

Volumen 5 - Número Especial - Julio / Septiembre 2018

# REVISTA INCLUSIONES

REVISTA DE HUMANIDADES  
Y CIENCIAS SOCIALES

ISSN 0719-4706

## *Humanismo y Desarrollo Vistos desde el Centro del Mundo*

EDITORES

HOLGUER ROMERO URRÉA

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

JULIO E. CRESPO

Universidad de Los Lagos, Chile

Portada: Héctor Hernández Mejías (O.E.P.D.)

**221 B**

**WEB SCIENCES**

**CUERPO DIRECTIVO**

**Directora**

**Mg. © Carolina Cabezas Cáceres**  
*Universidad de Los Andes, Chile*

**Subdirector**

**Dr. Andrea Mutolo**  
*Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México*

**Dr. Juan Guillermo Mansilla Sepúlveda**  
*Universidad Católica de Temuco, Chile*

**Editor**

**Drdo. Juan Guillermo Estay Sepúlveda**  
*Editorial Cuadernos de Sofía, Chile*

**Editor Científico**

**Dr. Luiz Alberto David Araujo**  
*Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil*

**Cuerpo Asistente**

**Traductora Inglés**

**Lic. Pauline Corthorn Escudero**  
*Editorial Cuadernos de Sofía, Chile*

**Traductora: Portugués**

**Lic. Elaine Cristina Pereira Menegón**  
*Editorial Cuadernos de Sofía, Chile*

**Portada**

**Sr. Felipe Maximiliano Estay Guerrero**  
*Editorial Cuadernos de Sofía, Chile*

**COMITÉ EDITORIAL**

**Dra. Carolina Aroca Toloza**  
*Universidad de Chile, Chile*

**Dr. Jaime Bassa Mercado**  
*Universidad de Valparaíso, Chile*

**Dra. Heloísa Bellotto**  
*Universidad de Sao Paulo, Brasil*

**Dra. Nidia Burgos**  
*Universidad Nacional del Sur, Argentina*

**Mg. María Eugenia Campos**  
*Universidad Nacional Autónoma de México, México*

**Dr. Lancelot Cowie**  
*Universidad West Indies, Trinidad y Tobago*

**Lic. Juan Donayre Córdova**  
*Universidad Alas Peruanas, Perú*

**Dr. Francisco José Francisco Carrera**  
*Universidad de Valladolid, España*

**Mg. Keri González**  
*Universidad Autónoma de la Ciudad de México, México*

**Dr. Pablo Guadarrama González**  
*Universidad Central de Las Villas, Cuba*

**Mg. Amelia Herrera Lavanchy**  
*Universidad de La Serena, Chile*

**Dr. Aleksandar Ivanov Katrandzhiev**  
*Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria*

**Mg. Cecilia Jofré Muñoz**  
*Universidad San Sebastián, Chile*

**Mg. Mario Lagomarsino Montoya**

*Universidad de Valparaíso, Chile*

**Dr. Claudio Llanos Reyes**

*Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile*

**Dr. Werner Mackenbach**

*Universidad de Potsdam, Alemania*

*Universidad de Costa Rica, Costa Rica*

**Mg. Rocío del Pilar Martínez Marín**

*Universidad de Santander, Colombia*

**Ph. D. Natalia Milanesio**

*Universidad de Houston, Estados Unidos*

**Dra. Patricia Virginia Moggia Münchmeyer**

*Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile*

**Ph. D. Maritza Montero**

*Universidad Central de Venezuela, Venezuela*

**Mg. Julieta Ogaz Sotomayor**

*Universidad de Los Andes, Chile*

**Mg. Liliana Patiño**

*Archiveros Red Social, Argentina*

**Dra. Eleonora Pencheva**

*Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria*

**Dra. Rosa María Regueiro Ferreira**

*Universidad de La Coruña, España*

**Mg. David Ruete Zúñiga**

*Universidad Nacional Andrés Bello, Chile*

**Dr. Andrés Saavedra Barahona**

*Universidad San Clemente de Ojrid de Sofía, Bulgaria*

**Dr. Efraín Sánchez Cabra**

*Academia Colombiana de Historia, Colombia*

**Dra. Mirka Seitz**

*Universidad del Salvador, Argentina*

**Dra. Leticia Celina Velasco Jáuregui**

*Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores  
de Occidente ITESO, México*

## COMITÉ CIENTÍFICO INTERNACIONAL

### Comité Científico Internacional de Honor

**Dr. Adolfo A. Abadía**

*Universidad ICESI, Colombia*

**Dr. Carlos Antonio Aguirre Rojas**

*Universidad Nacional Autónoma de México, México*

**Dr. Martino Contu**

*Universidad de Sassari, Italia*

**Dr. Luiz Alberto David Araujo**

*Pontificia Universidad Católica de Sao Paulo, Brasil*

**Dra. Patricia Brogna**

*Universidad Nacional Autónoma de México, México*

**Dr. Horacio Capel Sáez**

*Universidad de Barcelona, España*

**Dra. Isabel Cruz Ovalle de Amenabar**

*Universidad de Los Andes, Chile*

**Dr. Rodolfo Cruz Vadillo**

*Universidad Popular Autónoma del Estado de  
Puebla, México*

**Dr. Adolfo Omar Cueto**

*Universidad Nacional de Cuyo, Argentina*

**Dr. Miguel Ángel de Marco**

*Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Dra. Emma de Ramón Acevedo**

*Universidad de Chile, Chile*

**Dr. Gerardo Echeita Sarrionandia**

*Universidad Autónoma de Madrid, España*

**Dra. Patricia Galeana**

*Universidad Nacional Autónoma de México, México*

**Dra. Manuela Garau**

*Centro Studi Sea, Italia*

**Dr. Carlo Ginzburg Ginzburg**

*Scuola Normale Superiore de Pisa, Italia*  
*Universidad de California Los Ángeles,*  
*Estados Unidos*

**Dr. José Manuel González Freire**

*Universidad de Colima, México*

**Dra. Antonia Heredia Herrera**

*Universidad Internacional de Andalucía, España*

**Dr. Eduardo Gomes Onofre**

*Universidade Estadual da Paraíba, Brasil*

**Dra. Blanca Estela Zardel Jacobo**

*Universidad Nacional Autónoma de México, México*

**Dr. Miguel León-Portilla**

*Universidad Nacional Autónoma de México, México*

**Dr. Miguel Ángel Mateo Saura**

*Instituto de Estudios Albacetenses “don Juan*  
*Manuel”, España*

**Dr. Carlos Tulio da Silva Medeiros**

*Diálogos en MERCOSUR, Brasil*

**Dr. Álvaro Márquez-Fernández**

*Universidad del Zulia, Venezuela*

**Dr. Antonio-Carlos Pereira Menaut**

*Universidad Santiago de Compostela, España*

**Dr. José Sergio Puig Espinosa**

*Dilemas Contemporáneos, México*

**Dra. Francesca Randazzo**

*Universidad Nacional Autónoma de Honduras,*  
*Honduras*

**Dra. Yolanda Ricardo**

*Universidad de La Habana, Cuba*

**Dr. Manuel Alves da Rocha**

*Universidade Católica de Angola Angola*

**Mg. Arnaldo Rodríguez Espinoza**

*Universidad Estatal a Distancia, Costa Rica*

**Dr. Miguel Rojas Mix**

*Coordinador la Cumbre de Rectores Universidades*  
*Estatales América Latina y el Caribe*

**Dr. Luis Alberto Romero**

*CONICET / Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Dra. Maura de la Caridad Salabarría Roig**

*Dilemas Contemporáneos, México*

**Dr. Adalberto Santana Hernández**

*Universidad Nacional Autónoma de México,*  
*México*

**Dr. Juan Antonio Seda**

*Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Dr. Saulo Cesar Paulino e Silva**

