



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARREA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de
bachillerato de un colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a
agosto del 2018**

AUTORA:

Dominguez Castro Sara Elizabeth

**Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de
Licenciada en Enfermería**

TUTORA:

Dra. Cevallos Reyna Eva Mgs.

Guayaquil Ecuador

31 de agosto del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certifico que el presente trabajo de Titulación, fue realizado en su totalidad por **Dominguez Castro Sara Elizabeth**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**.

TUTORA

Dra. Cevallos Reyna Eva Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

Lcda. Mendoza Vines Ángela. Mgs

Guayaquil, 31 de agosto del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Dominguez Castro Sara Elizabeth

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **“Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto del 2018”**, previo a la obtención del Título de **Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 31 de agosto del 2018

LA AUTORA

DOMINGUEZ CASTRO SARA ELIZABETH



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, Dominguez Castro Sara Elizabeth

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación **“Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto del 2018”** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 31 de agosto del 2018

LA AUTORA

DOMINGUEZ CASTRO SARA ELIZABETH



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LCDA. ÁNGELA MENDOZA VINCES. MGS
DIRECTORA DE LA CARRERA

LCDA. MARTHA HOLGUÍN JIMÉNEZ. MGS
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN ESPECIAL

DRA. EVA CEVALLOS REYNA MGS
TUTORA

LCDA. ROSA MUÑOZ AUCAPIÑA. MGS
OPONENTE

Urkund Analysis Result

Analysed Document:	TABAJO TITULACIÓN.docx (D41534885)
Submitted:	9/18/2018 2:43:00 AM
Submitted By:	paula-eduardo2009@hotmail.com
Significance:	0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por darme salud y fortaleza, a mis hijos por ser mi inspiración, a mis padres y hermanos por apoyarme y ayudarme para culminar esta etapa de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente Dios, a mi madre y hermanos, , a mis hijos a mis amigas y compañeras, a los maestros y tutora que me aconsejaron, guiaron y ayudaron y a cada una de las personas que formaron parte importante durante mi proceso de formación académica y contribuyeron de una u otra manera para la realización de este trabajo.

ÍNDICE

DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
ÍNDICE.....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS	IX
ÍNDICE DE TABLAS	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I.....	4
Planteamiento del Problema.....	4
Preguntas de Investigación	6
Justificación	7
Objetivos.....	8
CAPÍTULO II.....	9
Antecedentes.....	9
Fundamentación Conceptual.....	12
Síntomas del consumo de marihuana	12
Consecuencias del consumo de la marihuana	14
Factores asociados al consumo de marihuana	16
Factores de riesgos	16
Marco Legal.....	19
CAPÍTULO III.....	21
Diseño de la investigación	21
Variables generales y operacionalización.....	22
Presentación y Análisis de Resultados.....	24
DISCUSIÓN.....	32
CONCLUSIONES	34
RECOMENDACIONES	35
BIBLIOGRAFÍA.....	36
GLOSARIO	39
ANEXOS	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Edad	24
Gráfico N° 2 Sexo.....	25
Gráfico N° 3 Área dónde vive	26
Gráfico N °4 Curso	27
Gráfico N° 5 Convivencia	28

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Percepción sobre riesgo de uso/consumo marihuana	29
Tabla N° 2 Percepciones sobre los factores motivacionales asociados al consumo	30
Tabla N° 3 Percepción de los efectos del consumo de marihuana	31

RESUMEN

En el país el mayor consumo en los jóvenes se registra en alcohol y marihuana por lo que es considerado un problema de salud pública.

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal.

Objetivo: Analizar la percepción sobre el consumo de marihuana entre estudiantes de bachillerato de un colegio fiscal de la ciudad, de junio a agosto del 2018. **Materiales y métodos.** Participaron 112 estudiantes, cuya muestra aleatoria se extrajo de los registros de la unidad educativa, a quienes se aplicó un cuestionario de 11 preguntas. **Resultados.** El estudio revela que el 28% de los estudiantes entrevistados considera que marihuana como una sustancia bastante peligrosa, 30% percibe que uno de los factores motivacionales para consumir marihuana es por hacer algo prohibido, 20% considera que su consumo tiene graves efectos sobre la salud y un 22% declara que el consumo regular de cannabis está asociado con problemas de atención. El 52% de participantes son varones y 49% mujeres. **Conclusiones:** La percepción que los estudiantes tienen sobre el consumo regular de marihuana es que causa graves efectos sobre la salud asociados a problemas de atención y motivación

Palabras clave: Percepciones, efectos del consumo de marihuana, estudiantes de bachillerato.

ABSTRACT

In the country, the highest consumption among young people is registered in alcohol and marijuana, which is why it is considered a public health problem. The present study has a quantitative, descriptive, transversal approach. **Objective:** To analyze the perception of marijuana consumption among high school students of a fiscal school in the city, from June to August 2018. **Materials and methods.** 112 students participated, whose random sample was taken from the records of the educational unit, to whom a questionnaire of 11 questions was applied. **Results** The study reveals that 28% of the students interviewed consider that marijuana as a very dangerous substance, 30% perceive that one of the motivational factors for consuming marijuana is for doing something forbidden, 20% consider that its consumption has serious effects on health and 22% state that regular cannabis use is associated with attention problems. 52% of participants are male and 49% female. **Conclusions:** The perception that students have about the regular consumption of marijuana is that it causes serious effects on health associated with problems of attention and motivation

Keywords: Perceptions, effects of marijuana consumption, high school students.

INTRODUCCIÓN

El propósito de este trabajo de titulación es conocer las percepciones que los jóvenes tienen sobre el consumo de marihuana o cannabis, ya que en la actualidad el consumo de drogas constituye un importante fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes. Ante la alta disponibilidad, los adolescentes tienen que aprender a convivir con las drogas, tomando decisiones sobre su consumo o la abstinencia de las mismas. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. (2)

Siendo la más destacada entre las drogas ilegales, la marihuana, por ser la de mayor consumo entre los jóvenes de nuestro país es considerado un problema de salud pública. En la clasificación de la OMS, por el potencial de su principio activo THC (tetrahidrocannabinol), esta sustancia se incluía en el apartado “alucinógenos”, pero en la actualidad se la considera separada de éstos. Los efectos que produce en cantidades de bajas a moderadas suelen ser aumento del apetito, euforia y/o sensación de relajación y, entre otros, dificultad para concentrarse y retener información, lo que puede alterar los procesos de aprendizaje (2)

Según las últimas estimaciones sobre el Informe Europeo del 2017 sobre Drogas, uno de cada cuatro europeos ha probado las drogas ilegales en algún momento de su vida, siendo el cannabis/marihuana la droga consumida con más frecuencia por aproximadamente 75 millones de personas. Esta sustancia es consumida por todos los grupos de edad, concretamente, 14,6 millones de jóvenes-adultos europeos con edades comprendidas entre 15 y 34 años han

consumido cannabis en el último año, lo que corresponde al 11,7% total de jóvenes adultos en Europa. (3)

Latinoamérica, una de las zonas del mundo que ha sufrido más la guerra antidrogas, se puso en 2017 a la vanguardia en la legalización de la marihuana, principalmente para uso medicinal, liderada por Uruguay, el único país del mundo con un sistema integral de regulación del cannabis. (3)

En la actualidad no solamente en el medio social consumen marihuana y otras drogas lícitas e ilícitas sino también en el medio educativo, por lo que el Gobierno Nacional en conjunto con los demás Ministerios y Organizaciones Gubernamentales ha creado programas que, en conjunto con las autoridades de los colegios, docentes y padres de familia le dan seguimiento no solamente a los jóvenes con problemas de consumo de drogas sino a todos para detectar posibles adicciones y prevenirlo.

Al ser considerado un tema de salud, las autoridades del país empezaron a buscar alternativas que les permita acabar con el micro tráfico de drogas a menores de edad y tener una Ley que controle de mejor manera la tenencia, expendio y consumo de drogas y sustancias estupefacientes dentro del país (4).

