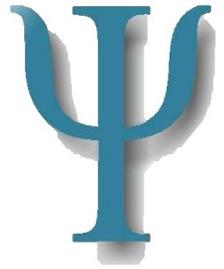




NIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
RECINTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURÍDICAS  
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



TRABAJO MONOGRÁFICO  
PARA OPTAR AL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS ESTUDIANTES  
BECADOS INTERNOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERÍA UNAN-  
MANAGUA EN EL PERIODO COMPRENDIDO AGOSTO-DICIEMBRE 2014.

**Autora:**

Bra. Darlin Marbely Martínez Espinoza

**Tutor:**

Lic. Antonio Polvorosa

Managua, Marzo 2015

## Resumen

En esta investigación se da a conocer el consumo de sustancias psicoactivas en 12 estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería UNAN-Managua en el periodo comprendido del mes de Agosto-Diciembre del año 2014.

Teniendo como objetivo general analizar el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes becados internos, permitiendo hacer análisis y deducciones a través de las vivencias y experiencias narradas por los participantes, así mismo se describen las características del consumo, su percepción, tipos de sustancia que consumen con mayor frecuencia, las causas que les llevaron a hacer uso de las sustancias, y las consecuencias que les ha generado en su vida.

Para la recolección de la información se utilizó como método primordial la observación directa no participante, la entrevista realizada a los estudiantes participantes del estudio, así como a los informantes claves, al igual que a los expertos en el tema. A su vez se hizo uso de la técnica del grupo focal y un taller informativo lo que permitió conocer las vivencias y experiencias de cada uno de los participantes.

Se utilizó como técnica cualitativa el análisis de contenido, a partir de lo cual se realizó la triangulación de la información, que permitió la identificación de las causas que les llevaron a consumir la sustancia, y conocer las consecuencias que les ha generado el uso de la sustancia en su vida.

Los resultados encontrados muestran una serie de cambios en su comportamiento y los factores que les condujeron a hacer uso de la sustancia entre los que resaltan problemas familiares, influencia de los amigos, curiosidad de los efectos de la sustancia y disponibilidad y accesibilidad de la sustancia.

## **Agradecimiento**

Primeramente a Dios fuente de amor y esperanza, quien me ha bendecido abundantemente. A Jesús y su divina misericordia por acordarse siempre de mí y a su madre como lo es también mía María santísima por su protección maternal.

A mis padres por brindarme el apoyo a lo largo de mi vida, a mis hermanos con quienes he compartido grandes alegrías y muchas tristezas, y por la unión que nos caracteriza siempre hemos superado cualquier adversidad que se nos presenta.

A mi amado compañero y mejor amigo José por apoyarme en el transcurso de esta gran tarea, compartiendo noches de desvelos y grandes sorpresas celebrando juntos nuestros éxitos.

A mis tíos y familiares quienes siempre confiaron en mi, por todo su ejemplo de esfuerzo y dedicación al éxito.

A mis amigos y compañeros que he tenido la dicha de conocer, por brindarme cada uno su apoyo y comprensión.

Al tutor de esta investigación Lic. Antonio Polvorosa por su apoyo y comprensión durante la realización del mismo.

Al Departamento de becas de la UNAN-Managua por todo su apoyo y dedicación en la realización de esta investigación y a los estudiantes que participaron en el estudio por su confianza y esfuerzo ya que tenían muchas actividades por cumplir.

A mis profesores quienes han sembrado el conocimiento a lo largo de estos años, en mí y en muchos otros estudiantes, gracias por su tiempo y por sus esfuerzos en dar a sus estudiantes siempre lo mejor.

¡Gracias!

## **Dedicatoria**

A la santísima trinidad padre, hijo y espíritu santo por ser guía y fortaleza en todo momento de mi vida. A Jesús y su divina misericordia por brindarme siempre las fuerzas para seguir y a mi madre de los cielos por su protección y amor.

A mis padres, hermanos y sobrinos por ser siempre la fuerza de inspiración, por su cariño y apoyo. Especialmente a mi hermana Lilliam por su gran apoyo y motivación durante todo el transcurso de la carrera.

A José por su cariño, comprensión y apoyo durante todo el tiempo, me alentó y me motivo a seguir adelante, cuando me sentí débil siempre estuvo ahí.

A los jóvenes que viven en situación de consumo, que puedan encontrar las fuerzas necesarias para estudiar y disfrutar de una mejor calidad de vida.

## Índice

<b>I. Introducción</b> .....	<b>1</b>
<b>I. Antecedentes</b> .....	<b>3</b>
<b>II. Justificación</b> .....	<b>6</b>
<b>IV. Planteamiento del problema</b> .....	<b>7</b>
<b>V. Objetivos de investigación</b> .....	<b>8</b>
<b>VI. Marco teórico</b> .....	<b>9</b>
<b>6.1 Etiología de la conducta de consumo.</b> .....	<b>10</b>
<b>6.2 Definición de Sustancias psicoactivas</b> .....	<b>11</b>
<b>6.3 manifestaciones del consumo de sustancias psicoactivas.</b> .....	<b>12</b>
<b>6.4 Clasificación de las sustancias psicoactivas</b> .....	<b>18</b>
6.4.1 Sustancias depresoras de la actividad del sistema nervioso central. ....	19
6.4.1.1 Alcohol .....	19
6.4.1.2 Sedantes hipnóticos y ansiolíticos.....	20
6.4.1.3 Inhalables .....	21
6.4.1.4 Opioides.....	22
6.4.2 Sustancias estimulantes de la actividad del sistema nervioso central. ...	23
6.4.2.1 Anfetaminas .....	23
6.4.2.2 Cafeína.....	24
6.4.2.3 Cocaína .....	25
6.4.2.4 Nicotina .....	25
6.4.3 Perturbadores de la actividad del sistema nervioso central .....	26
6.4.3.1 Alucinógenos .....	26
6.4.3.2 Fenciclidina (PCP) .....	27
6.4.3.3 Cannabis .....	28
<b>6.5 Percepción de los estudiantes ante el consumo de sustancias.</b> .....	<b>29</b>
<b>6.6 Factores que predisponen el consumo de sustancias psicoactivas.</b> .....	<b>31</b>
Factores Personales .....	32
Factores del entorno próximo .....	33
Factores Ambientales Globales .....	35
<b>6.7 Consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas</b> .....	<b>36</b>

<b>VII. Preguntas de investigación.....</b>	<b>39</b>
<b>VIII. Diseño metodológico.....</b>	<b>40</b>
8.1 Tipo de investigación.....	40
8.2 Universo.....	40
8.3 Población .....	40
8.4 Muestra .....	41
8.5 Procedimiento para la recogida y análisis de los datos. ....	41
8.6 Método.....	46
8.7 Técnicas .....	47
8.8 Limitaciones del estudio .....	48
<b>IX. Análisis de resultados. ....</b>	<b>49</b>
Antecedentes del contexto.....	49
Presentación de los participantes de la investigación.....	52
Discusión de los resultados. ....	60
<b>X. Conclusiones .....</b>	<b>116</b>
<b>XI. Recomendaciones .....</b>	<b>118</b>
<b>XII. Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>121</b>

## **I. Introducción**

La Humanidad siempre ha hecho uso de sustancias psicoactivas para modificar la percepción de la realidad, en su constante búsqueda de placer y apartarse así del sufrimiento, sea éste físico, psíquico, social o espiritual.

El consumo de drogas tiene como consecuencia la adicción, la cual es uno de los problemas más serios que nuestra sociedad enfrenta en la actualidad. El uso y abuso de las drogas más comunes, populares y antiguas, como el alcohol y el tabaco ocasionan morbilidad y mortalidad importantes, afectando no solo a la persona que la consume sino también a su familia y en sí a la sociedad.

En nuestra sociedad el consumo de sustancias psicoactivas, se ha convertido en una de las problemáticas que genera mayor preocupación por el crecimiento que ha tenido en los jóvenes, que se inician en el consumo de sustancias psicoactivas desde edades muy tempranas, estando por lo tanto vulnerables en su seguridad y desarrollo.

A diario se reportan en Nicaragua muertes por accidentes de tránsito por conducir bajo los efectos del alcohol, lo que ocasiona gran preocupación ante esta ola de consumo que cada vez más son los jóvenes quienes están siendo mayormente afectados y siendo los estudiantes quienes representan el futuro de un país y en la que se depositan las esperanzas y propuestas que permitan cambiar la actual realidad, se hace necesario estudiar a profundidad este tema.

Es por esta razón que se hace preciso estudiar este fenómeno siendo su objetivo principal analizar el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería UNAN-Managua. Esta investigación se llevó a cabo con una muestra de, 12 estudiantes becados internos de las carreras de Arquitectura, Matemática, Química Industrial, Topografía, Ingeniería Electrónica, Ingeniería Industrial y Geología. Cabe mencionar que los

estudiantes de la muestra son del sexo masculino, ya que se les realizó la invitación a las estudiantes mujeres de participar en el estudio pero estas no estaban dispuestas a participar.

Para obtener la información se usó el ,método de la observación directa no participante y entrevista, esta se realizó a los estudiantes de la muestra, informantes claves y expertos en el tema, además se hizo uso de la técnica del grupo focal y la realización de un taller informativo del consumo de sustancias psicoactivas.

Como técnica principal para el procesamiento de los resultados se utilizó el análisis de contenido.

## **I. Antecedentes**

En la elaboración de este trabajo se tuvieron en cuenta diferentes investigaciones similares al tema en estudio, las que contribuyeron con información significativa para el desarrollo del mismo.

Una de ellas es **“Consumo de sustancias psicoactivas y su relación con el clima familiar en los estudiantes universitarios”** (2011) realizada por Magaly Liseth Valle Varela y Camilo Javier Betancourt García de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, se utilizó una muestra de 70 estudiantes (cuarenta y nueve mujeres y veinte y un varones) matriculados en las carreras de Historia y Geografía de esta universidad. El objetivo de esta investigación era analizar la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas, nivel de riesgo y su relación con el clima familiar en los estudiantes universitarios. Algunos de los hallazgos más relevantes es que entre los estudiantes existe un mayor consumo de sustancias psicoactivas entre las edades de 16 a 19 años de edad, representado por el 54.76%, las sustancias con mayor prevalencia en los estudiantes son el consumo de alcohol y cigarro, la mayoría de los estudiantes consumidores tienen un nivel moderado, así mismo los que consumen alcohol y cigarro en este nivel se perciben conectados a su familia.

Otro estudio de referencia fue **“Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de I a V año de la Facultad de Medicina”** (2005) realizado por Adela del Rosario Ruíz Fernández y Johana Esperanza Hernández de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, se utilizó una muestra de 91 estudiantes matriculados en la carrera de Medicina de esta universidad. El objetivo de esta investigación era determinar la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco, tranquilizantes, café, estimulantes y marihuana) en los estudiantes de Medicina. Alguno de los hallazgos más importantes fue que la edad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas para ambos sexos está comprendido entre los 15 a 23 años de edad, en relación a la prevalencia de

combinación de sustancias con el alcohol se observa que el sexo femenino combinan más el tabaco y los estimulantes que los del sexo masculino y por último la prevalencia del consumo en los últimos doce meses en ambos sexos revela que prevalece más el café con varias veces al día, seguido del tabaco y alcohol con cuatro veces más.

El estudio **“Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas en estudiantes de educación media de los municipios de Jinotepe y Matagalpa”** (2003) realizado por Fernando Chávez Hassan y Jorge Luis Romero Vílchez de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, se utilizó una muestra de 925 estudiantes (368 de Jinotepe, 409 de Matagalpa y 151 de las escuelas nocturnas de este último municipio) matriculados en educación media.

El objetivo de esta investigación era determinar la prevalencia del consumo de drogas lícitas e ilícitas y algunas variables sociodemográficas, factores de riesgo y protección en estudiantes de educación media, encontrándose que la prevalencia del consumo alguna vez en la vida del tabaco fue 35% en Jinotepe, 40% en Matagalpa y 55% en la escuela nocturna, alcohol 31% en Jinotepe, 39% en Matagalpa y 55% en la nocturna; las sustancias ilícitas más consumidas alguna vez en la vida por municipio fueron: solventes, seguido de marihuana y cocaína (Jinotepe). En Matagalpa destacó la marihuana seguido de solventes, para las escuelas nocturnas la principal fue la marihuana seguida de cocaína. La edad de inicio del consumo de drogas lícitas en varones es de 12 años y mujeres 13 (Jinotepe y Matagalpa) en las nocturnas 14 años en varones y 15 en mujeres, la droga ilícita fue menos en los varones; los solventes (3.5%) Jinotepe y Matagalpa y en las mujeres la marihuana (11 años en Jinotepe y 14 años en Matagalpa) en la nocturna sobresale la marihuana para los varones (15 años) y el crack en las mujeres (12 años) siendo el sexo masculino el principal consumidor de todas las drogas del estudio. El estado civil de los padres juega un papel muy importante, ya que los principales jóvenes consumidores de drogas provienen de hogares de

padres separados o divorciados, sobretodo de las drogas ilícitas.

Los principales factores de riesgos para el consumo de drogas fueron la repetición de curso, problemas de comportamiento y el tener amigos consumidores de drogas, el nivel de oportunidad de consumo y la facilidad de conseguir las drogas. Y los factores de protección para el consumo de drogas fueron: ser del sexo femenino, buen desempeño escolar, ausencia de amigos consumidores de drogas, la comunicación con padres y profesores, las campañas de prevención y el buen grado de información.

Según el estudio **“Consumo de drogas licitas e ilícitas por estudiantes universitarios de la Facultad de Ingeniería”** (2006) realizado por Alida Gómez, Juan Herde, Aimeth Laffee, Soraya Lobo y Emma Martin de la Universidad de Carabobo Venezuela, con una muestra de mil cincuenta y cinco estudiantes (ambos sexos) pertenecientes a las diferentes escuelas de la Facultad de ingeniería. El objetivo de esta investigación fue determinar el consumo de drogas lícitas e ilícitas por estudiantes de Ingeniería; alguno de los resultados encontrados son que el 85.3% consumen alcohol y lo hacen más frecuentemente los fines de semana (34.6%), el 28.5% consumen cigarrillo, el 22.1% ha consumido drogas ilícitas alguna vez y de esto, el 13.7% consume actualmente, se encuentra que la edad de inicio de consumo fue antes de los 20 años y que la droga ilícita de más uso es la marihuana representado con el 15,2%, seguida de cocaína 9,4%, éxtasis 5%, heroína 4,8%, bazuco 3,3%, crack 2%, inhalantes 1,7%, barbitúricos 1,5%, anfetaminas 1%. La vía más frecuente de uso es la oral 59,8% y el lugar de consumo más frecuente se da en fiestas 29,8%, y un 21,5% de los encuestados consume drogas en la universidad.

## **II. Justificación**

El consumo de sustancias psicoactivas se ha convertido en uno de los problemas sociales con mayor presencia en la población nacional e internacional considerándose un fenómeno que afecta la salud pública en general y que no respeta raza, cultura ni época alguna. Actualmente son muchas las personas que consumen estas sustancias y tienen mayor facilidad para adquirirlas.

Es por ello que se hace preciso estudiar este fenómeno para prevenir y fomentar una vida sana, digna y libre de consumo que les permita obtener un mayor desarrollo en su formación profesional, pues muchas veces esto se ve truncado debido al mal uso de su tiempo así como el abuso de sustancias psicoactivas.

Los estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería de la UNAN-Managua pueden vivir en esta situación, ya que ello trasciende del espacio individual al colectivo, afectando la sociedad y sus estructuras (la familia, la escuela, la comunidad y las instituciones), siendo vulnerables en su seguridad y desarrollo, lo que puede ocasionarles lesiones y sufrimientos que afectan su salud mental.

Por lo tanto con esta investigación se espera abrir espacios de discusión y reflexión sobre este fenómeno por parte del programa de becas de la UNAN-Managua, así como también contribuir al reconocimiento de la existencia del consumo de sustancias psicoactivas en esta población, ya que estas situaciones de consumo van cada vez más en ascenso ya que en el recinto universitario suele considerarse algo normal y que no es un problema que afecta a la población estudiantil.

De acuerdo a lo antes mencionado es importante tomar en cuenta los resultados encontrados en esta investigación y así desarrollar estrategias de intervención que contribuyan a dar respuesta a una necesidad social como es la lucha contra el consumo de alcohol y drogas.

#### **IV. Planteamiento del problema**

En los últimos tiempos el consumo de sustancias psicoactivas se ha caracterizado como uno de los problemas más importantes con que se enfrenta la sociedad en nuestros días, no solo por la gran magnitud de este problema, sino también por la gravedad de las consecuencias físicas, emocionales, familiares y sociales derivadas del mismo hasta considerarse un problema que afecta la salud pública.

El consumo de sustancias psicoactivas no suele surgir espontáneamente, sino que éste con frecuencia se inicia desde edades muy tempranas; adolescentes, jóvenes y adultos piensan que el consumo de sustancias es algo inevitable, algo muy común ya sea por las normas culturales o creencias sociales que estos poseen.

En la comunidad universitaria es común escuchar comentarios entre los estudiantes becados internos acerca del consumo de sustancias por parte de los estudiantes y afirman que estos en su mayoría suelen consumir para sentirse contentos, para olvidar y no pensar en sus problemas, para demostrarle a otros que son “hombres”, para ser aceptados dentro de un grupo de amigos y en algunos casos porque lo han aprendido desde sus hogares.

El consumo de sustancias por parte de los estudiantes es una situación que se debe de estudiar a profundidad para contribuir al desarrollo de estrategias que permitan educar y controlar cualquier tipo de consumo por parte de éstos, salvaguardando sus vidas e integridad personal, el desarrollo pleno e integral en cada una de las áreas en la que se desenvuelva todo individuo.

Por tanto la presente investigación se enfoca en responder la siguiente interrogante con fines de enriquecimiento profesional y la obtención de información que permita abordar de manera amplia el problema del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes.

**¿Existe consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería?**

## **V. Objetivos de investigación**

➤ Objetivo General

Analizar el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería.

➤ Objetivos Especificos

1. Describir las manifestaciones del consumo de sustancias psicoactivas.
2. Identificar las sustancias psicoactivas consumidas con más frecuencia por los estudiantes becados internos.
3. Conocer la percepción que tienen los becados internos sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
4. Señalar los factores que conllevaron a los educandos al consumo de sustancias psicoactivas.
5. Determinar las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes.

## **VI. Marco teórico**

La Humanidad utilizó siempre sustancias psicoactivas para modificar la percepción de la realidad, en su constante búsqueda de placer y apartarse del sufrimiento, sea éste físico, psíquico, social o espiritual.

Desde muy temprano en la historia se han utilizado sustancias con fines medicinales, placenteros o para dar cumplimiento a ritos de la época. Hipócrates consideraba al opio como una panacea, pero también señaló los estragos que podía producir su abuso y es Galeno quien describió al primer opiómano.

A comienzos del siglo XIX, en Inglaterra, privilegiada por sus estrechas relaciones con Oriente, se desarrolla el consumo médico del opio y de los anestésicos en general. Su utilización era por un lado preconizada por su efecto terapéutico y condenado moralmente su empleo en forma electiva “por falta de fuerza de carácter o voluntad”.

Luego de su descubrimiento, los psicotrópicos fueron incorporados al tratamiento de los trastornos psiquiátricos, fundando los principios de la psicofarmacología moderna, sobre las causas “bioquímicas” de la enfermedad mental, “medicalizando” los trastornos más invalidantes de ellas.

Sin embargo, el uso de sustancias psicoactivas, en personas aisladas o asociado a circunstancias tradicionales festivas o rituales, cambió radicalmente a mediados del siglo XX. Se modificaron las condiciones en que dicho consumo se realizaba, haciéndolo desde entonces, con el único fin de la búsqueda del efecto psicoactivo.

En la actualidad, los jóvenes y el consumo de drogas que presentan se ha convertido en una de las preocupaciones más importantes para la sociedad (Zaldívar et al, 2011). Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010) casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga total de

morbilidad en adultos están asociados a enfermedades o comportamientos que tienen su comienzo en la juventud; siendo para los profesionales implicados en el abordaje clínico-terapéutico y preventivo muy necesario, conocer cuáles son las tendencias de consumo actuales y los tipos de sustancias utilizadas o los nuevos patrones de uso y toxicidad imprescindible para un conocimiento adecuado de la problemática

### **6.1 Etiología de la conducta de consumo.**

En cuanto a la etiología de la conducta de consumo, existen una gran variedad de modelos y teorías para explicar los procesos de adquisición, mantenimiento y abandono del consumo de sustancias psicoactivas. La mayoría presentan explicaciones parciales, centrándose en un factor considerado predominante, ya sea de carácter fisiológico, psicológico o social.

El Modelo Biopsicosocial se centra en una perspectiva multidimensional del problema considerando el conjunto de factores biológicos, psicológicos y sociales como los determinantes de la conducta. Considera aspectos cognitivos, afectivos y ambientales que definen la realidad del sujeto e interactúan con los componentes biológicos. (Martín et al, 2009) consideran que son una serie de factores los que influyen en el desarrollo y en el curso de la conducta adictiva, insistiendo que los factores individuales no se pueden aislar de los factores macrosociales y microsociales, ya que éstos no se pueden aislar del contexto social en el que se desarrolla el joven. Así, se distinguen:

- a) Factores individuales: se refieren a los que son propios de la persona, a los procesos internos. Estos pueden ser evolutivos, motivaciones individuales y factores de personalidad.
  
- b) Factores microsociales: a los que pertenecen el entorno más inmediato,

englobando las relaciones con los demás, los modelos de comportamiento a los que ajustarse. La conducta de consumo será un fenómeno de grupo, resultante de las relaciones del individuo con el marco escolar, con su grupo de referencia (familia o grupo de iguales).

- c) Factores macrosociales: Factores de carácter socio-estructural, socio-cultural y socioeconómico, donde surgen una serie de condicionamientos que influirán en la conducta de consumo (Martín del Moral et al., 2009).

Desde este enfoque, se entiende por factor de riesgo aquel conjunto de circunstancias, hechos y elementos personales, sociales o relacionados con la sustancia que aumentan la probabilidad de que un sujeto se inicie y se mantenga en el consumo de sustancias psicoactivas. Son aquellas condiciones de posibilidad que pueden confluir en un momento determinado y aumentar la vulnerabilidad de una persona respecto al consumo las drogas (FAD. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción, 2013).

Es imprescindible hablar de un continuum etiológico (Moral, Rodríguez y Sirvent, 2005) donde hay que tener en consideración tanto la multicasualidad como la sinergia de diferentes factores como factores bioquímicos, personales, psicosociales y socioculturales, así como las bases neurobiológicas y químicas existentes (Ayesta, 2002).

## **6.2 Definición de Sustancias psicoactivas**

En la definición del término de sustancia psicoactiva podemos encontrar una evolución conceptual que corresponde a diferentes momentos históricos. Ya en la farmacología clásica se utilizó el término para designar a un medicamento en estado bruto, tal como aparece en la naturaleza, después apareció como un

producto que se deriva de algún tipo de manipulación química. Aunque desde 1969, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define el término manteniendo un criterio clínico como *“toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, puede modificar una o varias de sus funciones”*, de esta manera viene a ser sinónimo de fármaco.

Otra definición de sustancias psicoactiva es aquella que al ser introducida en el organismo es capaz de alterar o modificar una o varias funciones psíquicas, pudiendo inducir a las personas que las toman a repetir su autoadministración por el placer que generan. (Acción reforzadora positiva) (Damin, 2010 p. 1.)

Según la OMS (2004; citado por Chávez et al, 2009) sustancias psicoactivas son aquellas sustancias farmacológicas o sustancias brindadas por el ambiente natural que al ingerirse producen en el interior del organismo viviente diversas modificaciones en la percepción, el estado de ánimo, la cognición y las funciones motoras.

### **6.3 manifestaciones del consumo de sustancias psicoactivas.**

Muy frecuentemente tiende a identificarse al consumidor de sustancias como “adicto” y sin embargo hay diferentes tipos de vínculos de las personas con las sustancias sin ser todos ellos adicciones, ni necesariamente consumos problemáticos.