*Universidad de Sao Paulo, Brasil*

**Dr. Miguel Ángel Verdugo Alonso**

*Universidad de Salamanca, España*

**Dr. Josep Vives Rego**

*Universidad de Barcelona, España*

**Dr. Eugenio Raúl Zaffaroni**

*Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Comité Científico Internacional**

**Mg. Paola Aceituno**

*Universidad Tecnológica Metropolitana, Chile*

**Ph. D. María José Aguilar Idañez**

*Universidad Castilla-La Mancha, España*

**Mg. Elian Araujo**

*Universidad de Mackenzie, Brasil*

**Mg. Romyana Atanasova Popova**  
*Universidad Suroeste Neofit Rilski, Bulgaria*

**Dra. Ana Bénard da Costa**  
*Instituto Universitario de Lisboa, Portugal*  
*Centro de Estudios Africanos, Portugal*

**Dra. Alina Bestard Revilla**  
*Universidad de Ciencias de la Cultura Física y  
el Deporte, Cuba*

**Dra. Noemí Brenta**  
*Universidad de Buenos Aires, Argentina*

**Ph. D. Juan R. Coca**  
*Universidad de Valladolid, España*

**Dr. Antonio Colomer Vialdel**  
*Universidad Politécnica de Valencia, España*

**Dr. Christian Daniel Cwik**  
*Universidad de Colonia, Alemania*

**Dr. Eric de Léséulec**  
*INS HEA, Francia*

**Dr. Andrés Di Masso Tarditti**  
*Universidad de Barcelona, España*

**Ph. D. Mauricio Dimant**  
*Universidad Hebrea de Jerusalén, Israel*

**Dr. Jorge Enrique Elías Caro**  
*Universidad de Magdalena, Colombia*

**Dra. Claudia Lorena Fonseca**  
*Universidad Federal de Pelotas, Brasil*

**Dr. Francisco Luis Giraldo Gutiérrez**  
*Instituto Tecnológico Metropolitano,  
Colombia*

**Dra. Carmen González y González de Mesa**  
*Universidad de Oviedo, España*

**Mg. Luis Oporto Ordóñez**  
*Universidad Mayor San Andrés, Bolivia*

**Dr. Patricio Quiroga**  
*Universidad de Valparaíso, Chile*

**Dr. Gino Ríos Patio**  
*Universidad de San Martín de Porres, Per*

**Dr. Carlos Manuel Rodríguez Arrechavaleta**  
*Universidad Iberoamericana Ciudad de  
México, México*

**Dra. Vivian Romeu**  
*Universidad Iberoamericana Ciudad de  
México, México*

**Dra. María Laura Salinas**  
*Universidad Nacional del Nordeste, Argentina*

**Dr. Stefano Santasilia**  
*Universidad della Calabria, Italia*

**Mg. Silvia Laura Vargas López**  
*Universidad Autónoma del Estado de  
Morelos, México*

**Dra. Jaqueline Vassallo**  
*Universidad Nacional de Córdoba, Argentina*

**Dr. Evandro Viera Ouriques**  
*Universidad Federal de Río de Janeiro, Brasil*

**Dra. María Luisa Zagalaz Sánchez**  
*Universidad de Jaén, España*

**Dra. Maja Zawierzeniec**  
*Universidad Wszechnica Polska, Polonia*

Editorial Cuadernos de Sofía

**221 B Web Sciences**

Santiago – Chile

Revista Inclusiones

Representante Legal

Juan Guillermo Estay Sepúlveda Editorial

REVISTA  
INCLUSIONES  
REVISTA DE HUMANIDADES  
Y CIENCIAS SOCIALES

CUADERNOS DE SOFÍA  
EDITORIAL

221 B  
WEB SCIENCES

### Indización y Bases de Datos Académicas

Revista Inclusiones, se encuentra indizada en:



Information Matrix for the Analysis of Journals



CATÁLOGO



DOAJ DIRECTORY OF  
OPEN ACCESS  
JOURNALS





**WZB**

Berlin Social Science Center



uOttawa

Bibliothèque  
Library



REX

BIBLIOTECA ELECTRÓNICA  
DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA



Ministerio de  
Ciencia, Tecnología  
e Innovación Productiva



Uniwersytet  
Wrocławski



Stanford University  
LIBRARIES



PRINCETON UNIVERSITY  
LIBRARY

WESTERN  
THEOLOGICAL SEMINARY



ROAD

DIRECTORY  
OF OPEN ACCESS  
SCHOLARLY  
RESOURCES

ISSN 0719-4706 - Volumen 5 / Número Especial Julio – Septiembre 2018 pp. 120-135

**EL SISTEMA FAMILIAR COMO FACTOR ETIOPATOGÉNICO EN EL CONSUMO DE DROGAS:  
ESTUDIO PILOTO EN UN COLEGIO DE BACHILLERATO**

**THE FAMILY SYSTEM AS AN ETIOPATHOGENIC FACTOR IN DRUG USE:  
PILOT STUDY IN A HIGH SCHOOL**

**Ph. D. Holguer Romero-Urréa**

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador  
hromerou@unemi.edu.ec

**Ph. D. Gloria del Rocío Arbeláez Rodríguez**

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Ecuador  
rioarbelaez@hotmail.com

**Lic. Eva Johanna Reyes Carvajal**

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador  
gabrieljose975@gmail.com

**Mt. Génesis Noemí Rivera Moncayo**

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador  
lorena1821@gmail.com

**Ph. D. Fanny Elsa Vera Lorenty**

Universidad Estatal de Milagro, Ecuador  
fevl51@outlook.com

**Fecha de Recepción:** 07 de junio de 2017 – **Fecha de Aceptación:** 16 de diciembre 2017

**Resumen**

**Introducción.** El contexto que se desarrolla el adolescente tiene cambios frecuentes que incrementan las causas para el consumo de drogas, la familia tiene el rol insustituible en la formación del adolescente, lo previene frente al consumo de drogas cuando la interacción en convivencia es saludable establecen sus acciones en su vida. **Objetivo.** Determinar la influencia de la familia en el consumo de drogas ilícitas, en los adolescentes. **Metodología.** Diseño observacional, descriptivo y transversal. Se aplicó una encuesta y un cuestionario, validado por juicio de expertos a 169 estudiantes de la Unidad Educativa Milagro al 2016. Se utilizó el programa Excel y la prueba Chi cuadrado. **Resultados.** El 40,09% (61) de los estudiantes consumidores de drogas ilícitas pertenecieron a familias disfuncionales y el 36,91% (16) a familias funcionales. El 50% (83) de padres no fue a la institución educativa para saber de sus hijos. La marihuana se consumió en 18% (31) y la "H" en 13% (22). Los adolescentes tuvieron problemas de comunicación, expresión emocional y seguridad. Por el consumo presentaron síntomas como la alteración de la conciencia, disminución del dolor emocional, alteración del estado de ánimo, alteraciones del sueño y apetito.

**Conclusiones.** Se demostró asociación de la influencia de la familia en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes.

**Palabras Claves**

Drogas – Adolescentes – Familia – Consumo

### Abstract

**Introduction.** The family has the irreplaceable role in the adolescent's education, it prevents him from taking drugs when the interaction in coexistence is healthy, establishing his actions in his life. **Objective.** Determine the influence of the family on the consumption of illicit drugs, in adolescents. **Methodology.** Observational, descriptive and transversal design. A survey and a questionnaire were applied, validated by expert judgment to 169 students of the Milagro Educational Unit in 2016. The Excel program and the Chi square test were used. **Results.** 40.09% (61) of students who use illicit drugs belonged to dysfunctional families and 36.91% (16) to functional families. 50% (83) of parents did not go to the educational institution to know about their children. Marijuana was consumed in 18% (31) and "H" in 13% (22). The adolescents had problems of communication, emotional expression and security. For the consumption they presented symptoms like the alteration of the conscience, decrease of the emotional pain, alteration of the state of mind, alterations of the dream and appetite. **Conclusions.** An association of the influence of the family on the consumption of illicit drugs in adolescents was demonstrated.