CAPÍTULO I

Planteamiento del Problema

Un informe efectuado por la Organización de Naciones Unidas (ONU) reveló que aproximadamente el 5.6% de la población mundial, unos 275 millones de personas, usan marihuana cada año, y unos 22,5 millones la consumen diariamente (2017). (5)

El Cuarto Estudio Nacional sobre uso de drogas en la población de entre 12 y 65 años, realizado en el 2013 en 53 ciudades del país con un universo de 10.976 personas, determinó que la marihuana es la droga ilícita más consumida en el país, y un 5,3% (295.279) de los encuestados reconoció haber fumado marihuana alguna vez. Este informe indica que el promedio de edad del primer consumo de marihuana es de 15,5 años en Quito y 14,15 en Guayaquil. (6)

A pesar de que en nuestro país su uso está cada vez más generalizado y su consumo intenta imponerse como una moda “natural”, existe abundante evidencia científica que prueba la nocividad de la marihuana. “Hay mucha preocupación en el ambiente psiquiátrico por la masividad del uso de esta droga”. (5)

Pero, ¿cuáles son los daños que ocasiona en la salud? Los especialistas manifiestan que en aquellas personas que consumen marihuana tienen predisposición a padecer trastornos de bipolaridad o esquizofrenia, estos procesos se acelerarán, el cuadro revestirá mayor gravedad y la respuesta terapéutica será menor. Lo mismo ocurre en personas con trastornos de pánico. (7)

Esta droga también puede provocar la aparición del síndrome a motivacional, un trastorno en la conducta que aparece por el consumo crónico y que genera una

dificultad para implementar actividades a largo plazo. Los que están aún más en peligro son los adolescentes: en ellos, el daño es mayor ya que la marihuana afecta el lóbulo frontal, que en esa etapa de la vida está terminando de madurar. (7)

Para el 2017-2021 se implementó una política de drogas con enfoque de salud pública, local y comunitaria, centrada en los determinantes sociales, fortaleciendo la prevención a lo largo de todo el ciclo vital, reforzando el trabajo de todos los ministerios involucrados en esta tarea. (8)

Por lo antes expuesto, en este contexto, se hace necesario analizar las percepciones de los estudiantes de bachillerato de una unidad educativa de la ciudad, relacionadas con el consumo de marihuana.

Preguntas de Investigación

¿Cuál es la percepción de riesgo del consumo de marihuana que tienen los estudiantes?

¿Cuáles son las motivaciones asociadas al consumo de la marihuana percibidos por los estudiantes?

¿Cuáles son los efectos percibidos asociados al consumo de marihuana de los estudiantes?

Justificación

La marihuana es altamente adictiva, de bajo costo, fácil de conseguirla, produce efectos inmediatos y según refieren placenteros, por lo que es muy consumida por los adolescentes.

El presente trabajo se lo realiza para determinar sus percepciones de riesgo y los posibles factores asociadas al consumo, ya sea problemas sociales, de integración a ciertos grupos juveniles donde el ingreso está marcado por su consumo (drogas) y poder ser uno más de ellos, el ambiente familiar, las propias características de personalidad.

Durante la etapa escolar, un número significativo de adolescentes se inicia en el uso de drogas, y en demasiados casos, este inicio es el primer paso hacia una implicación más seria en el consumo. El consumo de drogas supone un enfrentamiento con las normas y con las leyes sociales; estas pueden incluirse en el amplio marco de actividades desviadas y constituyen un síndrome que podría agruparse dentro de la llamada conducta problema en la adolescencia. Así pues los adolescentes, en edad escolar, pueden empezar a fumar, a beber o a utilizar otras drogas debido a diferentes razones. Los programas de prevención deben abordar satisfactoriamente las principales variables que pueden llevar a un individuo a la realización de este tipo de conductas, así como dotarlas de las habilidades necesarias para resistir las presiones sociales que le incitan a la realización de estas. (9)

Las autoridades educativas, las de salud, los padres de familia, la Policía Nacional y demás Ministerios trabajan en conjunto para erradicar definitivamente este problema de salud en las unidades educativas y tener una juventud libre de vicios.

Objetivos

Objetivo General

Analizar la percepción del del riesgo del consumo de la marihuana entre los estudiantes de bachillerato de una unidad educativa fiscal de la ciudad, en el periodo de junio a agosto de 2018.

Objetivos Específicos

Caracterizar sociodemográficamente a los estudiantes de bachillerato de una unidad educativa fiscal de la ciudad, que participaron en el estudio.

Indagar los factores motivacionales asociados al consumo de la marihuana que tienen los estudiantes.

Conocer la percepción que los estudiantes tienen respecto a los efectos asociados al consumo de marihuana.

CAPÍTULO II

Antecedentes

A lo largo de la historia, las sustancias psicoactivas estuvieron presentes en diferentes culturas, posibilitando diferentes vínculos. La literatura identificó que la mayoría de los adolescentes hacen uso del alcohol y otras drogas por motivos “sociales”. Diversos son los sentidos o motivos para iniciar el consumo de drogas en la actualidad, ya que es posible establecer diferentes modos de relación con las drogas, de modo que no siempre quien las usa o experimenta desarrolla algún problema relacionado a la dependencia (10)

La historia moderna del actual estado del fenómeno de las drogas en Latinoamérica, a riesgo de cometer un error de aproximación, se inicia al igual que en otras latitudes, en la década de los 60, con el consumo de la marihuana. Posteriormente irrumpen en la escena el clorhidrato de cocaína y más recientemente la pasta básica de cocaína, cuyos primeros indicios de consumo se da en los años 80 y circunscrito a países como Perú, Ecuador y Colombia; dar datos estadísticos generales del consumo de drogas en Latinoamérica, se torna difícil e impreciso, pues son pocos los países que realizan estudios epidemiológicos sistemáticos.

Con respecto a las drogas ilegales, y aunque se describirá, la situación del consumo en algunos países, se puede anotar que las principales drogas de abuso, en Latinoamérica, en orden de frecuencia son: la marihuana, el clorhidrato de cocaína, la pasta básica de cocaína, las drogas de síntesis y la heroína. En América Latina desde el punto de vista de consumo tendríamos en primer lugar a Colombia, a Perú, partes del Brasil. En el segundo grupo estarían Venezuela, Ecuador y varios países de América Central. En el tercer grupo estarían México, y San Salvador según UNODC. Informe Mundial sobre las Drogas. (11)

El fenómeno de las adicciones se ha convertido en uno de los problemas que han penetrado en los campos más importantes de funcionamiento de la sociedad moderna. El consumo de drogas por los adolescentes está ampliamente reconocido como un problema social y de salud, que tiene un enorme costo social por el daño que provoca a las personas y a la sociedad. (12)

Por otro lado, se sabe que el comienzo del uso de sustancias ocurre en su mayor parte durante la adolescencia, como un proceso de aprendizaje vinculado con la propia dinámica cultural, donde las características del individuo y de las sustancias consumidas determinan la interacción que consolida ese aprendizaje. La percepción de riesgo es un factor que se debe considerar cuando se comunican riesgos sobre el consumo de drogas lícitas e ilícitas. (12)

Algunas investigaciones señalan que la percepción del riesgo asociado al consumo de drogas está estrechamente vinculada a las creencias sobre las consecuencias negativas. El concepto de riesgo en el periodo juvenil implica la posibilidad de que ciertas conductas o situaciones específicas provoquen daños en el desarrollo posterior del adolescente que pueden afectar el conjunto de sus potenciales y deteriorar su bienestar y salud. (12)

El patrón de consumo está relacionado con diferentes fases, y considerando la frecuencia y dosis de ingesta, existen cuatro:

- Fase inicial: considerada como la fase de riesgo menor tomando en cuenta la dosis, frecuencia de consumo y el tipo de droga, que no involucre una dependencia física y no afecte a sus actividades cotidianas.
- Fase experimental: es la búsqueda de experimentar por primera vez algo nuevo y desconocido sea una droga legal o ilegal.
- Fase ocasional: es la fase intermedia de consumo, la persona va conociendo los diversos efectos de la sustancia sobre su organismo, lo cual le va generando confianza para continuar con el consumo.

