

# Percepción sobre el consumo de drogas en adolescentes

---

**Rodríguez, Saralíz**

Universidad UMECIT, Panamá  
Licenciatura en Psicología General  
saraileen0306@gmail.com  
<https://orcid.org/0000-0002-5294-3110>

**Batista, Yulay**

Universidad UMECIT, Panamá  
Licenciatura en Psicología General  
yulaybt12@gmail.com  
<https://orcid.org/0009-0007-7011-9700>

**Docente asesor:**

**Sarco, Amelia**

Universidad UMECIT, Panamá  
Asignatura: Metodología de la investigación aplicada a la Psicología  
ameliasarco@umecit.edu.pa  
<https://orcid.org/0000-0001-9524-4080>

**Sede: La Chorrera**

*DOI: 10.37594/sc.v1i5.1373*

## **Resumen**

Esta investigación se realizó con el objetivo de presentar el consumo de drogas en adolescentes, desde la percepción del propio adolescente. La metodología que se empleó fue de tipo cualitativa y diseño etnográfico. A través del instrumento aplicado, evidenciamos que los adolescentes indicaron que el consumo de drogas se debe a presión de grupo, debido a que se encuentran en una etapa de adquisición de su propia identidad y pertenecer a un grupo puede convertirse en una presión y tomar decisiones impulsivas. Además, señalaron como consecuencia principal repercusiones sociales y deterioro del rendimiento académico debido al impacto psicológico que provocan las drogas. El consumo de drogas en adolescentes constituye una problemática social en nuestro país que debe ser abordada, para ello es necesario identificar los factores de riesgo y las consecuencias del consumo de drogas con el fin de establecer estrategias de afrontamiento para esta población.

**Palabras clave:** adolescencia, drogas, factores de riesgo, percepción.

## **Perception of drug use in adolescents**

### **Abstract**

This research was conducted with the aim of presenting drug use in adolescents, from the perception of the adolescent himself. The methodology used was qualitative and ethnographic in design. Through the instrument applied, we found that adolescents indicated that drug use is due to peer pressure, because they are in a stage of acquiring their own identity and belonging to a group can become a pressure and impulsive decisions. In addition, they pointed out that the main consequence is social repercussions and deterioration of academic performance due to the psychological impact caused by drugs. Drug use in adolescents is a social problem in our country that must be addressed, for which it is necessary to identify the risk factors and consequences of drug use in order to establish coping strategies for this population.

**Keywords:** adolescence, drugs, risk factors, perception.

## **1. INTRODUCCIÓN**

### **• Justificación**

El consumo de drogas es una problemática social mundial al que nuestro país no se exceptúa. La adolescencia, edad comprendida entre los 12 a los 17 años es una etapa de alta vulnerabilidad al consumo de drogas, de modo que se encuentran en una transición de cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales. Con este trabajo exploratorio, bajo la línea de investigación de Salud Pública y Prevención, bajo el área de prevención, con el eje temático de drogas y adicciones; pretendemos presentar la percepción de los adolescentes ante el consumo de drogas, así como identificar factores que los pueden llevar a consumirlas.

Este estudio servirá como información preventiva hacia los adolescentes y padres con hijos adolescentes, educadores y estudiantes de psicología, de modo que es de relevancia social conocer la importancia de los factores de riesgo de esta problemática y sus afecciones físicas, sociales, mentales y emocionales con el fin de crear medidas preventivas para lograr disminuir y prevenir la drogadicción en la sociedad panameña.

### **• Descripción de la temática o problema de investigación**

En Panamá para el 2008 la Comisión Nacional para el Estudio y la Prevención de Drogas (CONAPRED) realizó la Encuesta Nacional de salud pública para estudiantes de enseñanza Premedia y Media en donde muestra que las drogas lícitas de mayor consumo en el país, para los adolescentes encuestados es el alcohol con una prevalencia de 20.5% para ambos sexos, seguido por el tabaco con 4.8%. Los estudiantes muestran bajas prevalencias en el consumo de drogas

ilícitas, sin embargo, la marihuana tiene prevalencia de 1.8% y el consumo de inhalables, pegón, cocaína, piedra, éxtasis y alucinógenos es bajo con una prevalencia alrededor de 1.2% para ambos sexos y un poco más bajo para el éxtasis y alucinógenos (0.9% y 0.5%).

