



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
“EZEQUIEL ZAMORA”
UNELLEZ – BARINAS
Vicerrectorado de Planificación y Desarrollo Social
Sub-Proyecto: Tesis III
Programa: Ciencias Sociales y Jurídicas**

**FACTORES FAMILIARES Y SOCIALES QUE INCIDEN EN EL CONSUMO
DE DROGAS ILICITAS EN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO UNION
DE LA CIUDAD DE BARINAS, AÑO 2009**

**Autor:
Galíndez Roiman**

Barinas, Marzo de 2009



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
“EZEQUIEL ZAMORA”
UNELLEZ – BARINAS
Vicerrectorado de Planificación y Desarrollo Social
Sub-Proyecto: Tesis III
Programa: Ciencias Sociales y Jurídicas**

**FACTORES FAMILIARES Y SOCIALES QUE INCIDEN EN EL CONSUMO
DE DROGAS ILCITAS EN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO UNION
DE LA CIUDAD DE BARINAS, AÑO 2009**

**Autor:
Galíndez Roiman C.I: 17.616.436**

Tutor: Luz Cecilia Colmenares

Barinas, Marzo de 2009

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales Ezequiel Zamora, UNELLEZ, que siembra esperanzas, sueños y realidades; por la excelencia educativa brindada durante el desarrollo de mi formación profesional.

A mis Profesores: **Luz Cecilia Colmenares, Lizbeth Guerra, Javier Torres, Manuel Paiva**, que con su calidad humana y profesional contribuyeron en mi formación.

A mi **Prof. Alexis Alarcón** por su apoyo y orientación durante la ejecución de las pasantías.

Al **Personal Directivo, Administrativo y Obrero** del Circuito Judicial Penal del Estado Barinas.

A **Isamar Arguello** por darme muestras de afecto, apoyo y colaboración cuando en realidad necesité en todo. De verdad, gracias.

A **Yaicira Ruiz**: Gracias por su colaboración.

A todos GRACIAS...

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso y todos los Santos, mi padre Celestial, por darme salud e inteligencia e impulsarme a lograr esta meta.

A mi Madre Rosa Elena hoy no estás presente pero con tus esfuerzos has logrado que nunca flaquee en mis estudios. Antes de marcharte me pediste que nunca dejara mis estudios y aquí estoy en tu honor; esto también es para ti, no sabes la falta que me haces; eres fuente de inspiración en mis deseos de vencer los obstáculos y seguir adelante; apoyo incondicional en todo tiempo aunque no estés conmigo, eres mi ganas de seguir adelante. Te amo mamá.

A mi Padre Roiman Coromoto que en ninguna circunstancia de la vida nos has abandonado siempre he contado contigo, con tu apoyo incondicional, esto también es para ti papá, eres el mejor de los padres. Te quiero mucho.

A mi Hermana Roimar Elena por apoyarme y estar a mi lado cuando te he necesitado. Te quiero mucho, Maye.

A mi Hermano Roimer Coromoto por ayudarme y apoyarme cuando necesito de ti. Te quiero mucho polaco.

A ti Alianny, porque de una u otra forma me impulsaste y apoyaste a continuar mis estudios. Gracias, te amo mucho.

A mis familiares: Gracias por creer en mí. Mis abuelas, primos, tía Raquel, tía Ana, tío Alexis. Gracias por estar pendiente de mí. Te quiero mucho, tío Calo, tío ángel, tía Migledy por apoyarme, tía Yurma, por escucharme cuando lo necesito, tío Nene a ti también te quiero le diste apoyo a mi madre cuando necesitó de ti. Esto también es de ustedes los quiero mucho. Gracias por estar siempre en los momentos difíciles, así como también por su cariño y respeto.

A mis compañeros de estudio que de una u otra forma contribuyeron en el logro de esta meta que un día emprendí y que hoy se hace realidad: Karelis Perdomo, Karla Torres, Orlicar Pineda, Faviola Quintero, Pérez Asyaluz, Freda, Iris, José Manuel de Freitas, Domingo, Carlos, Marisabel, Josué, Germary, Niurka, Yohandry, entre otros.

A mis amigos: Pedro, Luis, Nell, Miguel, Vitico, Harun, Alexis, Arquímedes, Chachi, Lalo, Alex, Cheo, Joseito. Entre otros por su valiosa amistad y apoyo.

ÍNDICE

| | Pág. |
|--|-------------|
| Resumen..... | ix |
| Introducción..... | x |
| CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | |
| Planteamiento del problema..... | 12 |
| Objetivos de la Investigación | |
| Objetivo general..... | 16 |
| Objetivos específicos..... | 16 |
| Justificación..... | 17 |
| CAPITULO II MARCO TEÓRICO | |
| Antecedentes de la investigación..... | 19 |
| Bases Teóricas..... | 21 |
| Bases Legales..... | 30 |
| Definición de Términos Básicos..... | 32 |
| Operacionalización de las Variables..... | 36 |
| CAPITULO III MARCO METODOLÓGICO | |
| Diseño de Investigación..... | 37 |
| Técnica e instrumento de recolección de datos..... | 40 |
| Análisis de interpretación de los datos..... | 42 |
| CAPITULO IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS | 43 |
| Análisis de Cuadro 1..... | 45 |
| Análisis de Cuadro 2..... | 47 |
| Análisis de Cuadro 3..... | 49 |
| Análisis de Cuadro 4..... | 51 |
| Análisis de Cuadro 5..... | 53 |

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

| | |
|---------------------------------|-----------|
| CONCLUSIONES..... | 54 |
| RECOMENDACIONES..... | 55 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 56 |
| ANEXOS..... | 58 |

LISTA DE CUADROS Y GRAFICOS

| Cuadros | Ítems | P.P. |
|----------------|--|-------------|
| 1 | ¿Crees que la Situación económica en un núcleo familiar influye en el consumo de drogas?..... | |
| 2 | ¿Mantienes comunicación constante con los miembros de tu familia? | |
| 3 | ¿Crees que el consumo de drogas afecta la salud de las personas que integran la comunidad..... | |
| 4 | ¿Consideras que miembros de tu comunidad están expuestos al consumo de drogas? | |
| 5 | ¿Crees que la falta de Educación en tu comunidad influye en el consumo de drogas? | |
| 6 | ¿Crees que necesidades básicas no satisfechas en los miembros de la comunidad sea un factor que incide el alto consumo de drogas?..... | |
| 7 | ¿Consideras que la falta de oficio o desempleo es un factor que influye en el consumo de drogas? | |
| 8 | ¿Crees que salarios bajos percibidos por quienes trabajan en tu comunidad sea un factor que influye en el consumo de drogas?..... | |
| 9 | ¿Existen en tu comunidad instituciones orientadas a la prevención del consumo de drogas? | |
| 10 | ¿Opinas que los bajos salarios percibidos por quienes trabajan en tu comunidad sean un factor que inciden en el consumo de drogas? | |



**UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
“EZEQUIEL ZAMORA”
UNELLEZ – BARINAS
Vicerrectorado de Planificación y Desarrollo Social
Sub-Proyecto: Tesis III
Programa: Ciencias Sociales y Jurídicas**

**FACTORES FAMILIARES Y SOCIALES QUE INCIDEN EN EL CONSUMO
DE DROGAS ILICITAS EN LOS ADOLESCENTES DEL BARRIO UNION
DE LA CIUDAD DE BARINAS, AÑO 2009**

Autor: Roiman Galíndez
Tutor: Luz Cecilia Colmenares
Fecha: Marzo de 2009

RESUMEN

Esta investigación analiza los factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas en adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas; es de carácter descriptiva, apoyada en investigación documental y de campo. Utiliza como instrumento un cuestionario validado por juicio de expertos; la información se procesó utilizando el Programa Excel, en atención a dos ítems por categoría, según frecuencia y porcentaje de repuestas dadas por 15 familias que forman parte de la muestra seleccionada para obtener los resultados. Se concluye la importancia que reviste el entorno familiar y social, incorporándose recomendaciones orientadas a activar medidas preventivas.

Descriptores: Adolescentes / Consumo de Drogas / Factores Familiares y Sociales

INTRODUCCIÓN

Es relevante destacar que el fenómeno del consumo de drogas ha generado diversos estudios a nivel internacional, nacional y regional orientados estos a profundizar sobre las complicaciones de esta problemática.

Es de hacer notar que informes presentados por la Organización Mundial de la Salud, a través del Departamento de Asuntos Científicos, Educativos y Culturales, revelan un incremento significativo del uso indebido de consumo de sustancias ilícitas.

Este estudio hace énfasis en la necesidad de ejecutar acciones que atiende a las expectativas de la población objeto de estudio y en atención a lograr una cabal comprensión del problema del consumo de drogas abordado a nivel nacional por organizaciones como la Oficina Nacional Antidrogas; analizando esta investigación los factores de riesgo familiares y sociales que acentúan de manera negativa desarrollo de conductas no operativas que inciden en el incremento del consumo de drogas en los adolescentes.

Antes esta realidad se aspira contribuir a la promoción de la prevención integral, facilitando, la construcción de lazos armónicos que permitan a los jóvenes contar con el desarrollo de metas y proyectos de vida, sin tomar conductas evasivas ante la realidad, sino que por el contrario asumir el compromiso de desarrollar capacidades para enfrentar las demandas propias y ser solidario ante el alcance del bien social o de su comunidad.

Es de hacer notar que el rol de la familia y con ellos la comunidad en general frente a la problemática del consumo de drogas debe ser orientado no solo a la búsqueda de causa que operan para incrementar el crecimiento de este flagelo, si no que a través del compromiso, la fortaleza y el impulso de la joven población se estimule a la participación activa que pueda facilitar la promoción y prevención, a fin de influir con fuerza en la puesta en marcha de la políticas y programas sociales y educativos que el estado planifica.

La realización de este proceso investigativo aspira contribuir con un cuerpo de conclusiones y recomendaciones para activar medidas preventivas de seguridad que

proporcione protección tanto a la población consumidora, como a la sociedad en general, beneficiando de esta forma a la población objeto de estudio y con ello a la sociedad.

Para el abordaje investigativo este estudio se estructuró en cinco capítulos de los cuales se desglosan:

El Capítulo I, conformado por planteamiento del Problema en términos de situación observada, objetivos del trabajo, Justificación.

El Capítulo II, referido al marco teórico, en el que se presentan los antecedentes referenciales del problema, bases teóricas, bases legales, definición de términos, y operacionalización de las variables que dan origen al instrumento a ser aplicado dentro de la comunidad objeto de estudio.