Por ello es muy importante hacer una diferenciación entre lo que es el consumo, *uso* – que incluye el uso recreativo, el peligroso – el *abuso* y la *dependencia* a sustancias psicoactivas, considerándose a los dos últimos conceptos como patológicos (consumo problemático), aunque aún no se da por concluida la delimitación precisa de ellos.

#### **Consumo**

Según el Estudio Nacional de SPA (2008) el consumo es el uso de cierta

sustancia en determinados lapsos. Este estudio los divide en consumo del último mes o actual, consumo en el último año o reciente, consumo alguna vez en la vida, incidencia año, e incidencia mes. Otros autores hablan del consumo como la ingestión esporádica de SPA en cantidades que no interfieren significativamente en la cotidianidad social, académica o profesional de quien las ingiere (Barlow & Durand, 2001).

### **Uso**

Se puede definir el *uso* de una sustancia como un consumo aislado, episódico, ocasional, sin tolerancia ni dependencia. Claro está que un único episodio de consumo puede ser fatal, en caso de intoxicación aguda, o dañino cuando una mujer embarazada consume alcohol, o peligroso cuando se consume marihuana y luego se conduce un vehículo.

### **Abuso**

Blow, Olisn & Barry (2002) basándose en los manuales diagnósticos DSM IV y CIE 10 definen abuso como un modelo desadaptativo de uso de sustancias de manera frecuente o consumo perjudicial, tanto que interfiere en el cumplimiento de las obligaciones de la cotidianidad (escuela, familia, sociedad, etc.), atentando contra sí mismo y contra la convivencia.

### **Dependencia**

También llamado por la Organización Mundial de la Salud como adicción (Martínez et al, 2006), es el conjunto de manifestaciones fisiológicas, cognitivas y comportamentales que denotan el deseo fuerte e insuperable, y la prioridad que tiene en la vida de la persona ciertas o determinado tipo de SPA, sobre cualquier otro comportamiento que se tuvo en el pasado (Rivas, 2006).

Según Martínez et al (2006) la dependencia responde a factores como biológicos, psicológicos, sociales, composición de la droga (sustancia empleada, cantidad, frecuencia y vía de administración).

### **Síndrome de abstinencia**

La abstinencia se deriva por el consumo crónico de cualquier tipo de SPA, esta se manifiesta en estremecimientos, vómito o náuseas, ansiedad, alucinaciones pasajeras, agitación, e insomnio (Barlow & Durand, 2001). Este síndrome hace referencia netamente a la dependencia física teniendo en cuenta la producción de intensas alteraciones corporales cuando la SPA es suspendida (Martínez et al, 2006).

### **Tolerancia**

La tolerancia se refiere a la necesidad de ingerir más o habituación física a una cantidad determinada de droga (Barlow & Durand, 2001) para alcanzar los efectos deseados (Martínez et al, 2006).

Según Clark D., Kirisc L. & Moss H. (1998), la tolerancia es el resultado al consumo repetitivo de SPA al no tener una misma respuesta que al comienzo, frente a los efectos de la droga. Para llegar a la tolerancia se necesita que la persona haya consumido gran cantidad de SPA por un lapso grande.

### **Conductas de consumo en los jóvenes**

En nuestra cultura y legalmente a partir de los dieciocho años, el consumo de ciertas sustancias, sobre todo el alcohol, es considerado normal. No por consumir ocasionalmente, uno tiene un problema con el alcohol. Por eso, en este punto, es importante hacer referencia a las distintas conductas de consumo que se pueden dar entre población joven y que será lo que marque posibles pautas de actuación o de intervención. En este sentido, cabe diferenciar cinco tipos de conductas en relación al consumo de sustancias (Ruiz, 2010):

- **Abstinentes:** es aquella persona que no consume ninguna sustancia psicoactiva.

- **Experimental:** (“lo pruebo”), es un consumo fortuito o durante un periodo de tiempo muy limitado o en una cantidad muy reducida. La persona prueba las sustancias que están a su alcance de forma indiscriminada, determinada por la oferta de amigos o compañeros, pero que por alguna razón, no las vuelve a consumir. Los motivos de este consumo pueden ser muy variados, curiosidad (conducta adolescente), sentirse adulto (conducta iniciática), sentirse parte de un grupo (conducta de integración). Y las razones por las que dejan de consumirlas son también muy diversas, por ejemplo, desde una fuerte intolerancia a la misma, con síntomas físicos desagradables (fuertes dolores de cabeza, vómitos, mareos etc.), hasta que no le haya gustado demasiado la experiencia.
- **Ocasional:** (“me divierte”), se trata de un consumo intermitente de cantidades, a veces importantes cuya principal motivación es la integración grupal, a través de mayores niveles de desinhibición personal. O pueden darse propósitos concretos como el deseo de obtener mayor rendimiento académico, deportivo, resistencia física, etc. La persona discrimina cuál es el tipo de droga y dónde quiere usarla. Este comportamiento puede significar un trastorno por abuso de sustancia psicoactiva.
- **Habitual:** (“repito”), es decir, ya no es un consumo esporádico, sino que tiene lugar a diario o de forma continua, por ejemplo un joven que consume cada vez que “sale de marcha” los fines de semana, o cada vez que tiene la ocasión. Se puede considerar como un consumo compulsivo, muy intenso, existiendo un trastorno muy importante del comportamiento que da lugar a una serie de consecuencias sociales importantes.
- **Dependiente:** (“no sé parar”), aquel que consume habitualmente grandes dosis de droga, que deja de realizar otras actividades para poder consumir, que siente un deseo muy fuerte y una pérdida de control ante el consumo, etc.

El propósito del consumo es mantener su funcionamiento basal y aliviar los síntomas de abstinencia que aparecen al dejar de consumir (Martín et al, 2009; Ruiz, 2010).

### **Signos del consumo de drogas**

Un número considerable de adolescentes y jóvenes usuarios habituales de algún tipo de droga y sin embargo en muchos casos, ese hábito suyo pasa inadvertido por su propia familia, esto impide que el joven reciba orientación y ayuda de su entorno afectivo más directo.

Entre los signos más significativos que pueden indicar el consumo de sustancias psicoactivas se encuentran: conducta mal adaptativa, alteración en su funcionalidad, retraimiento y negativismo social, alteraciones psicológicas e inestabilidad. Se da una pérdida de interés en los estudios y en los deportes, necesidad de dinero sin explicación razonable, hace uso de mentiras, pasa mucho tiempo fuera de casa sin explicar dónde y con quien, se dan hurtos en la casa (dinero, objetos de valor, etc.), presenta manchas u olores extraños en la ropa, entre otras.

Específicamente se habla de signos importantes que manifiesta la persona que consume algún tipo de sustancia psicoactiva.

- **Escuela:** factor que resulta importante para el uso de drogas es el rendimiento escolar, aumentando el riesgo de consumo cuando existe un fracaso escolar, independientemente de cuáles sean sus causas, y constituyéndose como uno de los principales factores de protección cuando los resultados son altos, lo que puede deberse a la experiencia de éxito que supone para el niño y el adolescente. (Piko y Kovács, 2010). .

- **Vida social:** dentro de la vida social y amigos, se dan cambios significativos en los mismos ya que hay abandono de antiguas actividades, así como el abandono de viejos amigos, y trato con nuevos amigos quienes generalmente consumen drogas.
- **Vida emocional:** se dan cambios básicos en el modo de ser, de tranquilos se muestran inquietos, incidentes de cambio de humor inexplicable, euforia seguida de tensión e inquietud. El joven puede mostrarse retraído y aislado, no tiene motivaciones, ni le alegra realizar las actividades que anteriormente le sabían gratificantes.
- **Familia:** el joven muestra una actitud muy reservada, se da alejamiento, menor respeto en el hogar así como surgimiento de conflictos a causa del consumo y se da una defensa del mismo.
- **Efectos físicos:** pérdida de apetito, somnolencia y pereza, irritación en los ojos, pérdida de peso, trastornos del sueño, fatiga o hiperactividad, así como deterioro en la higiene personal.

Durante el uso de drogas existe un espectro de riesgos de conductas que evidencian el consumo cualquiera que sea su patrón. En los adolescentes se divide en cinco estados que tienen conductas con características distintas. (Muramoto y Leshan, 1993). De los cuales se tomaron en cuenta cuatro factores de ellos por la relación con el tema investigado.

- **Estado 0:** el individuo ha desarrollado una vulnerabilidad para el abuso o la dependencia de sustancias, esta vulnerabilidad aumentada se debe a factores genéticos, de personalidad, de la familia y psiquiátricos.
- **Estado 1:** el adolescente decide experimentar con psicoactivos y tiene una percepción alterada sobre riesgo y el sentimiento asociado con el consumo.

Las drogas que más frecuente usa son las que están a su alcance (alcohol, tabaco y marihuana) y son la puerta de entrada a drogas más peligrosas, en este estado el consumo es de tipo ocasional y se aprecian pocos signos del consumo de drogas.

- **Estado 2:** la droga ya tomó control de la personalidad del individuo y la absorbe, se dedica el mayor tiempo a buscar la droga, obtenerla, consumirla y recuperarse de sus efectos. Se planean las actividades diarias con un solo objetivo, drogarse. Aparece la tolerancia y la abstinencia como signos claros de una adicción y se presenta la búsqueda de sustancias más potentes.
- **Estado 3:** ávido consumidor de drogas cada vez quiere más y más, se vuelve menos selectivo y consume otras drogas aparte de la de su preferencia, en dependencia de la disponibilidad de una y otra. Hay un marcado deterioro físico y mental.

#### **6.4 Clasificación de las sustancias psicoactivas**

Según Antiñirre Mansilla (2006) las primeras sustancias que los adolescentes experimentan son alcohol y tabaco, precisamente cerveza, vino y cigarrillos. Afirma que en un momento posterior pasan a las bebidas blancas y/o a la marihuana, siendo improbable que consuman otras drogas ilegales sin pasar por la marihuana primero. A su vez plantea que no relacionan sus acciones presentes con las consecuencias futuras, sobre todo por efecto del sentimiento de omnipotencia e invulnerabilidad.

En relación a las drogas legales e ilegales, Martín del Moral y Lorenzo Fernández (1998) expresan que en todos los países del mundo se presenta el consumo de éstas, incluso muchas de las sustancias psicoactivas no solo están habilitadas socialmente sino que se propician mediante campañas publicitarias, tal como sucede, con el alcohol y tabaco.

Según la cuarta edición del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-IV), las sustancias que producen dependencia son: alcohol, alucinógenos, anfetaminas o simpaticomiméticos de acción similar; cafeína, Cannabis, cocaína, fenciclidina (PCP) o arilciclohexilaminas de acción similar, inhalables, nicotina, opioides y sedantes hipnóticos o ansiolíticos (American Psychiatric Association, 1994; Jaffe, 1995).

Chaloult en 1971, creó una de las clasificaciones más usadas clínicamente y son las sustancias depresoras, estimulantes y perturbadoras del sistema nervioso central:

#### **6.4.1 Sustancias depresoras de la actividad del sistema nervioso central.**

Familia de sustancias que tienen en común su capacidad para entorpecer el funcionamiento habitual del cerebro, provocando reacciones que pueden ir desde la desinhibición hasta el coma, en un proceso progresivo de adormecimiento cerebral.

Los depresores reprimen el sistema nervioso, al inicio y en pequeñas dosis el ritmo cardíaco y la respiración es más lenta, hay una disminución en la coordinación muscular y entorpecen los sentidos.

##### **6.4.1.1 Alcohol**

Existen diversos tipos de alcohol: el alcohol metílico y butílico, sumamente peligrosos para la salud; y el etílico, que es el que contienen las bebidas alcohólicas.

Esta droga deprime los centros nerviosos que controlan la conducta; al disminuir la influencia de dichos centros que inhiben los impulsos y adaptan las respuestas a los estímulos del medio, la conducta se libera escapando a los controles del juicio crítico y de racionalidad.

La eliminación de la sustancia se efectúa a través de dos procedimientos; eliminación y oxidación; la eliminación por medio de los riñones y de los pulmones (aliento y orina); pero por estas vías sólo se elimina el 10 %; así que el hígado tiene que reducir por oxidación el otro 90 %.

El alcohol es el principal factor causal de más de sesenta tipos de enfermedades y lesiones, y es responsable de aproximadamente 2,5 millones de muertes en el mundo cada año<sup>1</sup>. El consumo de alcohol en grandes cantidades por periodos prolongados de tiempo representa un grave riesgo para la salud<sup>2</sup>.

### **Fases de la intoxicación:**

1. El sujeto parece excitado (sociable, comunicativo), pero lo que ocurre es que está desinhibido.
2. Presenta conducta emocional con pobreza de juicio y pensamiento, problemas sensorio-motrices (anestesia cutánea, incoordinación, débil visión, desequilibrio).
3. Se aproxima a la confusión mental, donde experimenta reacciones variables del comportamiento (miedo intenso, agresividad, llanto, etc.) y serias dificultades para hablar y comprender lo que se dice.
4. Incapacidad para sostenerse en pie, vómitos, incontinencia urinaria, aproximación a la total inconsciencia).
5. Inconsciencia, ausencia de reflejos, sobreviene un estado de coma que puede provocar la muerte por parálisis respiratoria.

#### **6.4.1.2 Sedantes hipnóticos y ansiolíticos**

Las sustancias sedantes, hipnóticas y ansiolíticas (antiansiedad) incluyen las benzodiazepinas, los carbamatos, los barbitúricos y los hipnóticos afines a los barbitúricos. Estas clases de sustancias incluyen todos los medicamentos prescritos para dormir y casi todos los medicamentos antiansiedad.

---

<sup>1</sup> OMS, Global status Report on Alcohol and Health, Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2011).

<sup>2</sup> NIAAA, "Underage Drinking," página web del National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism: <http://niaaa.nih.gov/alcohol-health/special-populations-co-occurring-disorders/underage-drinking>  
<http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/UnderageDrinking/UnderageFact.pdf>

La intoxicación aguda con sedantes puede dar lugar a lesiones accidentales por caídas y accidentes de tráfico. En los sujetos de edad avanzada el consumo a corto plazo se asocia a un mayor riesgo de problemas cognoscitivos y caídas. Algunos datos indican que los efectos desinhibidores de estos agentes favorecen comportamientos abiertamente agresivos, con los consiguientes problemas interpersonales y legales.

La intoxicación grave y repetida por sedantes puede asociarse a depresiones graves que, aunque temporales, pueden ser tan intensas que conduzcan a intentos de suicidio e incluso al suicidio consumado. Pueden aparecer intoxicaciones por sobredosis accidentales o deliberadas semejantes a las observadas en el abuso o dependencia alcohólica o en intoxicación por alcohol repetitiva.

#### **6.4.1.3 Inhalables**

Estas sustancias las integran varios compuestos químicos volátiles (incluyendo gases como el óxido nitroso, solventes volátiles como el tolueno y nitritos alifáticos), producen efectos sobre el sistema nervioso central. Debido a su fácil disponibilidad, son utilizados principalmente por niños y adolescentes. Estos se dividen en las siguientes categorías:

Disolventes volátiles: líquidos que se vaporizan a temperatura ambiente.

- Disolventes industriales o caseros, entre ellos los disolventes de pinturas, quita grasas, líquidos para encendedores, lavado en seco, y gasolina.
- Solventes para usos artísticos o de oficina, incluyendo los líquidos correctores, líquidos marcadores con punta de fieltro, productos para la limpieza de contactos eléctricos y pegamentos.

Aerosoles. Que contienen propulsores y disolventes.

- Propulsores de aerosoles caseros como aquellos en las pinturas pulverizadas,

productos para el cabello, desodorantes, protectores de telas, productos para la limpieza de computadoras y los rociadores de aceite vegetal.

- Gases. Se encuentran en productos caseros o comerciales (encendedores de butano, tanques de gas propano y los gases refrigerantes), y también se usan como anestésicos médicos: éter, cloroformo, halotano y óxido nitroso.
- Nitritos orgánicos o alifáticos que incluyen el nitrito ciclohexílico, el butílico y el amílico. Son volátiles y se conocen como “reventadores” o “poppers”. Contienen una gran variedad de sustancias químicas entre ellas tolueno (pinturas), benceno (gasolina), butano (desodorantes ambientales). Se utilizan principalmente para intensificar el placer sexual.

Algunos daños físicos provocados por el consumo de estas sustancias son: pérdida de la audición, neuropatías periféricas (espasmos en las extremidades), daño al sistema nervioso central (cerebro y médula espinal), daño al hígado y riñones, agotamiento del oxígeno en la sangre.

#### **6.4.1.4 Opioides**

Según Grigoravicius, & López (2009) los opiáceos son el grupo de SPA que se manifiesta con mayor intensidad, produciendo trastornos de gran magnitud cuando se interrumpe su consumo. Según este autor se consideran como un veneno para el sistema nervioso. Según Barlow y Durand (2001) ejercen un efecto narcótico ya que alivian el dolor y producen sueño.

Las sustancias que reciben el nombre de opiáceos, son sustancias extraídas de la semilla de la amapola, dentro de esta clasificación esta: la heroína, la Morfina (Butcher, et al 2007), el opio y la codeína (Barlow & Durand, 2001). Según el DSM IV-TR los opiáceos producen cambios psicológicos o desadaptativos del comportamiento, clínicamente significativos como: euforia inicial seguida de apatía, disforia, agitación o inhibición psicomotoras, alteración de la capacidad de

juicio, o deterioro social o laboral, lo cual aparece durante o al poco tiempo del consumo de los opiáceos.

La heroína es una droga opiácea más utilizada y una de las causas de mortalidad en todo el mundo. Los efectos reportados después de una inyección intravenosa son: euforia, sequedad bucal, pesadez en las extremidades y confusión mental. El usuario se alterna entre un estado completamente despierto o adormecido; a través de la inyección se siente euforia, quien usa las otras vías sólo podría sentir los demás síntomas y su consumo regular crea tolerancia.

#### **6.4.2 Sustancias estimulantes de la actividad del sistema nervioso central.**

Grupo de sustancias que aceleran el funcionamiento habitual del cerebro, provocando un estado de activación que puede ir desde una mayor dificultad para dormir tras el consumo de cocaína o anfetaminas.

Como su nombre lo indica, estos estimulan el sistema nervioso. Los efectos físicos generan una energizante sensación en los músculos, acelera el ritmo cardiaco, mayor presión sanguínea y disminuye el apetito. Con una dosis pequeña o moderada se logra sentir más confianza en sí mismo, más comunicativo, ansiedad y entusiasmo por actuar y/o euforia. Y con dosis mayores estos pueden causar ansiedad, paranoia y confusión mental.

##### **6.4.2.1 Anfetaminas**

Las anfetaminas son estimulantes que actúan sobre el sistema nervioso central (SNC). Son administradas por vía oral, una parte la metaboliza el hígado, y otra se elimina través de la orina. Las anfetaminas son la base para el desarrollo de la mayoría de las drogas de diseño.

Los efectos a corto plazo de dosis bajas de anfetamina incluyen euforia, hiperactividad, irritabilidad e insomnio. Puede presentarse, ritmo cardíaco irregular, incremento en la respiración, resequedad en la boca y supresión del apetito. Las sobredosis severas pueden producir fiebre, convulsiones, coma, hemorragia cerebral y la muerte.

En personas vulnerables a enfermedades mentales pueden aparecer confusión, agresividad, ansiedad, delirio, alucinaciones, paranoia, estados de pánico intensos, pensamientos suicidas u homicidas. Tras la estimulación viene la depresión y somnolencia profunda.

#### **6.4.2.2 Cafeína**

Químicamente, la cafeína pertenece al grupo de las xantinas, que son sustancias relacionadas con los alcaloides de ciertas plantas, conocidas en medicina por su acción sobre los sistemas cardiovascular y respiratorio. Se encuentra principalmente en el café, en el té, refrescos de cola y chocolate (cacao).

Los efectos que ocasiona el consumo moderado de café son ligeros tanto en el psiquismo como sobre el organismo, en general hay mayor fluidez de pensamiento, estado de alerta, sensación de bienestar. A mayores dosis sin embargo produce insomnio, irritabilidad y trastornos vasculares, como taquicardia e hipertensión.

El consumo excesivo y prolongado de café puede llegar a provocar un estado de irritabilidad y angustia intensas, seguido de un síndrome de abstinencia si se suspende abruptamente, puede provocar dependencia física y psicológica aunque sea moderada. Los síntomas del síndrome de abstinencia son cefaleas, tensión muscular, ansiedad y fatiga. Además contribuye a la producción de gastritis, y cáncer en la vejiga, este último en el caso de bebedores excesivos de café.

### **6.4.2.3 Cocaína**

Es un estimulante extremadamente adictivo, era extraída originalmente de la hoja del arbusto de coca del género *Erythroxylum*, que crecía principalmente en Perú y Bolivia. Usualmente se vende en forma de un polvo blanco, fino y cristalino que se conoce popularmente como “coca”, “nieve”, “dama blanca” o “talco”.

Hay dos formas químicas de la cocaína que suelen consumirse: la sal de clorhidrato (que es soluble en agua) y los cristales de cocaína o base, conocida en inglés como “freebase” (que no son solubles en agua). La sal de clorhidrato, o la forma en polvo de la cocaína, se consume de forma inyectada o inhalada (“snorting”). Los cristales de cocaína o freebase han sido procesados con amoníaco o bicarbonato sódico, agua y luego calentados para eliminar el clorhidrato y producir una sustancia que se puede fumar. El término “crack”, es el nombre de la calle para los cristales o base de cocaína, se refiere al sonido crujiente que se oye al fumar esta mezcla, esta puede ser consumida mezclada con tabaco o fumada en una especie de “pipa de agua”.

El crack es mucho más adictivo que la cocaína y más barato, casi siempre se da como un paso más en la dependencia a las drogas cuando la marihuana deja de surtir efectos. Este afecta el sistema nervioso alterando sus funciones bioquímicas y el sistema respiratorio provocando dolor en los pulmones y bronquitis, produce contracción en los músculos en general sobre todo en las extremidades. Puede ser fulminante sobre el sistema cardiovascular, pues produce vasoconstricción de las arterias coronarias desencadenantes de los infartos de miocardio.

### **6.4.2.4 Nicotina**

La nicotina, se extrae de la planta nicotina tabacum; droga estimulante y adictiva que se absorbe fácilmente dentro del torrente sanguíneo al mascar, inhalar, o fumar un producto de tabaco.

Al entrar en el torrente sanguíneo, la nicotina inmediatamente estimula las glándulas suprarrenales para que liberen la hormona adrenalina. La adrenalina estimula el sistema nervioso central y aumenta la presión arterial, la respiración y la frecuencia cardiaca. Al mismo tiempo que la glucosa se libera en la sangre, la nicotina suprime la producción de insulina del páncreas, lo que significa que los niveles de glucosa en la sangre de los fumadores se encuentran crónicamente elevados.

Al igual que otras drogas, la nicotina aumenta los niveles de dopamina, la cual afecta las vías de recompensa y placer del cerebro. El consumo prolongado de productos con nicotina deriva en una adicción, enfermedad caracterizada por la búsqueda y el consumo compulsivo de la droga a pesar de las consecuencias negativas que esto conlleva. Cuando una persona adicta trata de dejar de fumar experimenta los síntomas del síndrome de abstinencia (deseo vehemente por el tabaco, irritabilidad, dificultad para prestar atención, sueño perturbado).

### **6.4.3 Perturbadores de la actividad del sistema nervioso central**

Sustancias que trastocan el funcionamiento del cerebro, dando lugar a distorsiones perceptivas, pueden inducir delirios o alucinaciones. Algunas sustancias como la marihuana o la LSD afectan la conciencia suprimiendo la actividad de la sinapsis serotoninérgicas, esto produce la desinhibición de los circuitos nerviosos responsables del sueño.

#### **6.4.3.1 Alucinógenos**

El término “alucinógenos” significa productor de alucinaciones. Son muchas las sustancias que provocan alucinaciones auditivas y/o visuales. Estas alucinaciones pueden presentarse como parte de un delirium, acompañadas por alteraciones del juicio, la orientación, el intelecto, la memoria y la emoción.

