



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE
NICARAGUA**

UNAN-MANAGUA



**RECINTO UNIVERSITARIO RUBÉN DARÍO
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS JURIDICAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA**



**SEMINARIO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TITULO DE
LICENCIADOS EN PSICOLOGIA**

TEMA

**FACTORES Y CONSECUENCIAS PSICOSOCIALES VINCULADAS A
CONDUCTAS DELICTIVAS. GRANADA, MASAYA, MANAGUA, II SEMESTRE,
2015.**

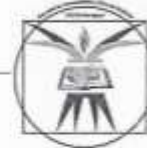
SUB TEMA

**RASGOS DE PERSONALIDAD Y MOTIVACIÓN EN JÓVENES CON
ANTECEDENTES DE CONSUMO DE DROGAS ATENDIDOS EN EL CENTRO
NICARAGÜENSE DE SOLIDARIDAD (CENICSOL), MANAGUA, II SEMESTRE
2015.**

**Autores: Br. López Chavaría Janner Leonardo.
Br. Sobalvarro Reynaldo David.**

Tutora: MSc. Mireya Orozco

Managua, 16 de Junio de 2016




¡Año de la Madre Tierra!

CONSTANCIA

La Suscrita, en calidad de Tutora de Seminario de Graduación del tema: "**Factores y consecuencias psicosociales vinculadas a conductas delictivas. Granada, Masaya, Managua II Semestre 2015**", y subtema: "**Rasgos de personalidad y motivación en jóvenes con antecedentes de consumo de drogas atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL), Managua II semestre 2015**". Elaborado y presentado por los bachilleres **Reynaldo David Sobalvarro**, carné No.1102-3177 y **Janner Leonardo López Chavarría**, Carné No. 1102-2760, para optar al título de **Licenciado en Psicología**, hace constar la finalización del mismo, para efectos de su presentación y defensa ante el honorable Tribunal Examinador.

Se extiende la presente en la ciudad de Managua, a los **catorce** días del mes de **junio** del año dos mil **dieciséis**


MSc. Mireya Orozco
Tutora



AGRADECIMIENTO

Agradecemos primeramente a Dios por darnos las fuerzas, la paciencia y la dedicación en cada uno de estos años, culminando así con éxito esta etapa final de autorrealización personal y educativa.

A nuestras familias que nos brindaron el apoyo incondicional, tanto económico como afectivo, suficiente para alentarnos a salir adelante.

Agradecemos a la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua por habernos recibido y facilitarnos sus instalaciones durante estos 5 años pasando a ser como nuestro segundo hogar y como fuente de conocimiento para nuestra formación profesional y personal.

A nuestra tutora MSc. Mireya Orozco por sus valiosos aportes y sugerencias científico-metodológicas, por el apoyo y dedicación en la realización de nuestra investigación.

A todos y cada uno de los maestros de la licenciatura por compartir sus valiosos conocimientos en aras de contribuir a la concienciación de cada uno de nosotros(as), preparándonos para incidir en la solución de la problemática psicológica de nuestro país.

Al centro CENICSOL por habernos dado la oportunidad de realizar nuestro estudio en sus instalaciones y a los jóvenes participantes ya que gracias a ellos se hizo posible nuestra investigación.

Janner López

Reynaldo Sobalvarro

DEDICATORIA

A mis padres; Leonardo López y Aracelly Chavarría, quienes me han brindado el apoyo incondicional para superarme, tanto a nivel personal, profesional y moral para llegar a ser un hombre de bien en todas mis áreas de vida.

A mis hermanas; Karen López, Hazel López y Yahaira López, ya que me han ayudado en todo este proceso profesional con sus consejos académicos y apoyo incondicional.

Janner López

A mi madre Nidia Sobalvarro Barberena quien con su apoyo y comprensión, ha sido mi mayor inspiración y base para seguir adelante.

A mis familiares por su apoyo y ejemplo de superación.

A mi novia Scarleth Blandón Parrales por brindarme su apoyo, cariño, conocimientos y comprensión en este arduo caminar.

Reynaldo Sobalvarro

RESUMEN

La presente investigación, se desarrolló dentro del contexto del Seminario de Graduación, modalidad de culminación de estudios, en nuestra Alma Mater, consistente en el análisis de temas de actualidad, propios del área Criminal – Penitenciaria, “Factores y Consecuencias Psicosociales vinculadas a conductas delictivas. Granada, Managua, Masaya, II semestre. 2015”. Siendo el tema específico “Rasgos de personalidad y motivación en jóvenes con antecedentes de consumo de drogas atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL), Managua, II semestre 2015”, el cual está relacionado con el perfil profesional de la carrera de Psicología.

El enfoque de esta investigación es cuantitativo, es decir que a partir de la recolección de datos y análisis estadístico, se establecen patrones de comportamiento; es de tipo descriptivo, ya que especifica propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analizan, describe tendencias de un grupo o población, se miden conceptos y variables en un estudio, es de corte transversal debido a que los datos se recolectan en un solo lapso de tiempo.

La población está conformada por los jóvenes con antecedentes de consumo de drogas que están siendo atendidos en CENICSOL, la muestra se seleccionó de forma no probabilística por conveniencia, conformada por jóvenes del centro, que cumplieran los criterios de selección consistentes en edades de 18 a 25 años, con antecedentes de consumo, que estuvieran siendo atendidos en el centro CENICSOL y que tuvieran la disposición de participar en el estudio, la muestra la conforman 6 jóvenes.

De acuerdo a las conclusiones se encontró que el 67% de los jóvenes alcanzó el nivel de escolaridad de secundaria y que un 50% de la muestra posee un ingreso familiar mensual menor a C\$3,000.00 córdobas y otro 50% superior a C\$7,000.00 córdobas.

El 67% de estos jóvenes encontraron la figura materna como más significativa en la etapa de la niñez y la adolescencia y el 83% frecuentan amistades cercanas, el 67% no ha tenido experiencia en relaciones de pareja.

Los rasgos de personalidad predominantes son: el factor estado de ansiedad (Q4) con una puntuación de 8-10 y los factores fuerza del "yo" (C), factor lealtad grupal (G), factor actitud cognitiva (M) y factor posición social (Q1), que obtuvieron una puntuación de 3-10 por cada uno de ellos.

En este estudio se observa que la motivación predominante es la intrínseca y que el nivel de adicción global es de 56%, lo cual ubica a la muestra en un rango de moderado.

Es de suma importancia mencionar que en el proceso del análisis del presente trabajo se obtuvo un hallazgo. Se observó que un joven presentó un nivel de adicción de 80%, siendo este el rango más alto en la muestra y que el joven no convivió con ambos padres durante la niñez y la adolescencia, y que la figura familiar más significativa durante estas etapas fue la abuela. Este hallazgo reafirma la importancia de la convivencia con los padres, a fin de disminuir los riesgos en cuanto a consumo de drogas o adicción a la misma.

ÍNDICE

I.INTRODUCCIÓN	1
II.ANTECEDENTES	2
III.JUSTIFICACIÓN	5
IV.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
V.OBJETIVOS.....	7
VI.MARCO TEÓRICO	8
6.1.JUVENTUD	8
6.2.PERSONALIDAD	10
6.3.MOTIVACIÓN	15
6.4.DROGAS	18
VII.PREGUNTAS DIRECTRICES	26
VIII.OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	27
IX.DISEÑO METODOLÓGICO.....	29
X.CONTEXTO DE LA INVESTIGACION.....	33
XI.PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.....	35
XII.ANALISIS DE LOS RESULTADOS	46
XIII.CONCLUSIONES	50
XIV.RECOMENDACIONES.....	51
XV.BIBLIOGRAFÍA.....	52
ANEXOS	

I. INTRODUCCIÓN

La personalidad está formada por una jerarquía de rasgos estables y consistentes que determinan, explican y hasta cierto punto, permiten predecir el comportamiento individual, en la medida en que guían la forma en que cada individuo piensa e interpreta la realidad.

La motivación es la raíz dinámica del comportamiento humano, esta se origina tanto desde lo interno como lo externo de una persona para determinar la forma, dirección, intensidad y rendimiento con la que se satisface una necesidad.

El problema del consumo de drogas constituye una de las principales preocupaciones de la sociedad nicaragüense ya que según el diagnóstico nacional de drogodependencia de la policía nacional de Nicaragua (2015), existen algunos indicadores directos e indirectos, ejemplo; las muertes asociadas a drogas y el incremento de ingresos al hospital psiquiátrico por problemas relacionados a estas, que muestran lo relevante del problema para el país.

Partiendo de que hay aspectos como los rasgos de la personalidad y la motivación que pueden ser bases para el origen de conductas como el consumo de drogas, se elaboró el siguiente estudio denominado “Rasgos de personalidad y motivación en jóvenes con antecedentes de consumo de drogas atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL), Managua, II semestre 2015” con el fin de la identificación temprana de esta problemática y prevenir sus consecuencias.

En este estudio se utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental, el tipo de muestreo es no probabilístico con una muestra de 6 sujetos. Los datos fueron encontrados a través de la utilización de las fórmulas estadísticas porcentajes y promedios pertinentes para presentar una tabla de frecuencia.

Para este estudio se aplicó el test 16 factores de la personalidad de R.B. Cattell (16 FP), para conocer los rasgos de personalidad con mayor predominio de los jóvenes consumidores de drogas atendidos en CENICSOL, también se aplicó la Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (Assist) y un

cuestionario dirigido a la obtención de información general de cada joven y conocer el tipo de motivación que condujo a los jóvenes a consumir drogas y las consecuencias de la misma.

II. ANTECEDENTES

Con relación a la temática abordada, se realizó una búsqueda exhaustiva de antecedentes en diferentes centros de documentación, tanto en físico como en digital y no se encontró un trabajo que se relacionara directamente con las variables en estudio.

No obstante se encontraron trabajos vinculados parcialmente al tema en estudio, entre estos tenemos.

El estudio realizado en Julio de 2002 en UNAN-Managua por las bachilleras Marisol del Socorro Almanza Sequeira y Norma Carlota Sandoval Miranda, con el tema “Algunos rasgos comunes de personalidad que se constituyen como factor de riesgo en intentos suicidas de adolescentes de 13 a 19 años de edad. (Pacientes atendidos en el hospital Alemán Nicaragüense en el período comprendido entre Abril-Julio del año 2000)”. Su objetivo principal fue “Determinar los rasgos de personalidad o características comunes en sujetos que han realizado actos suicidas”. Se llegó a la conclusión que los rasgos de personalidad más comunes se encuentran la ansiedad y tensión en un 62.5% de los casos, la fragilidad emocional o debilidad del yo en un 56.2% y la dependencia en un 62.5%.

Con relación a la variable sobre el consumo de drogas, se encontró el siguiente trabajo realizado por las bachilleres Aminta del Carmen Mejía Ordoñez y Gianine María Díaz Vallecillo en UNAN-Managua el mes de Enero de 2005.

El tema abordado es “Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de los quintos años nocturnos de los institutos Benjamín Zeledón, Liceo Cultural, Republica de Nicaragua y Miguel de Cervantes del distrito III de Managua”. El objetivo principal planteado fue “Investigar la prevalencia, los conocimientos y practicas sobre el consumo de sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco, café fármacos y drogas ilegales) en estudiantes de educación secundaria

que cursan el 5to año nocturno, del distrito III de Managua en los barrios El Recreo, Altagracia y Colonia Independencia”.

Las conclusiones a las que llegaron fueron que más de la mitad de los estudiantes encuestados han consumido alguna sustancia y que los más predominantes son el alcohol y el tabaco, sobre todo en hombres más que en mujeres.