- Fase habitual: es el consumo reiterado en diversas situaciones ya sea en grupo o en forma individual, sabiendo con exactitud la calidad de la sustancia, precios, efectos, lugares de donde y como adquirirla. (13)

Existe suficiente información epidemiológica para sostener que los púberes y adolescentes son los más vulnerables al consumo de sustancias ilegales dado que su identidad se encuentra en un estadio de formación, además de la marcada fluctuación de estados de ánimo que los sensibiliza al uso experimental y recreativo, cuanto más precoz sea el inicio del consumo en la adolescencia temprana, más perjudiciales serán los efectos respecto a un inicio tardío. (14)

Los problemas causados por la dependencia a drogas, cuando se la identifica tempranamente, son prevenibles y tratables mediante evaluaciones de salud e intervenciones breves. El estudio sobre el conocimiento de adolescentes en este tema es de importancia fundamental para ejecutar acciones específicas a las demandas de este grupo, sobretodo en el nivel de prevención y promoción a la salud en el que el personal de enfermería se presenta como actor estratégico en las acciones direccionadas para este tema al buscar abordajes que amplíen la visión y las posibilidades de intervención. (14)

Fundamentación Conceptual

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que introducida por cualquier vía al organismo produce alteraciones al normal funcionamiento del sistema nervioso central del individuo puede crear dependencia psicológica y/o física. (2)

También dice que “las sustancias psicoactivas, conocidas comúnmente como drogas son sustancias que al ser consumidas alteran la conciencia, el estado de ánimo o altera el proceso del pensamiento de la persona. Los avances científicos han permitido conocer mejor los procesos físicos sobre los que actúan estas sustancias. (2)

La marihuana también conocida como cannabis, hierba, hachís, porro, tamuga, son las flores, hojas secas y desmenuzadas que son utilizadas como una droga psicoactiva con fines recreativo y para tratar ciertas enfermedades médicas Esta sustancia actúa sobre receptores específicos del cerebro y en algunos órganos del cuerpo y causan euforia o el “subidón” que experimentan los usuarios, lo que hace que esta droga sea muy atractiva y adictiva. (15)

Síntomas del consumo de marihuana

Existen muchos indicios y síntomas diferentes que son indicativos del consumo de marihuana. Sin embargo, los síntomas exactos que presentan los usuarios de la marihuana varían de una persona a otra y dependen del nivel de uso y de otras características individuales, entre los que tenemos:

Síntomas del comportamiento:

- Hablar en voz alta y reír a carcajadas
- Cambios en el grupo de compañeros
- Participar en conductas riesgosas / actividades criminales
- Tiempo de reacción demorado

- Aumento de los conflictos familiares
- Posesión de parafernalia para drogas
- Presencia de conductas cuyo objetivo sea obtener drogas
- Disminución de la motivación
- Disminución del desempeño académico
- Incapacidad para cumplir con las responsabilidades laborales
- Disminución de la inhibición (16)

Síntomas físicos:

- Pérdida de aptitudes motrices
- Reducción en la fuerza muscular
- Aceleración de la frecuencia cardiaca
- Aumento del apetito
- Hipertensión
- Enrojecimiento de los ojos
- Tos
- Disminución de la coordinación
- Resequedad de la boca
- Aumento de peso
- Reflejos demorados
- Fatiga
- Aspecto personal descuidado (16)

Síntomas cognitivos:

- Pérdida de la memoria
- Percepción distorsionada
- Dificultad para pensar o resolver problemas
- Problemas para entender el tiempo o la pérdida de tiempo
- Falta de concentración
- Afectaciones del aprendizaje
- Toma de malas decisiones

- Tendencia a olvidar las cosas durante una conversación
- Desapego de la realidad
- Delirio
- Pensamientos desorganizados
- Alucinaciones, paranoia, psicosis (16)

Síntomas psicosociales:

- Ansiedad
- Reacciones de pánico o temor
- Estado de ánimo depresivo
- Aumento de la irritabilidad
- Agitación
- Aumento de la ansiedad
- Disminución en el interés por las cosas que anteriormente se disfrutaban (16)

Consecuencias del consumo de la marihuana

Afecta al cerebro a corto plazo

El principio activo de la marihuana (THC tetrahidrocannabinol) se une a los receptores cannabinoides, lo cual desencadena la liberación de dopamina del sistema de recompensa.

Todas las sustancias, acciones, objetos, etc. que puedan ser objeto de una adicción provocan este efecto. (17)

Produce adicción psicológica

Debido al aumento de la liberación de dopamina en el sistema de recompensa, crea un efecto placentero que funciona como reforzador y hace que la persona que la consume sienta ganas de seguir tomándola. (17)

No produce cambios cerebrales a largo plazo

A diferencia de otras drogas, como la heroína o la cocaína, no produce cambios cerebrales a largo plazo. (17)

No produce adicción fisiológica

La adicción fisiológica se produce cuando el consumo prolongado de una sustancia produce cambios permanentes en el cerebro que crean un efecto de malestar cuando la persona lleva un tiempo sin consumir la sustancia (síndrome de abstinencia).

La marihuana no provoca este tipo de adicción, ya que no produce cambios cerebrales a largo plazo, de modo que las personas que consumen esta sustancia lo hacen para conseguir sus efectos positivos, no para paliar los efectos negativos de consumirla. (17)

Puede producir efectos conductuales no deseados

Aunque no provoca cambios a largo plazo en el cerebro, los cambios cerebrales que provoca perduran durante un tiempo en el cerebro (aproximadamente 2 horas). Por lo tanto, si se consume marihuana con una alta frecuencia al cerebro no le da tiempo a recuperarse entre toma y toma y se produce el síndrome motivacional. Este síndrome se caracteriza por una pérdida de interés y motivación para hacer cualquier cosa, incluso para prácticas hobbies o hacer algo que la persona disfrutaba haciendo. (17)

Provoca tolerancia

El cerebro se va acostumbrando a los cambios producidos por la marihuana y cada vez hacen falta dosis más altas de esta sustancia para que la persona note los mismos efectos, por lo tanto, va aumentando la dosis y la frecuencia, pudiendo llegar a convertirse en un consumidor. (17)

Efecto estimulante y sedante

A bajas dosis puede provocar euforia, disminución de ciertos dolores (por ejemplo, oculares), disminución de la ansiedad, acentuación de la sensibilidad a

los colores y a los sonidos, disminución de la memoria a corto plazo (recuerdos recientes), ralentización de los movimientos, estimulación del apetito y la sed y pérdida de conciencia del tiempo. A altas dosis puede llegar a inducir pánico, delirium tóxico y psicosis. (17)

Puede favorecer la aparición de enfermedades

El hecho de consumirla fumada mezclada con tabaco favorece la aparición de enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, como enfermedades respiratorias y cardiovasculares. (17)

Factores asociados al consumo de marihuana

El consumo del cannabis/marihuana tiene diversas consecuencias sobre la salud, tanto a nivel orgánico como social y psicológico, su consumo puede producir en los jóvenes varios trastornos mentales como:

1. Disminución del coeficiente intelectual
2. Trastornos de la memoria y dificultad para recordar
3. Trastornos de la atención
4. Percepción alterada del tiempo
5. Trastornos del estado de ánimo
6. Trastornos en la coordinación motriz
7. Ojos muy rojos e irritados.
8. Tos crónica (18) (19)

Factores de riesgos

Se entiende por factores de riesgo a los estímulos o situaciones sociales, familiares y personales que determinan una mayor o menor vulnerabilidad respecto del uso de drogas. (20)

El enfoque del factor de riesgo fue adoptado desde la investigación biomédica y dirigido hacia la identificación de aquellos factores biopsico-sociales, del comportamiento y del medio ambiente que parecían estar asociados con la aparición de un problema de salud. (21)

Estas características personales, sociales, familiares, etc. permitirían predecir el desarrollo de la conducta de consumo de drogas y situarían al sujeto en una posición de vulnerabilidad hacia ese tipo de comportamiento. (22)

Una serie de cambios cognitivos, personales y psicosociales hacen a los adolescentes más vulnerables a las conductas problemáticas, ya que les sitúan más cerca de la influencia de factores de riesgo, como:

Factores individuales: Hacen referencia a las características internas del individuo, a su forma de ser, sentirse y comportarse. La edad, la personalidad, los recursos sociales de que dispone, las actitudes, los valores, la autoestima, etc. conforman un sujeto único. (23)

Factores relacionales: Son aquellos aspectos relativos al entorno más próximo de la persona. La interacción específica de cada sujeto con la familia, los amigos y el contexto escolar determina una situación peculiar. (23)

Factores sociales: Hacen referencia a un entorno social más amplio. La estructura económica, la accesibilidad al consumo, la aceptación social del mismo y las costumbres y tradiciones imprimen unas características que diferencian a unas culturas de otras y por tanto afectan a la conducta del individuo. (23)

Factores genéticos: A lo largo de los años se ha realizado una cantidad significativa de investigaciones, mismas que han determinado que sí existe una predisposición genética a los problemas de abuso de sustancias. Esto es especialmente cierto en el caso de las personas que tienen un pariente de primer grado con un problema de adicción o abuso de sustancias. (16)

