



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO

DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA

ENFERMERÍA

TEMA:

PATRONES DE CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU
INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNA
COMUNIDAD INTERCULTURAL ANDINA.

AUTOR:

DÍAS LEDESMA STEFANNY KAROLINA

DIRECTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

ING. VILCACUNDO CHAMORRO EDGAR MARCELO MSc

GUARANDA-ECUADOR

JUNIO 2020

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación dedico Dios por darme la vida y ser quién ha guiado y a iluminado mi mente en todo este largo recorrido académico que a pesar de todas las adversidades pude superar todos los obstáculos.

A mis padres Fernando, Fanny y abuelita Victoria por llevarme siempre por el camino del bien lleno de muchos valores, respeto, responsabilidad, honestidad, amor y que cada uno de mis triunfos requirió esfuerzo, dedicación y sacrificio, siendo ellos un pilar fundamental en toda mi vida, así como mis queridos hermanos Daniel y Karen que con su infinito amor, motivación y apoyo incondicional nunca me dejaron sola y así cumplir uno de mis más grandes sueños, el haberme graduado.

A mis angelitos Leonel, Xavier que partieron a un mejor lugar a lado de Dios y desde allí estarán felices con cada logro que he podido obtener durante mi vida.

STEFANNY DIAS

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por todo tu amor brindado por permitirme tener salud, vida y poder cumplir con cada una de mis metas planteadas.

Agradecer a nuestra alma mater la Universidad Estatal de Bolívar, forjadora de estudiantes con conocimientos académicos y científicos, la misma que nos abrió las puertas para iniciar con la preparación profesional, cumplir con metas y propósitos planteados.

A la facultad de ciencias de la salud y ser humano, escuela de enfermería y docentes por su responsabilidad, enseñanza y nivel académico que he adquirido durante toda la formación académica.

Al grupo del proyecto semillero del que fui parte, denominado: Consumo de cigarrillos, alcohol y/o drogas ilícitas en estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, facultad de ciencias de la salud, en el año 2017 el mismo que contó con el financiamiento del Departamento de Investigación de la UEB.

A la Licenciada Esthela Guerrero coordinadora del proyecto semillero por su motivación, orientación, guía y apoyo a lo largo de mi carrera universitaria.

Al Ingeniero Marcelo Vilcacundo por su apoyo día a día, orientación y conocimiento, por ser un guía fundamental como tutor durante este tiempo para el desarrollo y culminación del proyecto de investigación.

A cada uno de mis familiares por su apoyo incondicional y confianza en mí para poder cumplir con todos mi anhelos y propósitos.

STEFANNY DIAS

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	VIII
TEMA	IX
CERTIFICADO EMITIDO POR EL TUTOR	X
RESUMEN EJECUTIVO	XI
SUMMARY:	XII
INTRODUCCIÓN	XIII
CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA	13
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos	15
1.3.1. Objetivo General	15
1.3.2. Objetivo Específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	16
1.5. Limitaciones	19
CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes de la investigación.....	20
2.2. Bases teóricas	22
2.2.1. Antecedentes históricos del consumo de drogas	22
2.2.2. Qué son las drogas	23
2.2.3. Qué es psicoactivo	23
2.2.4. Clasificación de las drogas.....	24
2.2.5. Consumo de drogas en estudiantes universitarios del Ecuador	26
2.2.6. Tabla de cantidades máximas admisibles de consumo personal	28
2.2.7. Causas del consumo de drogas en el Ecuador.....	28
2.2.8. Consumo de drogas y su relación con el rendimiento académico	29
2.2.9. Problemas de salud asociados al consumo de drogas.....	30
2.2.10. Interculturalidad	31
2.2.11. Patrones de consumo y la interculturalidad.....	31
2.3. Definición de términos.....	33
2.4. Sistema de hipótesis	34

2.5. Sistema de variables	35
2.6. Operacionalización de Variables	36
CAPITULO 3: MARCO METODOLÓGICO	39
3.1. Nivel de investigación	39
3.2. Diseño	39
3.3. Población y muestra	39
3.3.1. Muestra: cálculo y criterios de inclusión:	42
3.3.2. Muestra: criterio de exclusión:	42
3.3.3. Muestra: retiro voluntario	43
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	46
CAPITULO 4: RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.	46
4.1. Resultados según objetivo 1	47
4.2. Resultados según objetivo 2	52
4.3. Resultados según objetivo 3	56
CAPITULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
5.1. Comprobación de la hipótesis	59
5.2. Conclusiones	59
5.3. Recomendaciones	61
6. BIBLIOGRAFIA.....	63
7. ANEXOS.....	72
7.1. Anexo n° 1: Encuesta.....	72
7.2. Anexo n° 2: Consentimiento Informado	102
7.3. Anexo n° 3: Marco Administrativo	104
7.4. Anexo n°4: Cronograma de actividades	106
7.5. Anexo n° 5: Evidencia de la aplicación de la encuesta.....	108
7.6. Anexo n°6: Pre test- Post test aplicado a los estudiantes.....	110
7.7. Anexo n°7: Programa de intervención educativa sobre factores protectores que minimicen el consumo de drogas lícitas e ilícitas, en los estudiantes de las carreras: Enfermería, Gestión del riesgo y Comunicación Social, Universidad Estatal de Bolívar.....	113
7.8. Anexo n° 8: Evidencia de la ejecución del programa educativo	134
7.9. Anexo n°9: Registro de asistencia de los estudiantes al programa educativo.....	136
7.10. Anexo n°10: Cuestionario de evaluación previo obtención de certificado	143
7.11. Anexo n°11: Certificado de aprobación y participación del programa educativo.....	147
7.12. Anexo n°12: Pedido de solicitud de autorización de datos en el proyecto semilleros.....	149

7.13.	Anexo n°13: Oficio de autorización del uso de datos remitido por el Director de Investigación y Vinculación	150
7.14.	Anexo n°14: Oficio de la unidad de titulación	151
7.15.	Anexo n° 15: Reporte URKUND	153

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1-Tabla de cantidades máximas admisibles para consumo y tenencia	28
Tabla 2-Operacionalizacion de variables.....	36
Tabla 3-Muestra calculada total.....	39
Tabla 4-Muestra de Enfermería	40
Tabla 5-Muestra de Gestión de Riesgo	40
Tabla 6-Muestra de Comunicación Social.....	41
Tabla 7-Análisis de Varianza para Rendimiento Académico - Suma de Cuadrados Tipo III.	55
Tabla 8-Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Tabaco (Fuma 1 -No Fuma 0).....	55
Tabla 9-Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Alcohol (Alcohol 1- No Alcohol 0) .	56
Tabla 10-Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Marihuana (Marihuana 1-no marihuana 0)	56
Tabla 11-Cronograma de actividades	107

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1-Distribucion de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación Social según su sexo,edad,estado civil	47
Grafico 2-Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social, según su situación económica	48
Gráfico 3-Distribución de los estudiantes según logros, problemas y experiencia en el nivel secundario	49
Gráfico 4-Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión del Riesgo Comunicación social, según asignaturas que han reprobado en su vida universitaria desde el segundo ciclo de formación y que han tenido el pensamiento de abandonarla carrera	50
Gráfico 5-Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social, según el estado civil de sus padres, relación padres-hijos y en relación a quién vive actualmente con ellos/as.....	51
Grafico 6-Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social según patrones de consumo de alcohol.	52
Grafico 7-Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social según patrones de consumo de tabaco.....	53
Grafico 8-Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social según patrones de consumo de drogas ilícitas.....	54
Gráfico 9-Distribución de estudiantes según respuestas del pre y post test sobre conocimiento antes y después.....	57

TEMA

PATRONES DE CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNA COMUNIDAD INTERCULTURAL ANDINA.

CERTIFICADO EMITIDO POR EL TUTOR

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR

El suscrito Ing. Marcelo Vilcacundo director del proyecto de Investigación, como modalidad de titulación.

CERTIFICA

Que el proyecto de investigación como requisito para la titulación de grado, con el tema: **"PATRONES DE CONSUMO DE DROGAS LICITAS E ILICITAS Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO EN UNA COMUNIDAD INTERCULTURAL ANDINA."** realizado por la estudiante: Dias Ledesma Stefanny Karolina con C.I 0202137048, ha cumplido con los lineamientos metodológico contemplados en la Unidad de Titulación de la carrera de Enfermería, para ser sometidos a revisión y calificación por los miembros del tribunal nombrado por el Consejo Directivo de la Facultad y posteriormente a la sustentación publica respectiva.


ING. MARCELO VILCACUNDO

DIRECTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

RESUMEN EJECUTIVO

El presente trabajo de investigación denominado “Patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas y su influencia en el rendimiento académico en una Comunidad Intercultural Andina”, tiene como objetivo evaluar el rendimiento académico de los estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y facultad de Ciencias de la Administración de la Universidad Estatal de Bolívar, relacionándolo con los patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas. Se establece un estudio descriptivo, correlacional, transversal, para este estudio se realizaron encuestas a 204 estudiantes de: Gestión de Riesgo, Enfermería y Comunicación Social de la UEB. Los datos y resultados fueron tomados de la encuesta denominado: Por Alas Nuevas de Autodeterminación (P.A.N.D.A), distribuidos en cinco módulos: datos sociodemográficos, académicos, familiares, patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas y antecedentes de prevención/ atención. Los resultados demuestran que la droga lícita que más consumen los estudiantes de las tres escuelas es el alcohol 79%, la bebida que consumen con mayor frecuencia es la cerveza; los lugares en donde se realiza el consumo es en la casa de amigos 23%, en lugares cerca de la universidad 15%; el 43% consumen tabaco ;38% de los estudiantes refiere que el consumo de tabaco si afecta el rendimiento académico; el 12% de estudiantes consumen marihuana;44% de los estudiantes refiere que el consumo si afecta el rendimiento académico.Por otra parte, se realizó un análisis de varianza multifactorial donde los datos demuestran que en los estudiantes que consumen tabaco, alcohol y marihuana el rendimiento académico se ve afectado. Al ejecutar el programa educativo, los resultados obtenidos mediante la medición del pre-post test, indican que los estudiantes fortalecieron conocimientos sobre los factores protectores que minimizan el consumo. Se concluye que si existe relación entre el consumo de drogas y el rendimiento académico.

Palabras Claves: Alcohol, marihuana, rendimiento académico y tabaco

SUMMARY:

This research work called "Patterns of licit and illicit drug use and their influence on academic performance in an Andean Intercultural Community", aims to assess the academic performance of students of the Faculties of Health Sciences and Self Human and from the Faculty of Administration Sciences of the Bolívar State University, relating it to the patterns of consumption of licit and illicit drugs. A descriptive, correlational, cross-sectional study is established. For this study, 204 students from: Risk Management, Nursing and Social Communication at the UEB were surveyed. The data and results were taken from the survey called: By New Wings of Self-Determination (P.A.N.D.A), distributed in five modules: sociodemographic, academic, family data, patterns of consumption of licit and illicit drugs, and history of prevention / care. The results show that the licit drug that the students of the three schools consume the most is alcohol 79%, the drink that they consume most frequently is beer; the places where the consumption is made is in the friends' house 23%, in places near the university 15%; 43% use tobacco, 38% of students report that tobacco use does affect academic performance; 12% of students consume marijuana; 44% of students report that consumption does affect academic performance. On the other hand, a multifactor analysis of variance was conducted where the data shows that in students who use tobacco, alcohol and marijuana the Academic performance is affected. When executing the educational program, the results obtained by measuring the pre-post test indicate that the students strengthened their knowledge of the protective factors that minimize consumption. It is concluded that there is a relationship between drug use and academic performance

Keywords

Alcohol, marijuana, academic performance and tobacco

INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas en jóvenes universitarios es una problemática histórica y en plena vigencia en los centros de educación superior. En especial la transición de la adolescencia y al principio de la edad adulta, se producen cambios en las personas que se relacionan con la adquisición y consolidación de hábitos y estilos de vida que tendrán un gran impacto sobre el estado de salud futuro y es en esta etapa cuando se inicia, habitualmente, el consumo de drogas (Garrido-González et al., 2016)

La Organización Mundial de la Salud define droga como toda aquella sustancia de origen natural o sintético que introducida al organismo vivo puede modificar una o más de las funciones de éste. El consumo de sustancia psicoactivas y estimulantes es una tendencia en los estudiantes universitarios que va en aumento debido a factores culturales y socioambientales proveniente de los fallidos sistemas de salud, educativos y familiares (Morgenstern-Kaplan, Dan, Aceves-Diaz, 2017)

Siendo el consumo de las drogas un problema de salud pública, se debe fomentar en los estudiantes la práctica de factores protectores en su diario vivir, de manera que se contribuya a la prevención de efectos físicos, psicológicos y sociales, a través de políticas como la incorporación de programas de prevención en los sistemas de educación, bienestar social y salud pasando por procesos de tratamiento, atención, rehabilitación y reinserción, sin estigmatización ni discriminación alguna (UNODC, 2016)

La presente investigación tiene como objetivo evaluar el rendimiento académico de los estudiantes de las facultades de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y Facultad Ciencias de la Administración de la Universidad Estatal de Bolívar relacionado con el patrón de consumo de drogas lícitas e ilícitas, para ello se estructuró el presente documento de la siguiente manera:

CAPITULO I: Se describe el planteamiento y formulación del problema, objetivos, justificación y limitaciones en la investigación.

CAPITULO II: abordaremos el marco teórico basado en los antecedentes, bases teóricas de la investigación; además la operacionalización de variables y su sistema de hipótesis.

CAPITULO III: En el marco metodológico los datos y resultados se tomaron de la aplicación de la encuesta PANDA (Alas nuevas por la autodeterminación) del programa semilleros y su procesamiento de datos por medio de Excel y el software estadístico Statgraphics.

CAPITULO IV: se realiza la descripción de los resultados obtenidos por cada uno de los objetivos planteados, mediante gráficos y tablas para su análisis e interpretación.

CAPITULO V: finalmente se establecen las conclusiones y recomendaciones obtenidas del estudio.

CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el II Estudio Epidemiológico Andino sobre el consumo de drogas en población universitaria ya se revelaban cifras alarmantes de consumo en los estudiantes universitarios. El 11,4% de los encuestados; uno de cada seis universitarios hombres y una mujer de cada quince había consumido alguna vez marihuana; el 2,3% había usado inhalantes, el 1,4% declaraba haber consumido pasta base y el 2,1% cocaína (Comunidad andina, 2012).

La tercera encuesta nacional, sobre consumo de drogas en estudiantes ecuatorianos de enseñanza media, precisó que los adolescentes desde los 12 años ya estaban inmersos en el consumo de drogas (CONSEP, 2007).

El tema drogas es tan actual e importante para el Estado Ecuatoriano y las autoridades de salud, que ya aparece reflejado en los artículos No. 46. Numeral 46.5 y el artículo 364 de la Constitución de la República del Ecuador del año 2008 y en objetivo 3 del Plan Estratégico Nacional de Salud Mental, la necesidad de dar atención prioritaria a este grave problema relacionado con el consumo de alcohol y drogas ilícitas de los jóvenes ecuatorianos y ecuatorianas.

Por su parte en el Ecuador las drogas lícitas e ilícitas son consumidas en alto porcentaje con el 51,5% de los estudiantes consumió alcohol, 56,4% tabaco, 26,9% marihuana, 4,4% cocaína, 2,4% pasta base y de todo este estudio la tercera droga más consumida resultó ser LSD (Unoc/Seted, 2017).

Se toma como interrogante para el estudio si ¿los patrones de consumo de tabaco, alcohol y/o drogas ilícitas afectan en el rendimiento académico de los estudiantes matriculados en la

facultad de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y facultad de Ciencias de la Administración (carrera de comunicación social), de la Universidad Estatal de Bolívar?

Asumiendo las líneas de investigación aprobadas por la Universidad Estatal de Bolívar (Sistema de Investigación 2016), entre las que destacan el estudio de las enfermedades prevalentes transmisibles y no transmisibles y dentro de ellas las alteraciones en la salud mental.

1.2. Formulación del problema

Se presume que el consumo de drogas lícitas e ilícitas en la UEB incide sobre el rendimiento académico de los estudiantes sin embargo no existen estudios que puedan determinarlo.

1.3.Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Evaluar el rendimiento académico de los estudiantes de las facultades de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y Facultad Ciencias de la Administración de la Universidad Estatal de Bolívar relacionado con el patrón de consumo de drogas lícitas e ilícitas.

1.3.2. Objetivo Específicos

Caracterizar socio demográficamente a los estudiantes de las Facultades de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y Facultad de Ciencias de la Administración (carrera de comunicación social) de la UEB.

Describir la muestra de estudio según el consumo de drogas lícitas e ilícitas y resultados académicos de estudiantes.

Diseñar un programa de intervención en salud mental (psicológica y psiquiátrico), con enfoque de promoción y prevención salud, que favorece la reducción de riesgos y daños relacionados con el consumo de dichas sustancias en estudiantes de dichas facultades de la UEB.

1.4. Justificación de la investigación

El presente proyecto se justifica por ser un tema relevante para el estado ecuatoriano y de alto impacto para la salud.

Es original ya que no se han realizado investigaciones anteriores dentro de la UEB donde se relacionen los patrones de consumo con el rendimiento académico.

Es beneficioso, porque los estudiantes no solo conocerán los riesgos del consumo de tabaco, alcohol y/o drogas ilícitas, sino que también desarrollarán mediante un programa educativo habilidades personales y sociales; evitando conductas que promuevan el consumo de estas sustancias.

El consumo de alcohol, tabaco y/o sustancias ilícitas ha formado parte de la vida cotidiana de los estudiantes, siendo un factor determinante en la salud y rendimiento de los mismos.

Por tanto, la presente investigación se sustenta:

- **Desde el punto de vista médico-social en:**

1. La existencia de un grave problema relacionado con el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas por parte de la juventud ecuatoriana y cuya magnitud aparece reflejada en los siguientes estudios y reportes:

Encuesta nacional de salud y nutrición(ENSANUT) 2017-2018 realizadas en la población de 20 años y más, la prevalencia de consumo de sustancias psicotrópicas era de 63,8% consume alcohol, de 10 a 19 años el 5,1 % consume tabaco, en la población más de 20 años en el 2012 era de 19,9% y reduce en el 2018 a 11,4% (Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública, INEGI, 2018).

Cuarta encuesta nacional sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años realizada, que contó con un total de 39,634 estudiantes a nivel nacional de 170 colegios de 23 capitales de provincias del Ecuador Continental, arrojó que la edad de inicio promedio de consumo de drogas subió a 14.3 años. De los cuales 2,3% (24.283) beben solos, el 0,07% (739) consume cannabis (THC) diario o casi a diario, durante más de dos años; el 0,02% (211) consume pasta base; el 0,08% (844) inhalantes; el 0,07% (739) cocaína; y el 0,07% (739) consume heroína a diario o casi a diario por más de dos años (Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, 2013).

En América del Norte los Estados Unidos muestra el registro de tabaco más alto con el 19,1%, seguido de México con el 17,6%, la percepción de gran riesgo más baja se registra en la población de Bolivia, Ecuador, los Estados Unidos, Guyana con un porcentaje levemente superior al 70% (CICAD,OEA, 2019).

Informe sobre el consumo de drogas en las Américas del año 2019, el 41% de los estudiantes universitarios hombres de Ecuador que consumieron alcohol en el último año, presentan un nivel de consumo problemático, Bolivia, con 38,5% y Colombia con 31,2% y en mujeres universitarias, pero en porcentajes menores que van del 11% al 25% (CICAD,OEA, 2019).

La prevalencia del último año de consumo de marihuana más baja se observa en Ecuador, Panamá, Paraguay y República Dominicana, con tasas inferiores al 1%. En América del Sur Chile presenta un consumo de marihuana del 14,5% Ecuador tienen prevalencias demasiado bajas en cannabis reportaron 0,01% (CICAD,OEA, 2019).

- **Desde el punto constitucional y legal en:**

La constitución de la República del Ecuador del año 2008, la cual plantea en sus artículos: **Nº. 46. Numeral 46.5** que: "El estado garantizará la prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para la salud y el desarrollo" y en su **Artículo 364.** que: "Las adicciones son un problema de salud pública. Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos" (Constitución de la Republica del Ecuador, 2008).

Modelo de atención integral del sistema nacional de salud familiar comunitario e interculturalidad (MAIS-FCI) del Ministerio de Salud Pública del Ecuador: Que reconoce como salud mental, es materia de interés para todos, y no solo para los afectados y la necesidad de un nuevo modelo comunitario que fortalezca la participación de la comunidad en la planificación y desarrollo de actividades orientadas a la promoción y prevención en salud mental evitando así la estigmatización y discriminación de estas personas (Msp, 2012).

1.5.Limitaciones

No todos los docentes presentaron predisposición para validar la encuesta inicial y otorgar el permiso necesario a los estudiantes para la aplicación de este estudio.

El programa educativo no se hizo en la fecha establecida por la no disponibilidad de recursos financieros.

Limitación de tiempo por parte de los estudiantes participantes debido al cruce de horarios.

CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

En el artículo denominado “Consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas de los adolescentes de un territorio indígena en la Amazonia colombiana “se caracterizó el consumo de alcohol, tabaco y SPA en adolescentes de Inírida a través de una encuesta ajustada al contexto cultural, cuya muestra fueron 284 estudiantes. De los resultados obtenidos se pudo evidenciar: Consumo alcohol el 59%; cigarrillo el 28%; marihuana el 21%; basuco el 3%; éxtasis el 1%; cocaína el 1%, e inhalables el 1%. El 61% considera que en el colegio y alrededores hay disponibilidad de drogas y es fácil conseguir marihuana (62%) y basuco (35%). La investigación muestra porcentajes altos de estudiantes que ingieren drogas lícitas e ilícitas (Pedroza-Buitrago et al., 2019).

Por otro lado, en el artículo publicado en la revista acción Psicológica “El consumo de drogas en el alumnado de la Universidad de Jaén “en un estudio realizado a 303 estudiantes mediante la aplicación de una encuesta sobre hábitos de consumo. El consumo de sustancias psicoactivas ha aumentado en los últimos años en los universitarios por ello se recomendaría realizar programas educativos, implementar estrategias preventivas que reduzcan el consumo de dicha droga (Díaz-Castela et al., 2016).

Con el objetivo de caracterizar el consumo de drogas en estudiantes universitarios en la provincia Cienfuegos se realizó un estudio descriptivo, correlacional con un muestreo de 87 estudiantes se obtuvo como resultado el consumo de cigarro se presentó en el 37,5 % de los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas y en el 33,3 % en la Universidad Carlos Rafael Rodríguez, lo cual no representó una diferencia significativa. Con respecto al consumo de alcohol y café los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas refirieron 75 y 85,4 % respectivamente y los de la Universidad Carlos Rafael Rodríguez 53,8 y 69,2 % ,

respectivamente. La investigación al comparar las dos universidades tiene más prevalencia de consumo la universidad de ciencias médicas y en lo que respecta la universidad Cienfuegos existe una diferencia significativa de tabaco, alcohol y café (López Fernández et al., 2016).

La revista ecuatoriana de medicina Eugenio Espejo publicó un artículo científico denominado “El consumo de drogas y su incidencia en el nivel de rendimiento académico en los estudiantes de los octavos años de educación general básica de la parroquia de puellaro” con el objetivo determinar cómo influye el consumo de drogas en el Rendimiento Académico en los estudiantes de los octavos años de educación general básica de la parroquia de Puellaro en la comunidad de Aloguincho se realizó un estudio descriptivo transversal con una muestra de 122 personas. La investigación refleja la relación estadísticamente significativa entre el consumo de drogas y rendimiento académico. Se recomienda proponer charlas educativas con el objetivo de reducir dicho consumo para lograr que los estudiantes se enfoquen más en los estudios y evitar que caigan en la drogadicción y como consecuencia tendrá falta de concentración, desinterés (Játiva et al., 2019).

Al comparar el consumo de drogas y el rendimiento académico en estudiantes del área de Ciencias de la Salud de dos universidades latinoamericanas, se aplicó en línea el cuestionario Consumo de Drogas en Estudiantes Universitarios (CODEU) desarrollado en la Universidad Veracruzana se encontró que el consumo de alcohol, marihuana, cocaína e inhalables disminuye el rendimiento académico, mientras que en la Universidad de Boyacá solo el consumo de tranquilizantes afectó el rendimiento académico. Existe relación entre el rendimiento académico y consumo de las dos universidades, es necesario seguir investigando enfocando en las variables de consecuencias de consumo relacionado a la asistencia de clases, entrega de tareas (De San Jorge-Cárdenas et al., 2017).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Antecedentes históricos del consumo de drogas

Según Téllez y Bedoya el consumo y uso de drogas inicia con la vida y desarrollo de las primeras culturas del planeta, en esta primera etapa, el uso de determinadas plantas se lo hacía con fines medicinales o para realizar rituales. Los cazadores-recolectores consumían determinadas plantas que contenían sustancias psicotrópicas, las cuales eran utilizadas como mecanismos para alcanzar experiencias enteógenas en contextos espirituales y ritualísticos; es decir, sustancias vegetales que al ser ingeridas provocaban estados modificados de conciencia y consiguientemente los consumidores alcanzaban comunicación con los dioses (Hidalgo F. et al., 2014).