En relación a la variable de motivación, se encontró la siguiente tesis doctoral, la cual fue realizada por Tomás García Calvo en la Universidad de Extremadura-España (S.F.). Cuyo tema es “Motivación y Comportamientos Adaptativos En Jóvenes Futbolistas”. El objetivo principal de la tesis es analizar las relaciones entre los procesos motivacionales de los jugadores de fútbol en etapas de formación y un conjunto de variables que pueden determinar el comportamiento psicosocial y deportivo de los sujetos implicados.

La conclusión a la que se llegó en el estudio es acerca de la importancia que el Clima Social y sobre todo el Clima Contextual adquieren para explicar los comportamientos adaptativos o desadaptativos en función de las características de ese clima.

III. JUSTIFICACIÓN

Personalidad es el conjunto de características que reúne un individuo que lo hacen diferente y único respecto al resto de las demás personas. En tanto a la interrelación y la comunión de todas estas características, generalmente estables, serán las que determinarán la conducta y el comportamiento de una persona y de acuerdo a la estabilidad de las mismas, predecir la respuesta que puede dar un individuo ante determinada circunstancia o estímulo.

Teniendo en cuenta que esta etapa es considerada culminante en el desarrollo de la personalidad, se espera que el joven tenga previsto lo que hará en su futuro; elegir una carrera, la búsqueda de la independencia paternal y la formación de una familia propia. Por ello, la etapa de la juventud es considerada como el proceso de adaptación al mundo adulto.

No obstante, muchas veces estos proyectos de vida pueden verse frustrados o afectados por actividades o circunstancias de riesgos en la que se ven rodeados los jóvenes, entre ellos, el consumo de droga, lo cual está vinculado a distintos factores, ya sean de personalidad, motivacionales o medioambientales.

Es decir, el estudio permitirá precisar los rasgos de personalidad y tipo de motivación determinantes para este consumo, en jóvenes con antecedentes del mismo.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de drogas, hoy en día no solo perjudica a la persona que las consume; a su alrededor, hay muchas otras personas que padecen sus consecuencias. Las drogas interfieren en la relación con el entorno social, familiar y laboral; y pueden llegar a comprometer seriamente el proceso de aprendizaje, especialmente en el caso de los adolescentes y jóvenes. Además, las drogas incrementan el riesgo de sufrir todo tipo de accidentes al momento de estar bajo sus efectos.

Por todo ello, además de las consecuencias individuales, es toda la sociedad (en mayor o menor medida) la que sufre las consecuencias de las drogas. Y estas pueden ser de todo orden, como sanitario, económico, cultural, de seguridad, etc. Debido a esto, no es extraño que las drogas supongan una preocupación colectiva y que para hacer frente a sus consecuencias, muchos países hayan puesto en marcha políticas de prevención y rehabilitación, con un elevado costo económico.

Un modo de contener o tratar este problema es a través de la prevención, en el cual la psicología siempre ha tenido un papel destacado, tanto para comprender y explicar esta conducta con teorías y modelos para intervenir en los consumidores de modo especial, en el desarrollo de programas preventivos y de tratamiento.

El tema del consumo de drogas, tiene una gran relevancia para la psicología por su alta prevalencia y las graves consecuencias en la población juvenil que la consume, tanto a nivel físico, psicológico y social, ante esto surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los rasgos de personalidad y motivación en jóvenes con antecedentes de consumo de drogas atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL), Managua, II semestre 2015?

V. OBJETIVOS

Objetivo general

- Analizar los rasgos de personalidad y motivación en jóvenes con antecedentes de consumo de drogas atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL), Managua, II semestre 2015.

Objetivos específicos

- Caracterizar sociodemográficamente a la población en estudio enfatizando algunos aspectos del área familiar.
- Describir los rasgos de personalidad predominantes en los jóvenes participantes en el estudio.
- Determinar el tipo de motivación predominante en los jóvenes con antecedentes de consumo de drogas.
- Identificar el nivel de adicción y sus consecuencias en los jóvenes participantes en este estudio.

VI. MARCO TEÓRICO

6.1. JUVENTUD

6.1.1. Definición de juventud

Preliminarmente a la definición de la juventud, es pertinente referirse a la actividad rectora de esta etapa. Según Hevighurst (1953) citado por Grace (2001) en la juventud las tareas suponen sobre todo la formación de una familia y afianzarse en el ejercicio de una profesión. En otras palabras, el joven se interesa por comenzar a trabajar, elegir la pareja, formar una familia y administrar el hogar, en cierto modo estas tareas rigen el desarrollo de la etapa de la juventud.

Para Petrovsky (1980) la juventud se define como el “estado del desarrollo en el que se inicia la madurez sexual y termina con el advenimiento de la edad adulta, es la etapa en que culmina la maduración y formación de la personalidad, los grandes cambios en el propio organismo y en la apariencia externa ligados a la madurez sexual”.

De acuerdo a los documentos sobre Educación sexual Innpares (2001) citados por Villegas (2007) definen la etapa de la juventud como el punto máximo de desarrollo físico del ser humano en el cual la persona adquiere su vitalidad plena y madurez sexual.

Juventud es la etapa del desarrollo que comienza a finales de los 18 años aproximadamente hasta los 25 años, es decir, inicia con la madurez sexual en la adolescencia y termina con la llegada de la vida adulta.

Asimismo en esta etapa se experimentan algunos cambios aunque quizás no tan notorios como en la adolescencia, no obstante son importantes describirlos.

6.1.2. Cambios físicos

Allport (1948) citado por Flores (2009) considera que en la juventud el desarrollo físico llega a su máximo crecimiento. Tanto el sistema nervioso como cardiovascular son más fuertes, las actividades psicomotoras llegan a la cúspide, las medidas longitudinales están más definidas y el cambio más relevante es el relacionado al desarrollo fisiológico sexual.

Para Grace (2001) en esta etapa la respuesta a los acontecimientos de la vida dependen de la actividad física, salud, fuerza y resistencia. Así pues, casi todos los aspectos del desarrollo físico alcanzan su nivel máximo, la mayoría de los jóvenes son más fuertes, sanos y fértiles, de lo que han sido o serán en el futuro; por lo regular también son más activos y abiertos en el aspecto sexual y tiene un sentido claro de su identidad sexual.

Según esta autora, en la mujer se da la maduración del ciclo menstrual, embarazo y parto. Logra la plena constitución de su feminidad, mediante la maduración propia del sexo y la configuración propia de la mujer, además se esfuerza por ser activa.

En cuanto al hombre, hay un aumento hormonal y la estructura de los órganos genitales sufren algunas modulaciones, la pigmentación del pene es más oscura y hay un aumento del tamaño y del grosor. El varón tiene en forma gradual el control de su cuerpo por medio de esfuerzos conscientes, realizando pruebas físicas, deportes vigorosos y bailes modernos. La preocupación física es de vigor y fuerza, preocupándose solo hacia el final del periodo por su imagen y presentación.

6.1.3. Cambios cognoscitivos

Según Petrovsky (1980) en la juventud hay peculiaridades de la actividad mental, por lo común a los 15 o 16 años ya están formadas las capacidades mentales generales en el ser humano y ya no se observa un crecimiento tan rápido de las mismas como en la infancia. Sin embargo, continúa perfeccionándose la asimilación de operaciones intelectuales complejas y el enriquecimiento del

aparato conceptual, lo que hace que la actividad mental se acerque en este aspecto a la actividad adulta.

De acuerdo con Piaget (1930) citado por flores (2009) en la juventud el desarrollo cognoscitivo le da al joven la capacidad de crear hipótesis sobre hechos no experimentales, se desarrolla su capacidad de razonamiento, gracias a la experiencia del aprendizaje.

Además se nota un incremento en el lenguaje, aproximadamente hasta los 25 años lo que le facilita la aplicación de los matices del pensamiento, así como en la comprensión de la lectura, puede comprender el mundo físico y las relaciones que se dan en él, además hay en esta etapa una disminución de las influencias afectivas sobre el pensamiento.

En el caso de la joven, el pensamiento abstracto o formal le permite tener la capacidad de pensar y razonar más allá del mundo real. Buscando “lo ideal”, desde el inicio del periodo, asimismo aumenta su preocupación social, de ahí que piensa y actúa en relación a su mundo social.

En resumen en la etapa de juventud el individuo se encuentra más tranquilo con respecto a lo que había sido la adolescencia, aunque no ha llegado todavía al equilibrio que es característico de la adultez.

6.2. PERSONALIDAD

6.2.1. Conceptos de personalidad

Para poder hablar de “Personalidad”, primero, hay que comenzar por definir el término.

Según Allport (1937) “la personalidad es la organización dinámica, dentro del individuo, de los sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos al ambiente”.

De acuerdo a Eysenck (1985) citado por Gregory (2009) la personalidad es una “organización más o menos estable y perdurable del carácter, temperamento,

intelecto y físico de una persona, lo cual determina su adaptación única al ambiente”.

El planteamiento de Eysenck se asemeja al propuesto por Galimberti (2002) ya que define la personalidad como “un conjunto de características psíquicas y modalidades de comportamiento que en su integración, constituyen el núcleo irreductible de un individuo, que perdura como tal en la multiplicidad y en la diversidad de las situaciones ambientales en las que se manifiesta y actúa”.

Asimismo, Morris (2005) define la personalidad como “un patrón único de pensamientos, sentimientos y conductas de un individuo que persisten a través del tiempo y de las situaciones”.

Por otro lado, Gregory (2009) opina que la personalidad “es un patrón de rasgos relativamente permanentes y de características singulares que confieren coherencia e individualmente al comportamiento de una persona”.

Mientras que Cattell (1950) plantea que “la personalidad es lo que permite una predicción de lo que una persona hará de una situación determinada.”

Dados estos conceptos, se puede decir que la personalidad es el conjunto de características que reúne un individuo que lo hacen diferente y único respecto al resto de las demás personas.

En tanto a la interrelación de todas estas características, generalmente estables, serán las que determinarán la conducta y el comportamiento de una persona y de acuerdo a la estabilidad de las mismas, predecir la respuesta que puede dar un individuo ante determinada circunstancia o estímulo.

6.2.2. Rasgos de personalidad

Para Allport (1990), citado por (DiCaprio 1989) un rasgo de personalidad es un sistema neuropsíquico generalizado y determinado, esta cualidad es peculiar al individuo con la capacidad para explicar muchos estímulos funcionalmente equivalentes así como para iniciar y guiar formas consistentes de

comportamientos adaptativos y expresivos. De acuerdo a este autor los rasgos individuales ejercen una influencia selectiva en la percepción y el comportamiento.

Por su parte Cattell (1990) hace distinción entre dos tipos de rasgos: **peculiares y comunes** y afirma que por rasgos comunes son “aquellos que se presentan en todos los individuos, manifestándose en estos de forma más o menos semejante”

En cambio los rasgos peculiares son mucho más específicos, es decir difícilmente pueden encontrarse en varios sujetos y generalmente son dotes o rasgos dinámicos. Para Cattell el componente básico de la personalidad son los rasgos, por ser determinantes de la conducta en una situación dada.

Por otro lado, Morris (2005) define a los rasgos de personalidad como “dimensiones o característica en que la gente difiere de manera distintiva”. En otras palabras, las personas se diferencian de acuerdo al grado en que poseen ciertos rasgos de personalidad, como la dependencia, ansiedad, agresividad y sociabilidad, entre otras características.

Según Lozoya, (2010) citado por la Revista Salud Mental (2011) la personalidad no sólo es un rasgo que distingue al ser humano del resto de los seres vivos, también lo diferencia del resto de personas. Los rasgos característicos que conforman la personalidad tienen que ver con el modo de reaccionar ante situaciones concretas.

Los factores involucrados en la formación de los rasgos de la personalidad son las emociones, el condicionamiento, la percepción, las experiencias, el carácter o el aprendizaje. En síntesis los rasgos de personalidad son características que definen al ser humano y lo distinguen del resto de los seres vivos a través de la conducta.

