

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL



TESIS

Factores del entorno social que influyen en la drogadicción en los adolescentes del distrito de Paramonga - 2017.

Presentado por:

Bach. EDITH GIOVANNA LUIS LÓPEZ

Asesor:

M(a). Zoila Gregoria RUEDA BAZALAR

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Trabajo Social

Huacho – Perú

2019

**Factores del entorno social que influyen en la drogadicción en
los adolescentes del distrito de Paramonga - 2017.**

Bach. EDITH GIOVANNA LUIS LÓPEZ



TESIS DE PREGRADO

ASESOR: M(a). Zoila Gregoria RUEDA BAZALAR

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZCARRIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL
HUACHO
2019**

M(a). ZOILA GREGORIA RUEDA BAZALAR

ASESOR

M(a). HAYDEE DEL ROSARIO RAMOS PACHECO

PRESIDENTE

M(a). MARGOT ALBINO CASTILLO ALVA

SECRETARIO

M(a). ANGÉLICA CASTAÑEDA CHINGA

VOCAL





DEDICATORIA

A mis padres, hermanos y familiares, que sembraron los ideales de superación y de progreso, que me han guiado para seguir el camino buscando cumplir mis sueños sin desmayar.

Bach. EDITH GIOVANNA LUIS LÓPEZ

AGRADECIMIENTO

A mis padres por su apoyo incondicional y a los jóvenes del distrito de Paramonga, que han colaborado en la presente investigación, con el objetivo de dar a conocer su historia de vida, para que sea conocida por otros jóvenes, y de esa manera corrijan a tiempo los errores cometidos.

A mi asesora, M(a). Zoila Rueda Bazalar, por su especial dedicación en todo el desarrollo de la investigación, cuidando los mínimos detalles para que sea una investigación ética y de calidad.

A todas las personas, que de una u otra manera han aportado datos y conocimientos para el mejoramiento de la calidad de la investigación.

Bach. EDITH GIOVANNA LUIS LÓPEZ

ÍNDICE

<u>DEDICATORIA</u>	iv
<u>AGRADECIMIENTO</u>	v
<u>Resumen</u>	xi
<u>Abstract</u>	xii
<u>INTRODUCCIÓN</u>	13

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

<u>1.1 Descripción de la realidad problemática</u>	19
<u>1.2 Formulación del problema</u>	25
<u>1.2.1 Problema general</u>	25
<u>1.2.2 Problemas específicos</u>	25
<u>1.3 Objetivos de la investigación</u>	26
<u>1.3.1 Objetivo general</u>	26
<u>1.3.2 Objetivos específicos</u>	26
<u>1.4 Justificación de la investigación</u>	27
<u>1.5 Delimitación del estudio</u>	27
<u>1.6 Viabilidad del estudio</u>	27

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

<u>2.1 Antecedentes de la investigación</u>	28
<u>2.2 Bases teóricas</u>	30
<u>2.3 Definiciones conceptuales</u>	519
<u>2.4 Formulación de la hipótesis</u>	50
<u>2.4.1 Hipótesis general</u>	50
<u>2.4.2 Hipótesis específicas</u>	50

CAPÍTULO III METODOLOGÍA

<u>3.1 Diseño metodológico</u>	51
<u>3.1.1 Tipo de investigación</u>	51
<u>3.1.2 Nivel de investigación</u>	51
<u>3.1.3 Diseño de investigación</u>	51
<u>3.1.4 Enfoque de investigación</u>	52
<u>3.2 Población y muestra</u>	52
<u>3.3 Operacionalización de variables e indicadores</u>	556
<u>3.3.1 Definición conceptual</u>	556
<u>3.3.2 Definición operacional</u>	55
<u>3.3.3 Matriz operacional</u>	56
<u>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos</u>	58
<u>3.4.1 Técnicas a emplear</u>	58
<u>3.4.2 Descripción de los instrumentos</u>	58
<u>3.5 Técnicas para el procesamiento de la información</u>	59

CAPÍTULO IV RESULTADOS

<u>4.1 Resultados</u>	60
-----------------------------	----

CAPÍTULO V

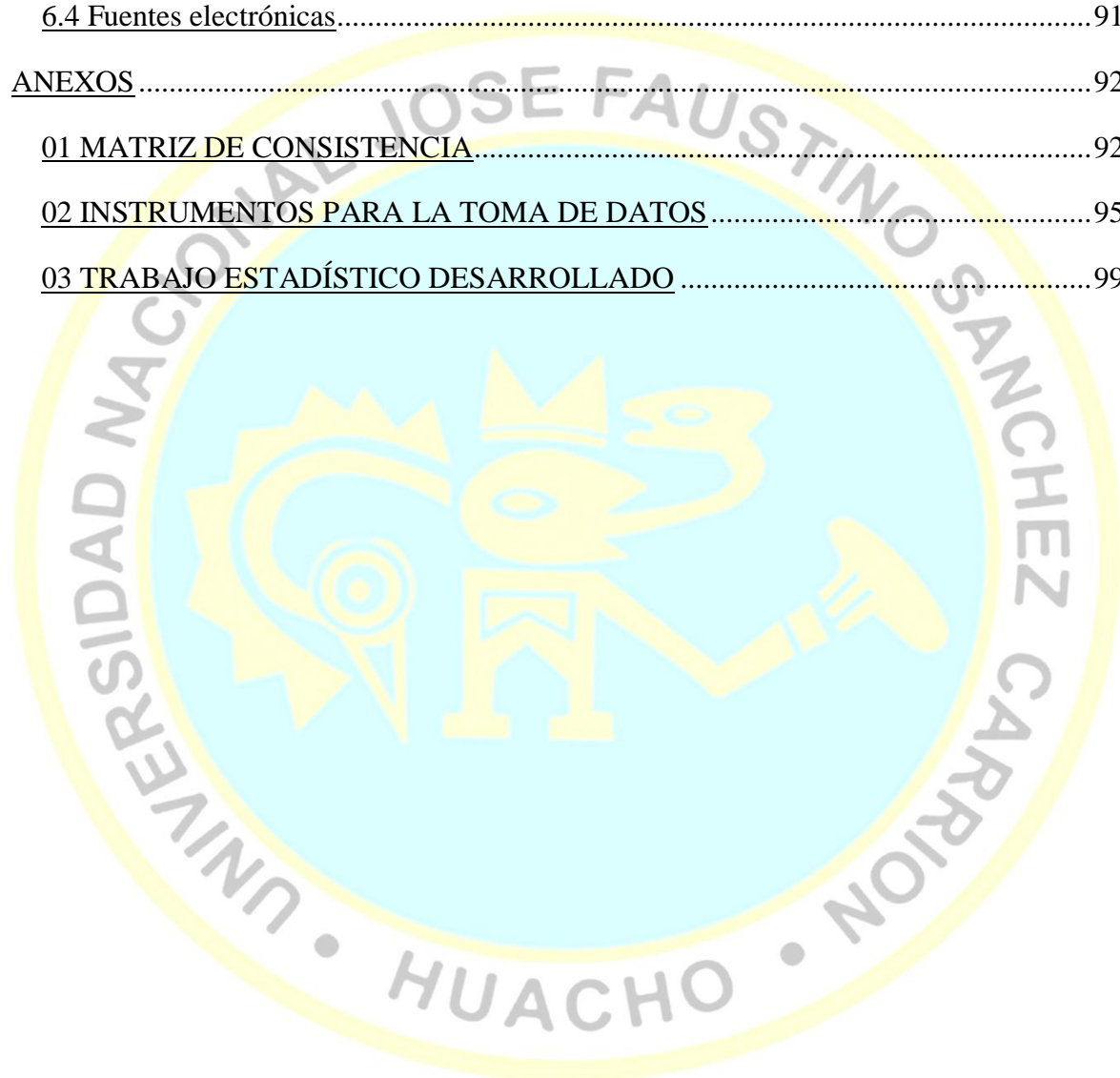
DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

<u>5.1 Discusión</u>	81
<u>5.2 Conclusiones</u>	83
<u>5.3 Recomendaciones</u>	84

CAPÍTULO VI

FUENTES DE INFORMACIÓN

<u>6.1 Fuentes bibliográficas</u>	86
<u>6.2 Fuentes hemerográficas</u>	
<u>6.3 Fuentes documentales</u>	90
<u>6.4 Fuentes electrónicas</u>	91
<u>ANEXOS</u>	92
<u>01 MATRIZ DE CONSISTENCIA</u>	92
<u>02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS</u>	95
<u>03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO</u>	99



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Edad.....	65
Tabla 2	Sexo.....	66
Tabla 3	Ocupación.....	66
Tabla 4	Nivel de educación.....	67
Tabla 5	Consumo de drogas por influencia de microcomercializador	67
Tabla 6	Lugar en que consumió por primera vez drogas.....	68
Tabla 7	Amistad con personas que consumen drogas.....	69
Tabla 8	Consumo de drogas para lograr la admiración de otros.....	69
Tabla 9	Decisión de consumo de drogas debido a influencia de medios de comunicación.....	70
Tabla 10	Consumo de alcohol antes del consumo de drogas.....	71
Tabla 11	Gusto por las drogas.....	71
Tabla 12	Edad de inicio del consumo de drogas.....	72
Tabla 13	Consumo de drogas por decisión propia.....	72
Tabla 14	Consumo de drogas para saber el efecto que produce.....	73
Tabla 15	Consumo de drogas por problemas personales y/o sociales.....	73
Tabla 16	Consumo de drogas para alivio emocional de problemas.....	74
Tabla 17	Consumo de drogas por imitación a los amigos consumidores	74
Tabla 18	Búsqueda de amigos para pasar el tiempo libre.....	75
Tabla 19	Consumo de drogas por parte de los amigos.....	76
Tabla 20	Influencia de los amigos en el consumo de drogas.....	77

Tabla 21	Consumo de drogas por imitación de amigos.....	77
Tabla 22	Influencia del entorno cercano en el consumo de drogas.....	78



Resumen

Objetivo: objetivo determinar de qué manera los factores del entorno social influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017, fue un estudio de tipo no experimental, transversal y descriptiva con enfoque cuantitativo

Métodos: La población de estudio fueron de 220 jóvenes comprendidos entre las edades de 12-18 años de edad identificados como consumidores de drogas a través del diagnóstico de drogadicción de la cual se tomó como muestra 36 jóvenes utilizando la muestra estratificada de Schawn para poblaciones humanas, en la cual se utilizó la técnica de la encuesta y se utilizó para la recogida de datos como instrumento un cuestionario de 22 ítems referidas a las dimensiones microcomercialización de drogas, locales de diversión en que se consumen drogas, hacer amistades con personas que consumen drogas y medios de comunicación; los datos fueron procesados a través del el programa SPSS. **Resultados:** Los resultados de la investigación fueron: tener amistad con personas que consumen drogas influye en el 83,3%, consumo de drogas por imitación de amigos que también la consumían 66,7%, relación con amigos que consumían drogas 83,3%, amigos con los cuales se relacionan que inducen al consumo de drogas 100% y consumo de drogas porque en su interrelación cercana también consumían 66,7%.. **Conclusión:** los factores del entorno social que influyen en la drogadicción de los adolescentes del distrito de Paramonga, son la existencia de la comercialización que existe en su entorno cercano (barrio) y la presión que ejercen los grupos de amigos en los cuales estos se insertan, y donde la mayoría de ellos son consumidores de drogas. No tienen influencia significativa en la drogadicción de los adolescentes la venta de drogas en los locales de diversión y los medios de comunicación.

Palabras clave: Drogadicción, factores del entorno social, microcomercialización, amistades que consumen drogas, venta de drogas en locales de diversión.

Abstract

Objective: determine how the factors of the social environment influence the drug addiction of adolescents in the district of Paramonga in the year 2017, it was a non-experimental, transversal and descriptive study; with a quantitative **Methods:** approach in a population of 220 young people between the ages of 12-18 years identified as drug users through the diagnosis of drug addiction of which 36 young people were sampled using the stratified sample of Schawn for human populations, in which the survey technique was used and a 22-item questionnaire was used to collect data as a tool, referring to the micro-marketing dimensions of drugs, fun places where drugs are consumed, making friends with people who use drugs and media; the data was processed through the SPSS **Results:** The results of the research were: having friendship with people who use drugs influences 83.3%, drug consumption by imitation of friends who also consumed it 66.7%, relationship with friends who used drugs 83.3%, friends with which they are related that induce 100% drug use and drug consumption because in their close interrelation they also consumed 66.7%. **Conclusion:** the factors of the social environment that influence the drug addiction of adolescents in the district of Paramonga, are the existence of the commercialization that exists in its close environment (neighborhood) and the pressure exerted by the groups of friends in which they are inserted, and where most of them are drug users. They do not have significant influence on the drug addiction of teenagers selling drugs in entertainment venues and the media.

Keywords: Drug addiction, factors of the social environment, micro commercialization, friends who use drugs, in entertainment venues

INTRODUCCIÓN

El problema de la drogadicción por parte de los adolescentes, y las consecuencias subsecuentes de este hábito sigue en aumento en el mundo y en país, y en todas las naciones del mundo se trata de encontrarle solución, por las consecuencias que tiene en la población joven, la que en lugar de formar parte activa del desarrollo y el progreso de los países, termina enrumbando por caminos equivocados, y más de las veces, por tener recursos económicos para sostener el hábito, opta por la delincuencia.

El MINSA (2017), dice que los estudios realizados sobre las drogas, indican que el consumo de estas no solo causa problemas en el funcionamiento del cerebro, sino que también interfieren en el metabolismo. Además que, el abuso en el consumo de las drogas pueden generar cambios en el funcionamiento de la masa cerebral, a tal extremo que el consumo de las mismas se pueden convertir en adicción, la cual se ha convertido en la actualidad en una enfermedad crónica muy recurrente en la mayoría de la población joven del país.

La oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito (ONUDD-2016), indica que alrededor de 250 millones de personas entre los 15-64 años consumieron por lo menos una droga durante el año 2015. De estas más de 29 millones de personas sufren trastornos relacionados con su consumo, 12 millones de esas personas la consumen a través de inyectables, y de estas el 14% tienen VIH; lo cual indica que el impacto del consumo de las drogas es fatal en la salud del mundo, y por consiguiente se ha convertido en uno de los mayores problemas, que no solo deben afrontar las autoridades, sino la familia y la sociedad, sobre todo cuando se trata del consumo por parte de los adolescentes

Un aspecto que hace muchas veces infructuosa la intervención en los jóvenes para convencerlos que dejen este hábito nocivo para sus personas y para la sociedad, es que las legislaciones de muchos países, entre los cuales se halla el Perú, sancionan la venta de las drogas, pero el consumo de las mismas las consideran legales, y de esa manera, el enfrentamiento ante este problema, tiene solo las vías sociales del convencimiento del joven adicto a ellas, a través de intervenciones familiares y personales, que les hagan ver, lo nocivo que son para su salud personal y para su desarrollo social.

En el Perú, la Comisión para el Desarrollo de la vida sin drogas (DEVIDA-2015), indica que aproximadamente las dos terceras partes de consumo de drogas que causan adicciones, se inician entre los 11 y los 17 años, es decir, en la edad adolescente, siendo necesaria la intervención en los jóvenes de estas edades, para revertir la situación.

En el primer estudio sobre el consumo de drogas por adolescentes, realizado por DEVIDA-OPD en el Perú (2013), se evidencia, que el problema del consumo de drogas por los adolescentes, cada día se torna más difícil y más complejo de enfrentar, puesto que se ha detectado que hasta en los centros escolares se consume, debido a que las personas inescrupulosas que realizan la microcomercialización de las mismas, no tienen reparos en pervertir a la juventud, con tal de obtener sus ilegales ingresos económicos, que más de las veces termina convirtiéndolos en nuevos millonarios de la sociedad, a costa de acabar con el desarrollo social, personal y laboral de los futuros integrantes de la sociedad.

Minsa y DEVIDA(2016), indican que la problemática del consumo de drogas por los adolescentes, no es un problema de una sola parte del país, en mayor o menor medida se da en todas las regiones y poblaciones del país, y que cada día va en aumento, debido a que

cada día proliferan los centros de microcomercialización, y las familias se deterioran en sus relaciones convirtiéndose en familias no saludables.