Alrededor del año 3.000 A.C. ya se utilizaban algunos opiáceos: en Asia el cáñamo, en América hojas de coca como analgésico o en la sociedad Azteca algunos hongos como el peyote, el **alcohol** está entre las primeras drogas utilizadas ya que es probable que cuando se almacenaba la miel y ésta fermentaba se produjese el primer vino. Desde entonces, las bebidas fermentadas han sido consumidas a lo largo de la historia convirtiéndose en un importante comercio colonial (Fermín Agustí, 2013).

De la amapola sale también la **morfina** que fue aislada del opio en el siglo XIX para sustituirlo junto con la codeína en los tratamientos médicos. Por su parte el **cannabis** fue originario de Asia Central. Gracias a los registros arqueológicos podemos saber que el cannabis ya era empleado como fuente de fibras textiles en el 4.000 A.C. Sus propiedades alucinógenas probablemente fueron descubiertas por primera vez en Oriente, ya que algunos escritos chinos de hace 3.000 años indicaban que el cáñamo tomado en exceso hace ver monstruos y que si se usa largo tiempo puede comunicar con los espíritus y aligerar el cuerpo (Fermín Agustí, 2013). En tiempos atrás en China y Medio oriente ha sido utilizado

como analgésico, relajante muscular, estimulador del apetito y broncodilatador (León et al., 2018).

2.2.2. Qué son las drogas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), "una droga es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central (SNC) del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas." Además, las drogas o sustancias psicoactivas son capaces de modificar la consciencia, el humor y el pensamiento de una persona (Badía, 2019).

2.2.3. Qué es psicoactivo

Un Psicotrópico lo mismo que "psicoactivo", pueden ser naturales o sintéticas afectando a los procesos mentales, todas las sustancias psicoactivas afectan a los circuitos cerebrales que participan en los procesos del aprendizaje y la memoria, control del comportamiento e influyen sobre él, lo cual depende de la velocidad con que el usuario desarrolla tolerancia y dependencia en relación con una droga en particular, así como los síntomas de abstinencia y las consecuencias para la salud por el uso breve o prolongado de las mismas (Tropical et al., 2018).

Las sustancias psicoactivas como el tabaco, el alcohol, el cannabis, las anfetaminas, el éxtasis, la cocaína y la heroína pueden alterar los estados de conciencia, de ánimo y de pensamiento. El consumo de estas drogas supone un notable lastre para la sociedad en términos de salud. Se considera que una sustancia psicotrópica genera dependencia en su consumidor cuando genera síndrome de abstinencia al dejar de consumirla, llevan al consumidor a la reincidencia, es utilizada con fines recreacionales, no terapéuticos y tiene la

capacidad de influir cambios sobre las funciones normales de la mente del consumidor (Sánchez et al., 2018).

2.2.4. Clasificación de las drogas

- **Según su origen:**

Drogas naturales. - son aquellas que se recogen directamente de la naturaleza para el uso y consumo ejemplo Marihuana.

Drogas semi-sintéticas. - son drogas naturales obtenidas por procesos químicos parciales ejemplo cocaína son derivados de la hoja de coca.

Drogas sintéticas. - son elaboradas en laboratorios mediante la combinación de sustancias químicas y diversos precursores ejemplo Éxtasis (Delito, 2015).

- **Según la legalidad:**

Drogas Lícitas

Son sustancias naturales o sintéticas que tienen la capacidad de cambiar el comportamiento del individuo, tanto en la producción, distribución y consumo está permitido por la ley. La droga lícita es una amenaza a la salud y causa dependencia a los usuarios. Entre las drogas lícitas están el alcohol, el tabaco y los medicamentos (Espinosa, 2018).

Alcohol .-Es una sustancia depresora del Sistema Nervioso Central, se trata de un líquido incoloro y volátil, cuyo nombre químico es etanol o alcohol etílico, es una droga legal, su comercialización es libre la venta a menores de edad es prohibida (Silva J, 2016).

Tabaco. -Es una droga legal, su comercialización es libre (la venta a menores de edad es prohibida). La nicotina es la sustancia más peligrosa del tabaco y es la que provoca adicción,

otra sustancia es el monóxido de carbono que afecta a la memoria y el alquitrán que causa el cáncer del aparato respiratorio (Silva J, 2016).

El daño que genera el consumo de tabaco es tan devastador para la salud que Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015), ha otorgado al tabaquismo, el rotulo de problema de salud pública, por los diversos efectos que estos generan por medio de enfermedades y trastornos en las personas (Choque & Arias, 2017).

Drogas ilícitas

Las drogas ilegales son aquellas sustancias psicoactivas cuyo uso no está permitido por la ley del país. Puede ser que el consumo propio esté permitido en algunas circunstancias, pero la venta está penalizada. Las drogas ilegales son el resto de drogas (Badia, 2019).

Marihuana. -Se considera la droga ilegal más consumida. Se obtiene de la planta del cáñamo llamada *cannabis sativa*. Su principio activo es el tetrahidrocannabinol (Badia, 2019).Es una de las sustancias recreativas de mayor uso en el mundo, los cannabinoides, ingredientes activos de la marihuana, afectan múltiples órganos en el cuerpo humano (León et al., 2018).

- **Por consumo social**

Drogas sociales. - son aquellas sustancias que están vinculadas con la costumbre y tradición de la población ejemplo Alcohol, tabaco (Delito, 2015).

Drogas ancestrales. - Son sustancias que formas parte de los usos y costumbre ancestrales de las diversas culturas de los países ejemplo en Bolivia utilizándola en forma de celebraciones tradicionales, tratamiento y curaciones de ciertas enfermedades (Delito, 2015).

Drogas terapéuticas. -Son todas aquellas sustancias legales que comercializan en las farmacias con prescripción médica. Ejemplo los tranquilizantes (Delito, 2015).

- **Por sus efectos en el sistema nervioso central (SNC)**

Depresoras. -son las sustancias que disminuyen la actividad del del SNC. Lo hacen reprimiendo las estructuras presinápticas, consiguiendo que la cantidad de neurotransmisor sea menor ejemplo Alcohol (Badia, 2019).

Estimulantes. - sustancias que estimulan la actividad del SNC. Lo hacen bloqueando la inhibición o excitando las neuronas directamente ejemplo las anfetaminas, cocaína (Badia, 2019).

Perturbadoras. - aquellas sustancias capaces de modificar la actividad psíquica y producir alteraciones en la percepción como alucinaciones, así como alterar el estado de ánimo y los procesos de pensamiento ejemplo los alucinógenos (Badia, 2019).

2.2.5. Consumo de drogas en estudiantes universitarios del Ecuador

Ecuador, en las últimas décadas, ha reconocido que el consumo de sustancias psicotrópicas y psicoactivas es un problema público, político, económico y de salud integral que afecta a personas de todos los estratos socioeconómicos del país. La dimensión de esta problemática es compleja, pues abarca aspectos psicológicos, médicos, sociales, culturales, económicos y fiscales entre otros; los cuales son determinantes en la situación que afecta el bienestar individual, familiar y social del ecuatoriano (Sánchez et al., 2018).

Drogas Lícitas

Alcohol En el III estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Ecuador, 2016 en primer lugar, destaca que el 90,2% de los estudiantes

universitarios de la muestra declararon haber consumido alcohol alguna vez en la vida, un 92,4% de los hombres y un 88,1% de las mujeres. Al comparar el uso actual de alcohol entre hombres y mujeres se observa que entre los primeros la prevalencia llega a 58,1% con diferencias significativas respecto a la tasa en mujeres que es de un 45,5% (Unoc/Seted, 2017).

Este aumento está influenciado por el aumento del consumo de alcohol en las mujeres, desde 42,3% en 2012 a 45,5% en 2016. En el caso de los hombres el consumo desciende desde 60,2% en 2012 a 58,1% en 2016 (Unoc/Seted, 2017).

Tabaco El 56,4% de los estudiantes declaran haber consumido tabaco alguna vez en la vida (68,4% de los hombres y 45,3% de las mujeres). En cuanto al uso actual de tabaco se registra un descenso entre 2012 y 2016 con 24,7% y 20,8% respectivamente, con diferencias de casi 6 puntos porcentuales en hombres y 2 puntos porcentuales en las mujeres en el mismo periodo (Unoc/Seted, 2017).

Drogas ilícitas

Un 12,7% de los estudiantes universitarios de Ecuador ha consumido alguna droga ilícita o indebida en el último año (Unoc/Seted, 2017).

Marihuana El 26,9% de los estudiantes universitarios de Ecuador declaran haber usado marihuana alguna vez, con claras diferencias entre hombres y mujeres, 37,5% y 17,2% respectivamente. La prevalencia de último año de consumo de marihuana entre los universitarios de Ecuador registró un aumento estadísticamente significativo, con tasas de 9,1% en 2012 y de 11,6% en 2016 (Unoc/Seted, 2017).

En cuanto a la facilidad de acceso a la marihuana en los hombres es de un alto porcentaje comparado para las mujeres.

2.2.6. Tabla de cantidades máximas admisibles de consumo personal

La realización de la tabla se basó en un informe técnico de toxicidad, estudios psicológicos, biológicos y otros necesarios sobre la tenencia de sustancias estupefacientes y psicotrópicos para el consumo personal elaborado por el Ministerio de Salud Pública (CONSEP, 2013).

Tabla 1-Tabla de cantidades máximas admisibles para consumo y tenencia

SUSTANCIA	PESO NETO
MARIHUANA	10 GRAMOS
PASTA BASE DE COCAINA	2 GRAMOS
CLOROHIDRATO DE COCAINA	1 GRAMOS
HEROÍNA	0.1 GRAMOS
METIENDIOXIMETANFETAMINA(EXTASIS)	0.015 GRAMOS
ANFETAMINAS	0.040 GRAMOS

Elaborado: Stefanny Días

Fuente: (CONSEP, 2013)

La dependencia del consumo de drogas en Ecuador es la más alta en relación a otros seis países de Sudamérica, según un estudio de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito y el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Walter & Briones, 2018).

2.2.7. Causas del consumo de drogas en el Ecuador

La carencia del apoyo familiar

La carencia de una estructura y del apoyo familiar por la ausencia de uno de los padres o por desarmonía de la pareja, dificultad económica, violencia intrafamiliar, además del sentimiento de abandono, soledad y acogimiento de los padres (Walter & Briones, 2018).

Las influencias del entorno en que se desarrollan los jóvenes

La falta de apoyo familiar, falta de cariño de los padres, influencia de amigos, promesas de una vida con menos dificultad, la facilidad para conseguir dinero, la curiosidad y el

alejamiento de la escuela. La influencia del ambiente en el refuerzo positivo para mantener el consumo de drogas (Walter & Briones, 2018).

El desconocimiento del efecto que causan las drogas y planes para el futuro

Sensación de bienestar causada por el consumo de drogas, sin saber el tipo de droga, los jóvenes ingresan en un mundo que les parece ser aquel en que desean vivir. Desconocer las consecuencias de ese consumo para su organismo y se involucran en un ciclo vicioso que, aunque quieran salir de él, no encuentran condiciones para eso (Walter & Briones, 2018).

La permisibilidad legal y despenalización

El CONSEP emitió una resolución que acoge el análisis técnico de toxicidad, estudios psicológicos, biológicos y otros sobre tenencia de sustancias estupefacientes y psicotrópicas para consumo y la propuesta de cantidades máximas admisibles de tenencia para el consumo personal, elaborado y planteado por el MSP (Walter & Briones, 2018).

Cada consumidor, sin incurrir en ningún delito, puede portar la cantidad de alguna de las siguientes drogas: 10 gramos de marihuana, 2 gramos de pasta base de cocaína, 1 gramo de clorhidrato de cocaína, 0,1 gramos de heroína, 0,015 de MDA-N.etil-a meta-3.4-metilendioxfenetilamina, 0.015 de éxtasis y 0.040 de anfetaminas (Walter & Briones, 2018).

2.2.8. Consumo de drogas y su relación con el rendimiento académico

Las investigaciones han demostrado que los efectos negativos de la marihuana sobre la atención, la memoria y el aprendizaje pueden durar días o semanas después de que se disipan los efectos agudos de la droga. En consecuencia, alguien que fuma marihuana todos los días puede estar desempeñándose a un nivel intelectual disminuido constantemente o la mayor parte del tiempo (NIDA, 2019).

Se comprueba que un 9,5% de los estudiantes que consumen alcohol no logran dominar los aprendizajes requeridos, y el 46,7% de estudiantes que no consumen alcohol alcanzan el aprendizaje requerido (Hermiyanty, Wandira Ayu Bertin, 2017).

El problema de drogas con un 80% es el motivo fundamental por el cual muchos estudiantes tienen bajo rendimiento académico (Cristea, 2016).

El Rendimiento Académico refleja el nivel de conocimientos que posee el estudiante, para que exista un correcto desarrollo de aprendizaje involucra algunos componentes como el clima escolar, bienestar emocional el rendimiento escolar será deficiente, y en el caso de los estudiantes con problemas de uso de drogas ilícitas acarrearía mayores conflictos. Por investigaciones realizadas está comprobado que el bajo rendimiento académico está relacionado con el consumo de drogas (Catalina, 2017).

2.2.9. Problemas de salud asociados al consumo de drogas

El uso de drogas puede provocar alteraciones en el funcionamiento del corazón, hígado, pulmones y hasta inclusive el cerebro, siendo muy perjudicial para la salud. Las consecuencias a largo plazo son: destrucción de neuronas, desarrollo de enfermedades psiquiátricas, hipertensión arterial, arritmias cardíacas, mal funcionamiento de los riñones y de los nervios, desarrollo de enfermedades contagiosas como SIDA o Hepatitis, muerte precoz, aislamiento de la familia y de la sociedad (Frazao Arthur, 2020).

Las drogas y las enfermedades mentales con frecuencia coexisten, trastornos mentales como la ansiedad, la depresión o la esquizofrenia pueden surgir antes de la adicción; en otros casos, el consumo de drogas puede desencadenar o empeorar esos trastornos de salud mental, particularmente en las personas que tienen ciertas vulnerabilidades específicas algunas personas con trastornos como ansiedad o depresión pueden consumir drogas para intentar

aliviar los síntomas psiquiátricos, lo cual con el tiempo puede exacerbar el trastorno mental y aumentar el riesgo de crear adicción (NIDA, 2018).

El Sistema nervioso central afecta al cerebro alterando los niveles de los neurotransmisores químicos que controlan las señales de impulsos, pensamiento, comportamiento y emociones del individuo. Sobre el aparato digestivo puede provocar diferentes tipos de daños en el organismo, entre ellos sobre los órganos como el hígado, produciendo la cirrosis hepática. Por último, sobre el aparato genitourinario puede interferir con la función normal de los riñones, el uso a largo corto plazo puede llevar a una insuficiencia renal (Emily, 2019).

2.2.10. Interculturalidad

Hace referencia a las relaciones que existen entre los diversos grupos humanos que conforman una sociedad dada, se refiere a las relaciones que existen dentro de la sociedad entre diversas constelaciones de mayoría-minoría, y que se definen no sólo en términos de cultura, sino también en términos de etnicidad, lengua, denominación religiosa y/o nacionalidad también se utiliza para referir a la diversidad "provocada" por la migración, mientras que en otras la misma noción se aplica para las interacciones entre pueblos indígenas y descendientes de colonizadores (Dietz & Dietz, 2017).

2.2.11. Patrones de consumo y la interculturalidad

El rol de la interculturalidad, sobre todo cuando fomenta la salud, la calidad de vida y el buen vivir. «No hay nada mejor que vivir en armonía con la propia identidad y la propia cultura. Cuando eso se pierde la autoestima disminuye. Y por eso es que, fortaleciendo la identidad cultural, el saber de dónde venimos y el compartir los significados y tradiciones, se constituye un fuerte factor protector ante el consumo de drogas y alcohol» (Matamala, 2018).

El consumo de drogas está documentado en la historia de la mayoría de las culturas con variaciones en los tipos de drogas y sus patrones de uso, sus efectos individuales, sociales. El consumo de sustancias psicoactivas se remonta a miles de años en la historia es entonces como su ingesta, su uso en rituales o para otros fines, como mitigar el hambre y la sed, lograr concentrarse, encontrar el valor para el combate o acceder a paraísos artificiales, se acostumbró por indígenas de numerosas y alejadas regiones de los distintos continentes (Loja, 2019).

Las sustancias psicoactivas utilizadas para prácticas religiosas o rituales, ya sean estos de carácter terapéutico o festivo. Algunos de los cuales conocemos hasta la actualidad las ceremonias realizadas por culturas amazónicas en nuestro país, en donde se recurre a un preparado especial de una raíz, a la llamada Aya washca para tener una conexión espiritual con otros mundos y dioses pertenecientes a su cultura. (Fasina et al., 2015).

Encontramos también en Bolivia la costumbre de mascar hojas de coca para un mejor desempeño y rendimiento laboral, educativo o en otras tareas que se requiera (Fasina et al., 2015).

El consumo de drogas como la marihuana usada en diferentes formas mediante agüitas, masticado tiene propiedades curativas ha sido utilizada desde tiempos antiguos con el propósito de calmar el dolor de una serie de enfermedades especialmente la artritis, también usado con fines de celebraciones esta planta usada por medio de los indígenas de acuerdo a sus creencias y saberes ancestrales.

2.3. Definición de términos

Droga Las drogas son sustancias químicas que pueden cambiar el funcionamiento de su cuerpo y mente. Incluyen medicamentos recetados, medicamentos de venta libre, alcohol, tabaco y drogas ilegales (Medline Plus, 2019).

Ilícito No permitido legal o moralmente (Real Academia Española, n.d.).

Lícito es el término que se emplea para referirse a todo aquello que está apegado a la ley (Enrique Alfaro, 2018).

Interculturalidad es la interacción entre culturas, es el proceso de comunicación entre diferentes grupos humanos, con diferentes costumbres (Francoise Cavalié Apac, 2013).

Consumir es la acción por la cual se utilizan/usan, determinados productos, bienes y servicios para satisfacer necesidades o deseos (Raffino Maria, 2019).

Adicción es el consumo repetido de una o varias sustancias y actividades nocivas para la salud (Instituto Castelao, 2019).

Dosis es la cantidad de porción de algo material o medicamento que contiene la medida exacta de principio activo para que éste sea eficaz, efectivo y seguro (Estrada Campmany, 2006).

Psicotrópico son agentes químicos que actúan sobre el sistema nervioso central (SNC) y están en condiciones de alterar diversos procesos de la mente, generando cambios en la conducta, la percepción y la conciencia (Pérez Julián, 2015).

Marihuana se refiere a las hojas secas, flores, tallos y semillas de la planta *Cannabis sativa* o *Cannabis indica*. La planta contiene tetrahidrocanabidol (THC) —una sustancia química que provoca alteraciones mentales— y otros compuestos similares (NIDA, 2019).

Tabaco es una planta que se cultiva por sus hojas, las cuales se secan y fermentan y luego se usan en varios productos. Contiene nicotina, un ingrediente que puede conducir a la adicción (NIDA, 2020).

Alcohol es un líquido incoloro y volátil que está presente en bebidas tras la fermentación de azúcares con levadura y luego es sometido a destilación (El Telégrafo, 2017).

Rendimiento Académico es una medida de las capacidades del alumno, que expresa lo que éste ha aprendido a lo largo del proceso formativo (EcuRed, 2011).

2.4. Sistema de hipótesis

H0: Los patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas no afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

H1: El consumo de Tabaco afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

H2 El consumo de Alcohol afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

H3: El consumo de Marihuana afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

2.5. Sistema de variables

2.5.1 Variable Dependiente

Rendimiento académico

2.5.2. Variable Independiente

Patrones de consumo

2.6. Operacionalización de Variables

Tabla 2-Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS
Independiente	Hace referencia a las circunstancias que mediatizan la relación individuo/Tabaco, Alcohol, Marihuana Estos patrones son totalmente dinámicos y cambiantes (Emagister, 2017).	Datos sociodemográficos	Sexo, edad, año de ingreso en la universidad, estado civil, trabajo, situación de vivienda, situación económica, ingreso mensual.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10
Consumo de Tabaco				
Consumo de Alcohol		Datos familiares	Estado civil de los padres, relación con los padres, relación con los demás familiares, relación con la pareja, convivencia actual, control que ejercen los padres, satisfacción personal.	24,25,26,27,28,29,30,31 32,33,34,35,36,37
Consumo de Marihuana		Patrones de consumo de drogas lícitas	Experiencia de fumar, edad de inicio, primera vez en fumar, fumar últimos 30 días, fumar último año, años fumando, cantidad de cigarrillos, consumo parental de cigarrillos. Experiencia de alcohol, edad de inicio, primera vez en beber, beber últimos 30 días, beber último año, años bebiendo, frecuencia consumo alcohol, cantidad alcohol en tragos, incumplimientos por alcohol, consumo peligroso, problemas legales, tolerancia alcohólica, necesidad	38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48 49,50,51,52,53,54,55,56,57,58,59 60,61,62,63,64,65,66

	matinal, deseo de interrumpir consumo incapacidad parar, consumo parental alcohol	
Patrones de consumo de drogas ilícitas	Experiencia con drogas ilícitas, edad de inicio, primera vez con drogas ilícitas, consumir drogas ilícitas últimos 30 días, consumir drogas ilícitas último año, años consumiendo drogas ilícitas, frecuencia consumo drogas ilícitas, incumplimientos por drogas ilícitas, consumo peligroso de drogas iaced, problemas legales por drogas ilícitas, tolerancia por drogas ilícitas, necesidad matinal de drogas ilícitas, deseo de parar drogas ilícitas, consumo parental de drogas ilícitas.	67,68,69,70,71,72,73,74,75,76,77 78,79,80,81,82,83,84,85,86,87,88 89,90,91,92,93,94,95,96,97,98,99, 100,101,102,103,104,105,106,107 108,109,110,111,112,113,114,115 116,117,118,119,120,121,122,123 124,125,126,127,128,129,130,131 132,133,134,135,136,137,138,139 140,141,142,143,144,145,146,147 148
Antecedentes de prevención/ atención	Enseñanza en el colegio, frecuencia de información recibida, calificación de información, programa formal en el colegio, calificación de los contenidos del programa, programa formar en la universidad, instituciones de	149,150,151,152,153,154,155,156 157,158,159,160,161,162,163,164

			prevención, abordaje del problema de drogas, política universitaria para prevención, tratamiento por consumo, necesidad de recibir tratamiento, consideración de tratarse voluntariamente, disposición de participación en programas, información voluntaria.	
Dependiente	Es el desempeño de los estudiantes, que se realiza a través de la medición que los docentes hacen de los aprendizajes que estos logran a lo largo de un curso.(Marka investigacion, 2019)	Datos académicos	Problemas académicos, años repetido durante la secundaria, expulsión del colegio, reconocimiento estudiantil, cambio de universidad, razones del cambio de universidad, ciclos reprobados en la universidad,	11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23

Elaborado: Stefanny Días

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB,Departamento de investigacion, 2017-2018)

CAPITULO 3: MARCO METODOLÓGICO

3.1. Nivel de investigación

Es una investigación de tipo descriptivo, correlacional, transversal para el estudio de los patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes de las Facultades, de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y Facultad de Ciencias de la Administración (carrera de Comunicación Social) de la Universidad Estatal de Bolívar.

3.2. Diseño

Se utilizó un análisis de varianza multifactorial

3.3. Población y muestra

De un universo de 903 estudiantes considerados como una comunidad interculturalidad andina por ser un colectivo de personas que proceden de diferentes etnias y culturas que por las diferentes formas de organización del sistema de educación superior estudian en Guaranda correspondientes a las carreras de: enfermería, gestión del riesgo y comunicación social se tomaron como muestra 208. El muestreo utilizado fue: probabilístico al azar por estratos y conglomerados; según se detalla:

Tabla 3-Muestra calculada total

Carreras	N°	%	Muestra calculada
Enfermería	364	40,31007752	84
Gestión del Riesgo	347	38,42746401	80
Comunicación social	192	21,26245847	44
Total	903	100%	208

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Enfermería (2do ciclo - 6to ciclo)

Tabla 4-Muestra de Enfermería

Ciclos académicos	Total, de estudiantes	Fracción muestral	Muestra
Segundo A	33	0,0907	8
Segundo B	34	0,0934	8
Segundo C	33	0,0907	8
Tercero A	36	0,0989	8
Tercero B	38	0,1044	9
Tercero C	39	0,1071	9
Cuarto A	19	0,0522	4
Cuarto B	20	0,0549	5
Quinto A	29	0,0797	7
Quinto B	29	0,0797	7
Sexto A	26	0,0714	6
Sexto B	28	0,0769	6
Total, estudiantes	364	1	84

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Gestión del Riesgo (2do ciclo - 7to ciclo)

Tabla 5-Muestra de Gestión de Riesgo

Ciclos académicos	Total, de estudiantes	Fracción muestral	Muestra
Segundo A	36	0,1037	8
Segundo B	38	0,1095	9
Tercero A	36	0,1037	8
Tercero B	34	0,0980	8
Cuarto A	32	0,0922	7
Cuarto B	32	0,0922	7
Quinto A	27	0,0778	6

Quinto B	26	0,0749	6
Sexto A	25	0,0720	6
Sexto B	25	0,0720	6
Séptimo A	36	0,1037	8
Total, estudiantes	347	1	80

Fuente:(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB,Departamento de investigacion, 2017-2018)

Comunicación Social (2do ciclo - 7to ciclo)

Tabla 6-Muestra de Comunicación Social

Ciclos académicos	Total, de estudiantes	Fracción muestral	Muestra
Segundo A	24	0,1250	6
Segundo B	23	0,1198	5
Tercero A	18	0,0938	4
Cuarto A	30	0,1563	7
Cuarto B	30	0,1563	7
Quinto A	33	0,1719	8
Sexto A	25	0,1302	6
Séptimo A	9	0,0469	2
Total, estudiantes	192	1	44

Fuente:(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB,Departamento de investigacion, 2017-2018)

La muestra estuvo constituida por estudiantes de cualquier edad, sexo o etnia, que se encuentren matriculados oficialmente como alumnos de las carreras de enfermería, gestión de riesgo, comunicación social de las facultades, de Ciencias de la Salud y el ser Humano, facultad de ciencias de la administración de la Universidad Estatal de Bolívar, que cursen a partir del segundo ciclo y que hayan firmado el consentimiento informado para participar en el estudio,

que no cumplan ningún criterio de exclusión. Cuatro estudiantes abandonaron voluntariamente el estudio por motivos desconocidos.