La calificación “alucinógeno” es imprecisa, ya que las alucinaciones inducidas por alucinógenos son poco frecuentes. Son más corrientes los fenómenos ilusorios, por lo cual también han recibido el nombre de sustancias ilusiogénicas. Quienes utilizan los términos psicodélicos o expansores de la mente para los alucinógenos (un término acuñado en 1957 por Osmond), han sido acusados de “favorecer el consumo de la sustancia”. El término “psicomimético”, significa productor de psicosis (Galanter, Kleber. 1997).

Estos alucinógenos, denominados psicomiméticos o psicodélicos (“expansores mentales”) forman un grupo de sustancias que provocan trastornos del pensamiento, el estado de ánimo y la percepción. Dependiendo de la dosis, las expectativas (la situación) y el ambiente (contexto), también pueden inducir euforia y un estado similar a una experiencia “trascendental” (Galanter, Kleber. 1997).

El único grupo de alucinógenos cuyo consumo ha ido en aumento en los últimos años es el de los alucinógenos estimulantes, como la MDMA (éxtasis) y sustancias similares, que son conocidas como “drogas de diseño” (Galanter, Kleber. 1997)

#### **6.4.3.2 Fenciclidina (PCP)**

La fenciclidina (PCP, polvo de ángel, píldora de la paz o tranquilizante de caballos). Esta droga fue desarrollada en los años cincuenta como un anestésico quirúrgico intravenoso, está clasificado como un anestésico disociativo: sus efectos son sedantes, y los pacientes experimentan la sensación de estar fuera de sus cuerpos y separados de su ambiente.

El PCP en polvo, conocido como "polvo de ángel", "combustible de cohete", "ozono" y "chifladura", apareció en los años setenta. La droga se rocía en la marihuana, en el tabaco, o en el perejil y después se fuma, y el efecto es inmediato. Los usuarios a veces lo ingieren inhalando el polvo o tragándolo en forma de tableta.

En dosis bajas, los efectos físicos incluyen respiración poco profunda y rápida, aumento moderado en la presión arterial, ritmo cardiaco y temperatura elevada. Las dosis elevadas causan cambios peligrosos en la presión arterial, el ritmo cardiaco y la respiración, a menudo acompañados por náusea, visión borrosa, mareo, y una reducción del reconocimiento del dolor.

Las contracciones musculares pueden causar movimientos sin coordinación y posturas raras. Cuando son severas, las contracciones musculares pueden resultar en una fractura ósea o en daño o fallo renal como consecuencia de la desintegración de las células de los músculos. Dosis muy altas pueden causar convulsiones, coma, hipertermia y hasta la muerte.

#### **6.4.3.3 Cannabis**

Es una mezcla de color café verdoso de flores, tallos, semillas y hojas secas de la planta de cáñamo, cannabis sativa. La principal sustancia química activa de la marihuana es el delta-9-tetrahidrocanabinol (THC).

Generalmente se fuma en forma de cigarrillo (llamado “porro” “canuto” o “churro”), en pipa, o en “blunts” que son puros o cigarros a los que se les saca el tabaco y se rellenan con marihuana, ya que el “blunt” mantiene la hoja de tabaco usada para envolver el cigarro, se combinan los principios activos de la marihuana con los de la nicotina y otras sustancias químicas dañinas. También se puede mezclar con comida (brownies con marihuana) o ingerirla como té. Su forma más concentrada y resinosa se llama hachís y cuando está en forma de líquido negro pegajoso se conoce como aceite de hachís.

El consumo de esta sustancia por largo tiempo puede llevar a la adicción, es decir, a la búsqueda y uso compulsivo de la droga, a pesar de conocer sus efectos dañinos sobre el funcionamiento social, familiar, escolar, laboral y recreativo. Las personas que consumen a largo plazo reportan irritabilidad, insomnio, falta de

apetito, ansiedad, y deseos por consumir la droga. Las dosis altas pueden producir una reacción psicótica aguda, como esquizofrenia, o una recaída en aquellas personas vulnerables a este trastorno.

### **6.5 Percepción de los estudiantes ante el consumo de sustancias.**

En relación a la percepción, Quinteros, (2002) entiende ésta como una propiedad cognitiva que permite a la persona recibir el entorno mediante mapas cognitivos, los cuales están asociados con otros mapas cognitivos que manejan la sensibilidad y la construcción de conceptos.

La percepción de riesgo es considerada según León citado por Valdez, (2005) como “el conocimiento de los daños, efectos, grado de susceptibilidad y consecuencias del consumo de drogas y la severidad atribuida a estas”.

Es importante resaltar lo mencionado por Natera y Nava citados por Valdez (2005), en la percepción de riesgo suele haber conciencia del peligro que se corre, sin embargo existe predominio de un sentimiento de invulnerabilidad conjugado con la necesidad de demostrarse a sí mismo y su entorno, la capacidad de desafiar la norma establecida.

La percepción del riesgo estaría ubicada en el plano subjetivo de la persona y junto a factores como calidad y cantidad de la información, creencias y actitudes, experiencias, motivación, estereotipos. Hace que el sujeto asuma el riesgo o no, en función de las características expositivas de cada situación.

Por ejemplo, en un supuesto consumo de alcohol, un joven puede percibir bajo riesgo ante el mismo, si en su experiencia personal ha podido comprobar que no ha sufrido malestar o peligro alguno al consumirlo. Si además percibe que está bien informado acerca de la cantidad de alcohol que no entraña riesgos adicionales si no realiza ninguna actividad adicional peligrosa (como conducir), sus creencias y actitudes serán positivas y se sentirá muy motivado para consumir

alcohol de “*forma controlada*” y hacerlo de forma generalizada en las ocasiones que sean similares a las anteriores que fueron exitosas para él.

En diferentes trabajos (Moral y Ovejero, 2011; Ruiz, Lucena, Pino y Herruzo, 2010) se ha comprobado como los jóvenes con alta percepción del riesgo tienen menor probabilidad de consumir frente a los que tienen baja percepción del riesgo, por el hecho de que ésta ejerza de reguladora de la motivación de dicho consumo (García del Castillo, 2012).

En el mismo sentido, Beck (1999) menciona que la persona evalúa los riesgos y beneficios ante una cierta acción para, finalmente tomar decisión racional. Sin embargo, en las personas consumidoras, el análisis de ventajas y desventajas es reemplazado por el momento atractivo o placentero que puede producir una cierta sustancia, o simplemente se resta importancia a los efectos a largo plazo que puede tener el consumo. El autor aclara que el deseo de no consumir drogas es experimentado como un estado mental cuyo componente cognitivo importante es la toma de decisiones.

La investigación de Bachman; Johnston; O’Malley y Humphrey citada por Becoña Iglesias demostró cómo el grado de riesgo percibido en jóvenes sobre diferentes sustancias, influía en el consumo de las mismas teniendo por resultado que, a mayor riesgo percibido de una sustancia, menor su consumo, contrariamente a menor riesgo percibido mayor el consumo de la sustancia.

Es importante tener presente, conforme a Becoña Iglesias (1999) que tanto para el niño como para el adolescente, es habitual ver en su entorno cómo las personas consumen drogas legales (alcohol y tabaco) sin ninguna o escasa restricción; estas prácticas son reafirmadas por los medios masivos de comunicación. Según el autor, esto inevitablemente conlleva a una primera idea de que el consumo de drogas legales no acarrea riesgos. Por consiguiente sostiene que la percepción de riesgo obtenida por los adolescentes y el resto de la población sobre el tabaco y

alcohol, es baja en comparación con las drogas ilegales.

## **6.6 Factores que predisponen el consumo de sustancias psicoactivas.**

El consumo de sustancias psicoactivas es una problemática que afecta a toda la sociedad, los factores que influyen en el consumo son múltiples e interaccionan de una manera compleja para producir el consumo de los jóvenes.

Hay algunas causas centrales que pueden iniciar el consumo y que también intervienen en la continuidad del mismo:

- Como una respuesta ante la angustia.
- Ante una anestesia de un dolor irresistible.
- Ante un intento de fuga a una realidad intolerante.
- Para poder avanzar sobre una realidad imposible de avanzar.
- Para superar una inhibición.
- Al desamparo (social-familiar).
- En situaciones de aislamiento y soledad.
- En satisfacer la curiosidad sobre los efectos de determinadas sustancias.
- A presión de sus pares y necesidad de pertenencia a un grupo y de ser aceptado.
- En ausencia de proyectos, falta de autoestima.
- A un ambiente desfavorable, crisis familiares.
- Fácil acceso a sustancias adictivas.
- Tener experiencias nuevas, emocionantes o peligrosas.

Pero la curiosidad, el ver que pasa y creer que poseen el manejo de drogas es la sutil entrada al consumo, unido a la inseguridad y al desamparo que vivencia. La publicidad presenta un mundo deslumbrante, fácil y cómodo que no concuerda con la realidad que lo circunda, hacen que busquen una satisfacción artificial que los aleje, aunque sea de forma momentánea, de esa realidad displacentera.

## **Factores Personales**

### **A) Factores evolutivos:**

Botvin y Botvin (1994) comentan que en el período de la preadolescencia y adolescencia el joven experimenta una serie de cambios físicos y psíquicos, en el cual se produce una progresiva independencia del refuerzo paterno lo cual facilita la conducta de probar en respuesta a la curiosidad. En esta etapa aumenta la susceptibilidad frente a las influencias sociales, es decir, si fumar o beber alcohol resulta consistente con las normas del grupo de amigos entonces el adolescente cederá a la presión por consumir.

### **B) Características de personalidad o conductuales:**

Muchos teóricos consideran la existencia de una serie de rasgos de personalidad que hacen al adolescente más vulnerable, entre estos rasgos se tiene inconformismo social, baja motivación para actividades académicas y rebeldía.

Los individuos con problemas de socialización, baja tolerancia a la frustración y el dolor, también carecen de habilidades para enfrentarse a los problemas cotidianos y las demandas de la sociedad, son personas que se han identificado como de alto riesgo. El estrés emocional causado por una autoimagen negativa, la depresión y el aislamiento social son propuestos como variables potenciales asociados con el consumo de drogas.

### **C) Actitud hacia la salud y el consumo de drogas:**

Las actitudes son repertorios básicos de conducta emocionales-motivacionales y cognitivas-verbales, que las aprende el individuo y que después pueden estar presentes en una determinada conducta y como respuesta a un estímulo del ambiente (Johnson, 1987). Parece evidente que las personas con actitudes positivas hacia las drogas son los que tienden a consumirlas, en comparación con

los que tienen una actitud negativa o neutra.

Una actitud más favorable hacia el consumo se relaciona con una mayor experimentación, con una distorsión en la percepción de riesgo y en las creencias erróneas acerca de los efectos de las drogas, una menor resistencia a la presión grupal y una mayor disposición conductual al consumo y, por tanto, con una mayor probabilidad del mismo. (Villa et al, 2006).

#### **D) Motivaciones individuales:**

Según un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), concluyó que para que una persona inicie y mantenga el consumo de drogas, la persona tiene uno o varios de los siguientes motivos:

- Satisfacer la curiosidad sobre los efectos de las drogas.
- Tener sensación de ser aceptados por un grupo.
- Expresar su independencia.
- Tener experiencias placenteras, emocionantes y peligrosas.
- Escapar de algo, evasión de la realidad.
- Provocar una sensación de bienestar y tranquilidad

El consumo de drogas responde a dos necesidades básicas, la búsqueda de placer y el rechazo del malestar. Cuando el ser humano se ha sentido presionado, ansioso, estresado, recurre al consumo de drogas para encontrar satisfacción a sus problemas.

#### **Factores del entorno próximo**

##### **A) Consumo inicial instaurado y existencia de adultos drogodependientes.**

En esta situación, el joven está continuamente expuesto a modelos que presentan una conducta adictiva. El consumo de sustancias legales por parte de los adultos motiva la imitación de consumo aprendiendo que estas sean consideradas como

una solución cuando surge un problema. Esto obliga al padre o maestro a mantener una actitud contradictoria a lo referente al consumo de drogas pues ellos mismos son consumidores, y pueden presionar al adolescente a su consumo.

***B) Presión del grupo:***

Los intereses y expectativas de los amigos pueden contribuir a determinar que una persona pruebe o no una droga, así es que un grupo proporciona apoyo y seguridad para las nuevas experiencias y ayuda al individuo ante un problema. La mayoría de los jóvenes que consumen drogas las obtienen de sus mismos amigos, así mismo la información de sus efectos. El deseo de integrarse en un grupo y el querer interactuar puede dar lugar a que el adolescente se habitué y mantenga el uso de drogas.

***C) Insuficiente información y conflictividad de los padres:***

La familia es un grupo humano y dinámico que perdura unido por cohesión y exclusiva pertenencia, lo que facilita un ambiente adecuado para criar y educar a los hijos, según lo expresa Cornachione (2006).

Muchas veces los padres de familia no están capacitados para educar sobre las drogas. La falta de información y de recursos hace que este problema se agrave; por esta razón que los jóvenes deben recibir información de sus educadores. La actitud de los padres de familia puede agravar la situación con comportamientos de sobreprotección y rigidez. También un ambiente de conflictividad entre los miembros y la falta de comunicación entre los encargados y el adolescente crea una barrera que limita el conocer los problemas reales por el cual está pasando el joven, esto lo motiva a buscar otras fuentes de confianza que posiblemente sean las erróneas.

***D) Inadaptación escolar:***

Después de la familia, la escuela es la institución educativa por excelencia,

asumiendo que su función básica es de educar y formar. Muchas investigaciones han concluido que existe relación entre el consumo de drogas y el bajo rendimiento académico, alto grado de ausentismo, y abandono escolar. El tipo de información y el ambiente puede favorecer o no, con el contacto de las sustancias psicoactivas.

***E) Inexistencia de alternativas:***

Las preferencias de los jóvenes en su tiempo de ocio se inclinan claramente por actividades en grupo, relacionarse entre sí, viajar y el sexo; también existen actividades pasivas como el ver televisión. Es importante que un encargado de adolescente tenga alternativas que le motiven a mantener la higiene mental y física con actividades deportivas, intelectuales o sociales.

**Factores Ambientales Globales**

***A) Disponibilidad y accesibilidad:***

En nuestro país el tabaco y el alcohol está al alcance de toda la población, y muchos jóvenes tienen acceso a drogas ilegales, existe un alto número de bares y tiendas en los cuales se hace muy accesible la adquisición de alcohol y tabaco. El incumplimiento de las sanciones, por parte de la autoridad, en cuanto a la prohibición de vender bebidas alcohólicas y tabaco.

La circulación de las sustancias psicoactivas se ha extendido a diferentes lugares donde habitualmente se desarrolla la vida como las escuelas, la calle, los clubes deportivos, la familia, etc., ubicando a todos los jóvenes como un grupo sensible en la medida que transitan por estos ámbitos. (Herbón, 2007)

***B) Publicidad de las drogas legales:***

Los anuncios persuasivos son cada vez más influyentes en el consumo de alcohol y tabaco. Estos hacen ver el consumo como agentes socializadores en los que se

pueden confiar para obtener éxito en la vida social, sin mencionar que sin ellos no se podrían disfrutar de momentos con otras personas.

**C) Sistema sociopolítico-económico:**

Existen otros elementos sociales que influyen en el consumo de drogas como son: la discriminación social, problemas laborales y la pobreza; siempre se escucha al drogodependiente ser la víctima de alguna situación social determinada.

**6.7 Consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas.**

El consumo de drogas tiene como consecuencia la adicción, la cual es uno de los problemas más serios que nuestra sociedad enfrenta en la actualidad. El uso y abuso de las drogas más comunes, populares y antiguas, como el alcohol y el tabaco ocasionan morbilidad y mortalidad importantes.

En la actualidad no cabe duda que el consumo de sustancias constituye un auténtico problema de salud pública con consecuencias evidentes incluso a corto plazo, como ocurre con los accidentes de vehículos de motor, una de las principales causas de muerte prematura entre jóvenes y adolescentes (Álvarez y Del Río, 2000; Montoro, 1997).

El consumo frecuente de sustancias psicoactivas tiene serias repercusiones sobre la salud física y mental del individuo, pues estas afectan progresivamente tejidos, órganos y sistemas. Pero quizás uno de los órganos más afectados es el cerebro: se sabe que los distintos tipos de sustancias psicoactivas actúan de forma diferente sobre él, alterando su química normal a través del aumento o disminución de la actividad neuronal.

Tales efectos sobre la salud pueden verse a corto y largo plazo, pues algunos de los procesos cerebrales relacionados con la atención, la emoción, la memoria y la

motivación se ven fuertemente comprometidos y por lo tanto afectan no solo la salud en general sino también el aspecto cognitivo y comportamental de la persona (OMS, 2004)

Es indiscutible que por el consumo de sustancias psicoactivas se genera una serie de consecuencias biológicas y psicosociales que están directamente relacionadas a la frecuencia, a la cantidad y calidad de la sustancia psicoactiva que se consume. Esto genera sin duda efectos nocivos, los cuales pueden dividirse en cuatro categorías:

a) **En primer lugar, tiene efectos crónicos sobre la salud.** En el caso del alcohol, esto incluye la cirrosis hepática y otras enfermedades crónicas; en el caso del tabaco consumido en forma de cigarrillos, el cáncer de pulmón, el enfisema y otras enfermedades crónicas.

Debido al uso compartido de agujas, el consumo de heroína inyectada constituye un importante medio de transmisión de agentes infecciosos, como el VIH y en varios países los virus de las hepatitis B y C.

b) **En segundo lugar, las sustancias tienen efectos a corto plazo sobre la salud biológica;** en el caso de los opioides y el alcohol destacan las sobredosis. También se incluyen en esta categoría las muertes debidas a los efectos sobre la coordinación física, la concentración y el juicio en circunstancias en las que estas cualidades son necesarias, grupo en el que destacan las muertes por conducir bajo los efectos del alcohol o de otras drogas, pero también se incluyen otros accidentes, los suicidios y, al menos en el caso del alcohol, las agresiones.

c) **La tercera y cuarta categorías de efectos nocivos comprenden las consecuencias sociales adversas del consumo de sustancias,** entre estas están los problemas sociales agudos, como la ruptura súbita de relaciones o los arrestos, y crónicos, como el incumplimiento de las obligaciones laborales

familiares.

Otra de las consecuencias que genera el consumo de sustancias es el síndrome desmotivacional, este se ha asociado al uso continuado y crónico de la marihuana se ha asociado con este síndrome caracterizado por apatía, frustración fácil, pérdida de eficacia al desarrollar trabajos, falta de concentración y una falsa idea de productividad elevada.

Las personas que padecen este síndrome tienden a ser menos compatibles y sociales con los familiares y amigos, empiezan a comportarse de formas más independientes y menos involucradas en el trabajo o las instituciones convencionales, se comportan de forma más problemática en el cumplimiento de las reglas y costumbres sociales y pueden tener mayor tolerancia hacia las conductas socialmente desviadas. Esto en ocasiones, le produce problemas judiciales y/o sociales.

## **VII. Preguntas de investigación**

1. ¿Cuáles son las manifestaciones del consumo de sustancias psicoactivas?
2. ¿Cuáles son las sustancias psicoactivas consumidas con más frecuencia por los estudiantes becados internos?
3. ¿Qué percepción tienen los becados internos sobre el consumo de sustancias psicoactivas?
4. ¿Cuáles son los factores que conllevan a los estudiantes becados internos al consumo de sustancias psicoactivas?
5. ¿Qué consecuencias tiene el consumo de sustancias psicoactivas?

## **VIII. Diseño metodológico**

### **8.1 Tipo de investigación**

La presente investigación sobre consumo de Sustancias Psicoactivas se aborda desde una metodología cualitativa ya que se centra en la búsqueda de significado y de sentido que le conceden a los hechos los propios agentes y en cómo viven y experimentan ciertos fenómenos o experiencias. (Rodríguez & Valldeoriola, 2011; 47) esta modalidad permite acceder a la realidad de los sujetos involucrados en la investigación desde un contexto natural.

Así mismo se aborda desde una perspectiva fenomenológica para conocer las percepciones y significados de las experiencias de los sujetos sobre el consumo de sustancias. Tal como plantea Corbeta (2003) este enfoque evalúa el desarrollo natural de los sucesos, es decir, no hay manipulación ni estimulación con respecto a la realidad la que se define a través de las interpretaciones de los participantes en la investigación respecto de sus propias realidades.

Con respecto a esto se destaca la importancia para el estudio las respuestas dadas durante la entrevista, expresiones acerca del consumo de sustancias psicoactivas utilizando el propio lenguaje de los participantes en la investigación lo que sirvió de base para dar respuestas a los objetivos que se plantearon.

Es un estudio transversal realizado en el periodo comprendido entre Agosto-Diciembre del año 2014.

### **8.2 Universo**

Todos los becados internos de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

### **8.3 Población**

Los estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

#### **8.4 Muestra**

En este estudio la muestra seleccionada está conformada por 12 estudiantes que poseen la beca interna, del sexo masculino de las carreras de Arquitectura, Matemática, Química Industrial, Topografía, Ingeniería Electrónica, Ingeniería Industrial y Geología.

Para la selección de la muestra se tomaron en cuenta criterios como: ser estudiante becado interno de la Facultad de Ciencias e Ingeniería, haber consumido actualmente algún tipo de sustancia psicoactiva y tener disposición para participar en la investigación una vez que se plantearon los objetivos.

Es importante mencionar que la invitación a participar en el estudio se realizó visitas a las residencias universitarias y a través de la convocación por el especialista educativo de la Facultad de Ciencias e Ingeniería, vale resaltar que la muestra corresponde solamente a estudiantes del sexo masculino debido a que se le realizó la invitación de participar a algunas estudiantes mujeres pero estas no accedieron según ellas por vergüenza de ser señaladas o discriminadas por los demás respetando así los criterios de investigación.

#### **8.5 Procedimiento para la recogida y análisis de los datos.**

La recogida de datos en esta investigación se realizó mediante diferentes fases de trabajo:

La fase exploratoria se inició con la definición e identificación del propósito de la investigación mediante reuniones con el tutor, revisión de material bibliográfico pertinente a la temática de interés y consultas a expertos para contener el carácter de contenido a investigar.

Se realizaron visitas a diferentes centros donde se pudo obtener información para

el desarrollo del estudio como es el centro de documentación del Departamento de Psicología (CEDOC) y la Biblioteca Central Salomón de la Selva (UNAN-Managua), al igual que se visitaron páginas de internet. Así mismo se hicieron consultas bibliográficas de libros, artículos científicos, informes y sitios web con el fin de identificar fuentes con información relacionada con el tema de investigación.

Luego de realizar estas actividades se procedió a efectuar la formulación del tema a investigar y los objetivos a perseguir, posteriormente se procedió a redactar el marco teórico con la información recopilada de los medios bibliográficos consultados.

Durante esta fase se realizaron entrevistas a especialistas educativos del departamento de becas, así como al director del mismo para obtener información del consumo de sustancias en los estudiantes becados internos y valorar la pertinencia del estudio.

Según la información brindada por los especialistas educativos consultados el consumo de sustancias psicoactivas se ha dado en los estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería, sin embargo manifestaron que esta situación se ha reducido en comparación a años anteriores.

La fase de planificación se inicia luego de la recopilación de la información, se decide trabajar con los becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería, en esta etapa de la investigación se procedió a elaborar un plan de trabajo para coordinar las actividades a ejecutar para la obtención de información para el trabajo monográfico. De tal manera que se definió el método a utilizar, así como los días, local y los horarios para recoger los datos del mismo.

Como parte de la fase de entrada al escenario se visitó la residencia universitaria para establecer contacto e invitarlos a participar en los grupos focales y

entrevistas a realizar.

La selección de la muestra se, realizó a partir de criterios convenientes para obtener un análisis con mayores ventajas, de esta forma se tratará de recoger toda la información de los participantes.

Durante la fase de recogida y análisis de la información se llevó a cabo grupo focal compuesto por 12 becados internos para obtener información acerca de las características, manifestaciones, percepción, causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes.

Posteriormente se procedió a realizar con los 12 participantes una entrevista a profundidad, enfocándose en los aspectos más relevantes encontrados en el grupo focal, donde ellos expresaron la manera en que se da el consumo de sustancias psicoactivas en los becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería.

Debido a la necesidad manifestada por los participantes del estudio de obtener mayor información acerca de las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas se realizó un taller informativo, en donde manifestaron su percepción acerca de la temática, sobre las causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas y su compromiso de caminar libre del consumo de drogas.

