



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE NIÑO, NIÑA Y ADOLESCENTE**



**CARACTERIZACIÓN DE ADOLESCENTES
ENTRE 15 A 18 AÑOS DE UNA INSTITUCIÓN
DE ENSEÑANZA PÚBLICA MEDIA QUE
CONSUMEN TABACO Y/O MARIHUANA.
MONTEVIDEO, 2020**

Autores:

Adrián Alfaro
Valeria Hernández
Analía Suche

Tutor:

Prof. Agdo. Lic. Esp. Sandro Hernández

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2020

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestro Tutor Prof. Adj. Lic. Esp. Sandro Hernández por todo el apoyo brindado sin el cual esta investigación no hubiera sido posible. Un especial agradecimiento al Departamento del Niño/a y Adolescente y al personal de la Biblioteca de la Facultad de Enfermería. Asimismo, agradecemos muy especialmente a los directores, adscriptos y demás funcionarios del Inst. de Enseñanza Media (Liceo N°65) por su permanente apoyo. En forma muy especial, a los jóvenes estudiantes que aceptaron y brindaron su total colaboración entregándonos una información personal de gran utilidad para el conocimiento sobre una problemática social tan delicada como el consumo de drogas y por hacer posible esta investigación. Por último, a nuestras familias y amigos que nos acompañaron continuamente en esta trayectoria.

ÍNDICE

Abreviaturas-----	Pág. 3
Resumen-----	Pág 4
Introducción-----	Pág. 5-6
Título-----	Pág. 7
Pregunta problema-----	Pág. 7
Objetivos-----	Pág. 8
Fundamentación-----	Pág. 9
Antecedentes-----	Pág. 11
Marco teórico-----	Pág. 15
Diseño Metodológico-----	Pág. 24
Variables-----	Pág. 26
Presentación de datos-----	Pág. 36
Análisis-----	Pág. 40
Conclusiones y Sugerencias-----	Pág. 44
Bibliografía-----	Pág. 46
Anexos-----	Pág. 49

ABREVIATURAS

- Prof.: Profesor
- Adj.: Adjunto
- Lic.: Licenciado
- Enf: Enfermería
- JND: Junta Nacional de Drogas
- Mdeo: Montevideo
- OMS: Organización Mundial de la Salud
- Inst: Instituto

RESUMEN

El siguiente trabajo de investigación fue realizado por tres estudiantes de la Facultad de Enfermería perteneciente a la Universidad de la República, que cursan el cuarto ciclo de la carrera en el marco de la tesis final de investigación, requisito curricular para obtener el título de grado de Licenciado en Enfermería.

La presente investigación aborda una temática actual: el consumo problemático de tabaco y marihuana en jóvenes, el mismo se enfoca en el estudio y caracterización de los factores de los adolescentes entre 15 a 18 años que concurren al centro de enseñanza media y que son consumidores de una o ambas sustancias.

Este trabajo es una investigación de tipo descriptiva, cuantitativa y transversal. El objetivo es caracterizar a la población mencionada a través de una encuesta y conocer si existe relación entre las variables edad, sexo, motivo de la primera experiencia de consumo y otras.

INTRODUCCIÓN

El siguiente trabajo de investigación fue realizado por tres estudiantes de la Facultad de Enfermería perteneciente a la Universidad de la República, que cursan el cuarto ciclo de la carrera en el marco de la tesis final de investigación, requisito curricular para obtener el título de grado de Licenciado en Enfermería.

La presente investigación aborda una temática actual: el consumo problemático de tabaco y marihuana en jóvenes. Surge a partir de la inquietud de conocer a qué factores responde dicha cuestión, ya que involucra a personas jóvenes en diferentes regiones del mundo. Entran en juego aquí, diversos factores que se vinculan con el estilo de vida, hábitos, creencias, necesidades e intereses.

En este sentido, se decidió investigar el perfil de la población adolescente consumidora de marihuana y tabaco, para lo cual se aplicó una encuesta en un Instituto de enseñanza media de la ciudad de Montevideo. Dicha encuesta se llevó a cabo en el período de Setiembre del año 2020.

Este trabajo es una investigación de tipo descriptiva, cuantitativa y transversal. El objetivo es caracterizar a la población mencionada y conocer si existe relación entre las variables edad, sexo, motivo de la primera experiencia de consumo y otras.

Luego de aplicar el instrumento de recolección de datos a dicha población los datos arrojados fueron que del total de los encuestados el 33% son consumidores de tabaco

y/o marihuana. De estos consumidores el 50% pertenece al sexo femenino y 50% al masculino.

El consumo se divide de la siguiente manera: 38% marihuana, 37% marihuana y tabaco, 25% tabaco.

En cuanto a la estructura familiar podemos decir que el 36.6% son familias nucleares, 23.4% familia de tipo extensa, 20% monoparental, 20% de tipo familia compuesta.

Con respecto a la percepción del riesgo que conlleva consumir las sustancias estudiadas podemos decir que el 61% considera que fumar tabaco tiene un alto riesgo para la salud, el 55% el fumar marihuana. El motivo de la experiencia con el tabaco arrojó que el 64,7% lo hizo solo por probar, el 17,6% por que sus pares lo hacen y decidió probar, y el 9.8% se vieron obligados por los mismos.

Para la marihuana el principal motivo para el consumo fue un 46% solo por probar, 26.1% por la aceptación de los pares y el 13% por buscar una salida o evadir un problema.

El acceso al tabaco es un 54% en el círculo de amigos y el 35.1% en reuniones, fiestas, recital o discotecas.

Para el acceso a la marihuana el 73.3% en el círculo de amigos y un 24.4% en reuniones, fiestas, recitales o discotecas.

TÍTULO

“Caracterización de adolescentes entre 15 a 18 años de una institución de enseñanza pública media que consume tabaco y/o marihuana”.

PROBLEMA

¿Cuáles son las características familiares, sociales y de percepción del riesgo de adolescentes entre 15 y 18 años de una institución de enseñanza media de Montevideo, que consumen tabaco y/o marihuana según la encuesta realizada en el mes de Setiembre de 2020?

OBJETIVOS

Objetivo General

- ❖ Caracterizar a la población de una institución de enseñanza media que consume marihuana y/o tabaco a través de una encuesta elaborada por un grupo de estudiantes realizada en el mes de Setiembre de 2020.

Objetivos Específicos

- ❖ Identificar a la población joven consumidora de marihuana y/o consumidora de tabaco de una institución de enseñanza media de Montevideo.
- ❖ Conocer la estructura familiar y social en adolescentes que consumen marihuana y/o tabaco y concurren a una institución de enseñanza media de Montevideo.
- ❖ Conocer el motivo de la experiencia con ambas drogas para el grupo de población seleccionado.
- ❖ Conocer la percepción del riesgo de consumo de marihuana y/o tabaco de los sujetos seleccionados para la investigación.

FUNDAMENTACIÓN

Según los resultados reflejados en un estudio realizado por la Junta Nacional de Drogas (JND) en Uruguay en el año 2009 sobre una muestra de 4305 alumnos de enseñanza media el consumo de marihuana ha estado presente en más del 13% (JND, “Sobre ruidos y nueces. Consumo de drogas legales e ilegales en la adolescencia, Julio 2011). Siendo ésta una cifra elevada teniendo en cuenta que el acceso a esta droga es ilegal para este rango de edad, aún así marca una leve tendencia a la baja en dicho consumo si la comparamos con un estudio realizado en el 2003.¹No obstante el consumo de drogas legales como lo pueden ser el alcohol o tabaco se han ido incrementando paulatinamente. La llegada de la adolescencia presenta cambios conductuales lo que implica que se vayan incorporando formas de actuar que no siempre son de propia voluntad del sujeto. Varios factores ya sean sociales, emocionales o la simple aceptación de los pares impulsan a estos adolescentes a incursionar en este mundo de consumo donde se cree tener control de la situación.

En estos tiempos la permisividad que ostentan estos adolescentes incrementa la posibilidad de que estos se vean llevados a comenzar el consumo, alentados por pasar por esa experiencia sin saber que esta se transformara en un hábito.

¹ Magri. R y Suárez. H. JND. Drogas: Consumo en estudiantes de la Enseñanza Media. Montevideo, Agosto 2002. Disponible en <https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/comunicacion/publicaciones/i-encuesta-nacional-sobre-consumo-drogas-estudiantes-ensenanza-media>

El ocio en la adolescencia también es un incitador a probar estos hábitos, fumar tabaco da estatus entre los pares y más aún consumir marihuana, el factor económico no se muestra como un impedimento para adquirir estas drogas, en estos tiempos.

La implementación del consumo legal de marihuana abre una posibilidad de acceder a esta para quienes no cuentan con la mayoría de edad ya que la misma puede ser proporcionada por allegados, de igual manera pasa con el consumo de tabaco, este último siempre mantuvo una prohibición de venta a menores la cual al tener una leve fiscalización por parte de las autoridades han llevado a un libre comercio y consumo por esta franja etaria.

Dado el escaso control del estado sobre estas problemáticas queda a expensas de la familia y su entorno lograr que sus integrantes no incursionen por este hábito nocivo e irresponsable.

Esta problemática social instalada en la población necesita erradicarse desde muy temprana edad, es por ello que debe identificarse los factores involucrados.

ANTECEDENTES

El presente apartado se ordena de la siguiente manera, en primer lugar se recopilan investigaciones realizadas en Latinoamérica: caso Colombia y Chile, las cuales comparten objetivos y técnicas de investigación con el trabajo que aquí desarrollamos. Posteriormente sintetizamos investigaciones de la temática en Uruguay.

En el caso de la investigación titulada **“Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia.”** El objetivo es determinar los factores de riesgo familiar que inciden en el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA), en estudiantes de la Institución Educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chicoral. La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal (Guiza, N. Constanza,2017).

La recolección de la información se realizó aplicando la Encuesta Internacional para estudiantes de enseñanza media; cuestionario estandarizado–Versión 2009 de Argentina.

El procesamiento de la información se llevó a cabo en la base de datos, del paquete estadístico SPSS versión 19 (Guiza, N. Constanza,2017).

Esta investigación arrojó como resultados que las sustancias psicoactivas consumidas por los estudiantes son: alcohol, cigarrillo, marihuana, estimulantes, energizantes, tranquilizantes y otras; ocupando el alcohol el primer lugar, seguido del cigarrillo, dentro de las sustancias lícitas; mientras que la sustancia ilegal más utilizada es la marihuana. La edad de inicio para el consumo de Sustancias Psicoactivas se da entre los 8 y los 13 años y las edades de mayor consumo son entre los 15 y los 17 años. No hay una diferencia significativa entre hombres y mujeres. La casa propia, la de los amigos, el colegio y sus alrededores son los ambientes que se identifican como aquellos donde se ofrecen el mayor número de SPA (Guiza, N. Constanza,2017).

La investigación concluye que la familia juega un papel primordial en los adolescentes

y en la prevención frente al consumo de Sustancias psicoactiva; modificando acciones que lleven al conocimiento de los hijos, actividades que realizan, lugares que frecuentan y amigos con los cuales se relacionan, se pueden establecer mecanismos de control que permitan estar más cerca de ellos² (Guiza, N. Constanza,2017) .

En lo que refiere a la investigación titulada: **“Consumo de tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores protectores”**

Este estudio de tipo analítico, cuali-cuantitativo se realizó con la finalidad de establecer el consumo de tabaco en adolescentes y su relación con factores de riesgo y protectores tanto individuales, familiares como socioculturales de los jóvenes que cursan, en el año 2000, primer y segundo año medio de los liceos municipalizados de la ciudad de Valparaíso, V Región (González y Berger,2002)

Dentro de los resultados de dicha investigación encontramos que según los objetivos planteados y los resultados obtenidos se puede considerar:

El consumo de cigarrillos en los adolescentes es alto, ya que casi el 50% son fumadores, en una población de edades con rangos entre 14 y 18 años.

La edad de inicio de mayor frecuencia es de 12 a 13 años (46.5%), lo que demuestra que la iniciación actual es aún a edad más temprana con relación a estudios similares efectuados en 1997 en Santiago de Chile y a otros revisados en la literatura (González & Berger,2002).

Es importante destacar que hay una diferencia importante entre los jóvenes que fuman y los que no lo hacen, respecto al conocimiento del daño del tabaquismo. Los que no fuman tienen un mejor conocimiento al respecto.

En los resultados de este estudio, la publicidad, en especial la televisión, no influiría como factor determinante en el consumo de cigarrillos, ya que fumadores y no fumadores se encuentran influenciados en forma similar por la propaganda Sí podría

² Guiza, N. Constanza. Revista de Salud Pública (2017), 19 (1):3. Colombia: Universidad Nacional de Colombia. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>

serlo en la elección de alguna marca en particular, ya que se observó que un alto porcentaje recordaba la marca "Belmont", la que impacta al adolescente puesto que resalta todo aquello que se refiera a fiestas, pasarlo bien y entretenerse con amigos fumando (González & Berger,2002).

Se determina que los factores de riesgo más importantes, con relación al consumo de cigarrillos para los jóvenes estudiados, son:

Baja autoestima.

Falta de actividad deportiva.

Alta concurrencia a fiestas.

Tener amigos que fumen y en especial su mejor amigo.

Padres fumadores y familiares fumadores que vivan permanentemente con ellos³.

En lo que hace a los antecedentes específicos para Uruguay destacamos la investigación realizada por la JND que se denomina **“Prevención del consumo problemático de marihuana en adolescentes en el contexto actual de nuestro país”**

Este trabajo trata sobre la prevención del uso problemático de la marihuana en adolescentes, en nuestro país. Para la elaboración del mismo se realizó una revisión bibliográfica del tema y se recopilaron datos de la Junta Nacional de Drogas en cuanto a los diferentes tipos de consumo. Ellos han demostrado que en esta población el consumo más frecuente es el experimental u ocasional. También se problematiza entre el consumo de drogas legales e ilegales (Garcia,2014).

Según (Garcia,2014) al hablar del uso problemático ponemos en evidencia que su origen es multicausal, donde se conjugan la sustancia y los aspectos individuales, familiares y sociales.

³ González Henríquez, Luisa y Berger Vila, Kareen. Ciencia y enfermería versión On-line v.8 n.2, Scielo. Uruguay: Diciembre 2002. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Luego nos centramos en la adolescencia y las vulnerabilidades propias de esta etapa de la vida, haciendo especial mención a la sociedad de consumo.