El Capítulo III, se refiere la metodología empleada; este estudio se enmarcó en una investigación de naturaleza o diseño descriptivo apoyada en investigaciones documentales y de campo; también se describe la población, muestra, procedimientos de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento.

El Capítulo IV, que se encuentra está estructurado por la interpretación y análisis de los resultados, basándose en los objetivos del estudio y en atención a la aplicación del instrumento.

Capítulo V, estructurado mediante el cuerpo de conclusiones y recomendaciones, atendiendo a los resultados obtenidos mediante la aplicación del Instrumento.

CAPITULO I

EI PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La presente investigación tiene como objetivo fundamental determinar las causas familiares y sociales que generan el uso de drogas en adolescentes de 12 a 17 años.

La Adicción es un problema crónico producido por una combinación de factores familiares y sociales; se caracteriza por el uso recurrente de sustancias ilícitas y reiteración de conductas no operativas en sujetos que evidencian no poseer conocimientos sobre los daños secundarios que ocasionan para la salud estos hábitos inadecuados.

Existen diversos factores que pueden inducir a un sujeto para que establezca una relación de dependencia con una droga o actividad ilícita, entre ellos y con una relevante importancia, los de índole familiar y social, entre los que se pueden especificar, desintegración familiar, falta de comunicación; rigidez de normas o ausencia y ambigüedad en las mismas, falta de confianza entre los miembros familiares y, en el aspecto social, presencia de una red organizada de producción, distribución y consumo de sustancias ilícitas, falta de operatividad en los políticos y programas para abordar los problemas del uso de sustancias ilícitas empobrecimiento creciente de la población, falta de credibilidad en las instituciones, entre otros.

Es de hacer notar, que a todo lo antes descrito se suma la curiosidad no operativa asumida por algunos adolescentes, período de vida que por sí solo puede considerarse conflictivo en el desarrollo evolutivo del ser humano, en atención que esta etapa el individuo es vulnerable a las presiones externas, fácilmente influenciado por las opiniones o acciones de los grupos sociales de su entorno.

Según el informe mundial sobre las drogas, elaborado en el año 2000 por las naciones unidas (O.N.U), unos 180 millones de personas, es decir el 4.2 % de la población mayor de 15 años consume sustancias ilegales, tales como el cannabis, tanto en forma de resma (hachís) como en hojas (marihuana) , con 144 millones de consumidores, es el estupefaciente más extendido. Le siguen las anfetaminas con 29 millones. La cocaína: 14 millones y los opiáceos 13.5 millones: es importante resaltar que antes de la aparición de las leyes represivas contra las drogas, la definición generalmente admitida del término, es una sustancia que comprende a la vez el remedio y el veneno; no una cosa u otra sino ambas a la vez. Como dijo Paracelso “solo la dosis hace de algo un veneno”. En el primer tratado de la botánica científica un discípulo de Aristóteles expresa esta idea a propósito “se administra una drama de (3.2 gramos) si el paciente debe simplemente animarse y pensar bien en si mismo; el doble de esa dosis, si debe delirar y sufrir alucinaciones; el triple si debe quedar permanentemente loco; se administra una dosis cuádruple si el hombre debe morir.

Las drogas son buenas y malas; pueden ser medicinas. Sustancias legales e ilegales; veneno del alma y panaceas, fármacos delictivos y fármacos curativos. El específico efecto de cada compuesto es ignorado y sobre esa ignorancia recaen consideraciones ajenas por completo a la acción de uno y otros.

En el mismo orden de ideas debe enfatizarse que en Venezuela diversas organizaciones de carácter público y privado así como a nivel educativo, se han interesado en el estudio de hechos y factores que de una forma facilitan el crecimiento de la situación problemática estudiada a través de este nuevo trabajo de investigación, como lo es la proliferación del consumo de drogas ilícitas en jóvenes o adolescentes en edades comprendidas entre los 12 y 17 años.

Es de hacer mención que a principio de los años setenta atendiendo a una estrategia continental sobre el uso de estupefacientes se dictó en Caracas una Primera Conferencia Regional de la INTERPOL para ser atendido el fenómeno de la droga a

pesar de que esa época no se consideraba un problema social, pues no se había masificado.

Al respecto la Fundación José Félix Ribas (1992) señala que “El fenómeno de la droga en Venezuela es un problema político, que se ha masificado socialmente, convirtiéndose en una prioridad de estado” en los años noventa es allí donde esta problemática cobra fuerzas.

Es de destacar que los esfuerzos a partir de esta fecha han sido múltiples en la lucha para enfrentar esta situación, pero a pesar de ello los resultados no han sido los esperados, pues lejos de reducir la demanda ha ido en aumento, tanto que hoy organizaciones como el Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación, Ministerio de la Familia, entre otros, al igual que entes gubernamentales como la Oficina Nacional Antidroga y Centros de rehabilitación han formado políticas sociales y educativas para atender a la comunidad y fortalecer la participación de todos los miembros en la prevención del consumo de drogas.

Es así como no hace falta ir muy lejos para encontrarse cara a cara con el consumo de drogas, por ello la lucha contra este flagelo debe ser abordada con acciones mancomunadas, mediante la participación activa de los miembros de familia y otros sectores, entes de la vida nacional, regional y local, para el caso que ocupa la presente investigación, es decir la población del Barrio Unión de la parroquia “Corazón de Jesús” del municipio Barinas del Estado Barinas que no escapa de esta realidad, exige que las familias del mencionado sector, conozcan sus limitaciones al actuar, que participen de manera activa en programas preventivos, así que mediante este proyecto de investigación se efectuará un análisis sobre factores familiares y sociales que propician el consumo de drogas ilícitas en adolescentes pertinentes a la población objeto de estudio a fin de presentar una alternativa de abordaje comunitario.

Tomando en consideración la alta cantidad de adolescentes que consumen drogas ilícitas, en la mencionada comunidad este estudio será respaldado no sólo por

las simples observaciones, si no con datos estadísticos mundiales, latinoamericanos, nacionales, regionales y locales, lo que a su vez permite plantearse las siguientes interrogantes para iniciar la investigación:

¿Influye en el consumo de drogas ilícitas el núcleo familiar?

¿Influye asimismo en el consumo de este tipo de drogas el entorno social?

Y, respecto a la investigación que nos ocupa: ¿Cuáles son las causas familiares y sociales de mayor incidencia que llevan a los adolescentes entre 12-17 años al consumo de drogas ilícitas en el Barrio Unión de la ciudad de Barinas?

La presente investigación abordará este importante tema, así como las respuestas a estas interrogantes, a través de los siguientes objetivos:

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Analizar las causas de mayor incidencia familiar y social, que favorecen el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas durante el año 2009.

Objetivos Específicos

1. Describir los factores familiares que propician el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas.
2. Establecer los factores sociales que favorecen el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión.
3. Determinar las causas de mayor incidencia que lleven a los adolescentes de 12 a 17 años del Barrio Unión al consumo de drogas ilícitas.

JUSTIFICACIÓN

El motivo de esta investigación es la preocupación por los adolescentes del país, especialmente del Estado Barinas que desde temprana edad se exponen al consumo de drogas ilícitas, sin saber el daño físico, psicológico y social que se pueden causar con el consumo de las mismas. La prevención del consumo de drogas es tarea de todos, los medios de comunicación tienen un papel indiscutible en esta ardua labor no solo de informar verazmente sobre los daños que drogas ilícitas ocasionan en las personas, su grupo familiar, la comunidad y la sociedad, sino en servir como medio preventivo de divulgación.

La presente investigación se justifica plenamente atendiendo al punto de vista social, institucional y teórico. Con énfasis en lo social esta investigación pretende indagar sobre los factores familiares y sociales de mayor incidencia en el consumo de drogas ilícitas, mediante un diagnóstico que permita detectar cuales son las causas que propician el consumo, así como la motivación que lo impulsa; por otra parte, se pretende a nivel comunitario propiciar la reflexión sobre los riesgos de este flagelo.

En torno al punto de vista institucional la investigación permite facilitar el diseño de planes de acción y proyectos de concientización que tiendan a reducir riesgos de consumo y actuar contra los factores que lo propicien. Las acciones sugeridas aspiran involucrar instituciones que faciliten la implementación de políticas de prevención.

La pertinencia y relevancia del presente estudio, se justifica plenamente porque pretende dar una respuesta a una problemática social que cada día se acrecienta más. De allí puede decirse que, desde la perspectiva sociológica el objetivo de estudio tiene como finalidad práctica la búsqueda de soluciones a tan compleja problemática, que ha envuelto a un gran número de población que puede ubicarse en el periodo evolutivo de la adolescencia en edades comprendidas entre 12 y 17 años,

pertenecientes a la comunidad del Barrio Unión ubicado aproximadamente en el centro- sur de la ciudad de Barinas.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la investigación

El propósito, profundizar en el estudio de diversos aspectos en relación a la problemática del consumo de droga, para ello se exponen y explican diferentes estudios de carácter empírico, enfoque y conceptos teóricos que lo sustentan o dan apoyo teórico de carácter internacional y nacional.

Informes presentados por organismos e instituciones que se ocupan del estudio y análisis de esta problemática a nivel internacional la Organización Mundial de la Salud, así como el Departamento de asuntos Científicos Educativos y Culturales de las Naciones Unidas (UNESCO) revelan un crecimiento o incremento significativo en el uso integral de sustancias, que permiten afirmar que en la actualidad esta situación se ha convertido en una prioridad, puesto que pone en juego las soberanías, cultura e idiosincrasia de las comunidades o estados que integran el planeta terrestre.

Ramírez (2006) reseña que la comisión Nacional contra el uso ilícito de drogas; hoy Oficina Nacional Antidrogas, hace referencia a las causas que dan lugar al consumo de drogas en esta se cita “La familia forma parte de la sociedad, no está al margen de todos los problemas sociales, pero no solo ellos la causa de que esto ocurra y que sus miembros deben participar activamente en programas preventivos tratamientos de rehabilitación y reinmersión social”.

El mismo autor señala como factores de riesgos en la investigación realizada sobre la promoción de programas de asistencia integral de los jóvenes consumidores de droga en los Magallanes de Catia que tienden al mejoramiento de sus condiciones de vida familiar y social; enmarcada dicho estudio en una investigación de naturaleza

descriptiva, apoyado según la estrategia utilizada en una investigación de campo sustentada en la modalidad descriptiva y los datos analizados pertenecen al fármaco dependiente correspondiente a los años 2001-2002.

Es de hacer notar que según la descripción y análisis de los resultados se concluyó que el 96% de los menores estudiados son venezolanos y en 4% son extranjeros, siendo el 86% de procedencia del área urbana y el 14% del área rural.