De acuerdo al estudio, luego de Lima Metropolitana, la región de Lima-provincias, es una en las cuales existe el mayor consumo de drogas por adolescente, y dentro de esta región las provincias del norte chico de Lima son las que reportan mayores problemas con la drogadicción (Huaral, Huaura y Barranca).

Dentro de la provincia de Barranca, los distritos de Paramonga y de Barranca, son los que presentan en la actualidad una mayor tendencia a la comercialización y al consumo de drogas ilegales, por ser los dos distritos que mayor concentración poblacional tienen, debido a que en estos dos distritos se asientan los mayores centros de producción y comercialización de la provincia, y en donde, además, existen mayores posibilidades de la venta y del consumo de las drogas en los centros de diversión en los cuales asisten los adolescentes de la provincia.

De acuerdo a las investigaciones realizadas por DEVIDA (2016), existen múltiples factores de riesgo para que los adolescentes consuman estas drogas nocivas para sus salud y para su desarrollo personal, entre los cuales los más preponderantes son la vivencia disfuncional de las familias, y la facilidad que existe en el entorno social para la comercialización y el consumo de las drogas por los adolescentes.

La investigación realizada, ha demostrado que estos factores tienen alta influencia en el consumo de drogas por los adolescentes del distrito de Paramonga, lo cual amerita una reflexión profunda de las autoridades que combaten la microcomercialización, por la

facilidad que los adolescentes consiguen las drogas: en las calles del barrio que habitan, en las puertas de los centros educativos, e incluso por algunos integrantes de la familia que la consumen.

Estos resultados nos indican claramente, que se debe centrar los esfuerzos en las familias, para poder actuar con eficiencia en la prevención del consumo de drogas por parte de niños y adolescentes, y el entorno social para evitar que los adolescentes estén expuestos al peligro de la adicción a las drogas ilegales a temprana edad, por lo que es necesario intervenir en busca de la solución.

Los pormenores de la investigación realizada se detallan en cuatro capítulos principales, y un quinto capítulo de los anexos que sirven para fundamentar y sustentar los resultados obtenidos a través de todo el proceso de investigación.

En el primer capítulo se da cuenta de los aspectos esenciales que se tuvieron en cuenta para plantear la investigación, considerando la definición y formulación del problema, los objetivos que se esperaban alcanzar, los supuestos de los posibles resultados que se hallarían, enunciados a través de las hipótesis de trabajo; la operacionalización las variables para construir los instrumentos de recogida de datos de acuerdo a las necesidades y al enfoque de la investigación; y, la metodología que se utilizó, de acuerdo a los parámetros internacionales de investigación científica.

En el segundo capítulo se da cuenta del marco teórico y conceptual sobre la cual se fundamentó la investigación, y sobre el cual se sustenta los resultados de acuerdo las bases teóricas recopiladas a través de literatura especializada sobre las dos variables.

En el tercer capítulo se realiza la presentación de los resultados obtenidos a través del proceso de la investigación, considerando los datos específicos que las sustentan y sobre las cuales se puede dilucidar la objetividad y la veracidad de la investigación realizada.

En el cuarto capítulo se realiza la discusión de los resultados obtenidos, y se llega a las conclusiones finales, además se da las recomendaciones que se consideran convenientes poner en práctica para reducir y/o eliminar el consumo de drogas por parte de niños y adolescentes.

En los anexos se consigan todos los documentos de investigación que se construyeron para la recogida de datos, y los análisis e interpretaciones de cada uno de los ítems del cuestionario, a través de los cuales se da respuesta a todas las interrogantes de la investigación realizada.

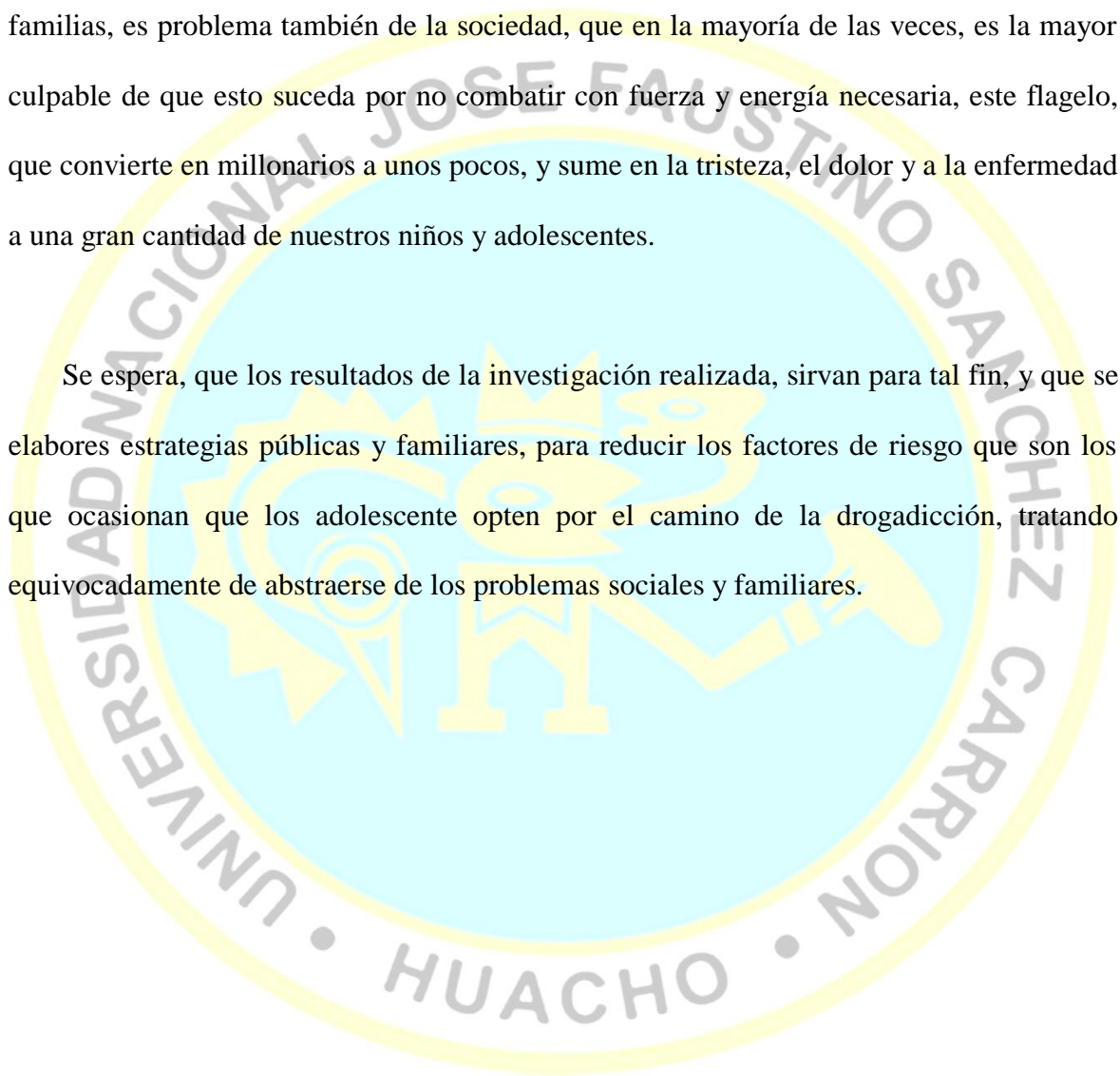
A la luz de los resultados obtenidos, se espera que las autoridades y los familiares tomen conciencia de grave situación en que se hallan los adolescentes que consumen no solo drogas ilegales, sino también las drogas legales, y se les preste una mayor atención, apoyo y asistencia social y familiar, para evitar que caigan en la adicción, que van a atentar contra su desarrollo psico-físico y social, perdiéndose, quizás, valiosos seres humanos que deben contribuir para el desarrollo de su distrito y de la nación peruana en general.

Es necesario por lo tanto, que la familia, la sociedad, y las autoridades competentes en el problema, reflexionen profundamente sobre esta grave situación, para revertirla, y de esa manera ayudar a nuestros adolescentes a encaminar sus vidas en forma responsable y saludable, solo de esa manera se contribuirá, a darles una mejor calidad de vida a los niños

y adolescentes del país, y con ello se logrará a que las familias gocen de la salud necesaria para tener una mejor calidad de vida.

Todos aquellos que tengan relación con este problema, deben de unir esfuerzos para salvar a los niños y adolescentes de la drogadicción, porque no es solo problema de las familias, es problema también de la sociedad, que en la mayoría de las veces, es la mayor culpable de que esto suceda por no combatir con fuerza y energía necesaria, este flagelo, que convierte en millonarios a unos pocos, y sume en la tristeza, el dolor y a la enfermedad a una gran cantidad de nuestros niños y adolescentes.

Se espera, que los resultados de la investigación realizada, sirvan para tal fin, y que se elabore estrategias públicas y familiares, para reducir los factores de riesgo que son los que ocasionan que los adolescente opten por el camino de la drogadicción, tratando equivocadamente de abstraerse de los problemas sociales y familiares.



Capítulo I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Desde que el ser humano descubrió las propiedades psicoactivas de algunas plantas, las usó dentro de sus costumbres sociales, sobre todo en los rituales de sanación, ya que las mayorías de ellas tienen efecto sedante, y en algunos casos curativos, y de esa manera pasaron a ser usadas como medicina natural dentro de su compleja trama cultural.

Es así, como la marihuana es usada en India y Asia, la Coca por los pobladores del imperio incaico y, muchos más alucinógenos, en esta parte del continente por las culturas que habitaron las tierras de América, antes de la llegada de los invasores europeos. Incluso, estos mismos países invasores, trajeron consigo otras clases de alucinógenos que pasaron a ser parte del consumo de la población americana y fueron incorporadas en sus prácticas culturales.

De lo anterior se deduce, que en el pasado, el uso de las sustancias psicoactivas, estuvo asociada a las prácticas culturales de los pueblos y en la mayoría de los casos al uso medicinal por las propiedades curativas que estas sustancias contienen, y que la medicina científica usa en los medicamentos, pero en forma controlada.

Incluso, en tiempos pasados, estos usos no estaban prohibidos, pero los avances científicos demostraron que el consumo de las drogas psicoactivas tenían efectos secundarios peligrosos para el ser humano, y se decretaron las prohibiciones para su uso y erradicación de la cultura de los pueblos.

La prohibición de su consumo, en sociedades que estaban acostumbradas a su uso de manera tradicional, trajo consigo el comercio ilegal a nivel internacional, debido a que es el negocio que más ganancias económicas ocasiona, y ese negocio económico está dirigido en forma específica a los niños y a los adolescentes, para de esa manera convertirlos en consumidores-adictos, durante el resto de su vida.

Los efectos secundarios de esta drogas psicoactivas, tienen enormes repercusiones sociales, ya que generan violencia social, deterioro humano, problemas familiares y hasta muerte, porque lo que es considerado el mayor problema de la sociedad actual, y sobre todo el mayor peligro para los niños y adolescentes. La comercialización, y muchas de las leyes de los países que permiten el consumo, hacen que todos los esfuerzos por evitar la adicción, se conviertan en esfuerzos inútiles.

Las estadísticas realizadas por la ONUDC, indican que cerca de 250 millones de seres humanos de todo el mundo, comprendidos entre las edades de 15-64 años, consumieron al menos una droga adictiva en forma permanente durante el año 2014 , es decir, cerca de 250 millones de personas en el mundo tienen el problema de la drogadicción.

Las mismas estadísticas dan cuenta que, cerca de 29 millones de estos seres humanos, tienen problemas con este consumo, ya que sufren trastornos debido al consumo de estas drogas y se hallan en constantes tratamientos para tratar de solucionar los efectos adversos que las drogas les causan.

Lo más agravante de las estadísticas mostradas por la Oficina de las Naciones Unidas, es que cerca de 12 millones de estas personas, ya han llegado a las fases más complicadas del consumo de estas drogas, el utilizarlas a través de inyectables, es decir, ya no por inhalación, sino aplicadas en forma directa al torrente sanguíneo, que es cuando es más grave su consumo como estupefaciente.

Y el dato más importante de las consecuencias sociales que tienen el uso de las drogas a través de inyectables, es que el 14% de estos (1 680 000 seres humanos), tienen VIH-SIDA detectado; y considerando que, de acuerdo a las proyecciones científicas que se hacen de esta enfermedad brutal y mortal, por cada individuo detectado, son 5 como mínimo los infectados, se llega a la conclusión fatal, que el uso de las drogas a través de inyectables, puede haber causado el aumento alarmante del VIH-SIDA en el mundo, otro problema de vertiente social y humano prioritario para la sociedad mundial, pues este amenaza con acabar la vida en la faz de la tierra, y las estadísticas estarían demostrando que uno de los principales factores de su incremento es precisamente el uso de las drogas a través de los inyectables.

Estas dos vertientes del problema, indican claramente que el impacto del consumo de las drogas es fatal en la salud del mundo, y por consiguiente se ha convertido en uno de los

mayores problemas, que no solo deben afrontar las autoridades, sino la familia y la sociedad, sobre todo cuando se trata del consumo por parte de los adolescentes.

En el Perú, la Comisión para el Desarrollo de la vida sin drogas (DEVIDA-2015), indica que aproximadamente las dos terceras partes de consumo de drogas que causan adicciones, se inician entre los 11 y los 17 años, esto es debido a que en el Perú el consumo esta descriminalizado y se tiene establecido determinadas cantidades definidas para uso personal dependiendo de la sustancia.

En el estudio sobre el consumo de drogas por adolescentes, realizado por DEVIDA-OPD en el Perú (2013), se evidencia ya que el consumo de drogas ilegales por adolescentes es un problema grave y problemático, porque compromete a la población en edad escolar, y por consiguiente a la población que en el futuro será la base y desarrollo del país.

Según DEVIDA-OPD, en el 2013, el consumo de drogas ilegales fue de 2.6% en Lima Metropolitana, 0.8% en la sierra y 1.6% en la selva. En estos lugares la marihuana fue la droga que mayor consumo tuvo por parte de los niños y adolescentes.

Según el mismo reporte, el inicio consumo de las drogas ilegales se da entre los 13-14 años de edad en Lima Metropolitana, 11-14 en la sierra; 13-14 en la selva.

Según el mismo estudio realizado por estas dos instituciones, el consumo de droga ilegal presentó una prevalencia de 3.2% en escolares de segundo año, 4.9% en los de

cuarto año y 5.6% en los de quinto año de secundaria. La droga más consumida en estos estratos sociales es la marihuana.

El estudio concluye que el consumo de drogas ilegales presentó la siguiente prevalencia: 3% del total de escolares menores de 15 años, 5,1% de 15 a 16 y 6,3% de 17 o más años. De esto se desprende que la edad promedio del inicio en el consumo de drogas es de 13 años.

Las estadísticas de DEVIDA (2016), indican que en el último año, el 2,7% de limeños de entre 12 y 18 años probó drogas ilegales (marihuana, PBC, cocaína y otras). Este rango de edad es el que registra el mayor consumo de drogas ilegales, y eso lo convierte en un grave problema, que no solo la familia y la sociedad del entorno debe enfrentar, sino que el mismo Estado a través de las políticas públicas debe tratar de solucionar.

DEVIDA también indica que Desde el año 2002 el INEI genera información estadística referida a las municipalidades a través del Registro Nacional de Municipalidades (RENAMU), el dato destacable del RENAMU es que se ha podido determinar que el 70% municipalidades informan que en sus respectivos ámbitos existen problemas relacionados directamente al consumo o tráfico de drogas, situación que no ha mejorado en los últimos 3 años que se tiene reporte de esta variable. 2 de cada 10 municipalidades identifican problemas de drogadicción en sus localidades, Piura, Arequipa, Cusco y Lima Metropolitana encabezan la lista de municipalidades que manifiestan tener problemas vinculados al consumo o tráfico de drogas, dentro de ello se destaca que la

Provincia Constitucional del Callao reporta este tipo de problemas en el 100% de sus municipios.