Actualmente, Panamá no cuenta con un estudio de datos recientes que especifique el consumo de drogas en adolescentes, ni la prevalencias en tipos de drogas lícitas e ilícitas.

- **Antecedentes investigativos**

Entre los estudios previos se encuentra el de Enriquez-Guerrero CL., Barreto-Zorza YM., Lozano-Vélez L., Ocampo-Gómez MA. (2021) quienes desarrollaron un estudio cualitativo exploratorio acerca de La Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos escolares con el objetivo de describir las causas y consecuencias del consumo de drogas en los adolescentes.

El estudio se desarrolló con la participación voluntaria de cuarenta adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá, Colombia. Se utilizó una guía de 10 preguntas sobre el consumo de psicoactivos, también se hicieron grabaciones de audio y transcripciones, análisis inductivo e interpretativo. Según la recolección de datos obtenidas, el estudio confirma que las causas del consumo de sustancias psicoactivas son maltrato intrafamiliar y bullying, las cuales generan afectaciones a nivel físico y mental. A diferencia de lo reportado en la literatura, los adolescentes no perciben a sus padres y familiares como un factor protector.

Se concluyó que, desde la percepción de los adolescentes, el acceso al consumo de psicoactivos en entornos escolares es fácil y algunas veces se da por personas externas. Se constituye en un problema conexas con la familia y de las relaciones sociales. Destacan como causas el maltrato intrafamiliar, violencia y bullying. Como consecuencias perciben afectación del desempeño académico, la salud física y psicológica.

- **Objetivo o propósito**

Presentar la percepción sobre el consumo de drogas en adolescentes en la provincia de Panamá Oeste y Panamá.

- **Desarrollo teórico y conceptual**

#### **Adolescencia**

Para la autora Diane Papalia, la adolescencia viene a ser: *“Una transición del desarrollo que implica cambios físicos, cognoscitivos, emocionales y sociales, y que adopta distintas formas*

en diferentes escenarios sociales, culturales y económicos” (Papalia, 2016, p. 323). Es por ello que, en esta etapa, la adolescencia, el sujeto se enfrenta a nuevos desafíos, la teoría del desarrollo psicosocial de Eric Erikson, lo explica.

En esta teoría de Erikson sostiene que *“el paso a través de cada una de estas etapas involucra la resolución de crisis o conflictos. Si bien esas crisis nunca se solucionan completamente (ya que la vida se vuelve cada vez más compleja), deben superarse de manera adecuada para enfrentar los requerimientos de las siguientes etapas de desarrollo”* (Papalia, Wendkos Olds & Dustin Feldman, 2009). Esta se desarrolla en ocho estadios o etapas, en donde la adolescencia ocupa la quinta etapa del desarrollo nombrada como *“identidad vs difusión de identidad”*, que tiene como factor principal explorar o buscar una identidad propia, y del sentido del yo con el objetivo de comprender quiénes son ante su familia, frente a sus compañeros, frente a la sociedad, y cómo pueden encajar en el mundo. Esta necesidad natural de buscar sentido de pertenencia puede resultar difícil para los adolescentes, en vista de que es una gran presión identificar lo que deseas hacer, y crear una identidad en una de las etapas de transición más importantes que puede tener el ser humano. Dependiendo de cómo sea este proceso, la necesidad de adquirir una identidad individual puede tener un impacto emocional en el adolescente, lo cual puede llevarlo a tomar decisiones impulsivas y/o sentir curiosidad a experimentar con el consumo de las drogas, posiblemente a causa de lo que plantea Steinberg (2005) *“Existe evidencia considerable de que en la segunda década de la vida, se producen numerosos cambios en la estructura y funciones cerebrales, especialmente en las regiones y sistemas relacionadas con la inhibición de respuestas, la evaluación de riesgos y recompensas, y regulación emocional”*.