Todo lo anterior se inscribe, en el marco de la nueva ley 19.172 aprobada recientemente. Este trabajo no pretende tomar posiciones radicales sobre la nueva ley, sino que intenta ser un aporte para reflexionar en torno a este tema.

Por último, las reflexiones finales se organizan en torno a algunos mitos existentes en relación a la población adolescente, entre ellos destacamos que la marihuana no necesariamente es la puerta de entrada a otras drogas, y que la droga no solamente es un problema de los adolescentes.⁴

⁴ GARCÍA BENÍTEZ, A.driana. Prevención del consumo problemático de marihuana en adolescentes en el contexto actual de nuestro país. Trabajo final de grado. Montevideo: UR. FP, 2014. Disponible en <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/5673/1/Adriana%20Garcia.TFG.2014.pdf>

MARCO TEÓRICO

Existen ciertos conceptos fundamentales y básicos que no se pueden dejar de mencionar.

SALUD: según la OMS, “El estado completo de bienestar físico y social de una persona”, y no solo la ausencia de enfermedad”.

SALUD-ENFERMEDAD: “Es un proceso que constituye un producto social que se distribuye en las sociedades según el momento histórico y cultural en que el hombre se encuentra. En este proceso el hombre puede tomar distintos grados de independencia dependiendo de su capacidad reaccional y de la situación salud-enfermedad en que se encuentre. La salud es un derecho inalienable del hombre, que debe estar asegurado por el estado a través de políticas eficaces, con la participación de la población y del equipo de salud, promoviendo la autogestión de los grupos”. “El hombre es un ser biopsicosocial, en relación dialéctica con el medio. Por su quehacer transformador de la realidad objetiva, es un ser histórico que elabora conocimientos acerca de sí mismo y de la realidad; se expresa a través de sus necesidades que emergen de lo social y psico-biológico, aún cuando lo que él piensa y siente no siempre se refleja en forma manifiesta. Es sobre la base de develar estas contradicciones que se procesa el desarrollo del hombre”.

ENFERMERÍA: según el Plan de estudios de 1993, “es una disciplina científica encaminada a fortalecer la capacidad reaccional del ser humano, ya sea persona, familia o grupo de población, en los distintos niveles de atención“. Se define disciplina

científica como un área de investigación y de práctica marcada por una perspectiva única, o por una manera distinta de examinar los fenómenos.

La ATENCIÓN INTEGRAL DE LA SALUD: supone el desarrollo de acciones de promoción, protección, recuperación y rehabilitación dirigidas a las personas y el ambiente, con el objetivo de elevar la calidad de vida, controlar los riesgos y reparar los daños producidos, actuando en todo momento con una orientación preventiva y con un equipo multidisciplinario.

Las características de la atención integral a la salud son: Universalidad, Continuidad, Integralidad, Accesibilidad, Oportuna, Eficacia de los servicios, Eficiencia de los servicios, Humanitaria, Trabajo interdisciplinario.

En la actualidad, se están realizando diversas acciones, en conjunto entre las diferentes organizaciones relacionadas con la salud; con el fin de lograr el cambio en el país, en el Modelo de Atención a la Salud existente, cambio basado en tres grandes ejes: cambio en la asistencia, cambio en la gestión y cambio en la financiación, apuntando a lograr: la Atención Integral, acción coordinada entre los diferentes efectores, énfasis en la promoción de la salud, enfoque familiar y social, evaluación de la calidad asistencial, democratización del saber Jerarquizar el rol de la clínica, el vínculo entre profesional y usuario, el primer nivel de atención, la participación de la población como un protagonista fundamental para modificar los factores, trabajo en equipo, reorganización territorial, referencia y contrarreferencia, socialización de la información, revalorización del compromiso ético con la salud de la población.

Al hablar de una atención integral a la salud se deben mencionar los diferentes Niveles de Atención implícitos en ella, como forma de organizar el Sistema de Salud para brindar una adecuada cobertura asistencial a la población.

La adolescencia es una etapa de la vida comprendida entre la niñez y la edad adulta. La OMS la define como “ la etapa que va entre los 10 y los 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana de 10 a 14 años y la adolescencia tardía entre los 15 y 19 años como el período de la vida en el cual se adquiere capacidad reproductiva, cambian los rasgos psicológicos de la niñez y se consolidan la independencia socio-económica. Se estima que una de cada 5 personas en el mundo es adolescente, sin embargo la condición de juventud no es uniforme y varía de acuerdo al contexto histórico y social que se considere⁵.

La adolescencia se caracteriza por cambios que tienen relación con los procesos que conducen a la construcción de la identidad a partir del desarrollo psíquico y social y durante esta etapa presentan un mayor o menor grado de crisis de desarrollo. Desde el punto de vista práctico, el perfil psicológico es transitorio y cambiante durante la adolescencia y emocionalmente inestable. El desarrollo de su personalidad dependerá de la gran medida de la personalidad que se haya estructurado en las etapas preescolar y escolar y de las condiciones familiares, sociales y ambientales que se les ofrezcan. Los cambios y transformaciones que cubre el individuo en esta etapa son considerablemente acusados tanto en la esfera psíquica como en la orgánica.

⁵ S. Iarmusch, Un enfoque de la prevención. Revista de la adolescencia y Drogadicción (Monografía en línea) Internet edition 2007; disponible en <http://www.monografias.com/trabajos/adoldrog.shtml?askjeevers>

La droga según la OMS “Es toda sustancia de origen natural o sintético que al ser consumida altera la fisiología del organismo”⁶.

Se distinguen cuatro tipos de consumo:

- Uso experimental: se caracteriza por ser las primeras experiencias e intentos que las personas hacen con una droga cualquiera sea ésta. Durante esta fase se desarrollan los primeros acercamientos a la sustancia ya sean legales o ilegales dado por el carácter exploratorio propio de los adolescentes.
- Uso ocasional: se caracteriza por el consumo pautado o limitado a determinadas circunstancias de tiempo, espacio y/o de compañía.
- Uso habitual: está determinado por un consumo regular y diario de alguna sustancia.
- Uso dependiente: en este tipo de consumo el individuo tiene gran parte de su identidad comprometida con el mundo que rodea a la sustancia.

TIPOS DE CONSUMO

Consumo problemático DEPENDENCIA

Consumo habitual ABUSIVO

Consumo ocasional

Experimental Primer contacto

⁶ S. Iarmusch, Un enfoque de la prevención. Revista de la adolescencia y Drogadicción (Monografía en línea) Internet edition 2007; disponible en <http://www.monografias.com/trabajos/adoldrog.shtml?askjeevers>

En la práctica es muy difícil definir un consumo como “uso”, ya que son tantos los factores a considerar, lo que para el consumidor podría parecer un uso moderado, puede estar traspasando las fronteras del abuso para otro observador.

Es preciso, entonces, afinar la mirada antes de valorar cómo “uso” una determinada forma de consumo; no basta con fijarse en la frecuencia, porque podrían darse consumos esporádicos en los que el sujeto abusara rotundamente de la sustancia.

Un uso no problemático es aquel que bien por su cantidad, por su frecuencia o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, no se evidencian consecuencias en el consumidor y en su entorno.

El concepto genérico integra dos dimensiones, por un lado la dependencia física, en este caso el organismo se ha habituado a la presencia constante de la sustancia, de tal manera que necesita mantener un determinado nivel en sangre para funcionar con normalidad.

Cuando este nivel desciende por debajo de cierto límite aparece el síndrome de abstinencia que es característico de cada droga.

En los primeros consumos afecta notablemente a dosis muy bajas, sin embargo, si se supera esta fase y el consumo se hace habitual, la persona se va haciendo más tolerante a la droga y el organismo se va adaptando a la sustancia como medida de protección.

Siguiendo a la OMS, podemos definir la dependencia como aquella “pauta de comportamiento en la que el uso de una sustancia psicoactiva adquiere mayor importancia que otras conductas que antes eran consideradas más importantes”⁷.

⁷ S. Iarmusch, Un enfoque de la prevención. Revista de la adolescencia y Drogadicción (Monografía en línea) Internet edition 2007; disponible en <http://www.monografias.com/trabajos/adoldrog.shtml?askjeevers>

La dependencia física se puede superar tras un período de desintoxicación que, en función de cada droga, se prolonga durante un tiempo determinado. Por otro lado, la dependencia psíquica, se pone de manifiesto por la compulsión por consumir periódicamente la droga, para experimentar un estado afectivo agradable (placer, bienestar, euforia, sociabilidad entre otros) o para liberarse de un estado afectivo desagradable (aburrimiento, estrés, timidez entre otros).

Las combinaciones posibles son numerosas, tanto en cuanto a las sustancias consumidas, como en cuanto a la distribución en el tiempo, en los días de la semana. Esto significa que el policonsumo puede ser simultáneo o secuencial, alterando irregularmente el organismo. A menudo se trata de consumos a lo largo de un mismo período, por ejemplo, hay personas que beben en cantidades excesivas de alcohol a la vez que fuman un paquete de cigarrillos y consumen cocaína, todo ello en un mismo período de tiempo.

La marihuana es un alucinógeno que da lugar a distorsiones perceptivas, alucinaciones, ilusiones, entre otras.

El cannabis es una planta con cuya resina, flores y hojas se elaboran las sustancias psicoactivas más comunes como la marihuana y hachís, en Uruguay se consume principalmente la marihuana, se elabora a partir de la trituración de flores, hojas y tallos secos. Ambos preparados se consumen fumados en un cigarrillo solo o con tabaco, cuyas denominaciones más usuales son porro, canuto, petardo, faso, vela o caño.

Al consumirse fumado, es fácilmente absorbida por los pulmones, por lo cual llega al cerebro con rapidez pocos minutos después del consumo empiezan a manifestarse sus efectos que pueden durar entre dos y tres horas.

Los efectos más frecuentes son: relajación, desinhibición, hilaridad, sensación de lentitud en el paso del tiempo, somnolencia, alteraciones sensoriales, dificultad en el ejercicio de funciones complejas (expresarse con claridad, memoria inmediata, capacidad de concentración, proceso de aprendizaje).

Existe una estrecha relación entre los problemas de las drogas ilegales y el alcohol, la cual es una droga depresora del sistema nervioso central que tienen la capacidad de entorpecer el funcionamiento habitual del cerebro, provocando reacciones que pueden ir desde la desinhibición hasta el coma.

Muchos son los factores que influyen en la decisión de un adolescente sobre ingerir o no una droga. Existe una gran gama de motivos o excusas que usan los adolescentes en edad escolar de nivel medio superior que sería imposible determinar un solo tratamiento para su abordaje.

Si bien todos los niveles de intervención son importantes cada día la **prevención** se impone como la prioridad de las prioridades.

En la actualidad hay un convencimiento cada día más generalizado de que la prevención es el camino más fácil, más barato y con menor deterioro personal, familiar y social.

Los tipos de intervención en la prevención de las adicciones pueden englobarse dentro de los modelos claramente diferenciados:

Prevención específica: conjunto de intervenciones que tienen como eje temático central los efectos de las drogas y los riesgos que implica su uso.

Prevención inespecífica: centra su actuación en los análisis de aquellos factores de riesgo que potencialmente puede incidir en el hecho de que una persona desemboque en este tipo de conducta categorizada como marginales por lo tanto trata de identificar e incidir sobre los factores de riesgo, así como elementos favorecedores de la salud (factores protectores).

Los factores de riesgo son aquellas circunstancias personales, sociales o relacionadas con las sustancias que hacen más probables que un sujeto se inicie en el consumo de sustancias adictivas, pueden ser de características:

Individuales: falta de seguridad, personalidad desajustada, episodios traumáticos (muertes, separaciones, abusos sexuales, accidentes, etc); ideología permisiva, inmadurez, no valoración de uno mismo, tener actitudes y creencias favorables a las drogas, fracaso escolar, comportamiento antisocial, haber comenzado a consumir drogas a una edad temprana, trastornos de conductas no atendidos, que se transformen en crónicos, poca vigilancia por parte de la Ley.

Familiares: historia de consumo de las sustancias, familias adictivas, autoritarias, falta de habilidades o estrategias educativas de los padres, abandono, descuido de los hijos, inexistencia de una familia y/o desintegración de la misma, familia sintomática, enfermedades psiquiátricas de algún miembro de la familia.

Sociales: disponibilidad de la droga, existencia de normas sociales favorables o permisivas con el consumo de drogas, instituciones ineficientes, desarraigo, escasez de

vínculo sociales, formar parte de un grupo consumista, presión del grupo de pares, apología por parte de grupos famosos (músicos, actores, periodistas, etc).

La presencia de alguno de estos factores no quiere decir que vaya a haber un problema de drogas.

Los **factores de protección** son atributos o características individuales o condiciones situacionales y/o del contexto social que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas.

Algunos de ellos son: diálogo y contención en la familia, establecimiento de límites por parte de la familia, estar informado sobre la problemática de las drogas por parte de los padres, madurez, responsabilidad, seguridad, capacidad de ser autónomo e independiente, tener actitudes favorables hacia la salud y de rechazo hacia las drogas, tener modelos de hábitos de vida sanos y sin consumo de drogas en los padres o en personas importantes, tener valores y normas de conductas, integración social de la familia, tener un grupo de amigos que no consuman drogas, restablecimiento de vínculos y relaciones sociales.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio

El tipo de estudio a realizar es descriptivo cuantitativo transversal.

Población de estudio

Adolescentes entre 15 y 18 años del turno tarde de 13 hs hasta 18hs de una institución de enseñanza pública media y que accedió a la encuesta en el mes Setiembre de 2020.

Muestra

La selección de la muestra es de tipo no probabilística- intencional

Criterios de Inclusión

- Adolescentes entre 15 a 18 años.
- Que consuman tabaco y/o marihuana.
- Acceden a realizar la encuesta.

Criterios de exclusión

- Liceales que no estén comprendidos en el ítem anterior.
- Aquellos que refieren no consumir ninguna de las sustancias estudiadas.
- No estén presentes el día de la encuesta.

MÉTODO, INSTRUMENTO Y PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE

DATOS

Se implementó una encuesta basada en el modelo para estudiantes de enseñanza media (ver Anexo N°1) de la Junta Nacional de Drogas que nos permite conocer los factores de riesgos de los jóvenes en relación al consumo de sustancias legales.

Para ello, se realizaron preguntas formuladas que contribuyen al cumplimiento de los objetivos planteados.

Dicha encuesta fue autoadministrada, anónima y presencial por parte de los encuestados.

Una vez realizada la encuesta se trabajó con aquellas que refirieron consumir tabaco y/o marihuana.

PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

En base a un análisis descriptivo se elaboraron conclusiones y a partir de ellas las sugerencias.

Se realizaron tablas y cuadros para la presentación de la información y su debida representación gráfica.

VARIABLES

<u>VARIABLES</u>	<u>CONCEPTUAL</u>	<u>OPERATIVA</u>	<u>ESCALA</u>
Sexo	Características biológicas determinadas que hacen posible reconocer como diferentes a hombres y mujeres.	Femenino Masculino	cualitativa nominal
Edad	Tiempo transcurrido en años desde el nacimiento hasta la actualidad.	15 a 18	cuantitativa continua
Barrio	Subdivisión de una ciudad que suele tener identidad propia y cuyos habitantes cuentan con un sentido de pertenencia	Municipios A, B, C, D, CH, E, F, G	Cualitativo nominal
Estructura familiar	Miembros del hogar emparentados entre sí, hasta un grado determinado por sangre, adopción y matrimonio.	Monoparental Nuclear Extensa Ensamblada De padres separados De acogida Homoparental	cualitativo nominal
Estado civil de los padres	Situación de las personas físicas determinadas por sus relaciones de familia proveniente del matrimonio o parentesco	Solteros Casados Divorciados Separados Viudos Unión Libre	Cualitativo nominal
Nivel educativo de la madre	Grado de educación más alto que una persona ha culminado.	Sin instrucción Primaria completa/ incompleta Secundaria/UTU completa/ incompleta Estudio terciario completo/ incompleto	Cualitativo ordinal
Nivel educativo del padre	Grado de educación más alto que una persona ha culminado.	Sin instrucción Primaria completa/ incompleta Secundaria/UTU completa/ incompleta Estudio terciario completo/ incompleto	Cualitativo ordinal
Trabajo	Actividad productiva que se realiza a cambio de un salario.	SI NO	cualitativa nominal

Universidad de la República
 Facultad de Enfermería
 Departamento de salud del niño, niña y adolescente

Percepción de riesgos de consumir Tabaco	Juicio subjetivo que las personas hacen sobre las probabilidades de causarse algún daño por consumir una sustancia adictiva.	Sin riesgos Riesgo leve Riesgo moderado Riesgo alto	cualitativo ordinal
Consumo de marihuana en el núcleo familiar	Conocimiento de consumo de marihuana por parte de un familiar	Si No	cualitativo nominal
Primer consumo de marihuana	Momento temporal del primer consumo de marihuana.	Nunca ha probado Marihuana. Durante el último mes Hace más de un mes y menos de un año Más de un año	cualitativa nominal
Motivo de la primer experiencia con marihuana	Causas por la cual consumió marihuana por primera vez.	Problemas familiares Solo por probar Buscar una salida o evadir un problema Tus amigos te animaron Tus amigos lo hacían y decidiste probar Tus amigos lo hacían y te sentiste obligado Especificar otros	cualitativa nominal
Frecuencia del consumo de marihuana	Número de veces que consumió marihuana en los últimos 12 meses.	A diario Semanalmente Algunas veces por mes Alguna vez durante los últimos 12 meses	cualitativa nominal
Acceso a la marihuana	Acto de obtener la sustancia para su consumo	En tu casa En el liceo En una reunión, fiesta, recital, discoteca En tu círculo de amigos	cualitativa nominal
Consumo de tabaco	Ingesta de droga estimulante del sistema nervioso central cuyo componente principal es la nicotina y posee una enorme capacidad adictiva y es la causa por la que su consumo produce dependencia.	Si No	cualitativa nominal

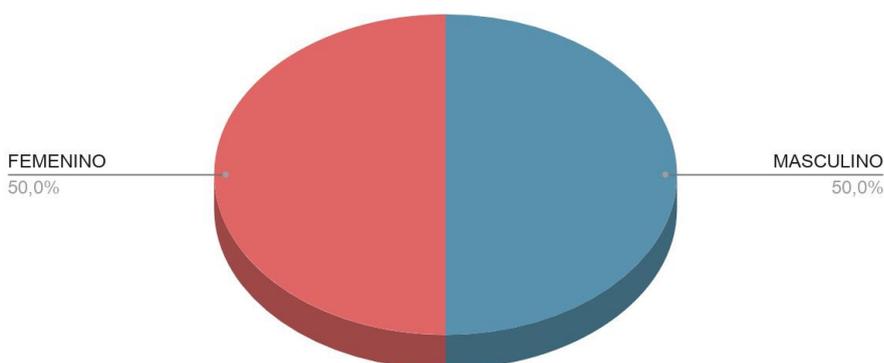
Universidad de la República
Facultad de Enfermería
Departamento de salud del niño, niña y adolescente

Consumo de tabaco en el núcleo familiar	Conocimiento de consumo de tabaco por parte de un familiar	Si No	cualitativo nominal
Cuando fue el primer consumo de tabaco	Momento temporal del primer consumo de tabaco	Durante el último mes Hace más de un mes y menos de un año, Hace más de un año	cualitativa nominal
Motivo de la primer experiencia con el tabaco	Causa o razón por la cual decidio experimentar por primera vez con el tabaco.	Problemas familiares Solo por probar Buscar una salida o evadir un problema Tus amigos te animaron Tus amigos lo hacían y decidiste probar Tus amigos lo hacían y te sentiste obligado Especificar otros	cualitativa nominal
Frecuencia de consumo de tabaco	Número de veces que consumió tabaco en el último mes	A diario Semanalmente Algunas veces al mes Alguna vez durante los últimos 12 meses	cualitativa nominal
Acceso al tabaco	Acto de obtener la sustancia para su consumo	En tu casa En el liceo En una reunión, fiesta, recital, discoteca En tu círculo de amigos	cualitativa nominal

RESULTADOS

Grafico N°1: Distribucion de la población segun Sexo

Grafico 1: Sexo



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La grafica N°1 muestra que un 50% de los consumidores son el del sexo femenino y el 50% masculino.

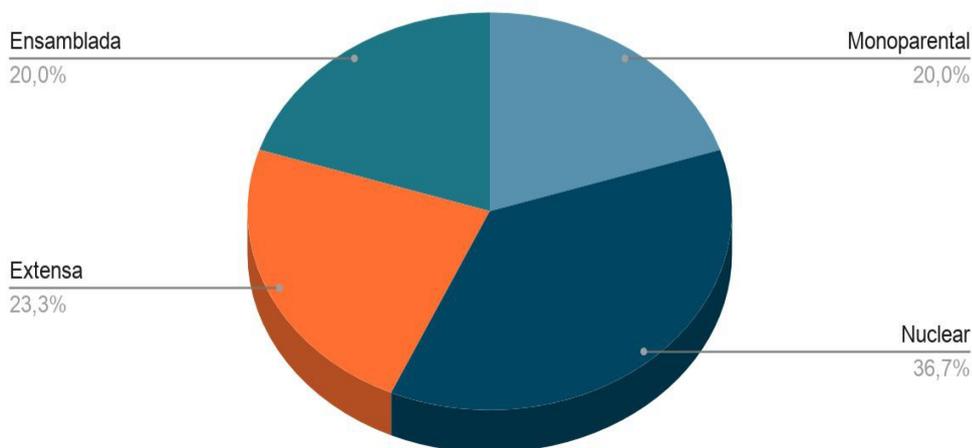
TABLA N°1: Distribución de la población según edad

EDAD	FA	FA%
15	4	6.6%
16	15	25%
17	24	40%
18	17	28.4%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla N°1 muestra que un 40% tiene 17 años,28.4% 18 años,25% 15 años y un 6.6% 15 años.

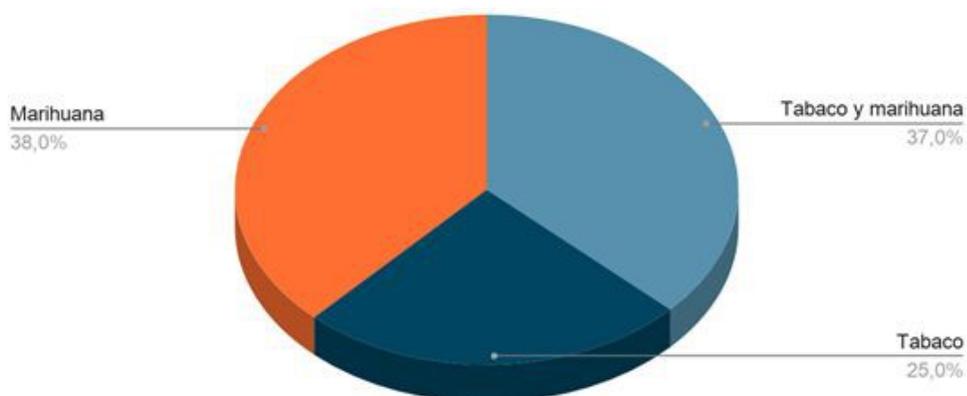
Grafico 4: Estructura familiar



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65.

La gráfica N°2 muestra la distribución de la población según la estructura familiar es un 36.7% son de tipo nuclear, 23.3% de tipo extensa, 20% ensamblada y 20% Monoparental.

Grafico 21: Tipo de consumo



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la gráfica N°3 se muestra la población según el tipo de droga que consumen, un 38% consume Marihuana, 37% Tabaco y Marihuana, 25% solo Tabaco.

TABLA N°2: Distribución de la población según primer consumo de tabaco.

Primer consumo de tabaco	FA	FR%
Durante el último mes	5	13.5%
Hace más de un mes y menos de un año	8	21.6%
Hace más de un año	24	64.9%
No contesta	0	0
TOTAL	37	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°2 muestra la distribución de la población con respecto al primer consumo de tabaco donde un 64.9% lo hizo hace más de un año, 21.6% hace más de un mes y menos de un año y un 13.5% durante el último mes.

TABLA N°3: Distribución de la población según motivos de la primera experiencia con el tabaco.

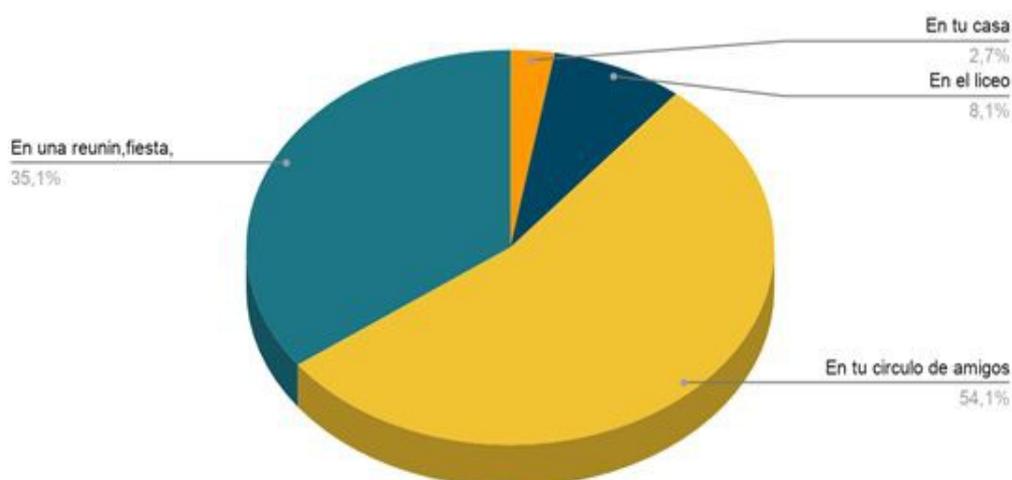
Motivo de la primer experiencia con el Tabaco	FA	FR%
Problemas familiares	2	3.9%
Solo por probar	33	64.7%
Buscar una salida o evadir un problema	2	3.9%
Tus amigos lo hacían y decidistes probar	9	17.6%
Tus amigos lo hacían y te sentistes obligado	5	9.8%
Otro	0	0
No contesta	0	0
TOTAL	51	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°3 muestra los motivos que llevaron a consumir tabaco, un 64.7% solo por probar, un 17.6% los amigos lo hacían y decidió probar, 9.8% los amigos lo hacían y se sintió obligado.

GRÁFICO N°4: Distribución de la población según acceso al tabaco.

Grafico 20: Acceso al tabaco



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

El gráfico N°4 muestra cómo acceden al tabaco los adolescentes, un 54.1% en el círculo de amigos, 35.1% en una reunión, fiesta, recital o discoteca, 8.1% en el liceo y 2.7% en la casa.

TABLA N°4: Distribución de la población según primer consumo de marihuana.

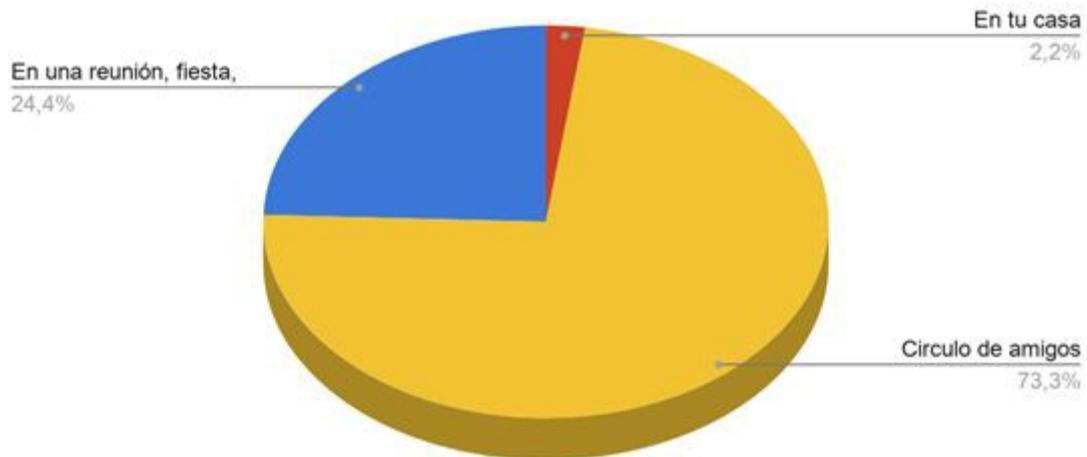
Primer consumo de marihuana	FA	FR%
Nunca he probado marihuana	15	25%
Hace más de un mes pero menos de un año	13	22%
Durante los últimos 30 días	3	5%
Hace más de un año	29	48%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°4 muestra el primer consumo de Marihuana, un 48% lo realizó hace más de un año, 25% nunca probaron, 22% hace más de un mes pero menos de un año y un 5% durante los últimos 30 días.