### Keywords

Illicit drugs – Adolescents – Family - Consumption

## Introducción

La familia constituye la base de la socialización humana<sup>1</sup>, marco donde se crea la visión propia de cada individuo, además, de ser el inicio de la formación de la personalidad, actitudes y habilidades necesarias para afrontar el mundo exterior. En la infancia se da el desarrollo emocional, que incide profundamente en la configuración de la personalidad presente y futura; así los vínculos afectivos y significativos adquiridos en esta etapa determinan los rasgos de personalidad del sujeto.<sup>2</sup>

Cuando las familias carecen de una buena comunicación, es decir una mala relación entre padres e hijos, los adolescentes recurren a las drogas ilícitas como medio de consuelo<sup>3</sup> razón para fomentar y demostrar que los problemas se pueden prevenir con ella. El resultado de una sociedad con problemas personales u otros, situaciones estresantes o conflictos no superados, es el consumo de drogas ilícita porque les permite un alivio temporal ante éstas situaciones<sup>4</sup>.

La adolescencia es una etapa importante del ser humano, de esta depende que se logre completar el proceso de individuación y socialización<sup>5</sup>, además se la considera la etapa de la curiosidad, de conocer el mundo, y es esta curiosidad la que los expone a las adicciones y los vuelve un grupo vulnerable.<sup>6</sup> En los adolescentes la vulnerabilidad social estaría marcada por factores como el consumo de drogas en el grupo de pares y en la familia, la violencia del entorno, la accesibilidad a las drogas, y variables personales como la autoestima, el autoconcepto, la resistencia a la presión y la fortaleza emocional<sup>7</sup>.

Se habla de vulnerabilidad en los adolescentes, debido a que están en una etapa de cambios físicos y psicológicos que traen consigo confusión e incertidumbre, por lo que necesitan orientación<sup>8</sup> para que tomen buenas decisiones porque muchas veces ellos se encuentran influenciados por sus amigos, por sentirse parte de un círculo social, dichos

<sup>1</sup> M. Rojas Valero y Alejandra C. Rodríguez, Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar (Lima: Industria Gráfica MACOLE S. R. L., 2013)

<sup>2</sup> C. Tobar; N. Wasiliew y F. Soto, La Educación Parvularia y el silencio frente al Desarrollo. 2015. Obtenido de academia.cl: <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/3449/TPARV%2042.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

<sup>3</sup> Elvia Geoconda Scott Salvador, La comunicación intrafamiliar y su influencia en el consumo de drogas en los estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio Fiscal Nocturno "Comdte. Rafael Morán Valverde" de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. 2015. Obtenido de ug.edu.ec: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/7960/1/TESIS.pdf>

<sup>4</sup> A. Aburto y E. Ugarte, Causas y consecuencias del consumo de alcohol y marihuana en la juventud. 2015. Obtenido de unan.edu.ni: <http://repositorio.unan.edu.ni/2235/1/11063.pdf>

<sup>5</sup> V. Riera, Como afecta el tipo de familia en el desarrollo afectivo de los y las adolescentes. 2015. Obtenido de uce.edu.ec: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7045/3/T-UCE-0007-121c.pdf>

<sup>6</sup> C. Faria y C. Martins, Violencia escolar entre adolescentes: condiciones de vulnerabilidad. 2016. Obtenido de scielo.com: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n42/docencia2.pdf>. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.15.2.206901>

<sup>7</sup> J. C. Sarabia, Saravia; C. Gutierrez y F. Hans, Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. Revista Peruana de Epidemiología, 18(1) (2014), 1-7 y D. Gutierrez y D. Hernández, La familia, factor inductor del uso indebido de drogas en la adolescencia. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, V(2) (2015), 113-122.

<sup>8</sup> V. Riera, Como afecta el tipo de familia en el desarrollo..

amigos negocian con su salud y su bienestar y lo inician en el consumo de sustancias psicoactivas<sup>9</sup>.

Los adolescentes son fruto de la posmodernidad, el nacimiento de una cultura individualista y sin interés en el bienestar común, caracterizados por buscar su identidad personal, independizarse de su hogar y por su gran énfasis en ser aceptados por un grupo de iguales<sup>10</sup>, debido a este afán, no toman conciencia ni miden los peligros del entorno y se convierten en un grupo vulnerable a cualquier problema psicosocial.<sup>11</sup> Los cambios integrales que transcurren durante esta etapa desencadenan inseguridad, inestabilidad, falta de empatía y una baja autoestima, que dan origen a un contexto nocivo para ellos, la baja autoestima genera frustración y su manera de tolerarla es recurrir al consumo de sustancias psicoactivas, dinámica de factores que se dan en el contexto de la familia.<sup>12</sup>

El consumo de drogas es problema mundial, latente de salud pública mundial que ha aumentado y afectó a la población siendo los jóvenes los más vulnerables; uno de cada tres de ellos cree que su uso no le perjudica la salud física psicológica. Las consecuencias son: que se vuelven personas inseguras, inestables emocionalmente, con baja autoestima, con dificultad para relacionarse socialmente, provoca deserciones escolares, abandono de la familia, agresión, violencia, delincuencia, afecta negativamente a diferentes áreas de su desarrollo biopsicosocial, es decir, a su vida, su influencia con las personas que destruye al individuo y a su contexto. Estudios científicos sustentan que es el ambiente familiar es el que influye de manera negativa o positiva en la salud del adolescente y es el que puede evitar este consumo de drogas ilícitas<sup>13</sup>. La comunicación familiar es una brecha que se vuelve infranqueable cuando se ubica en el medio la distancia, la ausencia, la soledad, la tristeza, el desamparo, el conflicto; es muy importante para el comportamiento y la toma de decisiones del adolescente<sup>14</sup>.

<sup>9</sup> M. Hernández; D. Sánchez; J. Cañón y Rojas; A. León y M. Santos, Factores de riesgo psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. Obtenido de areandina.edu.co 2015.

<sup>10</sup> M. Páramo; M. Leo; M. Cortés y G. Morresi, Influencia del bienestar psicológico en la vulnerabilidad a conductas adictivas en adolescentes escolarizados de 13 a 18 años. 2014. Obtenido de Redalyc.com: <http://www.redalyc.org/html/2819/281946783009/>.

<sup>11</sup> A. Pinto y Larrea, M. Centro de arte terapia para adolescentes vulnerables. 2016. Obtenido de Repositorio Digital USFQ: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6010/1/129433.pdf>

<sup>12</sup> C. Muñoz; M. Sandstede y O. Klimenko, Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas. Obtenido de iue.edu.co. 2017. <http://www.iue.edu.co/revistasiue/index.php/Psicoespacios/article/view/899/1186>.

<sup>13</sup> Ignacio Megias Quirós y Juan Carlos Ballesteros Guerra, Mismas drogas, distintos riesgos, Un ensayo de tipología de jóvenes consumidores (Madrid: Fundación de Ayuda contra la Drogadicción. FAD., 2013); Mayra Elena Mantilla Silva y Jorge Sanchez, El consumo de la droga "H" en adolescentes y el delito de Micro tráfico (Ambato, Tungurahua: Repositorio digital de la Universidad Técnica de Ambato, 2016), 107; A. Baltasar; M. Gras; S. Font; E. García; J. Patiño; M. Raurell y M. Cunill, Creencias de los adolescentes respecto al consumo de drogas. 2014. Obtenido de udg.edu: <http://www.editorialmedica.com/download.php?idart=639>; Carlos Alcívar; Juan Calderón y Néstor Jácome. ¿El uso de drogas afecta a la sociedad o "contribuye al turismo?" y sus riesgos en los jóvenes y adolescentes. Editado por Grupo Eumed.net. Revista CCCSS Contribuciones a las Ciencias Sociales 1, nº 27. enero-marzo 2015.