Factores físicos: Las personas que utilizan y abusan de la marihuana pueden causar daños a los receptores cannabinoides del cerebro, lo que pudiera ocasionar dificultades para mantener la coordinación, la falta de una percepción

precisa del tiempo y la incapacidad para conservar los recuerdos. Adicionalmente, si se dañan estos receptores, esto puede afectar la capacidad que tiene la persona para tomar buenas decisiones. (16)

Marco Legal

La Ley Orgánica de Prevención Integral del Fenómeno Socioeconómico de las Drogas y de Regulación y Control del Uso y Consumo de Sustancias Catalogadas Sujetas a Fiscalización menciona en el Artículo 9: Prevención en el ámbito educativo.- Las autoridades del Sistema Nacional de Educación, con el acompañamiento de la comunidad educativa y participación interinstitucional e intersectorial, desarrollará políticas y ejecutará programas, en todos sus niveles y modalidades, cuyos enfoques y metodologías pedagógicas participativas se encaminen a la formación de conciencia social y personalidad individual, para prevenir el uso y consumo de drogas. Además, en las mallas curriculares se incluirá de manera progresiva, la enseñanza de contenidos relacionados con el riesgo del consumo de drogas y estrategias de prevención integral. Del mismo modo, propiciará el relacionamiento entre pares y espacios de enseñanza – aprendizaje, para generar conocimiento, fortalecer las habilidades sociales para la vida y afianzar los vínculos familiares. Será prioritaria la orientación y capacitación continua de los docentes en prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas, para lo cual la autoridad educativa nacional incluirá en sus procesos de formación esta materia. (24) (25)

Artículo 20.- Reducción de Riesgos y Daños.- El Estado promoverá un modelo de intervención que incluya estrategias en áreas de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación e inclusión social, que tenga como finalidad disminuir los efectos nocivos del uso y consumo de drogas, y los riesgos y daños asociados, a nivel individual, familiar y comunitario. Las acciones de reducción de riesgos y daños contarán con información técnica oportuna que promueva una educación sanitaria adecuada. (24)

La Constitución del Ecuador menciona en su Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco

y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales (26).

CAPÍTULO III

Diseño de la investigación

Tipo de Estudio

Nivel:

Descriptivo: el estudio describe a los adolescentes, alumnos de primero, segundo y tercer año de Bachillerato.

Método:

Cuantitativo: los resultados son representados numéricamente (porcentajes).

Diseño:

Según la naturaleza Transversal: se realizará en un espacio de tiempo limitado

Según el tiempo de recolección de datos es de tipo prospectivo

Población y muestra

La población objeto de este estudio estuvo conformada por 112 adolescentes, alumnos de primero, segundo y tercer año de bachillerato de la jornada matutina de un Colegio Fiscal de la ciudad de Guayaquil.

Procedimiento para la recolección de información:

Técnica: La técnica utilizada será un cuestionario, el que fue elaborado utilizando la escala Likert, mismo que fue aplicado a los adolescentes incluidos en el estudio.

Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se utilizó hoja de cálculo de Microsoft Excel para el procesamiento y análisis de los datos.

Tabulación, análisis y presentación de resultados

Los resultados están representados en gráficos de barras y su valor en porcentajes.

Variables generales y operacionalización

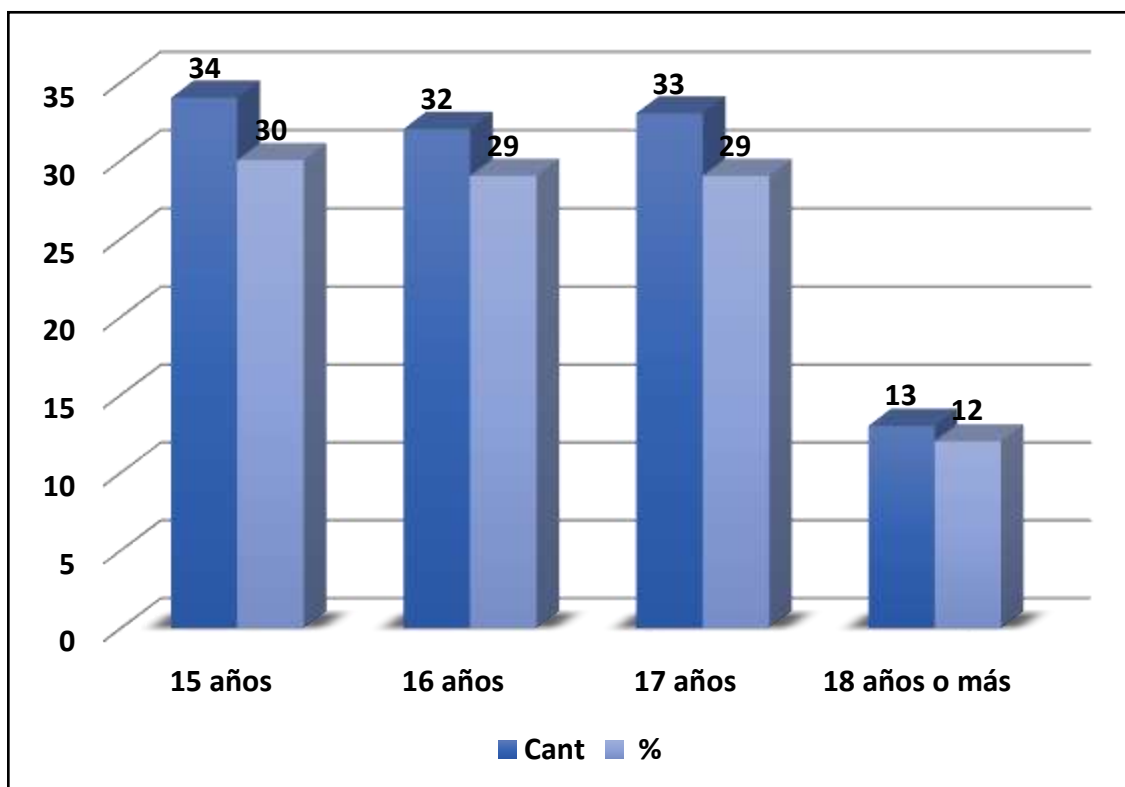
Variable general: Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato.

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Perfil de la población en estudio, en cuanto a: edad, sexo, nivel de instrucción, convivencia, etc.	Características sociodemográficas de los adolescentes	Edad	15 años
			16 años
			17 años
			18 años y más
		Sexo	Hombre
			Mujer
		Procedencia	Urbano
			Rural
		Nivel de estudios	Primero de bachillerato
			Segundo de bachillerato
			Tercero de bachillerato
		Convivencia	Solo/a
			Solo con madre o padre
			Familia extensa
			Amigos/as
			Pareja
			Otras personas
		Percepción de Riesgo	
Porque lo hacen los amigos			
Porque está de moda			
Por tener nuevas experiencias/sensaciones			
Por hacer algo prohibido			
Para relacionarme mejor			
Para relajarme o desinhibirme			
No pienso en las consecuencias			
Otras razones			

<p>La percepción del riesgo asociado al consumo de una droga está estrechamente vinculada con las "creencias sobre las consecuencias negativas".</p>	<p>Percepción de riesgo y otras actitudes sobre el consumo de drogas</p>	<p>Creencias sobre el riesgo de consumo de marihuana</p>	Muy peligrosa	
			Bastante peligrosa	
			Regular	
			Poco peligrosa	
			Nada peligrosa	
			No Sabe/No Contesta	
			<p>Creencias sobre efectos experimentados en el consumo de marihuana</p>	Problemas de atención y motivación.
				Ansiedad, paranoia, pánico, depresión.
				Disminución de la memoria y de la capacidad para resolver problemas.
				Presión sanguínea alta
				Asma y bronquitis.
				Psicosis, en particular en personas con historial personal o familiar de esquizofrenia.
				Enfermedades cardíacas y enfermedad pulmonar obstructiva crónica
				Cáncer de las vías respiratorias superiores y de garganta