En lo que respecta a la región Lima-Provincias, las provincias del norte chico de Lima son las que reportan mayores problemas con la drogadicción (Huaral, Huaura y Barranca), y lo que resalta es que tiene un alto porcentaje de población joven (2,8%) que tiene problemas de drogadicción por el problema del consumo de drogas ilegales, aparte que la comercialización crece cada día ante la inercia de las autoridades para combatirla.

Dentro de la provincia de Barranca, los distritos de Paramonga y de Barranca, son los que presentan en la actualidad una mayor tendencia a la comercialización y al consumo de drogas ilegales, por ser los dos distritos que mayor concentración poblacional tienen, debido a que en estos dos distritos se asientan los mayores centros de producción y comercialización de la provincia, y en donde, además, existen mayores posibilidades de la venta y del consumo de las drogas en los centros de diversión en los cuales asisten los adolescentes de la provincia.

DEVIDA (2016), indica que existen múltiples factores de riesgo para que los adolescentes consuman, tanto drogas legales como ilegales, los mismos que son producto de la vivencia problemática familiar, del entorno social en el cual se desenvuelven los adolescentes, las leyes que no sancionan como delito el consumo de las drogas ilegales, solo sancionan la comercialización si es realizada por mayores de edad, y sobre todo, las leyes sobreprotectoras de los menores de edad y de adolescentes, que consideran solo como inadecuada conducta los llamados delitos cometidos por los menores de edad y adolescentes, quienes incluso pueden pertenecer a bandas organizadas, sicarios, comercializadores de drogas de ilegales, etc. Sin ser considerados delincuentes, y que son

entregados a los padres para la reeducación en caso cometan estos llamados delitos para los mayores de edad, y que solo en algunos casos (mayores de 16 años), son reclusos en centros de rehabilitación, de los cuales salen cuando han cumplido la mayoría de edad, con el estigma que la sociedad rechaza, y que los obliga, en la mayoría de los casos, a seguir dentro del camino del mal, y dentro de este, al consumo de las drogas ilegales como parte de su vida y su existencia.

Los estudios realizados por DEVIDA-CEDRO (2016), indican que la problemática del consumo de drogas ilegales por parte de los adolescentes, es más grave de lo que la sociedad y la familia misma cree, porque revela que incluso en las escuelas públicas y privadas los alumnos son consumidores de drogas a tempranas edades (3,8%), lo cual indica que el medio social en el cual se desenvuelven los adolescentes en la actualidad es un factor preponderante en el inicio en el consumo de drogas.

La problemática actual de la drogadicción por parte de los niños y adolescentes, obliga a que se tenga que actuar en forma social y de manera integral en la prevención del consumo, y en esta labor es en la familia en la cual se deben iniciar los primeros pasos para revertirla, y en segundo lugar en el entorno social, solo de esa manera se podrá evitar que los niños y adolescentes estén expuestos al peligro de la adicción a las drogas ilegales a temprana edad, y en consecuencia se logrará que estos tengan en el futuro una mejor calidad de vida, con ello se logrará que se tenga una sociedad en general, más saludable.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿De qué manera los factores del entorno social influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?

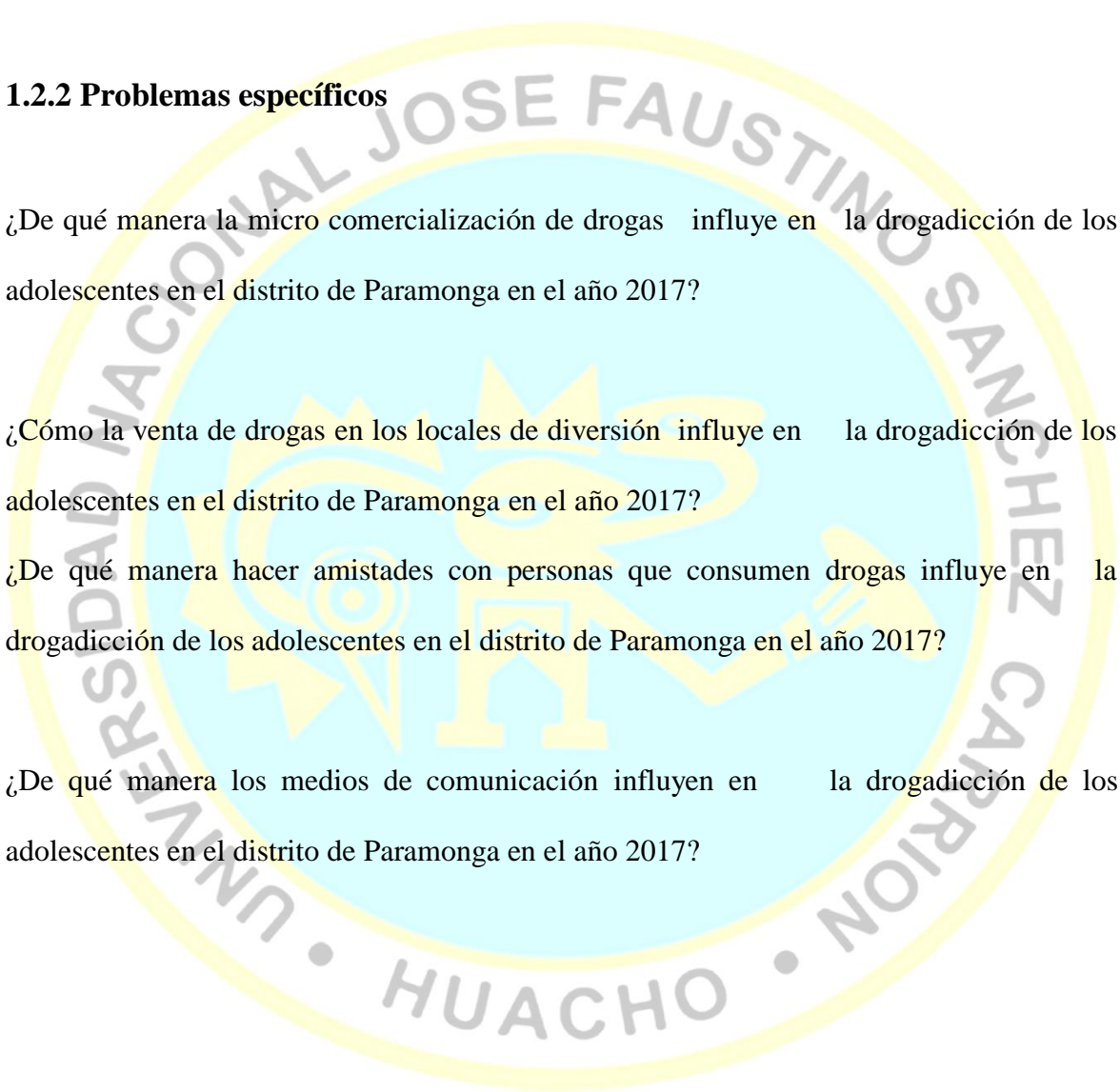
1.2.2 Problemas específicos

¿De qué manera la micro comercialización de drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?

¿Cómo la venta de drogas en los locales de diversión influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?

¿De qué manera hacer amistades con personas que consumen drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?

¿De qué manera los medios de comunicación influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?



1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar de qué manera los factores del entorno social influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

1.3.2 Objetivos específicos

Analizar de qué manera la micro comercialización de drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

Describir como la venta de drogas en los locales de diversión influye en con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

Determinar de qué manera hacer amistades con personas que consumen drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

Analizar de qué manera los medios de comunicación influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

1.4 Justificación de la investigación

La investigación se justificó, por que las autoridades de salud, y la población en general, necesitan conocer cuáles son los factores del entorno social que influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga, para de esa manera a través del conocimiento objetivo, poder elaborar las estrategias adecuadas de intervención social, que permitan la reducción del problema, y de esa manera colaborar con la mejora de la

calidad de vida de los adolescentes y sus proyecciones positivas como futuros integrantes de la sociedad en general

1.5 Delimitación del estudio

Delimitación temporal. La investigación se realizó en el lapso de 8 meses

Delimitación geográfica. Fue realizada en el distrito de Paramonga.

Delimitación social. Menores de edad comprendidos entre los 11-17 años que consumen drogas en la actualidad.

1.6 Viabilidad del estudio

El estudio fue viable por la participación activa de las familias que han tenido el problema de drogadicción en sus hijos, por la colaboración de los mismos adolescentes y por haber contado con los recursos necesarios para llevarla a cabo

Capítulo II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Burrone (2010), realiza la investigación “Análisis del registro de intervenciones preventivas sobre el consumo de drogas en adolescentes escolarizados de la provincia de Córdoba – Argentina”, con el objetivo de identificar si los adolescentes que recibieron cursos de prevención identifican los riesgos que corre una persona consumidora de drogas legales e ilegales. Estudio observacional, analítico y de correlación, en la que participaron 4593 alumnos, 1968 hombres y 2625 mujeres de 13-17 años de edad de la Enseñanza Media. Se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. La investigación llega a las siguientes conclusiones: el 12,2% de los estudiantes de la provincia de Córdoba probó alguna vez alguna droga ilícita. En todas las sustancias, la prevalencia en los adolescentes escolarizados de la provincia de Córdoba aumenta (para vida, año y mes) a medida que aumenta el rango de edad y/o el año de estudio. Excepto estimulante, inhalantes y pasta de coca. Los adolescentes de escuelas públicas tendrían más riesgo de consumo de tabaco, marihuana y cocaína. La temprana edad de inicio de consumo, el colegio público y el sexo masculino fueron identificados como los factores que se asocian al consumo de alcohol, marihuana, cocaína y pasta base.

Amador y Cavero (2010), realizan la investigación “El consumo de cocaína en los adolescentes y su relación con el ambiente familiar, el grupo de pares y la autoestima”, en la Universidad autónoma de México, con el objetivo de conocer la relación que guarda el

apoyo familiar, la autoestima de los adolescentes y la influencia de los pares para que se inicien en el consumo de cocaína. Estudio transversal descriptivo, realizado en 348 grupos escolares, con una media de 35 alumnos por grupo. Se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. Las conclusiones a la que llega la investigación son las siguientes: la familia, el grupo de pares y la autoestima, están vinculados al consumo de drogas y cocaína. Evidenciar la importancia de ambos padres en la formación de la autoestima de los hijos, el fortalecer los vínculos de la familia, así como su influencia en el establecimiento de relaciones positivas con los amigos, reduce las posibilidades de involucrarse en el consumo de drogas y otras conductas antisociales.

Riofrío y Castanheira (2010), realizan la investigación “Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador”, con el objetivo *de* conocer las causas predominantes y el tipo de droga que más consumen los jóvenes de 10 a 18 años que ingresaron en una institución que acoge niños infractores de una ciudad del Ecuador. Estudio descriptivo-cualitativo, realizado en 640 adolescentes entre 10-18 años, que utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y como instrumento el cuestionario. La investigación llega a las siguientes conclusiones: *los* participantes reportaran mayor incidencia del consumo de marihuana, seguida de licor e inhalantes. Según los participantes, el alto consumo de la marihuana se debe al hecho de ser más barata y el poder adquirirla en cualquier sitio. Los jóvenes relatan que los adultos les dan la droga a cambio de ayudar a venderla, especialmente afuera de los colegios. En menor proporción, consumen alcohol por ser una droga lícita y barata, además se la consigue en cualquier bar, también se puede beberla en todo lado sin que sean controlados y reprimidos.. El consumo de drogas lícitas e ilícitas entre jóvenes es una realidad actual y preocupante, que merece atención especial de toda la sociedad. Explorar las motivaciones

que llevaron a estos jóvenes a consumir drogas contribuyó para la identificación de sus necesidades y de los espacios importantes para el cuidado de la salud. Se destaca la necesidad de implantar proyectos de intervención para fomentar conductas protectoras, fortaleciendo el combate del consumo de drogas en escolares y adolescentes.

2.2 Bases teóricas

Drogas.

La OMS (2016), la considera como “una sustancia que se usa de forma voluntaria para experimentar sensaciones nuevas y modificar el estado psíquico.

Hourmilougué (1997) dice que; las drogas son sustancias que producen alteraciones del sistema nervioso y que su uso en forma continua puede crear adicción o dependencia.

De acuerdo a esta concepción, se puede considerar a las drogas, como sustancias nocivas para el organismo humano en forma general, y no solo para el sistema nervioso, puesto que al producir adicción o dependencia, van a generar trastornos funcionales en el ser humano, que los llevan al no control de sus acciones y sus emociones, por las alteraciones del sistema nervioso, y a un comportamiento que no es el adecuado o exigido por la sociedad como normal en un integrante de esta.

De igual forma, de la misma definición se puede conceptualizar a las drogas, como aquellas sustancias que tienen capacidad específica en sus componentes de alterar o

modificar las funciones corporales y los comportamientos de los seres humanos que las ingieren a través de diferentes medios.

Drogas legales e ilegales.

Las drogas no solo son usadas por el ser humano para sus prácticas culturales o como medio de evasión de sus problemas, sino también para curar la mayoría de las enfermedades que existen en el mundo, es por ello que los organismos internacionales las han calificado en drogas legales e ilegales.

En el caso específico de la investigación, es decir del consumo de ellas por la sociedad, como una práctica que los distingue de los otros o como un escape a las emociones y depresiones humanas, de acuerdo a su grado de peligrosidad y daño que producen en el organismo y en el comportamiento, las drogas legales son consideradas aquellas que las leyes de que cada país determinen que pueden ser usadas y comercializadas libremente dentro de sus fronteras, con las restricciones propias que se les pueda imponer, e, ilegales, aquellas que las legislaciones prohíbe y sanciona en el caso del consumo, venta o tráfico de las mismas a través de los países.

En consecuencia las drogas legales son las que se venden libremente en cualquier negocio, tales como el alcohol y el tabaco; y las que se usan en asistencias médicas o fármacos como la cocaína, morfina, codeína, etc. dentro de las cuales, de acuerdo a la legislación del país se ha incluido el uso legal de la marihuana para usos específicos, y que puede ser cultivada con el permiso de las autoridades competentes.

Las drogas ilegales, son las que la legislación peruana e internacional consideran altamente peligrosas para el ser humano, y que está sancionado su venta y su tráfico, más no su consumo, dentro de las cuales se hallan, la cocaína, la marihuana, el LSD, el éxtasis, etc.

Características de las drogas ilegales

Tienen un denominador común. Generan alteraciones en el funcionamiento corporal y en comportamiento de las personas que las ingieren debido a su alto poder tóxico.

Gozan de alta diversidad. Existen muchas clases de drogas considerados como ilegales como el hachís, la cocaína, la heroína, etc.

Son limitadoras de las capacidades humanas. Todas las drogas ilegales ocasionan graves daños a la salud y en forma específica afectan el comportamiento y el desarrollo personal, al limitar sus capacidades para ejercer actividades en las cuales se necesita alto grado de concentración.

Generan conductas negativas. La mayoría de las personas que consumen las drogas ilegales, alteran su comportamiento personal con la sociedad, y en la mayoría de los casos generan actos de violencia que llegan incluso a muerte, porque al estar bajo el efecto de las mismas no son capaces de poder controlar su comportamiento, y en casos extremos, cuando las sustancias son consumidas en grandes cantidades, pierden la noción de tiempo, acción y lugar, y no llegan ni siquiera a darse cuenta de lo que están haciendo.

Crean dependencia. De acuerdo a los muchos estudios científicos que se han hecho, sobre todo de las drogas ilegales, el gran peligro que estas tienen es la de crear dependencia o adicción, siendo este el mayor problema para poder conseguir la rehabilitación de quien ha caído en el vicio de las drogas.

Tienen alto riesgo en su consumo por la forma de ser comercializadas. El comercio de las drogas ilegales al haberse convertido en uno de los negocios más rentables del mundo, y por el aumento constante de los consumidores, sobre todo de los niños y adolescentes, ha hecho que este negocio además de nocivo para la salud humana, se haya convertido en inescrupuloso, debido a que los grandes y pequeños comercializadores, con el fin de obtener mayores ganancias, mezclan esta drogas con diferentes productos, sin tener en cuenta que esta mezcla aumenta su poder nocivo, y genera daños imprevisibles a los que consumen drogas adulteradas.