<sup>14</sup> J. Villatoro; M. Mendoza; M. Moreno; N. Oliva; D. Fregoso; M. Bustos y M. Medina, Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. 2014. Obtenido de redalyc: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58232671009.pdf>. ID= 58232671009.

El Informe Mundial sobre las Drogas 2016 estimó que 1 de cada 20 millones de personas consumieron drogas en el año 2014, es decir 250 millones personas. El uso de drogas en las Américas, se evidenció mayor consumo de la marihuana en Chile y en Uruguay se duplicó de 8,4% al 17%”, excepto en Perú<sup>15</sup>. El cannabis es la droga más consumida a nivel mundial<sup>16</sup>. Se estableció que 1 de cada 20 adultos, entre 15 y 64 años de edad consumieron por lo menos una droga en el año 2014, es decir alrededor de 250 millones de personas; de ellas, 29 millones padecen trastornos propios, y 12 millones son consumidores de drogas por inyección, el 14% viven con el VIH; el impacto sobre el consumo y sus consecuencias en la salud de estas sustancias sigue siendo progresiva<sup>17</sup>.

En Estados Unidos, día a día 8 mil adolescentes a partir de los 12 años inician el consumo de sustancias psicotrópicas según la Oficina de Rendición de Cuentas adscrita al Congreso y la Oficina de Prevención de la Casa Blanca. Se revela que la población que consume sustancias ilícitas trascendió de 8.3% al 8.9% entre el 2002 y el 2010, esto quiere decir que sobrepasó la cantidad de 22 millones. El consumo de marihuana de los adolescentes estadounidenses superó al de cigarrillos entre la población estudiantil de los colegios de bachillerato de Estados Unidos<sup>18</sup>. Con todo un armatoste gubernamental, socio político, no pueden cambiar las cifras a favor de la juventud.

En la investigación realizada en México sobre las tendencias del uso de drogas por medio de una encuesta a estudiantes 2012, refiere que

“la prevalencia de consumo de drogas alguna vez aumentó de 21.5% a 24.4%. La marihuana, o cannabis es el término genérico para la sustancia psicoactiva derivada de la Cannabis sativa, una planta que crece en muchas zonas del mundo y que tiene un uso muy extendido para alterar la conciencia. Se conoce por muchos otros nombres: marihuana, hachís, dagga, bhang, ganja, maría, hierba o porro, es la droga de preferencia en la población estudiantil (15.9%)”<sup>19</sup>.

Dependiendo principalmente a la facilidad para conseguirlo, debido a su costo. El entorno que rodea a nuestros jóvenes de 12 a 17 años indica que el consumo de drogas está cada vez más presente. Los índices de consumo se han incrementado, especialmente en la región norte del país México y en las grandes metrópolis (Tijuana, Ciudad de México y Guadalajara, principalmente). La marihuana es la droga más usada (2.4 y 0.45%), seguida por los inhalables (1.08 y 0.20%) y la cocaína (0.99 y 0.22%) por hombres y mujeres, respectivamente. El consumo de tabaco disminuyó significativamente (de 44.3% a 41.0%), el 32.9% de los adolescentes comenzó a utilizar tabaco antes de los

<sup>15</sup> Organización de los Estados Americanos, Informe del Uso de Drogas en las Américas. (Washington D.C.: Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, 2015), 222.

<sup>16</sup> Organización de Naciones Unidas. Informe mundial sobre las drogas. Resumen Ejecutivo de la Asamblea General (New York: Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito-UNODC, 2016), 16.

<sup>17</sup> Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Informe Mundial sobre las drogas. Asamblea General, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (Nueva York: UNODC, 2016), 335.

<sup>18</sup> Diario El Comercio, El consumo de marihuana en adolescentes de EE.UU. superó al de tabaco en 2016. Obtenido de [elcomercio.com](http://www.elcomercio.com). 13 de diciembre de 2016. <http://www.elcomercio.com/tendencias/consumo-marihuana-tabaco-adolescentes-estadosunidos.html>

<sup>19</sup> J. Villatoro; M. Mendoza; M. Moreno; N. Oliva; D. Fregoso; M. Bustos y M. Medina, Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México... 423.

13 años. El 68.2% consumió alcohol alguna vez; en tanto que la edad de inicio promedio de consumo de esta sustancia se mantuvo en los 12.6 años. El riesgo de usar drogas se asoció con ser hombre, no estudiar, considerar fácil conseguir drogas, no ver mal el uso de drogas por parte de los amigos, que éstos las usaran, que la familia podría consumirla y estar deprimido<sup>20</sup>.

La literatura internacional sostiene que durante la niñez y la adolescencia los padres de familia juegan un papel fundamental en el desarrollo de los valores sociales, el fomento de la adopción de actitudes pro sociales y estilos de vida saludables<sup>21</sup>. El tipo de apego que desarrolla el niño, con sus padres determina su seguridad o su dependencia<sup>22</sup>.

En Ecuador se registró en los estudiantes de secundaria un aumento del consumo de drogas ilícitas, entre ellas, la droga "H", es nueva, alta en consumo y adictiva, tipo polvo color marrón oscuro, que se inhala, se fuma o inyecta sola o mezclada con marihuana conocida como Creppy<sup>23</sup>. Sus componentes son la ketamina, anestésico para sedar vacas y otros animales; el diltiazem, medicamento que controla el ritmo cardiaco; y, el alquitrán de hulla, elemento para elaborar pinturas<sup>24</sup>. En la provincia del Guayas, en el año 2014 se decomisó un aproximado de 100 kilos, tres veces más que el año pasado, según cifras del departamento de antinarcóticos en Guayas<sup>25</sup>. Similar situación se da a nivel mundial con estudiantes sumergidos en el mundo de las drogas por falta de atención y de afecto de los padres, los que se dan cuenta cuando sus hijos ya son adictos<sup>26</sup>.

El Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes<sup>27</sup> realizó una encuesta a nivel nacional con 514.962 estudiantes, los resultados relacionados al consumo de drogas fueron que presentaron un uso experimental de inhalantes en un 1,79% y un 0,10% de uso intenso. El 2,30% uso experimental de marihuana. El 1,63% fue ocasional y el 1,35% fue uso frecuente. El 0,80% fue un uso experimental. El 0,47% fue uso ocasional y apenas un 0,08% un uso intenso de drogas.

En Guayaquil se realizó un estudio por Rodrigo Vélez, secretario ejecutivo del CONSEP (Consejo Nacional de Sustancias, Estupefacientes y Psicotrópicas) quien

<sup>20</sup> J. Villatoro; M. Mendoza; M. Moreno; N. Oliva; D. Fregoso; M. Bustos y M. Medina, Tendencias del uso de drogas en la Ciudad...

<sup>21</sup> M. Rojas Valero y Alejandra C. Rodríguez, Abuso de drogas en adolescentes y...

<sup>22</sup> Anita Isabel Vanegas Jácome, Estilos de apego en pacientes institucionalizados adictos a sustancias. Editado por Letras y Ciencias de la Educación Facultad de Filosofía (Cuenca, Azuay: Repositorio Institucional de la Universidad del Azuay, 2017). 58.

<sup>23</sup> Andreina Victoria Monserrate León, Factores epidemiológicos del consumo de heroína en pacientes de 14 a 17 años que acuden a la consulta externa del Centro de Salud el Fortín de Guayaquil. Guayaquil, Guayas: Repositorio digital de la Universidad de Guayaquil. Marzo de 2016.

<sup>24</sup> Mayra Elena Mantilla Silva y Jorge Sanchez, El consumo de la droga "H" en adolescentes y...