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

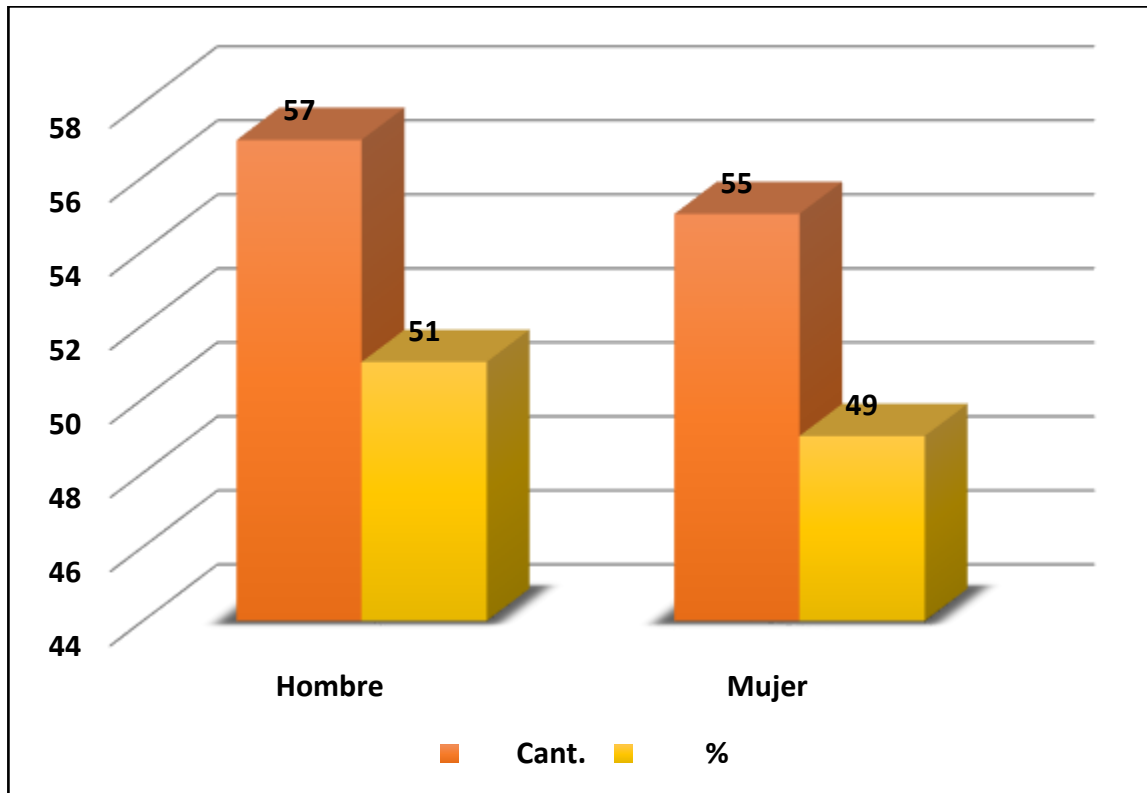
Gráfico N° 1 Edad



Análisis de los datos

De los 112 adolescentes entrevistados el 30% tiene 15 años, el 29% 16 y 17 años, el y el 12% 18 años a más.

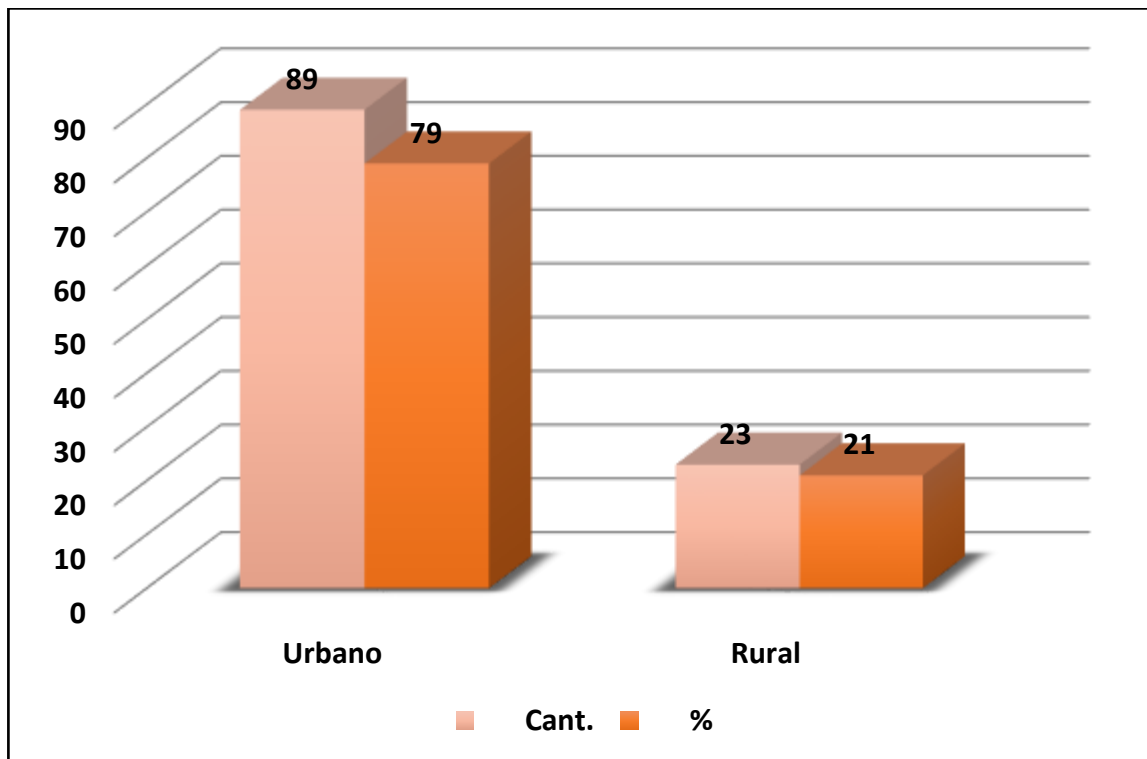
Gráfico N° 2 Sexo



Análisis de los datos

En cuanto al sexo de los 112 estudiantes entrevistados el mayor porcentaje es de hombres con 51% y el 49% es de mujeres

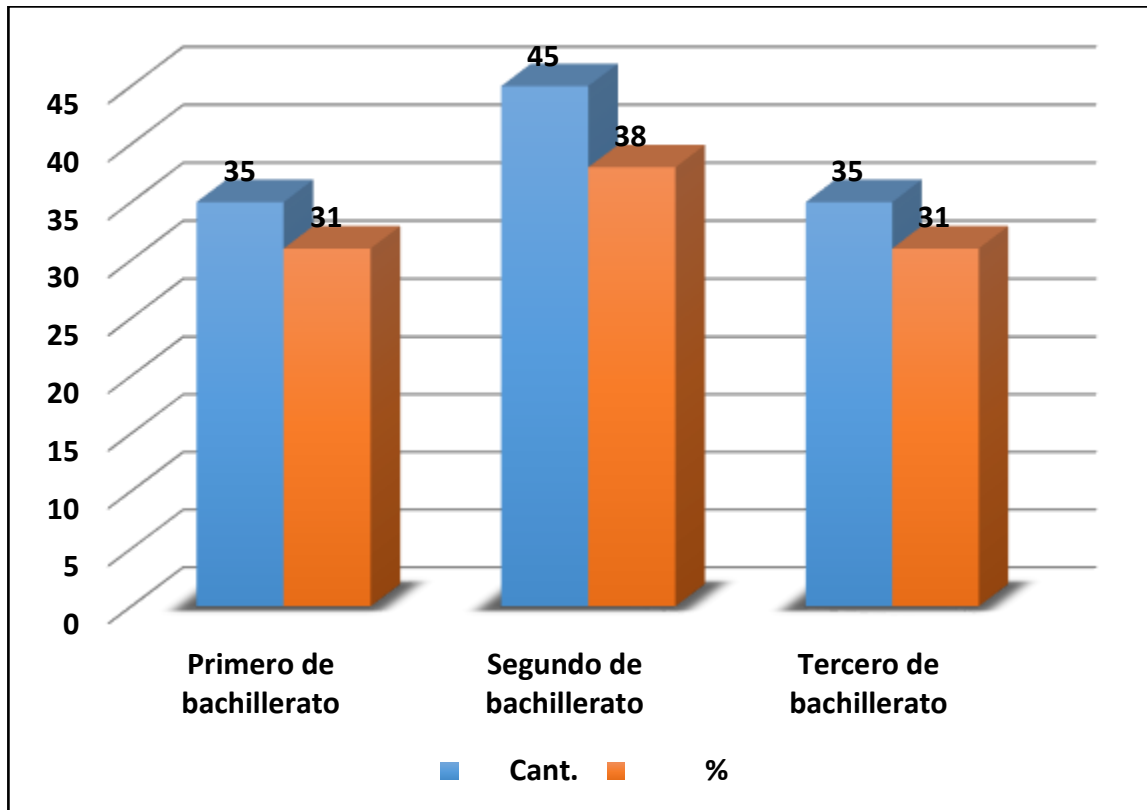
Gráfico N° 3 Área dónde vive



Análisis de los datos

En lo referente al lugar de procedencia el 79% de los estudiantes entrevistados residen en el área urbana y el 21% reside en el área rural.