3.3.1. Muestra: cálculo y criterios de inclusión:

Tener cualquier edad igual o superior a la considerada como mayor de edad.

Tener cualquier sexo o color de la piel.

Estar matriculado oficialmente como alumno de Universidad Estatal de Bolívar

Estar matriculado oficialmente como alumno de las Facultades: de Ciencias de la Salud y el Ser Humano o Facultad de Ciencias de la Administración.

Estar matriculado oficialmente como alumno de las carreras de, Enfermería, Riesgo o Comunicación Social, de alguna de las referidas Facultades.

Haber dado su consentimiento firmado para participar en este estudio.

Haber asistido a clases, el día o los días seleccionados por los investigadores para aplicar el modelo de encuesta.

No cumplir ningún criterio de exclusión.

3.3.2. Muestra: criterio de exclusión:

Tener una edad menor a la comprendida en los criterios de inclusión.

No haber asistido a clases, el día seleccionado por los investigadores para aplicar el modelo de encuesta.

No estar físicamente presente en el horario seleccionado por los investigadores para aplicar el modelo de encuesta.

No dar su consentimiento informado para participar en el estudio.

No pertenecer a las carreras de Enfermería, Gestión del Riesgo y Comunicación Social.

3.3.3. Muestra: retiro voluntario

Abandono voluntario.

Aparición de criterios de incoherencia detectados en la encuesta.

Serán registrados los estudiantes que salgan del estudio con fines estadísticos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El proceso de recolección de datos empezó por una revisión bibliográfica para el diseño y estandarización de la encuesta.

Seguidamente elaboración, aprobación e impresión de los instrumentos y herramientas de trabajos (**Encuesta P.A.N.D.A Por alas nuevas de autodeterminación**) (**Anexo 1**) se aplicó una encuesta a cada estudiante seleccionado, que cumplió los criterios de inclusión, en particular se verificó que el encuestado dió su consentimiento informado escrito (**Anexo 2**) para participar en el estudio y respondió las preguntas contenidas en la encuesta. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigacion, 2017-2018)

Se partió de la revisión del modelo de encuesta utilizado en el II Estudio Epidemiológico Andino sobre consumo de drogas en población universitaria, Informe regional, 2012, al que se le realizaron las adecuaciones pertinentes al contexto; instrumento que fue socializado con la

secretaria de drogas que envió sus aportes, quedando establecido en el mencionado documento 164 preguntas. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB,Departamento de investigacion, 2017-2018)

El modelo de encuesta contó de varios módulos que se estructuran de la siguiente forma:

Módulo I: Datos sociodemográficos

Módulo II: Datos académicos y familiares

Módulo III: Patrones de consumo de drogas lícitas

Módulo IV: Patrones de consumo de drogas ilícitas

Módulo V: Programa de prevención/ atención

Módulo I: Datos sociodemográficos

Sexo, edad, año de ingreso en la universidad, estado civil, trabajo, situación de vivienda, situación económica, ingreso mensual. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB,Departamento de investigacion, 2017-2018)

Módulo II: Datos académicos y familiares

Problemas académicos, años repetido durante la secundaria, expulsión del colegio, reconocimiento estudiantil, cambio de universidad, razones del cambio de universidad, ciclos reprobados en la universidad, estados civil de los padres, relación con los padres, relación con los demás familiares, relación con la pareja, convivencia actual, control que ejercen los padres, satisfacción personal. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB,Departamento de investigacion, 2017-2018)

Módulo III: Patrones de consumo de drogas lícitas

Experiencia de fumar, edad de inicio, primera vez en fumar, fumar últimos 30 días, fumar último año, años fumando, cantidad de cigarrillos, consumo parental de cigarrillos. Experiencia de alcohol, edad de inicio, primera vez en beber, beber últimos 30 días, beber último año, años bebiendo, frecuencia consumo alcohol, cantidad alcohol en tragos, incumplimientos por alcohol, consumo peligroso, problemas legales, tolerancia alcohólica, necesidad matinal, deseo de interrumpir consumo incapacidad parar, consumo parental alcohol. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Módulo IV: Patrones de consumo de drogas ilícitas

Experiencia con drogas ilícitas, edad de inicio, primera vez con drogas ilícitas, consumir drogas ilícitas últimos 30 días, consumir drogas ilícitas último año, años consumiendo drogas ilícitas, frecuencia consumo drogas ilícitas, incumplimientos por drogas ilícitas, consumo peligroso de drogas ilícitas, problemas legales por drogas ilícitas, tolerancia por drogas ilícitas, necesidad matinal de drogas ilícitas, deseo de parar drogas ilícitas, consumo parental de drogas ilícitas. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Módulo V: Programa de prevención/ atención

Enseñanza en el colegio, frecuencia de información recibida, calificación de información, programa formal en el colegio, calificación de los contenidos del programa, programa formar en la universidad, instituciones de prevención, abordaje del problema de drogas, política universitaria para prevención, tratamiento por consumo, necesidad de recibir tratamiento, consideración de tratarse voluntariamente, disposición de participación en programas,

información voluntaria. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

La encuesta se aplicó a los estudiantes en su respectiva facultad previa a un plan piloto para validación del instrumento. La recolección de datos fue en las escuelas de: Enfermería, Gestión del Riesgo y comunicación social; la encuesta fue aplicada el 19,20 y 21 de febrero del 2018 a los alumnos de las diferentes carreras, donde se procedió a la recolección de información, obteniendo 204 encuestas efectivas de las 208 planificadas, cuatro estudiantes se retiraron sin explicación alguna. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para la tabulación de datos se trabajó con:

Excel: El programa de Excel se utilizó para calcular la muestra de los participantes en el estudio, además con el programa se logró realizar la tabulación de las 204 encuestas a través de una base de datos basada en frecuencias. Se optó por esta interfaz puesto que representaba un ahorro de tiempo a la hora de contabilizar y sistematizar los datos de la encuesta.

El tratamiento estadístico se trabajó con:

Statgraphics Centurión: Este paquete estadístico permitió conocer la relación que existe entre los patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas a través de la relación de las variables: fuma o no fuma, alcohol o no alcohol, marihuana o no marihuana.

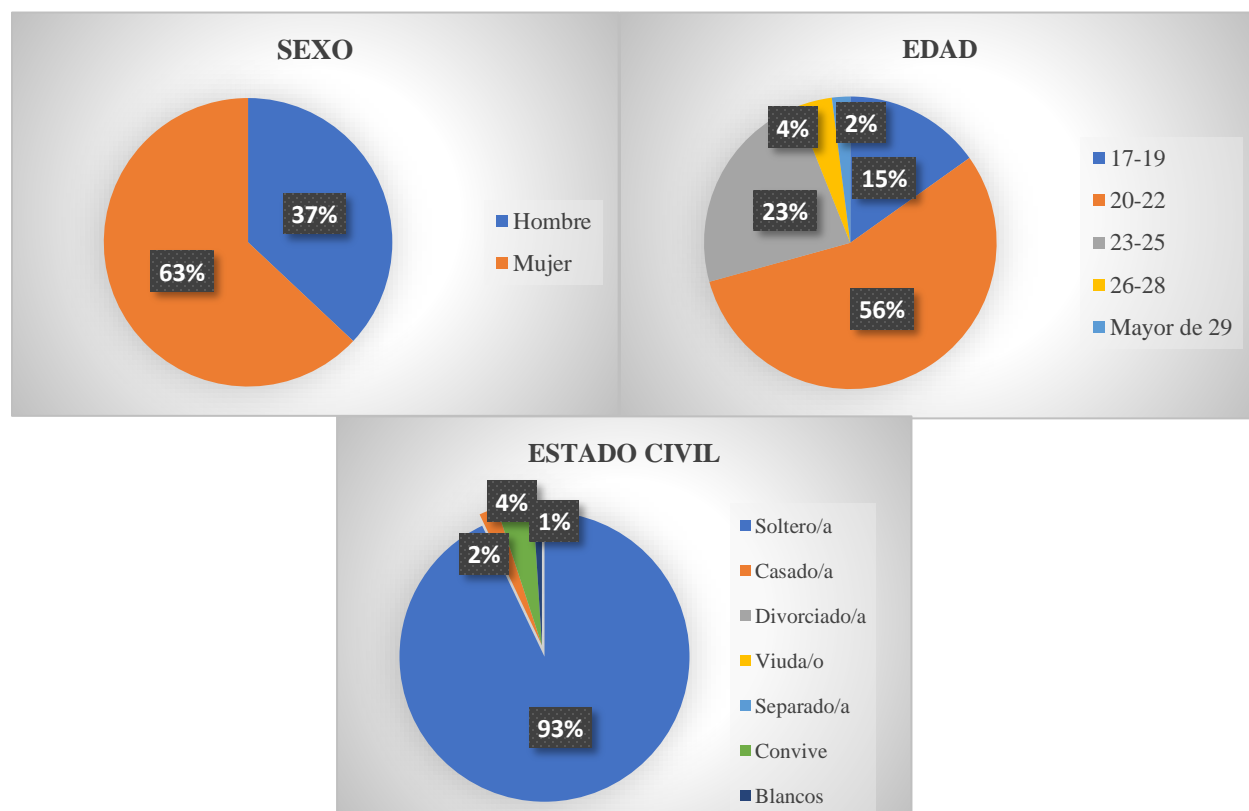
CAPITULO 4: RESULTADOS O LOGROS ALCANZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS.

4.1. Resultados según objetivo 1

Caracterización socio demográfica de los estudiantes de las Facultades de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y Facultad de Ciencias de la Administración (carrera de comunicación social) de la UEB.

Gráfico N°1

Título: Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social según sexo, edad, estado civil.



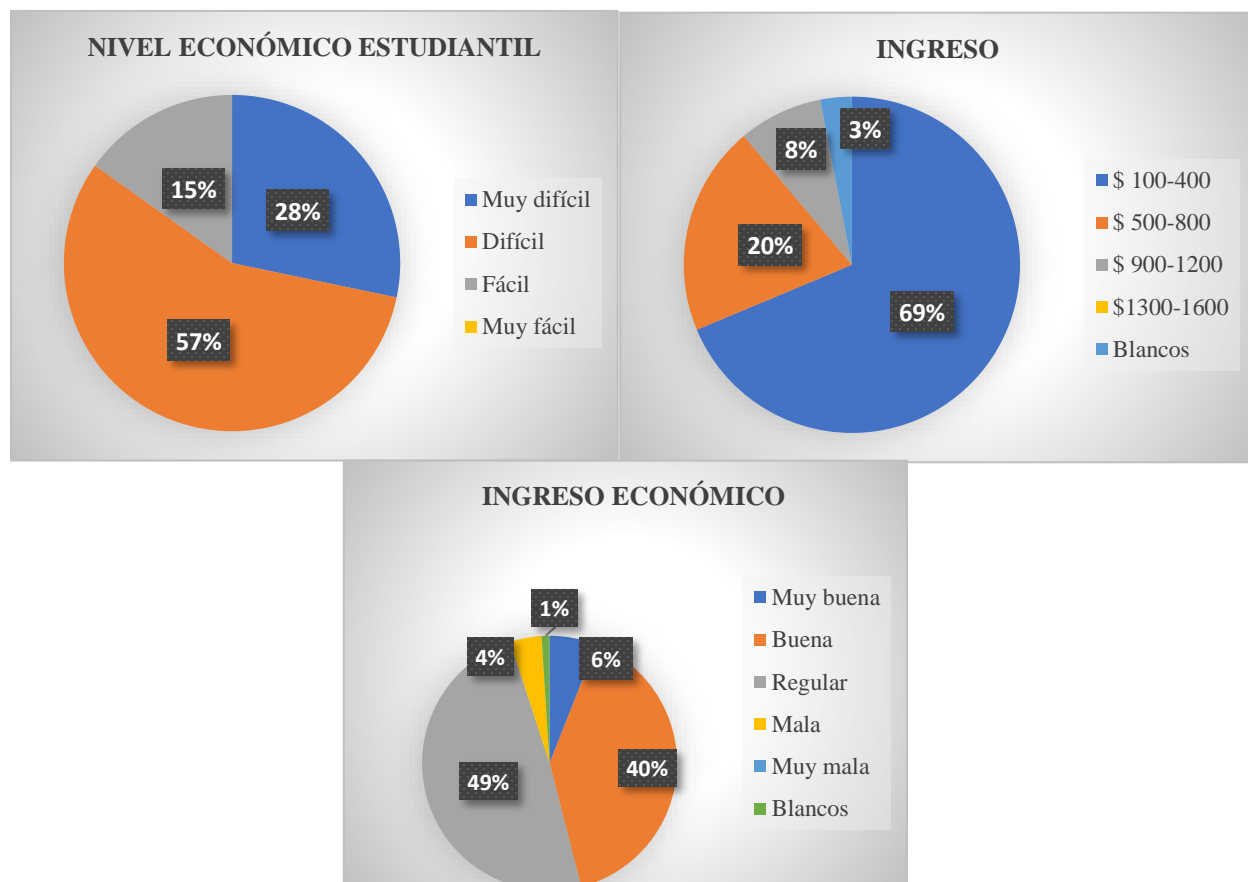
Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Análisis e interpretación

Se observa que en su mayoría son mujeres, en edades que oscilan de 17 a 25 años, de estado civil soltero/as.

Gráfico N°2

Título: Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social, según su situación económica.



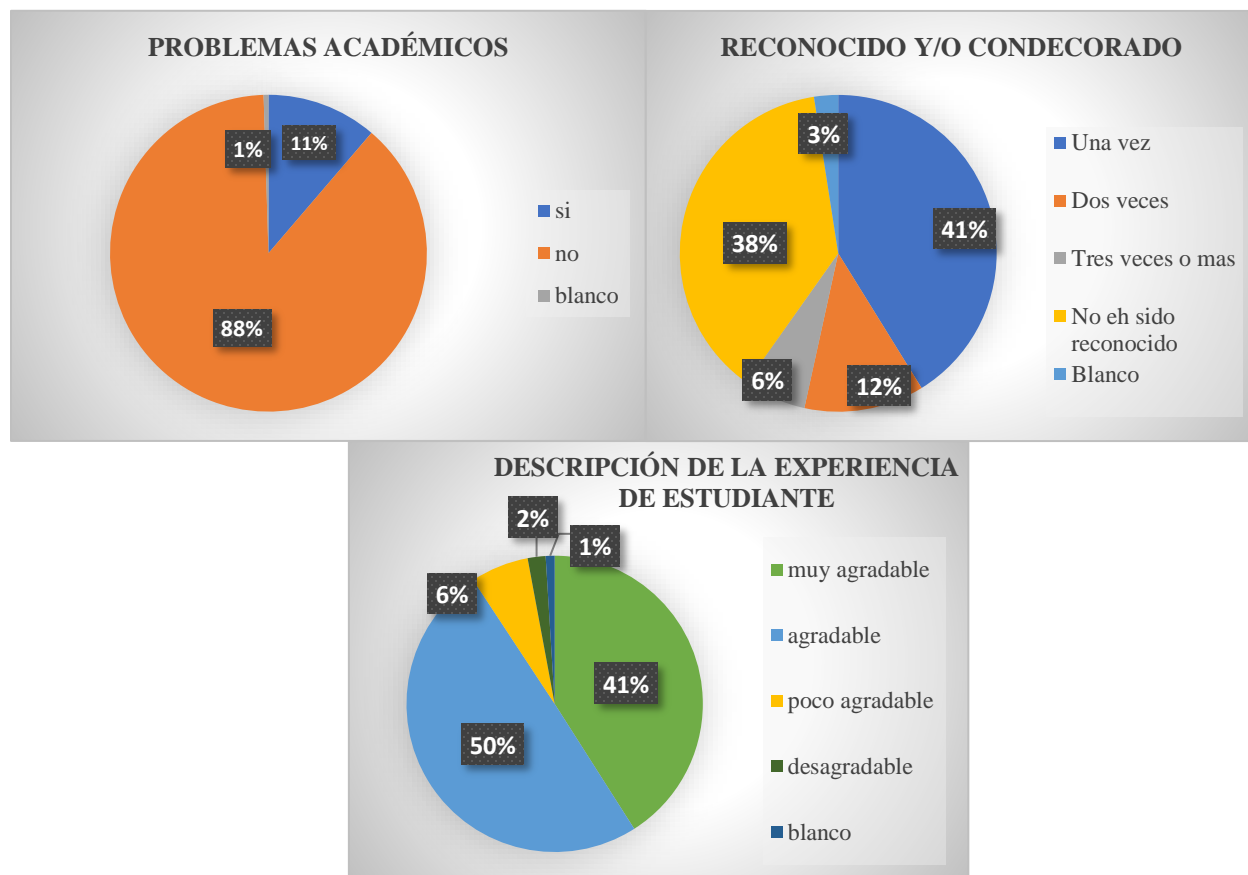
Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Análisis e interpretación

El ingreso mensual de los hogares de los estudiantes de las escuelas de enfermería, gestión del riesgo, comunicación social según sus respuestas es de \$100- 400 mensual calificados por ellos como un ingreso que va de lo regular a lo malo; un porcentaje mínimo de ingreso del 8% de los hogares es de \$900-1200 y que los estudiantes lo califican como muy bueno; datos que permite determinar según ellos mismos como una condición económica de difícil a muy difícil.

Gráfico N°3

Título: Distribución de los estudiantes según logros, problemas y experiencia en el nivel secundario.



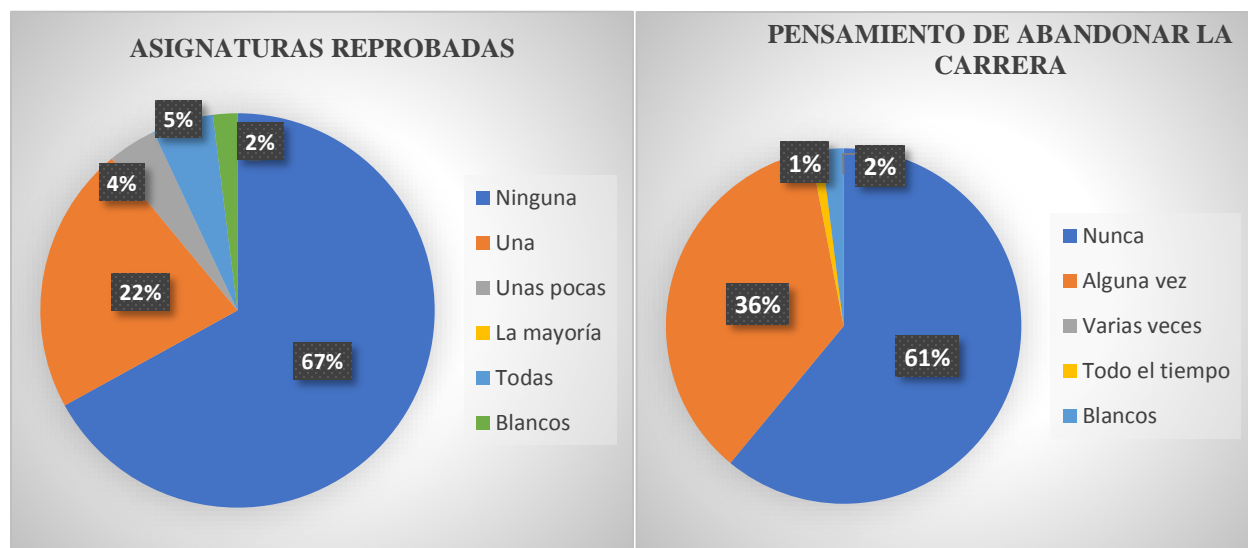
Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigacion, 2017-2018)

Análisis e interpretación

El 88% de los estudiantes en la experiencia del nivel secundario no tuvo problemas académicos, 59 % fueron reconocidos y condecorados de una a varias veces, percibiendo a la experiencia educativa en este nivel como de agradable a muy agradable; sin desconocer que el 11 % de estudiantes califica su estadía en la secundaria como problemática.

Gráfico N°4

Título: Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión del Riesgo Comunicación social, según asignaturas que han reprobado en su vida universitaria desde el segundo ciclo de formación y que han tenido el pensamiento de abandonar la carrera.



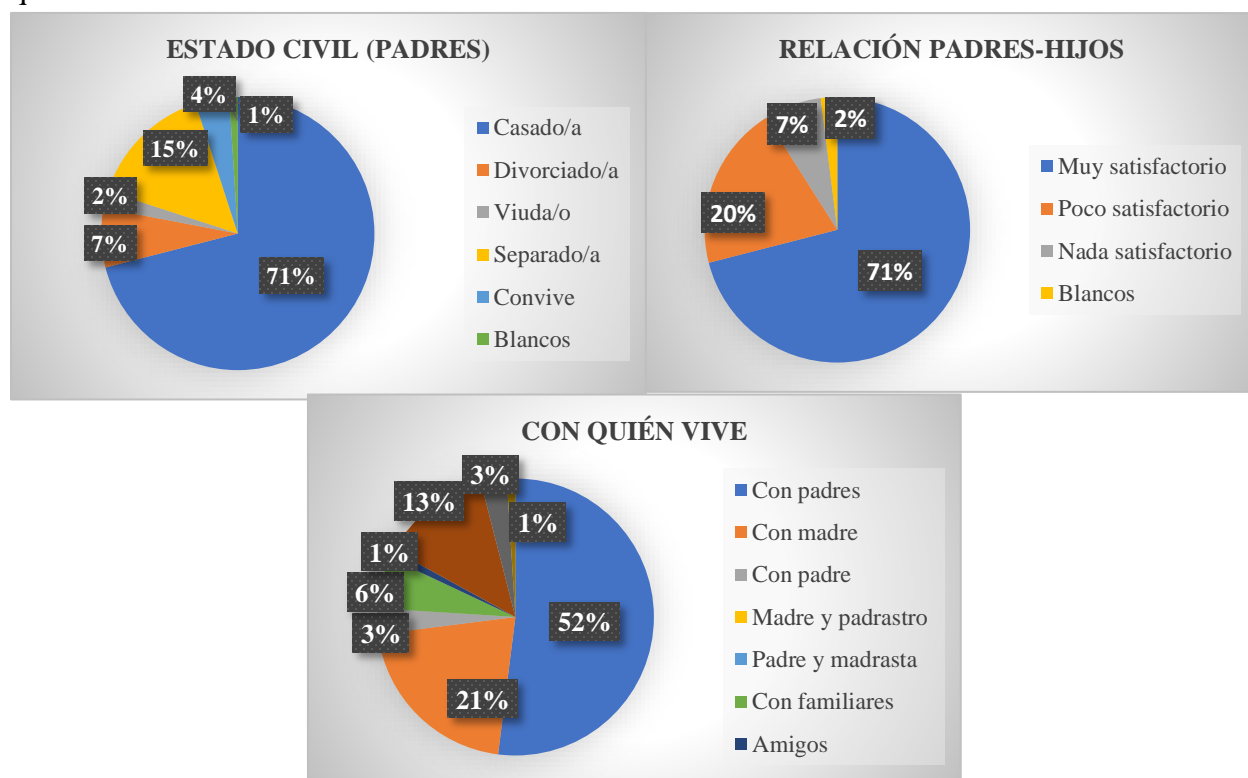
Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Análisis e interpretación

En la población en estudio el 61% de los estudiantes nunca han pensado en abandonar su carrera, sin descuidar el 39% que piensan realizarlo; resulta interesante que el 67% nunca han reprobado ninguna asignatura; sin embargo, el 33% ha reprobado sea una o algunas asignaturas.

Gráfico N°5

Título: Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social, según el estado civil de sus padres, relación padres-hijos y en relación a quién vive actualmente con ellos/as.



Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Análisis e interpretación

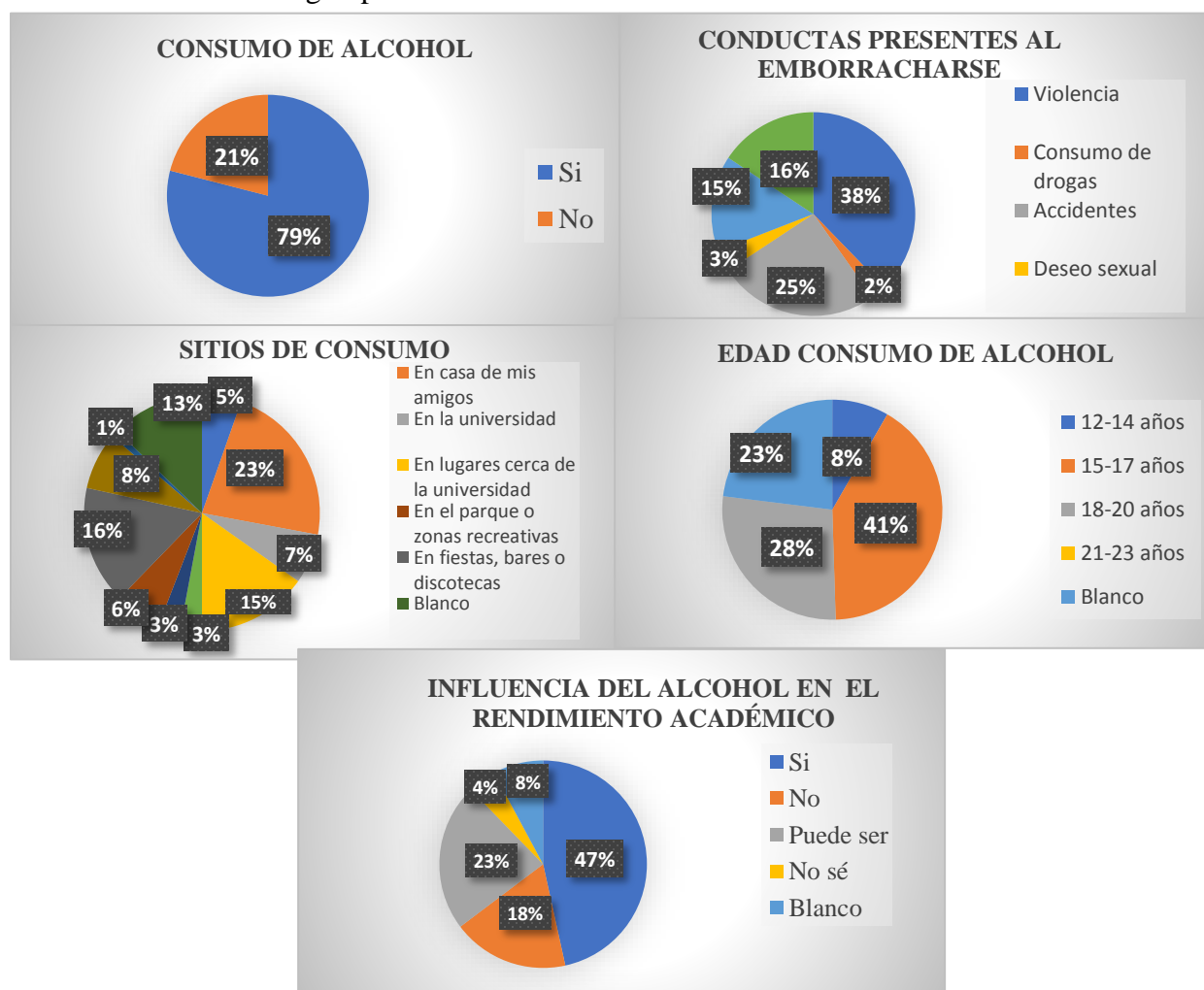
El 71% de padres de los estudiantes se encuentran casados, a la vez que la relación con ellos es muy satisfactoria ;sin embargo, el 22% de los padres son divorciados y separados si bien es cierto el 52% de los estudiantes viven con sus padres; sin embargo, el 48% restante vive con uno de los progenitores, solo, con amigos, y en mínimo porcentaje con madre y padrastro; el 29% de los estudiantes califica la relación con sus padres de poco satisfactoria a nada satisfactoria; aspectos que pueden ser factores de riesgo para el consumo tanto de drogas lícitas e ilícitas.

4.2. Resultados según objetivo 2

Descripción de la muestra de estudio según el consumo de tabaco, alcohol, marihuana y resultados académicos de estudiantes de las Facultades de Ciencias de la Salud y el Ser Humano y Facultad de Ciencias de la Administración (carrera de comunicación social) de la UEB.

Gráfico N°6

Título: Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social según patrones de consumo de alcohol.



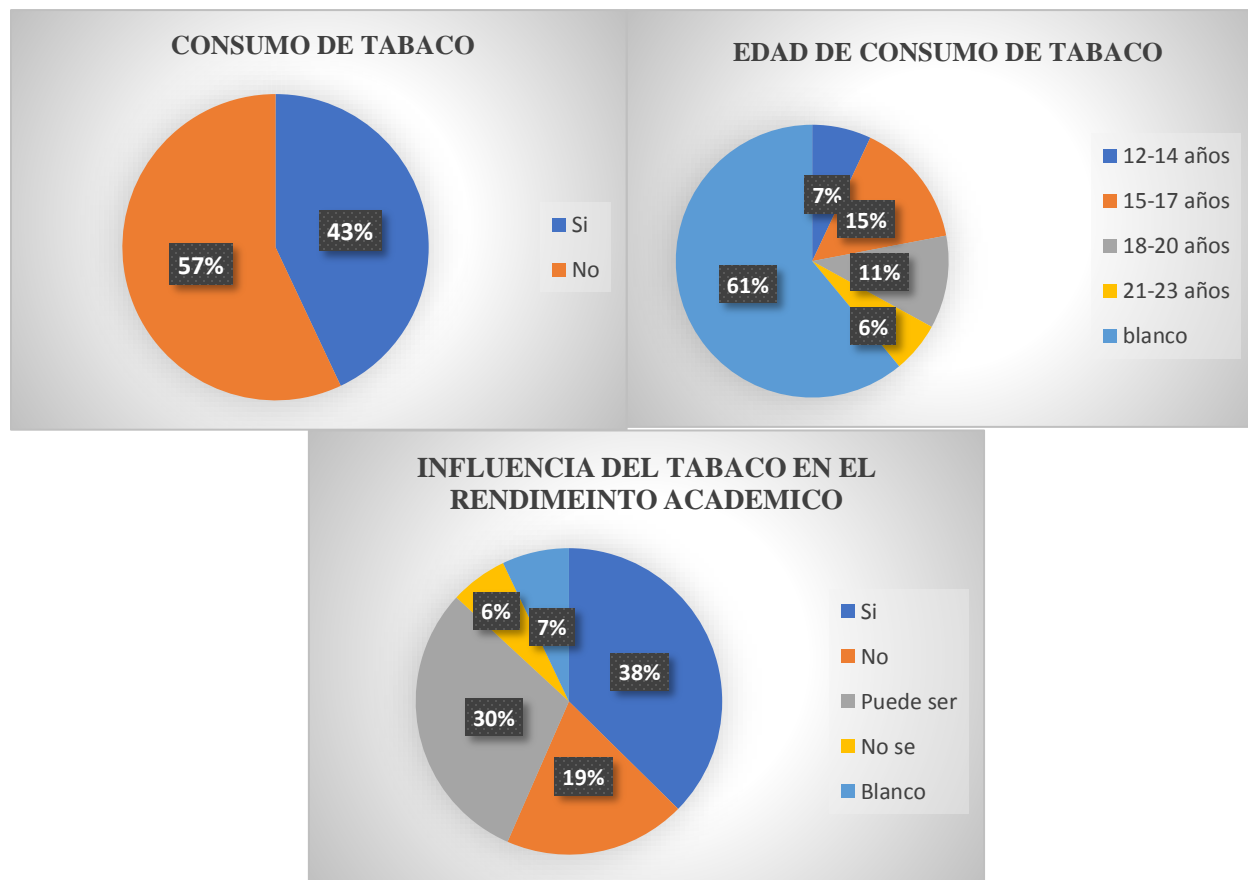
Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Análisis e interpretación

La droga lícita que más consumen los estudiantes de las tres escuelas es el alcohol 79%, el primer consumo fue en la primera y segunda adolescencia (12-20 años) 77%, la bebida que consumen con mayor frecuencia es la cerveza; los lugares en donde se realiza el consumo es en la casa de amigos 23%, en fiestas, bares o discotecas 16% ,en lugares cerca de la universidad 15%; las conductas que se produce al consumir alcohol es la violencia 38%, accidentes 25%; 47% refiere que el consumo de alcohol si afecta el rendimiento académico.

Gráfico N°7

Título: Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social según patrones de consumo de tabaco.



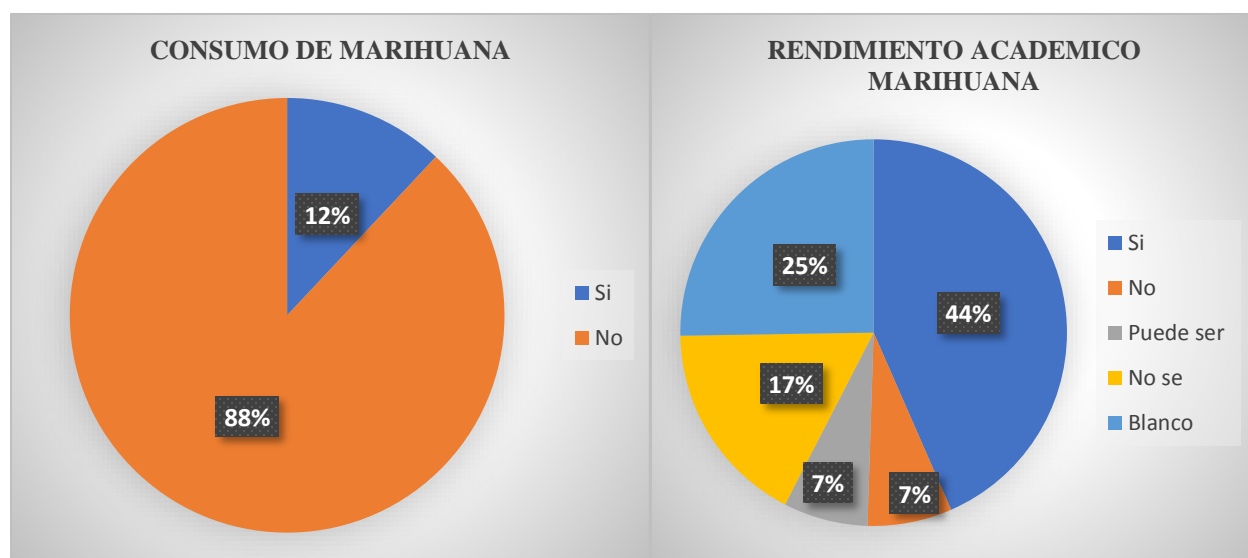
Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Análisis e interpretación

La otra droga lícita que consumen los estudiantes es el tabaco 43%, el consumo de tabaco al igual que el del alcohol se realizó por primera vez en la primera y segunda adolescencia (12-20 años) 33%, 38% de los estudiantes refiere que el consumo de tabaco si afecta el rendimiento académico.

Gráfico N°8:

Título: Distribución de los estudiantes de las escuelas de Enfermería, Gestión de Riesgo, Comunicación social según patrones de consumo de drogas ilícitas



Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Análisis e interpretación

Las drogas ilícitas que consumen los estudiantes de las tres escuelas es: marihuana 12%; 44% de los estudiantes refiere que el consumo si afecta el rendimiento académico. El resto de las drogas en estudio no consumen.

Análisis de Varianza para Rendimiento Académico - Suma de Cuadrados Tipo III

Tabla 7-Análisis de Varianza para Rendimiento Académico - Suma de Cuadrados Tipo III

<i>Fuente</i>	<i>Suma de Cuadrados</i>	<i>Gl</i>	<i>Cuadrado Medio</i>	<i>Razón -F</i>	<i>Valor-P</i>
EFFECTOS PRINCIPALES					
B: Fuma-No fuma	2,04565	1	2,04565	4,12	0,0438
C: Alcohol-No Alcohol	12,3376	1	12,3376	24,84	0,0000
D: Marihuana-no marihuana	4,22161	1	4,22161	8,50	0,0040
RESIDUOS	98,8551	19	0,496759		
TOTAL (CORREGIDO)	122,838	20			
		9			
		3			

Elaborado por: Stefanny Días

Todas las razones-F se basan en el cuadrado medio del error residual

El StatAdvisor

La tabla ANOVA descompone la variabilidad de Rendimiento Académico en contribuciones debidas a varios factores. Puesto que se ha escogido la suma de cuadrados Tipo III (por omisión), la contribución de cada factor se mide eliminando los efectos de los demás factores. Los valores-P prueban la significancia estadística de cada uno de los factores. Puesto que 4 valores-P son menores que 0,05, estos factores tienen un efecto estadísticamente significativo sobre Rendimiento Académico con un 95,0% de nivel de confianza.

Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Tabaco (Fuma 1 -No Fuma 0)

Tabla 8-Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Tabaco (Fuma 1 -No Fuma 0)

Método: 95,0 porcentaje LSD-Fisher

<i>Fuma-No fuma</i>	<i>Casos</i>	<i>Media LS</i>	<i>Sigma LS</i>	<i>Grupos Homogéneos</i>
1-Fuma	81	2,81828	0,0985213	X
0-No Fuma	123	3,03086	0,0910218	X

Elaborado por: Stefanny Días

Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Alcohol (Alcohol 1- No Alcohol 0)

Tabla 9-Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Alcohol (Alcohol 1- No Alcohol 0)

Método: 95,0 porcentaje LSD-Fisher

<i>Alcohol-No Alcohol</i>	<i>Casos</i>	<i>Media LS</i>	<i>Sigma LS</i>	<i>Grupos Homogéneos</i>
1-Alcohol	153	2,63388	0,0835791	X
0-No Alcohol	51	3,21526	0,111014	X

Elaborado por: Stefanny Días

Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Marihuana (Marihuana 1-no marihuana 0)

Tabla 10-Pruebas de Múltiple Rangos para consumo de Marihuana (Marihuana 1-no marihuana 0)

Método: 95,0 porcentaje LSD-Fisher

<i>Marihuana-no marihuana</i>	<i>Casos</i>	<i>Media LS</i>	<i>Sigma LS</i>	<i>Grupos Homogéneos</i>
0-No Marihuana	179	3,14767	0,0648468	X
1-Marihuana	25	2,70147	0,141468	X

Elaborado por: Stefanny Días

El StatAdvisor

Esta tabla aplica un procedimiento de comparación múltiple para determinar cuáles medias son significativamente diferentes de otras. La mitad inferior de la salida muestra las diferencias estimadas entre cada par de medias. Se ha colocado un asterisco junto a 1 par, indicando que este par muestra diferencias estadísticamente significativas con un nivel del 95,0% de confianza. En la parte superior de la página, se han identificado 2 grupos homogéneos según la alineación de las X's en columnas. Existen diferencias estadísticamente significativas entre aquellos niveles que compartan una misma columna de X's. El método empleado actualmente para discriminar entre las medias es el procedimiento de diferencia mínima significativa (LSD) de Fisher. Con este método hay un riesgo del 5,0% al decir que cada par de medias es significativamente diferente, cuando la diferencia real es igual a 0.

4.3. Resultados según objetivo 3

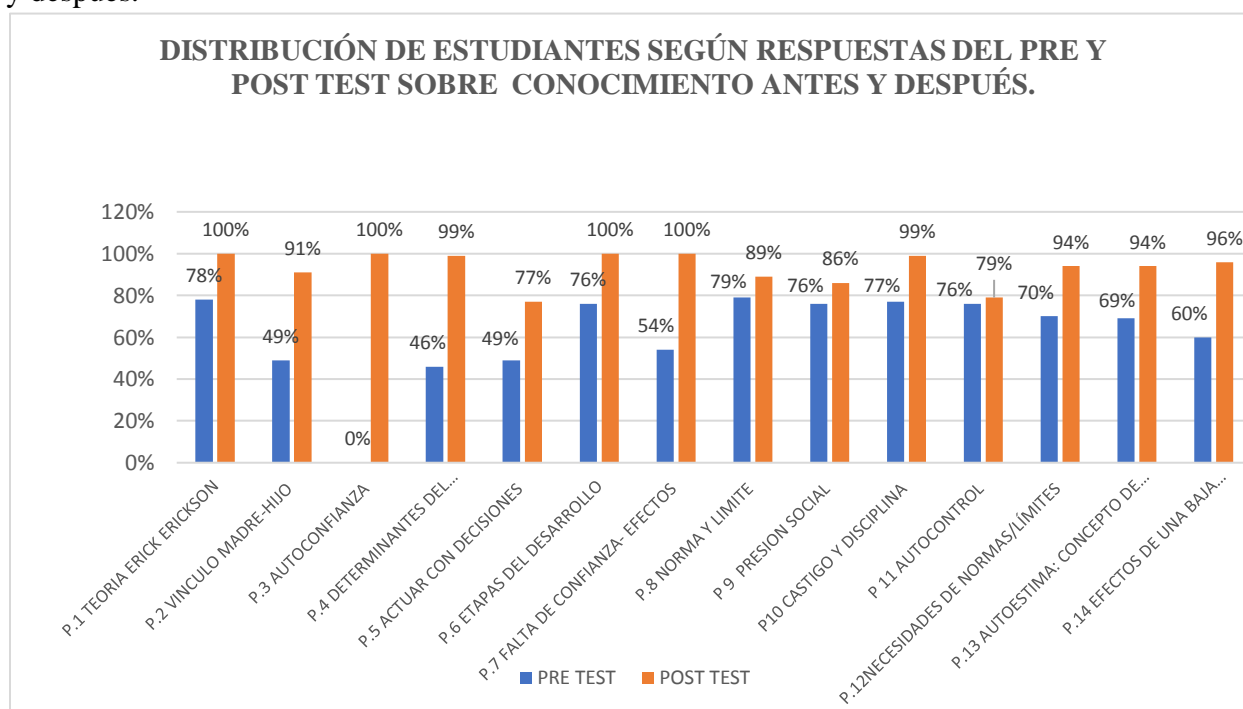
Diseñar un programa de intervención en salud mental (psicológico - psiquiátrico), con enfoque de promoción y prevención de salud que favorece la reducción de riesgos y daños

relacionados con el consumo de dichas sustancias en estudiantes de dichas facultades de la UEB.

Resultados de impactos del programa de intervención educativa: factores protectores que minimicen el consumo de drogas lícitas e ilícitas, en los estudiantes de las carreras: enfermería, gestión del riesgo y comunicación social, Universidad Estatal de Bolívar.

Gráfico N°9

Título: Distribución de estudiantes según respuestas del pre y post test sobre conocimiento antes y después.



Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

La tabulación general del test (**anexo 6**) aplicado se ha realizado en base a las 14 preguntas de conocimiento sobre: desarrollo de confianza vs desconfianza, influencia del vínculo madre e hijo en la confianza y seguridad, autoconfianza y su convencimiento para lograr un objetivo, tareas y resolver dificultades, toma de decisiones, normas-limites, castigo-disciplina, autocontrol,

autoestima y concepto que tenemos de nosotros mismos presión social, efectos de una baja autoestima, temas expuestos y desarrollados en los talleres y charlas durante toda la semana en el programa educativo (**anexo 7**).

Los respectivos porcentajes divididos en dos grupos, el primero de conocimiento antes y el segundo grupo de conocimiento después, esta comparación de respuestas permitió mirar en porcentaje el grado de conocimiento antes y después de las charlas y talleres participativos impartidos por los Psicólogos Dr. Bruno Celi, Dra. María Elena Poma, Dr. David Ramírez e integrante del programa de intervención.

La tabulación en porcentajes permitió medir de manera más directa, que el programa tuvo un resultado positivo en los beneficiarios, que de un principio se mostraron desanimados, desinteresados y desmotivados en la participación voluntaria y como se muestra en los porcentaje de la barra azul del Pre-test, muchos de ellos sin conocimientos previos, posterior a eso, en el transcurso de la ejecución del programa, los participantes se mostraron más comprometidos con cada una de las actividades, pudiendo después observar en el porcentaje de la barra anaranjada del Post-test, el resultado sobre el conocimiento adquirido, ha sobrepasado en todas las 14 interrogante, lo que quiere decir que la magnitud del resultado supero a lo esperado. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigacion, 2017-2018)

Al finalizar el programa se aplicó una prueba de conocimiento (**anexo 10**) sobre todo lo expuesto la cual debía sacar la nota 8/10 para obtener el certificado (**anexo 11**) de aprobación y 7/10 el certificado de participación.

CAPITULO 5: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Comprobación de la hipótesis

Se rechaza la hipótesis nula **H0**: Los patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas no afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

Se acepta la hipótesis alternativa **H1, H2, H3**:

H1: El consumo de Tabaco afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

H2 El consumo de Alcohol afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

H3: El consumo de Marihuana afecta el rendimiento académico en una comunidad intercultural andina.

5.2. Conclusiones

Al realizar la caracterización socio demográfica se determinó lo siguiente:

Existen 75 hombres y 129 mujeres de estado civil solteros/as en edades que oscilan de 17 a 25 años de situación económica difícil con un ingreso mensual en su mayoría del salario mínimo vital, considerando en un rango de bueno a regular. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Se evidencia que el Alcohol es la droga lícita más consumida en los estudiantes de las tres escuelas, el vivir solo constituye además un factor preponderante para este tipo de conductas;

resulta alarmante el hecho de que la mayoría de la población estudiantil asocia el consumo a conductas violentas y accidentes; la percepción de los estudiantes es que el consumo incide en el rendimiento académico. El inicio del consumo según este estudio se da en la primera y segunda etapa de la adolescencia, los lugares de diversión tales como discotecas, bares y cantinas cercanos a la universidad constituyen un factor de riesgo.

Se evidencia que el consumo de tabaco inició en una temprana edad, según la percepción de los estudiantes es que si incide en el rendimiento académico. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Existe un mínimo consumo de marihuana en los estudiantes de Gestión de Riesgo, Enfermería y Comunicación social. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Las diferentes drogas que consumen la población estudiantil de la UEB en mayor o en menor medida, tienen diferentes efectos colaterales que repercuten en cada uno de ellos. El consumo de alcohol, tabaco, marihuana tiene un efecto estadístico significativo en el rendimiento académico.

Mediante la ejecución del programa educativo los estudiantes desarrollaron talleres para fortalecer el autoestima, seguridad, límites y reglas obteniendo como resultado la participación en dinámicas grupales e individuales, dramatizaciones, elaboración de rotafolios, ruleta de ideas además continuamente fueron evaluados acerca de los temas tratados a través de preguntas cortas, debates y dinámicas.

A través de la aplicación de técnicas edu-comunicativas en el programa educativo se logró un ambiente dinámico diferente e innovador, se planificó para cinco días, los temas a tratar fueron: Fortalecimiento del Yo, confianza, seguridad, autoestima, límites y reglas con el objetivo de fortalecer los factores protectores relacionados con el consumo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas.

Es importante recalcar que la intervención del equipo de Salud Mental del distrito de salud 02D01-Guaranda fue fundamental para la difusión de información a los estudiantes objeto de estudio a través de talleres, charlas ayudando a reconocer la importancia de actuar con decisiones y que el efecto de una baja autoestima es la falta de confianza en sí mismo.

Al inicio y final del programa educativo se aplicó un pre test y post test para identificar el grado de conocimiento de los estudiantes sobre las temáticas abordadas, luego de la intervención educativa se aplicó una prueba de conocimiento para otorgar como estímulo a los estudiantes un certificado de aprobación y aquellos que no accedieron al puntaje mínimo obtuvieron el certificado de participación. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

5.3. Recomendaciones

Los programas educativos deben contener técnicas activas, participativas, innovadoras para mejorar la comprensión y fortalecer las capacidades, habilidades de manera que contribuyan al aprendizaje a cada uno de ellos, evitando así un auditorio pasivo y logrando en cada estudiante un interés sobre los temas abordados.

La motivación es un impulso para continuar, consideramos importante que en estos eventos se debe hacer la entrega de certificados a los estudiantes como forma de motivación, por la participación y atención en los talleres prestados durante el curso.

Se recomienda que en una futura investigación el objeto de estudio deberá enfocarse en un mismo número de hombres y mujeres ya que no se lograra determinar exactamente cuál es el grupo más vulnerable, debido a que existen carreras con mayor número de mujeres. (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Es importante que para minimizar o evitar que siga en aumento del consumo de drogas lícitas e ilícitas los docentes y autoridades presten atención a las conductas u actitudes que tienen los estudiantes dentro las aulas de clases.

Las encuestas realizadas constituyen una fuente de información primordial para inferir en el conocimiento de los comportamientos sociales, hábitos de consumo e idiosincrasia; por tanto, se recomiendan estudios complementarios basados en dicha información.

Para evitar el grado de subjetividad que presentan los estudios de este tipo (cualitativo) se recomienda realizar un estudio de tipo experimental donde se pueda determinar de forma efectiva y científica los niveles de consumo y su inferencia sobre el rendimiento académico.