Entrañan grandes riesgos para la salud mental y corporal. Todas las drogas ilegales que se consumen afectan psicobiológicamente a las personas que las consumen, y ponen en grave riesgo a los consumidores que sufren de patologías conexas, porque sus efectos secundarios o alternos son negativos para esas patologías, como es en el caso de las personas que sufren enfermedades cardiacas o hipertensas, y que no les han sido diagnosticadas, porque lo que consumen las drogas sin tener en cuenta los imprevistos que les pueden ocasionar.

Drogadicción.

De acuerdo al Proyecto Hombre (2007) la drogadicción está considerada como una enfermedad, que tiene un origen social, familiar y personal, y que con el tiempo de

consumo progresivo se convierte en crónica, hasta el extremo que se puede convertir en mortal.

La misma institución indica que esta se puede debe como enfermedad, cuando el consumo de las drogas crea una dependencia física y psíquica, es decir, cuando el consumo de las drogas no puede ser controlado por el individuo que la consume, y que tiene como única alternativa de solución el tratamiento médico o social.

Para los encargados del proyecto, no solo las drogas ilícitas generan la dependencia o adicción que lleva al estado de enfermedad, las drogas que son consideradas como legales también generan diferentes enfermedades, como es el caso del tabaquismo y el alcoholismo.

Causas de la drogadicción.

- Factores hereditarios
- Factores psicológicos
- Factores sociales
- Elementos conductuales del entorno social
- Elementos conductuales del entorno familiar

- Otros aspectos que se combinan y dan facilidad para la adicción al consumo de las drogas.

Medidas de prevención contra la drogadicción.

- Desarrollar la autoestima
- Ayudar a madurar a los hijos
- Enseñar control de emociones
- Mantener una comunicación familiar asertiva
- Vivir dentro de la familia con normas conductuales claras.

Niveles de prevención

Prevención primaria: Intervención social tendiente a reducir las causas que generan el problema.

Prevención secundaria. Realizar investigaciones en la sociedad sobre el consumo de las drogas, es decir en que niveles sociales existe mayor preponderancia al consumo, cuales son las causas que la producen, y elaborar estrategias tendientes a eliminar los problemas sociales, familiares o personales que conducen a la drogadicción.

Prevención terciaria. Se realiza en las instituciones de la sociedad que tienen mayor propensión al consumo de las drogas, para de esa manera poner en alerta de los peligros que lleva su consumo.

Consecuencias de la drogadicción.

La drogadicción tiene serias consecuencias, no solo para los individuos que consumen drogas, sino para la familia y la sociedad en general.

Desde el enfoque de la salud poblacional, la drogadicción en todos los países del mundo, se ha convertido en un grave problema de salud pública; y, desde el enfoque social, se ha convertido en uno de los mayores problemas sociales que afectan a la sociedad y la familia, sobre todo en la población adolescente, que de acuerdo a las estadísticas que muestran los diferentes organismos mundiales, que se encargan de su estudio, son los más propensos a su consumo en los últimos decenios.

La drogadicción en los adolescentes.

Los datos estadísticos proporcionados por las diferentes instituciones mundiales y nacionales que abordan el problema de la drogadicción en los adolescentes (OMS, OPS, MINSA), indican que esta es la edad en la que la población se halla más vulnerable para desarrollar la enfermedad, porque se hallan en la etapa de la formación de la identidad personal, en la etapa de las experimentaciones para conocer el mundo, y esa situación es aprovechada por las personas inescrupulosas que se dedican al negocio, para captarlas e incrementar el número de consumidores que le producen mayores ingresos.

Además que es la etapa en la cual se crean las contradicciones familiares, en la lucha por la independencia por parte de ellos, y de la imposición de mayor autoridad por parte de los padres, que les crean conflictos emocionales, a los cuales por su inexperiencia no saben hallarles solución, y buscan el refugio en las amistades y las drogas el paliativo a sus problemas personales.

La drogadicción en la adolescencia de esa manera se convierte en un problema multicomplejo en la sociedad, porque los jóvenes de todas las clases sociales buscan en la drogas la solución a sus problemas psicológicos y sociales que no pueden remediar, y es por ello que surge en las estadísticas con mayor intensidad, como un problema típico que se inicia en la adolescencia, y que perdura a través del tiempo hasta convertirse en una enfermedad crónica.

Castro (2008) dice que a pesar de existir mayoría de jóvenes que no se drogan y que es posible que no se drogarían nunca; que hay jóvenes que solo han probado las drogas en forma ocasional, como experiencia, sin haber llegado a convertirse en drogodependientes, existe una cantidad significativa de adolescentes que si se drogan y que van camino a convertirse en adictos o dependientes, debido a que sobre ellos se centra el negocio de las personas que comercializan con las drogas ilegales, y en forma constante los están asediando para que se inicien en el consumo.

Castañera (2008) considera que el adolescente se hace drogadicto debido al aprendizaje social de su entorno, y que existen muchos factores que llevan a los adolescentes a la drogadicción, incluso muchos de ellos se desconocen, lo único cierto es que la historia de los jóvenes que ingresan a la drogadicción, siempre termina igual:

degradación personal hasta la locura, casos extremos de sobredosis que los llevan a un hospital, delincuencia para poder pagar el alto precio que cuesta y que los lleva a una cárcel, y violencia desmedida que incluso los lleva a la muerte o a cometer homicidios.

Tendencia hacia las drogas en la adolescencia.

Los adolescentes, en su afán de conocer el mundo o por problemas psicológicos, familiares y sociales, en muchas ocasiones se ven comprometidos con las drogas legales e ilegales, y cualquiera de estos caminos que tomen, irremediablemente los llevan en el futuro a la drogadicción.

Hoy en día, se ha convertido incluso común la experimentación en las drogas por parte de la adolescencia, debido a la facilidad con que ellos puedan conseguirlas, ya que las personas que las venden, tanto legales como ilegales contravienen los dispositivos legales, porque saben que ellos son los mayores consumidores de ellas.

Esta situación hace que los jóvenes no recapaciten sobre lo que están haciendo, porque lo consideran como normal, especialmente en los grupos de hombres, que muchas veces exigen a los otros para su pertenencia al grupo que se inicien en el consumo de las drogas, sin importar que estas sean legales o ilegales, a ellos les da lo mismo.

Esta tendencia se genera también por la sobreprotección legal que tienen los jóvenes y adolescentes en nuestra sociedad, ya que para ellos el consumo de drogas, sean legales o ilegales, no es un delito, sino solo un error o una inadecuada conducta. A quien se sanciona en estos casos, es al que le vende las drogas, pero con la sociedad corrupta y permisiva que

se tiene en la actualidad, no se ejerce las acciones debidas y esto acrecienta la tendencia de que los jóvenes puedan iniciarse en el mundo de las drogas, porque no hay nada que se lo impida, ni siquiera la autoridad de los padres, que se ve limitada también por el Código de los niños y adolescentes, que les ha quitado el poder de ejercer autoridad sobre los hijos, y solo los hace responsables de sus acciones sociales negativas, como es el caso de la drogadicción.

Es por ello que los niños y adolescentes, conocedores de esta sobreprotección social que se les ha brindado, no se sienten presionados en iniciarse en el mundo de las drogas, como experimentación, como parte de la exigencia de pertenencia de los grupos, o como parte de la captación de las bandas criminales en drogas, que buscan que captarlos en todas partes y a cada momento, porque saben que es la población más vulnerable y la que más tendencia tiene para el consumo de ellas.

Las drogas más utilizadas por los adolescentes.

- Marihuana. Los jóvenes tienen la percepción de que esta droga no es dañina para la salud personal.
- Alucinógenos (Éxtasis)
- Pasta básica de cocaína
- Cocaína
- Otras derivadas de las anteriores.

Razones por la que los adolescentes usan las drogas.

- Curiosidad

- Sentirse bien

- Reducir el estrés

- Sentirse personas adultas

- Pertenecer a un grupo.

Causas del consumo de drogas en los adolescentes.

De acuerdo a Becerra (1999), existen múltiples hechos casuales para el consumo de drogas por parte de los adolescentes, entre ellas las cuales considera las siguientes: ausencia de oportunidades de desarrollo cultural dentro de la sociedad, tendencia de los jóvenes a lograr su independencia paterna y a tomar sus propias decisiones, lograr una identidad representativa en los grupos a los cuales desea pertenecer, descubrimiento de nuevas experiencias humanas, buscar el refugio para sus aflicciones personales, búsqueda de paz y sosiego para sus conflictos emocionales, etc.

De acuerdo al autor, existen múltiples causas que generan el consumo de las drogas por parte de los adolescentes, sean estas legales o ilegales. Dentro de las más preponderantes se pueden considerar las siguientes:

➤ **Sociales.**

- a) Facilidad de conseguir la droga en el entorno social.
- b) Existencia de gran cantidad de microcomercializadores en el entorno social.
- c) Distintas maneras de venta de las drogas por parte de los comercializadores, dándose el caso que incluso la venden impregnándola en las golosinas.
- d) Existencia de amigos consumidores en el entorno social que tratan de captar más jóvenes para que se inicien el consumo y tener un mayor grupo de pertenencia social con las mismas orientaciones adictivas que ellos.
- e) Falta de programas de orientación personal y social tendientes a evitar el consumo de las drogas en su parte previsional.
- f) Escasa información por parte de los medios de comunicación masiva sobre los verdaderos peligros de las drogas y las consecuencias de la drogadicción.
- g) Aumento de niños y adolescentes en abandono familiar y social.

➤ **Familiares.**

- a) Padres que no enfrentan los conflictos familiares ni se interesan por los problemas de los hijos.
- b) Antecedentes familiares de consumo de drogas durante la adolescencia, sean estas legales o ilegales
- c) Ausencia de control de los padres en relación a actividades que realizan los hijos.
- d) Despreocupación por el entorno social de los hijos, en la creencia de que ellos sabrán elegir sus amistades.
- e) Continuos conflictos familiares que afectan emocionalmente a los hijos y que genera que ellos busquen solución a sus desequilibrios emocionales en amistades o drogas.
- f) Disgregación familiar, sin responsabilidades de los padres hacia los hijos.
- g) Abandono familiar de los hijos sin importan el camino que puedan tomar.

➤ **Personales.**

- a) Búsqueda de nuevas experiencias de vida.
- b) Tendencia a realizar lo prohibido en la creencia que se prohíbe por la edad y no por el cuidado personal.
- h) Creencia de que el consumo de las drogas permite la seguridad y confianza en lo que se hace.
- i) Búsqueda de integración social a grupos sin tener en cuenta la tendencia de los mismos.
- j) Búsqueda de la solución a los problemas emocionales generados en la escuela, en la familia y en el entorno social.

Consecuencias del uso de las drogas en la adolescencia.

- Deterioro de la personalidad
- Inasistencia escolar
- Violencia juvenil
- Delincuencia juvenil

- Exposición a situaciones de peligro personal.
- Problemas con los padres y demás familiares.
- Problemas con las personas del entorno social próximo.
- Problemas con las relaciones amicales.
- Pérdida de la autoestima.

Factores relacionados con el consumo de drogas.

Existen diferentes puntos de vista sobre los factores que tengan relación directa con el consumo de las drogas, y generalmente se agrupan siguiendo los criterios de cada uno de los autores que han estudiado o investigado sobre el tema.

Botvin (1992), los clasifica desde el criterio de factores individuales y factores sociales, describiéndolos de la siguiente manera:

Factores individuales. Son los determinantes de la mayor o menor vulnerabilidad que puede tener el sujeto hacia el consumo de las drogas debido a las influencias que pueda tener del entorno social en que vive.

Factores sociales. Conjunto de circunstancias complejas que son difíciles de identificar con claridad y pertinencia. El autor divide estos factores en dos niveles.

- **Nivel micro social.** Está centrado en el contexto cercano en el cual actúa el ser humano, como es la familia y el entorno social próximo.
- **Nivel macro social.** Se refiere al ambiente macro que tiene influencia sobre el individuo en su entorno cercano, como es el caso de los medios de comunicación, las leyes estructurales, las acciones globales a favor o en contra de la drogadicción.

Entorno social.

De acuerdo al departamento de Salud de la Unión Europea (2008), el entorno social es el ambiente en el cual vive un individuo y en donde se relaciona con las personas que viven cerca de él, bajo condiciones de convivencia sociales determinadas por el grupo al cual pertenece.

Según Casper (2001), el entorno social de un individuo, es el ambiente cultural en el cual vive, y comprende a las personas y a las entidades con las cuales se relaciona en forma continua.

Para Montoya (2002), el entorno social es el contexto en el cual un individuo realiza las actividades sociales que inciden en los demás individuos de ese ambiente, y a la vez es influido por las actividades que realizan los demás individuos que pertenecen a ese ambiente.

De acuerdo a las definiciones de los autores anteriores, se puede definir al entorno social, como el ambiente cercano a las personas, sobre el cual tiene influencia todas las actividades humanas que realiza en forma cotidiana, y que a la vez es influido por las actividades cotidianas que los demás individuos realizan en ese ambiente.

Factores del entorno social de los adolescentes relacionados con el consumo de drogas.

Influencias parentales. Para Denton y Kampfe, (1994), los integrantes de la familia, en sus interrelaciones, pueden en forma indirecta influenciar en el consumo de drogas por parte de los adolescentes, ya que en su calidad de integrantes de su entorno prójimo pueden facilitar, neutralizar o anular en forma completa los comportamientos que tiendan a adquirir la adicción.

Bailey y Hubbard (1991), consideran que la influencia parental en el consumo de drogas por los adolescentes se da en las edades menores, pero conforme estos van creciendo, la influencia de la familia va quedando de lado para dar paso a las influencias del entorno social prójimo.

Rhodes y Jason, (1990), aseveran que en las primeras fases del consumo de las drogas por parte de los adolescentes, la forma como enfrenten esta situación los padres va a tener notable influencia para continuar con el mismo o por inhibirse. Todo ello va a depender de la relación que exista entre los padres y los hijos.

Hualde (1990), señala que las relaciones familiares conflictivas, las marcadas diferencias de afecto por parte del padre y la madre, la permisividad en las conductas inadecuadas de los hijos, la deficiencia educativa en la familia y la deficiencia comunicativa, están relacionados en forma directa con el consumo de drogas por parte de los hijos.

Se puede considerar de esta manera, que existen múltiples factores parentales que influyen en forma directa o indirecta sobre la tendencia al consumo de las drogas por parte de los adolescentes, y que cada familia incide en forma particular, sobre el problema, por lo que es necesario realizar una individualización y análisis de los mismos en los procesos de investigación que se realizan sobre el problema, solo de esa manera se podría determinar con eficiencia y eficacia, los principales indicadores.

Influencias de los hermanos. Whiteman, Gordon y Brook, (1989) y García Señorán, (1994), consideran que la existencia dentro de la familia de hermanos mayores que han consumido o consumen drogas, es un gran factor de riesgo y es uno de los factores que mayor influencia tienen en el consumo de drogas por parte de los adolescentes.

La influencia puede darse de diversas maneras: tomar como modelo al hermano mayor que tiene la anuencia de los padres para el consumo de las drogas, las tentaciones que pueden hacer los hermanos mayores a los menores para incluirlos dentro de sus grupos que conforman y que consumen drogas, suministrarles drogas a los menores, etc. de esta forma se conforman como un grupo de gran influencia tendiente al consumo de las drogas, tanto legales como ilegales.

Influencias de los compañeros-amigos. Brook (1989); Bailey-Hubbard, (1991); y García-Señorán, (1994), dicen que los amigos o los compañeros de escuela que consumen drogas, tienen preponderante influencia en el consumo de las mismas por los adolescentes.