Cabe señalar que durante la recogida de datos también se realizaron entrevistas a expertos e informantes claves para una mayor riqueza de información sobre el tema investigado.

Los informantes claves de esta investigación fueron personas que por su trabajo poseen conocimientos acerca de los estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería como el especialista educativo de esta Facultad, el Director del Departamento de becas de la UNAN-Managua y el dirigente

estudiantil de UNEN quien tiene a cargo la supervisión de becas de esta facultad. Los expertos de este estudio fueron personas que por su trabajo e investigaciones realizadas poseen conocimientos acerca del consumo de sustancias psicoactivas como son el jefe de Departamento de exámenes clínicos de la Facultad de Medicina de la UNAN-Managua, un terapeuta del Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL) y el jefe de la Unidad de Adicciones del Hospital docente de Atención Psicosocial Dr. José Dolores Fletes Valle.

Una vez que me retire del escenario se procedió al análisis de los datos obtenidos, en el caso de las entrevistas se dio un proceso de codificación mediante el cual se definieron categorías y sub-categorías para la elaboración de una matriz de datos de primer orden.

A partir de la lectura de los datos surgieron las categorías de análisis entre ellas consumo de sustancias psicoactivas, tipos de sustancias psicoactivas consumida con mayor frecuencia, percepción del consumo de sustancias, las causas que condujeron al joven hacia el consumo y las consecuencias a partir del uso de sustancias psicoactivas.

De igual manera se analizó la información del grupo focal y de las entrevistas realizadas a los informantes claves así como a los expertos en el tema para corroborar lo manifestado por los estudiantes de la muestra.

Se procedió al análisis de segundo orden con la información de los estudiantes, respetando las categorías y subcategorías mencionadas anteriormente. En las matrices se realizaron inferencias y un análisis intensivo de los resultados encontrados en el grupo focal y la entrevista a informantes claves así como los expertos en el tema.

De acuerdo a los datos obtenidos se procedió a triangular la información de las

entrevistas, lo que permitió identificar las causas que les condujeron hacia el consumo, describir las manifestaciones que presentan los estudiantes y caracterizar las consecuencias experimentadas por estos jóvenes.

A continuación se anotan las categorías y subcategorías utilizadas.

### **Matriz de categorías y sub categorías**

CATEGORÍAS	SUB CATEGORÍAS
Consumo de sustancias psicoactiva	Definición
Manifestaciones del consumo de sustancias psicoactivas	Manifestaciones físicas
	Cambios de comportamiento
	Intento de suicidio
	Cambios en su esfera académica
	Cambios en su vida social
Tipos de sustancias psicoactivas consumidas con mayor frecuencia	Alcohol
	Cafeína
	Cigarrillo
	Marihuana
	Crack
Percepción del consumo de sustancias psicoactivas	
Causas del consumo de sustancia psicoactivas	Influencia de los amigos
	Curiosidad de los efectos
	Problemas familiares
	Disponibilidad y accesibilidad de la sustancia
	Aversión de la realidad
	Publicidad de las drogas legales

	Actitud positiva hacia el consumo
	Modelos de consumo
	Búsqueda de independencia
	Sensación de bienestar
Consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas	Físicas
	Psicológicas
	Académicas
	Familiares
	Legales
	Laborales
	Sociales

La elaboración del informe es la etapa final de esta investigación, el cual se trabajó con el tutor el cual ayudo a mejorar su contenido y estructura.

## **8.6 Método**

En el proceso de la investigación se utilizaron diversos métodos, siendo uno de ellos la observación no participante la cual se utilizó en la fase de entrada al escenario, y durante las entrevistas lo que permitió posteriormente validar los datos recopilados con el fin de evitar sesgos de la investigación.

Así mismo se utilizó otro método fundamental como la entrevista lo cual permitió de forma directa descubrir las experiencias y vivencias de los jóvenes del estudio que hacen uso de algún tipo de sustancia psicoactiva.

Para ello se elaboró y utilizo una guía de entrevista semiestructurada tanto a los informantes claves, quienes debido a su contacto y conocimiento del consumo de sustancias, pudieran aportar información valiosa del fenómeno, a los jóvenes de la

muestra y a los expertos en el tema de investigación.

El carácter cualitativo de esta investigación requirió procurar en todo momento naturalidad en el establecimiento del rapport, tomando en cuenta reglas para realizar una buena entrevista, tanto como el contacto visual con los entrevistados, postura adecuada, trato amable y respetuoso mostrando interés en lo que expresaba, escuchando atentamente para conducir adecuadamente hacia los objetivos planteados previamente en la entrevista.

## **8.7 Técnicas**

Como técnica de investigación se utilizó el análisis de contenido para procesar los datos obtenidos en las entrevistas, dando como resultado la tipificación de categorías y subcategorías relevantes y significativas que facilitaron el análisis de la información obtenida logrando la caracterización de las causas que movieron a los estudiantes a hacer uso de las sustancias así como las consecuencias que les ha generado el consumo de las mismas.

Al igual se hizo uso de la técnica de grupo focal, entrevista a profundidad y la observación no participante.

### **Método de análisis de la información**

Se hizo uso del método analítico el cual consiste en observar las causas, la naturaleza y los efectos. Permite conocer más a fondo el objeto de estudio con lo cual se puede explicar, hacer analogías, comprender los comportamientos y establecer nuevas teorías; el resultado de este método viene a responder las preguntas de investigación.

## **8.8 Limitaciones del estudio**

Cabe mencionar que durante el proceso de investigación se presentaron algunas limitaciones para llevar a cabo el estudio, de las cuales se mencionan a continuación.

Los horarios en el que se programaron las actividades se vio afectado en varias ocasiones debido a las diversas actividades realizadas por la universidad y el Departamento de becas lo cual exigía la asistencia de los becados internos por lo que se tuvo que posponer la realización de entrevistas a los estudiantes de la muestra. Otra limitante fue que en ese mismo periodo se realizaron las prácticas profesionales, lo cual no permitió tener mayores encuentros con los jóvenes de la muestra al no coincidir con los horarios que estos tenían libres.

## **IX. Análisis de resultados.**

### **Antecedentes del contexto.**

La Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN), creada en 1958 mediante decreto que le otorgaba la autonomía universitaria, tiene sus antecedentes en la Universidad fundada en 1812 en la ciudad de León. Es la última de las universidades establecidas por España durante la colonia en América. El Recinto Universitario "Rubén Darío" comenzó su funcionamiento en 1969. El 29 de abril de 1982, por decreto de la Junta de Gobierno de Reconstrucción Nacional, la UNAN-Managua se constituyó como institución independiente.

Actualmente la UNAN-Managua es una institución de educación superior de carácter público que goza de autonomía académica, orgánica, administrativa y financiera; que aporta al desarrollo del país, mediante la docencia e investigación con carácter multidisciplinario, la educación permanente e inclusiva, la proyección social y la extensión cultural, en un marco de cooperación genuina, equidad, compromiso justicia social y en armonía con el medio ambiente.

Funciona con nueve facultades y un Instituto Politécnico de la Salud, distribuidos en tres recintos universitarios en la ciudad de Managua – Rubén Darío, Carlos Fonseca Amador y Ricardo Morales Avilés, además cuenta con cuatro sedes universitarias regionales ubicadas en las ciudades de Chontales, Estelí, Matagalpa y Carazo.

Al igual de funcionar con sus diferentes facultades y sedes universitarias, también cuenta con El Departamento de Becas. Este se funda el 8 de noviembre de 1980 como una estrategia política pedagógica del FSLN de bachillerar a jóvenes que tenían perspectiva de asistir a la universidad iniciándose con la escuela preparatoria que atendía primeramente a los jóvenes alfabetizadores y luego

fueron incluyendo a los demás estudiantes de diferentes carreras universitarias.

El departamento de becas brinda apoyo y atención a los jóvenes provenientes de los departamentos de todo el país, quienes tienen grandes expectativas de construir un futuro mejor y que aun con las grandes limitaciones se disponen a luchar contra ellas.

Es importante señalar que existen diferentes tipos de becas, como son la beca interna, externa y becas especiales dando así la oportunidad de estudiar a muchos jóvenes que por no poseen muchos recursos económicos promoviendo la excelencia académica, cultural y deportiva en el que todos los jóvenes se pueden desarrollar.

Los becados internos son jóvenes estudiantes provenientes de los diferentes departamentos del país, estos gozan de alojamiento, alimentación, atención a su salud física en la clínica universitaria y psicológica a través de la dirección de vida estudiantil. Para gozar de todos los beneficios el estudiante deberá alcanzar un promedio no menor de 80 puntos, promoviendo la dedicación al estudio y el esfuerzo diario así como el cumplimiento de cada una de sus responsabilidades.

### **Objetivos del programa de becas**

- Ofrecer oportunidades de estudio a los jóvenes que por sus limitados recursos económicos familiares, no tendrían posibilidad de estudiar y graduarse en la Universidad.
- Contribuir a la equidad social y territorial en la formación de profesionales.
- Incentivar el rendimiento académico en la Universidad.
- Promover la integración de los estudiantes en las actividades de apoyo a los servicios académicos y administrativos, incluyendo la investigación y la extensión universitaria.

### **Misión**

Formar profesionales y técnicos integrales desde y con una concepción científica y humanista del mundo, capaces de interpretar los fenómenos sociales y naturales con un sentido crítico, reflexivo y propositivo, para que contribuyan al desarrollo social, por medio de un modelo educativo centrado en las personas; un modelo de investigación científica integrador de paradigmas universales; un mejoramiento humano y profesional permanente derivado del grado y posgrado desde una concepción de la educación para la vida; programas de proyección y extensión social, que promuevan la identidad cultural de los y las nicaragüenses; todo ello en un marco de cooperación genuina, equidad, compromiso y justicia social y en armonía con el medio ambiente.

### **Visión**

La UNAN-Managua es una institución de educación superior pública y autónoma, de referencia nacional e internacional en la formación de profesionales y técnicos, a nivel de grado y posgrado, con compromiso social, con valores éticos, morales y humanistas y en defensa del medio ambiente, líder en la producción de ciencia y tecnología, en la generación de modelos de aprendizaje pertinentes que contribuyen a la superación de los retos nacionales, regionales e internacionales; constituyéndose en un espacio idóneo para el debate de las ideas y el análisis crítico constructivo de prácticas innovadoras y propuestas de mejoramiento humano y profesional permanentes, contribuyendo a la construcción de una Nicaragua más justa y solidaria y, por lo tanto, más humana y en beneficio de las grandes mayorías.

## **Presentación de los participantes de la investigación**

A continuación se describen algunos datos biográficos de los participantes del estudio y se han omitido sus verdaderas identidades, haciendo uso de seudónimos. La muestra para esta investigación son doce estudiantes becados internos que han consumido algún tipo de sustancias psicoactiva.

### **Luis**

Es originario de la Región Autónoma del Atlántico Sur, su estado civil es soltero, tiene 20 años de edad y actualmente cursa el segundo año de la carrera de Arquitectura.

Luis es un joven de tez blanca, alto, delgado, su cabello es crespo y sus ojos son color negro, tiene buena higiene personal, viste de pantalón jeans y camisa de vestir. Suele ser una persona amable, respetuosa y tiene buenas relaciones con los demás, aun cuando generalmente se muestra callado y pensativo.

Su carácter es pasivo y tranquilo, afirma que inicio a tomar alcohol por curiosidad de los efectos que producía la sustancia y por la influencia de sus amigos ya que creían que eso les hacía más hombres. También afirma que ha tenido consecuencias graves por el uso de la sustancia ya que al tomar alcohol con sus amigos y luego de ir a varios lugares éste tuvo un accidente en motocicleta el cual le dejó en cama durante dos meses sin poder caminar debido a fracturas en la pelvis, brazo y pierna.

Esta consiente de los riesgos que se corre al ingerir alguna sustancia de manera irresponsable y que no prevenir las consecuencias es inmadurez y falta de amor hacia sí mismo.

### **Roberto**

Es un joven de 19 años de edad, es originario de la ciudad de Rivas, es casado por civil y tiene una hija de 1 año de edad, actualmente Roberto cursa el segundo

año de la carrera de Ingeniería Electrónica.

Roberto es alto, de tez morena, su cabello es crespo y sus ojos son de color negro, viste de manera sencilla jeans y camiseta, presenta muy buena higiene personal. Es un joven risueño y bromista con los demás y posee buenas relaciones con sus compañeros y aunque generalmente está rodeado de muchas personas este afirma sentirse solo y no poseer amigos, ya que considera que apegarse a las personas no es bueno.

Este joven afirma que es muy reservado sobre sus problemas personales los cuales prefiere guardarse hacia sí mismo lo que siente y no compartirlo con nadie más ni incluso con su esposa y familiares ya que sería mostrar debilidad, admite ser una persona muy celosa ya que no puede confiar en nadie y aunque esto le haga daño prefiere ser así.

Afirma que inicio a ingerir alcohol cuando ingreso a la universidad y que hace uso de la sustancia solo en la UNAN ya que piensa que su familia y su comunidad no lo deben ver así. Su papa y hermanos han perdido muchas oportunidades en la vida a causa del consumo de sustancias (alcohol) y él no quiere ser igual. Por lo que intenta hacer la diferencia ya que se siente mal con esos modelos que le motivan a estudiar y ser mejor.

### **Julián**

Es un joven estudiante de 21 años de edad, originario de la ciudad de Granada, estado civil soltero, estudia Topografía y actualmente cursa el tercer año de la carrera.

Es dinámico y sonriente, usualmente bromea con sus compañeros con los cuales se lleva bien; presenta buena higiene personal, de tez clara, cabello crespo suelto ojos pequeños y de color negro, su tamaño es bajo y de contextura delgada. Afirma que le gusta tener amistades, salir y compartir con ellos cuando inicio el consumo estaba en la secundaria y quería conocer los efectos que producía,

añade que tomar alcohol ocasionalmente no es dañino pero si semanal hace mucho daño.

En su casa no se dan cuenta que en la universidad toma ya que sus padres reducirían la ayuda para sus estudios, en ocasiones ha tomado alcohol en su ciudad y ha tenido problemas con sus padres este les ha prometido no hacerlo más pero es difícil para él. Afirma que posee conocimientos acerca de las consecuencias del consumo pero piensa que esto le pasa a los que consumen habitualmente.

### **Marcos**

Es un joven de 18 años de edad, estado civil soltero, proveniente de la ciudad de Rivas, actualmente cursa el segundo año de Ingeniería Industrial.

Sus características físicas tez morena, de alta estatura y de contextura recia, sus ojos son de color negro y su cabello es liso. Viste camisa de vestir y pantalón jeans su higiene personal es buena.

Marcos es callado, muy reservado en sus cosas, tiene buenas relaciones con los demás y su lenguaje es muy respetuoso. Afirma que inicio a consumir alcohol cuando estudiaba en la secundaria por curiosidad de los efectos que producía la sustancia y por ser parte de un círculo de amistad, instándole de esta manera a hacer uso de la sustancia con el dicho que no le iba a pasar nada.

Comenta que es muy difícil aconsejar a otros jóvenes que no hagan uso de las sustancias psicoactivas ya que se debe dar ejemplo y debido a esto se limita a decirle a otros que no lo hagan puesto que le dicen que el también consume y no puede decir nada.

### **Víctor**

Tiene 19 años de edad, estado civil soltero, es originario de la ciudad de Chontales, cursa el tercer año de la carrera de Ingeniería Electrónica. Es un joven

callado y muy risueño tiene buenas relaciones con sus compañeros aunque en ocasiones se muestra aislado y retraído.

Víctor es alto, delgado, cabello liso, su piel es clara y sus ojos son pequeños y de color negro, Viste ligeramente camiseta y pantalón jeans, su higiene personal es buena.

Comenta que el consumo de sustancias es perjudicial para la salud si se hace excesivamente pero si se hace en ocasiones no es malo, afirma que el inicio a consumir por curiosidad y por presión de los amigos ya que el solo no era capaz. Sus padres se han dado cuenta que en ocasiones este ha tomado alcohol y que le han aconsejado para que no lo siga haciendo, este promete y luego se le olvida.

Considera que hay muchas consecuencias que deja el consumo pero cuando hay una mala percepción de los riesgos los jóvenes se exponen a esta sin medir lo que les pueda pasar.

### **Nelson**

Es un joven de 19 años de edad, estado civil soltero, es originario de la ciudad de Chinandega, actualmente cursa el tercer año de la carrera de Química Industrial.

Es alto de contextura delgada, tez clara, cabello liso, ojos grande y de color negros, es un joven participativo, muy conversador, tiene buenas relaciones con los demás, en ocasiones se muestra callado y pensativo. Comenta que no le gusta expresar sus emociones a toda persona y tienen constantes dudas sobre los amigos verdaderos, muchas veces este no sabe comunicarse con los otros y sus opiniones son mal interpretadas lo que le hace sentirse triste y desconcertado.

Afirma que su papá tomaba mucho y que en ocasiones le ponía a prueba para ver si el también consumía alcohol, a lo que aduce que la primera vez que tomo fue por curiosidad y no le gustó los efectos, pero aun así volvió a consumir la sustancia según Nelson él no quiere ser como su papá y se propone ser mejor por

lo que hace el propósito de consumir la sustancia solo en ocasiones por los amigos y en las fiestas dentro de la universidad.

### **Santiago**

Es originario de la ciudad de Jinotega, tiene 20 años de edad, estado civil soltero, cursa el segundo año de la carrera Ingeniería en Geología.

Es un joven alto, de contextura recia, tez blanca, ojos color café claros, cabello crespo. Su carácter es pasivo, se muestra callado y tranquilo, respetuoso de las opiniones de los demás, tiene buena relación con los otros y más por las actividades deportivas que se realizan en la universidad.

Considera que la familia es muy importante para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas ya que muchas veces la falta de afecto e interés de los padres por los hijos y los problemas en el hogar hacen que el hijo sea más débil hacia el consumo. La experiencia que se tiene antes estas situaciones son importantes así como el ejemplo, ya que hay quienes le ha aconsejado y no le permiten debido a que lo han visto consumiendo alcohol y por tanto se deben tomar medidas de prevención ante esta problemática.

### **David**

Es un joven de 22 años de edad, estado civil soltero, es originario del departamento de Boaco y actualmente cursa el segundo año de la carrera de Ingeniería Electrónica.

David es alto, recio, de tez clara, cabello liso y negro, sus ojos son de color café claros, posee buena higiene personal. Viste de pantalón jeans y camiseta y a veces le gusta usar gorra.

Es una persona agradable y respetuosa la mayor parte del tiempo se muestra callado y pensativo, no socializa mucho con sus compañeros pero tiene buena

relación con ellos.

Es una persona selectiva, afirma que inició a consumir por curiosidad y por el deseo de sentirse adulto ya que nunca nadie ha mostrado interés en lo que él hace por los que consideraba que no importaba lo que hiciera. Comenta que la persona que consume una o varias sustancias empieza generalmente por el alcohol y cuando ve que no logra conseguir el mismo efecto de antes, prueba otra sustancia y así sucesivamente hasta que se vuelve adicto.

Teme sentirse solo y no lograr alcanzar sus metas por lo que se propone cambiar y dejar de consumir cualquier tipo de sustancias psicoactivas.

### **Carlos**

Es originario del departamento de Chinandega, tiene 19 años de edad, su estado civil es soltero, cursa el segundo año de la carrera de Ingeniería Industrial.

Es una persona agradable y respetuosa de buena relaciones con los demás, su cabello es liso, tez morena, de alta estatura, su contextura es delgada, sus ojos son color negro, su higiene personal es buena viste de jeans y camiseta. Generalmente se muestra callado y bromea muy poco pero considera tener muchos amigos.

Carlos afirma que ha consumido algunas sustancias debido a la curiosidad de los efectos de la sustancia y más aún por las influencias de los amigos, comenta que ha tenido problemas con otras personas a causa del consumo como pleitos y discordias entre amigos y compañeros de trago, también afirma que desea alcanzar su meta de terminar la carrera y proponerse frenar el consumo.

### **Fredy**

Tiene 19 años de edad, estado civil soltero, originario del municipio de Nandaime, actualmente cursa el primer año de matemática.

Fredy es un joven callado, se muestra pensativo y poco conversador con los demás, no tiene muchos amigos en la universidad pero si en su localidad, su higiene personal es buena, viste de shorts y camiseta. Sus características físicas es de estatura baja, de contextura delgado, tez morena, ojos pequeños y de color negro, cabello liso bajo.

Comenta que él no hace uso constante de la sustancias psicoactivas y considera que es un engaño ya que la persona cree que así va a resolver sus problemas u olvidar lo que le está pasando pero es peor, la persona prueba una y otra sustancia y ya no logra los mismos efectos.

Él tiene amigos que según afirma Fredy consumen varios tipos de sustancias psicoactivas de los cuales no asumen con responsabilidad sus actos ya que corren muchos riesgos y lo cual le puede dejar consecuencias graves.

### **Mario**

Es originario del departamento de Granada, tiene 19 años de edad, estado civil soltero, cursa el primer año de la carrera de Arquitectura.

Su higiene personal es buena, viste de pantalón jeans y camiseta, su estatura es baja, contextura delgada, cabello liso, ojos color café. Es una persona agradable y respetuosa, le gusta tener amigos, es risueño y muy conversador.

Comenta que él inició a consumir alcohol cuando estudiaba la secundaria, se comportó inmaduramente y sufrió las consecuencias a causa de ello ya que se puso muy rebelde con sus padres, repitió tercer año y le quitaron el apoyo por lo que tuvo que iniciar a trabajar con su abuelo el cual le enseñó a trabajar la tierra, dos años después inició nuevamente a estudiar con una nueva visión de sacar una carrera universitaria.

Considera que la familia juega un papel importante en la prevención del consumo de sustancias ya que hay quienes no se interesan por sus hijos, no tienen límites

con ellos y luego puede ser muy tarde.

### **Ernesto**

Tiene 20 años de edad, estado civil soltero, actualmente cursa el tercer año de la carrera de Matemática. Su cabello es liso, es de estatura alta y de contextura delgada, tez morena, sus ojos son grandes y de color negro.

Ernesto es un joven muy callado y retraído, su carácter es pasivo y tiene buenas relaciones con los demás, generalmente no sonríe aunque sus compañeros le hagan muchas bromas. El comenta que tiene dificultades familiares y es algo que le preocupa constantemente sin embargo tiene motivaciones para lograr concluir su carrera.

Él afirma que inició el consumo de alcohol por la manipulación e influencia de los amigos, actualmente trata de no hacer uso de la sustancia ya que no le ha dejado nada bueno pero si lo hace ocasionalmente en las fiestas que se realizan en la universidad.

Su principal meta es concluir su carrera universitaria y tener una vida tranquila sin consumo de ningún tipo de sustancia lo cual pondrá todo su esfuerzo a lograrlo ya que la propaganda del consumo es mucho y es difícil no hacerlo cuando se carece de las fuerzas necesarias, ya que tiene dudas de cómo lograr dejar de consumir puesto que no conoce los medios u oportunidades para lograrlo eficazmente.

## **Discusión de los resultados.**

A continuación se darán a conocer los resultados encontrados a partir de la información recopilada durante el proceso de investigación, del cual se obtuvieron datos reveladores, de la observación, del grupo focal, así como de la entrevista a profundidad, con lo que se logró responder a los objetivos y preguntas directrices planteados en esta investigación.

Es importante mencionar que los datos obtenidos fueron codificados lo que a su vez permitió elaborar categorías y sub categorías que se describen a continuación:

### **Consumo de sustancias psicoactivas**

Desde muy temprano en la historia se han utilizado sustancias con fines medicinales, placenteros o para dar cumplimiento a ritos de la época. También se conoce desde antiguo que estas sustancias producían en algunas personas conductas desviadas de la norma social y que podían ser utilizadas sin control, alterando las relaciones sociales y personales (Casas, Roncero y Colmon, 2010).