6. BIBLIOGRAFIA

- Badia, A. (2019, March 21). *Clasificación de las DROGAS - OMS y sus EFECTOS*.
<https://www.psicologia-online.com/clasificacion-de-las-drogas-oms-y-sus-efectos-918.html>
- Catalina, C. (2017). *MAESTRÍA EN DISEÑO CURRICULAR Y EVALUACIÓN A la Unidad de Titulación de la Universidad Técnica de Ambato*. 54.
- Choque, R., & Arias, W. (2017). Relación del consumo de cigarrillos con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *PsiqueMag*, 6(1), 151–163.
- CICAD,OEA, S. (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las americas 2019*.
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjg55nA6Y7oAhWdlHIEHcP4AWcQFjAAegQIBRAB&url=http%3A%2F%2Fwww.cicad.oas.org%2Fmain%2Fpubs%2FInforme%2520sobre%2520el%2520consumo%2520de%2520drogas%2520en%2520las%2520A>
- Comunidad andina. (2012). *II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria Informe Regional*, 2012. 106.
<http://www.odc.gov.co/Portals/1/modPublicaciones/pdf/CO03542012-ii-estudio-epidemiologico-andino-sobre-consumo-drogas-poblacion-universitaria-informe-colombia-2012-.pdf>
- Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. (2013). Cuarta encuesta nacional sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años. Informe de investigación 2012. *Cuarta Encuesta Nacional Sobre Uso de Drogas En Estudiantes de 12 a 17 Años.*, 128.
<http://www.prevenciondrogas.gob.ec/wp-content/uploads/2015/08/Cuarta-Encuesta-Nacional-sobre-uso-de-drogas-en-estudiantes-de-12-a-17-años.pdf>

CONSEP. (2013). *Resolución No. 001 CONSEP-CD-2013*.
[http://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/843/1/Resolución
%20umbrales para el consumo de drogas ilícitas%20.pdf](http://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/843/1/Resolución%20umbrales%20para%20el%20consumo%20de%20drogas%20ilícitas%20.pdf) CONSEP

Constitución de la Republica del Ecuador. (2008). Publicada en el Registro Oficial 449 de 20 de octubre de 2008. *Incluye Reformas*, 1–136.
https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf

Cristea, A. (2016). El consumo de drogas y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes del primer año de bachillerato del colegio provincia del carchi en el periodo lectivo 2015-2016. *Revista Brasileira de Ergonomia*, 9(2), 10.
<https://doi.org/10.5151/cidi2017-060>

De San Jorge-Cárdenas, X., Beverido-Sustaeta, P., Salas-García, B., Cruz-Juárez, A., Roa-Cubaque, M. A., & Rubiano-Díaz, G. H. (2017). Drogas y rendimiento académico en estudiantes del área de salud de dos universidades latinoamericanas. *Pensando Psicología*, 13(22), 51.
<https://doi.org/10.16925/pe.v13i22.1988>

Delito, O. de las N. U. contra la D. y el. (2015). Prevención del uso indebido de drogas. *Problematicas de Las Drogas*, 1–115.
https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf

Díaz-Castela, M. del M., Anguiano-Garrido, B., & Muela-Martínez, J. A. (2016). El consumo de drogas en el alumnado de la Universidad de Jaén . In *Acción Psicológica* (Vol. 13, pp. 53–66). scieloes .

Dietz, G., & Dietz, G. (2017). Interculturalidad: una aproximación antropológica. *Perfiles Educativos*, 39(156), 192–207.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982017000200192&lng=es&nrm=iso&tlng=es

EcuRed. (2011, June 6). *Rendimiento académico* - EcuRed.
https://www.ecured.cu/Rendimiento_académico

ElTelégrafo. (2017, October 26). *El Telégrafo - Noticias del Ecuador y del mundo - ¿Cuál es la diferencia entre alcohol etílico y alcohol metílico?*
<https://www.letelegrafo.com.ec/noticias/judicial/12/cual-es-la-diferencia-entre-alcohol-etilico-y-alcohol-metilico>

Emagister. (2017, February 27). *Nuevos patrones de consumo de drogas entre los menores.*
<https://es.slideshare.net/emagister-web/2-nuevos-patrones-de-consumo-de-drogas-entre-los-menores>

Emily, R. (2019). *FACTORES QUE CONLLEVAN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DEL BARRIO “UNIÓN Y PROGRESO BAJO”.*

Enrique Alfaro. (2018, November 8). *DIFERENCIAS ENTRE LEGAL, LEGÍTIMO y LÍCITO*
 « Enrique Alfaro Manzanilla.
<http://www.enriquealfaromanzanilla.com/v2015/2018/11/08/diferencias-entre-legal-legitimo-y-licito/>

Espinosa, E. (2018). Estudio sobre el consumo de drogas de los estudiantes de la Carrera de Psicología Educativa y Orientación , de la Facultad de Filosofía , Letras y Ciencias de la Educación , de la Universidad Central del Ecuador , en el Período Marzo - Agosto.
Universidad Central Del Ecuador Facultad De Filosofía, Letras Y Ciencias De La Educación Carrera De Psicología Educativa Y Orientación, 1–106.

<http://200.12.169.19/bitstream/25000/14219/1/T-UCE-0010-PEO050-2018.pdf>

Estrada Campmany, M. (2006). Dosificación y márgenes terapéuticos. *Offarm*, 25(5), 76–80.

<http://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-dosificacion-margenes-terapeuticos-13088618>

Fasina, A. S., Raji, A., Oluwatosin, G. A., Omoju, O. J., Oluwadare, D. A., Zaidey, A. K., Arifin, A.,

Zahari, I., Hazandy, A. H., Zaki, M. H., Affendy, H., Wasli, M. E., Khairul Hafiz, Y.,

Shamshuddin, J., Nik Muhamad, M., Shehu, B. M., Jibrin, J. M., Samndi, A. M., Lodolini, E.

M., ... Becker, F. G. (2015). LAS REPRESENTACIONES SOCIALES EN LA DINÁMICA

DEL CONSUMO DE PASTA BASE DE COCAÍNA EN JÓVENES DE ESTRATOS

MEDIOS Y MEDIOS ALTOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS DE LA

PUCE. *International Journal of Soil Science*, 10(1), 1–14.

<https://doi.org/10.3923/ijss.2017.32.38>

Fermín Agustí. (2013, June 14). *SER Historia: “Las drogas y su origen”* | *SER Historia* | Cadena

SER. https://cadenaser.com/programa/2013/06/14/ser_historia/1371165434_850215.html

Francoise Cavalié Apac. (2013, January 21). *¿Qué es interculturalidad?* | *Servindi - Servicios de*

Comunicación Intercultural. <https://www.servindi.org/actualidad/80784>

Frazao Arthur. (2020, February). *Tipos, efectos y consecuencias de las drogas para la salud - Tua*

Saúde. <https://www.tuasaude.com/es/efectos-de-las-drogas/>

Garrido-González, I., Bugarín-González, R., & Machín-Fernández, A. J. (2016). Consumo de drogas

en estudiantes de enfermería. *Enfermería Clínica*, 26(3), 174–180.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.11.006>

- Hermiyanty, Wandira Ayu Bertin, D. S. (2017). Consecuencias del consumo de alcohol, en el rendimiento académico en estudiantes de la unidad educativa Manuel J. Calle 2016. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 8(9), 1–58. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Hidalgo F., F., Houtart, F., & Lizárraga A., P. (Editores). (2014). *Instituto de Altos Estudios Nacionales (IAEN)*. 1–35.
- Instituto Castela. (2019, June 12). *La definición de adicción - Instituto Castela - Centro desintoxicación*. <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Yw-u7AdDjLUJ:https://www.institutocastela.com/definicion-de-adiccion/+&cd=20&hl=es&ct=clnk&gl=ec>
- Játiva, L., Pérez, J., Romero, S., Pérez, A., & Solís, D. (2019). El consumo de drogas y su incidencia en el Nivel de Rendimiento Académico en los estudiantes de los Octavos Años de Educación General Básica de la Parroquia de Puellaró. *Revista Ecuatoriana de Medicina EUGENIO ESPEJO*, 7(11), 1–6. <https://doi.org/10.23936/ree.v7i11.41>
- León, O. J., Aguiar, L. G., Quevedo, L. A., & Jara, A. B. (2018). Efectos cardiovasculares debido al consumo de cannabinoides. *Revista Colombiana de Cardiología*, 25(3), 230–235. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.11.030>
- Loja, U. N. de. (2019). *PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN INTEGRAL AL USO Y CONSUMO DE DROGAS EN LA UNL*. 70.
- López Fernández, R., Linares Tovar, F., López Palmero, C., Olivera Bolaños, R., & Valladares González, A. (2016). Consumo de drogas en estudiantes universitarios de la provincia Cienfuegos. In *Revista Finlay* (Vol. 6, pp. 290–298). scielocu.

- Marka investigacion. (2019, January 7). *¿Que es la “operacionalizacion de variables”?* – *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*.
<https://markainvestigacion.wordpress.com/2019/01/07/que-es-la-operacionalizacion-de-variables/>
- Matamala, C. (2018, December 12). *La identidad cultural como factor protector del consumo de drogas y alcohol – SENDA*. <https://www.senda.gob.cl/la-identidad-cultural-como-factor-protector-del-consumo-de-drogas-y-alcohol/>
- Medline Plus. (2019, November 15). *Consumo de drogas y la adicción: MedlinePlus en español*.
<https://medlineplus.gov/spanish/druguseandaddiction.html>
- Morgenstern-Kaplan, Dan, Aceves-Diaz, S. (2017). Efectos del Trastuzumab como Terapia Coadyuvante para Pacientes con Cáncer de Mama Her2-Positivo : Una Revisión Sistemática
 Effects of Trastuzumab as Coordinating Therapy for Her2-Positive Breast Cancer Patients : A Systematic Review Intr. *IMedPub Journals*, 13(3), 1–5. <https://doi.org/10.3823/1357>
- Msp. (2012). *Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS Subsecretaría*.
https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiRhfaKxi7oAhUBIHIEHdtMBzoQFjAAegQIBhAB&url=http%3A%2F%2F instituciones.msp.gob.ec%2F somossalud%2F images%2F documentos%2F guia%2F Manual_MAIS-MSP12.12.12.pdf&usg=AOvVaw38
- NIDA. (2018, July 2). *La adicción y la salud | National Institute on Drug Abuse (NIDA)*.
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/la-adiccion-y-la-salud>
- NIDA. (2019a, October 11). *¿Cómo afecta el consumo de marihuana la vida escolar, laboral y*

social? / National Institute on Drug Abuse (NIDA).

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/la-marihuana/como-afecta-el-consumo-de-marihuana-la-vida-escolar-laboral-y-social?device=mobile>

NIDA. (2019b, October 21). *DrugFacts: La marihuana / National Institute on Drug Abuse (NIDA).*

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-marihuana>

NIDA. (2020, January 16). *DrugFacts: Cigarrillos y otros productos con tabaco / National Institute*

on Drug Abuse (NIDA). <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/cigarrillos-y-otros-productos-con-tabaco>

Pedroza-Buitrago, A., Pulido-Reynel, A., Ardila-Sierra, A., Mora Villa-Roel, S., González, P., Niño,

L., & Piñeros, C. (2019). Consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas de los adolescentes de un territorio indígena en la Amazonía colombiana. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2019.06.002>

Pérez Julián, M. M. (2015). *Definición de psicotrópico - Qué es, Significado y Concepto.*

<https://definicion.de/psicotropico/>

Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento

de investigación. (2017-2018). *Consumo de cigarrillos, alcohol y/o drogas ilícitas en estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, en el año 2017*. Universidad Estatal de Bolívar , Investigación, Guaranda. Recuperado el 2020

Raffino Maria. (2019, February 27). *Consumo: Concepto, Consumo en economía y Consumo de*

drogas. <https://concepto.de/consumo/>

Real Academia Española. (n.d.). *ilícito, ilícita / Definición / Diccionario de la lengua española / RAE*

- ASALE. Retrieved May 11, 2020, from <https://dle.rae.es/ilícito>

Sánchez, C. E. P., Gaibor, M. P. A., Cruz, R. E. B., Chuquimarca, R. C., & Armijo, J. A. V. (2018). Factores Asociados Al Consumo De Drogas En Adolescentes De La Parroquia Camilo Ponce De La Ciudad De Babahoyo. *Revista Magazine de Las Ciencias*. ISSN 2528-8091, 3(3), 51–72. <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/577>

Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública, INEGI. (2018). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. *Ensanut*, 1, 47. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Silva J, P. D. (2016). *Influencia Del Consumo De Sustancias Psicotrópicas (Alcohol Y Drogas) En El Desempeño Académico De Los Estudiantes De Tercer Año De Bachillerato Paralelos a,B,C,D, De La Unidad Educativa “Combatientes De Tapi” De La Ciudad De Riobamba, Provincia Chimboraz*. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/1732/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-000006.pdf>

Tropical, M., Ug, S., Alfaro, L. E., & Urgilez, D. R. (2018). *Consumo de sustancias psicotrópicas en jóvenes de medicina Consumption of psychotropic substances in young people of medicine*.

Unoc/Seted. (2017). *III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Ecuador, 2016*. Junio Del 2017. <https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2017/SETIEMBRE/estudio-consumo-de-drogas-en-la-poblacion-universitaria-de-ecuador-de-unodc-aportara-a-la-construccion-de-politicas-publicas-de-prevencion-de-drogas.html>

UNODC. (2016). *Informe mundial sobre las drogas*. 16. https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf

Walter, L., & Briones, L. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador.
Archivo Médico de Camagüey, 22(2), 130–138.

7. ANEXOS

7.1. Anexo n° 1: Encuesta P.A.N.D.A (Por Alas nuevas de la autodeterminación)

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

SECRETARIA TECNICA DE DROGAS

PROYECTO DE SEMILLEROS

INSTRUMENTO (ENCUESTA) PARA LA VALORACIÓN DE PATRONES DE CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS EN LOS ESTUDIANTES DE LAS ESCUELAS: ENFERMERÍA, GESTIÓN DEL RIESGO Y COMUNICACIÓN SOCIAL. NOMBRE DE LA ENCUESTA ‘P.A.N.D.A’ (Por alas nuevas de autodeterminación).

(Este instrumento ha sido diseñado tomando como referencia los instrumentos denominados II Estudio Epidemiológico Andino sobre consumo de drogas en la población universitaria Informe Regional 2012 y la sugerencia de la secretaria técnica ajustado a la realidad local).

OBJETIVO: RECOLECTAR INFORMACIÓN SOBRE PATRONES DE CONSUMO EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE SALUD Y ESCUELA DE COMUNICACIÓN SOCIAL, A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA ‘CANGURO’ QUE PERMITIRÁ LA FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DE UN PLAN DE INTERVENCIÓN ENCAMINADO AL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES.

1.-INFORMACIÓN GENERAL

Subraye según corresponda a su situación personal.

1. Sexo

- a. Hombre

b. Mujer

2. Cuántos años cumplidos tiene

.....años cumplidos

3. En qué año ingreso usted a la carrera que ud estudia

En el año.....

4.Cuál es su estado civil

a. Soltero/a

b. Casado/a

c. Divorciado/a

d. Viuda/o

e. Separado/a

f. Convive

5. Actualmente usted trabaja además de estudiar

a. Si

b. No

6.Cuál es su situación de vivienda mientras está estudiando

a. Vivo solo

b. Vivo con amigos

c. Vivo con mis padres

d. Vivo con un familiar

e. Vivo con mi pareja

7. Cómo sustenta económicamente su vida estudiantil. Marque con una X

	Pagan mis padres	Trabajo para sostenerme	Tengo una beca	Tengo crédito universitario	No pago. Ley de gratuidad
Habitación (Arriendo o vivienda)					
Comidas					
Mensualidad					
Libros					
Fotocopias					

8. Cómo le resulta asumir los costos de sus estudios

- a. Muy difícil
- b. Difícil
- c. Fácil
- d. Muy fácil

9. Cuál es el ingreso mensual-promedio de su familia (anote en números enteros y en letras)

\$..... Letras.....

10. Cómo califica su situación económica

- a. Muy buena
- b. Buena
- c. Regular
- d. Mala
- e. Muy mala

11. Tuvo problemas académicos durante su secundaria

- a. Si
- b. No
- c. Con frecuencia

12. Durante su vida estudiantil, cuántos años repitió durante la secundaria

- a. Si
- b. No

13. Cuántas veces fue expulsado del colegio durante su secundaria

- a. Una vez
- b. Dos veces
- c. Tres veces o más
- d. Ninguno

14. Cuántas veces fue reconocido y/o condecorado (mérito académico, cultural, deportivo) durante la secundaria

- a. Una vez
- b. Dos veces
- c. Tres veces o más
- d. No he sido reconocido

15. Usted describiría su experiencia de estudiante secundario como algo:

- a. Muy agradable
- b. Agradable

- c. agradable
- d. Desagradable

16. Cuántas veces usted ha cambiado de universidad

SI SU RESPUESTA ES NINGUNA PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 18.

- a. Ninguna
- b. Una vez
- c. Dos veces
- d. Tres veces y mas

17. Cuáles fueron las razones principales del cambio

- a. La universidad
- b. La carrera
- c. Aspecto económico
- d. Adaptación al entorno por razones académicas
- e. Salud

18. Qué tanta vocación tiene con lo que está estudiando

- a. Mucho
- b. Poco
- c. Nada

19. Cuántas asignaturas son afines a su vocación

- a. Una
- b. Unas pocas
- c. La mayoría
- d. Todas

20. Cuántas asignaturas ha reprobado en su vida universitaria. Pregunta aplica desde el segundo ciclo de formación

- a. Ninguna
- b. Una
- c. Unas pocas
- d. La mayoría
- e. Todas

21. Ha pensado abandonar la carrera que está estudiando

- a. Nunca
- b. Alguna vez

- c. Varias veces
- d. Todo el tiempo

22. Cree que lograra terminar fácilmente sus estudios y graduarse

- a. Fácilmente
- b. Con dificultades
- c. Muy difícilmente
- d. No creo que lo logre

23. Cuál es su percepción sobre su profesión luego de graduarse

- a. Muy optimista
- b. Optimista
- c. Pesimista
- d. No tengo claridad

24. Cuál es el estado civil de sus padres

- a. Casado/a
- b. Divorciado/a
- c. Viuda/o
- d. Separado/a
- e. Convive

25. Cómo es la relación de sus padres en el día a día

- a. Muy satisfactorio
- b. Poco satisfactorio
- c. Nada satisfactorio

26. Con quién vive actualmente

- a. Con padres
- b. Con madre
- c. Con padre
- d. Madre y padrastro
- e. Padre y madrastra
- f. Con familiares
- g. Amigos
- h. Vivo solo
- i. Otros

27. Actualmente como es la relación con su madre. De no tener madre pase a la siguiente pregunta

- a. Muy satisfactorio
- b. Poco satisfactorio
- c. Nada satisfactorio

28. Actualmente como es la relación con su padre. De no tener padre pase a la siguiente pregunta

- a. Muy satisfactorio
- b. Poco satisfactorio
- c. Nada satisfactorio

29. Actualmente como es la relación con su pareja. De no tener pareja pase a la siguiente pregunta

- a. Muy satisfactorio
- b. Poco satisfactorio
- c. Nada satisfactorio

30. Actualmente como es la relación con los demás miembros de su familia

- a. Muy satisfactorio
- b. Poco satisfactorio
- c. Nada satisfactorio

31. En qué esferas de su vida ejercen control sus familiares más cercanos en sus estudios

- a. Mucho
- b. Lo normal
- c. Poco
- d. Nada

32. En qué esferas de su vida ejercen control sus familiares más cercanos en su vida sentimental

- a. Mucho
- b. Lo normal
- c. Poco
- d. Nada

33. En qué esferas de su vida ejercen control sus familiares más cercanos en su vida social

- a. Mucho
- b. Lo normal
- c. Poco
- d. Nada

34. Qué tipo de mecanismo de control utilizan con usted sus familiares

- a. Dialogo
- b. Premios e incentivos

- c. Castigo físico
- d. Agresión verbal
- e. Suspensión de ayuda

35. Está de acuerdo con los mecanismos de control que ejercen sus familiares

- a. Muy de acuerdo
- b. De acuerdo
- c. Poco de acuerdo
- d. Desacuerdo

36. Lea cuidadosamente cada una de las siguientes 20 frases e indique, en cada una, la frecuencia que mejor describa lo que usted sintió en los últimos días. (Marque con una X)

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
a). Me siento más ansioso y nervioso de lo normal					
b). Siento miedo sin haber razón para ello					
c). Me enfado con facilidad, tengo momentos de mal humor					
d). Me siento débil y me canso con facilidad					
e). Tengo períodos de desmayo o algo así					
f). Siento adormecimiento y hormigueo en los dedos de las manos y pies					
g). Tengo que orinar con mucha frecuencia					
h). Siento que mi cara enrojece y me ruborizo					
i). Tengo pesadillas					

37. Lea cuidadosamente cada una de las siguientes 20 frases e indique, en cada una, la frecuencia que mejor describa lo que usted sintió en los últimos días. (Marque con una X)

	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
a). Siento que todo me va bien y nada malo me va a suceder					

b). Me siento tranquilo y puedo permanecer sentado fácilmente					
c). Puedo respirar bien, con facilidad					
d). Siento que mi corazón late con rapidez					
e). Puedo dormir con facilidad y descansar bien					
f). Tengo ganas de llorar					
g). Mantengo mi deseo, interés Sexual y/o disfruto de las relaciones sexuales					

2.- PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL

2.1. TABACO

Subraye según corresponda a su situación personal

38. Usted ha fumado cigarrillos u otro tipo de tabaco alguna vez en la vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 46

- a. Sí
- b. No

39. Qué edad tenía cuando fumó cigarrillos u otro tipo de tabaco por primera vez

Indique la edad:

40. Cuando fue la primera vez que usted fumó cigarrillos u otro tipo de tabaco

- a. Hace más de 1 año
- b. Hace más de 1 mes
- c. Durante los últimos 30 días

41. Cuando fue la última vez que fumó cigarrillos

- a. Hace un día
- b. más una semana
- c. Durante los últimos 30 días

42. Cuántos cigarrillos u otro tipo de tabaco han fumado por día

- a. Ninguno
- b. 1-3
- c. 4-6
- d. 7-9
- e. 10 o mas

43. Por cuánto tiempo ha fumado usted

Indique el tiempo.....

44. Usted. Ha fumado cigarrillos electrónicos alguna vez en su vida

- a. Si
- b. No

45. Usted. Ha fumado pipas árabes alguna vez en su vida

- a. Si
- b. No

46. Usted. Piensa que el consumo del tabaco afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

2.2 ALCOHOL (bebidas alcohólicas como cerveza, vino, aguardiente, champaña, brandy, whisky u otros licores con alta graduación alcohólica o combinados, o bien de uso inyectado).

Subraye según corresponda a su situación personal

47. Ha consumido alcohol alguna vez en la vida (No considere cuando si le dieron a probar de niño). SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 64

- a. Si
- b. No

48. Qué edad tenía cuando consumió alcohol por primera vez

Indique la edad:

49. Cuando fue la primera vez que consumió alcohol

- a. Hace más de 1 año
- b. Hace más de 1 mes

c. Durante los últimos 30 días

50. Cuando fue la última vez que consumió bebidas alcohólicas

a. Hace un día

b. Hace más una semana

c. Durante los últimos 30 días

51. Cuántos tragos suele tomar usted aquellos días que bebe alcohol

a. 1 ó 2

b. 3 o 4

c. 5 ó 6

d. 7 a 9

e. 10 o mas

52. Responda a las siguientes preguntas (Marque con una X)

	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
1.. ¿Con que frecuencia toma 6 o más tragos en un solo día?					
2.. ¿Con que frecuencia en el curso del ultimo años ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?					
3.. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?					
4.. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido?					
5.. ¿Con que frecuencia en el curso del último año, ha tenido remordimiento o					

sentimientos de culpa después de haber bebido?					
6.. ¿Con que frecuencia, en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?					