6.2.3. Teorías sobre personalidad

Existen muchos teóricos que desarrollan su propio enfoque acerca de la personalidad y cómo esta se desarrolla a través de las etapas evolutivas; algunos

de ellos, tales como Freud con su teoría psicoanalítica, Carl Jung con su teoría de psicología analítica y Alfred Adler con su teoría de psicología individual.

Todos ellos realizaron valiosos aportes a la psicología con sus estudios sobre personalidad. No obstante, se escogió la teoría del análisis factorial, ya que es la teoría que más se relaciona según las variables expuestas en el presente estudio, esta teoría corresponde al trabajo realizado por Cattell en el estudio de los principales rasgos de personalidad.

6.2.3.1. Teoría analítico-factorial de los rasgos de Cattell

Según Cattell, en su teoría analítico-factorial, personalidad es lo que permite una predicción de lo que una persona hará de una situación determinada. $R=f(P, E)$. Una Respuesta es una Función de la Persona y los Estímulos.

Cattell afirmaba que la respuesta y los estímulos pueden ser determinados en un experimento y además creía que la exploración de los rasgos ayudaría a entender la estructura y función de la personalidad y hacer predicciones de la conducta propia y la de los demás. Confió en la idea de que existen relaciones jerárquicas entre los constructos de los rasgos, por lo que proporcionó dos conceptos para distinguir entre la cantidad de rasgos de la personalidad.

6.2.3.1.1. Rasgos de Superficie:

Estos son grupos de respuestas conductuales manifiestas (superficiales) que parecen ir juntos (integridad, honestidad, autodisciplina y la seriedad). Difícilmente identificó 40 grupos de términos de rasgos que estaban altamente intercorrelacionados, cada agrupación representaba un rasgo de superficie.

6.2.3.1.2. Rasgos Fuente:

Son rasgos de origen, estructuras psicológicas internas que eran la causa de las interrelaciones observadas entre los rasgos de superficie (la fuerza del yo). Éstos fueron hallados mediante el Análisis Factorial, la ocurrencia de algunos rasgos de superficie se correlacionan con la ocurrencia de otros.

Los rasgos fuente describen a un individuo, tienen una influencia estructural genuina sobre la personalidad, determinan la manera en que nos comportamos, puede permitir ir más allá de la sola descripción y hacer predicciones respecto a ciertas conductas que se podrían observar. Los rasgos fuente pueden tener su origen en la herencia o en el ambiente.

Cattell identificó 16 rasgos fuente, los cuales agrupó en 3 categorías:

6.2.3.1.3. Rasgos de Habilidad:

Corresponde a las dotes y habilidades que permiten al individuo funcionar efectivamente. La inteligencia es un ejemplo.

6.2.3.1.4. Rasgos Temperamentales:

Implican a la vida emocional y la cualidad estilística de la conducta. Trabajar rápido o lento, estar calmado o alterado, actuar impulsivamente, en general todas las cualidades temperamentales.

6.2.3.1.5. Rasgos Dinámicos:

Conciernen a la vida motivacional, esforzada del individuo. Los individuos que están más o menos motivados difieren en rasgos dinámicos.

6.2.3.2. Medición de los rasgos de personalidad

Cattell desarrolló cuestionarios para medir los rasgos de origen de manera tan directa como fuera posible. Se dio cuenta de que muchos test de personalidad eran influenciados por factores múltiples; es decir, un rasgo de superficie puede ser afectado por muchos rasgos de origen. O sea que, un test de personalidad puede ser influido por la autoestima, la motivación de logro y la calidez.

La prueba de personalidad mejor conocida de Cattell es el 16PF que tiene 16 escalas de opción múltiple, cada una de las cuales mide un rasgo de origen subyacente de la personalidad normal. El cuestionario 16PF representa la

culminación de muchos estudios analítico-factoriales (Cattell, Eber y Tatsuoka, 1970).

El conjunto de puntuaciones en todos los factores es el perfil de un individuo, el cual puede diagramarse en una gráfica. El investigador o clínico interpreta el perfil para hacer afirmaciones acerca de la personalidad del individuo.

Para mayor comprensión de los rasgos de personalidad, en la siguiente tabla se puede apreciar cada uno de los factores planteados por Cattell y el significado que le corresponde a cada uno de ellos según sus puntuaciones.

6.3. MOTIVACIÓN

Según Gross (1998), el ser humano en su vida cotidiana, refleja objetos indicadores de la satisfacción de sus necesidades que le inducen a actuar; experimenta deseos, sentimientos, emociones, aspiraciones y propósitos que, si existen condiciones adecuadas dirigen e impulsan su actividad hacia determinadas metas cuya obtención le proporciona satisfacción. En parte debida a su propia actividad, constantemente surgen nuevas circunstancias externas, insatisfacciones, deseos y proyectos que modifican la dirección y el grado de intensidad de su actividad.

6.3.1. Definición de motivación

Se define la motivación humana como la compleja integración de procesos psíquicos (que implican la actividad nerviosa superior y reflejan la realidad objetiva a través de las condiciones internas de la personalidad social) que en su constante transformación y determinación recíprocas con la actividad externas y sus objetos y estímulos va dirigida a satisfacer las necesidades del hombre y en consecuencia, regula la dirección (del objeto-meta) y la intensidad o acción del comportamiento, manifestándose como actividad motivada. O sea, la motivación efectúa la regulación inductora de la actividad. (Gross, 1998)

Desde el ámbito fisiológico, la motivación es una compleja integración de procesos psíquicos que implican la actividad nerviosa superior. Los reflejos psíquicos

ideales se producen en virtud del funcionamiento fisiológico del cerebro. La motivación y la actividad nerviosa superior son dos facetas esencialmente distintas pero inseparablemente unidas.

Se produce en virtud de ella, es una propiedad de la misma. Esto explica las tendencias motivacionales, psíquicas e ideales, pueden regular la actividad externa y material del hombre, pues la actividad nerviosa superior, en cuanto constituye un reflejo psíquico del mundo, es la que regula y la que dirige la actividad del ser humano.

6.3.2. Aspectos que influyen en la motivación

Según Gross (1998), en la motivación participan tanto los procesos afectivos (tendencia, emociones y sentimientos), como los procesos cognoscitivos (sensopercepción, pensamiento, memoria, etc.), ocupando los afectivos el papel más importante.

Para este autor, la motivación es, a la vez, un reflejo de la realidad y una expresión de la personalidad. Por ello, la motivación es una expresión de las propiedades y del estado de la personalidad: del carácter, las capacidades y del temperamento; pero son las propiedades del carácter las que ocupan en ella el papel principal.

La contradicción psíquica interna que constituye la motivación del comportamiento se establece por las necesidades (en cuanto a propiedades y estados de la personalidad) y la imagen o reflejo que los procesos cognoscitivos ofrecen del mundo real. El proceso motivacional consiste en una constante determinación y transformación recíprocas entre ambos polos: las necesidades de la personalidad y el reflejo del mundo real.

Pero la contradicción psíquica interna que constituye la motivación del comportamiento se encuentra en íntima unidad con la actividad externa, sus resultados, objetos y estímulos de esta.

El proceso motivacional está en constante transformación y determinación recíprocas con estos determinantes externos. Las cosas materiales interactúan con el sujeto y en virtud de los procesos psíquicos y de las necesidades de la personalidad se convierten en objetos de conocimientos e incentivos o incitantes motivacionales que engendran en el sujeto los motivos de la actividad.

De este modo el proceso motivacional, aunque internos y psíquicos, no puede explicarse adecuadamente si no se tiene en cuenta su íntima unidad con la actividad externa y sus objetos y estímulos.

6.3.3. Tipos de motivación

6.3.3.1. Motivación intrínseca

La motivación es intrínseca cuando la persona fija su interés por el estudio o trabajo, demostrando siempre superación y personalidad en la consecución de sus fines, sus aspiraciones y sus metas. (Deci y Ryan, 1985). Es decir que es intrínseca por el hecho de realizar una actividad por el placer y la satisfacción que uno experimenta mientras aprende, explora o trata de entender algo nuevo.

Aquí se relaciona varios constructos tales como la exploración, la curiosidad, los objetivos de aprendizaje, la intelectualidad intrínseca y finalmente, la motivación intrínseca para aprender.

- **Motivación intrínseca hacia la realización:** en la medida en la cual los individuos se enfocan más sobre el proceso de logros que sobre resultados, puede pensarse que están motivados al logro. De este modo, realizar cosas puede definirse como el hecho de engancharse en una actividad, por el placer y la satisfacción experimentada cuando uno intenta realizar o crear algo.
- **Motivación intrínseca hacia experiencias estimulante:** opera cuando alguien realiza una acción a fin de experimentar sensaciones (ej. Placer sensorial, experiencias estéticas, diversión y excitación). (Cofer, 1990).

6.3.3.2. Motivación extrínseca

Es extrínseca cuando la persona solo trata de aprender no tanto porque le gusta la actividad realizada sino por las ventajas que esta le ofrece. (Deci y Ryan, 1985). Contraria a la motivación intrínseca, la motivación extrínseca pertenece a una amplia variedad de conductas, las cuales son un medio para llegar a un fin y no el fin en sí misma.

Existen tres tipos de motivaciones extrínsecas.

- **Regulación externa:** la conducta es regulada a través de medios externos tales como premios y castigos. Por ej.: un estudiante puede decir, “estudio en la noche antes del examen porque mi padres me esfuerzan a hacerlo”. (Cofer, 1990).
- **Regulación introyectada:** el individuo comienza a internalizar las razones para sus acciones pero esta internalización no es verdaderamente auto determinada, puesto que está limitada a la internalización de pesadas contingencias externas. (Cofer, 1990).
- **Identificación:** es la medida en que la conducta es juzgada importante para el individuo, especialmente los que percibe como escogidos por el mismo, entonces la internalización de motivos extrínsecos se regula a través de identificación. Por ejemplo: “decidí estudiar anoche porque es algo importante para mí”. (Cofer, 1990)

6.4. DROGAS

6.4.1. Concepto sobre droga

Se conoce como droga a cualquier sustancia que, cuando se consume, provoca una modificación de nuestra conducta, del estado de ánimo y del modo de percibir las sensaciones.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1969), droga, es cualquier sustancia que, introducida en un organismo vivo, que puede modificar una o varias de sus funciones. A efectos penales, droga engloba también las sustancias

estupefacientes y psicotrópicas, naturales o sintéticas, cuyo consumo reiterado provoca la dependencia física u orgánica, así como el deseo irrefrenable de seguir consumiéndolas en mayores dosis a fin de evitar el síndrome de abstinencia.

6.4.2. Otros conceptos del uso de drogas

6.4.2.1. Dependencia

Según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (2000), la característica esencial de la dependencia de sustancias consiste en un grupo de síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que el individuo continúa consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella. Existe un patrón de repetida autoadministración que a menudo lleva a la tolerancia, la abstinencia y a una ingestión compulsiva de la sustancia.

El diagnóstico de dependencia de sustancias puede ser aplicado a toda clase de sustancias a excepción de la cafeína. Los síntomas de la dependencia son similares para todas las categorías de sustancias, pero con alguna de ellas los síntomas son menos patentes e incluso pueden no aparecer (p. ej., no se han especificado síntomas de abstinencia para la dependencia de alucinógenos).

Aunque no está incluida específicamente en los criterios diagnósticos, la «necesidad irresistible» de consumo “craving” se observa en la mayoría de los pacientes con dependencia de sustancias. La dependencia se define como un grupo de tres o más de los síntomas enumerados a continuación, que aparecen en cualquier momento dentro de un mismo período de 12 meses.