La mayoría de los grupos de adolescentes que consumen drogas, tienen como prerrequisito la obligación del consumo de las sustancias adictivas que ellos consumen para permitir la pertenencia de nuevos integrantes. En estos casos, cuando los adolescentes comienzan a buscar su libertad, que se manifiesta a través de la búsqueda de grupos de amigos, esos amigos pueden ser adolescentes de su entorno social o de la escuela en la cual asisten, y cuando se integran a los grupos que consumen drogas se inician de igual manera en el consumo de los tipos de drogas que los grupos, amigos o compañeros consumen.

Epstein (1995), dice que debido a la situación mencionada con anterioridad, se da una relación de gran significancia en la interrelación que tienen los adolescentes con sus pares, los mismos que pueden ser consumidores y quienes los inducirán a ellos a consumir también las drogas.

Influencia de los medios de comunicación. Los medios de comunicación se han convertido en la actualidad en el factor guía de la sociedad, por la gran influencia que tienen en la percepción de los receptores, y ya no solo son los medios de comunicación masiva como la televisión y los diarios, sino también las TICs, que la mayoría de los integrantes de la sociedad utilizan para comunicarse.

De esta manera, los medios de comunicación se han convertido en el medio más influenciable en los aspectos positivos y negativos de la sociedad, sobre todo en el comportamiento de los adolescentes.

Los medios de comunicación masiva, especialmente el Internet, publican muchos temas relacionados con el consumo de drogas, pero a la vez también sirven como medio de las personas que se dedican a este negocio, para captar a los adolescentes e inducirlos al consumo de las drogas.

El mayor problema se genera en los Mass Media, en los cuales no se brinda una información veraz y objetiva sobre el consumo de las drogas por parte de los adolescentes, e incluso dan la impresión que alientan el consumo por parte de estos, porque defienden, en gran medida la libertad de elegir el consumo de drogas y la no sanción para los consumidores.

Por su parte la televisión y los diarios de circulación nacional, si bien no promueven el consumo de las drogas ilegales, ignoran por completo el problema y no dedican espacios para informar a los adolescentes de los peligros y las consecuencias negativas de la adicción a las drogas; y por otra parte promueven en forma constante y seguida el uso de las drogas legales, que muchas veces son el camino inicial que lleva al consumo de las drogas ilegales por parte de los adolescentes.

Oferta y disponibilidad de las sustancias. Este es uno de los factores más preponderantes en el consumo de las drogas por los adolescentes, debido específicamente a que la población y las autoridades coludidas con los traficantes y comercializadores de drogas, las ofrecen en cualquier parte del país, y hasta en los barrios más humildes, con la única

finalidad de ampliar el nefasto negocio de las drogas, y obtener los beneficios económicos que esta actividad les reporta.

2.3 Definiciones conceptuales

Drogadicción. Hábito aditivo a las sustancias consideradas como drogas que alteran las condiciones mentales y físicas de quienes la consumen por sus efectos dañinos.

Drogadicción en adolescentes. Consumo de drogas ilegales por jóvenes comprendidos entre las edades de 13-17 años.

Factores del entorno social. Circunstancias familiares y sociales que determinan la interrelación vivencial entre los seres humanos.

Libertad de consumir sustancias adictivas. Derecho conseguido por la ley peruana que no tiene sanción penal para el consumidor de drogas, al cual lo considera como enfermo, y que se sustenta que en lo que no está penado por la ley es permitido.

2.4 Formulación de la hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

Los factores del entorno social influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

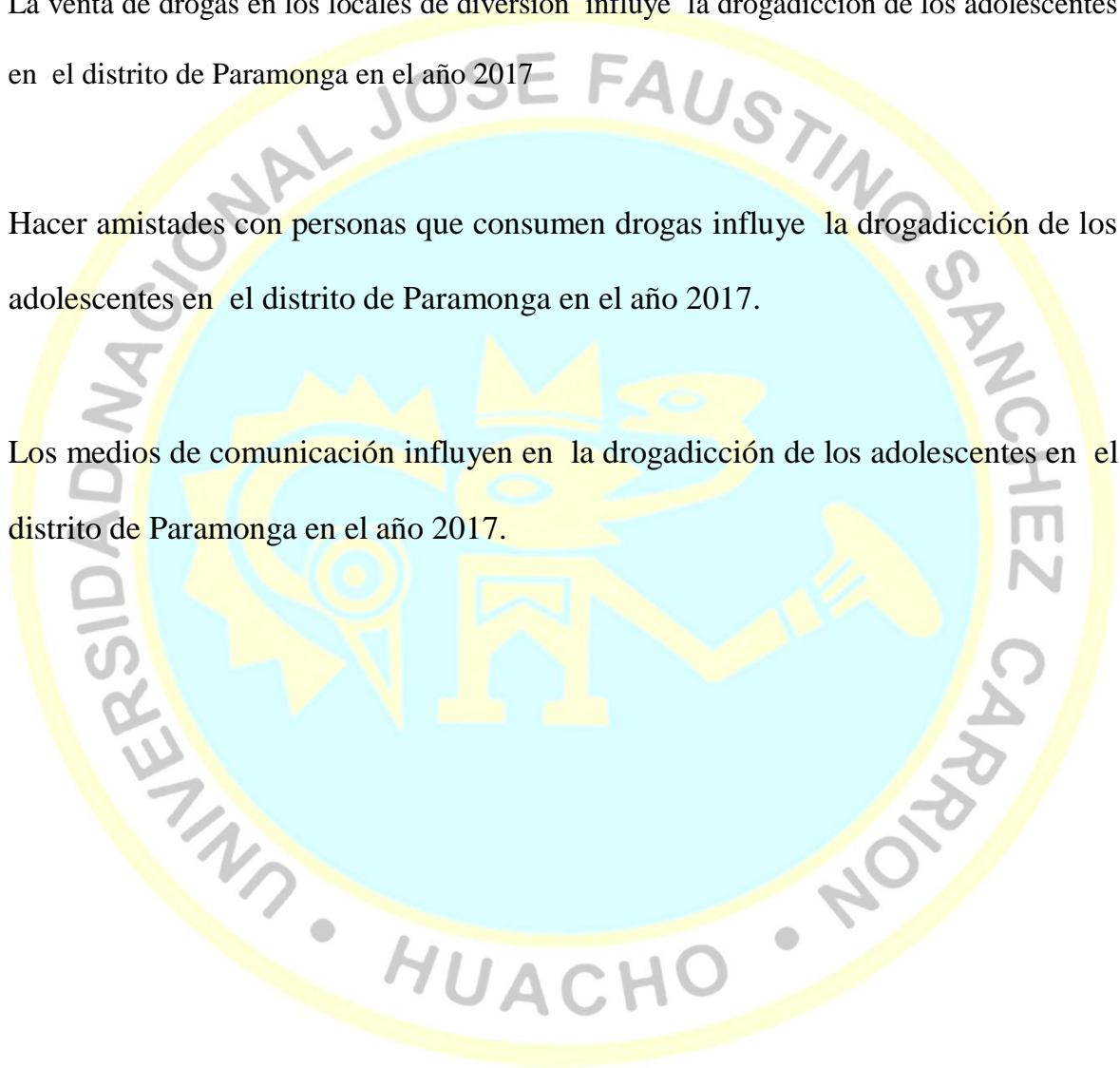
2.4.2 Hipótesis específicas

La microcomercialización de drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

La venta de drogas en los locales de diversión influye la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

Hacer amistades con personas que consumen drogas influye la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

Los medios de comunicación influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.



Capítulo III METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

No experimental, transversal y descriptiva.

Hernández, Fernández y Baptista (2001), dicen que la investigación no experimental es la investigación en la cual se solo se describen las variables en estudio, no tiene intervención del investigador en la misma y no se manipulan las variables. En esta investigación se observan los hechos tal como se presentan en su contexto natural y/o social, y a partir de esa observación se los analiza con el fin de obtener los hechos que ocasionan y la consecuencia que genera el problema en estudio.

3.1.2 Nivel de investigación

Descriptivo y de corte transversal

3.1.3 Diseño de investigación

De campo

3.1.4 Enfoque de investigación

Cuantitativo

Rodríguez (2010), señala que el método cuantitativo se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo. Este método utiliza el cuestionario, inventarios y análisis demográficos que producen números, los cuales pueden ser analizados estadísticamente para verificar, aprobar o rechazar las relaciones entre las variables definidas operacionalmente, además regularmente la presentación de resultados de estudios cuantitativos viene sustentada con tablas estadísticas, gráficas y un análisis numérico

3.2 Población y muestra

La población estuvo comprendida por 220 jóvenes comprendidos entre las edades de 12-18 años de edad identificados como consumidores de drogas a través del diagnóstico de drogadicción.

Para la muestra se utilizó el método de estratificación.

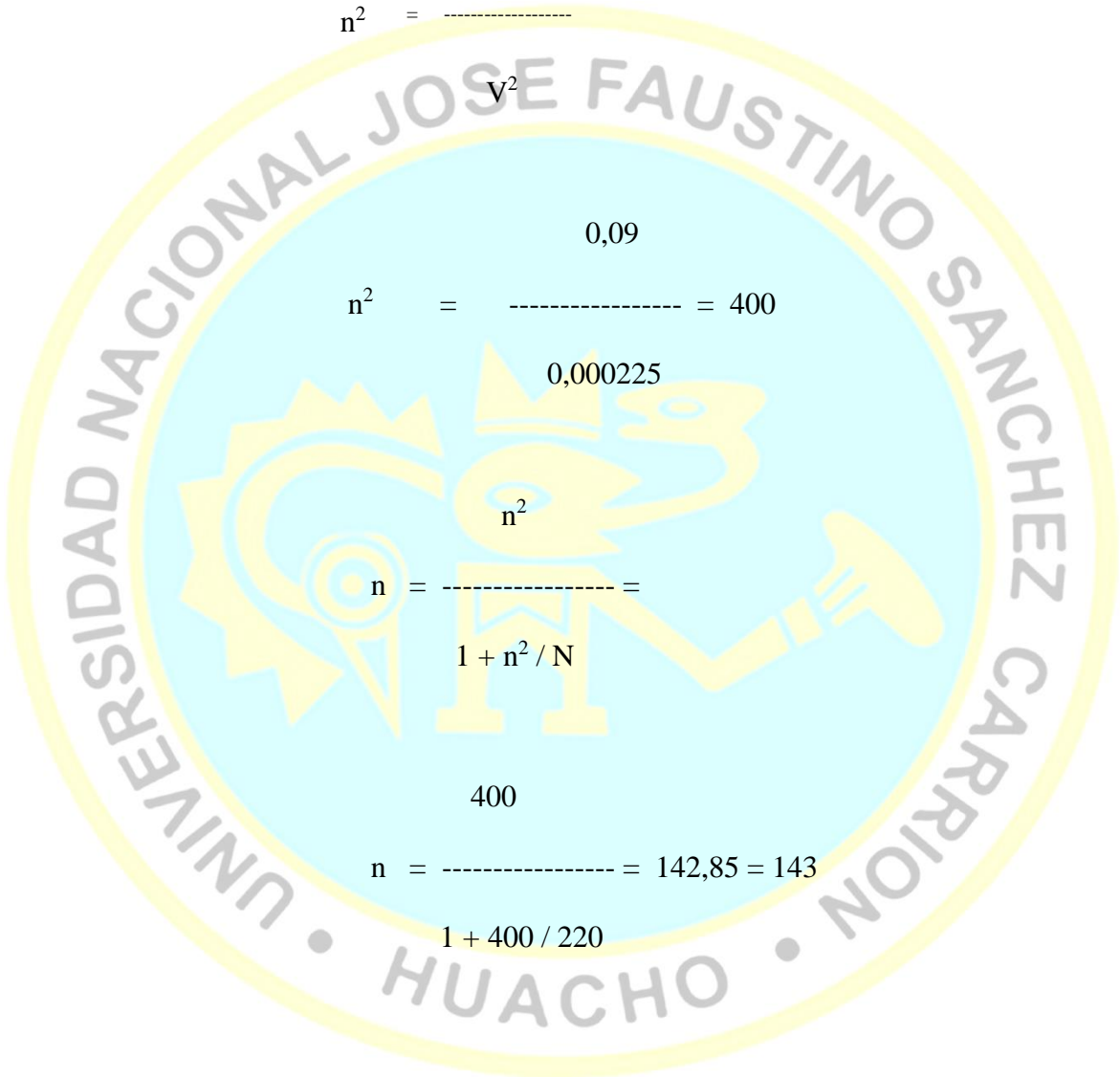
N = Tamaño de la población = 220

Y = Valor promedio de una variable = 1

ES = Error estándar = 0,15

$$V^2 = \text{Varianza (cuadrado del error estándar)}(0.15^2)$$

$$S^2 = \text{Varianza de muestra} = p(1-p) = 0,9 (1-0,9) = 0,09$$



$$n^2 = \frac{S^2}{V^2}$$

$$n^2 = \frac{0,09}{0,000225} = 400$$

$$n = \frac{n^2}{1 + n^2 / N}$$

$$n = \frac{400}{1 + 400 / 220} = 142,85 = 143$$

Para realizar la estratificación, aplicamos los pasos estadísticos correspondientes para hallar la fracción constante de la población

$$\frac{143}{220} = 0,65$$

Elegimos un sustrato de 55 jóvenes (25% de la población), por lo que nuestra representativa fue de:

$$55 \times 0,65 = 35,75 = 36 \text{ jóvenes.}$$

3.3 Operacionalización de variables e indicadores

3.3.1 Definición conceptual

Drogadicción en adolescentes. Estado psíquico y a veces físico causado por la ingestión de una droga por parte de los adolescentes, caracterizado por modificaciones del comportamiento, y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible al tomar la droga en forma continua o periódica con el fin de experimentar sus efectos síquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación. (Becerra M. 1999)

Factores del entorno social. Circunstancias familiares y sociales que determinan la interrelación vivencial entre los seres humanos. (OMS-OPS 1998)

3.3.2 Definición operacional

Drogadicción en adolescentes. Consumo de drogas ilegales por jóvenes comprendidos entre las edades de 13-17 años.

Factores del entorno social. Circunstancias familiares y sociales que determinan la interrelación vivencial entre los seres humanos



3.3.3 Matriz operacional

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Factores del entorno social	Humanos	Mmicrocomercialización de drogas Venta de drogas en los locales de diversión. Amistades con personas que consumen drogas.	¿Algún micro comercializador de droga le incitó al consumo? ¿La primera vez que consumió drogas lo hizo en un local de diversión? ¿Tiene amistad con otras personas que consumen drogas?
	Tecnológicos	Medios de comunicación	¿Se inició en el consumo de las drogas para buscar la admiración de los otros? ¿Los medios de comunicación influyeron en su decisión para consumir drogas?
Drogadicción en adolescentes	Personal	Adición al consumo de drogas adictivas Inicio de consumo de sustancias adictivas Búsqueda de paz psicológica a través del consumo de sustancias adictivas Tendencia a suplir la falta de afecto a través del consumo de sustancias adictivas Tendencia a tener amigos que los llevan al consumo de drogas	¿Consumía alcohol antes de consumir drogas? ¿Le gusta consumir drogas? ¿Consumió drogas por voluntad propia? ¿A qué edad comenzó a consumir drogas? ¿Consumió drogas por saber cuáles son los efectos que produce? ¿Consumió drogas por problemas que tenía? ¿Consumió drogas para tener alivio emocional a sus problemas? ¿Consumió drogas por que sus amigos también consumían?
	Social		¿Buscó amigos que tuvieran el tiempo libre para estar con Ud.? ¿Los amigos que buscó consumían drogas? ¿Los amigos que buscó lo indujeron a consumir drogas? ¿Consumió drogas por que vio que sus amigos la consumían? ¿Consumió drogas por que en su barrio se consume?

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas a emplear

Observación. Se utilizó para realizar el diagnóstico de la problemática y para determinar cómo se presenta el problema de la drogadicción.

Hernández, Fernández y Baptista (1998), dicen que la técnica de la observación se basa en la observación de los hechos y fenómenos, y en el registro sistemático de los mismos en forma confiable.

Encuesta. Fue utilizada para la recabación de los datos de la población directamente implicada en el problema.