Se puede definir la sustancia psicoactiva como toda sustancia que introducida en el organismo puede alterar una o varias de sus funciones. (OMS 1969)

Al respecto se exploró en los estudiantes becados internos los conocimientos que estos poseían acerca del consumo de sustancias psicoactivas y fue importante encontrar que en general, existe consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes quienes manifiestan que el consumo de estas genera problemas de salud, le hacen alucinar lo que daña a la persona misma y a la sociedad de acuerdo a lo que se menciona a continuación:

*“(...) Estas sustancias perjudican demasiado a la salud y a la sociedad”. (Ernesto, entrevista a profundidad 26 noviembre 2014)*

*“(...) Las sustancias psicoactivas perjudican la salud, unos a corto y otros a largo*

*plazo". (Luis entrevista a profundidad 26 de noviembre 2014)*

*"(...) Estas afectan el cerebro de la persona que la consume". (Nelson, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*"(...) Son dañinas para la salud y para la sociedad". (Santiago, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*"(...) Son drogas como alcohol y cigarro que son perjudiciales para la salud". (Julián entrevista a profundidad 02 de diciembre 2014)*

*"(...) Estas sustancias les hace alucinar". (Roberto, entrevista a profundidad 27 de noviembre 2014)*

Algunos de los jóvenes consideran que estas son sustancias adictivas para la persona que la consume, y que estas sustancias afectan a la persona tanto físico como mental.

*"(...) Son sustancias adictivas para el individuo que las consume unas son más destructivas que otras y el consumo excesivo es dañino, afecta tanto físico, mental y social". (Marcos entrevista a profundidad 25 noviembre 2014)*

Tres de los jóvenes mencionan que estas sustancias alteran el comportamiento humano, la persona no es consciente de sus actos y por tanto no sabe lo que hace.

*"(...) Hace que reaccione de una manera inadecuada ya la persona no sabe lo que hace y puede cambiar a la persona que la consume y hace mucho daño". (Mario, entrevista a profundidad 25 noviembre 2014)*

*"(...) El consumo de cualquier sustancia psicoactiva altera el comportamiento humano". (Fredy, entrevista a profundidad 27 de noviembre 2014)*

*"(...) Causan efectos contrario a la voluntad". (Roberto, entrevista a profundidad 27 de noviembre 2014)*

Así mismo los informantes claves reflejan sus conocimientos acerca del consumo de sustancias psicoactivas, los cuales consideran que estas afectan a la persona física, mental y genera dependencia lo que se constata en las siguientes expresiones.

*“(...) Sustancias químicas que tienen efectos físicos, psíquicos y que genera dependencia”. (Director de beca, entrevista 17 octubre 2014)*

*“(...) Toda sustancia que altera la mente de las personas”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería, entrevista 24 octubre 2014)*

*“(...) Todo tipo de drogas” (Dirigente estudiantil UNEN, Ciencias e Ingeniería, entrevista 24 octubre 2014)*

Los expertos en el tema hacen referencia sobre el consumo de sustancias psicoactivas los cuales mencionan que estas sustancias alteran las funciones cognitivas del cerebro y producen dependencia, de acuerdo a las expresiones siguientes:

*“(...) Es el uso recurrente de todas aquellas sustancias que alteran las funciones cognitivas del cerebro”. (Terapeuta CENICSOL 26 septiembre 2014)*

*“(...) Uso frecuente y repetitivo de una sustancia legal o ilegal que produce dependencia y dejarlo da síndrome de abstinencia”. (Jefe de exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua 31 septiembre 2014)*

*“(...) Se define como aquella ingesta de alcohol y otras drogas de manera compulsiva, obsesiva donde hay una pérdida de control a evitar el consumo”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

Es indiscutible que las sustancias psicoactivas son dañinas para la persona que la consume y presentan una necesidad de seguirla consumiendo por los efectos que le ha generado la misma, esto por la búsqueda incansable de sentirse mejor, por olvidar alguna situación, por experimentar experiencias agradables y placenteras

entre otras. Los jóvenes están expuestos al consumo de sustancias que últimamente ha tenido un crecimiento en la población estudiantil, lo cual les hace vulnerables ante esta problemática afectando así su vida como la de sus familias y en sí a la sociedad.

Estas sustancias psicoactivas son capaces de crear dependencia en las personas que la consumen, alteran las percepciones y afecta la calidad de vida de aquellos que entran en un mundo oscuro de la adicción lo que se constata en problemas a su salud, su economía, escuela, familia y comunidad.

### **Manifestaciones del consumo de sustancias psicoactivas.**

Muy frecuentemente tiende a identificarse al consumidor de sustancias como adicto y sin embargo hay diferentes tipos de vínculos de las personas con las sustancias sin ser todos ellos adicciones, ni necesariamente consumos problemáticos. Del universo de personas que consumen sustancias, una inmensa mayoría no incurrirá en consumos problemáticos. Por el contrario, en un grupo relativamente pequeño en proporción al universo de consumidores el uso adquiere características problemáticas.

Existen conductas de consumo que van de ser abstinentes hasta ser dependientes y se da una serie de signos y manifestaciones en la persona que está haciendo uso de algún tipo de sustancia como cambios en su esfera familiar y emocional, bajas calificaciones, abandono de viejas amistades, problemas legales, malas relaciones con los demás y pérdida de interés en sus actividades.

Por lo mencionado anteriormente se exploró entre los estudiantes sobre las características del consumo y se encuentra lo siguiente:

### **Manifestaciones físicas**

La persona que hace uso de algún tipo de sustancia psicoactiva suele mostrar una serie de efectos físicos entre los más comunes son: irritación en los ojos, pérdida de peso, trastornos del sueño, fatiga o hiperactividad, así como deterioro en la higiene personal.

Según lo expresado por los estudiantes hay ciertas manifestaciones físicas que la persona presenta por la que es posible saber que alguien está haciendo uso de las sustancias psicoactivas.

*“(...) En el caso de la marihuana los ojos se le ponen rojos se muestran adormecidos y aislados”. (Mario, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Sus ojos parecen irritados y puede bajar de peso”. (Carlos entrevista a profundidad 20 noviembre 2014)*

*“(...) En lo físico se ven los ojos rojos”. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) En lo físico la persona puede bajar de peso”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Los ojos se le ponen rojos, se ve pálido y sudoroso al necesitar la sustancia”. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Se ve deteriorado y baja de peso”. (Santiago, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Algunos bajan de peso, los ojos se le ponen rojos y otros hasta se les enrojecen la piel”. (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

*“(...) Los ojos se ponen rojos y como adormecidos, a veces se le siente a la persona olores diferentes o el de la sustancia”. (Víctor, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Los expertos en el tema consideran importante las manifestaciones físicas como una característica o indicio que indica que el joven está haciendo uso de alguna sustancia psicoactiva lo que se constata en las siguientes expresiones:

*“(...) Manifestaciones corporales, en los ojos, en el caso de la pega los olores que tiene la persona pues lo trae impregnado en la ropa, esto en dependencia del tipo de sustancia que consume”. (Terapeuta CENICSOL, 26 septiembre 2014)*

*“(...) En caso que ha sido preocupado por su apariencia personal este muestra perdida de la importancia del cuidado personal”. (Jefe de Exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) En lo fisiológico hay efectos en la persona como los ojos rojos, exceso en consumir alimentos”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

Es de mucha importancia observar a los jóvenes en los cambios físicos que está presentando ya que muchas veces es un signo de que está consumiendo algún tipo de sustancia o tiene un deterioro en su salud por lo que no es conveniente dejar pasar mucho tiempo para acercarse a esta persona, sino más bien brindarle el apoyo, la comprensión y ayuda adecuada que este necesita.

Así mismo el joven presenta otros cambios a nivel personal como en su comportamiento que es importante tomar en cuenta y no dejarlo pasar por desapercibido.

### **Cambios de comportamiento**

Al consumir drogas hay cambios significativos en la vida emocional, lo que se manifiesta en cambios en el modo de ser, de tranquilos se muestran inquietos, incidentes de cambio de humor inexplicable, rebeldía, euforia seguida de tensión e inquietud entre otras.

De acuerdo a lo expresado por los estudiantes el cambio de comportamiento es un

signo a tomar en cuenta para suponer que el joven está haciendo uso de algún tipo de sustancia.

*“(...) Cambio en su comportamiento ya no conversa o lo hace poco y se vuelve vulgar para hablar y está a la defensiva”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Su forma de expresarse cambia”. (Carlos, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) El joven se muestra impulsivo, triste o aislado”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Hay cambios de comportamiento con el uso de la sustancia, cambia su léxico su vocabulario, se pone agresivo, realiza alteración del orden público, no tiene control de su cuerpo”. (Roberto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Se puede mostrar rebelde, tiene problemas con los demás, al igual que su vocabulario se vuelve grosero y tosco”. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Hay quien se muestra inquieto hiperactivo, empieza a tener problemas, pleitos con los demás”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Su estado emocional cambia, se altera, se muestra distraído y triste”. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Empieza a estar a la defensiva con los demás”. (Santiago, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Cambio de carácter, además la persona empieza a prestar dinero para el consumo”. (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Así mismo los informantes claves hacen mención sobre los cambios de comportamientos que manifiesta la persona por el uso de sustancias.

*“(...) Presentan problemas con sus compañeros, anda a la defensiva”. (Dirigente estudiantil UNEN, Ciencias e Ingeniería, entrevista 24 octubre 2014)*

*“(...) Se muestra aislado, y se da un consumo habitual”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería 24 octubre 2014)*

Al igual que los informantes claves los expertos hacen referencia a los cambios de comportamientos en la persona consumidora de sustancia y que es de suma importancia tomar en cuenta.

*“(...) En las actitudes de estos pueden ser inhibitorias u hostiles”. (Terapeuta CENICSOL, 26 septiembre 2014)*

*“(...) Cambios de conducta como distracción, agresividad, comportamientos inadecuados y empieza a tener problemas y pleitos”. (Jefe de la Unidad de Adicciones Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

Hay cambios significativos de comportamiento que no se deben de obviar, ya que el joven manifiesta una conducta inadecuada como rebeldía, aislamiento, tristeza, euforia, agresividad, las cuales indican que algo en el joven no está bien.

Sin duda, es muy importante tomar en cuenta los cambios de comportamientos que presenta el joven a fin de manifestare alguna afectación o problemática que éste está viviendo y que necesita la atención necesaria para la solución de los mismos.

### **Intento de suicidio**

Uno de los signos importantes es que el joven se muestre triste, que tienda a deprimirse constantemente y que éste hay realizado intento de suicidios, esto hace indicar que el joven no está bien y necesita ayuda inmediata.

Se exploró entre los estudiantes sobre este signo lo que manifestaron que esto se da a menudo, el joven no sabe cómo salir de su problema y lo ve como su única solución y bajo los efectos de la sustancia muchas veces tienen el valor para realizar eso, según lo que se manifiesta en las siguientes expresiones.

*“(...) Uno realiza locuras, intenta suicidarse, en mi caso yo bajo el efecto del alcohol lo he intentado y en una ocasión me tire del puente en un cauce”. (Roberto, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) La persona se ve deprimida y realiza intentos de suicidio”. (Roberto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

### **Cambios en su esfera académica**

Dentro de los cambios que la persona presenta también se encuentra una discriminación en las calificaciones, la persona baja su rendimiento académico, su nivel o calidad de estudio es baja, manifiesta una irresponsabilidad con los deberes escolares, se da ausentismo en clases etc.

También los estudiantes hacen mención sobre estos cambios en el rendimiento escolar lo que se constata en las siguientes expresiones.

*“(...) Su calidad de estudio baja y no logra obtener un buen promedio”. (Carlos, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) En las clases se vuelve irresponsable no cumple con sus trabajos, no llega a clases o llega tarde, no estudia y sale mal”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Bajo rendimiento académico”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Ya la persona no muestra interés en los estudios sino que se ve*

*desmotivado”. (Nelson, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Deficiencia en las clases”. (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

*“(...) En sus clases ya no muestra interés y baja su rendimiento académico”. (Víctor, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Los informantes claves también hacen referencia sobre los cambios en el rendimiento académico de los jóvenes estudiantes.

*“(...) El joven baja su rendimiento académico, se ausenta en las clases y no cumple con sus responsabilidades”. (Director de becas, 17 octubre 2014)*

*“(...) Este deja de asistir a clases y por ende sale mal”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería 24 octubre 2014)*

*“(...) No le interesa las actividades académicas”. (Dirigente estudiantil UNEN Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

Los expertos en el tema mencionan como un signo característico del joven que está haciendo uso de alguna sustancia psicoactiva los cambios en su desempeño académico.

*“(...) En el caso de un joven que ha sido aplicado en sus clase, este empieza a tener problemas académicos, comportamientos erráticos en clases como ausentismo y el dormirse en el aula”. (Jefe de Exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) Hay deterioro a nivel cognitivo, bajo rendimiento académico”. (Jefe de Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

Como se menciona anteriormente estos cambios en su rendimiento académico son un signo para darnos cuenta que el joven está teniendo dificultades o está

haciendo uso de sustancias psicoactivas.

También manifiesta cambios en su vida social por lo que es vital no pasar por alto esta situación.

### **Cambios en su vida social**

Uno de los cambios significativos es en la vida social de la persona, con los amigos, hay abandono de antiguas actividades, así como el abandono de los viejos amigos, y trato de nuevos amigos quienes consumen drogas.

Dos de los estudiantes de la muestra manifiestan que la persona empieza a salir más, y cambia sus amistades.

*“(..) La persona empieza a salir y llegar noche a la casa o no llega a dormir, sus amistades no son sanas”. (Nelson, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(..) Ya uno comienza a salir más a la calle a hacer vagancias”. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

Uno de los informantes claves también considera el cambio de amistades como un factor importante a tomar en cuenta para conocer si el joven está haciendo uso de alguna sustancia psicoactiva.

*“(..) Cambia de amistades por otras que no son buenas”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

Al igual que el informante clave uno de los expertos en el tema hace referencia sobre los amigos que el joven posee y la importancia de saber quiénes son.

*“(..) Poseen grupos de amigos solo fuera de casa”. (Jefe de Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

Así mismo uno de los expertos en el tema considera que es importante tomar en

cuenta esta característica.

*“(...) No llegar a dormir a casa o llegar muy tarde es un signo importante”. (Jefe de Exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

### **Defensa del consumo**

Uno de los expertos en el tema menciona que uno de los signos más comunes que manifiesta la persona consumidora de algún tipo de sustancia psicoactiva es la defensa del consumo.

*“(...) En la defensa del consumo, “cuál es el problema que tome” en el caso del alcohol” (Jefe de Exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

### **Pérdida de objetos en la casa**

Uno de los signos de que la persona está haciendo uso de alguna sustancia, es la venta de sus cosas, la perdida de objetos de valor de la casa, esto para conseguir dinero y la necesidad de tener dinero sin razón inexplicable.

*“(...) Se da la venta de sus cosas para conseguir dinero. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) Se pierden los objetos de la casa, para el consumo”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

### **Síndrome desmotivacional**

Síndrome caracterizado por apatía, frustración fácil, pérdida de eficacia al desarrollar trabajos, falta de concentración y una falsa idea de productividad elevada.

Las personas que padecen este síndrome tienden a ser menos compatibles y sociales con los familiares y amigos, empiezan a comportarse de formas más independientes y menos involucradas en el trabajo o

Uno de los expertos en el tema del consumo de sustancias psicoactivas menciona como signo importante el síndrome desmotivacional en la persona consumidora de sustancias psicoactivas.

*“(...) Se observa el síndrome desmotivacional, pierden el interés en muchas cosas del hogar. (Jefe de la Unidad de Adicciones UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

Esto refleja la importancia que tienen los cambios que presentan los jóvenes estudiantes ya que esto es vital para prevenir daños mayores a sus vidas y así brindar una adecuada atención en esta problemática.

Es importante trabajar desde la familia y comunidad la prevención ya que estos signos manifiestan que el joven no está bien y que puede estar haciendo uso de alguna sustancia por lo que se debe priorizar una atención integral en los diferentes aspectos que encierra la prevención.

### **Tipos de sustancias psicoactivas consumidas con mayor frecuencia por los estudiantes becados internos.**

Según la cuarta edición del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-IV), las sustancias que producen dependencia son: alcohol, alucinógenos, anfetaminas o simpaticomiméticos de acción similar; cafeína, Cannabis, cocaína fenciclidina (PCP) o arilciclohexilaminas de acción similar, inhalables, nicotina, opioides, fenciclidina y los sedantes hipnóticos o ansiolíticos (American Psychiatric Association, 1994; Jaffe, 1995).

Según lo expuesto anteriormente se exploró cuáles son las sustancias

psicoactivas de que hacen uso con mayor frecuencia los estudiantes becados internos de la facultad de ciencias e ingeniería, quienes manifestaron que se consume mayormente lo siguiente:

### **Cafeína**

Químicamente, la cafeína pertenece al grupo de las xantinas, que son sustancias relacionadas con los alcaloides de ciertas plantas, estas se encuentra principalmente en el café, en el té, refrescos de cola y chocolate (cacao).

En general el café es la sustancia de mayor consumo por los estudiantes quienes frecuentemente la utilizan para mantenerse despiertos y poder así estudiar hasta altas horas de la noche, la consideran menos dañino y que no crea dependencia en relación a las otras sustancias psicoactivas según lo manifestado por ellos mismos.

*“(...) El café, este no es destructivo como otros y no es adictivo solo para estudiar y aguantar hasta muy tarde”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) La cafeína se da en un 95%, generalmente se usa para estudiar”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

En muchas ocasiones los estudiantes toman el café combinado con bebidas gaseosa para mantenerse activos y poder estudiar o realizar sus trabajos propios de la clase, ya que según ellos esto les activa y les quita el sueño por lo que hacen uso de esta sustancia solo con el propósito de mantenerse despiertos.

*“(...) Se combina el café con la gaseosa con el fin de mantenerse despierto, la mayoría lo hace”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Muchos combinan las sustancias como café y gaseosa para estudiar”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

## **Alcohol**

Está sustancia deprime los centros nerviosos que controlan la conducta; Una vez desinhibido el sujeto parece excitado, cuando en realidad el alcohol ha ejercido una acción depresora sobre su sistema nervioso.

Según lo manifestado por los estudiantes el alcohol goza de mayor aceptación por los jóvenes estudiantes, siendo una de las sustancias que mayor se consumen.

*“(...) De vez en cuando se consume alcohol”. (Nelson, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Toman y desvarían de lo que hacen”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) El alcohol mayormente se consume, se toma un día, al día siguiente igual y al andar la sustancia en el cuerpo llega más rápido y se pasa hasta tres días tomando y se vuelven adictos”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) El alcohol tiene mayor presencia en la población estudiantil, es el que más consumen”. (David, taller informativo de consumo de sustancias psicoactivas, 04 diciembre 2014)*

Uno de los estudiantes manifiesta que el alcohol aun siendo una sustancia legal, la sociedad no lo ve adecuadamente y se da la discriminación por parte de esta.

*“(...) El alcohol aunque es legal no es tan aceptado socialmente, la gente lo ve mal si alguien fuera con una botella en la mano le discriminarían”. (Julián, taller informativo de consumo de sustancias psicoactivas, 04 diciembre 2014)*

## **Nicotina**

Droga estimulante y adictiva que se absorbe fácilmente dentro del torrente sanguíneo al mascar, inhalar, o fumar un producto de tabaco. El consumo prolongado de productos con nicotina deriva en una adicción, enfermedad

caracterizada por la búsqueda y el consumo compulsivos de la droga a pesar de las consecuencias negativas que esto conlleva.

El cigarrillo siendo una sustancia legal goza de aceptación por la sociedad y no se toman en cuenta los riesgos o las consecuencias que este les puede generar esto se comprueba en las siguientes expresiones de los estudiantes de la muestra.

*“(...) El tabaco o cigarro tiene una mayor aceptación y consumo por parte de la población”. (Mario, taller informativo de consumo de sustancias psicoactivas, 04 diciembre 2014)*

*“(...) El cigarrillo es más aceptado por la sociedad ya que al ver a una persona con un cigarro es normal verlos caminar con uno en la mano y no así con el alcohol”. (Julián, taller informativo de consumo de sustancias psicoactivas, 04 diciembre 2014)*

Algunos de los estudiantes manifestaron que la mayoría de las personas combinan sustancias, esto generalmente en las fiestas y bares por la promoción del consumo de las mismas.

*“(...) Cigarro, alcohol, generalmente se combinan esto más se da en las fiestas y en el bar”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Alcohol y cigarro, estas se combinan, se ve en las fiestas el alcohol y cigarro a cada momento”. (Santiago, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

El consumo de nicotina deja a la persona una serie de consecuencias físicas y emocionales a la persona que la consume así como a su familia, muchos de los estudiantes la consideran menos dañina por ser una sustancia legal.

Muchos expresan particularmente que el alcohol tiene un consumo excesivo en la población estudiantil pero en si la mayoría de los estudiantes consumen diferentes tipos de sustancias entre las que se mencionan cigarrillo, café y alcohol.

*“(...) Consumen bastante lo que es el alcohol y tabaco”. (Mario, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Alcohol y cigarro son las más comunes, y las bebidas energéticas”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Alcohol, cigarro y café”. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Alcohol, cigarro, café y bebidas energizantes”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Alcohol, cigarro y café”. (Nelson, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Cafeína, tabaco y alcohol”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Alcohol (cerveza, guaro), cigarro y café”. (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

*“(...) Alcohol, café, cigarro y marihuana”. (Víctor, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

## **Marihuana**

El consumo de esta sustancia por largo tiempo puede llevar a la adicción, es decir, a la búsqueda y uso compulsivo de la droga, a pesar de conocer sus efectos dañinos sobre el funcionamiento social, familiar, escolar, laboral y recreativo.

*“(...) En ocasiones se consume la marihuana, esto porque el olor a la marihuana se siente fuera de las residencias”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) También se usa la marihuana pero ocasionalmente”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) En ocasiones marihuana”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) El consumo de marihuana es por allá eventualmente, esto por los olores que*

*se sienten”. (Nelson, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

Uno de los estudiantes manifiesta que el consumo de marihuana no es bueno para la salud y altera a la persona que la consume.

*“(…) La marihuana es dañina, altera a la persona que la consume les hace alucinar”. (Víctor, taller informativo de consumo de sustancias psicoactivas, 04 diciembre 2014)*

Uno de los expertos comenta que los jóvenes por lo general inician el consumo de sustancias con el alcohol y cigarrillo y al fumar existe más probabilidad de hacer uso de cualquier otra sustancia psicoactiva.

*“(…) Generalmente los jóvenes inician a consumir alcohol y cigarro, y si el joven fuma existe aún más probabilidades de consumir otro tipo de sustancia en ese caso la marihuana. (Jefe de Exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua Managua 31 septiembre 2014)*

## **Crack**

El término “crack”, es el nombre de la calle para los cristales o base de cocaína, se refiere al sonido crujiente que se oye al fumar esta mezcla.

A diferencia de la mayoría de los jóvenes uno de los jóvenes expreso que en algunos casos hay quienes consumen crack.

*“(…) Cigarro, alcohol, marihuana, café y en algunos casos crack, aunque muy poco frecuente”. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

Los informantes claves también expresan que los estudiantes hacen uso de las siguientes sustancias psicoactivas.

*“(…) Alcohol, cigarro, café, marihuana probablemente”. (Director de becas 17 octubre 2014)*

*“(...) Alcohol (cerveza), bebidas energizantes, café y tabaco”. (Especialista educativo Ciencia e Ingeniería 24 octubre 2014)*

*“(...) Cerveza (alcohol), tabaco y café”. (Dirigente estudiantil UNEN Ciencias e Ingeniería 24 octubre 2014)*

Los expertos hacen referencia a las sustancias psicoactivas consumidas por los estudiantes con mayor frecuencia.

*“(...) En el caso de las drogas legales está el alcohol y el tabaco y de las ilegales esta la marihuana y piedra crack (forma impura de la cocaína) y cocaína”. (Terapeuta CENICSOL 26 septiembre 2014)*

*“(...) Alcohol, tabaco, marihuana y el café”. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina, UNAN-Managua 31 septiembre 2014)*

*“(...) Según las estadísticas alcohol es la principal droga de consumo, segundo la marihuana y tercero el crack que es la cocaína cocinada pero hay quienes prueban muchas”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

Según lo encontrado en las entrevistas realizadas a los estudiantes de la muestra, los informantes claves y los expertos en el tema se constata que las sustancias psicoactivas consumidas con mayor frecuencia por los estudiantes son la cafeína, el alcohol, el cigarrillo, la marihuana y en algunas ocasiones crack.