Asimismo se describen la desintegración del núcleo familiar, desajuste en las relaciones interpersonales, recintos familiares inapropiados, ingresos económicos provenientes de subempleos el 52% refleja problemas económicos; en el aspecto educativo se evidencia bajo nivel de preparación en atención que el 28% tiene solo primaria completa y 22% primaria incompleta lo que totaliza un alto porcentaje 50% de bajo nivel educativo.

Es de hacer notar que dentro de la dinámica familiar se detectaron fallas a nivel de la comunicación y establecimiento de patrones de conductas puesto que el 60% de los entrevistados no intercambian con los demás miembros del núcleo familiar ideas, opiniones y necesidades que sean de interés para los adolescentes.

Como puede evidenciarse estos antecedentes son de gran importancia para esta nueva investigación en atención que guardan estrecha relación con la variable objeto de estudio como lo es factores familiares y sociales que originan el consumo de sustancias ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión del Municipio “Corazón de Jesús” Barinas Estado Barinas, por lo tanto constituyen aportes de gran valor que enfatizan la importancia no sólo del conocer el tema sino de asumir acción pertinentes que activen de una manera cierta los medios preventivos iniciando por el rescate de valores en el ámbito familiar y que estos trascienda al ámbito individual y social que rodea cada sujeto.

Por otra parte Cazalrcazal (2008) refirió en un artículo de prensa que 11 niños de 8 años se inician el consumo de drogas de igual forma expone que son pocos los centros públicos para rehabilitar a un consumidor, estos criterios son expuestos por la comisaría jubilada de la Policía Científica Odalis Caldera, que a su vez afirma que según estadística de la Oficina Nacional Antidrogas para el 2006 más de 6500 personas se encontraban en centros de rehabilitación y que existe un alto número que no está reportado.

Esta investigación es de gran importancia para el estudio de los factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas en la población adolescente pues los datos e información recabada demuestran que las políticas y programas de prevención exigen medidas urgentes que adelantan el verdadero abordaje de este mundo complicado del consumo de sustancias ilícitas y donde debe involucrarse especialistas calificados así como el núcleo familiar, utilizando la atención individual y grupal tanto del consumidor, como de cada uno de los que conforman la estructura familiar puesto que estos influyen de manera significativa en los adolescentes.

Drogas en término popular se refiere a toda sustancia que al ser introducida en el organismo modifica alguna función de la mente, suscita la idea de peligro, vicio y delito sin embargo es importante aclarar que el termino de droga seda para aquella sustancia que son eficaces para mejorar la salud, así como existen otras que según su uso pueden causar problemas y enfermedades.

Bases Teóricas

Con el propósito de ubicar este estudio dentro de los enfoques sociológicos que guían el desarrollo de toda sociedad, se toma el criterio de Castro M. (1989), el cual considera que “las ciencias sociales como la psicología, política, la sociología entre otras formarían una provechosa base curricular, donde los reconstruccionistas identifican áreas problemáticas, conflictos e inconsistencia (P. 182).

El mismo autor indica que mediante el enfoque pragmático de la educación “debe guiar al sujeto al cambio social, político y económico”, siendo considerado este cambio de calidad en la medida que mejore la condición en la sociedad (P. 199).

En atención a las exigencias del presente estudio, el cual se orienta a la investigación de actores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas ilícitas por adolescentes, es necesario sustentarlo bajo enfoques sociológicos que surgen para abordar la unión de elementos que convergen para crear una concepción que sustente ese nuevo estudio como lo son los principios de reconstruccionismo, que establecen que la sociedad debe cambiar, debe despertarse en cada ciudadano, la conciencia de asumir una actitud participativa ante los problemas que se enfrentan dentro del ámbito que le rodea y buscar soluciones viables, mediante la reconstrucción de la cultura humana, determinando así su propio destino.

En el mismo orden de ideas, el enfoque pragmático coloca al individuo como centro de todo proceso educativo, en la búsqueda de situaciones o experiencias significativas para él, interactuando con su ambiente, en la búsqueda de mejores condiciones de vida familiar y social; es de allí que puede afirmarse que ambos enfoques crean un marco teórico metodológico para orientar el presente estudio.

Las Drogas:

Reudon y otros (Sf), las define como “sustancias naturales o químicas que al ser introducidas en el organismo por cualquier vía, producen cambios en su funcionamiento, alterando las emociones, la manera de pensar y el comportamiento de quienes las consumen”. (P. 9).

El autor antes mencionados refiere que: Las drogas son bienes de consumo sujetos a las leyes de la oferta y la demanda, con la peculiaridad de que se trata de sustancias psicoactivas, capaces de alterar la conciencia y más específicamente de producir alteraciones en el sistema nervioso central y en el comportamiento de los

seres humanos, aunque también pueden cumplir una finalidad creativa o curativa, dependiendo de la forma en que se usen. Es por ello que de la definición anterior se interpreta como droga cualquier sustancia química que altera el estado de ánimo, la percepción o el conocimiento aparente del individuo en la sociedad.

De igual manera, González (1987), dice que “la droga es cualquier sustancia que una vez introducida en el organismo a través de distintas vías (esnifada, inyectada, fumada o tragada) tiene capacidad para alterar o modifica las funciones corporales, las sensaciones, el estado de ánimo o las percepciones sensoriales (vista, oído, tacto, gusto, olfato)”. (P. 13).

Clasificación de las drogas:

Las anteriores definiciones todas coinciden en que son nocivas para el hombre dependiendo en la forma que se usen y debido a lo variado de éstas, se pueden clasificar según Castro (2006) en:

- **Alucinógenas:** Sustancias que actúan sobre el sistema nervioso central, produciendo alucinaciones o ensueño, ya que comprometen los procesos perceptivos. Ejemplos: marihuana, LSD y los hongos. (P.106).
- **Depresoras:** Deprimen el sistema nervioso central; es decir, producen depresión de las funciones psíquicas y biológicas. Esto no significa que produzcan tristeza o estados psíquicos de depresión, sino un retardo o disminución de los impulsos. Ejemplo: el opio y sus derivados sintéticos como la heroína y la morfina, los barbitúricos y sus similares como los tranquilizantes, hipnóticos, sedantes, alcohol. (P.107).
- **Estimulantes:** Sustancias que estimulan el sistema nervioso central; producen un estado de excitación o aceleramiento de las funciones psíquicas y biológicas. Ejemplo: cocaína, anfetamina, té y café. (P.106).
- **Solventes Volátiles Inhalables:** Son sustancias contenidas en productos comerciales de uso generalmente industrial, que gasifican y se absorben por

vía respiratoria. La forma más común de administración de estas sustancias en su uso intencional como drogas, es por esta inhalación; sin embargo, patrones más extremos y bizarros de uso incluyen la bebida de esta sustancia en su forma líquida y aún su administración por vía intravenosa. Ejemplo: gasolina, acetona, thinner, aerosoles, éter, pegamento y tinta de zapato. . (P.106).

El Problema del Consumo de Drogas

García y Otros (1986) reseñan “El problema del abuso de las drogas es muy complejo y es necesario compenetrar mejor la familia, la comunidad en general en búsqueda de solución (P. 262).

Es importante resaltar que según lo expuesto por el autor con el consumo de drogas se genera problemas como la delincuencia, la drogo-dependencia, y estos no son la consecuencia directa de la personalidad defectuosa, es el producto del deterioro del sistema social. Es notoria según lo expone el mencionado autor “la falta de un acercamiento educacional en materia de prevención” (P.262).

Adolescencia

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (2007), señala la adolescencia es el lapso comprendido entre los 10 y los 19 años de edad. Se trata de un período de rápido crecimiento, durante el cual el ser humano experimenta cambios de gran intensidad, ante dilemas físicos, psicológicos y familiares.

Dentro de este marco el mismo autor expone “Adolescencia” viene del verbo latino “adoleceré” que significa “crecer” o “llegar a la maduración”. Significa crecimiento físico y también desarrollo mental. Somáticamente implica alcanzar la estatura adulta, la adquisición de rasgos físicos característicos del individuo adulto.

Desde el punto de vista sexual, el individuo está apto para la reproducción, merced al desarrollo del aparato reproductor.

Evidentemente esta etapa de la adolescencia es tormentosa, se puede verificar en la actitud que asumen, con respecto a sus padres; así, un día el padre y la madre aparecen como personas sabias y maravillosas y al día siguiente, estúpido e insensible. La adolescencia como fenómeno de desarrollo social presenta diversidad de elementos y características que la identifica.

Sucede pues, que en esta edad surge un deseo inmenso de preguntarse y pensar sobre sí mismo, se crean nuevas expectativas acerca de su vida y de la relación con otras personas y todo esto forma parte de la conducta propia de esta edad, y es allí donde los miembros del grupo familiar juegan un papel de vital importancia mediante el presente estudio se persigue profundizar en las conductas y que cada miembro debe asumir actitudes para que el adolescente se sienta respetado y apreciado.

Adolescencia y Drogas

Moreno (2007) Señala “La adolescencia es la etapa apasionadamente de la vida del ser humano. En ella se llevan a cabo procesos que marcarán la evaluación de la persona, su caracterización puede ser útil, dado que permite identificar oportunidades de intervención” (P.1).

De lo expuesto por este autor puede explicarse que: La adolescencia es la etapa donde se presentan con mayor frecuencia comportamientos que entrañan alto riesgo de daño a la salud y de muerte. Estos comportamientos pueden tener origen en la niñez, debido a la existencia de factores sociales y familiares, que pueden persistir durante la adolescencia y otras etapas posteriores, lo cual influye en individuos vulnerables, determinando algunas conductas perniciosas como lo es el consumo de drogas.

Es importante hacer énfasis en que las drogas son un obstáculo serio al desarrollo intelectual y social de los jóvenes, al prolongar la dependencia y la inmadurez. Las personas que consumen drogas difieren unas de otras por el tipo de relación que se establece entre la voluntad, la droga y su conducta. Sin embargo sea en bajo o alto grado la habituación constituyen un factor negativo que profundiza la problemática de la dependencia.

Formas del Consumo de Drogas

- **Experimental:** Consumo motivado por la curiosidad. Es un ensayo de una o más drogas, a corto plazo.
- **Recreacional:** Acto voluntario, que generalmente es eventual.
- **Circunstancial:** Es el consumo para lograr un efecto anticipado, deseable para enfrentar una situación o condición específica de tipo personal.
- **Intensificado:** Consumo regular que se convierte en una actividad normal de la vida diaria.
- **Compulsivo:** Consumo caracterizado por altos niveles en la frecuencia e intensidad, produciendo dependencia física y psicológica, con la reducción al mínimo del funcionamiento individual y social.