53. Usted o alguna otra persona ha(n) resultado físicamente herido(a) debido a que usted había bebido alcohol

- a. No
- b. Sí, hace tiempo atrás
- c. Sí, en el último año

54. Algún familiar, amigo, médico u otro profesional de la salud ha mostrado preocupación por la forma en que usted consume bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber

- a. No
- b. Sí, Hace tiempo atrás
- c. Sí, el último año

55. En los últimos 30 días ¿Qué tipo de bebida alcohólica consumió y con qué frecuencia? (Marque con una X)

	Diariamente	Fines de semana	Algunos días entre semana	Solamente en eventos sociales	No consumo estas bebidas
a). Cerveza					
b). Tragos fuertes solos o combinados (pájaro azul,whisky,ron con colas,vodka naranja u otros)					

56. Dónde consume alcohol con más frecuencia. Marque todas las que apliquen

- a. En mi casa
- b. En casa de mis amigos
- c. En la universidad
- d. En lugares cerca de la universidad
- e. En el trabajo
- f. En una tienda

- g. En paseos
- h. En el parque o zonas recreativas
- i. En fiestas, bares o discotecas
- j. En eventos (conciertos, partidos, etc.)
- k. Otro

57. Tiene amigos o familiares que se emborrachan

- a. Ninguno
- b. Uno
- c. Dos o más
- d. No sé

58. Ha visto estudiantes tomar alcohol en algún(os) salón(es) de la universidad donde estudia

- a. Nunca
- b. Rara vez
- c. Frecuentemente

59. Usted toma alguna bebida alcohólica por:

- a. Diversión
- b. Porque me gusta y me hace feliz.
- c. Porque estoy solo o triste.
- d. Porque me va mal en la Universidad
- e. Por problemas de amigos y familiares
- f. Otros

60. Cuántas veces ha ido a clases ebrio

- a. Nunca
- b. Rara vez
- c. Frecuentemente

61. Al asistir a clases, luego de haber tomado alguna bebida alcohólica

- a. Mejora su concentración
- b. Disminuye nervios
- c. Lo mantiene relajado
- d. Obtiene mejores notas
- e. Otro

62. Luego de que se ha emborrachado, dedica el tiempo necesario a sus estudios académicos

- a. Si
- b. No

63. Considera que el emborracharse influye en las siguientes conductas. Indique la de mayor relevancia

- a. Violencia
- b. Consumo de drogas
- c. Accidentes
- d. Deseo sexual
- e. Otros

64. Usted. Piensa que el consumo del alcohol afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

CONSUMO DE DROGAS NO PERMITIDAS

65. En la institución en la que usted estudia conoce de estudiantes que consumen una o varias de estas drogas (Marque con una X)

	No conozco	Porque veo	Por comentarios	Porque me ofrecen
Marihuana (hierba o resina)				
Fármacos estimulantes (Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros)				
Tranquilizantes (valium, clonazepam, alprazolam u otros)				
Cocaína				
Pasta base/pasta básica/basuco				
Extasis				
Poppers				
Inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros)				
Plantas alucinógenas (guanto, amapola, cactus o similares)				
Hachis				
Crack				
la H				

Otra droga				
------------	--	--	--	--

66. Usted tiene familiares que consuman drogas como marihuana, cocaína u otras

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

67. Tiene amigos que consuman drogas como marihuana, fármacos estimulantes u otras

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

68. Alguna vez tuvo la posibilidad de probar alguna droga como marihuana, fármacos estimulantes u otras

- a. Nunca
- b. Una vez
- c. Dos o más veces

69. Alguna vez sintió curiosidad por probar alguna droga no permitida

- a. Nunca
- b. Si, una vez
- c. Sí, varias veces

70. Si tuviera la oportunidad ¿probaría usted alguna droga como marihuana, fármacos estimulantes u otra

- a. No probaría
- b. Puede ser que pruebe
- c. Sí probaría
- d. No se

71. Alguna vez tuvo la posibilidad de probar alguna droga como marihuana, fármacos estimulantes u otras

- a. Nunca
- b. Una vez
- c. Dos o más veces

72. Piensa usted que en un futuro cercano consumirá alguna droga no permitida

- a. Si

- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

73. En su opinión ¿cuál cree usted que es el riesgo que corre una persona que...? (Marque con una X)

	Me sería fácil	Me sería difícil	No podría conseguir	No sé si es fácil o difícil	Me sería fácil	Me sería difícil
Fuma cigarrillos						
Toma bebidas alcohólicas						
Marihuana (hierba o resina)						
Fármacos estimulantes (Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros)						
Tranquilizantes (valium, clonazepam, alprazolam u otros)						
Cocaina						
Pasta base/pasta básica/basuco						
Extasis						
Poppers						
Inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros)						
Plantas alucinógenas (guanto, amapola, cactus o similares)						
Hachis						
Crack						
la H						
Otra droga						

74. Cuando fue la última vez que le ofrecieron alguna de estas drogas, ya sea para comprar o probar (Marque con una X)

	Durante los últimos 30 días	Hace una semana	Hace un día	Nunca me han ofrecido

Fuma cigarrillos				
Toma bebidas alcohólicas				
Marihuana (hierba o resina)				
Fármacos estimulantes (Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros)				
Tranquilizantes (valium, clonazepam, alprazolam u otros)				
Cocaína				
Pasta base/pasta básica/basuco				
Extasis				
Poppers				
Inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros)				
Plantas alucinógenas (guanto, amapola, cactus o similares)				
Hachis				
Crack				
la H				
Otra droga				

75. Ha consumido tranquilizantes alguna vez en su vida (tales como valium, clonazepam, alprazolam u otros). Considere medicamentos que son usados para calmar los nervios o para poder dormir.

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 82 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 76 A LA 81

- a. Si
- b. No

76. Qué edad tenía cuando probó por primera vez tranquilizantes (tales como valium, clonazepam, alprazolam u otros)

Indique la edad en años.....

77. Y aquellos tranquilizantes que consumió. Le fueron recetados o los consumió por su cuenta

- a. Por receta o prescripción médica
- b. Lo consumió por su cuenta

c. Primero le fueron recetados y luego los consumió por su cuenta

78. Cuando fue la primera vez que consumió tranquilizantes (tales como valium, clonazepam, alprazolam u otros) sin prescripción médica

a. Hace un día

b. Hace una semana

c. Durante los últimos 30 días

79. En los últimos 30 días. Cuántos días consumió tranquilizantes (tales como valium, clonazepam, alprazolam u otros) sin prescripción médica

N.º de días:.....

80. Cómo obtuvo los tranquilizantes (tales como valium, clonazepam, alprazolam u otros) que consumió Marque todas las que correspondan

a. De un médico

b. En la calle

c. En la casa

d. De un amigo

e. En la farmacia

f. Otro

81. Usted. Piensa que el consumo de tranquilizantes afecta en su rendimiento académico

a. Si

b. No

c. Puede ser

d. No se

FÁRMACOS ESTIMULANTES

82. Ha consumido fármacos estimulantes alguna vez en su vida (tales como Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros). Considere medicamentos que son usados para calmar los nervios o no poder dormir.

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 88 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 84 A LA 87

a. Si

b. No

83. Qué edad tenía cuando probó por primera vez fármacos estimulantes (tales como Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros)

Indique la edad en años.....

84. Y aquellos fármacos estimulantes (tales como Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros) que consumió. Le fueron recetados o los consumió por su cuenta

- a. Por receta o prescripción médica
- b. Lo consumió por su cuenta
- c. Primero le fueron recetados y luego los consumió por su cuenta

85. Cuando fue la primera vez que consumió fármacos estimulantes (tales como Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros) sin prescripción médica

- a. Hace un día
- b. Hace una semana
- c. Durante los últimos 30 días

86. Cómo obtuvo los fármacos estimulantes (tales como Ritalín, Cidrín, Fenproporex, u otros) que consumió

- a. De un médico
- b. En la calle
- c. En la casa
- d. De un amigo
- e. En la farmacia
- f. Otro

87. Usted. Piensa que el consumo de fármacos estimulantes afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No se

MARIHUANA

88. Ha consumido marihuana alguna vez en su vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 94 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 90 A LA 93

- a. Si

b. No

89. Qué edad tenía cuando probó por primera vez marihuana

Indique la edad-----

90. Cuando fue la última vez que probó marihuana

- a. Hace un día
- b. Hace una semana
- c. Durante los últimos 30 días

91. Dónde obtiene la marihuana

- a. Compra
- b. Es de auto cultivo
- c. Amigos
- d. Me regalaron
- e. Dealer (proveedor)

92. Ha consumido marihuana sintética (tales como spice, K2, B liss, K) alguna vez en su vida

- a. Sí
- b. No

93. Usted. Piensa que el consumo de marihuana afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

COCAÍNA

94. Ha consumido cocaína alguna vez en su vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 100 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 96 A LA 99.

- a. Sí
- b. No

95. Qué edad tenía cuando probó por primera vez cocaína

.....

96. Cuando fue la última vez que probó cocaína

- a. Hace un día

- b. Hace una semana
- c. Durante los últimos 30 días

97. Ha consumido cocaína en los últimos 30 días

- a. Si
- b. No

98. Cuántos gramos llegó a usar como máximo en un solo día

- a. Menos de 1 gramo
- b. 1- 2 gramos
- c. 3- 4 gramos
- d. 5 o más gramos

99. Usted. Piensa que el consumo de cocaína afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

PASTA BASE/BÁSICA/BASUCO

100. Ha consumido pasta base/básica/bazuco alguna vez en su vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 108 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 102 A LA 107.

- a. Sí
- b. No

101. Qué edad tenía cuando probó por primera vez pasta base/básica/bazuco

Indique la edad.....

102. Cuando fue la última vez que probó pasta base/básica/bazuco

- a. Hace un día
- b. Hace una semana
- c. Durante los últimos 30 días

103. Con qué frecuencia ha usado pasta base/básica/bazuco

- a. Diariamente
- b. Semanalmente

c. Mensualmente

d. Anual

104. Ha consumido pasta base/base/ bazuco en los últimos 30 días

a. Sí

b. No

105. Durante los últimos 30 días ¿Cuántos días usó pasta base/básica/bazuco

.....

106. Cuántas inhaladas llegó a consumir como máximo en un solo día

.....

107. Ha consumido pasta base/base/ bazuco en los últimos 30 días

c. Sí

d. No

108. Usted. Piensa que el consumo de pasta base/básica/bazuco afecta en su rendimiento académico.

a. Si

b. No

c. Puede ser

d. No sé

ÉXTASIS

109. Usted ha consumido éxtasis alguna vez en la vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 113 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 110 A LA 112

a. Sí

b. No

110. Qué edad tenía cuando consumido éxtasis por primera vez

Indique la edad.....

111. Con que frecuencia ha consumido éxtasis

a. Diariamente

b. Semanalmente

c. Mensualmente

d. Anualmente

e. Nunca

112. Por cuántos años ha consumido éxtasis a diario

Número de años.....

113. Usted. Piensa que el consumo de éxtasis afecta en su rendimiento académico

a. Si

b. No

c. Puede ser

d. No se

HACHIS

114. Usted ha consumido Hachís alguna vez en la vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 119 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 115 A LA 118

a. Sí

b. No

115. Qué edad tenía cuando consumido Hachís por primera vez

Indique la edad.....

116. Cuando fue la última vez que consumido Hachís

a. Durante los últimos 30 días

b. Hace una semana

c. Hace un día

117. Con que frecuencia ha consumido Hachís

a. Diariamente

b. Semanalmente

c. Mensualmente

d. Anualmente

e. Nunca

118. Por cuántos años ha consumido Hachís a diario

Número de años.....

119. Usted. Piensa que el consumo de Hachís afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

HONGOS/PLANTAS ALUCINÓGENOS

120. Usted ha consumido algún tipo de hongos, Peyote-San Pedro(katus), guanto, amapola

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 124 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 121 A LA 123

- a. Sí
- b. No

121. Qué edad tenía cuando probó por primera vez algún tipo de hongos, Peyote-San Pedro (katus), guanto, amapola

Indique la edad

122. Cuando fue la última vez que consumió algún tipo de hongos, Peyote-San Pedro (katus), guanto, amapola

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace una semana
- c. Hace un día

123. Con que frecuencia consume algún tipo de hongos, Peyote-San Pedro (katus), guanto, amapola

- a. Diariamente
- b. Semanalmente
- c. Mensualmente
- d. Anualmente
- e. Nunca

124. Usted piensa que el consumo algún tipo de hongos, Peyote-San Pedro (katus), guanto, ¿amapola afecta en el rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

SUSTANCIAS INHALABLES

- 125. Usted ha consumido Sustancias inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros) alguna vez en su vida**

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 130 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 126 A LA 129

- a. Sí
- b. No

- 126. Qué edad tenía cuando probó Sustancias inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros) por primera vez**

Indique la edad:

- 127. Cuando fue la primera vez que probó Sustancias inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros)**

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace más de 1 mes
- c. Hace más de 1 año

- 128. Cuando fue la última vez que consumió Sustancias inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros)**

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace una semana
- c. Hace un día

- 129. Con que frecuencia consume sustancias inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros)**

- a. Diariamente
- b. Semanalmente
- c. Mensualmente
- d. Anualmente
- e. Nunca

- 130. Cuando fue la última vez que consumió Sustancias inhalables (tales como pegamento de caucho, thinner u otros)**

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace una semana
- c. Hace un día

131. Usted, Piensa que el consumo de sustancias inhalables afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

CRACK

132. Usted ha consumido crack alguna vez en su vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 136 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 132 A LA 135

- a. Sí
- b. No

133. Qué edad tenía cuando probó crack por primera vez

Indique la edad:

134. Cuando fue la primera vez que probó crack

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace más de 1 mes
- c. Hace más de 1 año

135. Cuando fue la última vez que consumió crack

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace una semana
- c. Hace un día

136. Con que frecuencia consume crack

- a. Diariamente
- b. Semanalmente
- c. Mensualmente
- d. Anualmente
- e. Nunca

137. Usted. Piensa que el consumo de crack afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No

- c. Puede ser
- d. No sé

POPPERS

138. Usted ha consumido poppers alguna vez en su vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 142 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 138 A LA 141

- a. Sí
- b. No

139. Qué edad tenía cuando probó poppers por primera vez

Indique la edad:

140. Cuando fue la primera vez que probó poppers

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace más de 1 mes
- c. Hace más de 1 año

141. Cuando fue la última vez que consumió poppers

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace una semana
- c. Hace un día
- d. Con que frecuencia consume poppers
- e. Diariamente
- f. Semanalmente
- g. Mensualmente
- h. Anualmente
- i. Nunca

142. Usted piensa que el consumo de poppers afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

LA “H”

143. Ha consumido la “H” alguna vez en su vida

SI SU RESPUESTA ES NO PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 148 Y NO CONTESTE LAS PREGUNTAS DE LA 144 A LA 147

- a. Sí
- b. No

144. Qué edad tenía cuando probó la “H” por primera vez

Indique la edad _____

145. Cuando fue la primera vez que probó “H”

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace más de 1 mes
- c. Hace más de 1 año

146. Cuando fue la última vez que consumió “H”

- a. Durante los últimos 30 días
- b. Hace una semana
- c. Hace un día

147. Con que frecuencia consume “H”

- a. Diariamente
- b. Semanalmente
- c. Mensualmente
- d. Anualmente
- e. Nunca

148. Usted piensa que el consumo de “H” afecta en su rendimiento académico

- a. Si
- b. No
- c. Puede ser
- d. No sé

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ATENCIÓN

149. Durante la enseñanza en el colegio, ¿recibió información, cursos o talleres para prevenir el consumo de drogas que incluyeran factores protectores

- a. Si
- b. No
- c. No recuerdo

150. Con que frecuencia recibió información sobre el consumo de drogas durante la enseñanza secundaria

Diariamente

- a. Semanalmente
- b. Mensualmente
- c. Anualmente
- d. Nunca

151. Cómo calificaría la información que recibió sobre el consumo de drogas durante la enseñanza secundaria

- a. Muy buena
- b. Buena
- c. Mala
- d. Muy mala
- e. No recuerdo

152. Durante la enseñanza en el colegio, recibió un programa formal de prevención de consumo de drogas (por formal se entiende dentro del programa escolar o como parte de una actividad del colegio)

- a. Si
- b. No
- c. No recuerda

153. Cómo calificaría los contenidos de los programas de prevención del consumo de drogas ilícitas que recibió durante la enseñanza secundaria Marque todas las que apliquen

- a. Interesantes
- b. Alarmistas, exagerados
- c. Aburridos
- d. Inexactos
- e. Incompletos
- f. No recuerdo

154. Con que frecuencia ha recibido información, cursos o talleres sobre el consumo de drogas en la universidad

SI SU RESPUESTA ES NUNCA PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 158

- a. Nunca

- b. Una sola vez
- c. Unas pocas veces
- d. Varias veces
- e. Muchas veces

155. Cómo calificaría la información que ha recibido sobre el consumo de drogas en la universidad

- a. Muy buena
- b. Buena
- c. Regular
- d. Mala
- e. Muy mala

156. En la Universidad donde está estudiando, ha recibido un programa formal de prevención de consumo de drogas (por formal se entiende como parte de las actividades académicas regulares)

- a. Si
- b. No
- c. No recuerda

157. Cuáles fueron las instituciones que realizaron estos eventos de prevención del consumo de drogas

- a. CONSEP
- b. Ministerio de Salud Pública
- c. Fundaciones/ONG
- d. Departamento de Bienestar Estudiantil de la Universidad
- e. Asociaciones estudiantiles con otra institución
- f. Otros

158. Cree que el problema del consumo de drogas debería abordarse en la universidad a través de eventos sistemáticos o permanentes

- a. Si
- b. No
- c. Tal vez

159. Usted cree que debería existir una política universitaria específica para prevenir el consumo de drogas entre los estudiantes universitarios

- a. Si
- b. No

c. Tal vez

160. Ha recibido usted alguna vez en su vida algún tipo de tratamiento por consumo de cigarrillo, alcohol o drogas

a. Sí

b. No

161. Durante los últimos 12 meses. Ha sentido usted la necesidad de recibir algún tipo de ayuda o tratamiento para disminuir o dejar de consumir alcohol o drogas ya que afectan su rendimiento académico

a. , por consumir alcohol

b. Sí, por consumir drogas

c. Sí, por alcohol y drogas

d. No me atrevo a pedir ayuda

e. No necesito ningún tipo de ayuda

162. Si usted consume alcohol u otras drogas, ha considerado seriamente realizar un intento decidido voluntariamente para moderar o abandonar dicho consumo

a. Si

b. No

c. Tal vez

163. Estaría dispuesto a participar en algún programa de prevención de consumo de cigarrillos, alcohol u drogas

a. Muy dispuesto

b. Poco dispuesto

c. Nada dispuesto

164. Por la presente, declaro que entrego esta información de manera voluntaria

a. Si

b. No

MUCHAS GRACIAS POR SU TIEMPO

Le recordamos que toda la información que usted ha entregado es absolutamente confidencial y será utilizada únicamente con fines estadísticos.

7.2. Anexo n° 2: Consentimiento Informado

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitada/o a participar en nuestro trabajo investigativo con el tema: **Consumo de cigarrillos, alcohol y/o drogas ilícitas en estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, en el año 2017**, a cargo de los estudiantes Fatima Jhojana Coles Gavilan, Stefanny Karolina Días Ledesma, Dorys Guambugete Vargas, Karla Estefanía López Chimborazo, Lourdes Maria Paucar Changoluisa, Bryan Xavier Torres Peñafiel y bajo la supervisión de la Tutora Lcda. Esthela Guerrero docente de la Universidad Estatal de Bolívar.

El objetivo principal de este trabajo es recolectar información sobre patrones de consumo de alcohol y drogas lícitas e ilícitas, en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de Salud y Escuela de Comunicación Social.

Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la encuesta que se le va a realizar. Esta actividad se efectuará de manera individual con un tiempo estipulado para su aplicación, de 30 minutos aproximadamente.

Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusas y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencias para usted.

La totalidad de la información obtenida será de carácter confidencial, para lo cual los informantes serán identificados con código, sin que la identidad de los participantes sea requerida o escrita en la encuesta a responder.

Los datos recogidos serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los usuarios no puedan ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en el Repositorio Digital de la Universidad Estatal de

Bolívar, bajo la custodia del Lcdo. Carlos Bucheli de manera que solo los investigadores puedan acceder a ellos.

Su participación en este estudio no le reportara beneficios personales, no obstante, los resultados del trabajo constituirán un aporte al conocimiento en torno a las respuestas que cada uno de los participantes tiene con respecto al consumo de alcohol, drogas lícitas e ilícitas.

Si tiene consultas respecto de esta investigación, puede contactarse con los estudiantes a cargo de la investigación, Fátima Jhojana Coles Gavilán al teléfono 0997681572 correo electrónico fatikogavilan95@gmail.com, Stefanny Karolina Días Ledesma al teléfono 0986083420 correo tefitakaro@gmail.com, Dorys Guambuquete Vargas al teléfono 0997823835 correo doryguambuquete@gmail.com, Karla Estefanía López Chimborazo al teléfono 0962880650 correo tefy_9510@hotmail.com, Lourdes Maria Paucar Changoluisa al teléfono 0992579306 correo paucarlourdes@gmail.com, Bryan Xavier Torres Peñafiel al teléfono 0990306745 correo bryan_alquimis@hotmail.es.

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran su derecho puede contactarse con el Comité de Ética de la Universidad Estatal de Bolívar al teléfono 02206799-0996585634 o al correo electrónico mlara2007@yahoo.es- vrectorfinanciero@ueb.edu.ec.

Por medio del presente documento declaro haber sido informado de lo antes indicado, y estar en conocimiento del trabajo investigativo con el tema: **Consumo de cigarrillos, alcohol y/o drogas ilícitas en estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, en el año 2017.**

Manifiesto mi interés de participar en este estudio y declaro que he recibido un duplicado firmado de este documento que reitera de hecho.

Acepto participar en el presente estudio.

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

7.3.Anexo n° 3: Marco Administrativo

Recursos

1. Talento Humano

Estudiante de la Escuela de Enfermería:

Stefanny Karolina Dias Ledesma

Director del proyecto de Titulación:

Ing. Marcelo Vilcacundo.Msc

Grupo Dirigido:

Estudiantes de Gestión de Riesgo, Enfermería, Comunicación Social

2. Recursos Técnicos

1 computadora

1 flash

3.Recursos Materiales

- Impresión de oficios para la denuncia del tema del proyecto
- Impresiones de oficios del tema del proyecto de titulación
- Impresiones del proyecto para la revisión durante las tutorías
- Impresión de borradores del proyecto de titulación
- Impresiones finales y empastado del proyecto de investigación
- Grabación y estampado del CD para el proyecto
- Horas de internet

4.Presupuesto de recursos técnicos

Materiales	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Computadora portátil	1	\$700	\$700

Flash	1	\$8	\$8
--------------	----------	------------	------------

5.Presupuesto de recursos materiales

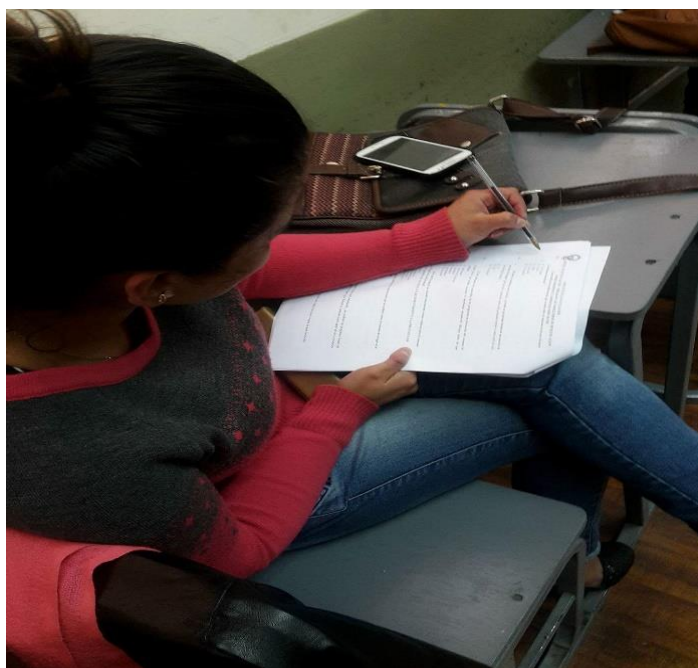
Materiales	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Impresión de oficios para la denuncia del tema del proyecto	3	\$0.15	\$0,45
Impresiones de oficios del tema del proyecto de titulación	3	\$0.15	\$0,45
Copias para la aplicación de la encuesta	3264	\$0.02	\$65,28
Impresiones del proyecto para la revisión durante las tutorías	2	\$10	\$20
Impresión de borradores del proyecto de titulación	3	\$10	\$30
Anillados de los borradores	3	\$2	\$6
Impresiones finales y empastado del proyecto de investigación	3	\$30	\$90
Grabación y estampado del CD para el proyecto	3	\$2.50	\$7,50
Horas de internet	120	\$0.50	\$60.00
TOTAL			279,68

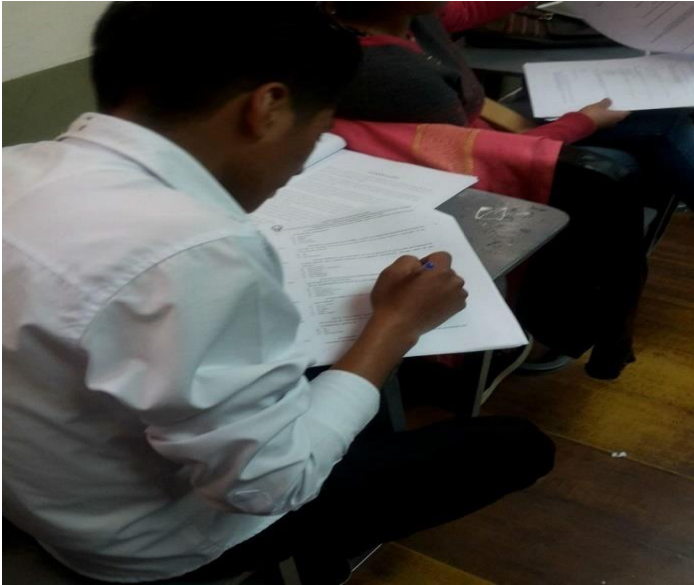
7.4.Anexo n°4: Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				RESPONSABLE
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Búsqueda del tema de investigación																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
Desarrollo y planteamiento del problema																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
Presentación del tema																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
Asignación del tutor encargado para elaboración del proyecto																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Formulación del problema																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
OBJETIVOS Definición de objetivos general y específicos																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
Justificación de la investigación																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
MARCO TEORICO Antecedentes de la investigación Bases teóricas científicas Definición y sistema de variable																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
MARCO METODOLOGICO Nivel de investigación Diseño Población y muestra Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnicas de procesamiento y análisis de datos																									Stefanny Karolina Dias Ledesma
RESULTADOS O LOGROS ALCAZADOS SEGÚN LOS OBJETIVOS PLANTEADOS																									Stefanny Karolina Dias Ledesma

7.5. Anexo n° 5: Evidencia de la aplicación de la encuesta

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)





7.6.Anexo n°6: Pre test- Post test aplicado a los estudiantes

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB,Departamento de investigacion, 2017-2018)



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA

PRE-TEST

POST TEST

FECHA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

LEA DETENIDAMENTE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS Y MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA QUE USTED CONSIDERE CORRECTA.