GRÁFICO N°5: Distribución de la población según el acceso a la marihuana.

Grafico N°14 Acceso a la Marihuana



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En el gráfico N°5 muestra cómo acceden los adolescentes a la marihuana, un 73.3% en el círculo de amigos, 24.4% en una reunión, fiesta, recital o discoteca y un 2.2% en la casa.

TABLA N°5: Distribución de la población según motivo de la primera experiencia con marihuana.

Motivo de la primer experiencia con marihuana	FA	FR%
Problemas familiares	4	5.8%
Solo por probar	32	46%
Buscar una salida o evadir un problema	9	13%
Tus amigos lo hacían y decidistes probar	18	26.1%
Tus amigos lo hacían y te sentistes obligado	6	8.7%
Otro	0	0
TOTAL	69	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°5 muestra cuáles son los motivos que lo llevaron a consumir Marihuana, un 46% Solo por probar, 26.1% los amigos lo hacían y decidió probar, 13% buscar una salida o evadir un problema, 8.7% los amigos lo hacían y se sintió obligado y un 5.8% por problemas familiares.

PRESENTACIÓN DE DATOS

Mediante la aplicación del instrumento de investigación llevado a cabo en una institución pública de Montevideo, detallamos los resultados obtenidos.

Del estudio realizado se desprende que de una muestra encuestada a 183 estudiantes, el 33% corresponde a consumidores de tabaco y/o marihuana.

De estos consumidores el 50% fueron femeninas, 50% masculino. Con respecto a la edad, 40% tienen 17 años, 28.4% 18 años, 25% 16 años y 6.6% 15 años.

En cuanto a la distancia de los estudiantes que concurren al Liceo, el 63.3% corresponde al Municipio D, el 25% reside en el Municipio F; el 8.3% al Municipio C, el 1.6% al Municipio CH y el restante 1.6% corresponde al Municipio E.

De los estudiados se desprende que el 36.6% pertenecen a una estructura familiar del tipo nuclear. El 23.4% pertenece a una familia extensa. El 20% a la de un tipo ensamblada, y el 20% a la de tipo monoparental.

Con respecto al nivel de instrucción de la madre el 40% tienen una instrucción de secundaria/UTU incompleta mientras que el 13.3% logró completarla, el 28.3% culminó primaria, el 5% finalizó algún estudio terciario mientras que el 8.3% no lo hizo; el 5% no logró culminar primaria.

El nivel de instrucción más alto del padre corresponde al 41.6% que no terminó la secundaria/UTU; el 36.6% logró terminar primaria. El 8.3% finalizó secundaria/UTU. El 5% no terminó primaria, el 3.3% culminó algún estudio terciario. El 5% no terminó el estudio terciario.

En lo que refiere al trabajo, el 70.7% de los liceales refieren no trabajar mientras que el 29.3% si lo hace.

Con respecto a la percepción de riesgo del consumo de tabaco esporádicamente, el 46.6% considera que tiene un riesgo leve, el 40.3% considera que conlleva un riesgo moderado, para el 6.7% no tiene riesgo, para el 6.7% posee un riesgo alto.

Fumar tabaco con frecuencia, el 61% cree que tiene riesgo alto, el 32.2% tiene riesgo moderado, 6.8% tiene riesgo leve.

Con respecto a la percepción de riesgo de consumo de marihuana esporádicamente, el 39% cree tener un riesgo moderado, el 35.6% riesgo leve, 13.6% tiene un riesgo alto, 11.9% considera que no tiene riesgo.

Fumar marihuana con frecuencia, el 55% cree que tiene riesgo alto, el 33,3% tiene riesgo moderado, 10% tiene riesgo leve, el 1,7 considera que no tiene riesgo.

Del total de los consumidores el 38% consume Marihuana, 37% consumen ambas sustancias, y el 25% Tabaco.

En referencia al consumo de marihuana en el entorno familiar, el 73.3% dice que ningún miembro de su familia consume esa droga mientras que el 26.7% tiene algún familiar que si lo hace.

Sobre el primer consumo de Marihuana el 25% contestó que nunca probó marihuana, el 48% lo probó hace más de una año, el 22% lo hizo hace más de un mes y menos de un año, el 5% durante los últimos 30 días.

En cuanto al motivo del consumo de la marihuana, el 46% lo hizo solo por probar, el 26,1% porque los amigos lo hacían y decidió probar, el 13% por buscar una salida o evadir un problema, el 8,7% porque se sintió obligado mientras los amigos lo hacían y el 5,8% por problemas familiares.

El 42% de la muestra lo consumía algunas veces mensualmente, 38% fumaba alguna vez durante el último año, el 11% semanalmente, el 4,4% fumaba a diario y el 0,4% no contestó.

Cuando nos referimos al acceso de la marihuana, el 73.3% lo consigue en el círculo de amigos, el 24,4% en alguna reunión, fiesta, recital, discoteca y el 2,2% en la casa.

En cuanto al consumo de tabaco, el 62% refiere consumirlo y el restante 38% no lo consume.

El consumo de Tabaco en el núcleo familiar, el 63.2% refiere que algún integrante de la familia lo consume y el 36.8% no, en cuanto al consumo de Marihuana refieren que un 73,3% no consume y el 26.7% si lo hace.

El 64,9% probó el tabaco hace más de un año, el 21,6% hace más de un mes y menos de un año y el 13,5% lo hizo durante el último mes.

El 64,7% de los liceales encuestados lo hizo solo por probar, el 17,6% porque los amigos lo hacían y decidió probar, el 9,8% los amigos lo hacían y por eso se sintió obligado y 3,9 por problemas familiares o evadir un problema.

En referencia a la frecuencia en el consumo el 29,7% lo hizo algunas veces mensualmente, el 27% alguna vez durante el último año, el 24,3% no contestó, el 13,5% lo hizo semanalmente y 5,4% lo hizo a diario.

Con respecto al acceso al tabaco el 54% lo consigue en el círculo de amigos, el 35,1% en una reunión, fiesta, recital o discoteca, el 8,1% en el liceo y 2,7% en la casa.

ANÁLISIS

A partir de los resultados anteriormente desarrollados y articulando con el marco teórico y los antecedentes se elabora el siguiente análisis.

Al finalizar esta investigación pudimos obtener varios resultados que corroboran resultados de investigaciones similares y otros que no. Con respecto al sexo de los consumidores obtuvimos como dato que el 50% son de sexo femenino y el 50% es de sexo masculino, en este caso se encuentra una similitud con el estudio realizado en Colombia en el año 2017 donde se destaca que no existe una diferencia significativa en cuanto al sexo cuando de consumidores se habla. (Guiza, N. Constanza,2017).

En cuanto a la variable Edad, podemos decir que el mayor porcentaje se corresponde con los 17 años, seguido de los 18, luego 16 y 15 años por último,este resultado también es similar del estudio anteriormente mencionado ,en el mismo marca la edad de mayor consumo entre los 15 y los 17 años (Guiza, N. Constanza,2017).

Haciendo referencia al nivel socioeconómico estudiado indirectamente desde otras variables como si refieren trabajar, nivel de instrucción más alto de los padres, podemos decir que conviven diferentes situaciones económicas: hay un alto porcentaje de alumnos que refieren no trabajar, la mayoría de los padres no culminaron la secundaria seguido de que un alto porcentaje que solo finalizó primaria y un escaso porcentaje finalizó la secundaria, esto se corrobora con el estudio de investigación de

Gonzalez&Berger,2002,8(2) .Vemos una relación directamente proporcional entre el nivel de instrucción y la remuneración económica en lo laboral.

La asistencia a la institución abordada para este estudio también se relaciona con estos resultados ya que a ella llegan estudiantes de diferentes barrios de Montevideo preferentemente de bajo nivel socioeconómico.

Con respecto a cómo está conformado el núcleo familiar destacamos en primer lugar las familias de tipo nuclear, luego las extensas seguidas por las ensambladas y las monoparentales en la misma cantidad. Es un dato importante ya que en el marco teórico que hemos seleccionado se valora a la familia como principal factor protector cuando de consumidores se refiere resultado que no podemos corroborar en este caso.

Más del 60% de los estudiantes consumidores de tabaco tienen una percepción clara del riesgo alto que esto conlleva ,en tanto más del 55% lo tiene sobre la marihuana este dato no es muy alentador ya que a pesar de que más de la mitad de los consumidores refieren saber que el dicho consumo de estas sustancias nocivas conlleva un riesgo para la salud, de igual manera lo hacen.

Con respecto al consumo destacamos que del total de los consumidores, el 37% consumen ambas sustancias, el 38% solo Marihuana y el 25% Tabaco.

En cuanto al consumo de marihuana observamos que se posiciona por encima del de tabaco con un 38% sobre un 25% , difiriendo con el antecedente presentado sobre los Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas realizado en educacion media tecnica de Colombia. En el mismo se menciona al tabaco como la sustancia más consumida seguida por la marihuana.(Guiza,N.Constanza,2017).En cambio en el estudio de la JND se destaca que la sustancia o droga más utilizada es la marihuana al igual que lo refleja nuestro estudio. JND(2012)

En lo referente a el motivo de porqué los adolescentes incursionan en el consumo, se mantiene como causa predominante del mismo la de hacerlo por querer probar, hecho también demostrado en uno de los antecedentes presentados en esta tesis ,estudio de la JND donde resalta como expresada por los adolescentes el experimentar o por curiosidad.(JND 2012 ,p 68)

En cuanto al acceso tanto del tabaco como de la marihuana el 54% de los que consumieron tabaco lo hicieron en su círculo de amigos, de igual forma lo hicieron los que consumieron marihuana siendo esto en un 73%. En la investigación realizada en estudiantes de enseñanza técnica media de Colombia también aparece este acceso a dichas sustancias como uno de los más relevantes.(Guinza,N.Constanza,2017).

El consumo de Tabaco en el núcleo familiar, el 63.2% refiere que algún integrante de la familia lo consume el 36.8% no, esto se corrobora con el estudio de Valparaiso donde se refleja que hay un alto porcentaje de familiares que consumen tabaco.(Gonzalez&Berger,2002,8.2)., en cuanto al consumo de Marihuana refieren que

un 73,3% no consume y el 26.7% si lo hace.

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

Finalizada la investigación concluimos que nuestro objetivo fue alcanzado. Los factores más importantes que influyen en el consumo de sustancias nocivas como el tabaco y la marihuana en adolescentes que cursan enseñanza media siguen siendo similares que en otras investigaciones realizadas a los mismos tipos de muestra, estos son de tipo social como aceptación de pares y la curiosidad que conlleva la etapa de la adolescencia.

La curiosidad del adolescente por probar algo nuevo para él y que da una falsa posición de estatus entre ellos lo lleva a incursionar en este grupo de consumidores. Son positivos los resultados que demuestran que en su mayoría solo queda en una experiencia, aunque en otra en un hábito nocivo.

El consumo de tabaco en este grupo etario estudiado ha sido reemplazado por el consumo de marihuana en lo que a cantidad de adeptos se trata, aunque la legalización de esta última sustancia psicoactiva en nuestro país puede ser un factor determinante para ello más allá de que gran parte de nuestra población no abarca los marcos legales para su consumo por ser menores de edad, se ha de tener en cuenta el fácil acceso de esta droga por el resto de la población y por ende para los anteriormente mencionados.

Como grupo podemos concluir que la percepción del riesgo que poseen los adolescentes y la protección que ofrece el entorno familiar aun siguen siendo de las barreras contra

la prevención del consumo de estas sustancias las más importantes aunque no lo veamos en este estudio en particular ya que solo nos enfocamos en la población consumidora .

Como referentes de la salud vemos necesario y positivo reforzar todos aquellos factores de protección a través de programas de educación para la prevención del consumo de sustancias nocivas ,además de brindar a través de equipos interdisciplinarios toda la información necesaria sobre las consecuencias negativas que pueden llevar el consumo de las mismas ,teniendo en cuenta como ventaja para ello la permeabilidad que presenta el adolescente en su etapa de desarrollo .

BIBLIOGRAFÍA

1. Uruguay. Presidencia de la República. Junta Nacional de Drogas. Drogas: más información menos riesgos. 6ta Edición Mdeo: JND; 2007.
2. Marriner-Tomey A. Modelos y teorías en enfermería. 3ra Ed. Madrid: Doyma; 1994.
3. Hernández Sampieri R; Fernández Collado, C; Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación 5ta Edición, México, 2010.
4. García Benitez. A. Trabajo Final de grado, Prevención de consumo problemático de marihuana en adolescentes en el contexto actual de nuestro país, Facultad de Psicología, UdelaR, Uruguay, 2014.
5. Pineda. EB, De Alvarado. EL, De Canales. F. Metodología de la Investigación: Manual para el desarrollo del personal de salud. 2da Edición. Washington: OPS 1994.

BIBLIOGRAFÍA ELECTRÓNICA

1. Magri. R y Suárez. H. JND. Drogas: Consumo en estudiantes de la Enseñanza Media. Montevideo, Agosto 2002. Disponible en <https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/comunicacion/publicaciones/i-encuesta-nacional-sobre-consumo-drogas-estudiantes-ensenanza-media>
2. Guiza, N. Constanza. Revista de Salud Pública (2017), 19 (1):3. Colombia: Universidad Nacional de Colombia. <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
3. González Henríquez, Luisa y Berger Vila, Kareen. Ciencia y enfermería versión On-line v.8 n.2, Scielo. Uruguay: Diciembre 2002. Disponible en https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=en
4. GARCÍA BENÍTEZ, A.driana. Prevención del consumo problemático de marihuana en adolescentes en el contexto actual de nuestro país. Trabajo final de grado. Montevideo: UR. FP, 2014. Disponible en <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/5673/1/Adriana%20Garcia.TFG.2014.pdf>
5. S. Iarmusch, Un enfoque de la prevención. Revista de la adolescencia y Drogadicción (Monografía en línea) Internet edition 2007; disponible en <http://www.monografias.com/trabajos/adoldrog.shtml?askjeevers>
6. Instituto de regulación y consumo de Cannabis. Consumo de cannabis y salud. Disponible en: <https://www.ircca.gub.uy/pautes-reduccion-riesgos>
7. Organización Mundial de la Salud. ¿Cómo define la OMS la Salud? (internet). 2016. Disponible en: <https://www.who.int/suggestions/faq/es>.
8. Uruguay. Presidencia. Junta Nacional de Drogas. VI Encuesta Nacional sobre Consumo de drogas de estudiantes de enseñanza media. (Internet). 2014. Disponible en: <https://www.gub.uy/jnd/sites/jnd/files/2018->

9. Consumo de Tabaco en adolescentes: Factores de riesgo y factores protectores: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532002000200004

ANEXOS

Anexo N° 1

Encuesta Internacional para estudiantes de enseñanza media

ENCUESTA SOBRE CONSUMO DE MARIHUANA Y TABACO

I. INFORMACIÓN GENERAL

En primera instancia le solicitamos que conteste sobre usted y su hogar.