Efectos Orgánicos, Psíquicos y Sociales de las Drogas en los Adolescentes

Por otra parte Turali (2003) expone que:

El consumo esporádico de las drogas durante la adolescencia no es necesariamente manifestación de patología, ya que la mayoría de las veces los jóvenes consumen por carácter experimental, circunstancial, recreacional, por curiosidad, etc. Los efectos tanto orgánicos como psíquicos y sociales pueden resumirse en manifestaciones regresivas del yo y disminución del autocontrol, pudiendo llegar a amenazar la estabilidad psicológica del consumidor.

Así, mismo enfatiza la misma autora que:

El consumo crónico, regular o progresivo de las drogas puede conducir a un estado de dependencia, buscando aliviar las tensiones físicas, sentir sensaciones psicológicas específicas, encontrar saciedad y satisfacción inmediata de ciertas necesidades y demostrando intolerancia a las frustraciones.

De lo expuesto por esta autora puede afirmarse que es compromiso y tareas de todos trabajar en las dimensiones de lo individual, familiar y social para ofrecerle a la juventud el apoyo, la comunicación y un lugar de importancia como miembro de una comunidad, enfatizando su importancia como ser humano.

Consecuencias del Uso de Drogas Ilícitas

Entre las drogas que dañan la vida del adolescente, de acuerdo a lo expuesto por Castro (2006) pueden mencionarse en primer lugar;

- **El Alcohol:** El consumo de alcohol en el adolescente se encuentra en aumento y la edad de inicio es cada vez más temprana. Alrededor de siete millones de niños americanos tienen padres alcohólicos. Son adolescentes que poseen mayor riesgo para desarrollar problemas emocionales, que los hijos de padres no alcohólicos, lo cual conduce a estos adolescentes a presentar problemas como sentimientos de culpa, angustia o ansiedad, incapacidad para mantener relaciones interpersonales, enojo, depresión.

En atención a lo expuesto por este autor, mediante la presente investigación se orienta la reflexión sobre las consecuencias que deterioran el desenvolvimiento operativo de los adolescentes, en atención que la angustia o ansiedad, las frustraciones y preocupaciones por las situaciones conflictivas generados en el hogar, su incapacidad para mantener buenas relaciones interpersonales entre los miembros del hogar, sentimientos de decepción por el alcoholismo de padre o madre genera desconfianza e inseguridad en los jóvenes.

En segundo lugar el mismo autor señala:

- **El Tabaco:** El consumo en los adolescentes está en aumento, con consecuencias negativas para la salud. Es probablemente, uno de los elementos artificiales que han estado contaminando a la humanidad. El cigarrillo produce cáncer en el pulmón, provocando una muerte prematura. Contiene cientos de drogas como el alquitrán, la nicotina y el benzopireno, que repercuten negativamente en la salud de los jóvenes.

Por otra parte indica:

- **La Marihuana:** Es una droga que deprime la actividad del Sistema Nervioso Central, produciendo efectos en la conducta, como somnolencia antecedida por pequeña euforia, cambios en la personalidad y deterioro de la capacidad intelectual. En cuanto a los efectos físicos, puede producir prurito, diaforesis, hipertensión y delirio, en los consumidores.

En resumida cuenta el consumo de droga por los adolescentes está estrechamente relacionado con el desarrollo cotidiano de este, en ambientes saturados de agresión, desintegración familiar, desamparo, inseguridad, lo que podría considerarse como una sutil entrada al consumo de drogas, ligado esto a la publicidad de un mundo, deslumbrante como que no concuerda con la realidad que lo rodea.

Factores de Riesgo en el Consumo de Drogas

Evidentemente Ramírez (2006) enfatiza que “Diversos estudios han inventado detectar cuales son las condiciones que aumentan las probabilidades de inicio o mantenimiento de un individuo en el consumo de drogas”. Según el criterio de este autor puede mencionarse “Como los factores individuales, familiares y comunitarios o sociales.

Es importante destacar que los criterios expuestos por este autor permiten afirmar que se debe comprometer cada miembro de la familia y de la comunidad a contribuir en crear un marco referencial que genere a los adolescentes un sentido de pertinencia, orientación donde las comunicaciones interpersonales faciliten la educación para la vida, promoviendo la cultura, la solidaridad como opción frente a la desesperanza y la violencia.

Prevención Primordial.

Según Castro (2006), “consiste en la promoción de factores protectores generales que evitan o controlan los factores de riesgo que pueden ocasionar problemas de salud a corto plazo”. (p. 32). De igual manera indica este autor que se hace necesario “El fomento de valores personales, familiares y sociales acordes con niveles óptimos de desarrollo espiritual. Oportunidad de estudio o trabajo digno. Acceso a servicios de salud de buena calidad, desarrollo económico, educación entre otras” es decir, favorecer el crecimiento emocional, intelectual y social de los adolescentes, desarrollando programas preventivos, mediante la organización comunal y la formación de líderes, fomentando participación responsable de cada miembro de la comunidad.

Prevención Social Integral

Según Ramírez (2006) “Debe realizarse en una forma sistemática y permanente bajo un concepto de Educación para la vida en influir en los factores causales y faciliten la promoción y participación protagónica de los sujetos afectados” (P. 12). Es relevante enfatizar que este autor indica el camino a seguir para asumir el compromiso de dar respuestas eficaces y eficientes a la problemática que hoy a un importante sector de la comunidad como son los adolescentes; de allí que este estudio toma dentro de su marco referencial lo señalado por el mismo, para dar validez de contenido el tema tratado.

Bases Legales

Las bases legales que fundamentan este estudio están enmarcadas en los artículos 83 y 84 de La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

Artículo 83.

La salud es un derecho social fundamental, obligación del estado, como parte del derecho a la vida. El estado promoverá y desarrollara políticas orientadas a evaluar la calidad de vida, el bienestar colectivo, y el acceso a los servicios, todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con los medios sanitarios y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificado por la República.

Artículo 84.

Para garantizar el derecho a la salud, el estado creara, ejercerá, la rectoría y gestionara un sistema público nacional de la salud, de carácter intersectorial, descentralizado y participativo integrado al sistema de seguridad, regido por los principios de gratuidad, universalidad, integridad, equidad, integración social, y solidaridad; el sistema público nacional de salud dará prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad. Los bienes y servicios públicos de salud son propiedad del estado y no podrán ser privatizados. La comunidad organizada tiene el derecho y deber de participar en las tomas de decisiones sobre la planificación, ejecución y control de políticas específicas en las instituciones públicas de salud.

Atendiendo a lo expuesto en los artículos antes mencionados puede afirmarse que es fundamental el papel preventivo y promocional que tiene el Estado Venezolano

en el sentido de facilitar el logro y mantenimiento de un buen estado de salud a todos los ciudadanos empleando los recursos posibles para profundizar al desarrollo armónico de los miembros que conforman la población venezolana.

Ley orgánica para la protección del niño y adolescente, LOPNA. (1998)

Artículo 41.

Derecho a la salud y servicios de salud. Todos los niños y adolescente tienen derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental. Así mismo, tienen derecho a servicios de salud, de carácter gratuito y de la más alta calidad especialmente para la prevención, tratamiento y rehabilitación de las afecciones a su salud.

Párrafo Segundo

El Estado debe garantizar a todos los niños y adolescentes que carezcan de medios económicos, el suministro gratuito y oportuno de medicinas, prótesis y otros recursos necesarios para su tratamiento médico o debilitación.

Es de hacer notar que esta Ley Orgánica para la protección del niño, niña y adolescente tiene como propósito brindar al niño y al adolescente en un ambiente de buena salud, fraternidad comprensión para que se desarrolle consciente sus actitudes y aptitudes, orientadas estas a un crecimiento sano, en beneficio propio y de sus semejantes.

Ley Orgánica sobre Sustancias y Estupefacientes y Psicotrópicas (LOSEP) (2005)

Así aunado a la anterior otro instrumento jurídico es la Ley Orgánica sobre Sustancias y Estupefacientes y Psicotrópicas (LOSEP), la cual parte del criterio sustentable por la organización mundial de la salud (O.M.S) en el sentido de afirmar

que el fármaco-dependiente no es un delincuente sino un enfermo y como tal debe ser tratado.

De acuerdo a lo establecido en el artículo 101, la ley protege a los consumidores que solicitan ayuda al prohibir la publicación de sus nombres y fotografías. Los responsables de velar por el cumplimiento de la prevención integral son todos los actores.

Asimismo, establece en su artículo 102. Que el estado funde servicios para prestar atención a personas que lo necesitan, en tal sentido los ministerios de salud, de la familia, justicia y defensa conjunta o separadamente, presentaron asistencia a los consumidores de drogas y fármaco-dependientes; así mismo el Estado aplicará medidas de seguridad a los consumidores cuando son sorprendidos por la policía consumiendo drogas y cuando voluntariamente quieran acogerse a este beneficio. También prevé que sean internado en centros especificados para tu tratamiento, rehabilitación, reincorporación social; establece un régimen de libertad vigilada y seguimiento otro artículo es el 101, el (LOSEP) cual prohíbe cualquier tipo de publicación, propagandas o programas a través de los medios de comunicación que contengan estímulos y mensajes subliminales auditivos, impresos y audiovisuales, que favorezcan el consumo y tráfico de estupefacientes y psicotrópicos.

Es relevante enfatizar que Ley Orgánica sobre sustancias, Estupefacientes y Psicotrópicos, fundamenta las obligaciones del poder Nacional, ya establecidos en la Carta Magna, sobre los derechos individuales de los ciudadanos, niños, niñas y adolescentes todos ellos encaminados al logro del bienestar común de los ciudadanos y la rehabilitación de los enfermos.

Definición de Términos Básicos (Incluye modismos utilizados por los adictos)

Adolescencia / Adolescente: (del latín "adolescere": crecer, desarrollarse) es un continuo de la existencia del joven, en donde se realiza la transición entre el infante o

niño de edad escolar y el adulto. Esta transición de cuerpo y mente, proviene no solamente de sí mismo, sino que se conjuga con su entorno, el cual es trascendental para que los grandes cambios fisiológicos que se produce en el individuo lo hagan llegar a la edad adulta. La adolescencia es un fenómeno biológico, cultural y social, por lo tanto sus límites no se asocian solamente a características físicas.

<http://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia>, 17/01/2009).