El comentario de Castillo Cevallos (2020) refleja un dato muy interesante *“El adolescente que padece confusión o crisis de identidad desea salir de ese estado cuanto antes, para saber quién es realmente; sólo así podrá sentirse seguro, respetado y amado. Para lograrlo necesita buenos referentes y concederse un tiempo que se conoce como moratoria de la identidad. Pero no todos están dispuestos a esa espera. Algunos adolescentes se evaden de su realidad personal ante una crisis de identidad no resuelta en su momento. Al no ser capaces de tolerar su frustración, ven en el consumo de drogas una vía de escape. Las drogas serían un remedio para su vacío existencial”*.

## **Drogas**

Para mayor comprensión de la lectura del artículo, se definirá el concepto “drogas” bajo diferentes autores.

(Yaria, 2005) Señala que las drogas son cualquier sustancia química que provoca cambios en el

estado emocional, el funcionamiento del organismo y/o el comportamiento de una persona. Esta definición incluye muchas sustancias que podrían no considerarse drogas en un análisis superficial.

(Calvo, 2015) Define a la droga como aquella sustancia que una vez introducida en el organismo produce efectos inmediatos que afectan al funcionamiento cotidiano. Estas sustancias crean dependencia y adicción si se consumen de forma continua, y provocan desajustes en el sujeto, en el desempeño e interacción en cualquiera de sus áreas de participación como: actividades de la vida diaria, familiar, educación, ocupacional, productividad y ocio.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS): *“es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico”*.

Cabe distinguir y explicar la diferencia que hay entre uso y abuso de drogas, de modo que son dos conceptos distintos que se refieren a la relación con sustancias psicoactivas.

El uso de drogas se refiere al consumo de sustancias psicoactivas de manera ocasional o controlada, generalmente dentro de los límites aceptados socialmente o con prescripción médica, en muchos casos el consumo es legal y socialmente aceptado como el consumo de alcohol en determinadas celebraciones.

Sin embargo, el abuso de drogas va más allá de algo ocasional, implica un patrón de consumo compulsivo y descontrolado, que puede llevar al desarrollo de adicción, que es una enfermedad crónica del cerebro caracterizada por la compulsión a buscar y consumir la sustancia, a pesar de las consecuencias adversas.

Las drogas se pueden clasificar en dos categorías principales: drogas lícitas y drogas ilícitas.

**Drogas lícitas:** Son aquellas sustancias cuyo uso y distribución están permitidos por la ley en ciertas circunstancias y bajo ciertas regulaciones. Esto incluye principalmente el alcohol, tabaco y medicamentos recetados (analgésicos, anfetaminas, psicofármacos, entre otros).

**Drogas ilícitas:** Son sustancias cuyo uso, posesión y distribución están prohibidos por la ley. Ejemplos comunes de drogas ilícitas incluyen la marihuana, la cocaína, la heroína, y el éxtasis, entre otras. Los factores de riesgo son características o atributos individuales, familiares o sociales,

que posibilitan o aumentan el consumo de sustancias psicoactivas (Salud, 2016).

### **Base teórica**

A continuación, se explicarán los posibles factores de riesgo ligados al consumo de drogas en el adolescente, no sin antes hablar un poco sobre la Teoría de Aprendizaje social de Albert Bandura, en el cual basaremos nuestros posibles factores de riesgo. Según Bandura (1973): *“observando la conducta de los demás, puede uno aprender estrategias generales que proporcionen guías para acciones que trascienden los ejemplos concretos modelados”*. Además, *“resalta que aquellas personas con las que se interactúa habitualmente establecen patrones de conducta que al observarse de manera repetida tienden a ser aprendidos con mayor rapidez”* (Bandura, 1986).

Esta teoría postula que el aprendizaje ocurre a través de la observación, ya sea de forma directa o indirecta, de las acciones de otros, así como mediante la imitación de esas conductas observadas. Es por ello que el comportamiento humano, incluido el consumo de drogas, se puede aprender a través de la observación de modelos y la imitación de su entorno.

### **Factores de riesgo**

#### **Familiares**

El entorno familiar es el primer contexto social en el que se desenvuelve una persona. Según Martínez (2001), el comportamiento de cualquier persona dependerá de las relaciones que se den en su situación familiar.