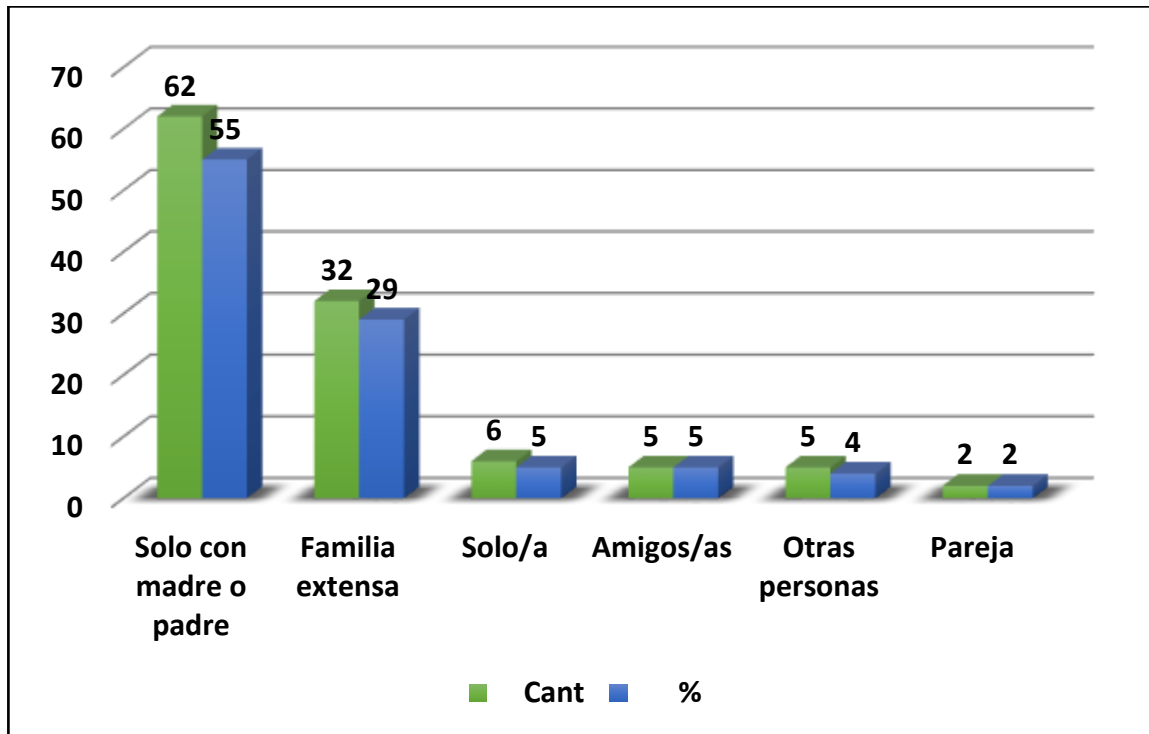
Gráfico N°4 Curso



Análisis de los datos

En cuanto al nivel de estudio de los adolescentes entrevistados en la unidad educativa fiscal dónde se realizó el presente estudio el 31% cursa primero de bachillerato, el 38% segundo de bachillerato y el 31% tercero de bachillerato.

Gráfico N° 5 Convivencia



Análisis de los datos

En lo referente a las personas con las que el adolescente convive o cohabita, el 55% de los estudiantes abordados vive solo con madre o padre; el 29% vive con familia extensa; 5% vive solo/a o con amigos/as, el 4% vive con otras personas y el 2% vive con su pareja.

Tabla N° 1 Percepción sobre riesgo de uso/consumo marihuana

Percepción sobre riesgo de uso/consumo marihuana	Cant.	%
Muy peligrosa	44	39
Bastante peligrosa	31	28
Regular	14	13
Poco peligrosa	9	8
Nada peligrosa	8	7
No sabe/no contesta	6	5
Total	112	100

Análisis de los datos

El 39% de los 112 estudiantes entrevistados en la unidad educativa cree que la marihuana es una droga muy peligrosa, el 28% que es bastante peligrosa, el 13% que la marihuana es regular, el 8% que es poco peligrosa, el 7% que no es nada peligrosa, y el 5% no sabe/no contesta

Tabla N° 2 Percepciones sobre los factores motivacionales asociados al consumo

Percepciones sobre los factores motivacionales asociados al consumo	Cant.	%
Deseo de pasarlo bien	25	22
Porque lo hacen los amigos	19	17
Porque está de moda	8	7
Por tener nuevas experiencias/sensaciones	11	10
Por hacer algo prohibido	34	30
Para relacionarme mejor	2	2
Para relajarme o desinhibirme	8	7
No piensa en las consecuencias	3	3
Otras razones	2	2
Total	112	100

Análisis de los resultados

De los 112 estudiantes entrevistados el 30% percibe que uno de los factores motivacionales para consumir marihuana es por hacer algo prohibido, el 22% lo hace por el deseo de pasarlo bien, el 17% porque lo hacen los amigos, el 10% por tener nuevas experiencias/sensaciones, el 7% porque está de moda y para relajarse o desinhibirse, el 3% porque no piensa en las consecuencias y el 2% para relacionarme mejor o por otras razones.

Tabla N° 3 Percepción de los efectos del consumo de marihuana

Percepción de los efectos del consumo de marihuana	Cant.	%
Problemas de atención y motivación	27	22
Ansiedad, paranoia, pánico, depresión	25	21
Disminución de la memoria y de la capacidad para resolver problemas	15	12
Presión sanguínea alta	13	11
Asma y bronquitis	11	9
Psicosis, en particular en personas con historial personal o familiar de esquizofrenia	10	8
Enfermedades cardíacas y enfermedad pulmonar obstructiva crónica	14	11
Cáncer de las vías respiratorias superiores y de garganta	7	6
Total	112	100

Análisis de los datos:

El 22% de los estudiantes entrevistados manifestó que el consumo regular de cannabis/marihuana tiene como efectos problemas de atención y motivación, el 21% con ansiedad, paranoia, pánico, depresión, el 12% con la disminución de la memoria y de la capacidad para resolver problemas, el 11% con la presión sanguínea alta y con enfermedades cardíacas y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, el 9% con asma y bronquitis, el 8% con psicosis, en particular en personas con historial personal o familiar de esquizofrenia y el 6% con cáncer de las vías respiratorias superiores y de garganta.

DISCUSIÓN

El consumo de drogas constituye un problema de salud pública cuyos efectos sobre el desarrollo y la seguridad son graves, motivo por el cual es considerado de gran trascendencia social, ya que abarca dimensiones muy amplias y complejas e impacta desfavorablemente en la salud y la calidad de vida. (14)

Es considerado un factor de riesgo para la salud en todo el mundo, ya que provoca un mayor riesgo de contraer enfermedades, y muerte por suicidio o sobredosis además de altas probabilidades de desarrollo de todo tipo de desórdenes mentales. Sus consecuencias van mucho más allá del usuario, afectando a su familia y a otras relaciones personales (14).

El Informe Mundial de Drogas del 2016, realizado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), calcula que alrededor de 250 millones de personas de entre 15 y 64 años consumieron por lo menos una droga ilegal y de esas personas, 29 millones desarrollaron trastornos relacionados con las drogas, tanto físicos, como psicológicos y sociales (14) (27)

El concepto de riesgo desde la perspectiva de la salud y riesgo adolescente cuenta con escasas definiciones, aun considerando que en la literatura en general su conceptualización es sumamente diversa. En lo que refiere a la percepción, esta se define como “un proceso cognitivo que descansa en la información de cada persona acerca de diferentes cuestiones como contextos, otras personas, objetos, y que procesa de forma inmediata organizándose un juicio o valor”. Cabe mencionar que este juicio o valor tendrá un efecto en el comportamiento, es decir que tendrá influencia en la decisión sobre la realización del mismo. (28)

Según los resultados obtenidos en el presente estudio podemos observar que tanto mujeres como varones tienen percepciones diferentes sobre el consumo de

marihuana, por lo que el lugar de residencia o con quienes viven no se constituyen en factores determinantes para el consumo. El problema del consumo de drogas está generalizado. El Ministerio de Salud, en conjunto con otros Ministerios y entidades gubernamentales se ha propuesto terminar con este problema, porque han unido esfuerzos y creado estrategias para combatirlo.