1. En las etapas del desarrollo expuestas por Eric Erickson en qué edad se desarrolla la confianza vs la desconfianza?

18meses - 3 años ()

3 - 5 años ()

Nacimiento-hasta los 18 meses ()

2. ¿El vínculo que se establezca solo entre madre e hijo será el que determine los futuros vínculos de confianza y seguridad a lo largo de su vida?.

Verdadero () Falso ()

3. LA AUTOCONFIANZA

¿Es el convencimiento de que uno es capaz de lograr un objetivo, realizar con éxito una tarea y resolver dificultades?

Verdadero () Falso ()

4. Marque con una (x) las respuestas correctas:

Señale los determinantes de la autoconfianza:

- Seguridad básica de sí mismo ()
- Forma dinámico de homeostasis ()
- Evidencia de seguridad y confianza en sus capacidades ()
- Actúa con decisión ante situaciones exigentes ()
- La confianza reduce la complejidad social ()

- Trasmite confianza ()

5. "El actuar con decisiones ante situaciones exigentes" consiste en:

Demostrar prudencia y buen juicio al asumir situaciones que exigen aplicar habilidades personales: verdadero () Falso()

6. En relación a los conceptos manifestado por Erick Erickson sobre las etapas del desarrollo **Confianza vs Desconfianza**, cual(es) son las personas que ayudan a formar la confianza.

Padre () Abuelos () Hermano() Ninguno () Amigos() Otros ()

7. **La falta de confianza y seguridad emocional está asociada a los cambios de estados de ánimo.** verdadero () Falso ()

8.- ¿Cuál es la diferencia entre una norma y un límite?

.....
.....
.....
.....
.....

9.- ¿Cómo funciona la presión social y de qué manera afecta a nuestras decisiones?

.....
.....
.....
.....

10.- ¿Cuál es la diferencia entre un castigo y la disciplina?

.....
.....
.....

11.- ¿Cómo el autocontrol está relacionado con las normas y los límites?

.....
.....
.....

12.- ¿De dónde se originan las necesidades de normas y límites?

.....
.....
.....
.....

13.- Marque con una (x) las respuestas correctas:

La autoestima hace referencia al concepto que tenemos de nosotros mismos, según unas cualidades subjetivas, puesto que se basa en la percepción que tenemos de nosotros mismos y la que creemos que tiene los demás de nosotros

Verdadero () Falso ()

14.- Marque con una (x) las respuestas correctas:

Los efectos de una baja autoestima son:

- a) Falta de confianza en sí mismo
- b) Seguridad al realizar las actividades cotidianas de su vida
- c) Visión distorsionada de sí mismo

7.7. Anexo n°7: Programa de intervención educativa sobre factores protectores que minimicen el consumo de drogas lícitas e ilícitas, en los estudiantes de las carreras: Enfermería, Gestión del riesgo y Comunicación Social, Universidad Estatal de Bolívar

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TEMA:

PROGRAMA DE INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE FACTORES PROTECTORES QUE MINIMICEN EL CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS, EN LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS: ENFERMERÍA, GESTIÓN DEL RIESGO Y COMUNICACIÓN SOCIAL, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR, 9-13 DE JULIO 2018.

TEMA SIMBÓLICO:

¡DILO FUERTE! DI “NO”

Introducción

Según la OMS, las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo lo que describe un patrón evolutivo que se inicia con una actividad voluntaria, de uso social o recreativo y que en su inicio prevalece el efecto positivo y placentero (Gemma, 2015).

Sin embargo algo que puede parecer inicialmente un acto de recreación y placer puede convertirse en una adicción o dependencia a algún tipo de estas sustancias, ya sea por baja autoestima, inseguridad, poca afectividad o relaciones no productivas con la familia, amigos y su entorno, circunstancias que exponen a las personas a poner en riesgo su construcción personal, familiar y comunitario e incluso llegar a la muerte (Insulza, 2015).

Siendo el consumo de las drogas un problema de salud pública, se debe fomentar en los estudiantes la práctica de factores protectores en su diario vivir, de manera que se contribuya a la prevención de efectos físicos, psicológicos y sociales, a través de políticas como la incorporación de programas de prevención en los sistemas de educación, bienestar social y salud pasando por procesos de tratamiento, atención, rehabilitación y reinserción, sin estigmatización ni discriminación alguna (DROGAS, 2016).

El consumo de drogas lícitas o ilícitas perjudican la salud y bienestar de las personas a nivel individual, familiar y comunitario motivo por el cual este programa está encaminado a tratar temas de fortalecimiento de valores y factores protectores en los 204 estudiantes de enfermería, gestión del riesgo y comunicación social de la Universidad Estatal de Bolívar.

Se fortaleció en los estudiantes temas relacionados con la autoestima, seguridad, afectividad, relaciones con la familia, amigos, pareja y con su entorno a través de encuentros o talleres guiados por personal de salud experto en ello.

Por lo expuesto, queremos que al fortalecer el ser, las personas reconozcan el problema al que se exponen, por no tener la capacidad de toma de decisiones y la seguridad suficiente para enfrentarse a los problemas cotidianos de la vida.

Justificación

El presente programa de intervención tiene como finalidad fortalecer los factores de protección en relación a los patrones de consumo de drogas lícitas e ilícitas en los estudiantes de las carreras de enfermería, comunicación social y gestión del riesgo de la Universidad Estatal de Bolívar, enfatizando la práctica de factores protectores en los estudiantes.

Es de suma importancia realizar el programa educativo porque los estudiantes como parte del desarrollo social del país, son también un grupo vulnerable, expuesto a peligros que ponen en riesgo la salud y la vida.

Es pertinente, porque la adicción es un problema de salud pública, articulada en el Art. 364: “Las adicciones son un problema de salud pública. Al estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos” (Ecuador, 2008).

Además, a través de este programa educativo contribuimos a ser parte del eje 1 del Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021, “Derechos para todos durante toda la vida”, cuyo objetivo, política y lineamiento relacionados con el programa son:

Objetivo 1. Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.

Política 1.6. Garantizar el derecho a la salud, la educación y al cuidado integral durante el ciclo de vida, bajo criterios de accesibilidad, calidad y pertinencia territorial y cultural.

Política 1.14. Enfrentar el fenómeno socioeconómico de las drogas y el alcohol, a través de estrategias de prevención integral, control y reducción de la oferta.

Lineamientos:

Aumentar la cobertura, calidad y acceso a servicios de salud: incrementar el porcentaje de percepción positiva de los hogares con relación a servicios públicos de salud de calidad a 2021.

Reducir de 12,65% a 11,65% la prevalencia de último año de consumo de droga ilícita en estudiantes de 9no año de Educación General Básica, 1ro y 3ro de Bachillerato del Sistema Nacional de Educación a 2021.

Es necesario realizar el programa ya que, según los datos tabulados de la encuesta aplicada a los estudiantes, se evidencian los siguientes patrones de consumo más prevalentes, los mismos que serán fortalecidos a través de la ejecución del programa.

- Sexo
- Edad
- Situación económica estudiantil.
- Satisfacción personal y carrera.
- Relación familiar, amigos y comunidad.
- Consumo de tabaco, alcohol, marihuana.

Es viable porque se cuenta con la colaboración de los estudiantes participantes.

Además, este programa educativo está contemplado en los objetivos del proyecto de investigación.

Objetivos

Objetivo general

Fortalecer los factores protectores relacionados al consumo de tabaco, alcohol y/o drogas ilícitas en los estudiantes de las carreras de enfermería, comunicación social y gestión del riesgo de la Universidad Estatal de Bolívar a través de la implementación de un programa de intervención educativo.

Objetivos específicos

- Proporcionar información referente a factores protectores que minimizan el consumo de drogas lícitas e ilícitas.
- Fortalecer el yo a través de la práctica de factores protectores en talleres destinados a este fin.
- Evaluar a los estudiantes, las competencias adquiridas en el programa educativo con técnicas participativas.

Metodología

- Planificación del programa de intervención.
- Lectura sobre “Prevención de drogodependencias y otros riesgos-psicosociales en el ámbito comunitario” y revisión de la taxonomía de Bloom.
- Definición de temas a tratar y responsables del mismo.
- Determinación de técnicas educativas
- Establecer el plan de actividades y presupuesto
- Definición del espacio físico para los encuentros educativos o búsqueda de otros medios para informar a los estudiantes.
- Trámites y solicitudes pertinentes a las autoridades de cada escuela o profesionales del campo de la salud, para el desarrollo del plan de intervención.
- Ejecución del programa de intervención.
- Evaluación del programa de intervención.

Objetivo específico 1:

Proporcionar información referente a Factores Protectores que minimizan el consumo de drogas lícitas e ilícitas.

OBJETIVO COGNITIVO	CONTENIDO	TÉCNICA	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	EVALUACIÓN
Informar acerca del programa. (Comprensión)	Información general acerca el programa de intervención.	<ul style="list-style-type: none"> • Volantes • Afiches • Radio 	<ul style="list-style-type: none"> • Spot radial • Redes sociales 	La población conoce y participa en el programa de intervención educativa sobre factores protectores que minimicen el consumo de drogas lícitas e ilícitas, en los estudiantes de las carreras: enfermería, gestión del riesgo y comunicación social, Universidad Estatal de Bolívar, 9 al 13 de julio 2018.	Revisión de redes sociales y programas radiales.

Identificar los factores de protección en estudiantes. (Comprensión).	Factores de protección comunes en los estudiantes.	<ul style="list-style-type: none"> • Expresión de opiniones 	<ul style="list-style-type: none"> • Ruleta de ideas • Dinámica: semáforo 	El	La población identifica los factores de protección más comunes.	El termómetro (Mota, 2018)
Reconocer en los estudiantes la capacidad de tomar seguridad y confianza sobre sí mismo. (Comprensión)	Seguridad y confianza sobre sí mismo.	<ul style="list-style-type: none"> • Discusión grupal. • Radio 	<ul style="list-style-type: none"> • Taller sobre seguridad y confianza • Socio drama • Trípticos 	y	La población reconoce la capacidad de tener seguridad y confianza sobre sí mismo.	Preguntas Cortas acerca del tema expuesto y actividades.
Apreciar la capacidad de los participantes para fomentar su autoestima. (Evaluar)	Analizar y ayudar el desarrollo de una buena autoestima entre participantes.	<ul style="list-style-type: none"> • Role Playing • Radio 	<ul style="list-style-type: none"> • Material didáctico • Taller sobre el fortalecimiento de la autoestima. 	Se	evaluó a los participantes mediante esta técnica para ayudar al fomento de una buena autoestima y cómo afrontar problemas gracias al mismo	Juego de roles (Leal, 2018)
Expresar a través de experiencias vivenciales la	Vínculo afectivo y cariñoso.	<ul style="list-style-type: none"> • Expresión de ideas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Grupos alternativos 	Los	participantes comprenden la importancia de crear un	La diana (Leal, 2018)

importancia de crear un vínculo afectivo consigo mismo y con los demás.

vínculo afectivo consigo mismo y con los demás.

(Comprensión)

<p>Apreciar el dominio de los participantes al momento de delimitar reglas que favorezcan un correcto comportamiento y una relación sana entre familiares o amigos. (Evaluar)</p>	<p>Observar las decisiones y reglas orientadas a una correcta convivencia para que los participantes puedan delimitar las mismas de manera adecuada</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Las reglas de juego • Radio 	<ul style="list-style-type: none"> • Cartulina • Marcadores • Mensajes cortos • Tallere sobre cómo establecer límites. 	<p>Mediante esta técnica pudieron apreciar la capacidad de los participantes para fijar reglas y a su vez que los mismos puedan seguirlas y mejorar la convivencia con sus allegados.</p>	<p>Revisar y analizar el tipo de reglas propuestos por el participante.</p>
--	---	--	--	---	---

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Objetivo específico 2:

Fortalecer el yo a través de la estimulación de factores protectores en talleres destinados a este fin.

OBJETIVO COGNITIVO	CONTENIDO	TCNICA	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	DE EVALUACION
Ejemplificar que es el YO. (Conocimiento)	Conceptualización del YO.	<ul style="list-style-type: none"> • El cuchicheo 	<ul style="list-style-type: none"> • Discusión grupal. • Rota folio • Figuras entretenidas (caras que expresen su conformidad) 	Favoreció la producción y la participación de los alumnos en el marco de un diálogo colectivo.	Técnica DAFO o FODA (dinámica)
Explicar la importancia del fortalecimiento del YO. (Conocimiento)	Información general acerca del fortalecimiento del YO.	<ul style="list-style-type: none"> • Foro 	<ul style="list-style-type: none"> • Volantes • Afiches • Sitio Web • Preguntas en papelógrafos. 	Permitió que, a través de una reflexión colectiva, quienes participaron en ella.	Lluvia de ideas (Argudin, 2007)
Lograr que la información entregada al estudiante haya	Comprobación de la información entregada	<ul style="list-style-type: none"> • Indagación 	<ul style="list-style-type: none"> • Material didáctico • Dinámicas • Sitio Web: Facebook 	Conectó sus planteamientos con el ámbito del autocontrol personal.	Comentarios en el sitio web

sido amplia y objetiva sobre el fenómeno del abuso de drogas, evitando las Interpretaciones incorrectas.

(Comprensión)

Este concepto constituyó la base esencial de una meta indiscutible de la educación como es la autonomía.

<p>Practicar factores de protección en la prevención del consumo de drogas con medios materiales que generen impacto emocional.</p>	<p>Factores protectores relacionados con el consumo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Video 	<ul style="list-style-type: none"> • Infocus • CD (información de factores protectores) • Transmisión de mensajes a través de la visualización de escena de una película. 	<p>Favoreció la reflexión de los alumnos en la toma de decisiones las cuales representaron una pérdida y una ganancia en el plano material, social o emocional.</p>	<p>Preguntas cortas</p>
--	--	---	--	---	-------------------------

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

OBJETIVO ESPECIFICO 3:

Evaluar a los estudiantes, las competencias adquiridas en el programa educativo con técnicas participativas.

OBJETIVO COGNITIVO	CONTENIDO	TÉCNICA	ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS	RESULTADOS DE APRENDIZAJE	EVALUACIÓN
Evaluar los conocimientos adquiridos por los estudiantes a través de un pre y post test. (Evaluar)	Aplicación del pre y post test, el mismo que consta de 10 preguntas.	<ul style="list-style-type: none"> • Test 	Pre y post test.	Los estudiantes participantes contestaron el pre y post test, para verificar los resultados alcanzados.	Preguntas cortas
Evaluar y proporcionar un estímulo a los estudiantes a través de la entrega de certificados de aprobación y participación.	Se evaluará a los estudiantes a través de 20 preguntas de opción múltiple.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario 	Impresiones	Los estudiantes se hicieron acreedores de los certificados de aprobación o participación.	Preguntas de opción múltiple.

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Cronograma de la planificación del programa.

<i>Fecha- hora</i>	<i>Actividades</i>	<i>Encargados</i>
05/07/2018- 06/07/2018 09:00 - 12:00 13:00-15:00	<ul style="list-style-type: none"> • Volantes • Afiches • Radio 	Karla López Stefany Días Bryan Torres Dorys Guambuquete Lourdes Paucar Fátima Coles
09/07/2018 07:00 a 08:00	<ul style="list-style-type: none"> • Organización y preparación de escenarios para la ejecución del Programa. 	Karla López Stefany Días Bryan Torres Dorys Guambuquete Lourdes Paucar Fátima Coles
08:00-08:05	<ul style="list-style-type: none"> • Himno Nacional Coreado por todos los presentes 	Presentes
09/07/2018 08:05 a 08:10	<ul style="list-style-type: none"> • Palabras de bienvenida 	Lcda. Esthela Guerrero
09/07/2018 08:10-08:20	<ul style="list-style-type: none"> • Inauguración del programa 	Lcda. Maura Muñoz
09/07/2018 08:20-08:30	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación del pre test a los estudiantes participantes. 	Karla López Stefany Días Bryan Torres Dorys Guambuquete Lourdes Paucar Fátima Coles

<p>09/07/2018 08:30- 12:00</p>	<ul style="list-style-type: none"> Taller sobre el fortalecimiento del autoestima 	<p>Equipo de salud mental del Distrito de Salud de la provincia Bolívar 02D01</p> <p>Dr. Bruno Celi</p>
<p>09/07/2018 11:00-11:30</p>	<ul style="list-style-type: none"> Role Playing Tema: Fortalecimiento del Autoestima 	<p>Bryan Torres</p> <p>Dorys Guambuquete</p> <p>Lourdes Paucar</p> <p>Karla López</p>
<p>09/07/2018 11:30 -12:00</p>	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica: Tingo Tingo Tango “Funciones de los valores” 	<p>Stefany Días</p> <p>Fátima Coles</p>
<p>09/07/2018 12:00-12:30</p>	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de mensajes cortos 	<p>Stefany Días</p> <p>Lulú Paucar</p> <p>Fátima Coles</p>
<p>09/07/2018 17:00</p>	<ul style="list-style-type: none"> Educación en la radio: Fortalecimiento del autoestima 	<p>Dr. Bruno Celi</p> <p>Karla López</p> <p>Stefany Días</p> <p>Bryan Torres</p> <p>Dorys Guambuquete</p> <p>Lourdes Paucar</p> <p>Fátima Coles</p>
<p>10/07/2018 08:40-09:00</p>	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica: El semáforo 	<p>Karla López</p> <p>Fátima Coles</p> <p>Lulú Paucar</p>
<p>10/07/2018 09:00-10:00</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realización de la ruleta de ideas y dramatización por grupos 	<p>Stefany Días</p> <p>Bryan Torres</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Tema: Factores de protección 	Dorys Guambuquete
10/07/2018 10:00- 10:30	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica: El termómetro 	Stefany Días Bryan Torres Dorys Guambuquete
10/07/2018 10:30-11:00	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de un video: amor propio 	Karla López
10/07/2018 11:00-12:30	<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración y presentación de los rota folios por grupos: Fortalecimiento del Yo 	Lourdes Paucar Fátima Coles Karla López Stefany Días
10/07/2018 12:30-13:00	<ul style="list-style-type: none"> • Selección de los diferentes talentos de los estudiantes. 	Lcda. Esthela Guerrero Karla López Stefany Días Bryan Torres Dorys Guambuquete Lourdes Paucar Fátima Coles
10/07/2018 13:00-13:10	<ul style="list-style-type: none"> • Entrega de afiches y mensajes cortos 	Lulú Paucar Dorys Guambuquete Fátima Coles Stefany Días
11/07/2018 08:30-09:00	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica: • “Pato Ganso” 	Stefany Días Fátima Coles
11/07/2018 09:00-09:30	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación de un video: Amarse a uno mismo 	Karla López

<i>11/07/2018</i> <i>09:30-10:00</i>	<ul style="list-style-type: none"> • El cuchicheo y emogis 	Stefany Días Dorys Guambuquete
<i>11/07/2018</i> <i>10:00-11:00</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación del grupo vivencial: Alcohólicos Anónimos 24 Horas Grupo Bolívar. 	Karla López Stefany Días Bryan Torres Dorys Guambuquete Lourdes Paucar Fátima Coles
<i>11/07/2018</i> <i>11:00-12:30</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación artística de “UEB TIENE TALENTO” 	Lcda. Esthela Guerrero Karla López Stefany Días Bryan Torres Dorys Guambuquete Lourdes Paucar Fátima Coles
<i>12/07/2018</i> <i>08:30- 09:00</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica: La tortuga 	Stefany Días Fátima Coles
<i>12/07/2018</i> <i>09:00 – 11:30</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Taller sobre seguridad y confianza 	Equipo de salud mental del Distrito de Salud de la provincia Bolívar 02D01 Dra. María Elena Poma
<i>12/07/2018</i> <i>11:30-11:50</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Abrazo terapia 	Fátima Coles Stefany Días
<i>12/07/2018</i> <i>11:50- 12:00</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Entrega de trípticos 	Bryan Torres

<i>13/07/2018</i> <i>08:00- 12:00</i>	<ul style="list-style-type: none"> Taller sobre “Limites” 	Equipo de salud mental Dr. David Ramírez
<i>13/07/2018</i> <i>12:00- 12:30</i>	<ul style="list-style-type: none"> Aplicación del post test a los estudiantes participantes. 	Karla López Stefany Días Fátima Coles
<i>13/07/2018</i> <i>12:30-12:40</i>	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de una relatoría sobre los temas tratados durante la semana del programa. 	Karla López Stefany Días Fátima Coles
<i>13/07/2018</i> <i>12:40-13:00</i>	<ul style="list-style-type: none"> Aplicación de la evaluación previa a la obtención de certificados. 	Stefany Días Fátima Coles
<i>13/07/2018</i> <i>13:00-13:10</i>	<ul style="list-style-type: none"> Clausura del programa 	Karla López Stefany Días Fátima Coles
<i>13/07/2018</i> <i>13:10-13:30</i>	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica: Globos de Cantoya. 	Karla López Stefany Días Fátima Coles

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Presupuesto

Descripción	Cantidad	Valor	Total
Impresión de certificados	88	0.50	44,00
Impresión de la planificación del programa	300	0.05	15,00

Impresión de trípticos a color por los dos lados	140	0.50	70,00
Impresión de imágenes	100	0.25	25,00
Impresión de afiches a full color	100	0.50	50,00
Impresión de mensajes cortos	100	0.25	25,00
Copias B/N (evaluación previo entrega de certificados)	1500	0.03	45,40
Impresiones del pre test	300	0.05	15,00
Impresión del pos test	300	0.05	15,00
Anillados 150 hojas c/u	10	2.00	20,00
Impresión del informe final a color	960	0.10	96,00
Impresión de anexos fotográficos	100	0.25	25,00
TOTAL			445,40

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Conclusiones

Se proporcionó información a través de charlas, talleres en temas del fortalecimiento de la autoestima, fortalecimiento de la confianza y seguridad y fijación de límites, el Equipo de Salud Mental del Distrito 02D01 Guaranda- Salud; Dr. Bruno Celi, Dra. María Elena Poma, Dr. David Ramírez, con la finalidad de que el consumo de drogas lícitas e ilícitas disminuya, impulsando en los estudiantes mayores seguridades en sus decisiones y en la capacidad de decir No al consumo.

Los estudiantes desarrollaron talleres para fortalecer el Yo, reconociendo e incluso compartiendo sus capacidades y habilidades, obteniendo como resultado la participación en dinámicas grupales e individuales, dramatizaciones, elaboración de rotafolios, identificación y participación de los

talentos artísticos de los estudiantes y además continuamente fueron evaluados acerca de los temas tratados a través de dinámicas o preguntas cortas.

Se realizó la aplicación de técnicas educativas las cuales fueron;

1. Volantes
2. Afiches
3. Trípticos
4. Gigantografía
5. Mensajes cortos de motivación
6. Dinámicas: tingo tango, el semáforo, pato ganso, el termómetro, la tortuga, globos de cantoya.
7. Cuchicheo
8. Dramatización
9. Rota folio
10. Ruleta de ideas
11. Rol Playing
12. Videos: Amor propio, Adams Pacha, Amarse a uno mismo.
13. Exposición
14. Preguntas abiertas y cerradas
15. Discusión grupal
16. Foro
17. Indagación
18. Expresión de ideas

Es importante recalcar que los estudiantes sujeto de estudio, los cuales fueron 204 estudiantes no asisten en su totalidad al programa educativo, pese a gestiones realizadas, tanto en la escuela de enfermería, gestión del riesgo y comunicación social, siendo los estudiantes de la escuela de enfermería los asistentes más regulares, mientras que de la escuela de gestión del riesgo, asistieron solamente los primeros tres días del programa, y los estudiantes de comunicación social no asisten al programa educativo.

Recomendaciones

Hay que limitar programas convencionales que más bien impulsan el consumo de drogas lícitas e ilícitas, pudiendo a través de programas innovadores fortalecer primeramente el Yo y superando debilidades personales.

Las autoridades y personal administrativo deben proporcionar mayor apoyo a este tipo de eventos porque, aunque parezca sencillo o de poco interés, los temas que se abordaron, son temas que pueden mejorar la forma de actuar o mejorar la actitud frente a circunstancias del vivir y minimizar este problema de salud pública en que se ha convertido el consumo.

Es importante tratar estos temas ya que permite a las personas un auto reconocimiento sobre las habilidades, capacidades, sentimientos, y emociones que por cuestiones rutinarias de la cotidianidad no son tomadas en cuenta o no son practicadas y las personas son mayormente susceptible a consumir drogas lícitas e ilícitas.