<sup>25</sup> C. Muñoz; M. Sandstede y O. Klimenko, Factores de riesgo y de protección para el consumo...

<sup>26</sup> Marcelo Taiano Rodríguez y Juan Delgado Yépez, Diseñar un manual de actividades sobre orientación familiar para docentes y representantes legales. Influencia de las familias disfuncionales en el proceso de aprendizaje escolar de los estudiantes de 1er año de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscal Francisco de Orellana (Guayaquil, Guayas: Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, 2013), 182.

<sup>27</sup> Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes, Cuarto estudio nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años. Informe de investigación (Guayaquil: Dirección Nacional del Observatorio de Drogas. Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes. 2014), 26.

señaló que las cifras del 2005 arrojaron que los alumnos comenzaban a consumir sustancias prohibidas los 13 años de edad. La reciente encuesta fue realizada a 39.634 estudiantes de 12 a 17 años de 170 colegios a nivel nacional. Los resultados obtenidos revelaron que una mínima cantidad de estudiantes estuvo involucrado con el uso de sustancias psicoactivas, de los encuestados solo el 2,30% consumió marihuana en una ocasión; el 1,63% la consumió de manera ocasional y el 1,35% la usó frecuentemente. Así mismo, 8 de cada 10 alumnos que la utilizaron intensamente fueron hombres. Entre los datos más importantes fue que el 18, 3% que usó drogas la consiguió por medio de un amigo. Mientras que el 16,1% consiguió los alcaloides en la calle o cerca de los colegios, y solo el 7,4% dentro de los establecimientos educativos.<sup>28</sup>

La falta de control de los docentes en las instituciones educativas es preocupante, debido a que la disciplina es la que enseña a los adolescentes a vivir como miembros de una sociedad, además de que las instituciones educativas juegan un rol clave en la prevención de conductas de riesgo y de delitos<sup>29</sup> deben transmitir valores y hábitos que promuevan una vida saludable, actuar en casos de conductas inadecuadas o factores de riesgo como al no permitir el ingreso de extraños al plantel.<sup>30</sup>

El desinterés de los padres en el ámbito educativo, genera una baja autoestima en el adolescente, irresponsabilidad y conductas rebeldes<sup>31</sup>. Estas situaciones incentivan investigar si la familia influye o no en el consumo de drogas ilícitas en los estudiantes. Según los jóvenes, el alto consumo de la marihuana fue por ser barata y obtenerla en cualquier lugar. Además, los adultos les proporcionaron la droga a cambio de ayudar a venderla, principalmente afuera de los colegios. Les resultó fácil conseguir drogas en la calle para saciar su ansiedad, es decir las obtuvieron dentro o fuera de la institución educativa y tienen un proveedor de su conocimiento<sup>32</sup>.

Para el análisis de este proyecto se tomó en consideración diversas causas intrafamiliares que se ubican en la organización sistémica a nivel familiar; la dificultad de reconocer los roles de cada miembro de la familia, que originan el incremento del consumo, a su vez sus efectos en cada uno de los contextos en los que se desarrolla el estudiante de bachillerato.

El objetivo de la investigación fue determinar la influencia de la familia en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de la Unidad Educativa Milagro. Este criterio se sustentó en la investigación referente tipo proyecto de la Universidad Estatal de Milagro-UNEMI, titulado: "Prevención del consumo de sustancias ilícitas en los

<sup>28</sup> R. Vélez, Consumo de droga empieza a los 14,3 años según el Consep. Obtenido de El universo. 2013. <https://www.eluniverso.com/noticias/2013/08/01/nota/1230786/consumo-droga-empieza-143-anos-segun-consep>

<sup>29</sup> M. Sandoval, Convivencia y clima escolar: claves de la gestión del conocimiento. Obtenido de scielo. 2014. [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22362014000200007&script=sci\\_arttext&lng=en.doi.org/10.4067/s0718-2236014000200007](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22362014000200007&script=sci_arttext&lng=en.doi.org/10.4067/s0718-2236014000200007)

<sup>30</sup> Miguel Schiavone y Sabrina Julio, Drogadicción: La esclavitud del milenio. La Revista de la Asociación Médica Argentina 129, n° 1 (2016): 26-30.

<sup>31</sup> K. Vallejo, La desatención de los padres de familia y su incidencia en el desempeño académico. Obtenido de uta.edu.ec. 2013. <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6828/1/FCHE-SEB-1217.pdf>

<sup>32</sup> Elvia Geoconda Scott Salvador, La comunicación intrafamiliar y su influencia en el consumo...

adolescentes del Cantón Milagro en el año 2016<sup>33</sup>, en el que se evidenció la vulnerabilidad y riesgo del primer curso en la institución indicada para el presunto consumo de drogas o sustancias ilícitas.

Con este trabajo se espera contribuir a la sociedad, porque el incremento del consumo de drogas en el adolescente es problema de salud pública que afecta a los adolescentes con déficit de comunicación, falencias de carácter familiar, inseguridad y desconfianza y son los padres quienes tienen un rol modelo directo en la conducta definida y significativo en su proceso de formación con pautas de crianza<sup>34</sup>.

## Metodología

Es una investigación de tipo cuantitativa, de campo, observacional, descriptiva y de corte transversal, fortalecida con la investigación bibliográfica<sup>35</sup>. Se trabaja con una población fue de 300 estudiantes matriculados en el primer curso de bachillerato, se obtiene una muestra probabilística de 169 estudiantes con técnica de selectiva aleatoria simple. Los criterios de inclusión fueron: el estar matriculados en la Unidad Educativa Milagro, en primer curso de bachillerato, asignados a los paralelos del “A” al “J”, al inicio del año lectivo 2016-2017, indistinto de su sexo. Las técnicas que se utilizaron para la obtención de información fueron: la observación y la encuesta, El cuestionario se validó con juicio de expertos y se lo aplicó en noviembre, 2016 hasta abril, 2017. Para el procesamiento estadístico descriptivo se aplicó el método cuantitativo, se usó el programa Excel V20 y la aplicación de estadística inferencial fue con prueba de asociación Chi Cuadrado.

## Resultados

En la distribución porcentual, de los 169 estudiantes encuestados según la edad, el mayor porcentaje fue el 50% (85 estudiantes) de 15 años; el 26% (44) de 16 años, el 14% (24) de 14 años y el menor porcentaje fue el 10% (16) de 17 años. Según el sexo, el mayor porcentaje fue el masculino con el 93% (157), por que antiguamente fue un colegio técnico masculino.

El 31% (52) de los familiares de los estudiantes consumieron drogas ilícitas alguna vez en su vida; el 25% (43) recibió orientación de otros familiares sobre la influencia negativa de las drogas; el 17% (29) jamás recibió orientación de ningún familiar; el 9% (15) recibió ayuda de la madre; el 8%(12) de los hermanos; el 6% (11) de los abuelos; el 6% (11) de los tíos; y, el 5% (8) del padre.

<sup>33</sup> Universidad Estatal Milagro. Informe de Gestión 2016. Rendición de Cuentas, Extensión Universitaria (Milagro: Universidad Estatal de Milagro, 2016), 65.

<sup>34</sup> Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre las drogas. Asamblea General, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.(Viena: UNODC, 2013) y M. Pérez, Escuela de padres: un modelo centrado en valores. Obtenido de ucatolica.edu.co. 2015.

[http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas\\_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/613/630](http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/613/630).

<sup>35</sup> R. Hernández, Concepción o elección del diseño de investigación. En R. Hernández y P. Baptista, Metodología de la Investigación (México D. F: Mc graw hill education, 2014).

En la distribución porcentual, el tipo de familia que prevaleció fue la “disfuncional” con el 54% (92) y el 46% (77) fue la “funcional”.