6.4.2.2. Abuso de sustancias

La característica esencial del abuso de sustancias consiste en un patrón desadaptativo de consumo de sustancias, manifestado por consecuencias adversas significativas y recurrentes, relacionadas con el consumo repetido de sustancias. Cuando una persona llega al abuso de sustancias puede presentar incumplimientos en sus obligaciones importantes; ya sea a nivel familiar o laboral,

además de esto puede llegar a consumir en situaciones de peligro que lo llevan tener problemas de salud, legales y problemas sociales. (DSM-IV-TR, 2000).

6.4.2.3. Intoxicación por sustancias

Según el Manual DSM-V (2013), la intoxicación por sustancias es la aparición de un síndrome reversible específico de la sustancia debido a su reciente ingestión. Los cambios psicológicos o comportamentales des adaptativos (agresividad, labilidad emocional, deterioro cognoscitivo, deterioro de la capacidad de juicio, deterioro de la actividad laboral o social) son debidos a los efectos fisiológicos directos de la sustancia sobre el sistema nervioso central y se presentan durante el consumo de la sustancia o poco tiempo después.

Los síntomas no son debidos a una enfermedad médica ni se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental. La intoxicación por sustancias se asocia con frecuencia a la dependencia o abuso de sustancias.

6.4.2.4. Abstinencia de sustancias

La característica esencial de la abstinencia por sustancias, según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (2013), consiste en la presencia de un cambio des adaptativo del comportamiento, con concomitantes fisiológicos y cognoscitivos, debido al cese o la reducción del uso prolongado de grandes cantidades de sustancias.

6.4.3. Tipos de drogas más comunes

Existen muchos tipos de drogas que causan distintos efectos en el organismo del ser humano, aunque, debido a la orientación del presente trabajo, solo se abordara los tipos de drogas más utilizadas en los jóvenes nicaragüenses.

6.4.3.1. El alcohol

En la mayoría de las culturas el alcohol es el depresor del sistema nervioso central utilizado con más frecuencia y el responsable de una morbilidad y una mortalidad

considerables. En algún momento de la vida cerca del 90 % de los adultos en Estados Unidos han tenido alguna experiencia con el alcohol, y un número importante (60% de varones y 30% de mujeres) han tenido uno o más acontecimientos adversos relacionados con él (p. ej., conducir después de haber bebido en exceso, bajas laborales o escolares debidas a resacas). (DSM-IV-TR, 2000).

6.4.3.2. Cannabis

Los cannabinoides son sustancias que derivan de la planta Cannabis. El producto resultante del corte de la parte superior de la planta (hojas y tallos), cuando ésta es troceada y enrollada como cigarrillos, recibe el nombre de marihuana. El hashish es el exudado de resina seco que se extrae por filtración de la parte superior de la planta y de la cara inferior de las hojas; el aceite de hashish es un concentrado destilado de hashish. Habitualmente, los cannabinoides se fuman, pero pueden ser consumidos por vía oral y a veces mezclados con té o comida.

El delta-9-tetrahidrocannabinol es el cannabinoide que ha sido identificado como principal responsable de los efectos psicoactivos de Cannabis (se conoce también como THC o delta-9-THC). Esta sustancia rara vez está disponible para su consumo en forma pura.

El contenido de THC de la marihuana varía mucho y ha aumentado significativamente desde los años sesenta, pasando de una proporción del 1-5 % aproximadamente al 10-15 %. El delta-9-THC se ha usado en el tratamiento de algunas enfermedades (p. ej., para las náuseas y vómitos provocados por la quimioterapia, para la anorexia y la pérdida de peso en sujetos con el síndrome de la inmunodeficiencia adquirida [SIDA]). (DSM-IV-TR, 2000).

6.4.3.3. La Cocaína

La cocaína es una sustancia natural producida por la planta de la coca, se consume en diversas preparaciones (p. ej., hojas de coca, pasta de coca,

hidrocloruro de cocaína y alcaloide de cocaína) que difieren en su potencia debido a los variados niveles de pureza y rapidez de acción. La cocaína es el ingrediente activo de cada preparación. Masticar hojas de coca es una práctica generalmente limitada a las poblaciones nativas de América Central y del Sur, donde se cultiva la cocaína.

La pasta de coca es un extracto crudo de la planta de coca, aparece casi exclusivamente en los países productores de cocaína en América del Sur y Central, donde se denomina «basulca». Los disolventes usados en la preparación de la pasta de coca contaminan con frecuencia la pasta y pueden causar efectos tóxicos en el sistema nervioso central y en otros órganos cuando la pasta se fuma.

El hidrocloruro de cocaína en polvo es habitualmente «esnifado» a través de la nariz o disuelto en agua e inyectado por vía intravenosa. Cuando se mezcla con heroína, produce una combinación conocida como «speedball». (DSM-IV-TR, 2000).

6.4.3.4. El Crack

El crack es un alcaloide de la cocaína que se extrae de una sal en polvo mezclándola con bicarbonato sódico y secándola en pequeñas piedras (rocks). El crack difiere de otras formas de cocaína por ser fácilmente vaporizable y, cuando se inhala, sus efectos son muy rápidos.

El síndrome clínico y los efectos adversos asociados al crack son idénticos a los producidos por dosis comparables de otras preparaciones de cocaína. Antes de la introducción del crack, la cocaína era separada de su base de hidrocloruro por calentamiento con éter, amoníaco y otros disolventes volátiles. Se fumaba la cocaína de «base libre» resultante. Este proceso es peligroso debido al riesgo de que los disolventes se incendien y lesionen al usuario. (DSM-IV-TR, 2000).

6.4.3.5. Inhalantes

Los hidrocarburos halogenados son menos utilizados (se encuentran en limpiadores, líquido corrector de máquinas de escribir, sprays), junto con otros compuestos volátiles que contienen ésteres, cetonas y glicoles como la gasolina, el pegamento, disolventes y pinturas en spray.

La mayoría de los compuestos que se inhalan son una mezcla de gran cantidad de sustancias que pueden producir efectos psicoactivos. Estas sustancias volátiles se encuentran en una amplia gama de productos comerciales y pueden ser tomadas intercambiándolas, dependiendo de su disponibilidad y preferencias personales. A pesar de que puede haber diferencias sutiles en los efectos físicos y psicoactivos de los diferentes compuestos, no conocemos suficientemente sus efectos diferenciales como para distinguirlos.

Todos ellos son capaces de producir dependencia, abuso e intoxicación. Se usa una gran variedad de métodos para inhalar los vapores intoxicantes. Habitualmente, se aplica un trapo empapado con la sustancia a la boca y nariz y se aspiran los vapores. La sustancia se puede depositar en un papel o bolsa de plástico e inhalar los gases de la bolsa.

Las sustancias se inhalan también directamente de sus contenedores: en el caso de los aerosoles puede ser pulverizada en la boca o nariz. También se conocen casos en que el sujeto calienta los compuestos para acelerar su vaporización. Los inhalantes alcanzan los pulmones, la sangre y sus objetivos finales muy rápidamente. (DSM-IV-TR, 2000).

6.4.3.6. La nicotina

La dependencia y la abstinencia de nicotina se pueden presentar con el consumo de cualquier modalidad de tabaco (cigarrillos, chicles, polvo, pipa y puros) y con la toma de medicamentos (parches y chicle de nicotina). La capacidad relativa de estos productos para provocar dependencia o inducir abstinencia está en función

de la rapidez de la vía de administración (fumada, oral o transdérmica) y del contenido en nicotina del producto consumido. (DSM-IV-TR, 2000).

6.4.4. Consecuencias del consumo de drogas

El consumo de drogas trae consigo un sin número de consecuencias al consumidor, estas consecuencias pueden afectar muchas áreas de vital importancia tales como; la salud, los procesos cognitivos, la familia, las amistades o relaciones interpersonales, en la sociedad misma, en el estudio o en el trabajo.

Por eso es importante mencionar algunas de las consecuencias que podrían tener los jóvenes que consumen o han consumido drogas, estas consecuencias podrían ser:

- **Consecuencias físicas y Cognitivas:** entre las físicas tenemos el síndrome de abstinencia, convulsiones, cambios en el ritmo cardiaco y deterioro del sistema nervioso central. Entre las cognitivas o psicológicas tenemos: alucinaciones, tendencias paranoicas, depresión, neurosis, problemas de memoria y bajo nivel intelectual; esto posterior al consumo de drogas. (Aciprensa, 2016)
- **Deterioro de las relaciones personales:** el drogadicto ya no es capaz de mantener relaciones estables, ya sea con familiares o amigos. Muchas veces roba o engaña para poder conseguir droga, lo cual deteriora aún más sus relaciones. (Aciprensa, 2016)
- **Bajo rendimiento en el trabajo o estudio:** Se llega al grado de abandonar metas y planes, recurriendo a la droga como única "solución". (Aciprensa, 2016)
- **Consecuencias sociales:** el drogadicto puede verse involucrado en agresiones o conflictos. Bajo la influencia de la droga se pueden llegar a cometer delitos tales como robos o asesinatos. (Aciprensa, 2016)

- **Consecuencias económicas:** El uso de drogas puede llegar a ser muy caro, llevando al drogadicto a destinar todos sus recursos para mantener el consumo. (Aciprensa, 2016)

6.4.5. Medición del consumo de drogas

A través de una búsqueda, con el fin de poder encontrar una forma de medir el consumo de drogas, se logró encontrar 2 formas igualmente efectivas; aunque solo se escogió una porque es la que más se acerca a la necesidad de la investigación.

Uno de los instrumentos encontrados es el Índice de Severidad de Adicción (ISA), el cual consta con una entrevista que aborda siete áreas de problemas potenciales, los cuales son: médico, empleo/sustento, alcohol, drogas, legal, familiar/social y psicológico. Para interpretar los resultados de la prueba, se utiliza una escala, esta sirve para describir que tanto ha sido afectado el sujeto en cada una de estas áreas.

El segundo instrumento es la Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (ASSIST), la cual fue la prueba utilizada en este estudio, ya que es la herramienta que mejor se apega a los objetivos de investigación de este trabajo.

El ASSIST proporciona información sobre el consumo de sustancias a lo largo de la vida, así como el consumo y los problemas relacionados en los últimos tres meses. Además, permite identificar una serie de problemas relacionados con el consumo de sustancias.

Esto lo identifica a través de una escala donde ubica al participante en un nivel de riesgo bajo (0 a 3), moderado (4 a 26) o alto (27 a más), para así saber el tipo de intervención que este necesite.

VII. PREGUNTAS DIRECTRICES

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas y algunos aspectos del área familiar de la población en estudio?
2. ¿Cómo son los rasgos de personalidad predominantes en los jóvenes participantes en el estudio?
3. ¿Cuál es el tipo de motivación predominante en los jóvenes con antecedentes de consumo de drogas?
4. ¿Cuál es el nivel de adicción y sus consecuencias en los jóvenes participantes en este estudio?