I.1 SEXO: Femenino Masculino

I.2 EDAD: Años

I.3 ESTADO CIVIL DE SUS PADRES: Solteros , Casados , Divorciados , Separados ,
Viudos , Unión Libre

I.4 BARRIO EN QUE VIVE _____

I.5 NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO DE SU MADRE:

Sin instrucción , Primaria Incompleta , Primaria Completa , Secundaria/ UTU incompleta
Secundaria/ UTU completa , Estudio terciario incompleto , Estudio terciario completo

I.6 NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO DE SU PADRE:

Sin instrucción , Primaria Incompleta , Primaria Completa , Secundaria/ UTU incompleta
Secundaria/ UTU completa , Estudio terciario incompleto , Estudio terciario completo

I.7 NÚCLEO FAMILIAR: ¿Con quién vive? Marque con una cruz dentro de los cuadros que correspondan.

Madre , Padrastra , Hermano/a (s) , Abuelo/a (s) ,
Padre , Madrastra , Novio/a , Vive solo/a ,
Otros _____

I.8 ¿TIENE HERMANOS/AS? Marque con una cruz dentro del cuadro.

No
Sí ¿Cuántos?

I.9 ¿TRABAJA ADEMÁS DE ESTUDIAR?

No
Sí Cantidad de horas por día

I.10 ¿DE CUÁNTO DINERO DISPONE AL MES PARA GASTOS PERSONALES?

Menor a \$500 Mayor a \$1000
Entre \$500 y \$1000

II. OPINIÓN SOBRE RIESGOS

II.1 Según su opinión, que riesgo corre una persona que hace alguna de las cosas que se detallan a continuación. Marque una por cada opción.

		SIN RIESGO	RIESGO LEVE	RIESGO MODERADO	RIESGO ALTO
A	Fumar tabaco esporádicamente				
B	Fumar tabaco con frecuencia				
C	Consumir marihuana esporádicamente				
D	Consumir marihuana con frecuencia				

III. SOBRE TABACO

III.1 ¿HA FUMADO CIGARRILLOS ALGUNA VEZ EN SU VIDA? Si No (Pasa a IV)

III.2 ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE FUMÓ CIGARRILLOS?

Durante el último mes Hace más de un mes y menos de un año Hace más de un año

III.3 ¿CÓMO ACCEDE HABITUALMENTE AL TABACO? MARQUE UNA OPCIÓN.

En tú casa En el Liceo En una reunión, fiesta, recital, discoteca

En tú círculo de amigos

III.4 ¿CON QUÉ FRECUENCIA LO HACES?

A diario Algunas veces por mes No contesta

Semanalmente Algunas veces el último año

III.5 APROXIMADAMENTE, ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS POR DÍA HAS FUMADO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?

III.6 ¿CUÁL FUE EL MOTIVO POR EL CUAL EXPERIMENTÓ CON EL CIGARRILLO?

Marque la o las opciones.

	SI	NO
Problemas familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solo por probar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buscar una salida o evadir un problema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tus amigos te animaron	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tus amigos lo hacían y decidiste probar

Tus amigos lo hacían y te sentiste obligado

Especificar otro: _____

III.7 HASTA DONDE USTED CONOCE, ¿ALGUN FAMILIAR TUYO QUE VIVA EN SU CASA, FUMA TABACO?

Sí No

IV. SOBRE MARIHUANA

IV.1 ¿CUÁNDO FUE LA PRIMERA VEZ QUE PROBÓ MARIHUANA?

Nunca he probado marihuana (pasa al IV.6) Durante los últimos 30 días

Hace más de un mes pero menos de un año Hace más de un año

IV.2 ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS FUMADO MARIHUANA?

A diario Algunas veces mensualmente

Semanalmente Alguna vez durante los últimos 12 meses

IV.3 ¿CUÁNTOS DÍAS FUMÓ MARIHUANA EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS?

IV.4 ¿CUÁL FUE EL MOTIVO POR EL CUAL EXPERIMENTÓ CON LA MARIHUANA?

Marque la o las opciones.

SI NO

Problemas familiares

Solo por probar

Buscar una salida o evadir un problema

Tus amigos te animaron

Tus amigos lo hacían y decidiste probar

Tus amigos lo hacían y te sentiste obligado

Especificar otro: _____

IV.5 ¿CÓMO ACCEDE HABITUALMENTE A LA MARIHUANA? MARQUE UNA OPCIÓN.

En tú casa En el Liceo En una reunión, fiesta, recital, discoteca

En tú círculo de amigos

IV.6 ¿CUÁNTOS DE SUS AMIGOS FUMAN REGULARMENTE MARIHUANA?

Ninguno Menos de la mitad La mitad
Más de la mitad Nose

IV.7 HASTA DONDE USTED CONOCE, ¿ALGUN FAMILIAR SUYO QUE VIVA EN SU CASA, CONSUME MARIHUANA?

Si No

Anexo N° 2

Presentación de datos

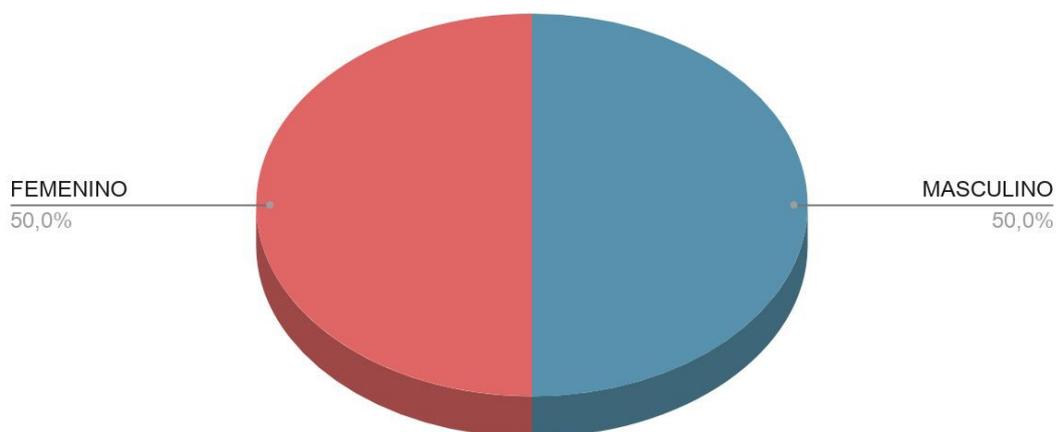
TABLA N°1: Distribución de la población según sexo

SEXO	FA	FR%
FEMENINO	30	50%
MASCULINO	30	50%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°1: Distribución de la población según sexo

Grafico 1: Sexo



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La grafica N°1 muestra que un 50% de los consumidores son el del sexo femenino y el 50% masculino.

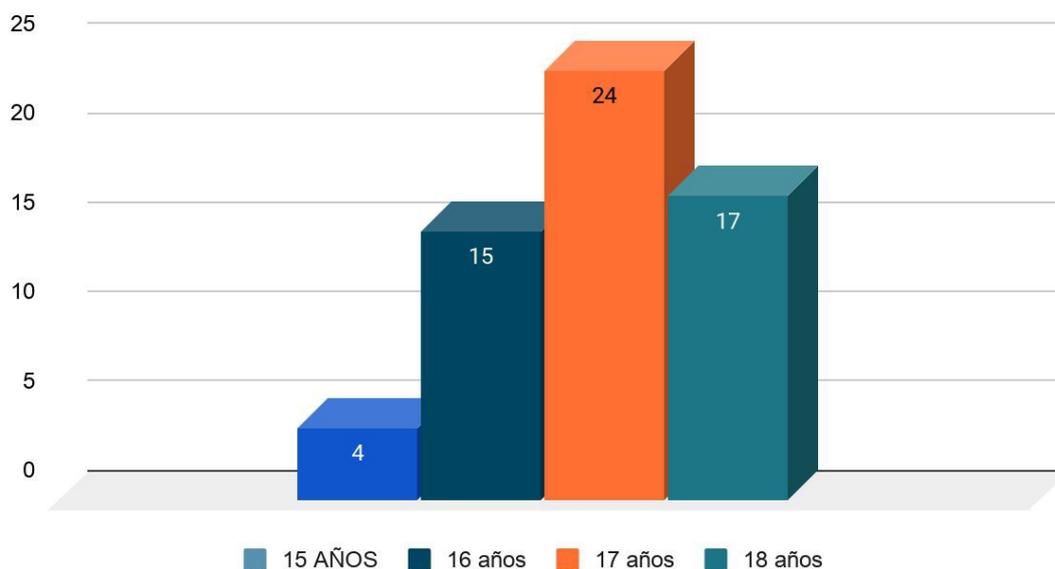
TABLA N°2: Distribución de la población según edad

EDAD	FA	FA%
15	4	6.6%
16	15	25%
17	24	40%
18	17	28.4%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°2: Distribución de la población según edad

Grafico N°2: Edad



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°3: Distribución de la población según barrio

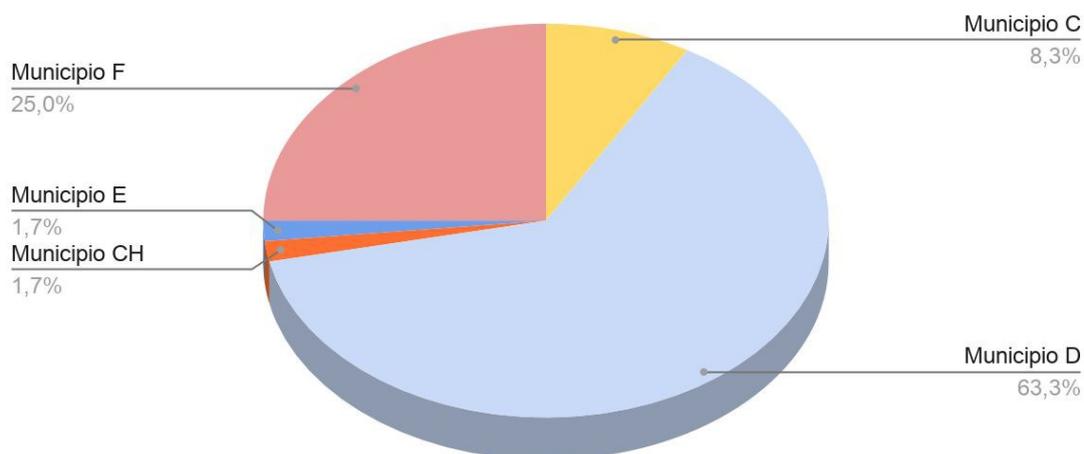
Municipios	FA	FR%
A	0	0
B	0	0
C	5	8.3%
D	38	63.3%
CH	1	1.6%
E	1	1.6%
F	15	25%
G	0	0
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla N°3 muestra la población según al municipio al que pertenece el barrio en el que viven, un 63.3% Municipio D, 25% al F, 8.3% al C, 1.6% al CH, y 1.6% al E.

GRÁFICO N°3: Distribución de la población según barrio

Grafico N°3 Barrio



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

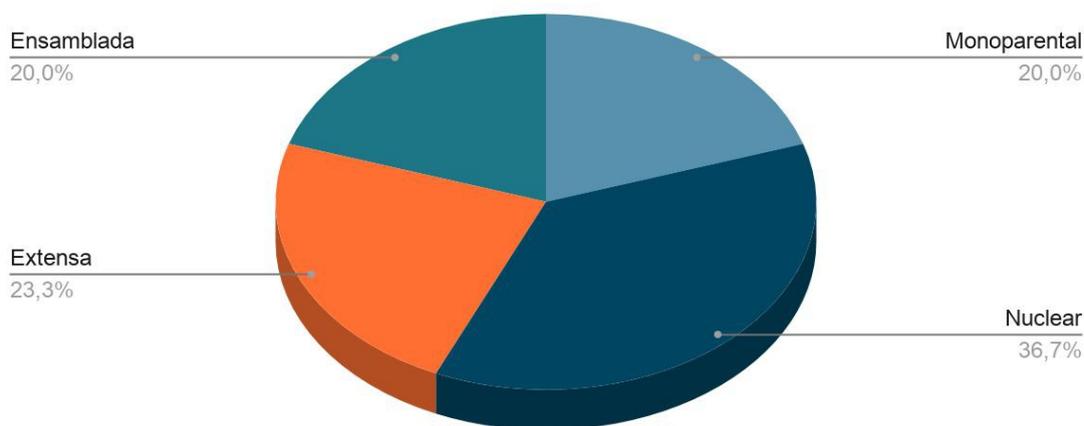
TABLA N°4: Distribución de la población según estructura familiar

Estructura Familiar	FA	FR%
MONOPARENTAL	12	20%
NUCLEAR	22	36.6%
EXTENSA	14	23.4%
ENSAMBLADA	12	20%
DE ACOGIDA	0	0
HOMOPARENTAL	0	0
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°4: Distribución de la población según estructura familiar

Grafico 4: Estructura familiar



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La gráfica N°4 muestra la distribución de la población según la estructura familiar es un 36.7% son de tipo nuclear, 23.3% de tipo extensa, 20% ensamblada y 20% Monoparental.