Asistencia de los padres a la UEM	Tipos de familia				Total	
	Funcional		Disfuncional			
	#	%	#	%	#	%
Muy frecuente	1	17	8	9	22	13
Frecuente	3	44	2	32	64	38
Poco frecuente	2	30	4	49	67	40
Nada	7	9	9	10	16	9
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>100</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>10</b>

Tabla 1  
Distribución de la asistencia de los padres según tipo de familia

La asistencia de los padres de familia para buscar información sobre sus hijos, en la unidad educativa, para entrevistarse con docentes o autoridades, fue muy frecuente el 13% (22); frecuente el 38%(64); poco frecuente el 40% (67); o nada 10%(16). El 34% (58) se sentó con sus familiares a comer y a dialogar todos los días; el 8% (14) ningún día; y el rango de uno a seis días fue de 57% (97). La mayoría de los adolescentes permanecieron solos, no tuvieron con quien conversar, no existió control en sus actividades de ocio o tareas.

Tipo de drogas ilícitas	#	%
Marihuana	31	18%
La H	22	13%
Cocaína	2	1%
Inhalantes	17	10%
Heroína	0	0%
Éxtasis	1	1%
Ninguna	92	54%
Más de 2 sustancias	4	2%
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>

Tabla 2  
Tipo de drogas ilícitas consumidas por los estudiantes

Según el estudio realizado un 46% estudiantes si consumieron drogas ilícitas y el 54% (70) no la consumieron. La droga de mayor consumo fue la marihuana con 18% (31), la “H” con 13%, (22) y los inhalantes con el 10%(17), como el isarcol 500, conocido como pega de zapatos; éstos incluyen los diluyentes y removedores de pinturas, líquidos para lavado en seco, quita grasas, gasolinas, pegamentos, correctores líquidos y marcadores con punta de fieltro, Los gases anestésicos de uso médico incluyen el éter, el cloroformo, el halotano y el óxido nitroso, comúnmente conocido como "gas hilarante". Entre estos, el óxido nitroso es el gas más abusado y se puede encontrar en los dispensadores de crema batida y los productos que incrementan los octanajes en los carros de carrera. Los estudiantes que consumieron más de dos drogas (la H, marihuana, inhalantes) 2%,(4),

cocaína 1%(2) y éxtasis 1%(1). En relación a {a última vez que consumieron droga fue en un 17%(29) de 3 a 6 meses; en 14%(23) consumió hace más de un año; y, el 5% consumió en los últimos 30 días.

FACTOR DE RIESGO	Consumidores de drogas ilícitas	No. consumidores de drogas ilícitas	Total
Familias funcionales	16	65	81
Tasa en familias funcionales (T de consumidores * T. familias funcionales)/Total de la muestra	36,91%	44,09%	
Familias disfuncionales	61	27	88
Tasa en familias disfuncionales (T de no consumidores * T. familias disfuncionales)/Total de la muestra	40,09%	14,70%	
TOTAL	77	92	169

Tabla 3  
Asociación entre los tipos de familia y estudiantes consumidores

En los datos por tipo de familia, se observó que dentro del grupo de 81 familias funcionales, la tasa de adolescentes consumidores de drogas ilícitas fue de 36,91% (16) y de no consumidores 44,09 (65). Por otra parte, en el grupo de 88 familias disfuncionales, la tasa de adolescentes consumidores de drogas fue de 40,09 (61) y en los no consumidores fue el 14,70 (27). Se evidenció que, en las familias funcionales hay equivalencia en consumidores de sustancias ilícitas y no consumidores. Pero, en las familias disfuncionales, lo frecuente son los adolescentes consumidores de drogas.

La asociación entre la tasa de adolescentes consumidores de droga, por tipo de familia, se mide con el riesgo relativo, y se encuentran los resultados de la tabla 4.

<b>Estudiantes consumidores en Familias Funcionales</b>	
Adolescentes consumidores en familias funcionales/ Total de estudiantes de familias funcionales x100	Tasa x 100 = 19,75%
<b>Estudiantes consumidores en familias disfuncionales</b>	
Adolescentes consumidores en familias disfuncionales/ Total de estudiantes de familias disfuncionales x100,6932	Tasa x 100 = 69,32%

Tabla 4  
Riesgo relativo de estudiantes consumidores

La tasa de adolescentes consumidores de drogas ilícitas en las familias funcionales es 19,75%, es decir que, uno de cada cinco adolescentes consumió drogas ilícitas. Por otra parte, la tasa porcentual de consumidores por adolescentes de familias disfuncionales, es 69,32 %, esto significa que, en el grupo estudiado, 7 de cada diez adolescentes consumió drogas ilícitas. Se evidenció la relación entre el tipo de familia y adolescentes consumidores de drogas ilícitas. Un adolescente que se desarrolla en una familia disfuncional tiene 3,6 veces mayor probabilidad de llegar al mencionado consumo,

la pertenencia a una familia funcional no es garantía para no caer en el consumo problemático, porque en este tipo de familias se observa que la probabilidad de llegar al consumo problemático es algo inferior a los estudiantes que no consumieron drogas ilícitas. Una familia funcional ofrece una protección tres veces superior para no llegar a consumo problemático, respecto a una familia disfuncional.

## Discusión

Según los resultados obtenidos en esta investigación, la edad de los estudiantes en este curso o periodo académico fue de 14- 17 años, siendo la edad predominante la de 15 años con el 50% (85 estudiantes), edad en la que el consumo de drogas ilícitas suele ser común, puesto que en esta etapa los adolescentes son más vulnerables. Similares hallazgos fueron los del estudio realizado en Colombia<sup>36</sup> a 118 estudiantes arrojó que “de los 118 estudiantes, el 51,69 % eran varones y el 48 % mujeres; 31,36 % de los estudiantes se encontraban matriculados en 9no, un valor igual en 10mo, y el 37.28 % en 11vo. De otra parte, el 61,02 % tenían entre 13 a 15 años de edad y el 38,98 % eran mayores de 16 años”, lo que evidenció que en la edad escolarizada es cuando los jóvenes o adolescentes son propensos a consumir drogas

En los estudios realizados por Galván<sup>37</sup>, la mayor parte de adolescentes que consumían drogas, no tenían el apoyo de parte de su familia y muchas veces fueron rechazados por la sociedad, similares encuentros se dieron en nuestro estudio en el que la influencia familiar fue el eje importante para la decisión que tomen algunos adolescentes. La familia debió establecer normas y actuar como un referente, pues se evidenció que algunos adolescentes se volvieron consumidores, porque uno de sus padres también consumía drogas, similar opinión lo refieren otros estudios<sup>38</sup>.

Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el Delito, relacionado al incremento porcentual entre el consumo de drogas ilícitas en la población escolar con padres muy involucrado y padres no involucrados respectivamente, registró los siguiente: En Argentina de 4,9% a 16,3%; en Chile de 10,8% a 36,6%; en Paraguay de 2,1% a 12,1%; en Perú de 2% a 8,4%. En Uruguay de 5,8% a 26,7%; en Ecuador de 2,6% a 12%; en nuestro estudio predominó el 40% con poco frecuente y 10% no asistió a la unidad educativa. Solo el 13% fue muy frecuente y el 38% frecuente<sup>39</sup>.

En su mayoría la situación económica en el hogar es regular con 91 (54%) seguido de 60 (86%) que manifestó que es buena, el 12 (7%) fue buena, 5 (3%) fue mala y muy

<sup>36</sup> F. R. Ferrel Ortega, El consumo de sustancias psicoactivas como indicador de deterioro de la salud mental en jóvenes escolarizados. *Psychologia : Avances De La Disciplina* (2016) 43-54.