Según Malhotra (2004), la encuesta es una derivación de la entrevista, que se utiliza cuando se tiene una gran población en estudio, y que se realiza a través de la elaboración de un cuestionario que puede ser contestado en forma directa por el encuestado. Este cuestionario es diseñado en forma específica sobre el problema a investigar y sirve para obtener información calificada y específica sobre el problema o el tema que se investiga.

3.4.2 Descripción de los instrumentos

Guía de observación. Para la realización del diagnóstico y recoger los datos a través de los sentidos.

Hernández, Fernández y Baptista (1998), dicen que la guía de observación es una lista aspectos relacionados con el problema o tema de investigación que se va a observar

en forma directa, y que luego serán evaluados de acuerdo a las necesidades de la investigación que se realiza. La guía de observación tiene dos propósitos fundamentales, servir de guía a las personas que realizan la investigación de los aspectos importantes que deben ser considerados durante la observación del problema o tema a investigar; y, servir de base para el análisis del problema o tema investigado, por parte del investigador o por el equipo de investigación, de los aportes básicos que puede dar su trabajo a la investigación en su conjunto.

Cuestionario. Para la evaluación de los factores del entorno social que influyen en la drogadicción, se empleó un cuestionario de aplicación colectiva construido de acuerdo a la operacionalización de las variables.

De acuerdo al CEO de la Universidad de Antioquía (2015), el cuestionario es un formulario con un listado de preguntas estandarizadas y estructuradas que se han de formular de idéntica manera a todos los encuestados.

3.5 Técnicas para el procesamiento de la información

Para analizar en un primer momento las variables de los individuos y las variables de la investigación desde el punto de vista descriptivo se usó las técnicas estadísticas descriptivas: tablas y gráficos estadísticos.

Para determinar la influencia de los factores del entorno social que influyen en la drogadicción de los adolescentes se usó la técnica estadística inferencial correlacional Rho de Spearman.

Capítulo IV RESULTADOS

4.1 Resultados

Análisis de los aspectos generales

TABLA 01

Edad				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
12-14	6	16,7	16,7	16,7
14-16	9	25,0	25,0	41,7
16-18	21	58,3	58,3	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 58,3% de los entrevistados tienen de 16-18 años, el 25% de los entrevistados tienen entre 14-16 años, y el 16,7% tienen entre 12-14 años.

TABLA 02

	Sexo			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	24	66,7	66,7	66,7
Femenino	12	33,3	33,3	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017

El 66,7% de los entrevistados fue de sexo masculino y el 33,3% fue de sexo femenino

TABLA 03

	Ocupación			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Estudia	18	50,0	50,0	50,0
Trabaja	18	50,0	50,0	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017

El 50% de los entrevistados trabajan y el 50% estudian.

TABLA 04

Nivel de educación				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	5	13,9	13,9	13,9
Primaria incompleta	11	30,6	30,6	44,4
Secundaria	5	13,9	13,9	58,3
Secundaria incompleta	6	16,7	16,7	75,0
Superior técnico	6	16,7	16,7	91,7
Superior universitario	3	8,3	8,3	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017

El 30,6% de los entrevistados tienen educación primaria incompleta, el 16,7% secundaria incompleta, el 16,7% superior técnico, el 13,9% secundaria completa, el 13,8% primaria completa y el 8,3% superior universitaria.

TABLA 05

Consumo de drogas por influencia de microcomercialización				
¿Algún micro comercializador de droga le incitó al consumo?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	12	33,3	33,3	33,3
No	24	66,7	66,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 66,7% de los entrevistados indica que no fue un micro comercializador el que lo inició en el consumo de las drogas, el 33,3% indica que sí.

Esto indica que los microcomercializadores en el distrito de Paramonga, no solo se dedican a la venta de las drogas a los menores de edad, sino que también tratan de incitarles al consumo, para de esa manera tener mayor cantidad de clientes.

TABLA 06

Lugar en que consumió por primera vez drogas				
¿La primera vez que consumió drogas lo hizo en un local de diversión?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	6	16,7	16,7	16,7
No	30	83,3	83,3	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 83,3% de los entrevistados indican que la primera vez que consumió drogas lo hizo en un local de diversión, el 16,7% dice que no.

De acuerdo a la investigación realizada por DEVIDA (2016), la comercialización y el consumo de drogas se realiza en diferentes espacios de la vida social, sobre todo en los lugares de diversión, y en este caso, los jóvenes dan a conocer que los factores de riesgo se amplían para los jóvenes, y estos se dan incluso en los lugares de diversión considerados sanas.

TABLA 07

Amistad con personas que consumen drogas				
¿Tiene amistad con otras personas que consumen drogas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	30	83,3	83,3	83,3
No	6	16,7	16,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 83,3% de los entrevistados indican que tienen amistad con otras personas que consumen drogas, y el 16,7%, que no.

De acuerdo a estos datos, existe un entorno social que tiene al consumidor joven en la misma situación que él se encuentra.

TABLA 08

Consumo de drogas para lograr la admiración de otros				
¿Se inició en el consumo de las drogas para buscar la admiración de los otros?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	16	44,4	44,4	44,4
No	20	55,6	55,6	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 55,8% de los entrevistados indica que se inició en el consumo de las drogas para buscar la admiración de los otros, y el 44,4% dice que no.

Uno de los problemas que se tiene dentro de los factores de riesgo, es la representación social que buscan los jóvenes entre sus pares, es el ser aceptado por los otros, y eso los obliga a que adquieran las mismas costumbres de los otros para ser

aceptados. En este caso, al tener amistad con otros jóvenes consumidores de drogas, los lleva a consumirla para ser aceptados.

TABLA 09

Medios de comunicación influyen en su consumo de drogas				
¿Los medios de comunicación influyeron en su decisión para consumir drogas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	12	33,3	33,3	33,3
No	24	66,7	66,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 66,7% de los entrevistados indican que los medios de comunicación no influyeron en su decisión para consumir drogas, y el 33,3% dicen que sí.

La abundante comunicación que se da en todos los medios de comunicación sobre el problema de la drogadicción por parte de los jóvenes, y sobre todo, la comunicación masiva que el consumidor no tiene sanción, lleva a que muchos de los adolescentes se inserten en ese mundo al saber por los medios de comunicación que son impunes de cometer delitos, por su edad, y por qué no existe pena a los consumidores de drogas.

TABLA 10

Consumo de alcohol antes del consumo de droga				
¿Consumía alcohol antes de consumir drogas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	30	83,3	83,3	83,3
No	6	16,7	16,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 83,3% de los entrevistados indica que consumía alcohol antes de consumir drogas, el 16,7% indica que no.

Generalmente en el país, el consumo de las drogas se inicia por medio de las drogas legales como lo son el alcohol y el tabaco, y luego de ello van buscando nuevas emociones, nuevas sensaciones, hasta llegar a ingresar al mundo de las drogas prohibidas.

TABLA 11

Gusto por las drogas				
¿Le gusta consumir drogas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	24	66,7	66,7	66,7
No	12	33,3	33,3	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 66,7% de los entrevistados indican que les gusta consumir drogas, y el 33,3% que no.

Este dato nos indica que una parte de los jóvenes tienen la adicción personal arraigada, en cambio una parte de ellos, de acuerdo a los datos, en realidad lo hacen por la presión de las amistades, del entorno social.

TABLA 12

Edad de inicio del consumo de drogas				
¿A qué edad comenzó a consumir drogas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
			válido	acumulado
12-14	16	44,4	44,4	44,4
14-16	14	38,9	38,9	83,3
16-18	6	16,7	16,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 44,4% de los entrevistados indican que empezaron a consumir drogas entre los 12-14 años, el 38,9% entre los 14-16 años y el 16,7% entre los 16-18 años.

La preponderancia de inicio se consume se produce a tempranas edades, sobre todo cuando se tiene la edad de la educación secundaria.

TABLA 13

Consumo de drogas por decisión propia				
¿Consumió drogas por voluntad propia?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
			válido	acumulado
Si	18	50,0	50,0	50,0
No	18	50,0	50,0	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 50% de los entrevistados indica que consumió drogas por voluntad propia, el 50% dice que no.

Existe por lo tanto una parte de la población entrevistada que indica claramente que se inició en el consumo de drogas por presión social.

TABLA 14

Consumo de drogas por saber el efecto que produce				
¿Consumió drogas por saber cuáles son los efectos que produce?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	12	33,3	33,3	33,3
No	24	66,7	66,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 66,7% de los entrevistados indica que consumió drogas no por saber cuáles son los efectos que produce, el 33,3% dice que sí.

Este dato concuerda que solo una parte de los jóvenes se han insertado en el mundo de las drogas debido a factores del entorno social.

TABLA 15

Consumo de drogas por problemas personales				
¿Consumió drogas por problemas que tenía?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	14	38,9	38,9	38,9
No	22	61,1	61,1	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 61,1% de los entrevistados indica que no consumió drogas por problemas que tenía, el 38,9% dice que no.

Se considera que la mayoría de los casos los jóvenes se introducen en el mundo de las drogas por problemas familiares so de personalidad, y estos datos indican que en el caso investigado concuerda con esa apreciación.

TABLA 16

Consumo de drogas para alivio emocional de problemas			
¿Consumió drogas para tener alivio emocional a sus problemas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Si	26	72,2	72,2
No	10	27,8	100,0
Total	36	100,0	100,0

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 72,2% de los entrevistados indica que consumió drogas para tener alivio emocional a sus problemas, y el 27,8% que no.

Estos datos refuerzan la apreciación que se tiene en la pregunta anterior, la preponderancia de problemas familiares, sociales y personales que los inducen al consumo de las drogas.

TABLA 17

Consumo de droga por imitación a amigos consumidores				
¿Consumió drogas por que sus amigos también consumían?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	24	66,7	66,7	66,7
No	12	33,3	33,3	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 66,7% de los entrevistados indica que consumió drogas por que sus amigos también consumían, el 33,3% que no.

Las amistades llegan a conformar el modelo de comportamiento de los adolescentes, debido específicamente al sentido de pertenencia al grupo. Se tiene la idea que si no se hace lo que el grupo hace, será marginado o bien eliminado del mismo, por lo que la mayoría de los jóvenes que tienen amistades que tienen una determinada, al ver a los otros lo que hacen, adaptan su manera de ser a la forma de ser del grupo. Con respecto a este caso, si el grupo en el cual se inserta se consume drogas, es alta la probabilidad de este consuma drogas bajo la idea de ser aceptado por el grupo por hacer lo que los otros hacen.

TABLA 18

Busque de amigos para pasar el tiempo libre				
¿Buscó amigos que tuvieran el tiempo libre para estar con Ud?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	6	16,7	16,7	16,7
No	30	83,3	83,3	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 83,3% de los entrevistados indica que Buscó amigos que tuvieran el tiempo libre para estar con ellos, y el 16,6% que no.

Cuando los adolescentes no tienen en el hogar un ambiente adecuado para permanecer en él, y/o ocupar el tiempo libre, salen a las calles a buscar a otros adolescentes para de esa manera tratar de hacer algo. Una vez que se unen a un grupo en el cual se sienten bien, se integran a ese grupo, y comienzan a interrelacionarse con el grupo para permanecer como integrante de ellos, adoptando sus comportamientos y conductas.

TABLA 19

Consumo de droga por parte de los amigos				
¿Los amigos que buscó consumían drogas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	30	83,3	83,3	83,3
No	6	16,7	16,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 83,3% de los entrevistados indica que los amigos que buscó consumían drogas, y el 16,7% indica que no.

La mayoría de los adolescentes entrevistados aseguran que los amigos que buscó ya eran consumidores de drogas, y es posible que la inserción dentro de este medio en donde predominaba la drogadicción, haya sido uno de los factores determinantes para que ellos terminaran consumiendo los estupefacientes, ello especialmente debido a que la identidad de grupo obliga a que quien se integra a un determinado grupo, debe adoptar las costumbres y los comportamientos del grupo al cual se integra para de esa manera ser aceptado.

TABLA 20

Influencia de los amigos en el consumo de drogas				
¿Los amigos que buscó lo indujeron a consumir drogas?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Si	36	100,0	100,0	100,0

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 100% de los entrevistados indica que los amigos que buscó lo indujeron a consumir drogas.

Este dato corrobora la apreciación que tienen todas las teorías socialistas que consideran que el grupo influye en cada uno de sus integrantes, hasta el extremo de inducirlos a adquirir las costumbres, hábitos y comportamientos que tienen los grupos. En este caso, el hábito del consumo de drogas por los adolescentes entrevistados fue adquirido por la influencia del grupo de amigos que buscó para dar solución a sus problemas personales, o en su defecto, por tener amigos con quienes interactuar dentro de la sociedad.

TABLA 21

Consumió drogas por observar amigos					
¿Consumió drogas por que vio que sus amigos la consumían?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Si	26	72,2	72,2	72,2	
No	10	27,8	27,8	100,0	
Total	36	100,0	100,0		

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 72,2% de los entrevistados indica que consumió drogas por que vio que sus amigos la consumían, y el 27,8% dicen que no.

De acuerdo a estos datos, se debe considerar que de acuerdo a la respuesta de la pregunta 13, el 50% de los entrevistados indica que se inició en el consumo de drogas debido a la búsqueda de escape a sus problemas personales y familiares, un promedio que se mantiene a través de las siguientes preguntas hasta la 20, de lo cual se puede deducir que aproximadamente el 50% de los jóvenes entrevistados ya tenían orientación hacia el consumo de drogas antes de pertenecer a los grupos a los cuales se integraron, y el resto fue influenciado por los amigos o por la necesidad de pertenencia al grupo viéndose obligados al consumo de las drogas para ser aceptados por los amigos o por el grupo al cual se integraron.

TABLA 22

Influencia del entorno cercano en el consumo de drogas					
¿Consumió drogas por que en su barrio se consume?	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Si	24	66,7	66,7	66,7	
No	12	33,3	33,3	100,0	
Total	36	100,0	100,0		

FUENTE: Cuestionario aplicado a los adolescentes que consumen drogas en distrito de Paramonga 2017.

El 66,7% de los entrevistados indica que consumió drogas por que en su barrio se consume, el 33,3% indica que no.

Se puede determinar a través de las respuestas de los adolescentes, que en la mayoría de los lugares en los cuales ellos viven, existe el consumo de drogas, es decir, que ellos viven en un entorno social cercano en el cual el consumo de drogas es tolerado por las familias, y aparentemente no intervienen para eliminar esos lugares en donde se induce y se alienta al consumo de las drogas, sobre todo en los adolescentes que tienen problemas personales y/o familiares y que no saben cómo solucionarlos, optando por embotar sus sentidos para abstraerse de ellos, sin entender que han iniciado de esa manera el camino a la drogadicción, del cual luego es muy difícil de salir.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis general

Los factores del entorno social influyen significativamente en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

a) Planteamiento de las Hipótesis estadísticas

Ho: Los factores del entorno social no influyen significativamente en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

H1: Los factores del entorno social influyen significativamente en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

b) Resultados de la prueba

Factores del entorno social		Drogadicción
Grado de relación	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	Resultados $R_{sp} = 0,964$
Prueba de hipótesis	Sig. (bilateral)	P - valor = 0,000
Número total de datos	n	36

El menor nivel de significación de la prueba p - valor = 0,000 es menor a $\alpha = 0,05$, implica que hay evidencias suficientes para afirmar que los factores de entorno social influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017, siendo el grado de relación muy alto y positivo, cuyo valor es $R_{sp} = 0,964$.

Hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1:

La micro comercialización de drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

a) Planteamiento de las Hipótesis estadísticas

H_0 : La micro comercialización de drogas no influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

H_1 : La micro comercialización de drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

b) Resultados de la prueba

Micro comercialización de drogas		Drogadicción
		Resultados
Grado de relación	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	$R_{sp} = 0,825^*$
Prueba de hipótesis	Sig. (bilateral)	P - valor = 0,000
Número total de datos	n	36

El menor nivel de significación de la prueba p - valor = 0,000 es menor a $\alpha = 0,05$, implica que hay evidencias suficientes para afirmar que la Micro comercialización de drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017, siendo el grado de relación muy alto y positivo, cuyo valor es $R_{sp} = 0,825$

Hipótesis Específica 2:

La venta de drogas en los locales de diversión influye la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

a) Planteamiento de las Hipótesis estadísticas

H_0 : La venta de drogas en los locales de diversión no influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

H_1 : La venta de drogas en los locales de diversión influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

b) Resultados de la prueba

La venta de drogas en los locales de diversión		Drogadicción
		Resultados
Grado de relación	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	$R_{sp} = 0,652$
Prueba de hipótesis	Sig. (bilateral)	p - valor = 0,000
Número total de datos	n	36

El menor nivel de significación de la prueba p - valor = 0,000 es menor a $\alpha = 0,05$, implica que hay evidencias suficientes para afirmar que la venta de drogas en los locales de diversión influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017, siendo el grado de relación alto y positivo, cuyo valor es $R_{sp} = 0,652$.

Hipótesis Específica 3

Hacer amistades con personas que consumen drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

a) Planteamiento de las Hipótesis estadísticas

H_0 : Hacer amistades con personas que consumen drogas no influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

H_1 : Hacer amistades con personas que consumen drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

b) Resultados de la prueba

Hacer amistades con personas que consumen drogas		Drogadicción
		Resultados
Grado de relación	Coefficiente de correlación Rho de Spearman	$R_{sp} = 0,652$
Prueba de hipótesis	Sig. (bilateral)	p - valor = 0,000
Número total de datos	n	36

El menor nivel de significación de la prueba p - valor = 0,000 es menor a $\alpha = 0,05$, implica que hay evidencias suficientes para afirmar que hacer amistades con personas que consumen drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017, siendo el grado de relación moderado y positivo, cuyo valor es $R_{sp} = 0,652$.

Hipótesis Específica 4

Los medios de comunicación influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

a) Planteamiento de las Hipótesis estadísticas

H_0 : Los medios de comunicación no influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

H_1 : Los medios de comunicación influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

b) Resultados de la prueba

Los medios de comunicación		Drogadicción
		Resultados
Grado de relación	Coeficiente de correlación Rho de Spearman	$R_{sp} = 0,860$
Prueba de hipótesis	Sig. (bilateral)	p - valor = 0,000
Número total de datos	n	36

El menor nivel de significación de la prueba p - valor = 0,000 es menor a $\alpha = 0,05$, implica que hay evidencias suficientes para afirmar que los medios de comunicación influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017, siendo el grado de relación alto y positivo, cuyo valor es $R_{sp} = 0,86$

Capítulo V

DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

La drogadicción en los adolescentes se ha convertido en uno de los principales problemas de la sociedad, y de acuerdo a la oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito (ONUDD), un aspecto que hace muchas veces infructuosa la intervención en los jóvenes para convencerlos que dejen este hábito nocivo para sus personas y para la sociedad, es que las legislaciones de muchos países, entre los cuales se halla el Perú, sancionan la venta de las drogas, pero el consumo de las mismas las consideran legales, y de esa manera, el enfrentamiento ante este problema, tiene solo las vías sociales del convencimiento del joven adicto a ellas, a través de intervenciones familiares y personales, que les hagan ver, lo nocivo que son para su salud personal y para su desarrollo social.

Por otra parte, un informe de la Comisión para el Desarrollo de la vida sin drogas (DEVIDA-2015), organismo de lucha contra la drogadicción en el país, indica que aproximadamente las dos terceras partes de consumo de drogas que causan adicciones, se inician entre los 11 y los 17 años.

Así mismo, MINSA y DEVIDA, indican que la problemática del consumo de drogas por los adolescentes, no es un problema de una sola parte del país, en mayor o menor medida se da en todas las regiones y poblaciones del país, y que cada día va en aumento, debido a que cada día proliferan los centros de microcomercialización, y las familias se deterioran en sus relaciones convirtiéndose en familias no saludables, esto, se puede decir,

es un ingrediente más para que los adolescentes se inicien en el consumo de drogas, aspecto que se ve reforzado por la disposición de las leyes peruanas que no es delito el consumo sino la comercialización, y que los menores de 18 años, en este caso de conducta inadecuada son inimputables, todos estos ingredientes coadyudan a que los adolescentes, tengan la facilidad en sus entornos sociales, e incluso dentro de las mismas familias deterioradas de iniciarse en el consumo de drogas, lo que al final de cuentas se convierte en una adicción, y se transforma en un problema social grave, porque de esa manera resta posibilidades de que los jóvenes se inserten dentro de la sociedad en forma proactiva.

De acuerdo al estudio preliminar realizado, luego de Lima Metropolitana, la región de Lima-provincias, es una en las cuales existe el mayor consumo de drogas por adolescente, y dentro de esta región las provincias del norte chico de Lima son las que reportan mayores problemas con la drogadicción (Huaral, Huaura y Barranca).

Dentro de la provincia de Barranca, los distritos de Paramonga y de Barranca, son los que presentan en la actualidad una mayor tendencia a la comercialización y al consumo de drogas ilegales, por ser los dos distritos que mayor concentración poblacional tienen, debido a que en estos dos distritos se asientan los mayores centros de producción y comercialización de la provincia.

La investigación realizada sobre la drogadicción en los adolescentes del distrito de Paramonga, provincia de Barranca, indican que los principales factores que influyen en el consumo de drogas por parte de los adolescentes son: tener amistad con personas que consumen drogas (83,3%), consumo de alcohol antes del consumo de drogas (83,3%), tendencia propia al consumo de drogas (66,7%), edad temprana en el consumo de drogas

(44,4% entre 12-14 años), consumo de drogas para alivio emocional (72,2%), consumo de drogas por imitación de amigos que también la consumían (66,7%), relación con amigos que consumían drogas (83,3%), amigos con los cuales se relacionan que inducen al consumo de drogas (100%) y consumo de drogas porque en su interrelación cercana también consumían (66,7%).

Estos resultados concuerdan con las investigaciones realizadas por DEVIDA (2016), la cual considera que existen múltiples factores de riesgo para que los adolescentes consuman estas drogas nocivas para sus salud y para su desarrollo personal, entre los cuales los más preponderantes son la vivencia disfuncional de las familias, y la facilidad que existe en el entorno social para la comercialización y el consumo de las drogas por los adolescentes; con la de Amador y Cavero (2010), realizada en la Universidad autónoma de México, que llega a la conclusión de que la familia y el grupo de pares están vinculados al consumo de drogas y cocaína.

Los resultados de la investigación contrastan con los resultados hallados por Burrone (2010), que considera que la autoestima, está vinculada al consumo de drogas y cocaína.

5.2 Conclusiones

Los factores del entorno social influyen significativamente en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

El micro comercialización de drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

La venta de drogas en los locales de diversión influye la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017

Hacer amistades con personas que consumen drogas influye en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

Los medios de comunicación influyen en la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.

5.3 Recomendaciones

La existencia de la microcomercialización de drogas en el entorno cercano de los adolescentes, es uno de los factores preponderantes para que estos se inicien en la drogadicción, debido en forma especial a que va a generar la existencia de modelos de drogadicción en los amigos que se tiene alrededor, además de que existe la no penalización del consumo de drogas sino solo de la comercialización, y las leyes de protección a los menores, a los cuales se les considera inimputables a los delitos y a las conductas reñidas por la sociedad, lo que le da libertad de que puedan consumir las drogas que se ofrecen a mano. Es por ello, que se debe exigir a las autoridades policiales y administrativas del distrito la erradicación y la penalización de la comercialización de las drogas en los entornos cercanos que frecuentan los adolescentes, como medidas de prevención al consumo de drogas, con esto se reduciría la incidencia del consumo de drogas por los adolescentes.

La existencia de grupos dentro del entorno social que consumen drogas, al cual se insertan los adolescente por proceso propio de la socialización y/o en casos que buscan

afecto y/o comprensión a los problemas personales y familiares, es un factor potencial que los adolescente se inicien en el consumo de las drogas, debido específicamente a la presión de los grupos en los cuales se insertan y en donde prevalece el consumo de drogas. Es necesario por lo tanto que los padres de familia deben prestar mayor atención a los amigos con los cuales se reúnen sus hijos, para de esta manera hacerles entender que este tipo de amistades es nociva para el desarrollo de su personalidad y de su salud, y que es necesario que formen grupos de amigos en los cuales no se consuma drogas sino que se dediquen a actividades saludables, y que se comporten de acuerdo a los cánones que la sociedad exige a los adolescentes para su eficiente inserción social.

La investigación ha evidenciado que la venta de drogas en locales de diversión y los medios de comunicación no tienen influencia significativa en sus decisiones de consumir drogas, pero a pesar de ello, los padres de familia y la sociedad en general deben controlar a los adolescentes en los accesos a estos medios, porque pueden actuar potencialmente en la decisión de consumir drogas que afecten su salud y su desarrollo social y personal.

Los resultados indican claramente, que para poder actuar en prevención del consumo de drogas en jóvenes, es necesario volver una y otra vez a la misma conclusión: la familia es la entidad donde debemos comenzar nuestros esfuerzos, y el entorno social es donde debemos intervenir para evitar que los adolescentes estén expuestos al peligro de la adicción a las drogas ilegales a temprana edad, por lo que es necesario intervenir en busca de la solución.

Capítulo VI FUENTES DE INFORMACIÓN

6.1 Fuentes bibliográficas

Bailey, S. y Hubbard, R. (1991). Developmental Changes in Peer Factors and the Influence on Marijuana Initiation Among Secondary School Students. *Journal of Youth and Adolescence*, 20 (3), 339-360.

Becerra, R (1999). "Trabajo Social en drogadicción". Cap. III: "Los jóvenes y las drogas", Pág. 71. Ed. Lumen Hvmánitas. Argentina

Botvin, G.J. y Botvin, E.M.(1992). "Adolescent Tobacco, Alcohol and Drug Abuse: Prevention Strategies, Empirical Findings, and Assessment Issues". *Developmental and Behavioral Pediatrics*, 13 (4), 290-301

Brook, J., Whiteman, M., Gordon, A. y Brook, D. (1989). "The Role of Older Brothers in Younger Brothers' Drug Use Viewed in the Context of Parent and Peer Influences". *The Journal of Genetic Psychology*, 151 (1), 59-75.

Carballeda, A. (1999): "Las Políticas Sociales y la esfera de la Familia; crisis de legitimidad y representación".

Carballeda, A. (2002): "La intervención en lo social. Exclusión e Integración en los nuevos escenarios sociales". Ed. Paidós. Bs. As

- Castro, J, Huaranga, L, Juarez, E, Lozano, E, Romani, C (2007) “La drogadicción en los adolescentes”. Asociación Proyecto Hombre España.
- Dento, R. y Kampfe, Ch. (1994). “The relationship between family variables and adolescent substance abuse: literature review”. *Adolescence*, 29 (114) 475-495
- Epstein, J., Botvin, G., Diaz, T. y Schinke, S. (1995). “The role of social factors and individual characteristics in promoting alcohol use among inner-city minority youths”. *Journal of Studies on Alcohol*, 56 (1), 39-46.
- Espada, J. Méndez, F. Botvin, G., Griffin, K. Orgilés, M. y Rosa, A. (2002). “¿Éxito o fracaso de la prevención del abuso de drogas en el contexto escolar? Una meta-análisis de los programas en España”. *Psicología Conductual*, 10, 581-602
- García-Señorán, M.M. (1994). “Educación para la Salud: el consumo de drogas en los adolescentes escolarizados de Galicia. Propuesta educativa para su prevención”. Tesis Doctoral, Universidad de Santiago.
- Graña, J. y Muñoz, M. (2000). “Factores psicológicos de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes”. *Psicología Conductual*, 8, 249-269
- Hernández, Fernández y Baptista (2001). “Metodología de la Investigación”. Editorial Mc Graw Hill. México.

- Hualde, G. (1990). “Rasgos del contexto estructural del consumo de drogas en los jóvenes. Aspectos económicos, sociales culturales e ideológicos asociados”. *Comunidad y Drogas*, 10, 75-97
- Kornblit, A (2004). “Nuevos estudios sobre drogadicción. Consumo e Identidad”. Ed Biblos. Bs. As.
- Macià, D. (2000). “Las drogas: conocer y educar para prevenir” (6ª Ed.) Madrid: Pirámide. (Primera edición de 1995).
- Malhotra P (2004). “Investigación de Mercados Un Enfoque Aplicado”, Cuarta Edición, de Educación de México, S.A. de C.V., Págs. 115 y 168
- Ministerio de Salud (2017). Documento Técnico: Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. 2017 / -1a ed.- Ministerio de Salud – Lima
- Osorio, F. (2006). “Usos y abusos de drogas. Adicción disciplinamiento y control”. Sustancias tóxicas legales e ilegales. Colección, ensayos y experiencias.. Bs. As.
- Peñafiel E. (2009) “Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes”, *Pulso RevEduc*.
- Rhodes, J.E. y Jason, L.A. (1990). “A Social Stress Model of Substance Abuse”. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 58 (4), 395-401

Rodríguez M. (2010), "Métodos de investigación". Primera edición. México. Editorial Universidad Nacional de Sinaloa. P. 32.

Rodríguez, S (2007). "Dilucidando desde el Trabajo Social, dificultades y posibilidades de la intervención en drogadicción. Curso la intervención en drogadicción" Carrera de Posgrado, Especialización en: "La Intervención en Drogadicción", MARGEN-FAT Universidad Nacional de La Plata

Serrano, M. y Lavin, A. (1999). "Problemática de las drogas en la adolescencia". Nuberos, 4 (15): 12-14. Colegio de Enfermería de Cantabria.

Tamayo M. (2004). "El proceso de la. Investigación científica". Editorial Limusa, 2004 - Social Science - Cuarta edición 440 pag

Travi, B. (2006): "La dimensión Técnico-Instrumental en Trabajo Social. Reflexiones y propuestas acerca de la entrevista, la observación, el registro y el informe social". Espacio Edit. Bs. As

Varó, J. (1991). "Factores de riesgo en el consumo de alcohol y otras drogas". XIX Jornadas de Socidrogalcohol. Santa Cruz de Tenerife.

6.2 fuentes hemerograficas

Edición américa www.efe.com/efe/america

Files.unicef.org/espanish

6.3 Fuentes documentales

Carballeda, A. (2004): “La intervención en lo social y las nuevas formas de padecimiento”. Revista Escenarios, Escuela Superior de Trabajo Social, Universidad Nacional de La Plata. Año 4, N° 8.

Centro de información y educación para la prevención del abuso de drogas (CEDRO-2015). “El problema de las drogas en el Perú”

DEVIDA. (2016). “Consumo y Abuso de Drogas en Adolescentes y Jóvenes del Perú”. Dirección de Asuntos Técnicos

Enciclopedia De La Psicología. Tomo 3: “LA adolescencia. Adolescencia y marginación. El fenómeno de las drogas”. Pag. 240. Ed. Océano

Sedronar. Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha contra el Narcotráfico (2001). “Encuesta Nacional a Estudiantes de Enseñanza Media. Argentina: Sedronar”.

Universidad de Antioquia Universidad De Antioquia (2015) “Facultad de ciencias sociales y humanas”. Centro de estudios de opinión.