Bacalao: Es un término que define un ambiente y estilo de diversión. Por un lado se refiere a un tipo de música que provoca un estilo de baile particular, pero, también, alude a diferentes locales que son parte de una ruta donde puede oírse este tipo de música y que están muy en conexión con el consumo de éxtasis.

Botellón: Concentración de jóvenes en zonas abiertas y públicas durante las noches de los fines de semana. El alcohol es la principal droga consumida en estos grupos.

Consumo de Drogas: Acción de ingerir por alguna de las diversas vías (oral, nasal, por vía intravenosa, entre otras), sustancias químicas de cualquier origen (animal, vegetal o mineral) que producen alteración del estado de ánimo, de la percepción o conciencia y que causa en el organismo un estado de estimulación o depresión que puede conducir inclusive hasta la muerte.

Caleta: Posesión de drogas y lugar donde se guarda o se esconde

Coma etílico: Pérdida de conciencia debido a una intoxicación por alcohol.

Camello: Persona que proporciona las drogas ilegales.

Calimocho: Bebida que se popularizó en Euskadi, que consiste en una mezcla de vino tinto y Coca-Cola con aspirina. Actualmente se ha exportado al resto del país.

Chivato: El que denuncia a un adicto.

Drogas: Es toda sustancia que introducida en el organismo y disuelta en la sangre actúa sobre el sistema nervioso central (S.N.C), modificando una o más funciones de éste.

Drogodependencia: Se define fundamentalmente por su componente psíquico y después por el aspecto físico-médico. Es una intoxicación relevante caracterizada por una necesidad invencible y compulsiva del toxico.

Dependencia física: Estado que se manifiesta por la aparición de intensos trastornos físicos cuando se interrumpe la administración de la droga.

Dependencia psíquica o psicológica: Situación en la existe un sentimiento de insatisfacción y un impulso psíquico que exigen la administración regular o continua de la droga para producir placer o evitar malestar.

Factores (familiares y sociales) o entorno familiar y social: Compuesto de elementos y condiciones que propician el consumo de drogas en los adolescentes. Se manifiestan en el plano psicológico, familiar, social, cultural y educativo, entre otros. La presente investigación enfatiza los factores familiares y sociales.

Grifa: Término para denominar al Cannabis, conocida vulgarmente como marihuana.

Grounch: Calificativo que viene del inglés y designa una indumentaria de ropas amplias y descuidadas.

Invitación: Asistir a una fumada en conjunto.

Intoxicación aguda: Estado transitorio consecutivo a la ingestión de una sustancia (incluido el alcohol) que produce alteraciones del nivel de conciencia, de la cognición, de la percepción, del estado afectivo, del comportamiento o de otras funciones y de las respuestas fisiológicas y psicológicas.

Litronas: Botellas de cerveza que normalmente suelen comprarse en supermercados o en comercios de alimentación, en principio para uso casero.

Modelo socio-cultural: Sistema explicativo que toma en consideración los factores sociales y culturales que son capaces de influir en la conducta del individuo e inducirlo al consumo de drogas.

Pillar: Comprar droga.

Sobredosis: Es el estado inducido al organismo por haber consumido una cantidad de sustancia mayor de la que éste puede procesar.

Salud: Estado de completo bienestar físico mental y social y no solo la ausencia de afecciones o enfermedades. (O.P.S.)

Tribus: Grupos de gente que se sienten vinculados por compartir afinidades recreativas. Suelen compartir espacios y mantenerse en relación.

Tolerancia: Es la adaptación progresiva del organismo a toda sustancia extraña, de tal forma que será cada vez menor la respuesta dada a la misma cantidad de dicha sustancia, a lo que es igual para obtener los mismos efectos tendrá que aumentarse la dosis.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

OBJETIVO GENERAL: Analizar los factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas. Año 2009.

| Variable Nominal | Definición | Dimensiones | Indicadores |
|---|---|---|--|
| Factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas ilícitas | Son todas las situaciones o condiciones familiares y sociales que inciden en la aparición o persistencia del problema relacionado con el consumo de drogas. | <ul style="list-style-type: none"> • Ámbito familiar. • Ámbito social • Satisfacción de necesidades • Ingresos percibidos | <ul style="list-style-type: none"> • Núcleo familiar. • Comunicación familiar • Salud • Vicios • Nivel de instrucción • Necesidad • Desempleo • Salarios bajos |

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

Diseño de Investigación

El presente estudio está basado en el análisis de factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión, de la ciudad de Barinas, con el propósito de ofrecer un aporte teórico y de abordaje a los factores desfavorables y disfuncionales que propician el consumo de drogas en la población objeto de estudio.

Es oportuno mencionar que la presente investigación está enmarcada bajo el paradigma cuantitativo; por la profundidad de sus hallazgos se apoya en investigaciones descriptiva, documental y de campo.

En relación al diseño de investigación este se corresponde con el no experimental, el cual según Arias (1999), *es aquel donde el investigador no asigna valores a las variables. “En este estudio se observan los hechos tal como ocurren en la realidad”* (p. 22). *Es evidente que en el estudio ejecutado no se manipulen variables como suele ocurrir en los estudios experimentales.*

Cabe desatacar que Alvarado y otros (1994), sostienen en una investigación descriptiva, que su objeto es “interpretar realidades; de hecho, incluye descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza o procesos de fenómenos” (p.23). Es decir que este nuevo estudio permite descubrir e identificar los diferentes factores que de una u otra manera propician el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes; por otra parte conduce a identificar los diferentes tipos de estupefacientes que se consumen.

En lo concerniente a la investigación documental que también sustenta el estudio respecto Álvaro N. (2007), plantea: “La investigación documental constituye un procedimiento científico y sistemático de organización e interpretación de datos alrededor de un determinado tema, basado en una estrategia de análisis documental” (P.58).

La cita anterior refleja el refuerzo bibliográfico que permite crear un marco teórico y metodológico con el fin de construir la teoría de una forma lógica y sistemática, sobre el tema tratado así como, la información referida a cada variable sea esta interviniente o dependiente.

En cuanto a la investigación de campo. Su justificación se debe a que se hace necesario abordar la realidad y para ello se recurrió al uso del instrumento; los datos obtenidos reflejan las diferentes opiniones y apreciaciones en torno a los factores que inciden en el consumo de las drogas, así como sus efectos en los adolescentes.

De acuerdo a Sánchez y Guarisma (1997) “La investigación de campo posee la siguiente concepción “Este tipo de investigación tiene como característica fundamental la de poner al investigador en contacto con el objetivo o sujeto investigado, pero sin la posibilidad del control de estudio de todas o de algunas variables” (P. 94).

Conforme a la cita anterior de la investigación de campo permite a la percepción de elemento en torno a los factores incidentes en el consumo de las drogas, tomando directamente de la realidad por el investigador.

La población:

Según criterio de Hernández y otros (2006) “Conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones. (P. 239). Para el caso estudiado

constituye el objeto de la investigación de la cual se extraerá un subgrupo para el estudio. En lo que corresponde al presente proyecto, la población está constituida por 300 familias de la comunidad. Barrió Unión Parroquia “Corazón de Jesús” Barinas Estado Barinas.

Muestra:

En conformidad con los criterios de Hernández, y Otros (2006), la muestra “es en esencia un subgrupo de la población” (P. 240).

En referencia a la muestra la misma fue obtenida por la expresión estadística de Sierra Bravo (1994), la cual se especifica para las poblaciones finitas.

A continuación la formula de muestra y su cálculo:

$$N = \frac{4N.P.Q}{e^2(N-1)+4p.q}$$

N= población

P.q= probabilidad de ocurrencia o no del evento.

P=0.50 y q= 0.50

e= error para las ciencias sociales y educativas (e = 0.05)

$$N = \frac{4(300). (0.25)}{(0.25)^2(300-1) +4(0.50) (0.50)}$$

$$N = \frac{300}{18.6875+1} = \frac{300}{19.6875} = 15.23$$

Como puede evidenciarse la muestra está constituida por un total 15 familias que habitan en la comunidad Barrio Unión Parroquia “Corazón de Jesús” del Municipio Barinas Estado Barinas; las cuales forman parte de la población objeto de estudio.

Técnica e instrumento de recolección de datos

En torno a las técnicas utilizadas en el proceso de la presente investigación se utiliza como técnica la encuestas, definida por Fernández de S. (2000), *como “la forma de obtener información a través de preguntas formuladas a otra persona, sin establecer dialogo con el encuestado siendo el grado de interacción menor”* (p. 42).

La aplicación de la encuesta tiene por objeto obtener información en forma cuantitativa; referente al tipo de instrumento utilizado, luego de una amplia consideración de sus ventajas, se selecciona el cuestionario estructurado: este instrumento, de acuerdo a Balestrini (2001), consiste en lo siguiente “El cuestionario es un medio de comunicación escrito y básico entre los encuestados y el encuestador y facilita traducir los objetivos y las variables de la investigación a través de una serie de preguntas muy particulares, previamente preparadas de una forma cuidadosas susceptible de analizarse en relación al problema estudiado” (p. 138).

Para recabar la información requerida en los objetivos planteados para la investigación y en atención a la variables del estudio, se elaboró un instrumento orientado a abordar el problema planteado a ser aplicado en familias que habitan en la comunidad del Barrio Unión de la Parroquia “Corazón de Jesús” del Municipio Barinas Estado Barinas.

Dicho instrumento es un cuestionario contentivo de preguntas cerradas, en la cual se hizo uso de una escala de Likert referida por Hernández (2006) “Conjunto de Ítems que se presentan en forma afirmativa para medir la reacción del sujeto en tres, cinco o siete categorías”.

Para el caso que ocupa este estudio se presentaron cinco alternativas o categorías de respuestas referida a factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas en adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas.

Validez:

Elaborado el instrumento por el procedimiento de operacionalización de variables la misma se somete a juicio de expertos, el cual consiste en el envío de ejemplares a dos o tres especialistas en validar instrumentos de investigación, incorporando los objetivos y el mapa de Operacionalización de la variable para su validación mediante criterios técnicos expertos, es decir, un sociólogo para el contenido y uno o dos metodólogos. Según Pineda (1994), “otra característica importante que deben poseer los instrumentos de medición, es el grado en que un instrumento logra medir lo que pretende medir” (p. 140).

La apreciación del autor evidencia el hecho que el instrumento para poder logra su cometido, debe ser bien elaborado tanto en contenido como en construcción, procediendo desde la revisión teórica hasta el juicio de expertos y las respuestas dadas por los encuestados.