Bibliografía

- Argudin, M. L. (2007). *Tecnicas didacticas* . Obtenido de <http://hadoc.azc.uam.mx/tecnicas/lluvia.htm>
- DROGAS, I. M. (2016). *OMS*. Recuperado el 05 de JUNIO de 2018, de https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf
- Ecuador, C. d. (2008). *La salud en la Nueva Constitucion*. Recuperado el 29 de 05 de 2018, de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=comunicacion-social&alias=80-libro-la-salud-en-la-nueva-constitucion&Itemid=599
- Gemma, S. F. (2015). *Info drogas*. Recuperado el 05 de junio de 2018, de <https://www.infodrogas.org/drogas/que-son-las-drogas?showall=&start=2>

- Insulza, J. M. (2015). *El problema de Drogas en las Americas*. Recuperado el 05 de junio de 2018, de http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsDevelopment_ESP.pdf
- Jara, M. (22 de mayo de 2018). *Comunicacion personal*. Obtenido de https://cdn.educ.ar/dinamico/UnidadHtml__get__69991e40-7a07-11e1-8068-ed15e3c494af/index.html
- Leal, Y. (05 de mayo de 2018). *Educarueca*. Obtenido de <http://www.educarueca.org/spip.php?article107>
- Mota, O. (22 de mayo de 2018). *Dinamicas evaluadoras*. Obtenido de http://cefire.edu.gva.es/pluginfile.php/84981/mod_folder/content/0/Evaluacion/Dinamicas_de_evaluacion.doc?forcedownload=1

7.8.Anexo n° 8: Evidencia de la ejecución del programa educativo

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

Registro de asistencia



Aplicación del pre test



Palabras de bienvenida a cargo de la Lic.Esthela Guerrero



Exposicion y talleres por parte de psicólogo Dr.Celi del Distrito 02D01



Entrega de mensajes cortos y trípticos



Realización de dinámicas



Presentación del grupo Alcohólicos anónimos



Mimate amate



Ruleta de ideas de factores protectores



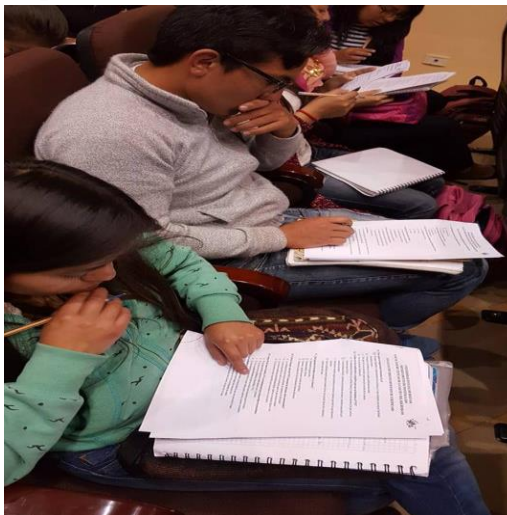
Taller seguridad y confianza



Coordinadora e integrantes del proyecto Semilleros



Aplicación del post test



7.9. Anexo n°9: Registro de asistencia de los estudiantes al programa educativo
(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

UNIVERSIDAD DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA
REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: *La cutismania*
FECHA: *09 de Julio de 2018*

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	CARRERA
<i>Gilda Chikeno</i>	<i>020271808-7</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Gestión de Riesgos</i>
<i>José Guzmán</i>	<i>0202198384</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Gestión de Riesgos</i>
<i>Rocio Castillo</i>	<i>0202005908</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Tanya Marabanda</i>	<i>0202229167</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Jajaira Urbina</i>	<i>0250045309</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Anabel Arevalo</i>	<i>0202432902</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Dayana Shaelann Miño Páminos</i>	<i>1752162642</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Carlos Danilo Guzmán Capito</i>	<i>0202037972</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Gestión de Riesgos</i>
<i>Luis Santamaría</i>	<i>0202376758</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Gestión de Riesgos</i>
<i>Alex Caza</i>	<i>0230317255</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Sacheline García</i>	<i>0202195764</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Ana Alarcón</i>	<i>02020161345</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Brenda Benita Cuman</i>	<i>0202409917</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Alexandra Baño</i>	<i>0202522108</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Jadeth Patin</i>	<i>025001317-4</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>
<i>Lizeth Sbarra</i>	<i>0201660420</i>	<i>[Firma]</i>	<i>Enfermería</i>



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA: Introducción

FECHA: 10/07/2019

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	CARRERA
Denis Edoardo Garcia Pinabaza	0201863713		Gestión de Riesgos
Manuel Vinicio Salazar Pilo	060464168		G.R.
Maria Guadalupe Chindera Gort	1724147630		GR
Diana Karolina Ramos Valdivia	0202493292		G.R.
Luis Alejandro Gutierrez Gozman	0202692-8		G.R.
Peteca Estefania Gardo Pelagallo	020228458-4		G.R.
Franklin Alexander Castillo Yarden	1208165462		GR
Juan Miguel Muzzo Arriaga	025000200-2		G.R.
Alfredo Ramiro Gonzalez Dink	0202518403		G.R.
Janiel Elizabeth Cuervo Beltrán	1804929568		GR.
Angela Marcela Sanchez Aca	0202015557		GR.
Ana Fabiela Andes Mora	0604975656		MU2
Maribel Chonypalín Puyil	1803521804		MU2
Dorian Beltrán Ordoñez	0704794999		MU2
Sairo Elias Rubio C.	172568504-3		G.R.
Jhonna Stefania Flores Jurado	17785396		G.R.



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA
REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA: Auto examen

FECHA: 11-07-2018

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	CARRERA
Miryan Fanny Gumbuguetll	020210397-5	<i>[Signature]</i>	Enfermería
Angela Zulema Panedes	0202485975	<i>[Signature]</i>	Enfermería
Johana Paola Dominguez	1753328697	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6to "B"
Katherine Elizabeth Toca Ramos	0605825637	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6to "B"
Gisela Ferrnani Ivana Canob	025005170-0	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6to "A"
Carmen Beatriz Topia Chavez	210065805-3	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6to "A"
Fabian Gonzalo Suisi Macas	0250174703	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6to "A"
Paul Guillermo Rea Chido	020202754-0	<i>[Signature]</i>	Enfermería
Mery Alicia Terelema Castillo	0702468005	<i>[Signature]</i>	Enfermería
Stephanie Hurtado	020236138-2	<i>[Signature]</i>	Enfermería "6B"
Franklin Escobar	0202151163	<i>[Signature]</i>	Enfermería "6A"
Gabriela Danna Velarde	0202411062	<i>[Signature]</i>	Enfermería
Evelyn Jazmin Chimolma C.	175129807-4	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6to "B"
Monica Carolina Umas Asitimbay	1400964467	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6to "B"
Cristopher Guerrero	0750346368	<i>[Signature]</i>	Enfermería 1 "C"
José Orozco	0202549717	<i>[Signature]</i>	



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA: Confianza y Seguridad

FECHA: 12/07/2018

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	CARRERA
ARACELY ABIGAIL PAREDES G	1804882254	<i>Aracely Paredes</i>	Enfermería
YOLANDA Cecilia Benavides Halsea	1250626932	<i>Benavides Halsea</i>	Enfermería
Jessico Geovano Tamomi Hurtado	0250181948	<i>Jessico Tamomi</i>	Enfermería
Joel Odoce Robayo	0502549713	<i>Joel Robayo</i>	Enfermería
Alexandra Mitchell Halsea H	0250013166	<i>Alexandra H</i>	Enfermería
Luzmila Piedad Charaguanán	0250194099	<i>Luzmila Charaguanán</i>	Enfermería
Diana Leticia Toralanda Horta	0502295377	<i>Diana Toralanda</i>	Enfermería
Ariana Keyely Escobar Charaguanán	0250038007	<i>Ariana Escobar</i>	Enfermería
Alexandra Del Rocio Brño Saltes	0207679108	<i>Alexandra Brño</i>	Enfermería
Jacqueline Maribel Garcia Manabanda	0209195464	<i>Jacqueline Garcia</i>	Enfermería
Edith Jajima Urbina Urbina	0250045309	<i>Edith Urbina</i>	Enfermería
Rocio Maturidad Castillo Aviz	0202009908	<i>Rocio Castillo</i>	Enfermería
Freddy Orlando Hilar Cholo	0208480133	<i>Freddy Hilar</i>	Enfermería
Bryan Samuel Cholo O	0250212832	<i>Bryan Cholo</i>	Enfermería
Alex David Pacheco Pacheco	0256313269	<i>Alex Pacheco</i>	Enfermería
Jhoseph Eliodoro Pérez Bayco	025018882	<i>Jhoseph Pérez</i>	Enfermería



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
ESCUELA DE ENFERMERÍA
REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA: Comparto y Seguridad

FECHA: 12/09/2018

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	CARRERA
Melyna Isabel Gaudanez Gaudanez	0201426151	<i>Melyna Gaudanez</i>	Enfermería
Rosa María Morejon Comacho	0950111769	<i>Rosa Morejon</i>	Enfermería
Alex José Pizarro Benilla	0950010097	<i>Alex Pizarro</i>	Enfermería
Silvia Carolina Montenegro Tanguita	150090930-9	<i>Silvia Montenegro</i>	Enfermería
Laura Fabiola Chimbo Chuto	020233129-4	<i>Laura Chimbo</i>	Enfermería
Erika Leticia Yauri Fajardo	0250285004	<i>Erika Yauri</i>	Enfermería
Evelyn Corbi Castillo Tubray	0302614365	<i>Evelyn Corbi</i>	Enfermería
Hilda Inés Paquiriza Paquiriza	020202485-7	<i>Hilda Paquiriza</i>	Enfermería
Jesús Alberto Criollo Ruiz	0202037109	<i>Jesús Criollo</i>	Enfermería
Edison Saúl Chacha Guayupuro	0202148375-6	<i>Edison Chacha</i>	Enfermería
Adriana Lourdes Lucio Yanez	0202272845	<i>Adriana Lucio</i>	Enfermería
Adriana Lizabeth Sarabia	0202420618	<i>Adriana Sarabia</i>	Enfermería
Ylean Alison Ychene	0102147793	<i>Ylean Ychene</i>	Enfermería
Mario Belén Saag Parado	060462446-9	<i>Mario Saag</i>	Enfermería
Maribel Andreina Galeas Mora	0202096798	<i>Maribel Galeas</i>	Enfermería
Angeles Estefanía Baredes Baredes	0202485473	<i>Angeles Baredes</i>	Enfermería



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 REGISTRO DE ASISTENCIA



TEMA: Regla y Límites
 FECHA: 13-02-2018

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA	CARRERA
Mariani Alejandra Gavilana Pilo	180472671-4	<i>[Signature]</i>	Enfermería 5 ^a "A"
Guadalupe Michelle Pérez Trapanza	180487389-9	<i>[Signature]</i>	Enfermería 5 ^a "A"
Michelle Vanessa López Paredes	180469110-2	<i>[Signature]</i>	Enfermería 5 ^a "A"
Alice Jesús Fierro Barrilla	0250010097	<i>[Signature]</i>	Enfermería 5 ^a "A"
Jennifer Naomi Aguilar Monzón	175314196-7	Jennifer Naomi	Enfermería 5 ^a "A"
Silvia Carolina Huatoca Tangula	130090930-9	<i>[Signature]</i>	Enfermería 5 ^a "A"
Edicia González Suiñez	025014403	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6 ^{ta} "A"
Sueilyn Alejandra Telendano Bastienuvo	1805134770	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6 ^{ta} "A"
Karly Nicol Cecilia Carpina	0604082636	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6 ^{ta} "A"
Edison Paul Ordóñez Méndez	180458582-4	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6 ^{ta} "A"
Doris Alexandra Rojas Pardo	0202376546	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6 ^{ta} "A"
Katherine Michelle Inca Pilo	0650372238	<i>[Signature]</i>	Enfermería 6 ^{ta} "A"
Daniela Michelle Urrutia	0303493462	<i>[Signature]</i>	Enfermería 1 ^{ra} "C"
Adriana Elizabeth Sánchez	0202420618	<i>[Signature]</i>	Enfermería 1 ^{ra} "C"
Ariana Escobar Charigomón	0250035007	<i>[Signature]</i>	Enfermería 1 ^{ra} "C"
Valeria Miley Trapanza	0250000166	<i>[Signature]</i>	Enfermería 1 ^{ra} "C"

7.10. Anexo n°10: Cuestionario de evaluación previo obtención de certificado

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

EXAMEN PREVIO OBTENCION DEL CERTIFICADO

Nombre:

Fecha:

Lea detenidamente las siguientes preguntas y marque con una x la respuesta que usted considere correcta.

1. Responda con verdadero o falso la autoestima:

- a. Se basa en todos los pensamientos sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismo hemos ido recogiendo durante nuestra vida. ()
- b. Es un ingrediente de la personalidad "sana" y que repercute de manera elemental en los rangos individuales ()

2. Marque con una (x) las respuestas correctas:

Señale las características de una persona con baja autoestima:

- Le cuesta hacer amigos nuevos y está pendiente de que dirán de él ()
- Forma dinámico de homeostasis ()
- Sentido de inferioridad ()
- Actúa con decisión ante situaciones exigentes ()
- Inseguro que desconfía de la propias facultades ()

3. Efectos comunes de la autoestima:

- a. Falta de confianza
Verdadero () Falso ()
- b. Alto rendimiento
Verdadero () Falso ()

4. La visión de sí mismo y de sus capacidades realista y positiva está asociada a una persona con una autoestima optima

Verdadero () Falso ()

5. ¿En las etapas del desarrollo expuestas por Eric Erickson en qué edad se desarrolla la confianza vs la desconfianza?

- Nacimiento- hasta los 18 meses ()
- 18meses - 3 años ()
- 3 - 5 años ()

6. ¿Cuál es la edad máxima para la cual un niño ya debió haber sido educado en cuanto a reglas y límites?

- a) 3 años
- b) 5-6 años
- c) 10 años

7. Elija verdadero o falso: Los limites las normas sociales que nos imponen los adultos

- a) Verdadero
- b) Falso

8. Lo que llamamos conciencia, está regulado socialmente por:

- a) La culpa y el castigo
- b) La policía
- c) El consejo de participación ciudadana

9. ¿Quién postula que el ser humano es malo por naturaleza?

- a) Jhon Locke
- b) Sigmund Freud
- c) Nicolás Maquiavelo

10. Según Erick Erickson cuando empieza la etapa de Exploración de identidad.

- a) Nacimiento hasta los 18 meses
- b) 13-21 años
- c) 20-60 años
- d) 5-13 años.

11. Según Jack Gibb que implica la confianza:

- a. Sentimiento instintivo, experiencia inestancable
- b. Presencia del amor, sentimiento de defensa
- c. Autonomía, desesperación
- d. Personalidad sana, rangos individuales

12. Factores que influyen el desarrollo de la confianza

- a. Actitud de los padres, entorno social, equipo de trabajo
- b. Amistades, entorno social, educativo, actitud de los padres
- c. Amistades, problemas personales, actitudes de docentes
- d. Todas son correctas

13. Autoconfianza es:

- a) El convencimiento de que uno es incapaz de lograr un objetivo, realizar con éxito una tarea para realizar un trabajo sin resolver dificultades.
- b) La seguridad de que uno es incapaz de lograr un objetivo, realizar con dificultad una tarea para realizar un trabajo o resolver dificultades.
- c) El convencimiento de que uno es capaz de lograr un objetivo, realizar con éxito una tarea para realizar un trabajo o resolver dificultades.
- d) A y C son correctas.

14. Señale los determinantes de la Autoconfianza

- a) Evitan desafíos o los abandonan, buscan la supervisión en el trabajo
- b) Situaciones de inseguridad, desarrollo de vínculos sociales estables.
- c) A y b son correctas
- d) Evidencia seguridad y confianza en sus capacidades, transmite confianza.

15. ¿Por qué es importante fomentar el yo?

- a) Ya que gracias a él lograremos empoderarnos de confianza y lograr alcanzar con mayor facilidad nuestras metas
- b) Porque si fortalezco el yo nadie podrá hacerme daño
- c) Por qué el yo es necesario para estar por encima de los demás
- d) No es necesario fortalecerlo

16. Cuáles son las condiciones a cumplirse para que se fortalezca el “YO”

- a) Una autoestima eficiente un carácter fuerte y lograr convencernos de que somos mejores que el resto

- b) Una autoestima elevada, confianza en nuestras acciones y sentirnos apoyados por nosotros mismos
- c) Mostrarnos siempre seguros amarnos en exceso y pensar que todo lo que hacemos está bien.

17. ¿Qué ganamos al fortalecer nuestro yo interno?

- a) Realmente no ganas nada
- b) Ganamos poder y fuerza
- c) Ganamos ampliar nuestro círculo de confianza

18. ¿Cuál es el mayor valor del “YO” momento de afrontar crisis emocionales?

- a) La confianza de lograr seguir adelante en momento de dificultad
- b) La plena seguridad de salir de cualquier apuro al que estemos atados
- c) La excesiva confianza generada para lograr cambios en nuestro diario vivir
- d) El yo no tiene un valor específico por esa razón no es necesario

19. Luego de los temas tratados, el Yo es fundamental para desarrollar la autoestima.

- a. Si ya que permite explorar a fondo nuestro ser y persona
- b. No ya que no hay utilidad en desarrollar el Yo.
- c. El Yo no puede afrontarse ya que no existe una respuesta para el mismo.
- d. La autoestima no es necesario ya que nada puede cambiar a nuestro alrededor.

20. Una verdadera autonomía es:

- a) Fomentar el autocuidado, sin necesidad de que otra persona lo haga.
- b) Dejar que otras personas hagan las cosas por mí.
- c) Hacer las cosas por mí solo, sin depender de nadie.
- d) Tomar mis propias decisiones, sin que otro lo haga.

Fuente: (Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

7.11. Anexo n°11: Certificado de aprobación y participación del programa educativo

(Programa de semilleros de investigación emprendimiento y empresas PSIEE-II-UEB, Departamento de investigación, 2017-2018)

	<p>UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION DISTRITO 02D01 GUARANDA- SALUD</p>	
<p>Confiere el presente CERTIFICADO</p>		
<p>A: YADIRA MARISOL QUINCHUELA CHICO</p>		
<p>Por su participación en el PROGRAMA DE INTERVENCION EDUCATIVA “FACTORES PROTECTORES QUE MINIMICEN EL CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILICITAS, EN LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS: ENFERMERIA, GESTION DEL RIESGO Y COMUNICACIÓN SOCIAL, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR”, desarrollado los días 9,10,11,12 y 13 julio del 2018, con una duración de 30 horas académicas y 10 horas virtuales.</p>		
<p>Guaranda, Julio del 2018</p>		
 <p>DRA. MARIELA GABOR DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO.</p>	 <p>ING. MARCELO VILCACUNDO DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.</p>	 <p>LCD.A. ESTHELA GUERRERO DOCENTE COORDINADOR DEL SEMILLERO.</p>
 <p>DR. BRUNO CELI EQUIPO DE SALUD MENTAL DISTRITO 02D01 GUARANDA- SALUD</p>		

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO
 DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION
 DISTRITO 02D01 GUARANDA- SALUD

Confiere el presente
CERTIFICADO

A: TERESA ZENAIDA REA TAMAMI

Por su aprobación en el PROGRAMA DE INTERVENCION EDUCATIVA "FACTORES PROTECTORES QUE MINIMICEN EL CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILCITAS, EN LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS: ENFERMERIA, GESTION DEL RIESGO Y COMUNICACIÓN SOCIAL, UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR", desarrollado los días 9,10,11,12 y 13 julio del 2018, con una duración de 30 horas académicas y 10 horas virtuales.

Guaranda, Julio del 2018

 <u>DRA. MARIELA GAIBOR</u> DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO. DECANATO	 <u>ING. MARCELO VILCACUNDO</u> DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.	 <u>LCDA. ESTHELA GUERRERO</u> DOCENTE COORDINADOR DEL SEMILLERO.	 <u>DR. BRUNO CELI</u> EQUIPO DE SALUD MENTAL DISTRITO 02D01 GUARANDA- SALUD
--	---	---	---

7.12. Anexo n°12: Pedido de solicitud de autorización de datos en el proyecto semilleros

Guaranda 20 de enero del 2020

Ing. Marcelo Vilcacundo

Director de Investigación y Vinculación

Universidad Estatal de Bolívar

Yo, Dias Ledesma Stefanny Karolina con CI: 0202137048, estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal de Bolívar, solicito a su persona como Director de Investigación y Vinculación; se me autorice la utilización de los datos generados en el proyecto semillero denominado "Consumo de cigarrillos, alcohol y/o drogas ilícitas en los estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, en el año 2017" del cuál fui participante.

Los datos mencionados serán utilizados para presentarlos como proyecto de titulación de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y del ser humano.

Atentamente


Stefanny Dias

UNIVERSIDAD ESTADAL DE BOLÍVAR
DPTO. DE INVESTIGACIÓN
Fecha 20/01/2020 14:00
Secretaría 

7.13. Anexo n°13: Oficio de autorización del uso de datos remitido por el Director de Investigación y Vinculación



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y VINCULACIÓN



Guaranda, 22 de enero de 2020
Of. No. 018-20-DIyV-UEB

Licenciada
MAURA MUÑOZ
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
Presente

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de quienes conformamos la Dirección de Investigación y Vinculación.

Conforme a la solicitud realizada por la Srta. Dias Ledesma Stefanny Karolina, participante en el proyecto semillero denominado "Consumo de cigarrillos, alcohol y/o drogas ilícitas en estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud, en el año 2017, el mismo que fue aprobado por el OCAS, ejecutado y culminado por los participantes; quién nos solicita el uso de la información del citado documento para poder emplearlo como insumo fundamental para la elaboración de su proyecto de titulación; me permito manifestar lo siguiente:

El Reglamento de Semilleros de la Universidad Estatal de Bolívar aprobado por el ese entonces H. Consejo Universitario el 14 de febrero del 2013 y que se encuentra vigente establece textualmente lo siguiente:

Art. 27.- Transferencia de Información. - El Instituto de Investigación, receptorá y procesará la información especializada generada en el proyecto para su debida utilización.

En tal virtud como Director de Investigación y Vinculación autorizo la utilización de los datos por parte de la mencionada estudiante y sugiero su tratamiento y aprobación por parte de la Unidad de titulación de la Facultad y se le pueda asignar un tutor.

Agradezco su atención

Atentamente,



ING. MARCELO VILCACUNDO MSc.
Director de Investigación y Vinculación

RAB.

7.14. Anexo n°14: Oficio de la unidad de titulación

ueb
Sabiduría Fortaleza de Todos

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO

UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Guaranda, 10 de Marzo del 2020

FCS- CTE- 275- UEB

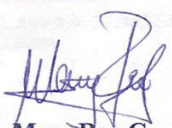
Ingeniero
MARCELO VILCACUNDO
PROFESOR U.E.B.

De mi consideración:


Con un cordial saludo, la comisión de la Unidad de Integración Curricular de enfermería en reunión mantenida el 28 de Febrero del 2020 presidida por Lic. Maura Muñoz, le designa a usted como Director de la modalidad proyecto de investigación: **“PATRONES DE CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNA COMUNIDAD INTERCULTURAL ANDINA”**. Solicitada por la estudiante: Stefanny Karolina Dias Ledesma.

La estudiante se acercará a usted para la dirección respectiva hasta el término del proceso de titulación.

Atentamente



Lic. Mery Rea G.
COORDINADORA
UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR
RECIBIDO
DPTO. DE INVESTIGACION
Fecha: 02-03-20 Hora: 15:58
Secretaria: 

Avenida Ernesto Che Guevara y Gabriel Secaira Telefax . 03 – 2206155
Guaranda- Ecuador.

Guaranda, 04 de marzo del 2020
DFCS- RCD- 0036

LA SUSCRITA LICENCIADA MAURA MUÑOZ NARANJO, DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y DEL SER HUMANO, CERTIFICA: Que Consejo Directivo de la Facultad, en sesión Ordinaria (3) del 02 de marzo del 2020.

Punto 35.- Análisis y Tratamiento del Oficio FCS-CTE-266-UEB, presentado por la Lic. Mery Rea, Coordinadora de la Unidad de Titulación, de la Carrera de Enfermería, respecto al acta a la Comisión de la Titulación realizada el 28 de febrero del 2020.

Una vez analizada el acta de la Comisión de Titulación de la Carrera de Enfermería, en relación al punto 3.- Análisis del documento sumillado por el Decanato en relación a la utilización de datos del proyecto semillero denominado "Consumo de cigarrillos, alcohol y/o drogas ilícitas en estudiantes de la Universidad Estatal de Bolívar" Facultad de Ciencias de la Salud, en el año 2017 por parte de la Srta. Stefanny Días como información para el proyecto de titulación.

CONSEJO DIRECTIVO RESUELVE: ACOGER LA SUGERENCIA REALIZADA POR EL ING. MARCELO VILCACUNDO, Y SE AUTORIZA LA UTILIZACIÓN DE LOS DATOS DEL SEMILLERO DENOMINADO "CONSUMO DE CIGARRILLOS, ALCOHOL Y/O DROGAS ILÍCITAS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR" FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, EN EL AÑO 2017" PARA EL TRABAJO DE TITULACIÓN DE LA SRTA. STEFANNY DÍAS. CON EL SIGUIENTE TEMA: PATRONES DE CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS Y SU INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNA COMUNIDAD INTERCULTURAL ANDINA. Y SE NOMBRA COMO TUTOR AL ING. MARCELO VILCACUNDO.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,



LIC. MAURA MUÑOZ NARANJO
DECANA
Cc:



7.15. Anexo n° 15: Reporte URKUND



URKUND

Document Information

Analyzed document	tesis-Stefanny Dias.docx (D73722253)
Submitted	6/2/2020 8:58:00 PM
Submitted by	
Submitter email	tehitakaro@gmail.com
Similarity	6%
Analysis address	ppachaia.ueb@analysis.orkund.com

Sources included in the report