VIII. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	sub variable	Definición conceptual	Categorías	Indicadores	Instrumento
Características sociodemográficas	Nivel de escolaridad	Se orienta al conocimiento de las características biológicas, sociales y culturales de los individuos y grupos de un país con métodos cualitativos y diacrónicos.	Primaria		Cuestionario
			Secundaria		
			Universitaria		
			Otras		
	Ingreso económico familiar		Bajo	Menor de C\$3,000.00	
			Intermedio	De C\$3,000.00 a C\$7,000.00	
	Alto	Mayor de C\$7000			
Psicológicas	Ámbito familiar	Medio con el que se relaciona, experimenta y desarrolla el ser humano	Figura más significativa durante la niñez	Mamá	Cuestionario
				Papá	
				Otros	
			Figura más significativa durante la adolescencia	Mamá	
				Papá	
				Otros	
	Ámbito social		Relaciones de amistad	si	
				no	
			Experiencia en relaciones de pareja	si	
				no	
Juventud	Período de vida que toma lugar entre la niñez y la adultez		de 18 a 25 años		
Rasgos de personalidad	Es lo que permite una predicción de lo que una persona hará de una situación determinada.	Bajo	0 a 3	Cuestionario de los 16 factores de la personalidad	
		Medio	4 a 7		
		Alto	8 a 10		
Tipo de motivación	Integración de procesos psíquicos que en su constante transformación y determinación recíproca con el	Motivación intrínseca	incisos de "a - f"	Cuestionario	
		Motivación extrínseca	incisos de "g - m"		

		medio va dirigida a satisfacer.			
Consumo de sustancias	Nivel de adicción	Ingesta de una sustancia que, cuando se consume,	Bajo	0 a 3	ASSIST
			Medio	4 a 26	
			Alto	27 a 39	
	Consecuencias del consumo de drogas	provoca una modificación de nuestra conducta, del estado de ánimo y del modo de percibir las sensaciones.		<ul style="list-style-type: none"> • Físicas • Jurídicas • Cognitivas • Económicas • Familiares • Sociales 	Cuestionario

IX. DISEÑO METODOLÓGICO

9.1. Enfoque: el enfoque de este estudio es cuantitativo, por cuanto éste es secuencial y probatorio, o sea que se lleva a cabo en etapas rigurosamente ordenadas, de igual forma se usa la recolección de datos con base a la medición numérica y estadística, con el fin de establecer patrones de comportamiento.

9.2. Tipo de investigación: es de tipo descriptivo, ya que especifica propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analizan, describe tendencias de un grupo o población, se miden conceptos y variables en un estudio (Hernández 2010).

9.2.1. Temporalidad: es de corte transversal debido a que los datos se recolectan en un solo lapso de tiempo determinado para analizar las variables que son objeto de estudio.

9.2.2. Universo: jóvenes con antecedentes de consumo de drogas.

9.2.3. Población: jóvenes con antecedentes de consumo de drogas atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL), Managua

9.2.4. Muestra: se seleccionó de forma no probabilística por conveniencia a 6 jóvenes del Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL), ya que estos jóvenes cumplían con los criterios de inclusión.

9.2.4.1. Criterios de inclusión

- Tener entre 18 y 25 años de edad.
- Tener antecedentes de consumo.

- Ser atendido en CENICSOL.
- Disposición de participar en el estudio.

9.3. Instrumentos

- Se aplicó un cuestionario, el cual está dirigido a la obtención de información general, como los datos personales de cada joven, hábitos e historial de consumo y su dinámica familiar. Además de una escala para conocer el tipo de motivación que dirigió a los jóvenes a consumir drogas.
- Se aplicó el cuestionario 16FP de R. B. Cattell, con el fin de conocer los rasgos de personalidad de los jóvenes consumidores de drogas atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL).
- Se aplicó la Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (Assist)

9.4. Proceso de recolección de información

Al momento de iniciar esta investigación se tomaron en cuenta diferentes fuentes bibliográficas y trabajos con relación al tema en cuestión, puesto que proporcionaron bases teóricas y fueron abordados como resultados anteriores a seguir en la investigación.

Luego de eso, se prosiguió a la búsqueda del centro o institución en la que se facilitó el contacto con las personas a quienes está dirigido el estudio, que son los jóvenes con antecedentes de consumo de drogas, para llevar a cabo la aplicación de las herramientas y así lograr el estudio propuesto.

Las herramientas utilizadas son: el cuestionario de los 16 factores de personalidad (16FP) de Cattell, la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST), además de una escala para conocer el tipo de motivación que dirigió a los jóvenes a consumir drogas y un cuestionario para la recolección de la información personal.

9.10. Procedimiento para el análisis de la información

El procesamiento de toda la información, incluyendo la caracterización sociodemográfica, como algunos aspectos acerca de la familiar y social de la muestra, se realizó a través de la aplicación de fórmulas estadísticas, reflejadas en tablas de frecuencias, éstas se elaboraron en el Programa hoja de cálculo Microsoft Excel 2013.

Con respecto al 16 FP, se tomaron los puntajes que obtuvieron los sujetos en la aplicación del instrumento, como siguiente paso, se sumaron todas las puntuaciones por cada uno de los 16 factores de la personalidad y se dividieron entre la cantidad de personas en el estudio, obteniendo así un puntaje general y un perfil completo de los factores primarios de la personalidad de la muestra.

Para efectos de determinar el tipo de motivación presente en la muestra, la que a su vez, le incitó a consumir droga por primera vez, se aplicó un cuestionario, el cual contenía un listado de 12 motivaciones, divididas en 6 motivaciones intrínsecas y 6 extrínsecas; siendo la curiosidad, tener experiencias nuevas, necesidad de llenar un vacío, aliviar sentimientos desagradables, evadir la realidad y mejorar rendimiento físico, como motivaciones intrínsecas y la influencia de los amigos, problemas familiares, violencia intrafamiliar, problemas económicos, ambiente de la comunidad y el fácil acceso a la droga como motivaciones extrínsecas. Cada motivación en el cuestionario, tuvo una puntuación en orden descendente, obteniendo 12 como valor máximo, siendo este el que indique la motivación más predominante en el consumo de drogas por primera vez.

Con respecto a los resultados de la Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (ASSIST), se realizó una tabla de frecuencia en la cual se calculó la suma de las puntuaciones por ítems en cada tipo de droga con el fin de precisar el rango de adicción a cada droga para determinar el nivel de adicción para cada una. Igual procedimiento se utilizó para identificar el nivel de adicción por persona, es decir se dividió el total de la sumatoria obtenida en las puntuaciones de cada droga entre el número de drogas consumidas.

Posteriormente se realizó la sumatoria de las puntuaciones obtenidas por persona, cuyo resultado se dividió entre el número de sujetos con el fin de identificar el nivel de adicción general de la muestra, utilizando la opción de validación de datos del Programa Excel antes señalado.

Para especificar las consecuencias del consumo de drogas, se aplicó un cuestionario, en el cual los jóvenes eran libres de indicar cuales son las consecuencias que les trajo el consumo de drogas, posteriormente, las respuestas se agruparon en una tabla cualitativa para identificar a que categoría pertenecían, según las categorías estas consecuencias podrían ser: Judiciales, Familiares, Físicas, Económicas, Académicas y Cognitivas. Una vez habiendo agrupado las consecuencias por categoría, se realizó una matriz de datos con el fin de codificar las consecuencias biopsicosociales, según la categoría en la que estas se encuentran.

X. CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

EL presente trabajo se realizó en el Centro Nicaragüense de Solidaridad (CENICSOL) en el departamento de Managua ubicado en Sábana Grande, de la terminal de la ruta 163 ½ cuadra al Sur.

CENICSOL es un centro de rehabilitación y reinserción de personas mayores y menores de edad, y de ambos sexos que manifiestan adicción a cualquier tipo de droga, así como situaciones de calle y abandono.

Para esto cuenta con programas específicos para reducir el nivel de adicción de las personas atendidas para así darle fin al consumo paulatinamente. El centro cuenta con programas como:

- Comunidad Terapéutica Adulta
- Programa ambulatorio Adolescente
- Programa ambulatorio para adultos
- Programa ambulatorio de prevención
- Atención individual
- Programa de desintoxicación
- Programa de capacitación y formación continua

El centro no pide una cuota o pago por la atención que brinda. Para poder ingresar al centro solo se necesita, primeramente disposición y pertenencias personales, además de pasta dental, champú, peine y jabón, para uso personal.

Desde el principio se dio la dificultad de redactar el tema ya que en un principio se pretendió trabajar con adolescentes con adición a las drogas y no se puede hablar de personalidad en adolescentes ya que aún no está muy bien definida en esa etapa de desarrollo, por lo que se escogió la etapa de la juventud.

Fue sencillo encontrar el centro de rehabilitación CENICSOL, lo que complicó un poco fue el hecho de que los jóvenes siempre estaban ocupados con actividades del centro y no había tiempo para trabajar con ellos, la directora del centro logró acomodar un espacio para trabajar con ellos, aunque solo había un día disponible

por lo que se tuvo que aplicar las dos pruebas psicométricas y el cuestionario ese mismo día, lo cual fue muy cansado para los participantes.

Los participantes desde un principio se mostraron motivados a ayudar en el estudio y mantuvieron disposición durante el tiempo de la aplicación de los instrumentos, eso dio mucha facilidad para trabajar con ellos en el estudio ya que prestaron mucha atención a las instrucciones de los pruebas por lo que entendieron bien lo que tenían que hacer y cuando alguno no entendía alguna pregunta de los test, tenía la confianza de levantar la mano y preguntar.

XI. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION

En el siguiente acápite se muestran las tablas, en las cuales se encuentran registrados los datos obtenidos en la aplicación de cada una de las pruebas, tales como los rasgos de la personalidad y el nivel de adicción; al igual que los datos sociodemográficos y los aspectos del área familiar y social obtenidos a través del cuestionario. Se muestra el proceso en el que se obtuvo los resultados a través de porcentajes para la validación de los datos pertinentes en las tablas de distribución, utilizando el programa Microsoft Excel 2013.

Tabla No. 1
Características sociodemográficas

Variables	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de escolaridad	Primaria	0	0%
	Secundaria	4	67%
	Universitaria	2	33%
	Ninguna	0	0%
	Total	6	100%
Ingreso económico familiar	Menor de C\$3,000.00	3	50%
	De C\$3,000.00 a C\$7,000.00	0	0%
	Mayor de C\$7,000.00	3	50%
	Total	6	100%

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Como puede observarse en la tabla de las variables sociodemográficas; en la variable de nivel de escolaridad, el 67% de los jóvenes alcanzó el nivel de escolaridad de secundaria, mientras que 33% logró llegar al nivel de educación superior o universitaria.

Referente al ingreso económico familiar, se observa que para algunos está en menor a C\$3,000.00 y para otros en mayora C\$7,000.00 córdobas mensuales

Tabla No. 2
Area familiar y social

Variables	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Figura más significativa durante la niñez	Mamá	4	67%
	Papá	2	33%
	Otros	0	0%
	Total	6	100%
Figura más significativa durante la adolescencia	Mamá	5	83%
	Papá	1	17%
	Otros	0	0%
	Total	6	100%
Relaciones de amistad	Sí	5	83%
	No	1	17%
	Total	6	100%
Experiencia en relaciones de pareja	Sí	2	33%
	No	4	67%
	Total	6	100%

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

En relación a la figura más significativa durante la etapa de la niñez, se logró encontrar que el 67% de estos jóvenes encontraron la figura materna como más significativa, mientras que el 33% considera que la figura más significativa es la paterna.

En la etapa de la adolescencia el 83% de los jóvenes en estudio señala a la mamá como la figura más significativa, mientras que el 17% de ellos menciona al papá como figura significativa.

En cuanto a la frecuencia de amigos, el 83% de los jóvenes entrevistados si poseen amistades significativas para ellos, las cuales pueden servir de apoyo para ellos, mientras que el 17% dice no tener amigos.

Además de esto, también se pudo obtener que el 67% no ha tenido una relación estable de pareja, mientras que el 33% restante si ha tenido alguna vez una relación estable de pareja, aunque hay que destacar que todos los sujetos de la muestra no tienen actualmente una pareja estable.

Tabla No. 3
Rasgos de personalidad



Factores	A	B	C	E	F	G	H	I	L	M	N	O	Q ₁	Q ₂	Q ₃	Q ₄
Promedio	5	5	3	5	6	3	5	6	5	3	4	6	3	4	5	8

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Según los resultados obtenidos en la aplicación del test 16FP, se logró observar que los rasgos predominantes son: el factor estado de ansiedad (Q₄) con una puntuación de 8 que representa tensión. También se obtienen con un puntaje de 3 para cada uno los factores: el factor fuerza del “yo” (C) que representa inestabilidad emocional, el factor lealtad grupal (G) que representa superego débil, el factor actitud cognitiva (M) que representa objetividad y el factor posición social (Q₁) que representa conservadurismo.