Tratamiento y análisis de datos

Es de resaltar que luego de la aplicación de los cuestionarios a los sujetos de estudio; los datos obtenidos fueron sometidos a las siguientes fases:

Codificación:

La codificación permite el cómputo de las frecuencias y una organización de las categorías de cada dimensión.

Tabulación:

Consistió en la elaboración de los cuadros estadísticos en el cual van inscrito los datos con sus respectivas frecuencias absolutas y porcentuales.

Una vez elaborado los cuadros estadísticos se procedió al análisis; para el cumplimiento de los objetivos de la investigación y poder presentar un cuerpo de conclusiones que atienden a los resultados obtenidos.

Análisis de interpretación de los datos:

Una vez elaborados los cuadros estadísticos se procedió al análisis; para ello se utilizan los conocimientos sobre las estadísticas descriptivas específicamente en lo que se refiere a la distribución de frecuencias; para el análisis se observa la tendencia y comportamiento de los datos porcentuales y de las categorías de análisis estableciendo comparación entre el referente teórico y los datos contenidos en los cuadros. Como resultado surge un cuerpo de recomendaciones que justifica el desarrollo del presente estudio.

De igual manera debe señalarse que se empleó la técnica de revisión bibliográfica que permite contrastar los resultados con las conceptualizaciones teóricas y criterios expuestos por especialistas en materia de prevención y consumo de drogas como en la Oficina Nacional Antidrogas.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

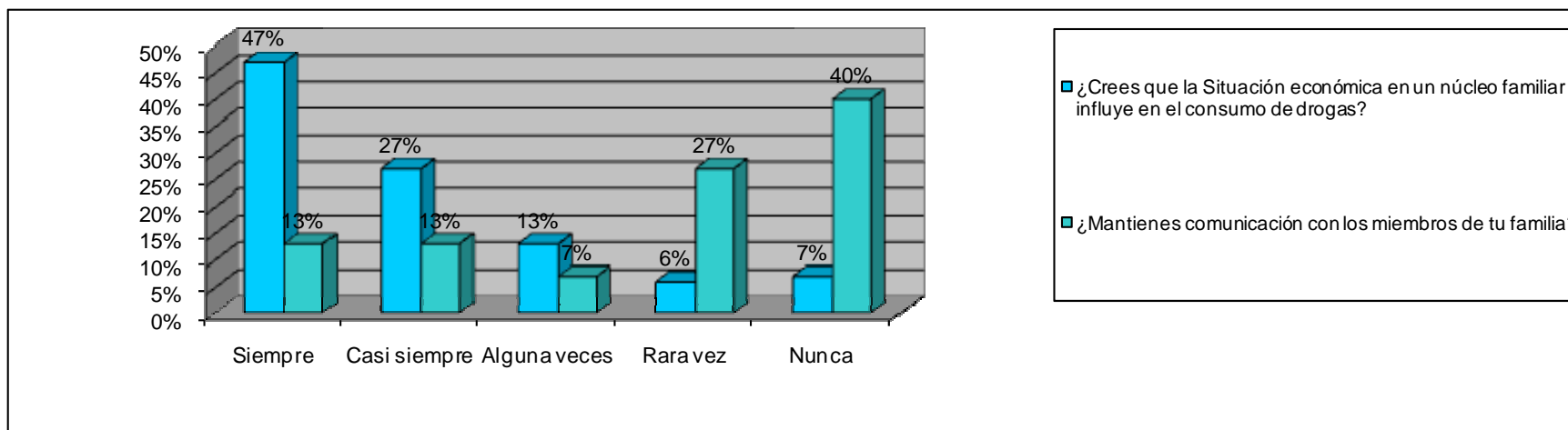
A continuación se procede al análisis e interpretación de los resultados obtenidos en la aplicación del cuestionario dirigido a miembros de 15 núcleos familiares, previamente seleccionados como muestra que forman parte de la comunidad objeto de estudio, es decir, Barrio Unión de la ciudad de Barinas, con el propósito de recabar información seleccionada con la variable objeto de estudio es decir, factores familiares y sociales que pueden propiciar el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes.

En el cuadro N° 1, se presentan las puntuaciones obtenidas en los ítems, respondidas por los entrevistados en relación a la dimensión *Ámbito Familiar*.

Cuadro 1. Distribución Porcentual de Factores Familiares

| Categoría Ítems | Ámbito Familiar | Alternativas, Frecuencias, Porcentajes Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|-----|--------------|-----|--------------|-----|----------|-----|-------|-----|----------------|------|
| | | Siempre | % | Casi siempre | % | Alguna veces | % | Rara vez | % | Nunca | % | N ^o | % |
| 1.- | ¿Crees que la Situación económica en un núcleo familiar influye en el consumo de drogas? | 7 | 47% | 4 | 27% | 2 | 13% | 1 | 6% | 1 | 7% | 15 | 100% |
| 2.- | ¿Mantienes comunicación constante con los miembros de tu familia? | 2 | 13% | 2 | 13% | 1 | 7% | 4 | 27% | 6 | 40% | 15 | 100% |

Fuente: Instrumento aplicado a miembros de la Comunidad del Barrio Unión Parroquia “Corazón de Jesús” Estado Barinas.



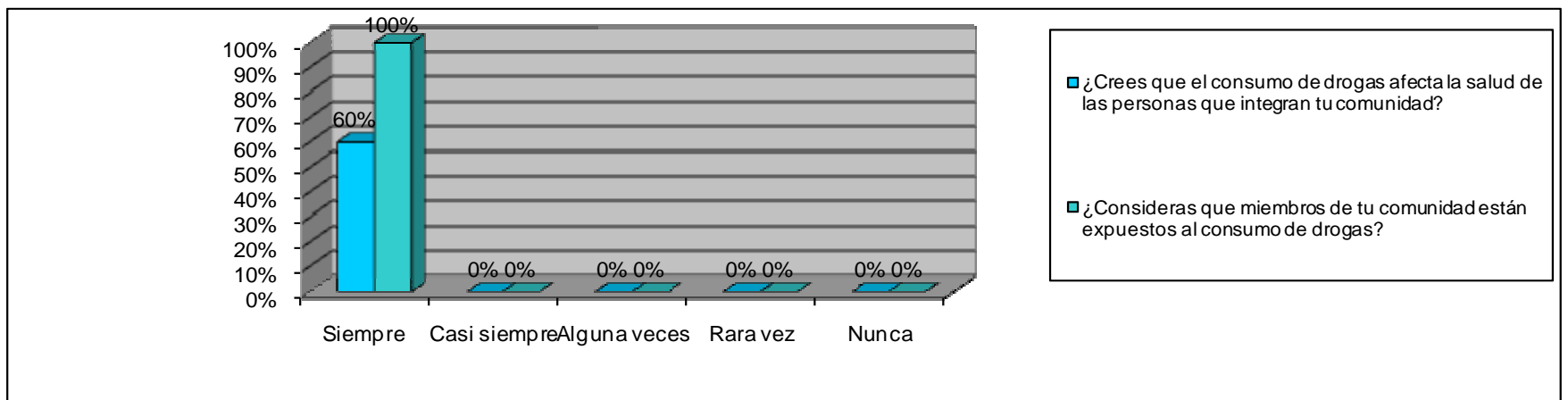
Análisis de Cuadro 1

Se refiere a la dimensión factores familiares categoría ámbito familiar refleja los porcentajes 47% del Ítems (1) y 40% del Ítems (2) reflejan como los factores familiares no operativos aumenta la predisposición de los adolescentes hacia el consumo de drogas, de manera más específica refleja deficientes niveles de comunicación entre los integrantes del núcleo familiar así como de protección y seguridad económica y social a dichos jóvenes.

Cuadro 2. Distribución Porcentual de Factores Sociales

| Categoría Ítems | Ámbito Social | Alternativas, Frecuencias, Porcentajes Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|------|--------------|---|------------|---|----------|---|-------|---|----|------|
| | | Siempre | % | Casi siempre | % | Alguna vez | % | Rara vez | % | Nunca | % | N° | % |
| 3.- | ¿Crees que el consumo de drogas afecta la salud de las personas que integran la comunidad? | 9 | 60% | | | | | | | | | 15 | 100% |
| 4.- | ¿Consideras que miembros de tu comunidad están expuestos al consumo de drogas? | 15 | 100% | | | | | | | | | 15 | 100% |

Fuente: Instrumento aplicado a miembros de la Comunidad del Barrio Unión Parroquia “Corazón de Jesús” Estado Barinas.



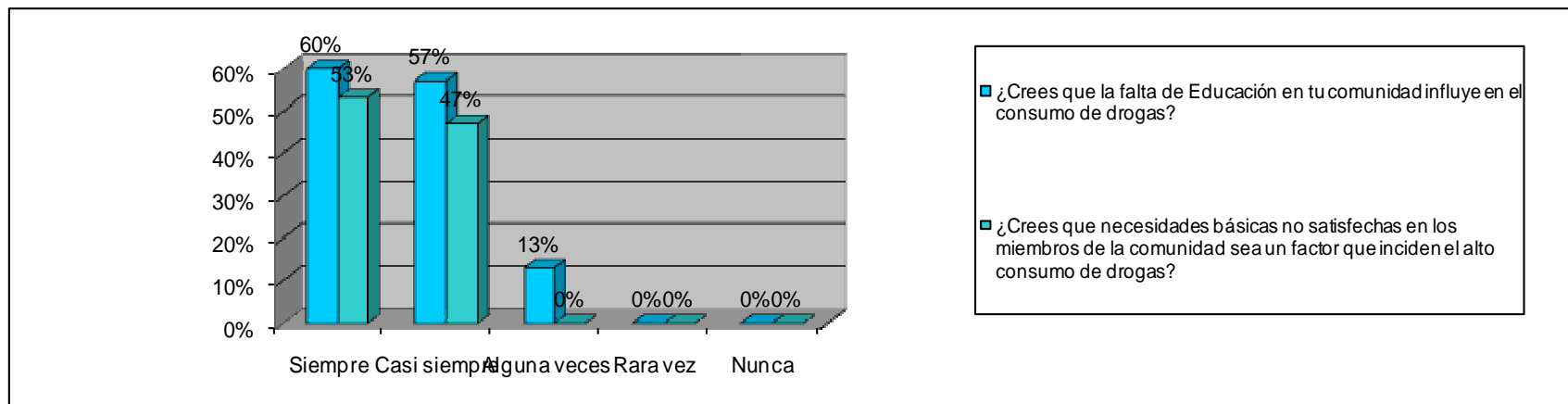
Análisis de Cuadro 2.