La influencia de los padres, hermanos, o tutores que convivan con el adolescente como modelo de comportamiento tiene su fundamento en la teoría de Bandura, de modo que ejercen de forma directa la transmisión de actitudes permisivas al consumo. Por ejemplo, si dentro del hogar se consumen drogas ya sean lícitas o ilícitas, o el hecho de que el adolescente participe en el consumo (encender un cigarro, comprar tabaco, entre otras) puede influir en la posibilidad de que sus hijos consuman drogas. La familia ejerce una gran influencia sobre el consumo de drogas en sus miembros, ya que puede actuar licitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas (Dento y Kampfe, 1994).

Estilo de crianza. Las pautas de crianza influyen en el consumo de drogas a largo plazo. Según Moncada (1997), los déficits o los excesos de disciplina, la excesiva implicación de uno de los padres acompañada del desentendimiento o permisividad del otro, son factores asociados al uso indebido de drogas. Y es que, los padres permisivos no aportan límites claros y por otra parte, los padres autoritarios no ofrecen espacio para que el adolescente se desarrolle de forma saludable. Estos estilos de crianza, según investigaciones, aparecen como características comunes en los

padres de adolescentes que consumen o abusan de las drogas.

Comunicación y relaciones afectivas entre padres e hijos. Una percepción negativa de las relaciones familiares por parte de los adolescentes, incluyendo aspectos como la ausencia de lazos familiares, la negatividad y rechazo de los padres hacia el hijo o viceversa, la escasez de tareas compartidas y de tiempo juntos y las interacciones mal adaptativas entre padres e hijos, aparecen como variables constantes en un gran número de consumidores (Martínez et al., 2003; Martínez-González y Robles-Lozano, 2001; Muñoz-Rivas et al., 2001). Cabe mencionar en este punto, el conflicto familiar debido a la violencia física y psicológica que puede haber en el hogar, viéndose los adolescentes afectados con baja autoestima, sentimientos de soledad, ansiedad y depresión, entre otros; usando las drogas como vía de escape ante ese clima familiar hostil.

### **Sociales**

Como seres sociales que somos, el ser humano tiene la necesidad de socializar para sobrevivir.

Hablando de la adolescencia, Martínez Ocaña (2018) señala que *“el adolescente minimiza la dependencia en los adultos como fuentes de información, y un desvío hacia el grupo de pares como fuente de juicios sociales. Gradualmente, el grupo de pares tiene mayor importancia, lo que les permite entablar relaciones íntimas, parecidas a las de los adultos y ayudar a clarificar su identidad personal”*.

Aunado al consumo de drogas, en el escrito de Teoría sistémica de Virginia Satir, citado por Bedoya, ella señala que: *“Un sistema conformado por unidades interrelacionadas, donde al afectarse una; todas las unidades se ven afectadas”*. Es por ello que vemos necesario mencionar este factor de riesgo, debido a que el consumo de drogas en amigos suele ser una de las variables más influyentes.

El consumo de drogas en amigos puede aumentar las probabilidades de normalizar el consumo y disminuir la impresión negativa de los riesgos asociados al consumo desde temprana edad.

Para algunos autores, el consumo depende enteramente de la naturaleza social del grupo de amigos del sujeto, es decir, que cuando los pares de un adolescente usan drogas, éste tiene una alta probabilidad de usarlas también, aunque no estén presentes otros factores de riesgo (Caballero-Hidalgo, González, Pinilla y Barber, 2006).

Aunado a lo anterior, el entorno comunitario es otro posible factor de riesgo que influye en el consumo; que se puede correlacionar con otros factores. La disponibilidad de estas para los

potenciales sujetos consumidores es un factor que correlaciona claramente con el consumo. Al respecto, se ha demostrado que la percepción de fácil accesibilidad a la droga es un factor de alto riesgo en el inicio y mantenimiento del consumo (Álvarez et al., 2005).