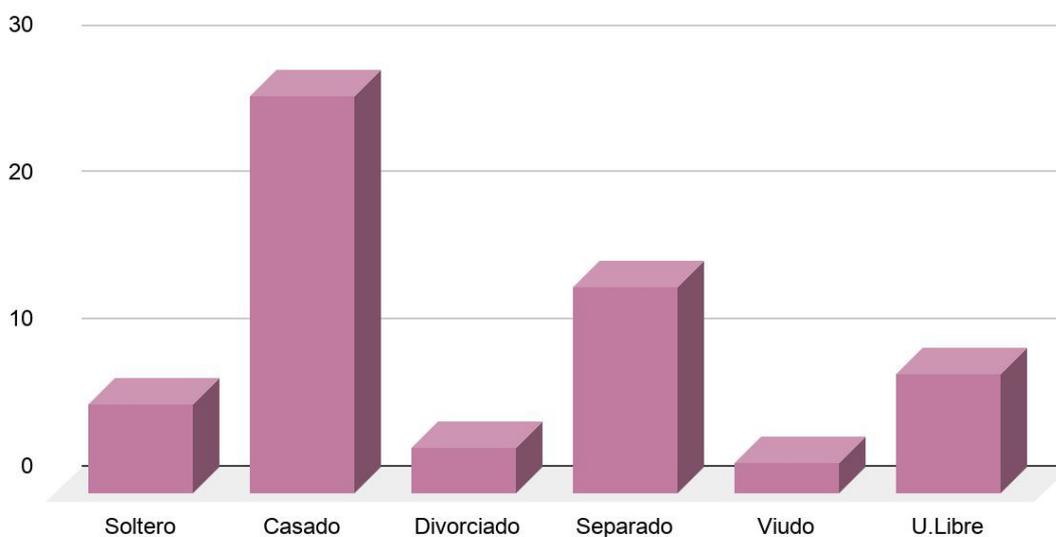
TABLA N°5: Distribución de la población según estado civil de los padres

ESTADO CIVIL	FA	FR%
SOLTEROS	6	10%
CASADOS	27	45%
DIVORCIADOS	3	5%
SEPARADOS	14	23.3%
VIUDOS	2	3.3%
UNIÓN LIBRE	8	13.3%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°5: Distribución de la población según estado civil de los padres.

Grafico N°5: Estado Civil de los Padres



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

El gráfico N°5 muestra el estado civil de los padres, un 45% son casados, 23.3%separados, 13.3% unión libre, 10% solteros, 5% divorciados y un 3.3% viudos.

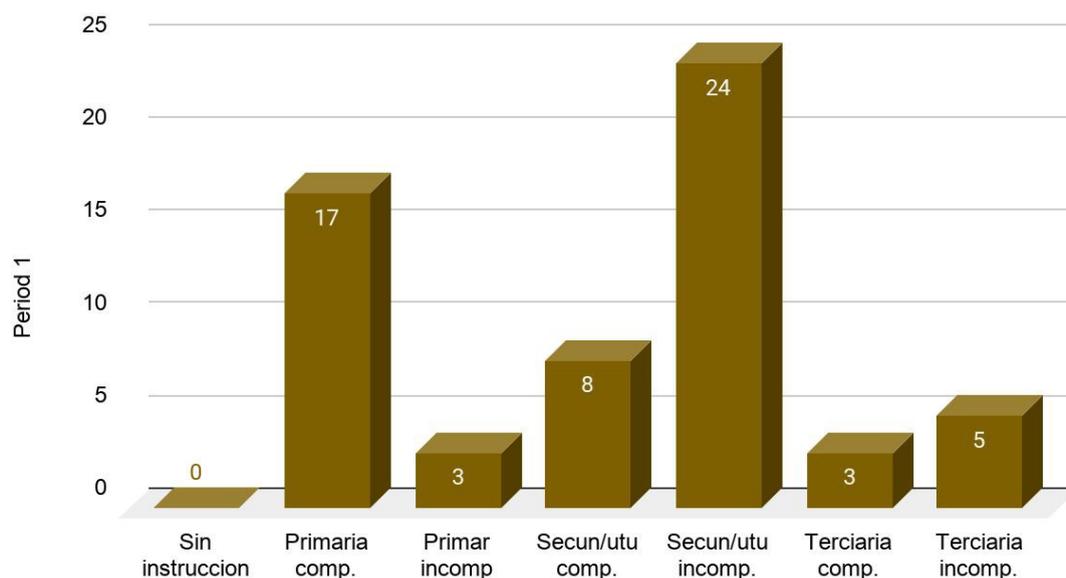
TABLA N°6: Distribución de la población según nivel de instrucción de la madre.

Nivel de instrucción de la madre	FA	FR%
Sin instrucción	0	0
Primaria Completa	17	28.3%
Primaria Incompleta	3	5%
Secundaria/Utu incompleta	24	40%
Secundaria/Utu completa	8	13.3%
Estudio Terciario incompleto	5	8.3%
Estudio Terciario Completo	3	5%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°6: Distribución de la población según nivel de instrucción de la madre

Grafica N°6: Nivel de instrucción de la madre



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la Gráfica N°6 muestra el nivel de instrucción de la madre, 40% secundaria/Utu incompleta, 28,3% primaria completa, 13,3% Secundaria/Utu completa, 8,3% estudio terciario incompleto, 5% primaria incompleta y 5% estudio terciario completo.

TABLA N°7: Distribución de la población según nivel de instrucción del padre

Nivel de instrucción más alto de su padre	FA	FR%
Sin Instrucción	0	0%
Primaria Completa	22	36.6%
Primaria incompleta	3	5%
Secundaria/Utu incompleta	25	41.6%
Secundaria/Utu Completa	5	8.3%
Estudio Terciario Incompleto	3	5%
Estudio Terciario completo	2	3.3%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°7: Distribución de la población según nivel de instrucción del padre.



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la Gráfica N°7 muestra el nivel de instrucción del padre, 41.6% secundaria/Utu incompleta, 36.6% primaria completa, 8.3% Secundaria/Utu completa, 5% estudio terciario incompleto, 5% primaria incompleta y 3.3% estudio terciario completo.

TABLA N°8: Distribución de la población según trabajo

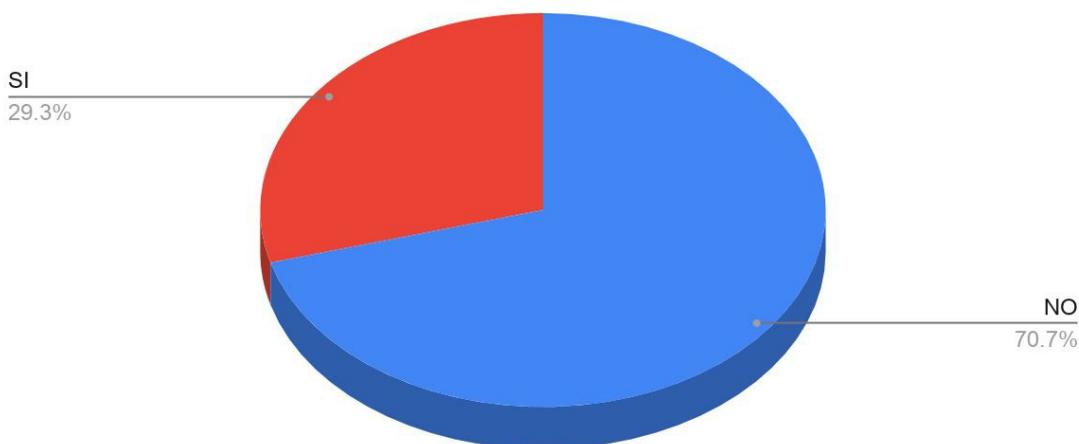
TRABAJO	FA	FR%
SI	17	29.3%
NO	43	70.7%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla N°8 muestra la población según el trabajo, un 70.7% refiere no trabajar y un 29.3% si lo hace.

GRÁFICO N°8: Distribución de la población según trabajo

Grafico: población según trabajo



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°9:

A.1. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de tabaco esporádicamente.

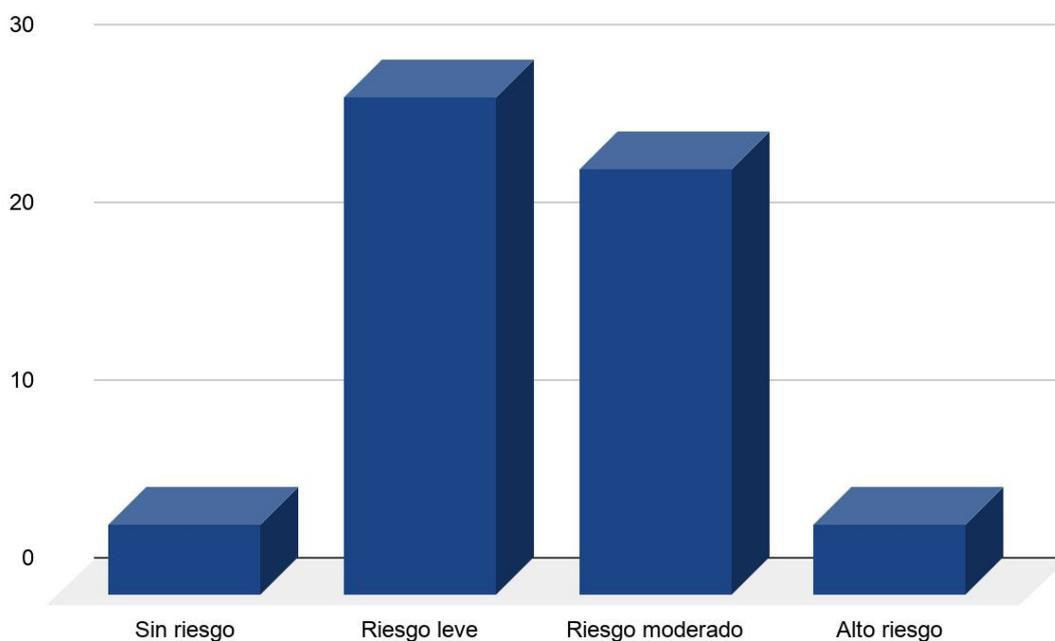
Fumar tabaco esporádicamente	FA	FR%
Sin riesgos	4	6.7%
Riesgo leve	28	46.7%
Riesgo moderado	24	40%
Riesgo alto	4	6.7%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla A1 muestra la percepción del riesgo sobre el consumo de tabaco de forma esporádica, un 46.7% riesgo leve, 40% riesgo moderado, 6.7% riesgo alto y 6.7% sin riesgos.

GRÁFICO N°9:

A.1. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de tabaco esporádicamente.



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°9:

A.2. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de tabaco con frecuencia.

Fumar tabaco con frecuencia	FA	FR%
Sin riesgos	0	0%
Riesgos leve	4	6.8%
Riesgo moderado	19	32.2%
Riesgo alto	37	61%
TOTAL	60	100%

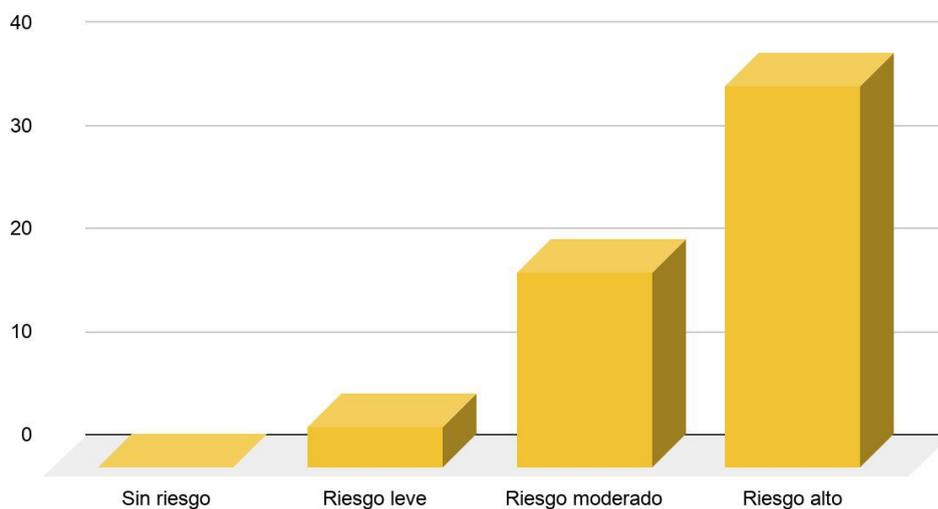
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla A2 se muestra la percepción del riesgo sobre el consumo de tabaco con frecuencia, un 61% riesgo alto, 32.2% riesgo moderado, y 6.8% riesgo leve.

GRÁFICO N°9:

A.2. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de tabaco con frecuencia.

Fumar tabaco con frecuencia



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°9:

B.1. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de marihuana esporádicamente.

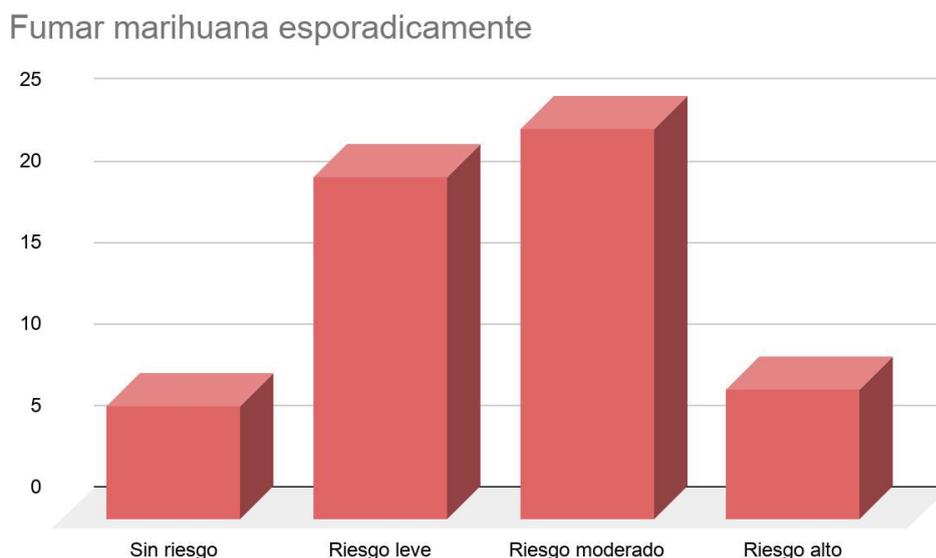
Fumar marihuana esporádicamente	FA	FR%
Sin riesgos	7	11.9%
Riesgo leve	21	35.6%
Riesgo moderado	24	39%
Riesgo alto	8	13.6%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla B1 se muestra la percepción del riesgo sobre el consumo de marihuana de forma esporádica, un 39% riesgo moderado, 35.6% riesgo leve, 13.6% riesgo alto y 11.9% sin riesgos.

GRÁFICO N°9:

B.1. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de marihuana esporádicamente.



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°9:

B.2. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de marihuana con frecuencia.