Tabla No. 4
Principal motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Curiosidad	3	50
2.	Aliviar sentimientos desagradables	1	17
3.	Evadir la realidad	1	17
SUBTOTAL		5	83
MOTIVACION EXTRINSECA			
4.	Fácil acceso a la droga	1	17
SUBTOTAL		1	17
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

De acuerdo a los resultados en la tabla anterior, se observa que la principal motivación para el consumo de droga por primera vez, en el 83% de la muestra es de tipo intrínseca entre ellas: curiosidad, aliviar sentimientos desagradables y evadir la realidad; a su vez se observa que para un 17% de la muestra la principal motivación es de tipo extrínseca como es el fácil acceso a la droga.

Tabla No. 5
2^{da} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Tener experiencias nuevas	1	17
2.	Aliviar sentimientos desagradables	1	17
3.	Necesidad de llenar un vacío	1	17
SUBTOTAL		3	50
MOTIVACION EXTRINSECA			
4.	Fácil acceso a la droga	1	17
5.	Influencia de los amigos	1	17
6.	Ambiente de la comunidad	1	17
SUBTOTAL		3	50
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Según los resultados de esta tabla, se observa que la segunda motivación que influyó en el consumo de droga por primera vez fue tanto la motivación intrínseca como la extrínseca en un 50% de la muestra para cada una de ellas: tener experiencias nuevas, aliviar sentimientos desagradables y necesidad de llenar un vacío; como motivación intrínseca; a su vez se observa el fácil acceso a la droga, influencia de los amigos y el ambiente de la comunidad, como motivaciones extrínsecas.

Tabla No. 6
3^{ra} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Curiosidad	1	17
2.	Tener experiencias nuevas	1	17
3.	Aliviar sentimientos desagradables	1	17
4.	Mejorar rendimiento físico	1	17
SUBTOTAL		4	67
MOTIVACION EXTRINSECA			
5.	Influencia de los amigos	1	17
6.	Problemas económicos	1	17
SUBTOTAL		2	33
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Como se puede observar en los resultados de la tabla anterior, se percibe que la tercera motivación que influyo en el consumo de droga por primera vez, en el 67% de la muestra, es de tipo intrínseca entre ellas: curiosidad, tener experiencias nuevas, aliviar sentimientos desagradables y mejorar rendimiento físico; a su vez se observa que para un 33% de la muestra la motivación influyente es de tipo extrínseca como es la influencia de los amigos y los problemas económicos.

Tabla No. 7
4^{ta} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Mejorar rendimiento físico	2	33
SUBTOTAL		2	33
MOTIVACION EXTRINSECA			
2.	Influencia de los amigos	1	17
3.	Violencia intrafamiliar	2	34
4.	Problemas económicos	1	17
SUBTOTAL		4	67
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Referente a los resultados expuestos en la tabla anterior, se observa que la cuarta motivación que influyó en el consumo de droga por primera vez, en el 67% de la muestra, es de tipo extrínseco entre ellas: influencia de los amigos, violencia intrafamiliar y problemas económicos; a su vez se observa que para un 33% de la muestra la motivación influyente es de tipo intrínseca como el de mejorar rendimiento físico.

Tabla No. 8
5^{ta} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Tener experiencias nuevas	1	17
2.	Aliviar sentimientos desagradables	2	33
SUBTOTAL		3	50
MOTIVACION EXTRINSECA			
3.	Problemas familiares	1	17
4.	Fácil acceso a la droga	1	17
5.	Problemas económicos	1	17
SUBTOTAL		3	50
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

De acuerdo a los resultados en la tabla anterior, se observa que la quinta motivación en el consumo de droga por primera vez, fue tanto la motivación intrínseca como la extrínseca en un 50% de la muestra para cada una de ellas: tener experiencias nuevas y aliviar sentimientos desagradables, como motivación intrínseca; a su vez se observan los problemas familiares, el fácil acceso a la droga, y problemas económicos, como motivaciones extrínsecas.

Tabla No. 9
6^{ta} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
0.	-----	0	0
SUBTOTAL		0	0
MOTIVACION EXTRINSECA			
1.	Influencia de los amigos	1	17
2.	Violencia intrafamiliar	1	17
3.	Problemas económicos	1	17
4.	Ambiente de la comunidad	1	17
5.	Fácil acceso a la droga	2	33
SUBTOTAL		6	100
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Según los resultados en la tabla anterior, se observa que la sexta motivación en el consumo de droga por primera vez, fue la motivación extrínseca en el 100% de la muestra, entre ellas: la influencia de los amigos, violencia intrafamiliar, problemas económicos, el ambiente de la comunidad y el fácil acceso a la droga.

Tabla No. 10
Nivel de adicción

Sujetos	N. Adicción
O.A.C.L	50%
C.J	55%
D.C.F.W	33%
L.A.R.L	67%
M.A.B.M	52%
J.A.Z.M	80%
TOTAL	56%

Bajo: 0% - 8%

Moderado: 9% - 67%

Alto: 68% - 100%

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Se logra observar que el nivel de adicción de la muestra es de 56% ubicándola en el rango de moderado, sin embargo se logró encontrar que uno de los participantes presenta un nivel de adicción del 80% representando un nivel alto.

Tabla No. 11
Consecuencias del consumo de drogas

Categoría	Subcategoría	Código
Consecuencias biopsicosociales	Consecuencias Físicas	C.Fi.
	Consecuencias Jurídicas	C.J.
	Consecuencias Cognitivas	C.C.
	Consecuencias Económicas	C.E.
	Consecuencias Familiares	C.Fa.
	Consecuencias Sociales	C.S.

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Según la tabla anterior, se logra observar que las consecuencias biopsicosociales obtenidas por el consumo de drogas son: Físicas, Jurídicas, Cognitivas, Económicas, Familiares y las Sociales.

Entre las físicas se presentó la pérdida de piezas dentales, perder una vida sana en sobriedad, disminución de rendimiento físico y laceraciones. En jurídicas se encuentra, caer preso por tráfico de drogas. Entre las cognoscitivas se observa la disminución de nivel de inteligencia, dificultad para entender las cosas y dificultad para recordar. Las consecuencias económicas reflejadas son, perder el trabajo, mal gasto de dinero en drogas. Las familiares son; desconfianza por parte de los familiares y perder el amor de mis familiares. Entre las sociales se observó; abandono académico, problemas sociales, humillación y desprecio de las demás persona, peleas de noviazgo y perdida religiosa.

XII. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación se exponen los resultados más significativos de este estudio, en donde se presentara detalladamente un análisis de la información obtenida por medio de la aplicación de pruebas psicométricas.

La muestra consta de 6 jóvenes varones, entre las edades de 18 a 25 años, quienes son atendidos en el Centro Nicaragüense de Solidaridad "CENICSOL". De esta muestra 4 jóvenes tienen un nivel de escolaridad secundaria, lo que representa el 67% de la muestra y 2 jóvenes tienen el nivel universitario, representando 33% de la muestra. Es importante mencionar que ninguno de los jóvenes presenta niveles de escolaridad de primaria ni analfabeta.

Esto es muy importante de destacar, ya que en la etapa de la juventud, se presume que el joven está cursando sus estudios universitarios y ya piensa en buscar la profesión de la cual vivirá ejerciéndola durante la etapa de la adultez.

Para estos jóvenes es un factor a favor ya que aunque hayan estado inmersos en el mundo de las drogas, hay un interés en la superación personal a través del estudio, tomando en cuenta que estos jóvenes ya están siendo atendidos en un centro de rehabilitación, podría ser un poco más sencillo lograr la superación personal en comparación a quienes no cuentan con este apoyo brindado.

En lo que respecta al ingreso económico, el 50% de la muestra mantiene un ingreso económico familiar menor a 3000 córdobas y el otro 50% mayor a 7000 córdobas mensuales, esto marca una posición media entre la pobreza y la comodidad económica en la que viven estos jóvenes.

No se observa una relación significativa entre el ingreso económico familiar y el consumo de drogas, ya que los resultados, reflejan que indistintamente del estatus económicos en esta muestra, los jóvenes consumen drogas.

En la etapa de la juventud es muy importante mantener relaciones de amistad ya que es una de las actividades rectora de los jóvenes, el hecho de tener o no

amigos, es muy importante y marca esta etapa significativamente, ya sea para bien o para mal en el consumo de drogas en los jóvenes atendidos en CENICSOL.

En cuanto a la muestra en estudio, 5 jóvenes de la muestra cuentan con amistades cercanas, representando el 83% de la muestra, mientras que 1 joven mencionó no tener amistades, este representa el 17% de la muestra.

A demás de las amistades, la familia juega un papel muy importante en la etapa de la juventud ya que es desde el núcleo familiar donde se presentan muchos problemas fundamentales para el joven y es por eso que recurre a soluciones inadecuadas para él.

Tomando en cuenta la dinámica familiar de la muestra entrevistada, se logró encontrar que la figura familiar más significativa durante el periodo de la niñez fue la mamá, al igual que en el período de la adolescencia en un 83% de la muestra.

Se observa significativamente la ausencia de la figura paterna, aunque hay que mencionar que esta ausencia, no puede ser solo física si no también emocional o afectiva. Esto pudo ser un factor muy importante en el consumo de estos jóvenes.

La elección de una pareja y el querer formar una familia propia, son otras de las actividades rectoras en la etapa de la juventud, además de las relaciones de amistad. Sin embargo se encontró algo contrario a lo esperado, ya que el 67% de la muestra no ha tenido experiencia en relaciones de pareja, mientras que el 33% restante si ha tenido alguna vez una relación de pareja. Aunque hay que destacar que todos los jóvenes entrevistados no tienen actualmente una pareja estable.

Es muy importante mencionar que en la etapa de la juventud, la actividad rectora consiste en mantener un buen balance o un adecuado funcionamiento en las áreas familiar, social y económica; en lo que se refiere a la búsqueda de un trabajo u ocupación profesional, sin embargo, en estos jóvenes se observa que las tareas de la etapa de desarrollo no se están realizando con satisfacción, esto puede deberse a que el consumo de drogas este afectando su actividad rectora.

Con relación a los rasgos de personalidad, según el manual del cuestionario de los 16 factores de la personalidad (16 FP) planteado por Cattell; la muestra se puede caracterizar por ser inestable emocionalmente y perturbada por sus sentimientos (C); tiende a tener una falta de aceptación de las normas morales del grupo por lo que puede desacatar las reglas (G). La muestra se caracteriza por ser objetiva, con preocupaciones de intereses y asuntos inmediatos, preocupada pero constante (M); es conservadora y tolerante ante las dificultades tradicionales (Q₁), aunque debido a esto, en ocasiones; puede mostrarse tensa, frustrada e impulsiva (Q₄).

Como puede observar, en los rasgos de personalidad que caracterizan a la muestra, existen elementos que se pueden asociar al consumo de drogas, por ejemplo, el hecho de ser inestables emocionalmente puede llevar al joven a encontrar una solución inmediata a sus problemas con alguna droga, tomando en cuenta que estos jóvenes se caracterizan por ser impulsivos.

Además se aplicó un cuestionario para obtener el tipo de motivación existente al momento de consumir drogas por primera vez. El cual estaba enfocado según los tipos de motivaciones intrínsecas y extrínsecas.

El tipo de motivación que más influyó en la muestra para el consumo de droga por primera vez fue la motivación intrínseca en un 83%, siendo la curiosidad la motivación más influyente.