La escuela además de ser el núcleo central de la educación constituye uno de los entornos de socialización primordiales, para satisfacer las necesidades sociales, emocionales, y desarrollar otras competencias. Sin embargo, las experiencias escolares negativas suelen ser un factor de riesgo. Algunos elementos escolares, como son un bajo rendimiento escolar, un mayor absentismo, una menor implicación y satisfacción con relación al medio y actitudes negativas hacia el profesorado y la vida académica, suelen encontrarse asociados al consumo de drogas y otras conductas desviadas como la delincuencia (Bryant et al., 2003).

### **Psicológicos**

El adolescente necesita seguir fortaleciendo su autoestima para desarrollarse de forma saludable y afrontar diversos desafíos.

La autoestima expresa la forma en que cada persona evalúa el concepto que tiene de sí misma y que representa las consecuencias del diálogo interno que mantiene al valorar el mundo que le rodea y su posición ante la sociedad (Musitu, Buelga, Lila y Cava, 2001). Una autoestima saludable permite al adolescente ser seguro de sí mismo lo que permite enfrentar la presión de grupo.

Una baja autoestima es un factor de riesgo importante para la iniciación y estabilización del consumo de drogas (López, Martín y Martín, 1998; Ravenna, 1993). Los sentimientos de inferioridad ante los demás, considerar que no tienen habilidades, entre otros aspectos, puede llevar al adolescente al consumo de drogas como vía de escape para evitar el diálogo interno destructivo de forma momentánea, debido a que la droga altera la percepción.

El término “*bullying*” fue creado en 1993 por Olweus, a partir de estudios realizados en los años 70’ sobre el suicidio de adolescentes, en los cuales encontró que estos jóvenes habían sido víctimas tanto de agresión física como emocional, por parte de sus compañeros de escuela (García, 2010).

García, Pérez y Nebot, (2010) comentan que, si un adolescente lleva una conducta aparentemente poco social, la posibilidad de ser víctima de bullying aumenta. De las secuelas en las personas afectadas por el acoso escolar se incluye el posible inicio en el consumo de drogas (Luk, Wang y Simons-Morton, 2010). El abuso de sustancias juega un papel importante tanto para los que quieren evitar ser víctimas de bullying como para aquellos adolescentes que lo padecen y que



consumen para escapar de la presión a la que se ven sometidos (Romaní y Gutiérrez, 2010). El adolescente que es víctima de acoso escolar “*bullying*”, así como otros tipos de violencia ya sea sexual e intrafamiliar, se refugia en las drogas busca una alternativa para evadir temporalmente las emociones negativas que le generan un evento doloroso o traumático y emociones abrumadoras.

## 2. METODOLOGÍA

### • Método y/o Procedimiento metodológico

#### Metodología

El tipo de investigación que se propone es de tipo cualitativo, seleccionando como diseño el etnográfico porque nos enfocamos en una parte de la población abordando una problemática social de los adolescentes. Se tomó una muestra de 45 adolescentes de las provincias de Panamá y Panamá Oeste, en un rango de 12 a 17 años, de ambos sexos, escogidos de forma aleatoria.

La técnica que se empleó para la recolección de la información fue el análisis de documentos para fortalecer el desarrollo teórico y como instrumento se utilizó una encuesta. Según el autor (Sampieri et. al, 2003) la encuesta consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. Para esta investigación se desarrolló una encuesta con 17 ítems, con preguntas cerradas y abiertas, divididas en datos demográficos, donde 5 ítems correspondían a estos; y 12 ítems de preguntas relacionadas a las drogas, con el fin de conocer la perspectiva de los adolescentes ante esta problemática.

Desarrollado en tres fases:

- **Fase 1:** Se seleccionó el tema a investigar, de modo que se consideró que el consumo de drogas en población adolescente es un fenómeno social en nuestro país del que se debe hablar, pero en esta ocasión, desde la perspectiva del propio adolescente.
- **Fase 2:** Se realizó la revisión documental, cuyos artículos se enfocan en los factores de riesgo que desencadenan dicha problemática, las drogas más comunes y las consecuencias que estas tienen para el adolescente. Esta revisión nos permitió identificar cómo abordar nuestro estudio. No obstante, para complementar aquella información, procedimos a estructurar las preguntas para la encuesta dirigida a adolescentes, con la finalidad de conocer qué opinan ellos ante esta problemática, qué tanto conocen de las drogas, y sus consecuencias.
- **Fase 3:** Luego de recopilar la información recolectada por el instrumento utilizado, se procedió a elaborar el análisis de este.
- **Fase 4:** Se culmina el artículo de investigación en base a la información proporcionada por la revisión de documentos y los hallazgos encontrados en la encuesta.