Son necesarios un aprendizaje y una coordinación específica con los Centros de Atención a Drogodependientes, Salud Mental, Recursos Sociales, etc. Para ello, es necesario recibir información actualizada de los programas de prevención que se llevan a cabo y de los recursos sociales disponibles para el tratamiento y reinserción social, concertados en cada comunidad autónoma. (29)

CONCLUSIONES

- ✘ Al finalizar el presente estudio se concluye que la mayoría de los estudiantes entrevistados percibe a la marihuana como droga.
- ✘ De las motivaciones que los adolescentes tiene para consumir marihuana está por hacer algo prohibido, por el deseo de pasarlo bien o porque lo hacen los amigos.
- ✘ Creen que los problemas de atención y motivación, la disminución de la memoria y la capacidad para resolver problemas son efectos que están asociados al consumo de marihuana.

RECOMENDACIONES

- ⇒ Explicarle a los adolescentes que el consumo de marihuana afecta negativamente sobre su salud, su familia y su entorno, en espacios informativos, de sensibilización y mediante técnicas educomunicacionales.

- ⇒ Los adolescentes deberían recibir información sobre las drogas no solamente en los establecimientos de educación sino también en sus lugares de residencia y de recreación.

- ⇒ Fomenta en los adolescentes la práctica de actividades recreativas saludables con sus familiares y amigos.

BIBLIOGRAFÍA

1. papelesdelpsicologo.. /resumen?pii=843. [Online]. [cited 2018 agosto 18. Available from: <http://www.papelesdelpsicologo.es>.
2. infodrogas. drogas/que-son-las-drogas? [Online]. [cited 2018 junio 05. Available from: <https://www.infodrogas.org>.
3. tibbon.. tibbon.consumo-de-cannabis-espana-y-europa/. [Online].; 2015 [cited 2018 julio 31. Available from: <http://www.tibbon.es>.
4. reportajenuuevaley. reportajenuuevaleydedrogas.wordpress. [Online].; 2015 [cited 2018 julio 31. Available from: <https://reportajenuuevaleydedrogas.wordpress.com/>.
5. unodc. unodc2018/June/world-drug-report-2018. [Online].; 2018 [cited 2018 agosto 03. Available from: <https://www.unodc.org>.
6. eluniverso.. consumo-marihuana-va-aumento-pais. [Online].; 2016 [cited 2018 septiembre 13. Available from: <https://www.eluniverso.com>.
7. infobae/2013/09/26/1511737-. infobaecuales-son-los-danos-que-cause-la-marihuana-la-salud/. [Online]. [cited 2018 agosto 01. Available from: <https://www.infobae.com>.
8. /consumo-de-marihuana. consumo-de-marihuana-en-estudiantes-aumenta. [Online]. [cited 2018 agosto 02. Available from: <http://www.senda.gob>.
9. anperioja.org.
sites/default/files/D%C3%ADptico%20de%20curso%20prevenci%C3%B3n%20drogas.pdf.
[Online]. [cited 2018 agosto 31. Available from: <http://www.anperioja.org>.
10. scielo.br. /pdf/rlae/v19n2/es_13.pdf. [Online]. [cited 2018 agosto 31. Available from: <http://www.scielo.br>.
11. repository.unad.edu.co. bitstream/10596/2269/1/65767861.pdf. [Online]. [cited 2018 agosto 31. Available from: <https://repository.unad.edu.c>.
12. uv.mx/psicysalud. /psicysalud-21-1/21-1/J-Isaac-Urbe-Alvarado.pdf. [Online]. [cited 2018 agosto 31. Available from: <https://www.uv.mx/>.
13. file:///C:/Users/Eduardo/Desktop/Gonz%. A1lez%20Castillo%20Jessica%20Elizabeth.pdf.
[Online]. [cited 2018 agosto 31. Available from: <file:///C:/Users/Eduardo/Desktop/Gonz>.
14. scielo. scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n2/1812-9528-iics-15-02-00014.pdf. [Online]. [cited 2018 agosto 22. Available from: <http://scielo.iics>.

- 1 sanjuancapestrano. adiccion/marihuana. [Online].; 2018 [cited 2018 junio 09. Available
5. from: <http://www.sanjuancapestrano.com>.
- 1 sanjuancapestrano. adiccion/marihuana/sintomas-efectos. [Online]. [cited 2018
6. septiembre 07. Available from: <http://www.sanjuancapestrano.com>.
- 1 lifeder. consecuencias-de-la-marihuana/. [Online]. [cited 2018 septiembre 07. Available
7. from: <https://www.lifeder.com>.
- 1 cielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112007000300014.
8. cielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112007000300014. [Online]. [cited 2018
septiembre 07. Available from: <http://scielo.isciii.es>.
- 1 institutoneurociencias.med. trastornos-produce-marihuana-adolescencia. [Online]. [cited
9. 2018 septiembre 07. Available from: <https://www.institutoneurociencias.med.ec/>.
- 2 observatorio.. FactoresZdeZRiesgoZZ2017ZZ3Zenero.pdf. [Online]. [cited 2018 septiembre
0. 07. Available from: <http://www.observatorio.gov>.
- 2 drugabuse/pdf. glossary_spanish.pdf. [Online]. [cited 2018 julio 22. Available from:
1. <https://www.drugabuse.gov>.
- 2 <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>.
2. <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>. [Online]. [cited
2018 septiembre 07. Available from:
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>.
- 2 codajic.org. /Factores%20CAPV.pdf. [Online]. [cited 2018 septiembre 07. Available from:
3. <http://www.codajic.org/sites>.
- 2 biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream.
4. bitstream/37000/1168/1/Ley%20de%20Prevenci%C3%B3n%20de%20Registro%20Ofi
cial%20No%20615.pdf. [Online]. [cited 2018 septiembre 07. Available from:
<http://biblioteca.defensoria.gob.ec>.
- 2 prevenciondrogas. prevenciondrogas. [Online]. [cited 2018 julio 10. Available from:
5. <http://www.prevenciondrogas.gob.ec>.
- 2 ecotec. documentacion%5Cinvestigaciones%5Cestudiantes%. [Online]. [cited 2018 julio 12.
6. Available from: <http://www.ecotec.edu.ec>.
- 2 www.unsis. _Situaciones_Drogas.pdf. [Online]. [cited 2018 agosto 22. Available from:
7. <http://www.unsis.edu.mx>.
- 2 tesis.pucp.edu.pe/repositorio. repositorio/bitstreaPERCEPCION_DE_RIESGO. [Online].
8. [cited 2018 agosto 22. Available from: <http://tesis.pucp.edu.pe>.

2 cielo.isciii.es/scielo. script=sci_arttext&pid=S1139-76322014000300005. [Online]. [cited 9. 2018 agosto 22. Available from: <http://scielo.isciii.es>.

3 senda. prevencion/informacion-sobre-drogas/glosario-de-terminos/. [Online]. [cited 2018 0. junio 22. Available from: <http://www.senda.gob>.

3 datosmarihuana. datosmarihuana.glosario. [Online]. [cited 2018 agosto 10. Available from: 1. <https://www.datosmarihuana.org>.

GLOSARIO

Abuso.- El uso repetido de una droga que produce placer, alivia estrés, y/o altera o evita la realidad.

Adicción.- Una enfermedad crónica con recaídas caracterizada por la búsqueda y el abuso compulsivos de la droga y por cambios químicos de larga duración en el cerebro.

Adicto.- Persona que consume sustancias psicoactivas al punto de su vida en diferentes ámbitos

Adolescencia.- Edad que sucede la niñez, transcurre desde que aparecen los primeros indicios de la pubertad hasta el desarrollo completo del cuerpo (14-20 años).

Cannabis (Marihuana).- Al cannabis también se le conoce como marihuana, palabra que se ha usado desde el pasado hasta el presente en el lenguaje popular o de la calle. Entre los nombres que se le dan a la marihuana y al cannabis se encuentran los siguientes: hierba, mota, María, pasto, porro, mariguana y María Juana. El cannabis se puede fumar, comer, vaporizar, encerar o aplicar a la piel.