6.4 Fuentes electrónicas

“Adolescencia y drogadicción” (2008) http://www.robertexto.com/archivo8/adol_drugs2.htm#Adol

Castañera, P. (2008) “¿Qué es peor para un joven, el alcohol o la droga?” Disponible en la página <http://es.catholic.net/familiayvida/158/154/articulo.php?id=2707>

Comisión nacional para el desarrollo y vida sin drogas - DEVIDA observatorio peruano de drogas – OPD. (2013). “I Encuesta nacional sobre el consumo de drogas por adolescentes en el Perú”. http://www.hablafranco.gob.pe/images/upload/descarga/20140722165609I_ENCUESTA_nacional_consumo_de_drogas_infractores.pdf

“Creciendo sin drogas”. https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_75.asp

DEVIDA. (2016). “Reporte estadístico sobre el consumo de drogas en el Perú y acciones en prevención y tratamiento”. 2015 file:///D:/FARFAN/Downloads/Reporte-Estadistico-2015-Prev-y-Trat.pdf

Oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito. (2016). “Informe mundial sobre las drogas”. https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf

ANEXOS

01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores del entorno social que influyen en la drogadicción en el distrito de Paramonga-2017					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema general.</p> <p>¿Qué factores del entorno social se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿De qué manera la microcomercialización de drogas se relaciona con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?</p>	<p>Objetivo general.</p> <p>Determinar factores del entorno social se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017</p> <p>Objetivos específicos.</p> <p>Analizar de qué manera la microcomercialización de drogas se relaciona con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017</p>	<p>Hipótesis general.</p> <p>Los factores del entorno social se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <p>La microcomercialización de drogas se relaciona con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Factores del entorno social</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Drogadicción en los adolescentes</p>	<p>Factores del entorno social</p> <p>Microcomercialización</p> <p>Venta de drogas</p> <p>Medios de comunicación</p> <p>Amistades con personas que consumen drogas</p> <p>Drogadicción en adolescentes</p> <p>consumo de drogas ilegales</p>	<p>Diseño metodológico.</p> <p>Tipo de investigación. No experimental, transversal y descriptiva</p> <p>Nivel de investigación. Descriptivo y de corte transversal</p> <p>Diseño de investigación. De campo</p> <p>Enfoque de investigación. Cuantitativo</p> <p>Población y muestra La población estuvo comprendida por 220 jóvenes comprendidos entre las edades de 12-18 años de edad. La muestra 36 jóvenes</p> <p>Técnicas a emplear</p> <p>Observación. Encuesta.</p>

<p>¿Cómo la venta de drogas en los locales de diversión se relaciona con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?</p> <p>¿De qué manera hacer amistades con personas que consumen drogas se relaciona con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?</p> <p>¿De qué manera los medios de comunicación se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017?</p>	<p>Describir como la venta de drogas en los locales de diversión se relaciona con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.</p> <p>Determinar de qué manera hacer amistades con personas que consumen drogas se relaciona con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.</p> <p>Analizar de qué manera los medios de comunicación se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.</p>	<p>La venta de drogas en los locales de diversión se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.</p> <p>Hacer amistades con personas que consumen drogas se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.</p> <p>Los medios de comunicación se relacionan con la drogadicción de los adolescentes en el distrito de Paramonga en el año 2017.</p>			<p>Instrumentos.</p> <p>Guía de observación Cuestionario.</p> <p>Técnicas para el procesamiento de la información</p> <p>Estadísticas descriptivas: Tablas estadísticas Técnica estadística inferencial Correlacional Rho de Spearman</p>
---	--	---	--	--	---

02 INSTRUMENTOS PARA LA TOMA DE DATOS

Datos generales

1.1 Edad: -----

1.2 Sexo: Masculino Femenino

1.3 Ocupación: Estudia Trabaja Desvinculado

1.4 Nivel de educación-----

II. Preguntas

Marque con una X la respuesta adecuada:

1. ¿Algún micro comercializador de droga le incitó al consumo?

a) Si b) No

2. ¿La primera vez que consumió drogas lo hizo en un local de diversión?

a) Si b) No

3. ¿Tiene amistad con otras personas que consumen drogas?

- a) Si b) No

4. ¿Se inició en el consumo de las drogas para buscar la admiración de los otros?

- a) Si b) No

5. ¿Los medios de comunicación influyeron en su decisión para consumir drogas?

- a) Si b) No

6. ¿Consumía alcohol antes de consumir drogas?

- a) Si b) No

7. ¿Le gusta consumir drogas?

- a) Si b) No

8. ¿A qué edad comenzó a consumir drogas?

9. ¿Consumió drogas por voluntad propia?

- a) Si b) No

10. ¿Consumió drogas por saber cuáles son los efectos que produce?

- a) Si b) No

11. ¿Consumió drogas por problemas que tenía?

- a) Si b) No

12. ¿Consumió drogas para tener alivio emocional a sus problemas?

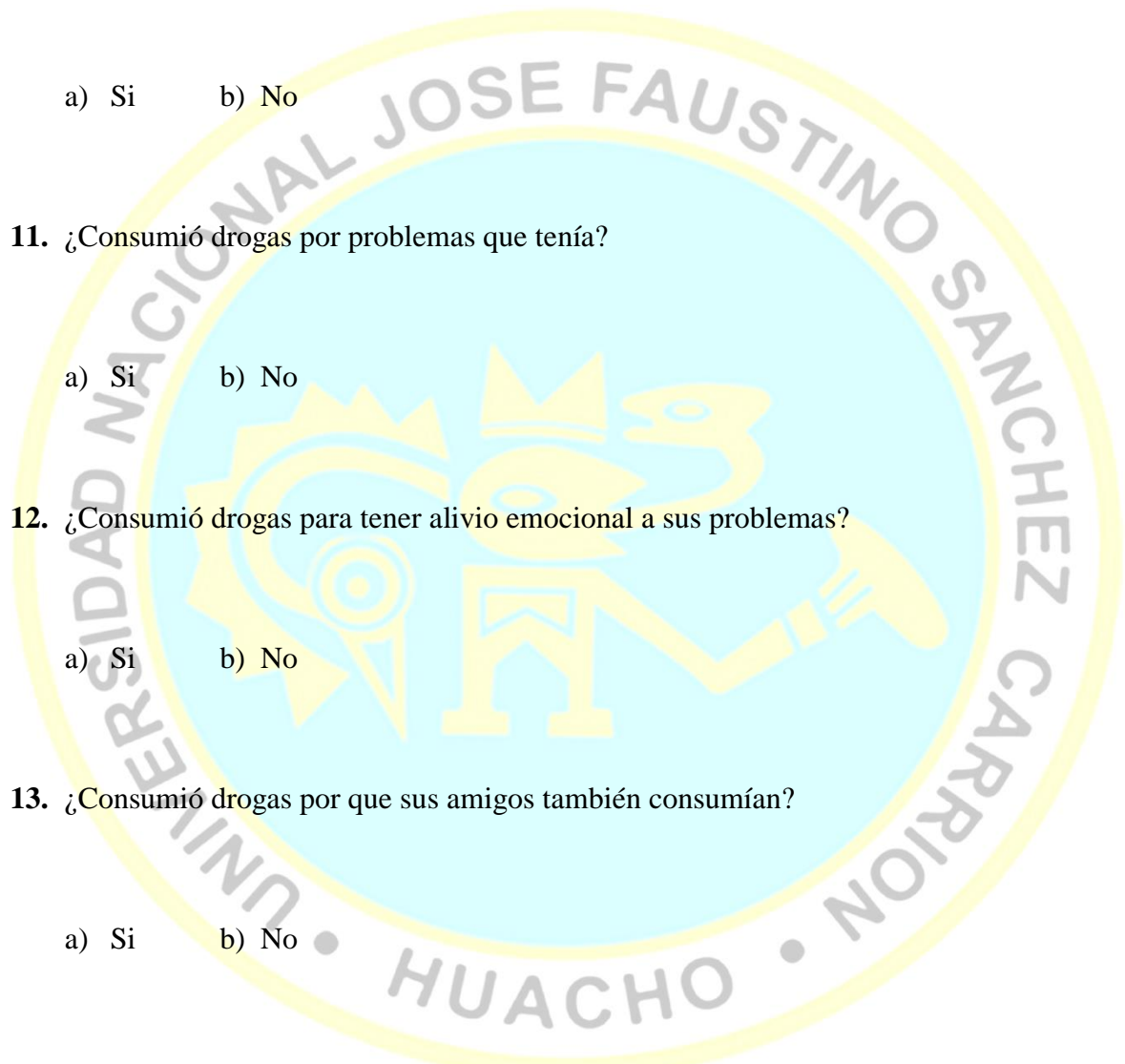
- a) Si b) No

13. ¿Consumió drogas por que sus amigos también consumían?

- a) Si b) No

14. ¿Buscó amigos que tuvieran el tiempo libre para estar con Ud.?

- a) Si b) No



15. ¿Los amigos que buscó consumían drogas?

- a) Si b) No

16. ¿Los amigos que buscó lo indujeron a consumir drogas?

- a) Si b) No

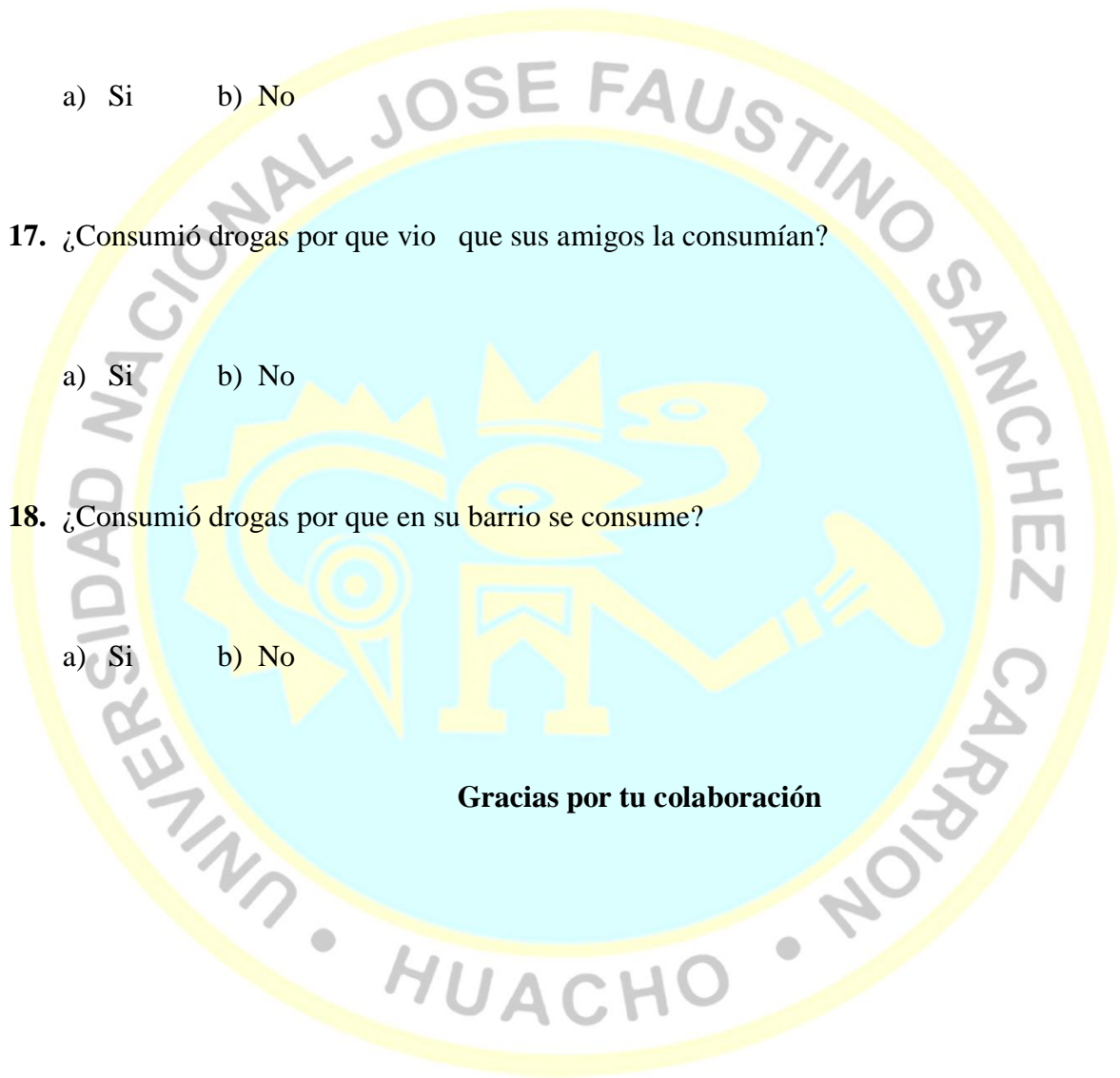
17. ¿Consumió drogas por que vio que sus amigos la consumían?

- a) Si b) No

18. ¿Consumió drogas por que en su barrio se consume?

- a) Si b) No

Gracias por tu colaboración



03 TRABAJO ESTADÍSTICO DESARROLLADO

Validez del cuestionario

Para evaluar la validez de los factores extraídos respecto del consumo se realizó el análisis de regresión logística tomando como variable dependiente el consumo de drogas de los sujetos y como variable independiente los factores del entorno social.

De acuerdo al análisis discriminante, los factores del entorno social que mejor predicen el consumo de drogas por los adolescentes son: la microcomercialización de drogas y las amistades con personas que consumen drogas

Los resultados de la validez de los factores se presentan en el siguiente cuadro.

	B E.T.	gl	Sig.	Exp(B)
Factor 3	2,026	,286	1,000	7,586
Factor 1	1,846	,238	1,000	4,575
Factor 2	1,712	,200	1,002	3,844
Factor 4	1,599	,187	1,008	3,220
Constante	-,201	,026	0,000	,025

Según los resultados, los factores del entorno social que influyen en el consumo de drogas por los adolescentes que se miden con el cuestionario se muestran como buenos predictores del consumo del sujeto.

Estos factores clasificaron correctamente el 93-83,7% de los casos. Este alto porcentaje muestra la relación existente entre los factores del entorno medidos a través del cuestionario y el consumo de drogas de los adolescentes.

Confiabilidad del cuestionario:

Se calculó el coeficiente de fiabilidad del cuestionario mediante el Alpha de Cronbach

Para los factores de entorno social:

Factores del entorno social	
Alfa de Cronbach	N de ítems
0,949	14

La confiabilidad del instrumento que mide los Factores del entorno social, se probó con el coeficiente de “Alfa de Cronbach”, el cual arrojó un Coeficiente Alfa de Cronbach de 0,949 determinándose que hay una confiabilidad alta.

Para drogadicción en adolescentes:

Drogadicción de los adolescentes	
Alfa de Cron Bach	N de ítems
0,799	14

Se probó la confiabilidad del instrumento que mide la Drogadicción de los adolescentes, el cual arrojó un Coeficiente Alfa de Cron Bach de 0,799 determinándose que hay una confiabilidad alta.

Los coeficientes de fiabilidad mostraron unos valores altos, lo cual indica que la consistencia interna de los ítems de la prueba total y de los ítems en los factores es muy elevada.

Los resultados mostraron que el cuestionario aparece como un instrumento válido y fiable para medir tales factores del entorno social en el consumo de drogas por los adolescentes.

En el estudio también se puso a prueba la dimensionalidad del cuestionario y, de acuerdo con los datos de la validez del mismo, parece adecuado tomar la variable que se mide como unidimensional.

La fiabilidad del cuestionario estimada mediante el coeficiente Alpha de Cronbach (0,949) redonda en la idea de la unidimensionalidad.

PRUEBA DE CORRELACIÓN POR RANGOS DE RHO de SPEARMAN

Usamos el Coeficiente de Correlación por Rangos de Rho de Spearman (R_{sp}) para establecer la relación entre las variable estadística bidimensional (X,Y) de la investigación, dado que estas tienen una medición de escala ordinal.

El objetivo de la prueba consistió en determinar si hay correlación significativa ($\alpha=0,05$) o correlación altamente significativa ($\alpha=0,01$) entre las variables X e Y, cuyo procedimiento es el siguiente:

- 1°. Planteamiento de las hipótesis estadísticas al nivel de significancia del $\alpha=0,05$ ó $\alpha=0,01$.

$H_0 : \rho_{rs} = 0$: Las variables no están correlacionadas

$H_1 : \rho_{rs} \neq 0$: Las variables están correlacionadas

- 2°. Resultados de la prueba de hipótesis

Fueron obtenidos usando el software Estadístico SPSS versión 22

- 3°. Decisión: Si p-valor es mayor que $\alpha=0,05$ ó $0,01$, entonces, aceptamos la Hipótesis Nula, caso contrario se rechaza.

El procesamiento de la información se hizo con la el paquete estadístico SPSS V.23 y la hoja de cálculo Excel.