- **Aspectos éticos**

Este estudio de investigación está bajo la norma internacional de Belmont, toma en consideración los siguientes aspectos:

- **Consentimiento informado:** En la presente investigación, contribuyeron de forma voluntaria 45 personas, para aportar su perspectiva acerca del consumo de drogas en adolescentes, para ello la encuesta digitalizada brindaba información del mismo y el participante debía aceptar.
- **Criterios de confidencialidad:** En el instrumento utilizado no se solicitó nombres de los voluntarios, por lo tanto, en esta investigación no se mencionan nombres u otra información personal del participante. Mediante el Decreto Ejecutivo 285 del 28 de mayo de 2021 fue reglamentada la ley 81 de Protección de datos personales que establece principios, derechos, obligaciones y procedimientos para regular la protección de datos personales en Panamá.
- **Riesgos posibles:** La información compartida como contribución para el desarrollo de esta investigación, no supone riesgo alguno para los participantes, por la confidencialidad y protección de datos de los implicados.

### **3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **Características de los participantes**

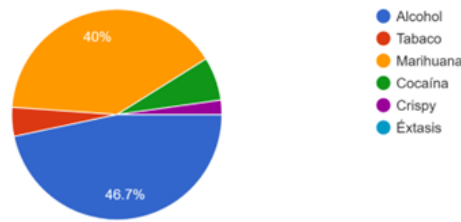
Se encuestaron un total de 45 adolescentes, en un rango de edad entre 12 a 17 años. De estos, el 53.3% de sexo femenino y el 46.7% sexo masculino, todos se encontraban cursando educación pre media y media. La población de este estudio estuvo integrada por adolescentes ubicados en las localidades de las provincias de Panamá y Panamá Oeste.

#### **Hallazgos y discusión**

El consumo de drogas es una realidad a la cual se están enfrentando los adolescentes. La mayoría de los encuestados indican que conocen acerca de las drogas. El 64.4% de estos afirman saber la diferencia entre drogas lícitas e ilícitas, indicando que las lícitas son las drogas permitidas por la ley como el alcohol y el tabaco, el 31.1% enfatizaron en este apartado que los medicamentos bajo supervisión médica forman parte de las drogas lícitas; mientras que las ilícitas son ilegales como la marihuana y la cocaína.

En su percepción acerca de las drogas más comunes señalan en primer lugar el Alcohol con un 46.7%, en segundo lugar, con 40% Marihuana, tercer lugar la Cocaína con 6.7%, seguido por el tabaco con 4.4% y por último, crispy 2.2%.

¿Qué drogas crees que son las más comunes?  
45 respuestas



Respecto a si han tenido curiosidad a consumir drogas, se pudo evidenciar que el 80% de los adolescentes han respondido que no sienten curiosidad de probar algún tipo de droga, mientras que un 20% han indicado sentir curiosidad por probar algún tipo de droga específicamente alcohol y tabaco, y con menos incidencia la marihuana.

¿Alguna vez has sentido curiosidad de probar o consumir algún tipo de droga?  
45 respuestas



Por otro lado, más del 90% de los encuestados consideran que otros adolescentes de su edad consumen drogas. Entre las causas más comunes al consumo de drogas que ellos perciben está la presión de grupo con un 57.8%, seguido por la curiosidad y problemas familiares con un 17.8%, pensamientos negativos con 4.4% y finalmente el acoso escolar “bullying” con un 2.2%.