Esto quiere decir que la muestra consumió drogas por primera vez, por el hecho de querer experimentar el placer que ofrece la droga, ya sea para suplir una necesidad emocional o aliviar sentimientos desagradables, de esta forma se descarta que la muestra consumió drogas por primera vez debido a presiones externas o ambientales.

Según el tipo de motivación intrínseca, se logró encontrar que la motivación predominante en la muestra es la motivación intrínseca hacia experiencias estimulantes, esta es la que opera cuando alguien realiza una acción a fin de

experimentar sensaciones por ejemplo, placer sensorial, experiencias estéticas, diversión y excitación, lo que se relaciona con el consumo de drogas.

A la muestra se aplicó la prueba ASSIST, avalada por la OMS, es una prueba diagnóstica del nivel de consumo o adicción a las drogas, de la cual se obtuvo porcentajes significativos de forma individual, siendo el nivel más alto de 80% y el segundo más alto de 67%. No obstante a nivel de la muestra en general, se observa un promedio o nivel de 56% que la ubica en un rango de moderado.

Esto implica que el nivel de adicción que presentan estos jóvenes en la muestra, no representa un grave problema para su salud o bienestar personal y social, ya que en este rango de adicción es menos difícil reducir significativamente los efectos causados por el consumo de drogas y lograr una sana inserción en la sociedad. Esto puede deberse a que se encuentran en un centro de rehabilitación, por lo que en este momento no presentan un nivel alto de consumo y el riesgo de problemas de salud disminuye considerablemente.

Con relación a las consecuencias biopsicosociales por el consumo de drogas, se pudo observar que las Consecuencias Familiares son las consecuencias más frecuentes entre los jóvenes de la muestra. Además de esto, también se encontró otras consecuencias que afectan áreas importantes en estos jóvenes, como son las Consecuencias Físicas, Consecuencias Jurídicas, Consecuencias Cognitivas, Consecuencias Económicas y las Consecuencias Sociales.

Es de suma importancia mencionar que aunque en los resultados de la prueba ASSIST el nivel de adicción resultó ser moderado, aquí observa que posiblemente antes de que estos jóvenes hayan sido internados en el centro, su nivel de adicción fue alto, esto se constata en las consecuencias que los mismos jóvenes han expresados, según como se ha planteado anteriormente, cuando se llega al abuso de sustancias es cuando el consumidor puede experimentar estas circunstancias como robar o engañar para poder conseguir droga, lo cual lleva a agravar más su situación de vida.

XIII. CONCLUSIONES

A continuación se presentaran las conclusiones obtenidas a través del análisis de los resultados de los rasgos de personalidad y motivación en jóvenes con antecedentes de consumo de drogas atendidos en CENICSOL, esto de acuerdo a los objetivos y preguntas de investigación expuestos en el presente trabajo investigativo.

- Las principales características sociodemográficas que predominaron en la población fue el nivel de escolaridad media, ingreso económico familiar en menor a C\$3,000.00 y otra en mayor a C\$7,000.00 córdobas mensuales, la figura más significativa en la etapa de la niñez y la adolescencia fue la mamá. Cuentan con amistades cercanas pero no con relaciones de pareja.

- Los rasgos de personalidad predominantes son:
 - ✓ El factor estado de ansiedad (Q₄₊)
 - ✓ Factor fuerza del “yo” (C-)
 - ✓ Factor lealtad grupal (G-)
 - ✓ Factor actitud cognitiva (M-)
 - ✓ Factor posición social (Q₁₋)

- Predomino la motivación intrínseca, de manera particular, hacia experiencias estimulantes.

- El nivel de adicción de la muestra se ubica en un rango moderado y entre las principales consecuencias biopsicosociales se destacan las físicas, jurídicas, cognitivas, económicas, familiares y las sociales.

XIV. RECOMENDACIONES

Al centro

- Elaborar un instrumento que permita dar seguimiento y monitoreo de los niveles de ansiedad y adicción.
- Incluir charlas que abarquen temáticas vinculadas a fortalecer aspectos de personalidad a fin de disminuir los altos niveles de ansiedad, así como tópicos que permitan la mejora de los vínculos familiares.

A los jóvenes:

- Identificar formas y espacios para socializar, alternas a las habitadas.
- Reconocer redes sociales sanas, a fin de recurrir a las mismas en caso de situaciones de crisis o recaídas.

BIBLIOGRAFÍA

- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. Quinta Edición. Arlington, Editorial Masson S.A.
- Castiblanco, D. J., & Martínez, H. J. (2013). *Relación entre variable sociodemográfica, rasgos de personalidad, con respecto al rendimiento académico en estudiantes de secundaria del turno nocturno del Colegio Villa Libertad*.
- Cloninger, S. C. (2003). *Teorías de la personalidad*. Tercera Edición. Mexico, Editorial Pearson Educación.
- Craig, G. (2001). *Desarrollo Psicológico*. Octava Edición. Mexico, Editorial Pearson Educación.
- Gross, R. D. (1998). *Psicología: la ciencia de la mente y la conducta*. Segunda Edición. Mexico, Editorial El Manual Moderno.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2000). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-4*. Cuarta Edición. Arlington, Editorial Masson S.A.
- Mendieta, M. (1997). Condiciones que motivan a los estudiantes a aprender un oficio en el hogar infantil comunitario niños trabajadores.
- Sampieri, R., Fernández, Baptista, C., & María del Pilar. (2010). *Metodología de la investigación*. Quinta Edición, Mexico, Editorial McGraw-Hill.

WEBGRAFÍA

- Aciprensa. (2016). ¿Cuáles son las consecuencias del abuso de drogas?.
Obtenido de Aciprensa: <https://www.aciprensa.com/drogas/consecuencias.htm>

ANEXO

ANEXO Nº 1

Ficha técnica del instrumento

Cuestionario factorial de personalidad: adolescentes y adultos (16 PF)

Nombre del autor: R.B. Cattell

Objetivo de la prueba: Realizar una evaluación de la personalidad con las 16 escalas primarias y 5 dimensiones secundarias (globales en la 5ta edición) o factores secundarios de la personalidad en sujetos normales, con las formas A, B, C y D (adaptadas a la población española). La forma A cuenta con 187 reactivos. La 5ta edición cuenta con 185 reactivos.

Campo de aplicación: Clínica, selección de personal escolar (en sus formas HSPQ de 12 a 18 años, CPQ de 8 a 12 años y ESPQ de 6 a 8 años)

Administración: El 16PF, se aplica a adolescentes y adultos a partir de los 16 años. Es necesario que, donde sea posible, se usen al menos dos formas (ej. A+B o C+D), sobre todo cuando se requiera máxima precisión.

Forma de aplicación: Se puede aplicar de forma individual y colectiva.

Tiempo: No es una prueba de límite de tiempo y su duración es variable en dependencia de la forma aplicada. Por lo regular oscila entre los 30 y 60 minutos. La forma A tarda aproximadamente de 35 a 45 minutos. La forma A o B requieren generalmente de 45 a 60 minutos cada una para su aplicación. Las formas C y D requieren menor tiempo de aplicación y menor nivel de lectura.

ANEXO Nº 2

Ficha técnica:

Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)

- Válida por la OMS
- Relevante a nivel transcultural
- Identifica nivel de riesgo para diferentes sustancias
- Uso en ambientes no especializados.
- Tiempo de aplicación: 5 a 15 min.
- Consta de 8 preguntas (“reactivos”) para explorar 6 áreas:
 - a) Uso de sustancias a lo largo de la vida
 - b) Uso de sustancias durante los últimos tres meses
 - c) Problemas relacionados con el consumo
 - d) Riesgo actual de presentar problemas en el futuro
 - e) Posibilidad de dependencia
 - f) Uso de drogas por vía intravenosa
 - Importancia
 - Identifica el consumo como factor de riesgo Informa a las personas sobre su nivel de riesgo
 - Favorece la reflexión
 - Vincula con la intervención breve y con el tratamiento
 - Puede ser aplicado por:
 - Profesionales Salud (APS)
 - Contacto con personas en riesgo.
 - Clínicas o consultorios de atención primaria
 - Salas de urgencias
 - Clínicas o consultorios de salud mental

- Puede ser aplicado en:
 - Personas con síntomas que sugieren uso de sustancias psicoactivas
 - Personas en prisión
 - Personas con otros problemas que pueden empeorar con el uso de sustancias psicoactivas
 - Mujeres embarazadas
- Componentes
 - Hoja de apoyo para el paciente
 - Formulario impreso de la prueba de detección ASSIST
 - Hoja de retroalimentación del paciente

OMS - ASSIST V3.0



OMS - ASSIST V3.0

ENTREVISTADOR	<input type="text"/>	PAÍS	<input type="text"/>	CLÍNICA	<input type="text"/>
Nº PARTICIPANTE	<input type="text"/>	FECHA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INTRODUCCIÓN (Léalo por favor al participante)

Gracias por aceptar a participar en esta breve entrevista sobre el alcohol, tabaco y otras drogas. Le voy hacer algunas preguntas sobre su experiencia de consumo de sustancias a lo largo de su vida, así como en los últimos tres meses. Estas sustancias pueden ser fumadas, ingeridas, inhaladas, inyectadas o consumidas en forma de pastillas (muestre la tarjeta de drogas).

Algunas de las sustancias incluidas pueden haber sido recetadas por un médico (p.ej. pastillas adelgazantes, tranquilizantes, o determinados medicamentos para el dolor). Para esta entrevista, no vamos a anotar fármacos que hayan sido consumidos tal como han sido prescritos por su médico. Sin embargo, si ha tomado alguno de estos medicamentos por motivos distintos a los que fueron prescritos o los toma más frecuentemente o a dosis más altas a las prescritas, entonces díganoslo. Si bien estamos interesados en conocer su consumo de diversas drogas, por favor tenga por seguro que esta información será tratada con absoluta confidencialidad.

NOTA: ANTES DE FORMULAR LAS PREGUNTAS, ENTREGUE LAS TARJETAS DE RESPUESTA A LOS PARTICIPANTES

Pregunta 1

(al completar el seguimiento compare por favor las respuestas del participante con las que dio a la P1 del cuestionario basal. Cualquier diferencia en esta pregunta deben ser exploradas)

A lo largo de su vida, ¿cual de las siguientes sustancias ha consumido <u>alguna vez</u> ? (SOLO PARA USOS NO-MÉDICOS)	No	Si
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, base, etc.)	0	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3
j. Otros - especifique:	0	3

**Compruebe si todas las
respuestas son negativas:**

**“¿Tampoco incluso cuando iba al
colegio?”**

***Si contestó "No" a todos los ítems, pare
la entrevista. Si contestó "Si" a alguno
de estos ítems, siga a la Pregunta 2
para cada sustancia que ha consumido
alguna vez.***

1



OMS - ASSIST V3.0

Pregunta 2

¿Con qué frecuencia ha consumido las sustancias que ha mencionado en los <u>últimos tres meses</u> , (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	Adiario o casi diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	2	3	4	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	2	3	4	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	2	3	4	6
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	2	3	4	6
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	2	3	4	6
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	2	3	4	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	2	3	4	6
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	2	3	4	6
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	2	3	4	6
j. Otros - especifique:	0	2	3	4	6

Si ha respondido "Nunca" a todos los ítems en la Pregunta 2, salte a la Pregunta 6.

Si ha consumido alguna de las sustancias de la Pregunta 2 en los últimos tres meses, continúe con las preguntas 3, 4 & 5 para cada una de las sustancias que ha consumido.