<sup>37</sup> G. D. Galvan, Prevalencia de uso de cannabis: perfil familiar y social de una muestra adolescente. *Psychologia: Avances de la Disciplina*. (2015) 101-112. DOI.ORG/10.21500/ISSN.1900-2386

<sup>38</sup> G. D. Galvan, Prevalencia de uso de cannabis: perfil familiar y social... y C. F. Montgomery, The effects of perceived parenting style on the propensity for illicit drug use: the importance of parental. *Drug and Alcohol Review*. (2008) 640-649. doi: 10.1080/09595230802392790

<sup>39</sup> Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC). III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria del Ecuador. 2016. Proyecto de apoyo a la reducción de la demanda de drogas Ilícitas en la, Secretaría Técnica de Drogas del Ecuador. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Lima. 2017.

mala 1 (1%). Estudios científicos demostraron que la carencia o crisis económica familiar es un factor de riesgo en el adolescente para el consumo de drogas<sup>40</sup>.

En Estados Unidos día a día 8 mil adolescentes a partir de los 12 años inician el consumo de drogas, la marihuana se presentó como la droga de mayor uso en la población estudiantil de los colegios de bachillerato. En relación a Ecuador el uso de las drogas ilícitas en jóvenes a partir de 12 años ha disminuido en comparación de años anteriores, sin embargo las edades en las que empezaron a consumir aumentó desde los 14 años; en este estudio de Ecuador UNEMI, mostró que la edad de mayor consumo fue 15 años y la droga de mayor consumo por los estudiantes fue la marihuana. En referencia a los países latinoamericanos, en México un estudio, sobre las tendencias del uso de drogas, en 2012, refiere que “La marihuana fue la droga de preferencia en la población estudiantil (15.9%)”<sup>41</sup>. La cocaína también se incremento y los inhalantes se mantuvo; en Ecuador el consumo con el 2,30% presentó el uso de marihuana, en relación a los inhalantes el 1,79% y un 0.80% a la cocaína. En estudio de UNEMI-Ecuador, permitió detectar que la droga de preferencia fue también la marihuana con 18%(31) seguida de la “H” con 13%(22) y los inhalantes con 10(17%), esto se debió al fácil acceso a las mismas.

## Conclusiones

Se evidenció que la familia influyó en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes, los consumidores tuvieron un ambiente familiar poco agradable, presentaron conflictos intrafamiliares, falta de aceptación, tendencias depresivas, falta de comunicación y expresión afectiva que incrementó el conflicto, la falta de asistencia de los padres para controlar la conducta y el bienestar de sus hijos en la Unidad Educativa Milagro, el escaso o ningún control del tiempo de ocio que existió por parte de los padres y los docentes, el temor generalizado de los representantes ante la reacción amenazadora de los adolescentes, por temor a un conflicto de tipo legal, no mantener una comunicación interactiva con sus familias, la falta de expresión emocional, seguridad y estabilidad, todas estas condiciones y ciertas acciones hicieron del estudiante un individuo más vulnerable y de riesgo relativo para el consumo de drogas ilícitas.

Por medio de la técnica aplicada en el estudio se estableció que el tipo de familia que prevaleció en los estudiantes consumidores fue la disfuncional, existió alto índice de violencia intrafamiliar, en la mayoría de ocasiones los adolescentes fueron agredidos física, psicológica y sexualmente por sus padrastros o padres alcohólicos, en ocasiones fueron los adolescentes quienes agradecieron a sus cuidadores o representantes en caso de ausencia parental, fueron los jóvenes que tuvieron familias monoparentales que bajo efecto de la droga escaparon de casa y en ocasiones agradecieron a sus padres, abuelos o cuidadores; no se registró agresiones de tipo sexual.

<sup>40</sup> N. C. Aguirre Guisa; O. B. Aldana Pinzón y C. P. Bonilla Ibañez, Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. (BbDigital, Ed.) Revista de Salud Pública, 19(1) (2017), 3-9 y A. Sanchez Hoil; M. G. Andueza Pech; A. M. Santana Carvajal; J. J. Hoil Santos y J. Cu Farfán López, Características sociodemográficas y perfil de consumo de tabaco y drogas en estudiantes de dos universidades de México. Revista Biomédica, 1(28) (2017), 11-27.

<sup>41</sup> J. Villatoro; M. Mendoza; M. Moreno; N. Oliva; D. Fregoso; M. Bustos y M. Medina, Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México... 423.

En el estudio sintomático en los adolescentes que han consumido diferentes sustancias tóxicas o psicoactivas, se encontraron diferencias radicales pero como factor común se presentó: alteración de la conciencia, disminución del dolor emocional, alteración del estado de ánimo, alteraciones del sueño y apetito, auto aceptación, seguridad. Se debe considerar que el efecto de las sustancias tóxicas bloquean la sinapsis neuronal en el sistema nervioso, a través de la alteración de la estructura de los neurotransmisores, pero son efectos momentáneos, que al superar el umbral de excitación produce alteraciones en la percepción. Los consumidores crean sensaciones que en su mente lo interpretan como agradables y disminuyen su dolor emocional; al pasar su efecto se desarrollan sentimientos de culpa y crean la necesidad de repetir su consumo, pero en cada ingesta debe ser en mayor cantidad o dosis para producir el mismo efecto anterior. Así se crea la dependencia.

### **Agradecimientos**

Se agradece por el apoyo prestado por las autoridades, personal académico miembros de DECE. A todos quienes conforman la Unidad Educativa Milagro, Autoridades del Distrito de Educación de Milagro, de manera especial al Ing. Fabricio Arellano R, Analista Distrital de Gestión de Riesgo, quien facilitó las acciones participativas con la Institución Distrital y el área de investigación, a la Universidad Estatal de Milagro; a la Carrera de Licenciatura en Enfermería, en especial a quienes participaron en la investigación de manera directa o indirecta.

### **Referencias**

Aburto, A. y Ugarte, E. Causas y consecuencias del consumo de alcohol y marihuana en la juventud. 2015. Obtenido de unan.edu.ni: <http://repositorio.unan.edu.ni/2235/1/11063.pdf>

Aguirre Guisa, N. C.; Aldana Pinzón, O. B. y Bonilla Ibañez, C. P. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. (BbDigital, Ed.) Revista de Salud Pública, 19(1) (2017), 3-9.

Alcívar, Carlos, Juan Calderón y Néstor Jácome. ¿El uso de drogas afecta a la sociedad o contribuye al turismo? y sus riesgos en los jóvenes y adolescentes. Editado por Grupo Eumed.net. Revista CCCSS Contribuciones a las Ciencias Sociales 1, nº 27 (enero-marzo 2015).

Baltasar, A.; Gras, M.; Font, S.; García, E.; Patiño, J.; Raurell, M. y Cunill, M. Creencias de los adolescentes respecto al consumo de drogas. 2014. Obtenido de [udg.edu: http://www.editorialmedica.com/download.php?idart=639](http://www.editorialmedica.com/download.php?idart=639)

Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes. Cuarto estudio nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años. Informe de investigación. Guayaquil: Dirección Nacional del Observatorio de Drogas. Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes. 2014.

Diario El Comercio. El consumo de marihuana en adolescentes de EE.UU. superó al de tabaco en 2016. Obtenido de [elcomercio.com](http://www.elcomercio.com). 13 de diciembre de 2016. <http://www.elcomercio.com/tendencias/consumo-marihuana-tabaco-adolescentes-estadosunidos.html>

Faria, C. y Martins, C. Violencia escolar entre adolescentes: condiciones de vulnerabilidad. 2016. Obtenido de scielo.com: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n42/docencia2.pdf>. <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.15.2.206901>

Ferrel Ortega, F. R. El consumo de sustancias psicoactivas como indicador de deterioro de la salud mental en jóvenes escolarizados. *Psychologia : Avances De La Disciplina* (2016) 43-54.