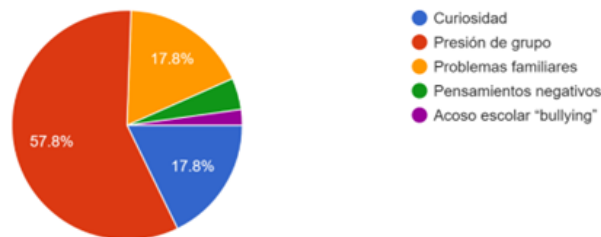
Retomando la teoría psicosocial de Erikson expuesta en el marco teórico, los adolescentes tienen la necesidad natural de pertenecer a un grupo, están en búsqueda de identidad, aceptación y apoyo, por tanto, las relaciones sociales cobran interés o importancia en el adolescente. La necesidad de pertenecer a un grupo como ser aceptados por amigos y compañeros, o creer que no logrará tener amigos si no hace lo mismo que ellos, aunque no sea lo correcto, puede volverse una gran presión hacia el adolescente viéndose vulnerables e impulsivos al actuar cuando es instigado a probar algún tipo de droga.

Esta situación puede depender de la personalidad que vaya formando el adolescente, de modo que algunos tienen mayor necesidad de obtener aprobación de los demás, lo que puede llevarlos a ajustar su conducta a las exigencias del que espera ser aceptado. Es por ello, la importancia de

la autoestima y el autoconcepto, ambos se relacionan debido a que, si un adolescente tiene una idea de sí mismo saludable, “poseerá un nivel aceptable de control sobre lo que hace y sobre las consecuencias que de ello se derivan” (Vallés, 1996). Por el contrario, si los niveles de autocontrol disminuyen aumenta la cantidad de probabilidad al consumo.

Reanudando el factor de riesgo familiar planteado en el marco teórico, los adolescentes que se encuentran atrapados en conflictos familiares tienen un impacto emocional, que en algunos casos (dependiendo de otros factores de riesgo) pueden aumentar las probabilidades del consumo de drogas, buscándolas como opción para sobrellevar su dolor emocional debido a la sensación de felicidad irreal momentánea que le provoca la droga.

¿Cuál crees que es el motivo más común que lleva al adolescente a consumir drogas?  
45 respuestas



Más del 90% de los adolescentes afirman reconocer las consecuencias del consumo de drogas, e indican que los aspectos de la vida en el que más afecta las drogas son en lo psicosocial con un 42.2%, seguido por la salud mental y emocional con un 37.8% y por último en la salud física con un 20%.

Todas las opciones descritas son unas de las tantas consecuencias que existen en el consumo de drogas, sin embargo, se pudo evidenciar que el aspecto psicosocial, es muy importante para los adolescentes encuestados.

Este abarca amplios aspectos psicológicos y sociales. En esta ocasión, se planteó la repercusión al momento de socializar, es una de las consecuencias más comunes en los adolescentes, de modo que se ve afectada la relación con sus pares y el primer contexto social, la familia. Esto se debe a que se puede presentar cambios significativos en la conducta del adolescente que consume, aumentando la agresividad, impulsividad e irritabilidad dificultando la comunicación que finalmente puede llevar a conflictos en sus relaciones interpersonales; y mostrarse emocionalmente, no disponibles para sus seres queridos, a causa de que su enfoque está centrado en el consumo de drogas.

Por otro lado, el rendimiento académico del adolescente es otro aspecto que se ve afectado debido al impacto psicológico a raíz de las drogas como: depresión y ansiedad que estas también interfieren en el sueño provocando un sin número de consecuencias como dificultades para concentrarse, problemas en la memoria, disminución de la motivación, frustración, desesperanza, aislamiento, entre otros.

Como último punto, podemos mencionar que el adolescente se encuentra en una etapa de constante crecimiento y desarrollo, lo cual podemos señalar que el consumo de drogas a temprana edad puede tener efectos perjudiciales en su salud física como daños cerebrales, cardiovasculares, pulmonares, hepáticos, problemas gastrointestinales, deterioro del sistema inmunológico; incapacidad para absorber nutrientes adecuadamente.

No obstante, el 84.4% de los adolescentes indicaron que en sus colegios y comunidades no existen programas de prevención sobre el consumo de drogas, y un 82.2% señalaron que estos programas de prevención podrían ayudar a prevenir y reducir el consumo de drogas en los adolescentes.