Este registra la información en cuanto a factores sociales, en la categoría ámbito social; los porcentajes 60% del Ítems (3) y 100% del Ítems (4) evidencian que un alto porcentaje de los integrantes de la comunidad consideran que el consumo de drogas, afecta la salud de sus vecinos y familiares y que a todos sus miembros conviven en un ambiente de predisposición al consumo de drogas.

Cuadro 3. Distribución Porcentual de Factores Sociales

| Categoría Ítems | Satisfacción de Necesidades | Alternativas, Frecuencias, Porcentajes Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|--|-----|--------------|-----|--------------|-----|----------|---|-------|---|----|------|
| | | Siempre | % | Casi siempre | % | Alguna veces | % | Rara vez | % | Nunca | % | N° | % |
| 5.- | ¿Crees que la falta de Educación en tu comunidad influye en el consumo de drogas? | 9 | 60% | 4 | 27% | 2 | 13% | | | | | 15 | 100% |
| 6.- | ¿Crees que necesidades básicas no satisfechas en los miembros de la comunidad sea un factor que incide el alto consumo de drogas? | 8 | 53% | 7 | 47% | | | | | | | 15 | 100% |

Fuente: Instrumento aplicado a miembros de la Comunidad del Barrio Unión Parroquia “Corazón de Jesús” Estado Barinas.



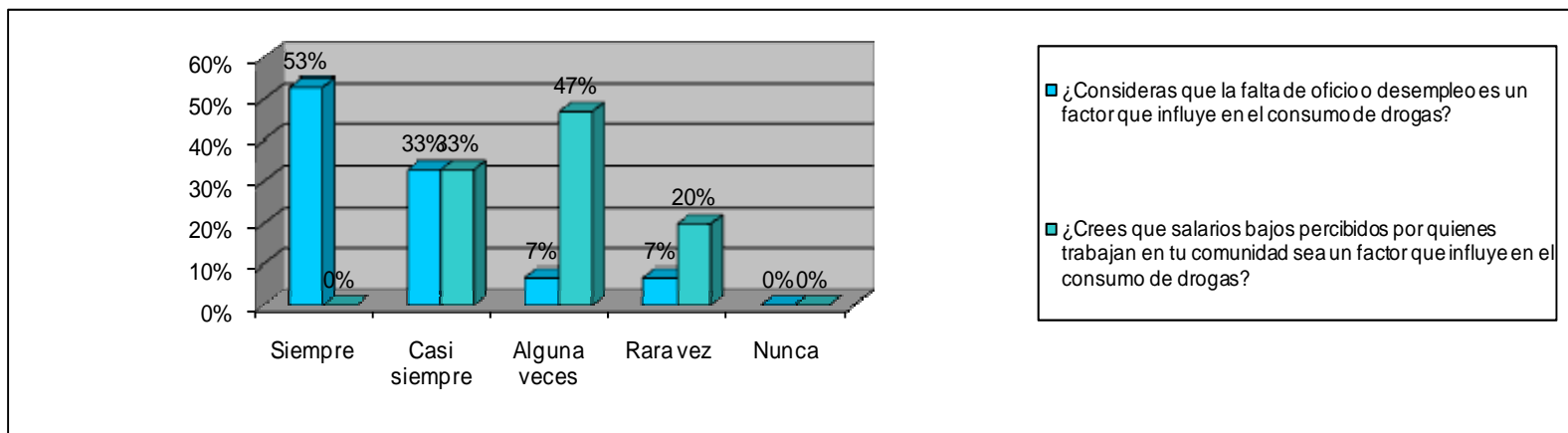
Análisis de Cuadro 3

Cuadro (3) muestra los resultados con relación a la dimensión factores sociales, categoría satisfacción de necesidades; los altos porcentajes reflejados en el ítems 5 de 60% y el ítems 6 53% respectivamente permiten evidenciar la falta de oportunidades educativas, así como el empobrecimiento creciente de los miembros de la comunidad son factores que contribuyen o facilitan el aumento en el índice de consumo de drogas.

Cuadro 4. Distribución Porcentual de Factores Sociales

| Categoría | Ingresos Percibidos | Alternativas, Frecuencias, Porcentajes Total | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|-----|--------------|-----|--------------|-----|----------|----|-------|---|----|------|
| | | Siempre | % | Casi siempre | % | Alguna veces | % | Rara vez | % | Nunca | % | N° | % |
| 7.- | ¿Consideras que la falta de oficio o desempleo es un factor que influye en el consumo de drogas? | 8 | 53% | 5 | 33% | 1 | 7% | 1 | 7% | | | 15 | 100% |
| 8.- | ¿Crees que salarios bajos percibidos por quienes trabajan en tu comunidad sea un factor que influye en el consumo de drogas? | 5 | 33% | 7 | 47% | 3 | 20% | | | | | 15 | 100% |

Fuente: Instrumento aplicado a miembros de la Comunidad del Barrio Unión Parroquia “Corazón de Jesús” Estado Barinas.



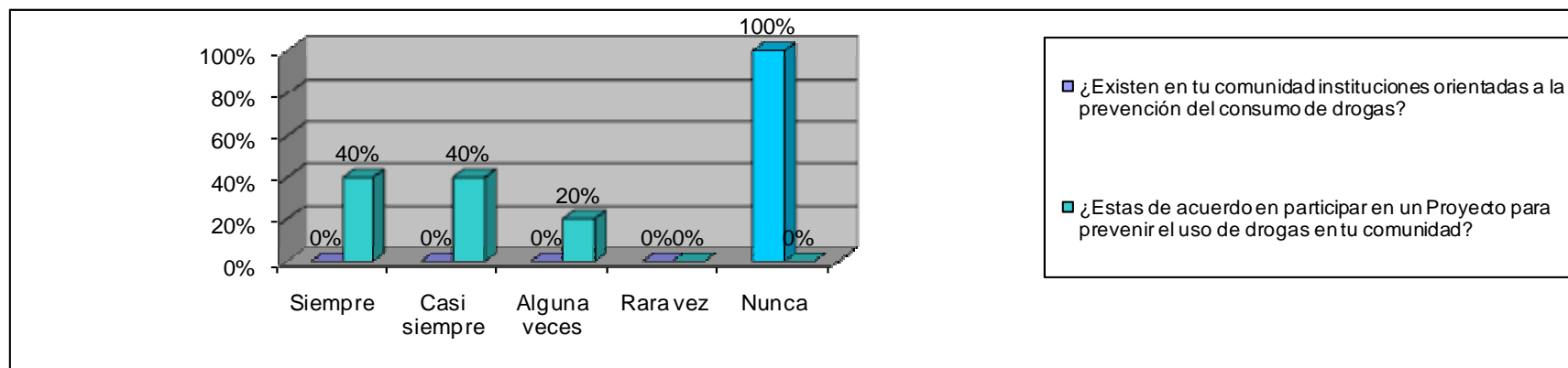
Análisis de Cuadro 4

Cuadro (4) detallada los resultados de la medición en la dimensión factores sociales categoría Ingresos Percibidos que indican un porcentaje 53% del Ítems (7) y 47% del Ítems (8) desfavorable a la prevención integral del adicto por la falta de ocupación y oportunidades laborales así como incapacidad para enfrentar los fracasos y frustraciones por los bajos salarios percibidos; asumiendo conductas no asertivas para evadir de manera fantasiosa la situación problemática que aqueja a los miembros del hogar, escapando temporalmente de la realidad a través del consumo de drogas.

Cuadro 5. Distribución Porcentual de la necesidad de implementar la Prevención y Participación contra el Consumo de Drogas.

| Categoría Ítems | Prevención y Participación | Alternativas, Frecuencias, Porcentajes Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|-----|--------------|-----|--------------|-----|----------|---|-------|---|----|------|
| | | Siempre | % | Casi siempre | % | Alguna veces | % | Rara vez | % | Nunca | % | Nº | % |
| 9.- | ¿Existen en tu comunidad instituciones orientadas a la prevención del consumo de drogas? | | | | | | | | | | | 15 | 100% |
| 10.- | ¿Estas de acuerdo en participar en un proyecto para prevenir el uso de drogas en tu comunidad? | 6 | 40% | 6 | 40% | 3 | 20% | | | | | 15 | 100% |

Fuente: Instrumento aplicado a miembros de la Comunidad del Barrio Unión Parroquia “Corazón de Jesús” Estado Barinas.



Análisis de Cuadro 5

Cuadro (5) indica la tendencia favorable hacia la necesidad y participación contra el consumo de Drogas en el ítems (9) el 100% de los entrevistados refleja poca credibilidad en las instituciones, políticas y programas que hasta hoy se han empleado y un el ítems (10) un 80% considera de gran importancia la prevención y participación mediante la organización comunitaria.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIÓN

Se evidenció durante la aplicación del instrumento, con las entrevistas a los especialistas y la revisión bibliográfica que los porcentajes señalados en las diversas dimensiones y categorías presentan la marcada necesidad del manejo y desarrollo de políticas y programas de prevención integral sistematizada a fin de hacer consciente a los miembros de la comunidad y específicamente de los núcleos familiares, de las expectativas individuales de cada miembro, de las condiciones sociales de los habitantes, las relaciones adecuadas entre los miembros cada núcleo familiar, por lógica de todos los integrantes de una comunidad.

Se detectó según la opinión generalizada de los entrevistados la necesidad de promover la solidaridad, la prevención, la participación como factores inherentes al rescate de una vida sana y a fin de enfrentar la desintegración familiar originada en la ambigüedad de las normas establecidas en el ámbito familiar; deficiencia en la comunicación entre los miembros de familia, necesidades de evadir la realidad, incapacidad para enfrentar la situaciones problemáticas, demandas de los miembros del núcleo familiar y empobrecimiento creciente de la población, entre otros.

Se corroboró la urgente necesidad que el estado ejecute acciones orientadas a mejorar la calidad de vida, creando un clima de confianza, ampliando en forma progresiva y consciente las oportunidades de ocupación de los ciudadanos.

RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados obtenidos en este estudio, para sensibilizar el mayor número de personas e instituciones del Estado de tal forma que se facilite la promoción y participación de los actores involucrados en el estudio.
- Divulgar asimismo este trabajo de investigación en otras organizaciones e instituciones interesadas (organizaciones no gubernamentales, ONG, por ejemplo) en el rescate de ciudadanos que por diversos conflictos familiares y factores sociales vinculados al auge del problema de la droga, se ven involucrados.
- Activar medidas preventivas en forma mancomunada entre miembros de la comunidad y organizaciones gubernamentales o no, a fin de influir eficazmente en la reinserción de adolescentes al desarrollo armónico de la sociedad, iniciando esta activación dentro de la comunidad objeto de estudio, a través de talleres, charlas y el concurso de los medios de comunicación para que divulguen las causas que conducen al uso de drogas ilícitas y cuáles son los efectos perversos de su uso.
- Incentivar en la comunidad la necesidad de proponer, a través de los Consejos Comunales presentes en la zona, la construcción de canchas de usos múltiples, y la generación de actividades culturales, deportivas y recreativas que desvíen la atención de los adolescentes de ese flagelo, incorporándolos asimismo en las nuevas tecnologías de comunicación e información, a través del Ministerio de Ciencia y Tecnologías (INFOCENTROS), que serán estimulados con el Satélite Simón Bolívar.
- Hacer un llamado a las familias de la comunidad objeto de estudio en la importancia de cambiar la cultura de la muerte por la cultura del amor y de la vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado y Otros (1994). **Metodología de la Investigación**. 2da Edición. Washington D.C.
- Alvarado N. (2007). **Guía de Investigación**. Cuaderno Monográfico CANDIDUS. Editores Educativos.
- Arias, F. (1999). **El Proyecto de Investigación**. Guía para su elaboración. Caracas: Espíteme.
- Balestrini, M. (2001). **Procedimientos Técnicos de la Investigación Documental**. Caracas. PANAPO
- Castro P. (2006) **Clasificación de las Drogas**. Publicación de la División Contra Drogas del Cuerpo Técnico de la Policía Judicial y División de Prevención de Drogas. Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez. Caracas Venezuela.
- Cazalreacal (2008) **Niños de 8 años se inician en el Consumo de Drogas**. Artículo de prensa El Nacional, domingo 28 de junio. Caracas Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela** (1999). Gaceta Oficial de la República de Venezuela N° 36.860 de fecha 30 de Diciembre de 1999.
- Diccionario Enciclopédico Larousse**. (2000). Artículos. Caracas. Océanos
- Fernández de S. (2000). **Diccionario de Investigación Holística**. Caracas Venezuela SYPAL.
- Fundación José Félix Ribas (1992). **Ideas Sencillas para Prevenir el Uso de Drogas**. Caracas Venezuela.
- González C. (1987). **Drogas que Producen Dependencia**. Editorial Monte Ávila. Caracas Venezuela
- Hernández, y Otros (2006). **Metodología de la investigación**. (4ta Ed.). México McGraw-Hill.
- Ley Orgánica para la Protección del Niño y el Adolescente**. (2007) Gaceta Oficial N° 5266 Extraordinaria del 2 de Octubre (1998).
- Ley Orgánica contra el Tráfico Ilícito y el Consumo de Sustancia Estupefaciente y Psicotrópicos**. Gaceta Oficial N° 38.3337 del 16 de diciembre del año 2005.

Moreno, M. (2007) **Drogas Adolescencia.** Universidad de Valencia.
<http://www.pfizer.es/saluddocumentoenlinea>. Consulta 17 de junio 2008.

Organización Mundial de la Salud. (2007)

Pineda y Otros (1994). Metodología de la Investigación. 2da Edición Organización Panamericana de la Salud.

Ramírez (2006). **Promoción de Programas de Asistencia Integral de los Jóvenes Consumidores de Drogas en los Magallanes de Catia.** Trabajo de Grado Colegio Universitario de Caracas. Caracas Venezuela.

Reudon y Otros (Sf) **Drogas y Adolescencia.** Federación Venezolana de Cámara y Asociación de Comercio y Producción Impreso Grafica Americana C.A. Caracas Venezuela.

Revista de **Toxicomanías.** N°43-2005.

Sánchez y Guarisma (1997) **Métodos de la investigación.** Ediciones de la Universidad Bicentenario de Aragua.

Sabino, C. (2002). **El Proceso de Investigación.** Caracas. Panapo

Sierra Bravo, (1994). **Técnicas de Investigación Social:** Teoría y Ejercicios. Madrid: editorial paraninfo, S.A.

Turati, S. (2003) **Drogadicción.** Revista de Prevención de Adicciones; Asistencia y Docencia Red de Asistencia Talcahuano_ Buenos Aires.

[Http://nember.tripoddrogascnsumodedrogas.com](http://nember.tripoddrogascnsumodedrogas.com)

Http://www.problemasdedrogasenlosadolescentes.com

ANEXOS



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
"EZEQUIEL ZAMORA"
UNELLEZ

Vicerrectorado de Planificación y Desarrollo Social
Sub-Proyecto: Tesis III
Programa: Ciencias Sociales y Jurídicas

FACTORES FAMILIARES Y SOCIALES QUE INCIDEN EN EL
CONSUMO DE DROGAS ILICITAS EN LOS ADOLESCENTES DEL
BARRIO UNION DE LA CIUDAD BARINAS
AÑO 2009

Autor:
Roiman Galíndez
C.I. 17.616.436
Tutor:
Luz Cecilia
Colmenares

Barinas, Marzo de 2009



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL
DE LOS LLANOS OCCIDENTALES
“EZEQUIEL ZAMORA”
U.N.E.L.L.E.Z.
Vicerrectorado de Planificación y Desarrollo Social
Sub-Proyecto: Tesis III
Programa: Ciencias Sociales y Jurídicas**

Estimado (a) amigo (a):

El propósito de este instrumento es obtener información sobre los Factores Familiares y Sociales que inciden en el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión.

Agradezco la mayor sinceridad al responder cada una de las preguntas formuladas.

Por tener carácter confidencial no es necesaria su identificación.

Instrucciones:

- ➔ Lee detenidamente cada ítem antes de responder.
- ➔ Responde cada Ítem marcando una x en la alternativa que más se ajuste a la realidad.
- ➔ No dejes ítems sin responder
- ➔ Al terminar de responder entrega el instrumento al entrevistador.

Leyenda:

S= Siempre Cs= Casi siempre Av= A veces Rv= Rara vez N= Nunca

**FACTORES FAMILIARES Y SOCIALES QUE INCIDEN EN EL
CONSUMO DE DROGAS ILICITAS EN LOS ADOLESCENTES DEL
BARRIO UNION DE LA CIUDAD BARINAS. AÑO 2009**

| Nº | Ítems | S | Cs | Av | Rv | N |
|----|---|---|----|----|----|---|
| 01 | ¿Crees que la Situación económica en un núcleo familiar influye en el consumo de drogas? | | | | | |
| 02 | ¿Mantienes comunicación constante con los miembros de tu familia? | | | | | |
| 03 | ¿Crees que el consumo de drogas afecta la salud de las personas que integran la comunidad | | | | | |
| 04 | ¿Consideras que miembros de tu comunidad están expuestos al consumo de drogas? | | | | | |
| 05 | ¿Crees que la falta de Educación en tu comunidad influye en el consumo de drogas? | | | | | |
| 06 | ¿Crees que necesidades básicas no satisfechas en los miembros de la comunidad sea un factor que incide el alto consumo de drogas? | | | | | |
| 07 | ¿Consideras que la falta de oficio o desempleo es un factor que influye en el consumo de drogas? | | | | | |
| 08 | ¿Crees que los salarios bajos percibidos por quienes trabajan en tu comunidad sea un factor que influye en el consumo de drogas? | | | | | |
| 09 | ¿Existen en tu comunidad instituciones orientadas a la prevención del consumo de drogas? | | | | | |
| 10 | ¿Estas de acuerdo en participar en un proyecto para prevención de uso de drogas en tu comunidad? | | | | | |

Leyenda:

S= Siempre Cs= Casi siempre Av= A veces Rv= Rara vez N= Nunca

Barinas, 04 Marzo de 2009

Ciudadano (a):

_____.

Me es grato dirigirme a usted, en la oportunidad de solicitar su valiosa ayuda, en el sentido de validar el instrumento anexo, lo cual representa parte del trabajo especial de grado en la Mención Licenciados en Sociales, de la Universidad Nacional Experimental de los Llanos Occidentales "Ezequiel Zamora" U.N.E.L.L.E.Z. Barinas.

Solicito en su condición de experto, emitir su opinión en cuanto a claridad, redacción, pertinencia, extensión y coherencia de los ítems que estructuran el instrumento, los cuales fueron redactados en correspondencia con los objetivos planteados en el estudio y la operacionalización de las variables presentes en el mismo.

Agradeciendo altamente su valiosa colaboración.

Atentamente,

Br. Roiman Galíndez

ANEXO: Título, objetivos, operacionalización de las variables, instrumento, planilla de validación.

**FACTORES FAMILIARES Y SOCIALES QUE INCIDEN EN EL
CONSUMO DE DROGAS ILICITAS EN LOS ADOLESCENTES DEL
BARRIO UNION DE LA CIUDAD BARINAS. AÑO 2009**

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Analizar las causas de mayor incidencia familiar y social que favorecen el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas durante el año 2009.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Describir los factores familiares que propician el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas.
2. Establecer los factores sociales que favorecen el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión.
3. Determinar las causas de mayor incidencia que lleven a los adolescentes de 12 a 17 años del Barrio Unión al consumo de drogas ilícitas.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

OBJETIVO GENERAL: Analizar los factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas ilícitas en los adolescentes del Barrio Unión de la ciudad de Barinas. Año 2009.

| Variable Nominal | Definición | Dimensiones | Indicadores |
|---|---|---|--|
| Factores familiares y sociales que inciden en el consumo de drogas ilícitas | Son todas las situaciones o condiciones familiares y sociales que inciden en la aparición o persistencia del problema relacionado con el consumo de drogas. | <ul style="list-style-type: none"> • Ámbito familiar. • Ámbito social • Satisfacción de necesidades • Ingresos percibidos | <ul style="list-style-type: none"> • Núcleo familiar. • Comunicación familiar • Salud • Vicios • Nivel de instrucción • Necesidad • Desempleo • Salarios bajos |

FORMATO PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

| Ítems Nº | Claridad | | | Redacción | | | Pertinencia | | | Extensión y coherencia | | |
|-------------|----------|------|------|-----------|------|------|-------------|------|------|------------------------|------|------|
| | Exc. | Bno. | Reg. | Def. | Exc. | Bno. | Reg. | Def. | Exc. | Bno. | Reg. | Def. |
| 01 | | | | | | | | | | | | |
| 02 | | | | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | | | | |
| 04 | | | | | | | | | | | | |
| 05 | | | | | | | | | | | | |
| 06 | | | | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |

Escala:

Exc= Excelente Bno= Bueno Reg= Regular Def= Deficiente

Observaciones: _____

Nombres: _____ Estudios Realizados: _____
 Maestría: _____ C.I.: _____

Firma: _____