Son muchas las formas que una persona manifiesta que está haciendo uso de algún tipo de sustancia psicoactiva, por lo que se exploró entre los estudiantes de la muestra sobre las manifestaciones que presenta la persona que la utiliza con el fin de trabajar la prevención y a continuación se reflejan algunos de los signos más comunes del consumo de sustancias psicoactivas.

Así mismo es importante conocer la percepción que estos tienen acerca del consumo de sustancias psicoactivas ya que muchas veces por la promoción del consumo por diferentes medios de comunicación de la publicidad de las drogas

legales estos jóvenes tienen una percepción de riesgo menor lo que contribuye a que estos la consideren inofensiva y hagan uso de las mismas por lo que se consideró importante explorar entre los estudiantes sobre la percepción que estos tienen acerca del consumo de las sustancias psicoactivas.

### **Percepción de los estudiantes acerca del consumo de sustancias psicoactivas.**

Quinteros Gómez (2002) entiende la percepción como una propiedad cognitiva que permite a la persona recibir el entorno mediante mapas cognitivos, los cuales están asociados con otros mapas que manejan la sensibilidad y la construcción de conceptos.

Es importante tomar en cuenta la percepción del riesgo, esta se considera como una de las variables que presentan mayor impacto en la iniciación y mantenimiento del consumo de sustancias en los jóvenes, incluso ejerciendo a veces, una influencia capital a la hora de que una persona se plantee consumir una sustancia o no hacerlo.

Muchos de los participantes no tienen una clara percepción de riesgo acerca del consumo de sustancias, quienes manifiestan que el consumo moderado de la sustancia es normal y no es dañino para la salud no así el consumo excesivo de esta.

*“(...) En ocasiones especiales no es malo pero ya el uso continuo es malo”. (Carlos, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) El consumo moderado no perjudica a la persona, en el caso del consumo excesivo si es perjudicial. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) En ocasiones especiales no es malo pero ya el uso continuo es malo”. (Luis,*

*entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) No es malo cuando se hace uso moderado pero cuando es demasiado frecuente, cada fin de semana eso si es dañino”. (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

*“(...) No hay que tomarlo como un vicio sino como un uso ocasional así es el uso adecuado”. (Víctor, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Tres de los jóvenes expresaron que el consumo de sustancia no es bueno ya que esto es utilizado con el fin de sentirse bien y relajado reflejando que no es la única forma para alcanzar estos fines ya que existen otras maneras recreativas para divertirse, esto se demuestra en las siguientes expresiones:

*“(...) No es una situación de agrado, no es bueno ya que todo el consumo de sustancia es para sentirse bien y sentirse relajado”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Es un engaño prácticamente psicológico y consumen sustancias dañinas para el cuerpo y piensan que pueden servir como relajante y no es adecuado”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) No es recomendable desde el punto de vista de los daños que causa porque existen otras maneras recreativas de divertirse o sustituir”. (Fredy, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

Es importante tener presente, conforme a Becoña Iglesias (1999) que tanto para el niño como para el adolescente, es habitual ver en su entorno cómo las personas consumen drogas legales (alcohol y tabaco) sin ninguna o escasa restricción; Según el autor, esto inevitablemente conlleva a una primera idea de que el consumo de drogas legales no acarrea riesgos. Por consiguiente sostiene que la percepción de riesgo obtenida por los adolescentes y el resto de la población

sobre el tabaco y alcohol, es baja en comparación con las drogas ilegales.

Según los resultados la mayoría de los estudiantes consideran que el uso moderado no es dañino como lo es el uso excesivo o frecuente y consideran que el consumo es considerado como algo normal.

*“(...) Si es diario es malo pero si es en ocasiones es algo normal”. (Julián, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Lo ven como normal y depende del tipo de sustancia, hay sustancias que la ven como positiva. (Mario, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) La mayoría lo ve como normal, uno sabe que le hace daño pero no se toma en cuenta en el momento. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Se ven normal como algo cotidiano que no daña. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Uno lo ve bien, uno sabe que no va a ayudar en nada. (David, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Se mira como algo normal, algunos ya tienen conocimiento que es dañino. (Víctor, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

La investigación de Bachman; Johnston; O'Malley y Humphrey citada por Becoña Iglesias demostró cómo el grado de riesgo percibido en jóvenes sobre diferentes sustancias, influía en el consumo de las mismas teniendo por resultado que, a mayor riesgo percibido de una sustancia, menor es su consumo.

Por lo expuesto anteriormente se indagó entre los estudiantes sobre la percepción de riesgo que estos tenían acerca del consumo de sustancias encontrándose que solamente cinco de los estudiantes consideran el consumo de sustancias mal ya que perjudica su salud, la vida familiar, por lo que se demuestra una alta percepción de riesgo, esto se manifiesta en las siguientes expresiones:

*“(...) Lo veo mal ya que perjudica la vida de la persona y a la familia, puesto que sufre a causa del consumo”. (Nelson, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Considero que el consumo es malo ya que la persona se vuelve dependiente”. (Mario, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Es malo, es dañino uno por su salud y otro por problema con la sociedad, familia se da una serie de conflictos”. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Considero que son dañinas, afectan nuestro organismo y algunas sustancias hacen cambiar el estado de ánimo”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) En realidad es malo para la salud el uso excesivo daña el cuerpo”. (Víctor, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Otro de los jóvenes manifiesta indiferencia hacia el consumo de sustancias psicoactivas ya que considera que es una decisión muy personal, y que no lo ve bien ni mal.

*“(...) No lo veo bien ni mal, cada persona sabe lo que hace y eso es muy personal de lo que deben hacer”. (David, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

Tres de los jóvenes de la muestra manifiestan que aunque el consumo de sustancias psicoactivas se da mayormente por parte de los hombres también hay mujeres que la utilizan:

*“(...) Es bastante la población que hace uso de las sustancias desde hombres hasta mujeres”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) El consumo es frecuente y la mayoría de los estudiantes hace uso de algún tipo de sustancias, hasta las mujeres”. (Nelson, entrevista a profundidad, 26*

*noviembre 2014)*

*“(...) El alcohol este mayormente en los hombres”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

Según en nuestra cultura los hombres son quienes hacen mayor uso de estas sustancias, sin embargo en la actualidad las mujeres también hacen uso de las mismas por la diversidad de factores que promueven el consumo de estas sustancias psicoactivas.

A pesar de que poseen información de las consecuencias del consumo de sustancias, estos tienen una baja percepción de riesgo por lo que influye considerablemente en seguir haciendo uso de las mismas, sus experiencias positivas acerca del uso de estas han inducido fuertemente en esta decisión a diferencia de la alta percepción de riesgo que estos poseen acerca del consumo de sustancias psicoactivas.

Hay muchos factores que predisponen el inicio del consumo de sustancias psicoactivas por lo que se consideró importante explorar entre los estudiantes las causas que les indujo a hacer uso de algún tipo de sustancia, encontrándose principales motivos los que se mencionan a continuación.

### **Factores que del consumo de sustancias psicoactivas.**

Botvin y Botvin (1994) comentan que en el período de la pre adolescencia y adolescencia el joven experimenta una serie de cambios físicos y psíquicos, en el cual se produce una progresiva independencia del refuerzo paterno lo cual facilita la conducta de probar en respuesta a la curiosidad. En esta etapa aumenta la susceptibilidad frente a las influencias sociales, es decir, si fumar o beber alcohol resulta consistente con las normas del grupo de amigos entonces el adolescente cederá a la presión por consumir.

En lo manifestado por los estudiantes de la muestra, se confirman algunas causas que llevaron a los jóvenes a iniciar a consumir sustancias psicoactivas.

*“(...) En mi caso yo inicié a tomar por curiosidad de los efectos y entender por que la gente hace uso de alguna sustancia como el alcohol”. (David, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Yo inicié a consumir por presión de mis amigos, quienes me ofendían y me hacían muchas bromas y se reían de mí y yo accedí”. (Roberto, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Yo sufrí al ver a mi mamá mal a causa de la adicción de mi padre y él constantemente me presionaba y probaba para ver si yo lo hacía también”. (Nelson, grupo focal 13 noviembre 2014)*

Tomando en cuenta la información que aportan algunas personas que han estudiado el tema de consumo de sustancias psicoactivas, la experiencia del trabajo en rehabilitación de personas que viven en situación de adicción, las expresiones de los estudiantes que hacen uso de algunas sustancias y lo destacado por los informantes claves permite señalar los factores que incidieron en los jóvenes de la muestra a consumir estas sustancias psicoactivas. Entre los más significativos se encontraron:

### **Influencia de amigos o grupo**

Los intereses y expectativas de los amigos pueden contribuir a determinar que una persona pruebe o no una droga, así es que un grupo proporciona apoyo y seguridad para las nuevas experiencias y ayuda al individuo ante un problema. La mayoría de los jóvenes que consumen drogas las obtienen de sus mismos amigos, así mismo la información de sus efectos. El deseo de integrarse en un grupo y el querer interactuar puede dar lugar a que el adolescente se habitúe y mantenga el uso de drogas.

Esto se constata en las expresiones de los jóvenes estudiantes, las cuales se mencionan a continuación:

*“(...) Al estar con los amigos estos te manipulan, le dicen a uno le dicen ¡huy te va a pegar tu papá que no sos hombre!”. (Roberto grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Por engaño e influencia de los demás, en ocasiones necesitas conversar, te sentís solo y no pone límite”. (Nelson, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Por los amigos que le invitan a estar en ambiente”. (Mario, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Por la influencia de los amigos” (Marcos, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Otra de las causas es por influencia de los amigos”. (Carlos, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Por la presión de amigos y le dicen dale no va a pasar nada”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Por presión de los demás para demostrarles y así sentirse más hombre”. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Por la influencia de los amigos tal vez uno nunca ha tomado pero vienes aquí y te encuentras con otra realidad”. (Santiago, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Por medio del círculo de amigos como estos consumen uno tiene que hacer lo mismo” (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Por las amistades ya que uno solo es mentira” (Víctor, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

También los informantes claves consideran importante la influencia de los amigos que instan a consumir algún tipo de sustancia, estos muchas veces promocionan un ambiente agradable o manipulan con que no formara parte del mismo sino está dispuesto a participar de lo que estos realizan.

*“(...) La influencia de amistades que ofrecen la sustancia y manipulan con ofensas, llevan al joven a consumir”. (Director de becas entrevista 17 octubre 2014)*

*“(...) Por la influencia de amigos que muchas veces manipulan a los otros a consumir y hay quienes son débiles”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería entrevista 24 octubre 2014)*

Así mismo los expertos en el tema manifiestan que la influencia de las amistades es una de las causas más comunes y de las más importantes para que un joven se inicie en el consumo de sustancias psicoactivas, lo que se demuestra en las siguientes expresiones:

*“(...) Por la influencia de amistades ya que como dice el dicho una manzana podrida pudre a las demás, cuando un joven que viene de los departamentos y nunca ha consumido algún tipo de sustancia llega a convivir con jóvenes que si consumen existe más probabilidad de iniciarse en el consumo, está comprobado que donde hay un joven consumiendo al cabo de 3 años habrá otros jóvenes consumidores. (Jefe de Exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua, entrevista 31 septiembre 2014)*

*“(...) Por la presión del grupo, ya que generalmente para formar parte de ese grupo debes hacer lo mismo y es común que les manipulen diciendo “si no tomas no perteneces al grupo”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, entrevista 16 diciembre 2014)*

Algunos de los jóvenes manifestaron que la presión o influencia de los amigos muchas veces les lleva a entrar en este mundo del consumo de sustancias ya que hay quienes dicen ser amigos y muchas veces te ofenden y se burlan porque no actúas como lo que ellos consideran ser hombres, también fomentan esto como una sensación de placer y bienestar, como la única manera de formar parte de un grupo por lo que muchas veces no se toma en cuenta los riesgos y las consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas.

### **Actitud hacia la salud y el consumo de drogas**

Las actitudes son repertorios básicos de conducta emocionales-motivacionales y cognitivas-verbales, que las aprende el individuo y que después pueden estar presentes en una determinada conducta y como respuesta a un estímulo del ambiente (Johnson, 1987). Parece evidente que las personas con actitudes positivas hacia las drogas son los que tienden a consumirlas, en comparación con los que tienen una actitud negativa o neutra.

En un supuesto consumo de alcohol, un joven puede percibir bajo riesgo ante el mismo, si en su experiencia personal ha podido comprobar que no ha sufrido malestar o peligro alguno al consumirlo, sus creencias y actitudes serán positivas y se sentirá muy motivado para consumir alcohol de “*forma controlada*” y hacerlo de forma generalizada en las ocasiones que sean similares a las anteriores que fueron exitosas para él.

*“(...) Siempre existe una necesidad de seguir consumiendo la sustancia, debido a que la primera vez que consumió le gustó y si no le gustó quizá no lo vuelva a hacer”. (Luis, taller informativo sobre el consumo de sustancias psicoactivas 04 diciembre 2014)*

*“El consumir una sustancia te lleva a otra y existe un deseo de seguirla consumiendo”. (David, taller informativo sobre el consumo de sustancias psicoactivas 04 diciembre 2014)*

Uno de los estudiantes de la muestra considera que aunque se conozca que la sustancia no le va ayudar a resolver sus problemas se sigue consumiendo y haciendo uso de otras sustancias.

*“(...) Sabiendo que el alcohol no le ayuda a aliviar el problema sigue y prueba otra y otra sustancia”. (David, entrevista a profundidad 20 noviembre 2014)*

El consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes estudiantes es común para ellos y aceptados con la idea de que no les va a pasar nada y que pueden frenar

el consumo en el momento que estos deseen, teniendo así una actitud positiva hacia el consumo de las mismas estos siguen haciendo uso de estas sustancias que inicialmente probaron una vez pero esta les conduce a otra y así sucesivamente hasta probar varias sustancias y llegar a la adicción.

Si bien en la percepción de riesgo suele haber conciencia del peligro que se corre, de las consecuencias que esto genera, sin embargo existe predominio de un sentimiento de invulnerabilidad conjugado con la necesidad de demostrarse a sí mismo y su entorno, su independencia y la capacidad de desafiar la norma establecida.

### **Búsqueda de independencia**

Hay jóvenes que hacen uso de las sustancias psicoactivas para demostrar su independencia de los padres, para impresionar y mostrar a los demás que ya son adultos, que no les importa lo que piensen y que no hay nadie que les diga algo y por lo tanto pueden hacer lo que ellos deseen. Esto es una creencia común entre los jóvenes consumidores, muchos de ellos han carecido de atención, de afecto pero también hay quienes han sido sobreprotegidos por sus padres o tutores y con el sentido de ser libres e independientes entran al mundo del consumo de sustancias psicoactivas.

Esto se refleja en las siguientes expresiones de los estudiantes de la muestra.

*“(...) Para impresionar a otra persona que uno puede, por exhibición”. (Mario, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Para impresionar, para dar a creer que ya es adulto y que no le importa que le digan nada.” (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

*“(...) Uno lo hace para demostrar a los demás que a uno no lo mandan y ya soy independiente”. (Luis, taller informativo de consumo de sustancias psicoactivas, 04 diciembre 2014)*

Para los jóvenes la búsqueda de independencia de los padres es muy importante desde el punto de vista que no les gusta que intervengan en sus asuntos y muchos carecen del interés de los mismos por las diferentes actividades que realizan, por lo que el joven a fin de encontrar su identidad e independencia quiere demostrar fortaleza, que ya es adulto, que puede tomar decisiones y que nadie puede decirle nada, así creando o empeorando los problemas de la familia.

### **Problemas Familiares**

La actitud de los padres de familia puede agravar la situación con comportamientos de sobreprotección y rigidez. También un ambiente de conflictividad entre los miembros y la falta de comunicación entre los encargados y el joven crea una barrera que limita el conocer los problemas reales por el cual él está pasando, esto lo motiva a buscar otras fuentes de confianza que posiblemente sean las erróneas. Esto se confirma en las expresiones siguientes:

*“(...) El libertinaje, los padres no tienen autoridad sobre los hijos les dejan hacer lo que quieren y no les dicen que eso está mal... Los problemas o rechazos que estos han sufrido en sus hogares”. (Mario, entrevista a profundidad 25 noviembre 2014)*

*“(...) Por problemas familiares y el desinterés de los padres por sus hijos”. (Nelson, entrevista a profundidad 26 noviembre 2014)*

Según lo encontrado en cada una de las entrevistas los estudiantes hacen referencia como factor importante para el inicio del consumo de sustancias los problemas familiares, pero también acompañados de una serie de problemas personales, emocionales, económicos, presión por los estudios, baja autoestima y depresión.

*“(...) Por problemas personales, familiares, emocionales”. (David, entrevista a profundidad 20 noviembre 2014)*

*“(...) La presión de los estudios, quizá no sientan tener razones para estar bien y*

*muchos consumen por melancolía, por cabanga amorosa”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(…) Por problemas familiares y con las novias, baja autoestima uno se siente deprimido y piensa que es la solución para los problemas”. (Luis, entrevista a profundidad 26 de noviembre 2014)*

*“(…) Problemas familiares y económicos” (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Uno de los estudiantes manifiesta que los problemas personales y familiares tienen mayor influencia que el grupo de amigos, el cual expreso lo siguiente.

*“(…) Esto se da por problemas personales y familiares y no tanto por influencias porque si a mí me ofrecen pero yo no quiero lo rechazo y les digo que no, eso es de actitud, la personalidad de cada quien y tiene más peso los problemas que pasan en la casa”. (Fredy, grupo focal 13 noviembre 2014)*

Según manifiestan dos informantes claves los problemas familiares entre otros son un factor importante que se toma en cuenta para el consumo de sustancias, lo cual también puede ser un factor de protección. Muchas veces conlleva al joven a buscar solución a sus problemas, a sus tristezas en la calle, sus amigos y el consumo de sustancia ya que no cuentan con la confianza y seguridad en el hogar para afrontar sus dificultades día a día.

*“(…) Los problemas familiares son de gran importancia en el inicio de consumo, los jóvenes no suelen entender y no ven solución lo que hace que estos se sientan mal y les hace más vulnerables”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería entrevista 24 octubre 2014)*

*“(…) Mayormente el consumo se da por una cantidad de problemas entre los principales están los problemas familiares, emocionales, personales y sentimentales”. (Dirigente estudiantil Ciencias e Ingeniería entrevista 24 octubre 2014)*

Expresa uno de los informantes claves que el ambiente familiar ejerce cierta

influencia para el consumo donde los jóvenes siguen el mismo patrón, pero no es la principal causa ya que hay quienes han sufrido a causa del consumo de sustancias en sus hogares y se da la aversión hacia esto.

*“(...) Considero que el ambiente familiar influye en el consumo, pero en menor proporción ya que muchas veces hay aversión”. (Director de becas 17 octubre 2014)*

Los expertos en el tema también hacen mención sobre las principales causas que mueven a los jóvenes hacia el consumo de sustancias, enmarcan la importancia del ambiente familiar, lo que se manifiesta en las siguientes expresiones:

*“(...) En el caso de la familia está la preocupación por el divorcio de los padres, enfermedades de un familiar”. (Jefe de Exámenes clínicos Medicina UNAN-Managua 31 septiembre 2014)*

*“(...) Uno de los factores importantes es el ambiente, es el factor predisponente del consumo, de riesgo hay quienes vienen de hogares disfuncionales, discusiones en el hogar entonces muchas veces la sustancia es una vía de escape ante estas situaciones aunque no se da en un 100%”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

La familia es un grupo humano y dinámico que perdura unido por cohesión y exclusiva pertenencia, lo que facilita un ambiente adecuado para criar y educar a los hijos, según lo expresa Cornachione Larrínaga (2006).

Muchas veces en la familia hay múltiples dificultades que enfrentar, y las que son difíciles de solucionar y los hijos lamentablemente sufren las consecuencias de lo que hacen los adultos por lo que es importante mencionar que los problemas familiares son variados y que no se deben de obviar porque muchas veces tienen una influencia muy grande en el inicio del consumo de sustancias psicoactivas. Lo

expuesto anteriormente llevo a explorar entre los estudiantes las situaciones dentro de la familia que puede predisponer al joven a iniciarse en el consumo encontrándose lo siguiente:

### **Violencia Intrafamiliar**

Hay personas que vienen de hogares donde ha sufrido violencia y marginación, en un ambiente hostil y sin afecto por lo que muchas veces crea en el joven dudas y frustración, conduciéndole a buscar situaciones agradables y placenteras para él.

Esto se constata en las expresiones de dos estudiantes de la muestra los cuales manifestaron lo siguiente.

*“(...) Por la marginación que ha tenido en su familia, fue despreciado o su papá nunca lo quiso, ante estos sentimiento uno busca refugio y trata de olvidar”. (Roberto, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Hay veces que uno en su familia se siente ignorado, rechazado, al ver a sus padres discutir uno busca la sustancia para olvidar y sentirse bien”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

Uno de los informantes claves considera que muchos de los jóvenes consume algún tipo de sustancia psicoactiva a causa de la violencia que estos han sufrido en sus hogares lo que se demuestra en la siguiente expresión:

*“(...) Hay quienes han sufrido violencia intrafamiliar en sus hogares, se sienten marginados y tristes e inician a consumir sustancias o drogas para aliviar lo que están sintiendo”. (Dirigente estudiantil UNEN Ciencias e Ingeniería entrevista”. (24 octubre 2014)*

Así mismo dos de los expertos en el tema de consumo de sustancias menciona que el maltrato que la persona ha sufrido en sus hogares tiene repercusiones en

su vida emocional y es uno de los factores que lo conlleva al consumo para evadir u olvidar estas situaciones.

*“(...) El consumo muchas veces se origina en el hogar y trasciende a otros ámbitos. Quizá han sufrido maltrato infantil, abandono de los padres que también es una forma de maltrato o la sobreprotección que muchas veces tiene un buen peso en el consumo”. (Terapeuta CENICSOL 26 septiembre 2014)*

*“(...) Por evadir una situación ya sea traumas, abuso o violación, violencia verbal, física o psicológica, vividas en sus hogares así como los duelos o pérdidas emocionales. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

### **Modelos de consumo**

En esta situación, el joven está continuamente expuesto a modelos que presentan una conducta adictiva. El consumo de sustancias legales por parte de los adultos motiva la imitación de consumo aprendiendo que estas sean consideradas como una solución cuando surge un problema.

*“(...) Hay hogares en que los padres toman mucho y a veces se sigue ese ejemplo”. (Nelson grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Ver llegar a su padre tomado no respeta a sus hijos y muchas veces estos siguen su ejemplo”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

Así mismo dos de los informantes claves consideran este un factor de importancia en el consumo por parte de los jóvenes.

*“(...) Hay algunos que siguen el mismo patrón del hogar”. (Director de becas entrevista 17 octubre 2014)*

*“(...) Hay muchos que siguen el ejemplo de su padre”. (Dirigente estudiantil UNEN Ciencias e Ingeniería entrevista 24 octubre 2014)*

### **Curiosidad de los efectos**

Muchos de los jóvenes buscan satisfacer la curiosidad sobre los efectos de las drogas y experimentar nuevas sensaciones agradables y placenteras son una de las principales razones por lo que el joven inicia a consumir algún tipo de sustancia psicoactiva, lo que se constata en la información brindada por los estudiantes de la muestra.

*“(...) Por experimentar”. (Mario, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Yo inicie a tomar por curiosidad de los efectos y entender porque la gente hace uso de alguna sustancia”. (David, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Por curiosidad de los efectos de la sustancia. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Por curiosidad de los efectos que le genera le gusta y prueba otra sustancia. (Carlos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Por curiosidad de los efectos” (Julián, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Por curiosidad de los efectos que produce la sustancia” (Víctor, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

Para uno de los informantes claves la curiosidad muchas veces es uno de los factores con mayor relevancia para consumir algún tipo de sustancia psicoactiva.

*“(...) Por curiosidad de los efectos que genera la sustancia”. (Director de becas entrevista 17 octubre 2014)*

Así mismo uno de los expertos en el tema considera que las causas experimentales es otro de los motivos que conducen al joven al consumo de

sustancias psicoactivas.