#### **4. CONCLUSIONES**

El consumo de drogas en adolescentes es una problemática de salud pública en nuestro país que se debe abordar, y los jóvenes entre estas edades son conscientes de ello. Según la percepción de ellos, el consumo de drogas se constituye en un problema que se da por situaciones familiares como conflictos dentro de la familia y situaciones en relaciones sociales como presión de grupo y curiosidad típica del adolescente. Una vez se desarrolla el consumo, ellos perciben que es perjudicial para su desarrollo social, su futuro profesional y su salud física, mental y emocional.

Un aspecto importante que nos planteamos en esta investigación que está implicado al consumo de drogas a temprana edad, son los factores de riesgo, los cuales se pudo identificar que la familia, compañeros y amigos, y factores psicológicos pueden ejercer gran influencia en el adolescente a consumir drogas.

La adolescencia es una etapa importante en la vida del ser humano, en donde se generan cambios y la necesidad natural de adquirir una identidad propia, por ende, es una etapa desafiante al querer encontrarse a sí mismo y tomar decisiones. Considerando lo anterior, recomendamos la intervención del consumo de drogas en adolescentes como prevención desde la familia, colegios y/o comunidades con el fin de fortalecer las habilidades de afrontamiento ante esta problemática, debido a que las drogas cada día están más accesibles a los adolescentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Carlos, J. & Merino, D. (2022) Estilos de crianza y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de centros de rehabilitación de Cajamarca. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9829/James%20Fernando%20Carlos%20Regalado.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Castillo C. Gerardo (2020). La droga como escape de sí mismo. <https://www.unav.edu/opinion/-/contents/08/02/2020/la-droga-como-escape-de-si-mismo/content/CnBM7sduyZOb/25275550>
- Enriquez-Guerrero CL., Barreto-Zorza YM., Lozano-Vélez L., Ocampo-Gómez MA. Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos escolares. Estudio cualitativo. MedUNAB. 2021;24(1): 41-50. Doi: <https://doi.org/10.29375/01237047.3959>
- Musitu O. G. & Herrero O. J.(2003). El rol de la autoestima en el consumo moderado de drogas en la adolescencia. <https://www.redalyc.org/pdf/654/65413111.pdf>
- Hikal C. & Wael S.(2023). Erik Erikson y el desarrollo psicosocial deficiente como camino a las conductas antisociales y criminales.[https://www.researchgate.net/profile/Wael-Sarwat-Carreon/publication/369944550\\_Erik\\_Erikson\\_y\\_el\\_desarrollo\\_psicosocial\\_deficiente\\_como\\_camino\\_a\\_las\\_conductas\\_antisociales\\_y\\_criminales/links/6435f88820f25554da258aef/Erik-Erikson-y-el-desarrollo-psicosocial-deficiente-como-camino-a-las-conductas-antisociales-y-criminales.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Wael-Sarwat-Carreon/publication/369944550_Erik_Erikson_y_el_desarrollo_psicosocial_deficiente_como_camino_a_las_conductas_antisociales_y_criminales/links/6435f88820f25554da258aef/Erik-Erikson-y-el-desarrollo-psicosocial-deficiente-como-camino-a-las-conductas-antisociales-y-criminales.pdf)
- Javier, C. a. A., María, R. T. E., Karina, J. S., & De Jesús, C. C. C. (2012). Bullying y consumo de drogas. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2145-48922012000200003](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2145-48922012000200003)
- Laespada, T., Iraurgi, I., & Aróstegi, E (2004). Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV. [https://bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/ESTADISTICAS\\_ES\\_5107.PDF](https://bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/ESTADISTICAS_ES_5107.PDF)
- Papalia, D. E. (2016). Desarrollo Humano (13.a ed.). McGraw-Hill.
- Peñafiel P. & Eva M. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3130577>
- Piedra, T. R., Masa, B. R., Chamba, A. T., & Ruiz, J. S. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. [https://www.redalyc.org/journal/5736/573667940004/html/#:~:text=\(Yaria%2C%202005\)%20Se%3%B1ala%20que,drogas%20en%20un%20an%C3%A1lisis%20superficial.](https://www.redalyc.org/journal/5736/573667940004/html/#:~:text=(Yaria%2C%202005)%20Se%3%B1ala%20que,drogas%20en%20un%20an%C3%A1lisis%20superficial.)