Fumar marihuana con frecuencia	FA	FR%
Sin riesgos	1	1.7%
Riesgos leve	6	10%
Riesgo moderado	20	33,3%
Riesgo alto	33	55%
TOTAL	60	100%

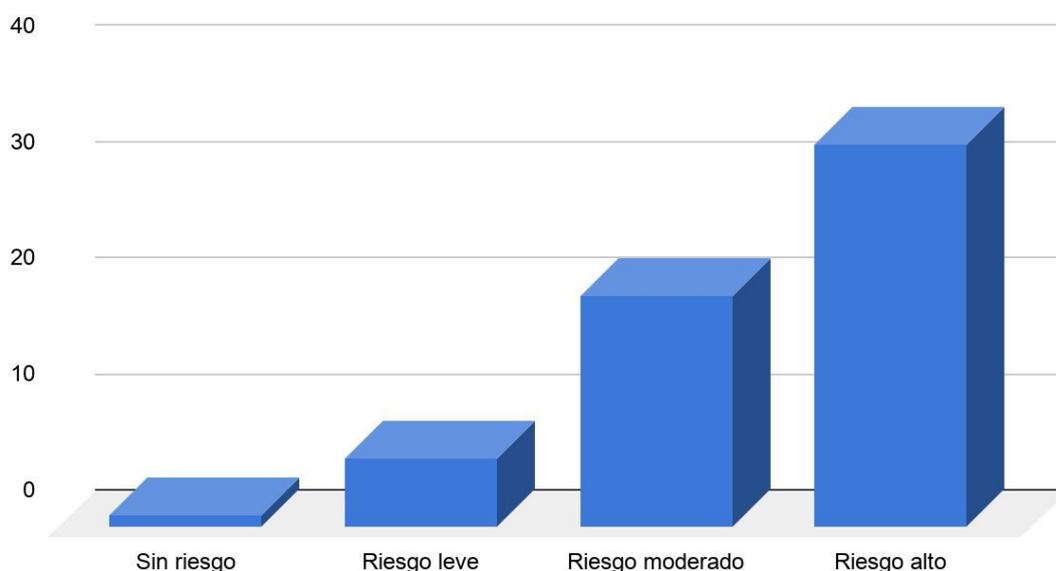
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla B2 se muestra la percepción del riesgo sobre el consumo de marihuana con frecuencia, un 55% riesgo alto, 33.3% riesgo moderado, 10% riesgo leve y 1.7% sin riesgos.

GRÁFICO N°9:

B.2. Distribución de la población según percepción de riesgo sobre consumo de marihuana con frecuencia.

Fumar marihuana con frecuencia



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°10: Distribución de la población según conocimiento del consumo de marihuana en el núcleo familiar.

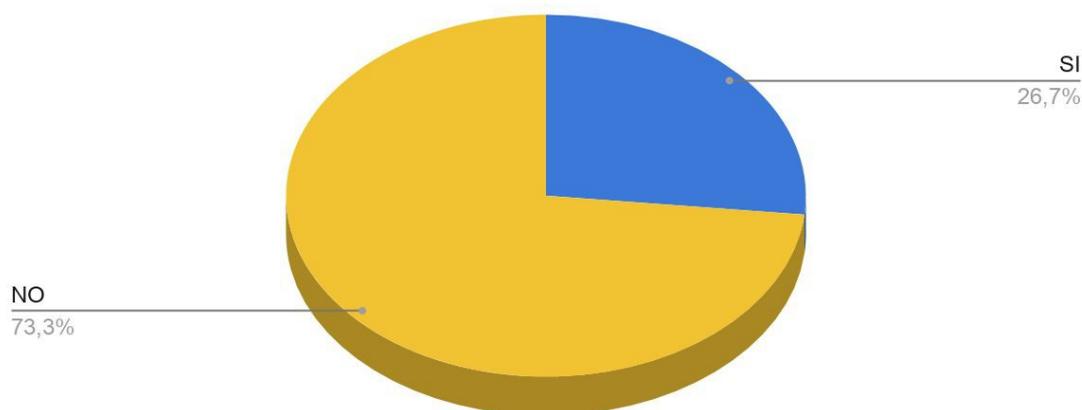
Consumo de marihuana en el núcleo familiar	FA	FR%
SI	16	26.7%
NO	44	73.3%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla N°10 muestra si hay o no consumo de marihuana en el núcleo familiar, 73.3% refiere que no y un 26.7% si.

GRÁFICO N°10: Distribución de la población según conocimiento del consumo de marihuana en el núcleo familiar.

Grafico N°10. Conocimiento del consumo de marihuana en el núcleo familiar



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

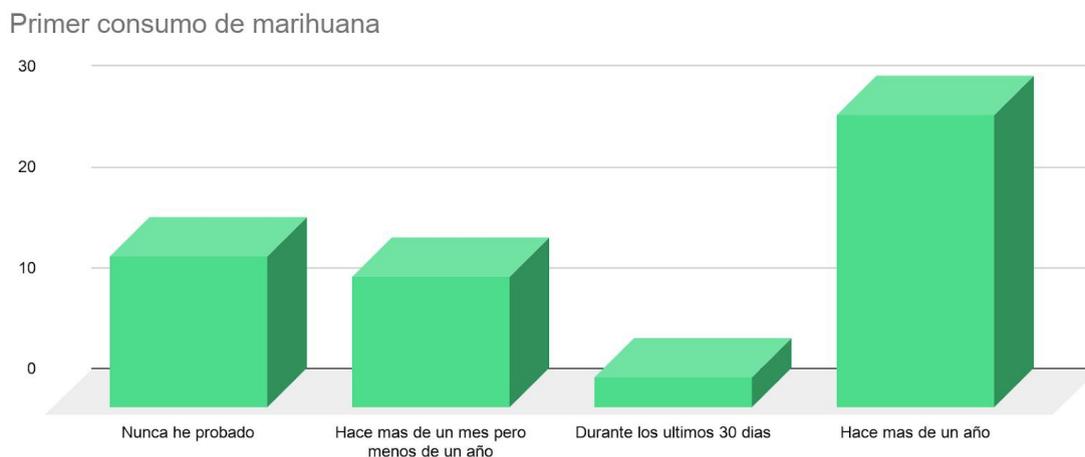
TABLA N°11: Distribución de la población según primer consumo de marihuana.

Primer consumo de marihuana	FA	FR%
Nunca he probado marihuana	15	25%
Hace más de un mes pero menos de un año	13	22%
Durante los últimos 30 días	3	5%
Hace más de un año	29	48%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°11 muestra el primer consumo de Marihuana, un 48% lo realizó hace más de un año, 25% nunca probaron, 22% hace más de un mes pero menos de un año y un 5% durante los últimos 30 días.

GRÁFICO N°11: Distribución de la población según primer consumo de marihuana.



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°12: Distribución de la población según motivo de la primera experiencia con marihuana.

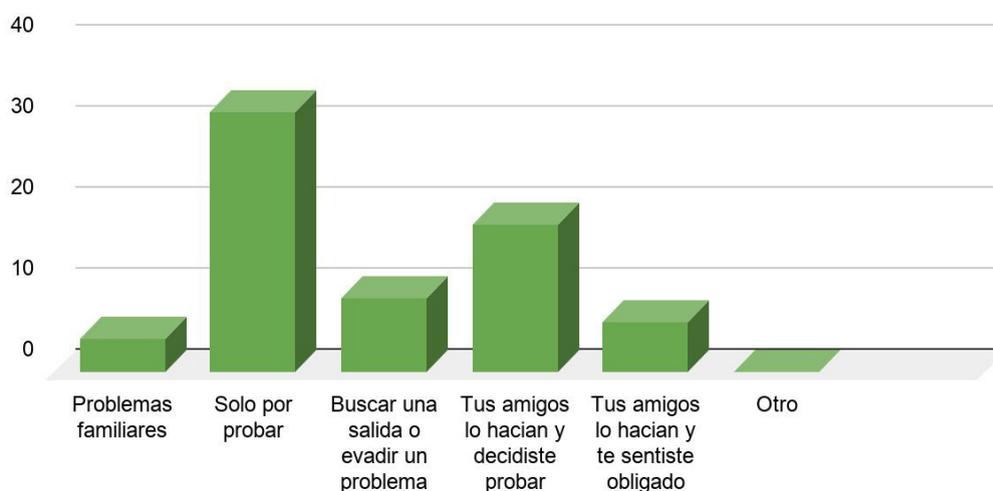
Motivo de la primer experiencia con marihuana	FA	FR%
Problemas familiares	4	5.8%
Solo por probar	32	46%
Buscar una salida o evadir un problema	9	13%
Tus amigos lo hacían y decidistes probar	18	26.1%
Tus amigos lo hacían y te sentistes obligado	6	8.7%
Otro	0	0
TOTAL	69	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°12 muestra cuáles son los motivos que lo llevaron a consumir Marihuana, un 46% Solo por probar, 26.1% los amigos lo hacían y decidió probar, 13% buscar una salida o evadir un problema, 8.7% los amigos lo hacían y se sintió obligado y un 5.8% por problemas familiares.

GRÁFICO N°12: Distribución de la población según motivo de la primera experiencia con marihuana.

Motivos de la primer experiencia con marihuana



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°13: Distribución de la población según frecuencia del consumo de marihuana.

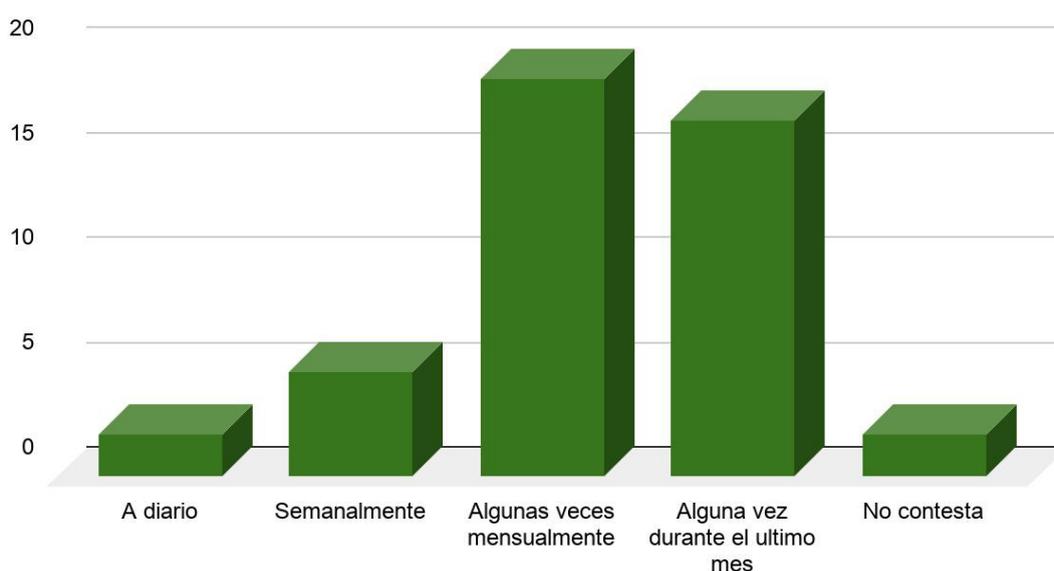
Frecuencia del consumo de marihuana	FA	FR%
A diario	2	4.4%
Semanalmente	5	11%
Algunas veces mensualmente	19	42%
Alguna vez durante los últimos 12 meses	17	38%
No contesta	2	4.4%
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°13 muestra la frecuencia del consumo de marihuana, un 42% algunas veces mensualmente, 38% alguna vez durante los últimos 12 meses, 11% semanalmente, 4.4% a diario y 4.4% no contestan.

GRÁFICO N°13: Distribución de la población según frecuencia del consumo de marihuana.

Grafica 13:Frecuencia del consumo de marihuana



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

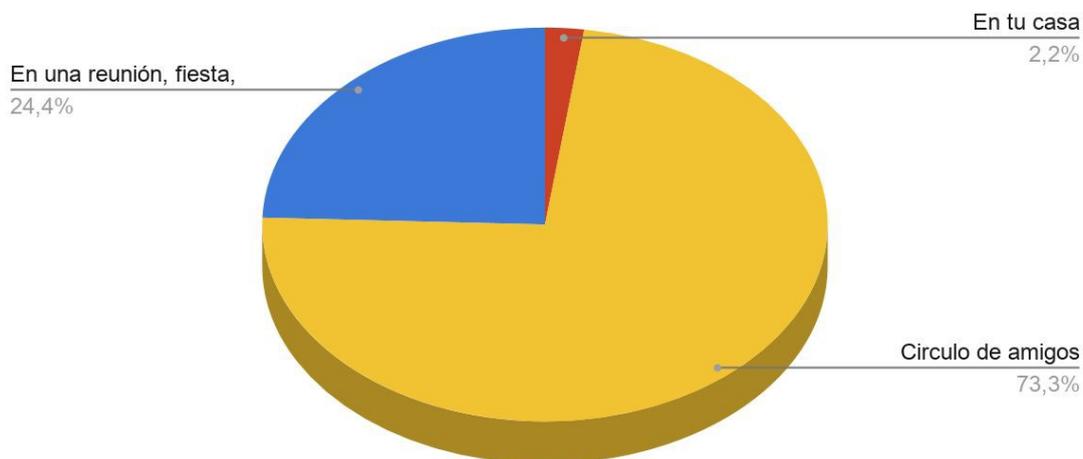
TABLA N°14: Distribución de la población según el acceso a la marihuana.

Acceso a la marihuana	FA	FR%
En tu casa	1	2,2%
En el liceo	0	0
En tu círculo de amigos	33	73,3%
En una reunión, fiesta, recital, discoteca.	11	24,4%
No contesta	0	0
TOTAL	45	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°14: Distribución de la población según el acceso a la marihuana.

Grafico N° 14 Acceso a la Marihuana



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En el gráfico N°14 muestra cómo acceden los adolescentes a la marihuana, un 73.3% en el círculo de amigos, 24.4% en una reunión, fiesta, recital o discoteca y un 2.2% en la casa.

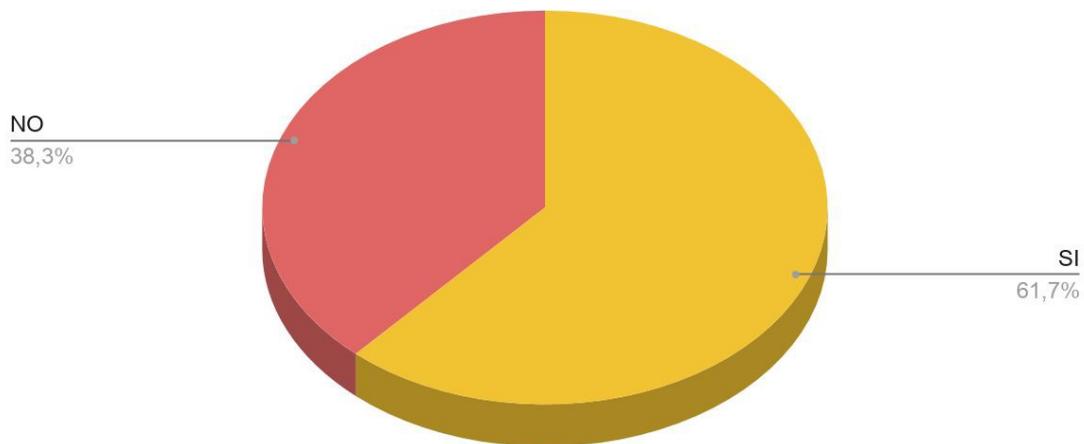
TABLA N°15: Distribución de la población según consumo de tabaco.