Pregunta 3

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia ha tenido deseos fuertes o ansias de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	Adiario o casi diario
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	3	4	5	6
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	3	4	5	6
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	3	4	5	6
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	3	4	5	6
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	3	4	5	6
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	3	4	5	6
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	3	4	5	6
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	3	4	5	6
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	3	4	5	6
j. Otros - especifique:	0	3	4	5	6



Pregunta 4

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia le ha llevado su consumo de (<i>PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC</i>) a problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	Al día u ocasional
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	4	5	6	7
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	4	5	6	7
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	4	5	6	7
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	4	5	6	7
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	4	5	6	7
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	4	5	6	7
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	4	5	6	7
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	4	5	6	7
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	4	5	6	7
j. Otros - especifique:	0	4	5	6	7

Pregunta 5

En los <u>últimos tres meses</u> , ¿con qué frecuencia dejó de hacer lo que se esperaba de usted habitualmente por el consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	Nunca	1 ó 2 veces	Cada mes	Cada semana	Adiario o casi diario
a. Tabaco					
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	5	6	7	8
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	5	6	7	8
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	5	6	7	8
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	5	6	7	8
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	5	6	7	8
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	5	6	7	8
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	5	6	7	8
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	5	6	7	8
j. Otros - especifique:	0	5	6	7	8

OMS - ASSIST V3.0



Haga las preguntas 6 y 7 para todas las sustancias que ha consumido alguna vez (es decir, aquellas abordadas en la Pregunta 1)

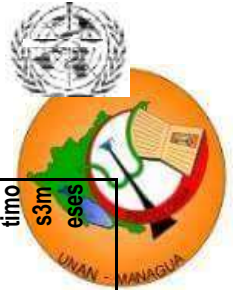
Pregunta 6

¿Un amigo, un familiar o alguien más <u>alguna vez</u> ha mostrado preocupación por su consumo de (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?	No, Nunca Sí, en los últimos 3 meses		
	No, Nunca	Sí, en los últimos 3 meses	Siempre los últimos 3 meses
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	6	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	6	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	6	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	3
j. Otros - especifique:	0	6	3

Pregunta 7

¿Ha intentado <u>alguna vez</u> controlar, reducir o dejar de consumir (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC) y no lo ha logrado?	No, Nunca	Si, en los últimos 3 meses	Si, pero no en los últimos 3 meses
a. Tabaco (cigarrillos, cigarros habanos, tabaco de mascar, pipa, etc.)	0	6	3
b. Bebidas alcohólicas (cerveza, vino, licores, destilados, etc.)	0	6	3
c. Cannabis (marihuana, costo, hierba, hashish, etc.)	0	6	3
d. Cocaína (coca, farlopa, crack, etc.)	0	6	3
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes (speed, éxtasis, píldoras adelgazantes, etc.)	0	6	3
f. Inhalantes (colas, gasolina/nafta, pegamento, etc.)	0	6	3
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir (valium/diazepam, Trankimazin/Alprazolam/Xanax, Orfidal/Lorazepam, Rohipnol, etc.)	0	6	3
h. Alucinógenos (LSD, ácidos, ketamina, PCP, etc.)	0	6	3
i. Opiáceos (heroína, metadona, codeína, morfina, dolantina/petidina, etc.)	0	6	3
j. Otros - especifique:	0	6	3

OMS - ASSIST V3.0



Pregunta 8

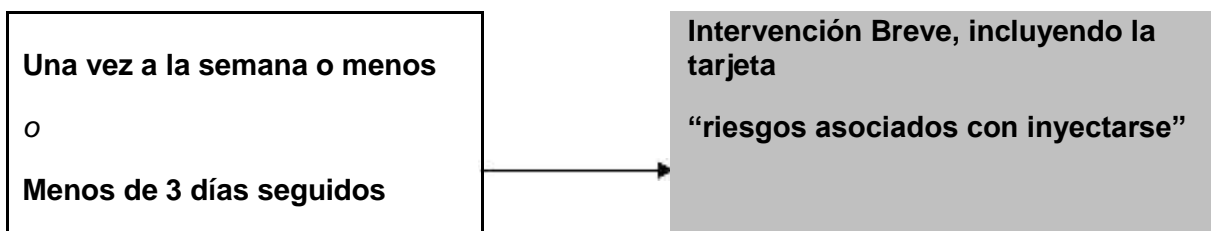
	No, Nunca	los últimos 3 meses	los últimos 3 meses
¿Ha consumido <u>alguna vez</u> alguna droga por vía inyectada? (ÚNICAMENTE PARA USOS NO MÉDICOS)	0	2	1

NOTA IMPORTANTE:

A los pacientes que se han inyectado drogas en los últimos 3 meses se les debe preguntar sobre su patrón de inyección en este período, para determinar los niveles de riesgo y el mejor tipo de intervención.

PATRÓN DE INYECCIÓN

GUÍAS DE INTERVENCIÓN



3 o más días seguidos

Requiere mayor evaluación y tratamiento más intensivo *

ANEXO N° 3



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
Unan-Managua
Departamento de Psicología
Facultad de Humanidades y Ciencias Jurídicas

Estimado joven, el siguiente cuestionario aborda una serie de preguntas dirigidas hacia la problemática de consumo de drogas en jóvenes nicaragüenses. Aclaramos que la información que nos presente no será revelada a terceros ya que será de uso confidencial y académico.

I. Datos generales

Nombre (iniciales): _____ Sexo: _____ Edad: _____

II. Características sociodemográficas

1. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

Primaria _____ Secundaria _____ Universitaria _____ Ninguna _____

2. ¿Aproximadamente, cuál es el ingreso económico mensual en su familia?

Menor de C\$3,000.00 _____

De C\$3,000.00 a C\$7,000.00 _____

Mayor de C\$7,000.00 _____

III. Área familiar y social

3. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero _____ Casado _____ Unión de hecho estable _____

4. ¿Has tenido experiencia en relaciones de pareja?

Sí _____ No _____

5. ¿Tienes relaciones de amistad?

Sí _____ No _____

6. ¿Cuál considera que fue la figura familiar más significativa durante su niñez (antes de los 10 años)?

Paterna _____ Materna _____ Otros, especifique _____

7. ¿Cuál considera que fue la figura familiar más significativa durante su adolescencia?

Paterna____ Materna____ Otros, especifique_____

IV. Consumo de drogas

8. ¿Qué lo motivó a consumir droga por primera vez?

De las siguientes opciones que se le presenta, enumere su respuesta en orden descendente según su nivel de importancia.

- a) Curiosidad_____
- b) Tener experiencias nuevas, placenteras, emocionales o peligrosas_____
- c) Aliviar sentimientos desagradables como tristeza, ansiedad, dolor, tensión o frustración_____
- d) Necesidad de llenar un vacío_____
- e) Evadir la realidad_____
- f) Mejorar rendimiento físico_____
- g) Influencia de los amigos_____
- h) Problemas familiares_____
- i) Violencia intrafamiliar_____
- j) Problemas económicos en el hogar_____
- k) Ambiente de la comunidad_____
- l) Fácil acceso a las droga_____
- m) Otras, especifique:_____

9. ¿Qué consecuencias le han traído el consumo de drogas? Enumere.

ANEXO Nº 4

7^{ma} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Tener experiencias nuevas	1	17
2.	Necesidad de llenar un vacío	2	33
3.	Evadir la realidad	1	17
4.	Mejorar rendimiento físico	1	17
SUBTOTAL		5	83
MOTIVACION EXTRINSECA			
5.	Ambiente de la comunidad	1	17
SUBTOTAL		1	17
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Como se puede observar en los resultados de la tabla anterior, se percibe que la séptima motivación para el consumo de droga por primera vez, en el 83% de la muestra es de tipo intrínseca entre ellas: tener experiencias nuevas, necesidad de llenar un vacío, evadir la realidad y mejorar el rendimiento físico; a su vez se observa que para el 17% de la muestra la motivación influyente es de tipo extrínseca como es el ambiente de la comunidad.

ANEXO N° 5

8^{va} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Tener experiencias nuevas	1	17
2.	Evadir la realidad	1	17
SUBTOTAL		2	33
MOTIVACION EXTRINSECA			
3.	Problemas familiares	2	33
4.	Violencia intrafamiliar	1	17
5.	Ambiente de la comunidad	1	17
SUBTOTAL		4	67
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Referente a los resultados expuestos en la tabla anterior, se observa que la octava motivación que influyo en el consumo de droga por primera vez, en el 67% de la muestra, es de tipo extrínseco entre ellas: problemas familiares, violencia intrafamiliar y el ambiente de la comunidad; a su vez se observa que para un 33% de la muestra la motivación influyente es de tipo intrínseca como es el tener experiencias nuevas y evadir la realidad.

ANEXO N^o 6

9^{na} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Necesidad de llenar un vacío	3	50
2.	Mejorar rendimiento físico	1	17
SUBTOTAL		4	67
MOTIVACION EXTRINSECA			
3.	Influencia de los amigos	1	17
4.	Ambiente de la comunidad	1	17
SUBTOTAL		2	33
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Como se puede observar en los resultados de la tabla anterior, se percibe que la novena motivación en el consumo de droga por primera vez, en el 67% de la muestra, es de tipo intrínseca entre ellas: necesidad de llenar un vacío y mejorar el rendimiento físico; a su vez se observa que para un 33% de la muestra la motivación influyente es de tipo extrínseca como es la influencia de los amigos y el ambiente de la comunidad.

ANEXO N^o 7

10^{ma} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Aliviar sentimientos desagradables	1	17
2.	Evadir la realidad	1	17
3.	Mejorar rendimiento físico	1	17
SUBTOTAL		3	50
MOTIVACION EXTRINSECA			
4.	Influencia de los amigos	1	17
5.	Problemas familiares	1	17
6.	Problemas económicos	1	17
SUBTOTAL		1	50
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

De acuerdo a los resultados en la tabla anterior, se observa que la décima motivación en el consumo de droga por primera vez, fue tanto la motivación intrínseca como la extrínseca en un 50% de la muestra para cada una de ellas: aliviar sentimientos desagradables, evadir la realidad y mejorar el rendimiento físico, como motivación intrínseca; a su vez se observan la influencia de los amigos, los problemas familiares y problemas económicos, como motivaciones extrínsecas.

ANEXO N^o 8

11^{va} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Curiosidad	1	17
2.	Tener experiencias nuevas	1	17
3.	Evadir la realidad	2	33
SUBTOTAL		4	67
MOTIVACION EXTRINSECA			
4.	Problemas familiares	1	17
5.	Violencia intrafamiliar	1	17
SUBTOTAL		2	33
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Según los resultados de la tabla anterior, se observa que la onceava motivación que influyo en el consumo de droga por primera vez, en el 67% de la muestra, es de tipo intrínseca entre ellas: curiosidad, tener experiencias nuevas y evadir la realidad; a su vez se observa que para un 33% de la muestra la motivación influyente es de tipo extrínseca como son los problemas familiares y la violencia intrafamiliar.

ANEXO N^o 9

12^{va} motivación para consumo de droga por primera vez

No.	TIPO DE MOTIVACIÓN	FRECUENCIA	%
MOTIVACION INTRINSECA			
1.	Curiosidad	1	17
SUBTOTAL		1	17
MOTIVACION EXTRINSECA			
2.	Problemas familiares	1	17
3.	Violencia intrafamiliar	1	17
4.	Problemas económicos	1	17
5.	Ambiente de la comunidad	1	17
6.	Fácil acceso a la droga	1	17
SUBTOTAL		5	83
TOTAL		6	100

Fuente: Cuestionario 11/11/2015

Interpretación:

Referente a los resultados expuestos en la tabla anterior, se observa que la duodécima motivación que influyo en el consumo de droga por primera vez, en el 83% de la muestra, es de tipo extrínseco entre ellas: problemas familiares, violencia intrafamiliar, problemas económicos, el ambiente de la comunidad y el fácil acceso a la droga; a su vez se observa que para un 17% de la muestra la motivación influyente es de tipo intrínseca como lo es la curiosidad.