*“(...) El consumo se da por las diversas causas experimentales, el joven siente curiosidad de los efectos que genera la sustancia y así continuar su uso”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial 16 diciembre 2014)*

### **Evasión de la realidad**

El consumo de sustancias psicoactivas responde a dos necesidades básicas, la búsqueda de placer y el rechazo del malestar. Cuando el ser humano se ha sentido presionado, ansioso, estresado, recurre al consumo de drogas para encontrar satisfacción a sus problemas. Para estos consumir drogas es un intento más de solución a sus conflictos en sus luchas por conseguir alternativas diferentes a las que ofertan los adultos.

Muchos de los jóvenes tienen una idea falsa acerca del consumo de alcohol u otro tipo de sustancia y aunque saben que no les ayuda hacen uso de estas para sentirse mejor y olvidar sus problemas según lo expresado por los siguientes jóvenes:

*“(...) Por depresión, sentimientos encontrados para sentirse alegre, para olvidar o desahogarse”. (Roberto, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Por situaciones sentimentales o amorosas, ante esas situaciones la persona busca refugio y trata de olvidar” (Roberto, entrevista a profundidad 27 noviembre 2014)*

Uno de los expertos menciona que algunos jóvenes hacen uso de las sustancias para evadir algún tipo de situación:

*“(...) Muchos hace uso de la sustancia para evadir una situación ya sea traumas, abuso o violación, violencia verbal, física o psicológica, duelos o perdidas emocionales”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

**Disponibilidad y accesibilidad de la sustancia:**

En nuestro país el tabaco y el alcohol está al alcance de toda la población, y muchos jóvenes tienen acceso a drogas ilegales, existe un alto número de bares y tiendas en los cuales se hace muy accesible la adquisición de alcohol y tabaco. El incumplimiento de las sanciones, por parte de la autoridad, en cuanto a la prohibición de vender bebidas alcohólicas y tabaco a los menores de edad, hace que el adolescente o el joven se inicie tempranamente en el consumo de sustancias psicoactivas.

*“(...) La más frecuente es en las fiestas, ya que siempre hay alcohol”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Ahora el consumo generalmente se da en las fiestas que se realizan en la universidad y en el bar que está cerca”. (Nelson, entrevista a profundidad 26 noviembre 2014)*

*“(...) El consumo se da más cuando hay fiestas, eventos o reuniones de amigos por la facilidad de conseguirlo”. (Roberto, entrevista a profundidad 27 noviembre 2014)*

*“(...) El consumo se da normalmente en las fiestas, el uso excesivo en bares, discotecas como Swin y en ocasiones se compra la sustancia en supermercados como AMPM y van a tomar a las casas, hay muchos lugares donde conseguir la sustancia”. (Víctor, entrevista a profundidad 02 diciembre 2014)*

Dos de los estudiantes expresan que los jóvenes son los que hacen mayor uso de las sustancias psicoactivas relacionado con años anteriores, esto por la facilidad de adquirir la sustancia y la promoción de oportunidades, veamos lo siguiente:

*“(...) Hoy en día los jóvenes están apegados al consumo de sustancias debido a la facilidad de conseguir la sustancia”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Hoy en día la juventud es la que consume más antes no había tantos medios como ahora hay más eventos, oportunidades de consumo”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

Al igual que los estudiantes uno de los informantes claves considera que la accesibilidad y disponibilidad en conseguir la sustancia influye en el consumo de sustancias psicoactivas.

*“(...) Otra es por la demanda de bares cerca de la universidad en los que hacen ofertas, promociones para el consumo”. (Director de becas entrevista 17 octubre 2014)*

### **Publicidad de las drogas legales:**

En relación a las drogas legales e ilegales, Martín del Moral y Lorenzo Fernández (1998) expresan que en todos los países del mundo se presenta el consumo de éstas, incluso muchas de las sustancias psicoactivas no solo están habilitadas socialmente sino que se propician mediante campañas publicitarias, tal como sucede, con el alcohol y tabaco.

Los anuncios persuasivos son cada vez más influyentes en el consumo de alcohol y tabaco. Estos hacen ver el consumo como agentes socializadores en los que se pueden confiar para obtener éxito en la vida social, sin mencionar que sin ellos no se podrían disfrutar de momentos con otras personas.

*“(...) Es la sociedad la que influye al consumo por la campañas de esto como una gran oportunidad de disfrutar y pasarla bien”. (Nelson grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) La propaganda a través de los medios de comunicación, tal vez estás viendo televisión y pasa el anuncio del canal 10 que dice que es bueno tomar 3 vasos de cerveza para la salud, estas débil y esto alimenta la ansiedad y curiosidad”.*

*(Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) La promoción que hacen en fiestas y bares, y los medios como el anuncio de Ron plata, cualquier pretexto es bueno”. (Roberto, entrevista a profundidad 27 noviembre 2014)*

Los informantes claves también manifiestan que una de las principales causas que predisponen el inicio del consumo de sustancias psicoactivas es la promoción o propaganda del consumo.

*“(...) Una de las causas es las propagandas que estimulan, promueven y orientan al consumo”. (Director de becas 17 octubre 2014)*

*“(...) Una es por la publicidad del consumo del alcohol que se hace en los medios y en los bares”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

Mencionan también los informantes claves que en las diferentes y constantes actividades recreativas que se dan dentro de la universidad y mayormente en el segundo semestre académico promueven el consumo por parte de los estudiantes, así como también la promoción que realizan los bares cerca de la universidad.

*“(...) Las fiestas, los bacanales de los jueves que se realizan en la universidad, además el segundo semestre se da una gran cantidad de actividades semanales que hace que el consumo sea mayor”. (Director de becas, 17 octubre 2014)*

*“(...) Las fiestas, los festivales, fiesta de los pelones, en el segundo semestre se da más por la cantidad de fiestas que se realizan. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

*“(...) En los eventos que se realizan a manera de liberarse del estrés consumen pero no fuera de las actividades de recreación”. (Dirigente estudiantil UNEN, Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

### **Sensación de bienestar**

Para la gran mayoría de los jóvenes es importante tener experiencias placenteras, emocionantes que les ayude a obtener una sensación de bienestar y tranquilidad llamados por ellos para relajarse y salir del estrés.

Para los informantes claves el estrés y la ansiedad tienen cierta importancia para el inicio del consumo, así como la presión por las clases según lo que manifiestan los siguientes entrevistados.

*“(...) El estrés y la ansiedad que los jóvenes sienten muchas veces les lleva a consumir sin medir las consecuencias”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

*“(...) Por la presión y estrés por las clases los jóvenes buscan relajarse”. (Dirigente estudiantil UNEN, Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

### **Multi causal**

No hay una causa específica para el consumo de sustancias psicoactivas, ya que hay factores de riesgo en el colegio, hogar, comunidad, etc. Esto se comprueba con las siguientes expresiones:

*“(...) El consumo de sustancias es multifactorial, no solo por el hogar hay factores de riesgo en el colegio, familia, y personales”. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) El consumo de sustancias se da por una serie de transformaciones multicausales, siempre hay un motivo ya sea en el hogar, comunidad, colegio etc.”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

El grupo artístico la Quinta estación en su canción ***El sol no regresa*** nos da una idea de que muchas personas hacen uso de la sustancia para curar sus penas con

la idea de que esta les ayuda a olvidar, y por lo que pierden no solo dinero, sino también el alma al creer que sus esfuerzos no valen la pena y que el consumo de alcohol aleja sus pensamientos oscuros pero no encuentran la salida por lo que la luz, el sol no regresa.

Se registran algunas estrofas de la canción dada la pertinencia de su contenido con el tema que se estudia.

*Hace días perdí en alguna cantina  
la mitad de mi alma, más el quince de propina.  
“No es que sea el alcohol, la mejor medicina  
pero ayuda a olvidar cuando no vez la salida”  
hoy te intento contar que todo va bien  
aunque no te lo creas aunque a estas alturas  
un último esfuerzo, no valga la pena  
hoy los buenos recuerdos, se caen por las escaleras  
y tras varios tequilas, las nubes se van, pero el sol no regresa  
Sueños de habitación, frente a un hotel de carretera  
y unas gotas de lluvia, que guardo en esta maleta  
ruedan por el colchón, de mi cama ya desierta  
es la mejor solución, para el dolor de cabeza.*

Son múltiples los factores que predisponen el inicio del consumo de sustancias y se le da importancia a los factores personales, familiares y sociales entre lo que se

considera relevante la etapa en que se encuentra la persona. Algunos inician a consumir alguna sustancia como consecuencia de lo que han sufrido en sus hogares, hay quienes lo hacen por la influencia de la sociedad o para obtener determinados placeres.

Muchos son inducidos por la propia familia, en algunos casos los padres, quienes le han enviado a comprar la sustancia siendo estos menores de edad y les da a consumir la sustancia con el propósito según ellos de que sean hombres y aprendan de su padre. En otros casos son motivados por sus amigos a consumir alguna sustancia para sentirse bien y olvidar sus problemas y otras para formar parte del grupo de amigos.

Muchas personas consideran que el consumo de sustancia es utilizado como una forma de olvidar sus problemas, de desahogarse, de sentirse mejor, de encontrar la tranquilidad que les falta y creen encontrarla en la sustancia. Pero aun con esa idea saben que este no es el remedio para curar sus tristezas, que momentáneamente se sienten bien pero luego vuelven a sentirse solos y oscuros, buscando un espacio donde descansar y aliviar el malestar que les ocasionó el uso de la sustancia.

Los jóvenes estudiantes que hacen uso de sustancias psicoactivas consideran que las drogas legales como el alcohol y el cigarro no son dañinas por el hecho de ser permitidas socialmente, no tienen una clara percepción de los riesgos que conlleva el uso de las mismas y por la idea de buscar experiencias agradables y placenteras entran en el doloroso mundo de la adicción.

Es importante recalcar que aunque a diario se luche por acabar con los expendios de drogas en nuestro país y prevenir que los jóvenes hagan uso de estas sustancias no ha sido suficiente puesto que el inicio del consumo de sustancias psicoactivas se da por las sustancias legales y que las leyes de regulación de las ventas de estas no sean eficaces ya que siempre vemos a adolescentes y jóvenes menores de edad haciendo uso de estas por lo que hay un riesgo grande para los

mismos.

Es triste comprobar que muchos jóvenes a causa del consumo de sustancias abandonan sus sueños y expectativas de tener un futuro mejor, pierden sus mejores años, su fuerza de voluntad, sus amigos, sus familias adentrándose en un mundo falso en el cual solo encuentran tristezas y discriminación social.

A continuación se describen las consecuencias del consumo de sustancias en los estudiantes de la muestra.

### **Consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas**

En la actualidad no cabe duda que el consumo de sustancias constituye un auténtico problema de salud pública con consecuencias evidentes incluso a corto plazo, como ocurre con los accidentes de vehículos de motor, una de las principales causas de muerte prematura entre jóvenes y adolescentes (Álvarez y Del Río, 2000; Montoro, 1997).

Es indiscutible que por el consumo de sustancias psicoactivas se genera una serie de consecuencias biológicas y psicosociales que están directamente relacionadas a la frecuencia, a la cantidad y calidad de la sustancia psicoactiva que se consume.

### **Consecuencias a la salud**

El consumo de sustancias genera consecuencia graves para la salud, en el caso del alcohol, esto incluye la cirrosis hepática y otras enfermedades crónicas; en el caso del tabaco consumido en forma de cigarrillos, el cáncer de pulmón, el enfisema y otras enfermedades crónicas.

Debido al uso compartido de agujas, el consumo de heroína inyectada constituye un importante medio de transmisión de agentes infecciosos, como el VIH y en varios países los virus de las hepatitis B y C.

### **Efectos crónicos sobre la salud**

*“(...) una consecuencia es las enfermedades, como el VIH, ya que muchos se inyecta o en su falta de conciencia puede acostarse con alguien, no se protege y se expone”. (Luis, 13 noviembre 2014)*

*“(...) El consumo excesivo es dañino y afecta lo físico”. (Marcos, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Perjudican el estado de salud, unas a corto plazo y otras a largo plazo”. (Luis, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Se da consecuencias graves a la salud como enfermedades, como el cáncer, cirrosis, tuberculosis y problemas en las vías respiratorias”. (David, entrevista a profundidad 20 noviembre 2014)*

*“(...) Genera consecuencias a la salud en el deterioro de los órganos vitales, que le pueden llevar hasta la muerte”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Destrucción del mismo cuerpo, afecta la salud”. (Ernesto, entrevista a profundidad 26 noviembre 2014)*

*“(...) Accidentes de tránsito, en mi caso yo me caí de una moto y tuve dos meses sin caminar debido a fracturas en un brazo, pierna y pelvis, me salve de milagro”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Consecuencias a la salud como debilidad motora, el cuerpo se daña”. (Fredy, entrevista a profundidad 27 noviembre 2014)*

*“(...) Consecuencias en la salud, como enfermedades”. (Roberto, entrevista a profundidad 27 noviembre 2014)*

Así mismo uno de los informantes claves se menciona sobre las consecuencias físicas que le puede generar la sustancia a la persona que la consume.

*“(...) Consecuencias físicas y enfermedades”. (Director de becas, 17 octubre 2014)*

Al igual que el informante los expertos consideran que las personas que consumen algún tipo de sustancia psicoactivas puede tener consecuencias graves a la salud.

*“(...) Hay una serie de consecuencias físicas, la persona desarrolla enfermedades graves”. (Terapeuta CENICSOL, 26 septiembre 2014)*

*“(...) Consecuencias médicas que se manifiesta en enfermedades como cirrosis hepática, gastritis entre otras”. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) Consecuencias físicas como cirrosis, cáncer, problemas en los riñones y otras”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

### **Consecuencias a la salud biológica**

El consumo de sustancias psicoactiva puede generar muchas consecuencias entre ellas las biológicas, donde se puede observar un deterioro de la orientación, memoria, de las funciones intelectuales del juicio, del afecto superficial y de la pérdida de elasticidad emocional.

En el caso de los opioides y el alcohol destacan las sobredosis. También se incluyen en esta categoría las muertes debidas a los efectos sobre la coordinación física, la concentración y el juicio en circunstancias en las que estas cualidades son necesarias, grupo en el que destacan las muertes por conducir bajo los efectos del alcohol o de otras drogas, pero también se incluyen otros accidentes, los suicidios y, al menos en el caso del alcohol, las agresiones.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente se exploró entre los estudiantes y mencionaron lo siguiente.

*“(...) A causa de la sustancia tuve alucinaciones estaba peleando solo y me daba contra la pared. (Roberto, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Las alucinaciones tan fuertes pueden ocasionarle daños en el cerebro”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Lo hace alucinar, desviar de hacer cosas que no son buenas consciente de que no debería ser así”. (Roberto, entrevista a profundidad 27 noviembre 2014)*

*“(...) Hay pérdida de memoria, he visto casos que le da trastorno mental y puede llegar a la locura total irremediable por exceso de sustancias”. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) La sobredosis de una sustancia puede llegar a matarlos”. (Fredy, entrevista a profundidad 27 noviembre 2014)*

*“(...) Toman alcohol y desvarían de lo que hacen”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

Dos de los informantes claves mencionan que el estudiante tiene consecuencias biológicas a causa del consumo de sustancias.

*“(...) Trae consecuencias al estudiante sobretodo en el aspecto mental y le genera problemas de orden biológico”. (Director de becas, entrevista 17 octubre 2014)*

*“(...) Se da alteraciones cognitivas, motoras”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

Al igual uno de los expertos en el tema de consumo de sustancias considera que esto genera una serie consecuencias biológicas en la persona que la utiliza.

*“(...) Se da un deterioro en su estado psíquico, alteraciones mentales, trastornos asociados al consumo de sustancias”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

### **Consecuencias Psicológicas**

Deterioro progresivo de la capacidad de juicio, con negación de la problemática. Que se manifiesta en: aislamiento, Intentos de suicidio, agresividad entre otras.

*“(...) La persona no sabe lo que hace y puede cambiar su comportamiento”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Consecuencias psicológicas como trastornos”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Muchas veces la persona intenta suicidarse, quieren acabar con sus problemas por andar con la sustancia”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) He visto casos que le da trastorno mental y puede llegar a la locura total irremediable por exceso de sustancias”. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

Uno de los expertos en el tema hace referencia sobre los problemas emocionales que la persona puede tener y que lo puede conllevar al suicidio.

*“(...) Consecuencias emocionales ya que en la mayoría de las personas consumidoras se da una conducta suicida”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

### **Consecuencias escolares**

Muchas investigaciones han concluido que existe relación entre el consumo de drogas y el bajo rendimiento académico, alto grado de ausentismo, y abandono escolar. El tipo de información y el ambiente puede favorecer o no, con el contacto de las sustancias psicoactivas.

*“(...) Problemas con el promedio, perdí la beca interna”. (Roberto, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Académicamente la persona se vuelve irresponsable”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Consecuencias académicas, bajan su rendimiento”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Académicamente bajas rendimiento y pierdes la beca interna y hasta la carrera puedes perder”. (Ernesto, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) En los estudiantes se da bajo rendimiento y pierden la beca se deja de estudiar y se abandona la carrera”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Bajo rendimiento académico debido al consumo”. (Víctor, entrevista a profundidad 02 diciembre 2014)*

Los informantes claves consideran que esta es una consecuencia que le genera al joven estudiante el consumo de sustancia por la pérdida de interés de los mismos.

*“(...) Se da una serie de consecuencias académicas”. (Director de becas, 17 octubre 2014)*

*“(...) Una de las consecuencias es bajo rendimiento académico”. (Especialista educativo Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

Los expertos en el tema mencionan que en el caso de los estudiantes una consecuencia común es bajo rendimiento académico hasta fracaso escolar.

*“(...) Consecuencias académicas que consiste en el fracaso escolar”. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) Se da un abandono del estudio y de un proyecto de vida”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

### **Consecuencias laborales**

Las consecuencias en el trabajo y los negocios es una de las consecuencias que genera el consumo de sustancia manifestada por ausentismo, bajo rendimiento, incumplimiento de responsabilidades, llegadas tardes y abandono del mismo entre otras.

Según lo explorado en los estudiantes de la muestra no hacen mención sobre las consecuencias laborales pero los expertos en el tema consideran que es una consecuencia importante que genera el consumo de sustancia psicoactivas.

*“(...) Se da una serie de consecuencias laborales hay ausentismo y abandono del mismo, la persona se vuelve irresponsable”. (Terapeuta CENICSOL 26 septiembre 2014)*

*“(...) Consecuencias laborales como el ausentismo, llegadas tardes e incumplimiento de sus tareas”. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) Una consecuencia es el abandono del trabajo”. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

### **Consecuencias familiares**

Las consecuencias familiares a causa del consumo de sustancia psicoactiva repercute en la sociedad afectando la salud pública, muchas veces la familia sufre el maltrato, irresponsabilidades, abandono del hogar entre otras cosas por lo que la familia muchas veces se creen los culpables o responsables del consumo por parte de su familiar que hace uso de estas.

Ante la situación de consumo por un miembro de la familia, se da un ambiente de conflictividad entre los miembros y la falta de comunicación genera mayores conflictos entre cada uno de ellos por lo que afecta no solo a la persona que consume la sustancia sino a toda la esfera familiar.

*“(...) Se genera problemas con la familia”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Consecuencias en el ámbito familiar, se da maltrato, violencia intrafamiliar”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Hay problemas familiares, discusiones”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Consecuencias familiares, problemas se pierde la confianza, hay violencia, golpes y maltratos”. (Ernesto, entrevista a profundidad 26 noviembre 2014)*

*“(...) Hay consecuencias familiares daño que causa a los seres queridos que incluso sufren más que uno mismo”. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Se da una desintegración familiar”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Se da problemas con los padres, y disminuyen los riales que le dan”. (Julián, 02 diciembre 2014)*

Los expertos en el tema también consideran que el consumo de sustancia genera graves consecuencias familiares.

*“(...) En el hogar la persona se vuelve irresponsable”. (Terapeuta CENICSOL, 26 septiembre 2014)*

*“(...) Consecuencias familiares como son violencia, separación etc.”. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

*“(...) Es importante evaluar cómo afecta a la familia convirtiéndose el consumo de sustancias psicoactiva en un problema de salud pública hay un desborde y preocupación de la familia porque su familiar deje de consumir, hay frecuentes discusiones por la situación de consumo y desarrollan un sentimiento de culpa todos se creen responsables de la dependencia del consumidor. (Jefe de la Unidad de Adicciones, UDA Hospital Psicosocial, 16 diciembre 2014)*

### **Consecuencias legales**

Las consecuencias legales que genera el consumo de sustancia hace que la persona vaya perdiendo día a día su estabilidad para con sí mismo y para las demás, algunas de las consecuencias son las detenciones, comisión de delitos bajo el efecto de la sustancia.

*“(...) Cuando uno va a tomar pierde la conciencia, le da el guaro pleiton y puede matar o lo matan”. (David, grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Hay muchos accidentes, caídas graves y puede matar”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Consecuencias legales como discusiones pleitos, muerte y cárcel”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Se dan choques, accidentes de tránsito y pérdidas”. (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Al igual que los estudiantes de la muestra uno de los informantes claves hacen referencia sobre las consecuencias legales que puede generar el consumo de sustancias psicoactivas.

*“(...) Problemas legales pleitos y delitos cometidos bajo los efectos de la sustancia”. (Dirigente estudiantil UNEN, Ciencias e Ingeniería, 24 octubre 2014)*

Así mismo uno de los expertos considera que el consumo de sustancias puede generar graves consecuencias a la persona que hace uso de las mismas.

*“(...) Consecuencias legales como accidentes de tránsito y multas”. (Jefe de Exámenes Clínicos Medicina UNAN-Managua, 31 septiembre 2014)*

### **Consecuencias sociales**

Como una consecuencia del consumo de sustancias se encuentran las consecuencias sociales donde se da un incremento de la violencia, desempleo, inseguridades, deterioro de la calidad de vida afectando así no solo a la persona que hace uso de la sustancia sino a toda la sociedad.

*“(...) En lo personal tuve problemas, había un pleito entre amigos, yo quise separarlos, uno de ellos me ofendió y me maltrato y yo le pegue a él”. (Nelson, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Agarrarse a los golpes con otro chavalo”. (Carlos grupo focal, 13 noviembre 2014)*

*“(...) Pleitos con las demás personas por andar consumiendo”. (Carlos entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) Problemas sociales y con las y amistades, por su comportamiento”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Problemas personales, emocionales, ya que tomado o fumado en su locura buscan problemas, ofensas y reacciona agresivo”. (Mario, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

*“(...) Problemas con las amistades ya que salen y terminan peleando o se matan”. (Luis, entrevista a profundidad, 26 noviembre 2014)*

*“(...) Cuando no tiene la sustancia ni para comprarla empieza a robar, daña a la sociedad y a personas inocentes”. (Fredy, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Se da la perdida de amistades y conflictos sociales a causa de la sustancia”. (Roberto, entrevista a profundidad, 27 noviembre 2014)*

*“(...) Problemas sociales, hay unos que pelean por tomar”. (Julián, entrevista a profundidad, 02 diciembre 2014)*

Uno de los informantes claves también considera que el consumo afecta tanto a la persona como a la sociedad.

*“(...) Se vuelven alcohólicos, se vuelven una carga para la sociedad, generan muchos problemas y discusiones”. (Director de becas, entrevista 17 octubre 2014)*

### **Discriminación**

Muchos de los que consumen algún tipo de sustancia psicoactiva terminan teniendo una adicción a estas, lo que les lleva a abandonar sus hogares y sus familias estos empiezan a vagar por las calles, a pedir o robar para conseguir dinero para la sustancia y esto la sociedad lo recrimina por lo que la discriminación es una de las consecuencias que genera el consumo de alguna sustancia psicoactiva.

*“(...) La persona consumidora sufre discriminación por parte de los demás”. (Luis, grupo focal 13 noviembre 2014)*

El consumo de sustancias es una realidad muy cruel que vivimos la sociedad en Nicaragua, debido al consumo excesivo se da una serie de consecuencias fatales para la persona consumidora, para su familia y para la sociedad por lo que es importante reflexionar y participar de la prevención desde nuestros hogares y la comunidad.