Consumo de Tabaco	FA	FR%
SI	37	62%
NO	23	38%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°15: Distribución de la población según consumo de tabaco.

Grafica N° 15 Consumo de Tabaco



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En el gráfico N°15 muestra que un 61.7% consume tabaco y un 38.3% no.

TABLA N°16: Distribución de la población según consumo de tabaco en el núcleo familiar.

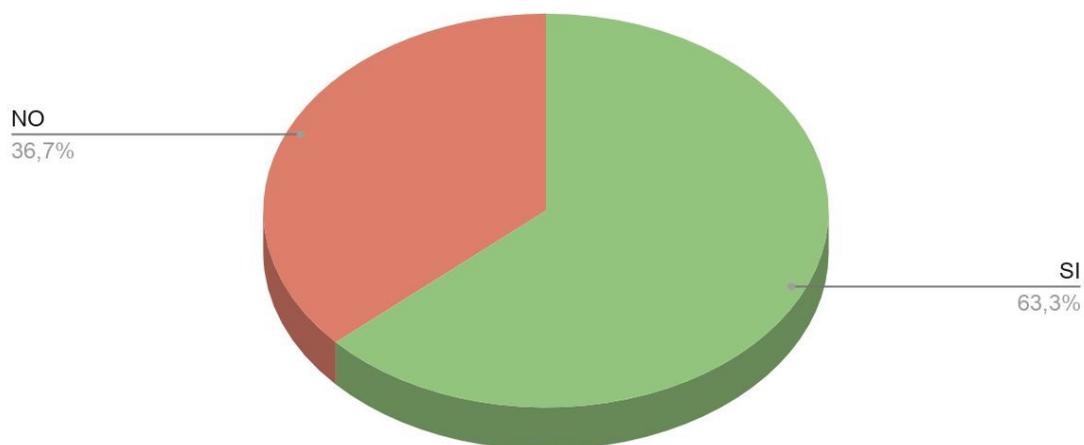
Consumo de tabaco en el núcleo familiar	FA	FR%
SI	38	63.2%
NO	22	36.8%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla N°16 muestra que un 63.2% refieren que consumen tabaco en el núcleo familiar y un 36.8% no.

GRÁFICO N°16: Distribución de la población según consumo de tabaco en el núcleo familiar.

Grafico N°16 Consumo de tabaco en el núcleo familiar



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°17: Distribución de la población según primer consumo de tabaco.

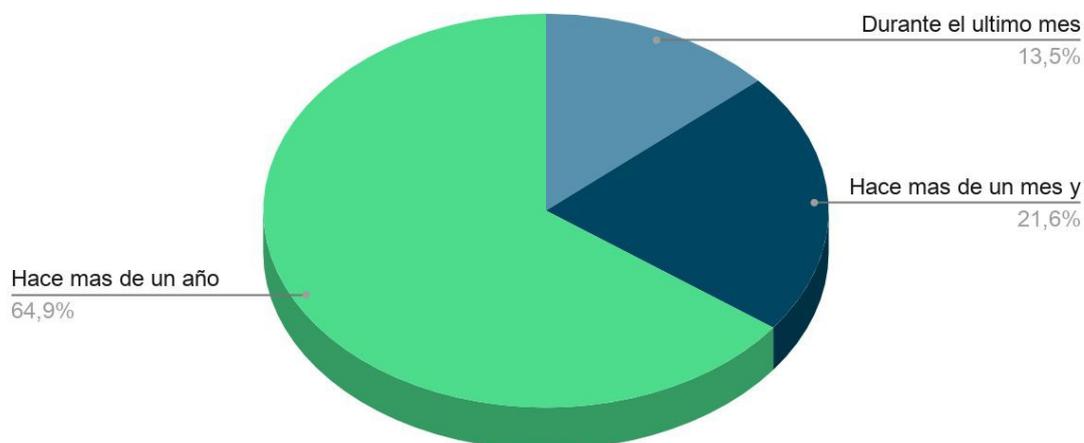
Primer consumo de tabaco	FA	FR%
Durante el último mes	5	13.5%
Hace más de un mes y menos de un año	8	21.6%
Hace más de un año	24	64.9%
No contesta	0	0
TOTAL	37	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°17 muestra la distribución de la población con respecto al primer consumo de tabaco donde un 64.9% lo hizo hace más de un año, 21.6% hace más de un mes y menos de un año y un 13.5% durante el último mes.

GRÁFICO N°17: Distribución de la población según primer consumo de tabaco.

Grafico N°17 Primer Consumo de Tabaco



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°18: Distribución de la población según motivos de la primera experiencia con el tabaco.

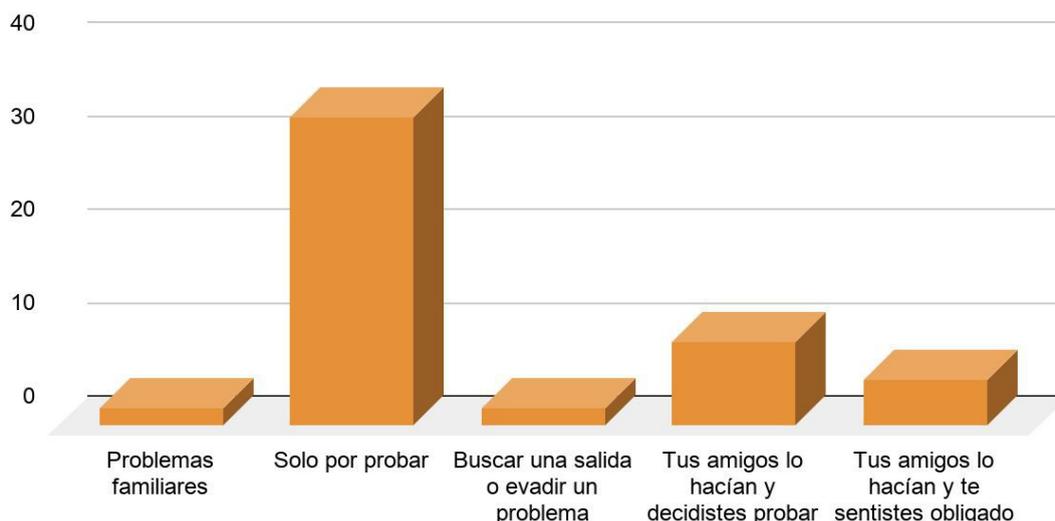
Motivo de la primer experiencia con el Tabaco	FA	FR%
Problemas familiares	2	3.9%
Solo por probar	33	64.7%
Buscar una salida o evadir un problema	2	3.9%
Tus amigos lo hacían y decidistes probar	9	17.6%
Tus amigos lo hacían y te sentistes obligado	5	9.8%
Otro	0	0
No contesta	0	0
TOTAL	51	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

La tabla N°18 muestra los motivos que llevaron a consumir tabaco, un 64.7% solo por probar, un 17.6% los amigos lo hacían y decidió probar, 9.8% los amigos lo hacían y se sintió obligado.

GRÁFICO N°18: Distribución de la población según motivos de la primera experiencia con el tabaco.

Grafico N°18 Variable de los Motivos de la primer experiencia con el tabaco



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°19: Distribución de la población según frecuencia de consumo de tabaco.

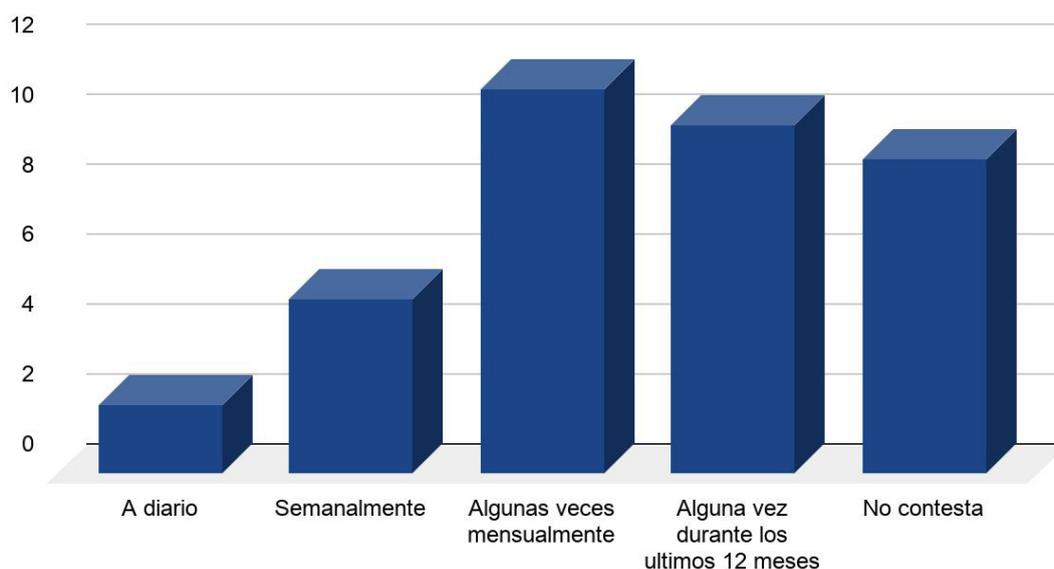
Frecuencia del consumo de tabaco	FA	FR%
A diario	2	5.4%
Semanalmente	5	13.5%
Algunas veces mensualmente	11	29.7%
Alguna vez durante los últimos 12 meses	10	27%
No contesta	9	24.3%
TOTAL	37	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla N°19 muestra que un 29.7% consume algunas veces mensualmente, un 27% alguna vez durante los últimos 12 meses, 24,3% no contestan, 13.5% lo hace semanalmente y un 5.4% a diario.

GRÁFICO N°19: Distribución de la población según frecuencia de consumo de tabaco.

Grafico 19:Frecuencia del consumo de tabaco



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

TABLA N°20: Distribución de la población según acceso al tabaco.

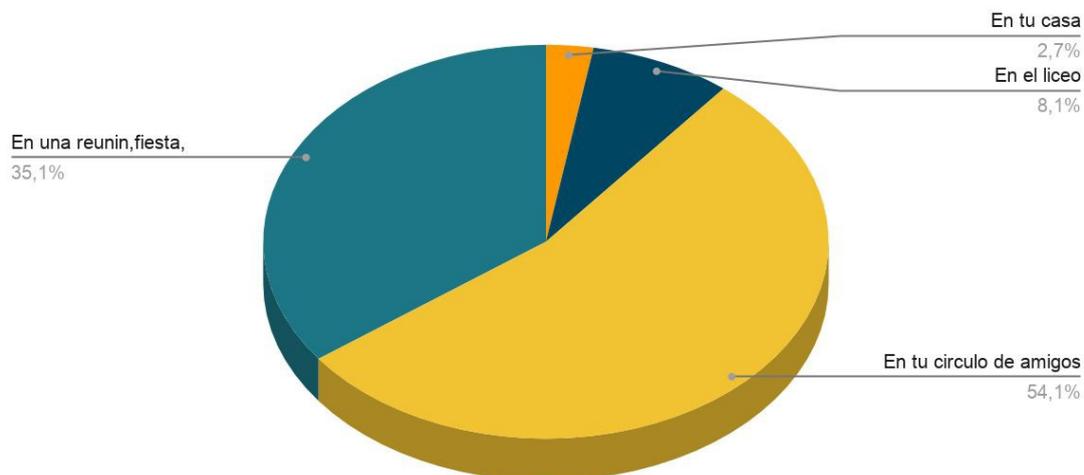
Acceso al tabaco	FA	FR%
En tu casa	1	2.7%
En el liceo	3	8.1%
En tu círculo de amigos	20	54%
En una reunión, fiesta, recital, discoteca.	13	35.1%
No contesta	0	0
TOTAL	37	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

En la tabla N°20 muestra cómo acceden al tabaco los adolescentes, un 54.1% en el círculo de amigos, 35.1% en una reunión, fiesta, recital o discoteca, 8.1% en el liceo y 2.7% en la casa.

GRÁFICO N°20: Distribución de la población según acceso al tabaco.

Grafico 20: Acceso al tabaco



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

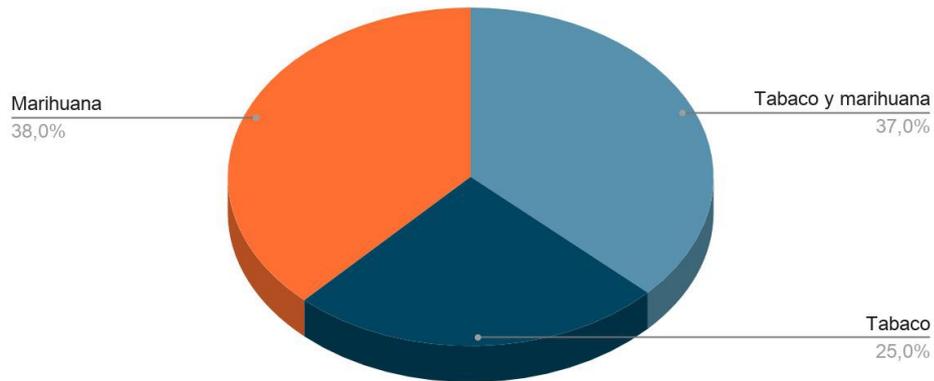
TABLA N°21: Distribución de la población según el tipo de consumo que presentan los consumidores encuestados.

Consumo de tabaco y/o marihuana	FA	FR%
Consumen tabaco y marihuana	22	37%
Consumen tabaco	15	25%
Consumen marihuana	23	38%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65

GRÁFICO N°21: Distribución de la población según el tipo de consumo que presentan los consumidores encuestados.

Grafico 21: Tipo de consumo



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes del Liceo N°65.

En la gráfica N°21 se muestra la población según el tipo de droga que consumen, un 38% consume Marihuana, 37% Tabaco y Marihuana, 25% solo Tabaco.