Galvan, G. D. Prevalencia de uso de cannabis: perfil familiar y social de una muestra adolescente. *Psychologia: Avances de la Disciplina.* (2015) 101-112. DOI.ORG/10.21500/ISSN.1900-2386

Gutierrez, D. y Hernández, D. La familia, factor inductor del uso indebido de drogas en la adolescencia. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, V(2)* (2015), 113-122.

Hernández, M.; Sánchez, D.; Cañón y Rojas, J.; León, A. y Santos, M. Factores de riesgo psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. Obtenido de [areandina.edu.co](http://areandina.edu.co) 2015.

Hernández, R. Concepción o elección del diseño de investigación. En Hernández, R. y Baptista, P. *Metodología de la Investigación.* México D.F, México: Mc graw hill education. 2014.

Mantilla Silva, Mayra Elena y Jorge Sanchez. El consumo de la droga "H" en adolescentes y el delito de Micro tráfico. Ambato, Tungurahua: Repositorio digital de la Universidad Técnica de Ambato. Marzo de 2016.

Megias Quirós, Ignacio y Juan Carlos Ballesteros Guerra. Mismas drogas, distintos riesgos, Un ensayo de tipología de jóvenes consumidores. Madrid: Fundación de Ayuda contra la Drogadicción-FAD. 2013.

Monserate León, Andreina Victoria. Factores epidemiológicos del consumo de heroína en pacientes de 14 a 17 años que acuden a la consulta externa del Centro de Salud el Fortín de Guayaquil. Guayaquil, Guayas: Repositorio digital de la Universidad de Guayaquil. Marzo de 2016.

Montgomery, C. F. The effects of perceived parenting style on the propensity for illicit drug use: the importance of parental. *Drug and Alcohol Review.* (2008) 640-649. doi: 10.1080/09595230802392790

Muñoz, C.; Sandstede, M. y Klimenko, O. Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas. Obtenido de [iue.edu.co](http://www.iue.edu.co). 2017. <http://www.iue.edu.co/revistas/iue/index.php/Psicoespacios/article/view/899/1186>.

Organización de los Estados Americanos. Informe del Uso de Drogas en las Américas. Washington D.C.: Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. 2015.

Organización de Naciones Unidas. Informe mundial sobre las drogas. Resumen Ejecutivo de la Asamblea General, New York: Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito-UNODC. 2016.

Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC). III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria del Ecuador. 2016. Proyecto de apoyo a la reducción de la demanda de drogas ilícitas en la, Secretaría Técnica de Drogas del Ecuador. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. Lima. 2017.

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre las drogas. Asamblea General, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Viena: UNODC. 2013.

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre las drogas. Asamblea General, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Nueva York: UNODC. 2016.

Páramo, M.; Leo, M.; Cortés, M. y Morresi, G. Influencia del bienestar psicológico en la vulnerabilidad a conductas adictivas en adolescentes escolarizados de 13 a 18 años. 2014. Obtenido de Redalyc.com: <http://www.redalyc.org/html/2819/281946783009/>.

Pérez, M. Escuela de padres: un modelo centrado en valores. Obtenido de [ucatolica.edu.co](http://ucatolica.edu.co). 2015. [http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas\\_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/613/630](http://editorial.ucatolica.edu.co/ojsucatolica/revistas_ucatolica/index.php/acta-colombiana-psicologia/article/view/613/630).

Pinto, A. y Larrea, M. Centro de arte terapia para adolescentes vulnerables. Obtenido de Repositorio Digital USFQ. 2016. <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6010/1/129433.pdf>

Riera, V. Como afecta el tipo de familia en el desarrollo afectivo de los y las adolescentes. 2015. Obtenido de [uce.edu.ec](http://uce.edu.ec): <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7045/3/T-UCE-0007-121c.pdf>

Rojas Valero, M. y Rodríguez, Alejandra C. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Lima: Industria Gráfica MACOLE S. R. L. 2013.

Sanchez Hoil, A.; Andueza Pech, M. G.; Santana Carvajal, A. M.; Hoil Santos, J. J. y Cu Farfán López, J. Características sociodemográficas y perfil de consumo de tabaco y drogas en estudiantes de dos universidades de México. *Revista Biomédica*, 1(28) (2017), 11-27.

Sandoval, M. Convivencia y clima escolar: claves de la gestión del conocimiento. Obtenido de [scielo](http://scielo.cl). 2014. [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22362014000200007&script=sci\\_arttext&tlng=en.doi.org/10.4067/s0718-22362014000200007](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-22362014000200007&script=sci_arttext&tlng=en.doi.org/10.4067/s0718-22362014000200007)

Sarabia, Saravia, J. C.; Gutierrez, C., y Hans, F. Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. *Revista Peruana de Epidemiología*, 18(1) (2014), 1-7.

Schiavone, Miguel y Julio, Sabrina. Drogadicción: La exclavitud del milenio. *La Revista de la Asociación Médica Argentina* 129, nº 1 (2016): 26-30.

Scott Salvador, Elvia Geoconda. La comunicación intrafamiliar y su influencia en el consumo de drogas en los estudiantes del décimo año de educación básica del Colegio Fiscal Nocturno "Comdte. Rafael Morán Valverde" de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. 2015. Obtenido de [ug.edu.ec](http://ug.edu.ec): <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/7960/1/TESIS.pdf>

El sistema familiar como factor etiopatológico en el consumo de droga. Estudio piloto en el colegio de bachillerato pág. 135

Taiano Rodríguez, Marcelo y Juan Delgado Yépez. Diseñar un manual de actividades sobre orientación familiar para docentes y representantes legales. Influencia de las familias disfuncionales en el proceso de aprendizaje escolar de los estudiantes de 1er año de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscal Francisco de Orellana. Guayaquil, Guayas: Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación. 2013.

Tobar, C.; Wasiliew, N. y Soto, F. La Educación Parvularia y el silencio frente al Desarrollo. 2015. Obtenido de academia.cl: <http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/3449/TPARV%2042.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Universidad Estatal Milagro. Informe de Gestión 2016. Rendición de Cuentas, Extensión Universitaria. Milagro: Universidad Estatal de Milagro. 2016.

Vallejo, K. La desatención de los padres de familia y su incidencia en el desempeño académico. Obtenido de uta.edu.ec. 2013. <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6828/1/FCHE-SEB-1217.pdf>

Vanegas Jácome, Anita Isabel. Estilos de apego en pacientes institucionalizados adictos a sustancias. Editado por Letras y Ciencias de la Educación Facultad de Filosofía. Cuenca, Azuay: Repositorio Institucional de la Universidad del Azuay, 2017. 58.

Vélez, R. Consumo de droga empieza a los 14,3 años según el Consep. Obtenido de El universo. 2013. <https://www.eluniverso.com/noticias/2013/08/01/nota/1230786/consumo-droga-empieza-143-anos-segun-consep>

Villatoro, J.; Mendoza, M.; Moreno, M.; Oliva, N.; Fregoso, D.; Bustos, M. y Medina, M. Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. 2014. Obtenido de redalyc: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58232671009.pdf>. ID= 58232671009.

**Para Citar este Artículo:**

Romero-Urréa, Holguer Estuardo; Arbeláez Rodríguez, Gloria del Rocío; Reyes Carvajal, Eva Johanna; Rivera Moncayo, Génesis Noemí y Vera Lorenty, Fanny Elsa. El sistema familiar como factor etiopatológico en el consumo de droga. Estudio piloto en un colegio de bachillerato. Rev. Incl. Vol. 5. Num. Especial, Julio-Septiembre (2018), ISSN 0719-4706, pp. 120-135.

**CUADERNOS DE SOFÍA**  
**EDITORIAL**

Las opiniones, análisis y conclusiones del autor son de su responsabilidad y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Inclusiones**.

La reproducción parcial y/o total de este artículo debe hacerse con permiso de **Revista Inclusiones**.