Muchas familias sufren a causa de la adicción de uno de sus familiares y esta situación cada vez se hace más común en nuestra sociedad diaria donde muchos jóvenes se inician en el consumo y muchas veces ya no logran salir, exponiendo sus vidas, sus sueños por un momento agradable o placentero.

Es importante tomar en cuenta que luego de la familia, la escuela es otro factor de protección para los jóvenes estudiantes pero también puede ser un factor de riesgo cuando no se han tomado medidas necesarias para frenar el consumo de sustancia por parte de nuestros jóvenes que se ven envueltos en un engaño e

influenciado por la curiosidad, sus medios y personas inmediatas que no siempre promueven el bienestar de estos.

La discriminación social es una de las consecuencias que estas personas enfrentan, el abandono de amistades y familias, el hambre y la desesperación que estas personas experimentan, no es suficiente para frenar el consumo de sustancia, se necesitan más esfuerzos, mayor disposición.

Los estudiantes son el futuro de un país y es por tal razón que se debe trabajar en función de que los niños y adolescentes crezcan en ambientes más seguros, ambientes favorables para brindarles un óptimo desarrollo físico y mental y se debe empezar desde la familia y en unión con la comunidad.

### **Super tiamina**

En este acápite se presenta uno de los hallazgos de esta investigación, como es el uso constante de super tiamina por parte de los estudiantes de la muestra con el fin de mantenerse activos y alejar el cansancio y el sueño.

La tiamina o vitamina B1 es una de las vitaminas que conforman el complejo de las vitaminas B, estas participan en múltiples reacciones químicas del organismo. La concentración de tiamina en el organismo es de 30 mg, el mayor porcentaje se encuentra en el hígado, riñón y corazón.

La super tiamina es utilizada en caso de desvelo, fatiga física o mental causada por el trabajo, estudio, deporte y alcoholismo. Su modo de empleo es una tableta en caso de fatigas pero hay quienes toman más y esto podría ocasionarles insomnio, taquicardia y excitación por lo que no se debe exceder dos tabletas al día.

Los estudiantes de la muestra mencionan que hacen uso de la super tiamina muy a menudo para realizar sus trabajos académicos hasta altas horas de la noche por lo que este consumo se ha hecho habitual en la población estudiantil de la Facultad de Ciencias e Ingeniería según manifestaron lo siguiente:

*“(...) Muchos hacen uso de la super tiamina, yo la tomo porque no daña y es común entre los estudiantes”. (Julian, grupo focal 13 noviembre 2014)*

*“(...) Están las pastillas para mantenerse activo como la super tiamina”. (David, entrevista a profundidad, 20 noviembre 2014)*

*“(...) El consumo de pastillas es muy poco frecuente para mantenerse activos”. (Marcos, entrevista a profundidad, 25 noviembre 2014)*

Las expresiones de los estudiantes son el resultado de la búsqueda de bienestar y una solución para cumplir cabalmente con sus responsabilidades académicas, ante las presiones estos son capaces de recurrir a consejos o ideas de amigos que según ellos es lo más adecuado para alcanzar rendimiento en sus actividades.

Es sin duda importante tomar en cuenta que los jóvenes a diario se enfrentan a una realidad cruel, como es la necesidad de bienestar que estos poseen y que buscan ser llenadas con el consumo de sustancias psicoactivas. Es preciso tomar en cuenta que actualmente la sociedad está siendo afectada por la cantidad de delitos que se realizan a diario por el uso, abuso y dependencia de sustancias, quienes bajo los efectos de alguna sustancia.

Con respecto a la observación a los participantes durante la realización del estudio esta permitió obtener información de los estudiantes de la muestra; durante la realización de entrevistas a los mismos se logró observar constantes movimientos en sus manos y pies como signo de la ansiedad de estos al hablar sobre sus experiencias con el consumo de sustancias, algunos de ellos mantenían poco

contacto visual y sus palabras eran pausadas pues en más de una ocasión surgía una emoción de tristeza en sus rostros.

Otros de los participantes manifestaba temor al hablar del consumo de sustancia quien hacia énfasis en los problemas familiares que tenía a causa del mismo, y comentaba que en más de una ocasión había intentado suicidarse debido a los múltiples problemas y más aún por su carácter por lo que no sabía cómo frenar el consumo de alcohol.

Es importante resaltar que muchos de estos jóvenes consideran el consumo de sustancias algo normal, algo común que no daña, como suelen pensar de las sustancias legales o permitidas como es el caso del alcohol y cigarro.

## **X. Conclusiones**

Con la investigación realizada se analizó y encontró que existe situación de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes becados internos y que generalmente se da en las fiestas realizadas dentro de la universidad y en el bar que se encuentra cerca de las misma.

Se considera que hay una serie de manifestaciones físicas y comportamentales que experimenta la persona por lo que es posible conocer si está haciendo uso de sustancias psicoactivas entre estas están cambio de amistades, ausentismo en clases, perdida del interés por el estudio y actividades del hogar, descuido personal, cambios en su comportamiento el joven anda a la defensiva, vende sus objetos personales y presta dinero para comprar la sustancia.

Las sustancias psicoactivas consumidas con mayor frecuencia por los estudiantes son el alcohol, cigarro, cafeína, marihuana y ocasionalmente piedra crack, según lo manifestado por estos los varones son los que mayormente hacen uso de las sustancias psicoactivas en relación a las estudiantes mujeres.

La percepción que los jóvenes tienen acerca del consumo de sustancia es favorable siempre y cuando se haga uso eventualmente de las mismas, no así cuando se da un consumo excesivo de la sustancia le consideran dañinas y peligrosas, no tienen una clara percepción de los riesgos que genera la sustancia por el hecho de ser aceptada socialmente como es el hecho de las sustancias legales como el alcohol y el tabaco por lo que consideran que estas son menos peligrosas. Siete de los jóvenes manifiestan tener una baja percepción de riesgo acerca del consumo de sustancia lo que influye en que estos la sigan consumiendo.

Los factores que mayormente inciden en los jóvenes del estudio a consumir algún tipo de sustancia son multicausales, siempre hay un motivo por el que la persona

inicia a consumir algún tipo de sustancia psicoactiva entre las que se encuentran; presión e influencia de amigos, curiosidad de los efectos que genera la sustancia, problemas familiares, modelos de consumo en el hogar, búsqueda de independencia, evasión de la realidad, búsqueda de sensaciones agradables y placenteras, actitud positiva hacia la sustancia, disponibilidad y accesibilidad de conseguir la sustancia, promoción y publicidad de las sustancias legales.

Considerando estos factores como determinantes del consumo de sustancias psicoactivas se puede afirmar que estos generalmente se desencadenan en la familia por una serie de situaciones que el joven enfrenta y no encuentra la manera adecuada de solucionar sus problemas por lo que se conduce fácilmente a buscar personas ajenas que no siempre le van a aconsejar adecuadamente.

Respecto a las consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas se encuentran los efectos crónicos a la salud física y biológica como enfermedades, consecuencias psicológicas y/o trastornos mentales, pérdida de memoria, consecuencias familiares manifestadas por discusiones en el hogar, consecuencias académicas ya que el joven baja su rendimiento y pierde la beca interna, como consecuencias legales también tenemos que se manifiesta comisión de delitos bajo el efecto de la sustancia, consecuencias laborales se da ausentismo, perdida del trabajo, y consecuencias sociales como discriminación, desempleo, inseguridad entre otras.

Según el estudio realizado estas son las consecuencias más comunes en la vida de los jóvenes que les impide alcanzar sus metas y sueños que anteriormente se habían propuesto, que les impide tener así una posición estable y segura ante la sociedad.

## **XI. Recomendaciones**

Sobre la base de los resultados encontrados en el estudio y en los cambios que se plantean a los estudiantes se propone las siguientes recomendaciones:

### **A la UNAN:**

- Elaborar un plan de prevención contra el consumo de sustancias psicoactivas en la universidad con la participación de los diferentes sectores incluyendo a los dirigentes estudiantiles para la realización del mismo.
- Creación de un sistema de capacitación con la participación de toda la comunidad universitaria con el fin de brindar información sobre las consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas.
- Realizar campañas de prevención e información a la comunidad universitaria para la lucha eficaz contra el consumo de alcohol y drogas, con la participación de instituciones de rehabilitación con el fin de brindar una atención adecuada a la problemática de estudio.
- Promover las actividades deportivas y culturales con el fin de crearles a los estudiantes una visión de recreación libre de sustancias sin la venta de sustancias legales como el alcohol y el tabaco.
- Reducir las fiestas en el segundo semestre académico o distribuir las en los dos semestres que tiene el año escolar para no contribuir al consumo excesivo que se da en ese semestre por la gran cantidad de actividades jueves a jueves.

**Al Departamento de Psicología:**

- Seguir realizando congresos sobre las adicciones para apoyar a los estudiantes con herramientas en la atención y prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Promover actividades o campañas para el reconocimiento del consumo de sustancia como un problema que afecta a toda la sociedad, fomentando la lucha contra el consumo de drogas en los estudiantes.

**Al Departamento de becas:**

- Cumplir eficazmente con las sanciones académicas a los estudiantes que hagan uso de las sustancias en las residencia o dentro de la universidad, según lo establecido en el reglamento interno de la universidad, así como el del departamento de becas.
- Realizar visitas frecuentemente a las residencias universitarias con el fin de supervisar las actividades que los estudiantes becados internos realizan en las mismas y estimular un mejor aprovechamiento del tiempo de ocio de estos.
- Realizar charlas de temas relacionada al consumo de sustancias psicoactivas haciendo énfasis especial en las consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas.
- Seguir implementando las actividades deportivas y culturales con los estudiantes becados internos para promover una actitud positiva hacia estas actividades, fomentando la unidad y respeto entre los estudiantes sin consumo de sustancias psicoactivas.

- Realizar con los estudiantes becados internos campañas de prevención y reflexión sobre el consumo de drogas y las consecuencias que el uso de las mismas ocasiona a las personas.

**A los estudiantes becados internos:**

- Asistir a las actividades realizadas por la universidad y el Departamento de becas, así como apoyar aquellas actividades que promuevan la lucha contra el alcohol y drogas.
- Compartir con otros jóvenes su experiencia sobre el consumo de sustancias psicoactivas para reducir el mismo por los estudiantes.
- Aprovechar su tiempo de descanso en actividades sanas como ligas deportivas y actividades culturales que realiza el Departamento de becas.
- Priorizar sus estudios ante cualquier otra actividad que induzca o promueva el consumo de sustancias psicoactivas.
- Ante cualquier problema o dificultad dirigirse a sus especialistas educativos quienes sin duda les podrán orientar o dirigirse a la unidad de vida estudiantil.

## **XII. Referencias Bibliográficas**

- Becoña Iglesias, E. & Cortes Tomas, M. (2010) Manual para Adicciones para Psicólogos especialistas en Psicología Clínica en formación, primera edición, edita Socidrogalcohol. Valencia.
- Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM IV (1995) editado por MASSON, S.A Barcelona, España.
- Melgosa, J. (2002) Para adolescentes y padres. Primera ed. Editorial SAFELIZ, S-L Madrid España.
- Reglamento de becas UNAN-Managua. (2005)
- Sampieri Hernández, R. et al. Metodología de la investigación cuarta edición, ed. McGraw-Hill Interamericana. México.
- Schwebel, R. (1991). Decir no no es suficiente, como tratar a sus hijos en el tema de las drogas y el alcohol. Primera edición, editorial PAIDOS. México.
- Sequeira Calero, V. & Cruz Picón, A. (1997) Investigar es fácil, Manual de investigación. Primera edición, editorial universitaria UNAN-Managua.
- Sequeira Calero, V. & Cruz Picón, A. (2000) Investigar es fácil, Manual de investigación. Primera edición, editorial universitaria UNAN-Managua.

### **Monografías**

- Chaves Hassan, F. & Romero Vílchez, J. (2003). Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas en estudiantes de educación media de

los municipios de Jinotepe y Matagalpa. (Tesis de licenciatura). UNAN-Managua.

- Ruiz Fernández, A. & Hernández, J. (2005). Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas de I a V año de la facultad de medicina. (Monografía). UNAN-Managua.
- Valle Varela, M. & Betancourt García, C. (2011). Consumo de sustancias psicoactivas y su relación con el clima familiar en los estudiantes universitarios. (Monografía). UNAN-Managua.

### **Web grafía**

- Clasificación de las sustancia psicoactivas.  
<https://contralasadicciones.files.wordpress.com/2012/01/leer-mc3a1s8.pdf>
- Damin, C. (septiembre 2010). Abuso de sustancias psicoactivas, un problema de salud pública. Boletín de temas de salud del mundo hospitalario, año 17, N° 155.  
[www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/abuso\\_sustancias\\_amm.pdf](http://www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/abuso_sustancias_amm.pdf)
- El problema de drogas en las Américas: capítulo 2 estudios, drogas y salud pública. Organización de los Estados Americanos (documentos oficiales)  
[http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth\\_ESP.pdf](http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf)
- Gómez, A. et al. (2006). Consumo de drogas licitas e ilícitas por estudiantes universitarios de la facultad de ingeniería. (Universidad de Carabobo Venezuela).  
[servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/vol11n3/11-3-9.pdf](http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/vol11n3/11-3-9.pdf)

- Gómez, R. et al. (2010). Percepción de riesgo sobre las sustancias psicoactivas en jóvenes, padres y docentes del CBU de nivel medio de la ciudad de Córdoba. (Tesis de licenciatura, Universidad de Córdoba).  
[http://www.observatorio.gov.ar/universidades/Tesis\\_percepcion\\_de\\_riesgo.pdf](http://www.observatorio.gov.ar/universidades/Tesis_percepcion_de_riesgo.pdf)
- Jurado, V. (2013). Consumo de drogas, percepción de riesgo y adicciones sin sustancias en los jóvenes de la provincia de Córdoba. (Tesis doctoral, Universidad de Córdoba).  
[www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Tesis\\_Digitales/cordoba9.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Tesis_Digitales/cordoba9.pdf)
- OMS. (2004). Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas.  
[www.who.int/substance\\_abuse/publications/en/Neuroscience\\_S.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/en/Neuroscience_S.pdf)
- Manual de alcohol y drogas. (2012-2013). Dewey University.  
[dewey.edu/main/.../Manual-de-Alcohol-y-Drogas-Dewey-University.pdf](http://dewey.edu/main/.../Manual-de-Alcohol-y-Drogas-Dewey-University.pdf)
- Rivas de Ríos, R. & Jenner, C. (2004). Diagnóstico y prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas licitas en los estudiantes masculinos y femeninos de 16 a 45 años de edad que cursan entre el primer y quinto año de estudio en el ciclo 1. (Tesis de licenciatura, Universidad Francisco Gavidia de San Salvador).  
[www.seguridad.gob.sv/observatorio/demanda/.../estudios/tesis%20UFG.pdf](http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/demanda/.../estudios/tesis%20UFG.pdf)
- Velásquez, J. & Scoppetta, O. (1997). Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de carreras técnicas y tecnológicas de Santa Fe De Bogotá, 1997  
<http://www.bvsde.paho.org/bvstox/e/fulltext/psico/psico.pdf>

# Anexos

## Guía de grupo focal

**Objetivo:** conocer aspectos más relevantes del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería UNAN-Managua.

### Preguntas

1. ¿Existe consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes becados y becadas internas de la universidad? ¿Cómo?
2. ¿Has presenciado alguna vez situaciones de consumo? ¿Qué has hecho?
3. ¿Alguna vez has consumido algún tipo de sustancia? ¿Por qué?
4. ¿Has tenido problemas a causa del consumo de sustancias? ¿Cuáles?
5. ¿Qué opinas de las personas que consumen algún tipo de sustancia?
6. ¿Qué harías para evitar situaciones de consumo de sustancia en los estudiantes?
7. ¿Consideras que esto es un problema que debe ser resuelto por los estudiantes?
8. ¿Qué harías si otros te inducen a consumir algún tipo de sustancias?
9. ¿Consideras que el consumo de sustancia es un problema social?
10. ¿Alguna vez te has acercado a una persona después de esta haber consumido algún tipo de sustancias psicoactivas? ¿Cuál ha sido su impresión?

## Guía de entrevista a profundidad

**Objetivo:** determinar aspectos importantes del consumo de sustancias psicoactivas de estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería, UNAN-Managua.

### Datos Generales

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

Sexo: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Año académico: \_\_\_\_\_

1. ¿Qué conocimientos tienes sobre el consumo de sustancias psicoactivas?
2. ¿Qué opinas del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes?
3. ¿En qué situaciones se da el consumo de sustancias por parte de los estudiantes becados internos?
4. ¿Cuáles consideras que son las manifestaciones más comunes de la persona que consume algún tipo de sustancia?
5. ¿Según tu experiencia cuáles son los factores más importantes que predisponen el inicio de consumo de sustancias psicoactivas?
6. ¿Cómo consideras el consumo de sustancia psicoactiva aquí en el internado?
7. ¿Qué tipo de sustancias psicoactivas consumen los estudiantes becados de Ciencias e Ingeniería?
8. ¿Ha tenido conocimiento de algún caso en el internado sobre situaciones de consumo de sustancias? explique
9. ¿Cómo se ve el consumo de sustancias por parte de los estudiantes en el internado?
10. ¿De acuerdo a tu experiencia podrías describir alguna situación en que se haya consumido algún tipo de sustancias?
11. ¿Te gustaría agregar algo más?
12. ¿Cómo te sentiste durante la entrevista?

## **Entrevista a informantes claves de la Facultad de Ciencias e Ingeniería**

**Objetivo:** conocer aspectos relevantes del consumo de sustancias psicoactivas de estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería.

### Preguntas

1. ¿Tiene usted algún conocimiento sobre consumo de sustancia dentro del Recinto Universitario Rubén Darío?
2. ¿Qué percepción tiene acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes?
3. ¿Qué actos considera usted son oportunos para el consumo de sustancias por parte de los estudiantes?
4. ¿Qué haría si presenciara una situación de consumo en los estudiantes becados y becadas internas?
5. ¿Ha presenciado alguno? ¿Qué hizo?
6. ¿Hacen uso de sustancias psicoactivas los estudiantes becados internos de Ciencias e Ingeniería?
7. ¿Ha tenido conocimiento de algún caso en el que se halla dado situaciones de consumo por los estudiantes becados y becadas internas de esta facultad?
8. ¿Son significativos los casos de consumo por parte de los estudiantes de ciencias e ingeniería?
9. ¿Considera que el consumo de sustancia es un problema que debe ser resuelto por los estudiantes organizados con las autoridades universitarias?  
¿De qué manera?
10. ¿Cree usted que las autoridades universitarias han tomado alguna medida para suprimir el consumo de sustancia en la universidad?
11. ¿Considera que el esfuerzo de la universidad por cambiar esta situación ha sido efectiva?
12. ¿Qué otras medidas se pueden implementar para cambiar esta situación?

## Guía de entrevista a expertos

**Objetivo:** conocer aspectos relevantes del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes becados internos de la Facultad de Ciencias e Ingeniería.

### Preguntas

1. ¿Cómo se define el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes?
2. ¿Cómo es percibida por los jóvenes el consumo de sustancias psicoactivas?
3. ¿Cómo podemos darnos cuenta que se están dando situaciones de consumo de sustancias psicoactivas?
4. ¿Cuál es la sustancia psicoactiva más común utilizada por los estudiantes universitarios?
5. ¿Cree usted que las situaciones de consumo de sustancias en sus hogares incide en el consumo dentro de la universidad?
6. ¿Considera usted que el consumo de sustancia influye en el comportamiento del individuo? ¿De qué manera?
7. ¿Cuáles son las consecuencias que genera el consumo de sustancias psicoactivas?

### Matriz de interpretación de información recopilada

<b>Categorías</b>	<b>Sub categoría</b>	<b>Grupo focal</b>	<b>Entrevista a profundidad</b>	<b>Informantes claves</b>	<b>Expertos</b>
Consumo de sustancias psicoactivas	Definición	Sustancias dañinas para la persona que la consume esto crea dependencia.	Estas sustancias alteran el comportamiento humano.	Sustancias químicas que tienen efectos físicos, psíquicos y que genera dependencia.	Es el uso recurrente de todas las sustancias que alteran las funciones cognitivas del cerebro.
	Manifestaciones	Problemas con el promedio, perder beca interna y presencia de alucinaciones.	Su comportamiento cambia, se puede mostrar rebelde, comienza a salir más a la calle a hacer vagancias, tiene problemas con los demás, en lo físico, se ven los ojos rojos, y su vocabulario cambia se vuelve tosco y grosero.	El joven baja su rendimiento académico, se ausenta en las clases y no cumple con sus responsabilidades.	En lo físico hay efectos en la persona como los ojos rojos, exceso en consumir alimentos, deterioro a nivel cognitivo, bajo rendimiento académico, se pierden los objetos de la casa, se observa el síndrome desmotivacional pierden el interés en muchas cosas del hogar. Cambios de conducta como agresividad, comportamientos inadecuados, distracción, grupos de amigos solo fuera de la casa y empieza a tener problemas y pleitos.
Tipos de sustancias psicoactivas consumidas con mayor frecuencia			Alcohol y cigarro son los más comunes, las bebidas energéticas y en ocasiones la marihuana y el crack.	Alcohol Cigarro Café Marihuana (probablemente)	Según las estadísticas el alcohol es la principal sustancia de consumo, segundo la marihuana y tercero el crack que es la cocaína cocinada pero hay quienes prueban muchas.
Percepción del consumo de sustancias psicoactivas			Son dañinas afectan nuestro organismo y algunas sustancias hacen cambiar el estado de ánimo.	Es mala porque trae consecuencias al estudiante sobretodo en el aspecto mental y le genera problemas de orden físico y biológico. Los jóvenes lo perciben como una forma de estar en ambiente.	Esto va relacionado con los motivos de consumo como la curiosidad, una forma de compartir, una forma de escape y es muy frecuente como una forma de mitigar la angustia y el dolor.

Factores del consumo de sustancias psicoactivas		Por depresión, sentimientos encontrados quería sentirme alegre, quería olvidar o desahogarme al estar con los amigos estos te manipulan, le dicen huy te va a pegar tu papa, que no sos hombre.	Curiosidad de los efectos de la sustancia, por la presión de amigos y le dicen dale no va a pasar nada, otra es la propaganda a través de los medios de comunicación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Propagandas que estimulan, promueven y orientan al consumo.</li> <li>- Influencia de amistades que ofrecen la sustancia y manipulan con ofensas.</li> <li>- Por curiosidad</li> <li>- Demanda de bares cerca de la universidad en los que hacen ofertas o promociones para el consumo.</li> <li>- En menor proporción el ambiente familiar ya que muchas veces hay aversión pero algunos siguen el mismo patrón.</li> </ul>	Uno de los factores importantes es el ambiente, es el factor predisponente del consumo, factor de riesgo hay quienes vienen de hogares disfuncionales, discusiones en el hogar entonces muchas veces la sustancia es una vía de escape ante estas situaciones aunque no se da en un 100% por las diversas causas experimentales, presión de grupo "sino tomas no perteneces al grupo", evadir una situación ya sea traumas, abuso o violación, violencia verbal, física o psicológica, duelos o perdidas emocionales. Una serie de transformaciones multicausales, siempre hay una causa ya sea en el hogar, comunidad, colegio etc.
Consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas		Discriminación hacia estas personas por parte de la sociedad ya que muchas veces les consideran como una carga y juzgan a menudo.	Consecuencias a la salud en el deterioro de los órganos, consecuencias psicológicas como trastornos mentales, consecuencias sociales como problemas con la familia y amistades, económicamente gastas mucho, académicamente se vuelve irresponsable y las consecuencias legales como discusiones, pleitos, muerte y cárcel.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Consecuencias físicas y enfermedades.</li> <li>- Consecuencias biológicas</li> <li>- Consecuencias emocionales</li> <li>- Consecuencias académicas</li> </ul>	Consecuencias médicas que se manifiesta en enfermedades como cirrosis hepática, gastritis entre otras. Consecuencias laborales como el ausentismo, llegadas tardes e incumplimiento de sus tareas, consecuencias legales como accidentes de tránsito y multas, consecuencias académicas que consiste en el fracaso escolar y consecuencias familiares como son violencia, separación etc.