Droga.- La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la droga como cualquier sustancia natural o sintética que al ser introducida en el organismo es capaz, por sus efectos en el sistema nervioso central, de alterar y/o modificar la actividad psíquica, emocional y el funcionamiento del organismo.

Exclusión social.- Situación o proceso social en el cual los individuos de un sector de la sociedad se encuentran marginados o excluidos de participar en las dimensiones económica, social o política de la sociedad en la que viven

Marihuana.- una mezcla gris verdosa de hojas, tallos, semillas y flores secas y picadas de la planta de cáñamo, Cannabis sativa.

Rehabilitación.- Se trata de la atención sanitaria orientada a las secuelas de un trastorno que genera discapacidad o disfunción.

THC.- Siglas del tetrahidrocannabinol (también conocido como delta-9-tetrahidrocannabinol), el ingrediente psicoactivo principal del cannabis que causa los efectos “alucinantes”. (21) (30) (31)

ANEXOS



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA: Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un Colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto de 2018.

CUESTIONARIO SOBRE PERCEPCIONES SOBRE EL CONSUMO DE MARIHUANA			
<p>Este cuestionario tiene aspectos relacionados con lo que tú conoces y opinas de la marihuana o cannabis y sus efectos en la salud. Estudiantes como tú, están participando de este proceso. La información que nos proporcionas se usará para desarrollar mejores programas de salud para jóvenes como tú. NO ESCRIBAS tu nombre en este cuestionario. Tus respuestas serán confidenciales. Nadie sabrá lo que contestaste. Responde a las preguntas basándote en lo que realmente sabes o haces. No hay respuestas correctas o incorrectas. Marca con una "X" la o las respuestas de tu elección.</p>			
1.	¿Qué edad tienes?	15 años	
		16 años	
		17 años	
		18 años o más	
2.	¿Cuál es tu sexo?	Hombre	
		Mujer	
3.	¿En qué área de la ciudad vives?	Urbano	
		Rural	
4.	¿En qué curso estas?	Primero de Bachillerato	
		Segundo de Bachillerato	
		Tercero de Bachillerato	
5.	¿Con quién vives?	Solo/a	
		Solo con madre o padre	
		Familia extensa	
		Amigos/as	
		Pareja	
	Otras personas		

6.	¿Consideras que la marihuana es una droga? (Una sola respuesta)	Si	
		No	
		No responde	
7.	Según tus conocimientos crees que la marihuana es: (Una sola respuesta)	Muy peligrosa	
		Bastante peligrosa	
		Regular	
		Poco peligrosa	
		Nada peligrosa	
		No Sabe/No Contesta	
8.	Consideras que cuando la persona decide consumir marihuana ¿Por qué lo hace? (Puedes marcar más de una opción)	Deseo de pasarlo bien	
		Porque lo hacen los amigos	
		Porque está de moda	
		Por tener nuevas experiencias/sensaciones	
		Por hacer algo prohibido	
		Para relacionarme mejor	
		Para relajarme o desinhibirme	
No pienso en las consecuencias			
9.	¿Por qué razones crees que el consumo de marihuana puede ser problema?: (Señala las 2 razones más importantes)	Porque tiene graves efectos sobre la salud	
		Porque crea adicción	
		Porque destruye al individuo	
		Porque requiere un fuerte gasto económico	
		Porque provoca graves problemas familiares, escolares, laborales o sociales	
		Porque está prohibido	
		Porque en ocasiones hace que se cometan delitos	
		Otras	
10.	¿A partir de qué cantidad consideras que el consumo de marihuana es perjudicial para tu salud?	Dos cigarrillos al día	
		Más de dos...	
		No lo considero perjudicial	
11.	El consumo regular de cannabis está asociado con:	Problemas de atención y motivación	
		Ansiedad, paranoia, pánico, depresión	
		Disminución de la memoria y de la capacidad para resolver problemas	
		Presión sanguínea alta	
		Asma y bronquitis	

	(Puedes marcar más de una opción)	Psicosis, en particular en personas con historial personal o familiar de esquizofrenia	
		Enfermedades cardíacas y enfermedad pulmonar obstructiva crónica	
		Cáncer de las vías respiratorias superiores y de garganta	
GRACIAS POR TU COLABORACIÓN			

Guayaquil, agosto del 2018

Señora Master
Adriana Rada Valdivieso
Directora Distrital 09D03
Es su despacho

De mis consideraciones:

Yo, **Sara Elizabeth Dominguez Castro con C.I. # 0915183016** Estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Me dirijo a Ud. para mostrarle mi interés en realizar durante el Periodo de junio a agosto del 2018; un proyecto de investigación de tipo descriptivo, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería cuyo Tema es: **"Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un Colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto de 2018."**, con la aceptación y autorización de los directivos de la UCSG/FMC/Carrera de Enfermería.

En el proceso de Elaboración y Recolección de datos (Encuesta/Observación) del presente estudio; se guardará en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de los sujetos estudiados, exceptuando lo de los alumnos investigadores.

Por todo ello, solicito su autorización para desarrollar este estudio y me gustaría contar con su colaboración, así como la del resto de la comunidad educativa, para el desarrollo de una investigación, en lo que pudiese resultar necesario.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis sinceros agradecimientos.

Atentamente



Sara Elizabeth Dominguez Castro
C.I. #0915183016
Celular 0981252315Correo
Correo: paula-eduardo2009@hotmail.com





**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es realizada por **Dominguez Castro Sara Elizabeth**, estudiante de la **Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**, con la finalidad de realizar el Trabajo de Titulación cuyo tema es: **“Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un Colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto de 2018”**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería**.

Antes de autorizar la participación de su hijo/a representado le informaré sobre el estudio, una vez explicado y si usted desea que su representado participe sírvase firmar esta hoja de consentimiento.

Información del estudio: En el estudio se investigará la percepción de los estudiantes sobre los riesgos y las consecuencias del consumo de marihuana/cannabis, y se lo realizará mediante la aplicación de un cuestionario de recolección de datos a su hijo/a o representado/a.

Confidencialidad: la información que se recoja es anónima y será únicamente utilizada para el propósito de la investigación.

La participación es voluntaria: usted tiene la elección de decidir si desea que su hijo/a o representado/a participe o no en el estudio.

Yo, _____ con C.I. # _____; acepto
que mi hijo/a o representado/a participe en el presente estudio.

Representante Legal/padre y/o madre de familia

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Dominguez Castro Sara Elizabeth , con C.C: # 0915183016 autor del trabajo de titulación: **“Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto del 2018”** previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 31 de agosto del 2018.

f. _____

Dominguez Castro Sara Elizabeth

C.C: **0915183016**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	“Percepciones sobre el consumo de marihuana en alumnos de bachillerato de un colegio de la ciudad de Guayaquil, de junio a agosto del 2018”		
AUTOR(ES)	Dominguez Castro Sara Elizabeth		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra.: Eva Cevallos Reyna Mgs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	LICENCIADA EN ENFERMERÍA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	31 de agosto del 2018	No. DE PÁGINAS:	46
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Percepciones, consumo de marihuana, alumnos de bachillerato.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>En el país el mayor consumo en los jóvenes se registra en alcohol y marihuana por lo que es considerado un problema de salud pública.</p> <p>El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. Objetivo: Analizar la percepción sobre el consumo de marihuana entre estudiantes de bachillerato de un colegio fiscal de la ciudad, de junio a agosto del 2018. Materiales y métodos. Participaron 112 estudiantes, cuya muestra aleatoria se extrajo de los registros de la unidad educativa, a quienes se aplicó un cuestionario de 11 preguntas. Resultados. El estudio revela que el 28% de los estudiantes entrevistados considera que marihuana como una sustancia bastante peligrosa, 30% percibe que uno de los factores motivacionales para consumir marihuana es por hacer algo prohibido, 20% considera que su consumo tiene graves efectos sobre la salud y un 22% declara que el consumo regular de cannabis está asociado con problemas de atención. El 52% de participantes son varones y 49% mujeres. Conclusiones: La percepción que los estudiantes tienen sobre el consumo regular de marihuana es que causa graves efectos sobre la salud asociados a problemas de atención y motivación</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-4-0981252315	E-mail: paula-eduardo2009@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguin Jimenez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: +593-4- 0993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			