

UNIVERSIDAD DE SONORA  
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
CAMPUS CAJEME



**UNIDAD RECEPTORA DE SERVICIO SOCIAL  
CENTRO DE SALUD URBANO OBREGÓN SUR.  
CIUDAD OBREGÓN SONORA**

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL  
DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
PERIODO DE AGOSTO DE 2014 A JULIO DE 2015**

**TITULADO**

**CONOCIMIENTO SOBRE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN  
ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA COMUNIDAD  
DEL CENTRO DE SALUD URBANO OBREGÓN SUR.**

**RESPONSABLE DEL PROYECTO:  
M.C. REYNA ISABEL HERNÁNDEZ PEDROZA**

**PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL.  
P.L.E.S.S. ALVARADO SANDOVAL NYDIA  
P.L.E.S.S. NAVARRO HERNÁNDEZ MARIA FERNANDA**

**CIUDAD OBREGÓN, SONORA. 31 DE JULIO DE 2015.**

# Universidad de Sonora

Repositorio Institucional UNISON



**"El saber de mis hijos  
hará mi grandeza"**



Excepto si se señala otra cosa, la licencia del ítem se describe como openAccess

**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL  
DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
TITULADO**

**CONOCIMIENTO SOBRE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN  
ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA COMUNIDAD  
DEL CENTRO DE SALUD URBANO OBREGÓN SUR.**

**PRESENTAN:**

**PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL.  
ALVARADO SANDOVAL NYDIA  
NAVARRO HERNÁNDEZ MARÍA FERNANDA.**

**A U T O R I Z A C I O N E S**

---

**M.C. REYNA ISABEL HERNÁNDEZ PEDROZA  
RESPONSABLE Y ASESOR DEL PROYECTO.**

---

**DR. ERNESTO OCHOA VALENZUELA.  
DIRECTOR DE LA UNIDAD RECEPTORA  
DE SERVICIO SOCIAL.  
CENTRO DE SALUD URBANO, OBREGÓN SUR.  
CIUDAD OBREGÓN SONORA.**

---

**MTRO. MOISÉS NÚÑEZ WONG.  
RESPONSABLE DEL SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERÍA  
UNIVERSIDAD DE SONORA  
CAMPUS CAJEME.**

## ÍNDICE

I.	Resumen.....	4
II.	Introducción.....	5
III.	Justificación.....	7
IV.	Objetivos.....	9
V.	Metas.....	10
VI.	Marco referencial.....	11
VII.	Metodología.....	14
VIII.	Estrategias y actividades.....	16
IX.	Mecanismos de evaluación.....	17
X.	Análisis de los resultados.....	19
XI.	Conclusiones y sugerencias.....	24
XII.	Referencias bibliográficas.....	25
XIII.	Anexos.....	26

## I. RESUMEN

El objetivo del estudio es determinar los conocimientos que los estudiantes de educación básica han adquirido sobre sustancias psicoactivas. El diagnóstico obtenido permitirá identificar debilidades y/o fortalezas en relación a rubros como: percepción en relación al consumo de drogas, causas del consumo de drogas y prevalencia del tipo de drogas que se consumen en su comunidad. Respecto a la metodología implementada para el desarrollo del estudio, consistirá en la aplicación de un instrumento previamente validado, posteriormente, de acuerdo a los resultados que se obtengan, serán seleccionados los temas más recurrentes en que haya deficiencia de conocimientos, para así comenzar implementando un plan educativo donde se brinde información oportuna sobre las consecuencias del uso y abuso del consumo de sustancias ilícitas, para así sensibilizar a la comunidad estudiantil y evitar su afectación de salud mental, física y fisiológica, de esa manera lograr desarrollarse en un entorno saludable, manteniendo una estabilidad social y lograr una buena integración familiar.

## II. INTRODUCCIÓN

El abuso de sustancias psicotrópicas, constituye uno de los problemas de salud pública de nuestra época, que se presenta tanto a nivel nacional como internacional. Este fenómeno de salud afecta, sin distinción de género, incidiendo principalmente en niños y adolescentes, de cualquier estrato social y de todas las regiones de nuestro país.<sup>1</sup>

Actualmente, el acceso y difusión de la información sobre la prevención de adicciones, se ha convertido en una de las principales necesidades para los jóvenes. Entre las sustancias adictivas se diferencian dos tipos: las legales y las ilegales; las legales se consideran como las principales el alcohol y el tabaco.

Por otro lado, las drogas ilegales cubren una amplia variedad de sustancias que tienen efectos distintos a nivel conductual, perceptual y emocional en el individuo que las consume. Al igual que sus efectos, las consecuencias a mediano y largo plazo varían dependiendo de la droga y el tiempo de consumo. Por ejemplo, una droga que de manera coloquial se considera como inocua es la marihuana, pero estudios longitudinales entre los consumidores consuetudinarios han encontrado que afecta la retención de la memoria a largo plazo y la motilidad de los espermatozoides, ocasionando esterilidad en los varones.

Según los resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones 2008 para Sonora, señalan que las anfetaminas o estimulantes (43.6%), la marihuana (41.9%) y los estimulantes tipo anfetamínico (40.5%) son las principales drogas de consumo en los jóvenes de 12 a 17 años; la población de 18 a 25 años consume en mayor medida tranquilizantes (77%), cocaína (74.8%) e inhalables (63.9%).<sup>2</sup>

La prevalencia, es decir, en términos médicos la proporción de personas que sufren una enfermedad con respecto al total de la población en estudio indica que, en la población adolescentes de 12 a 17 años en México, tal prevalencia de

---

<sup>1</sup> ENA 2011

<sup>2</sup> Estadísticas a propósito del día internacional del día internacional de la juventud, INEGI, Sonora Agosto 2010.

consumo de cualquier droga es de 1.6%. En ese grupo de adolescentes, el consumo de mariguana es al más prevalente: 1.3%.

En la población urbana de adolescentes de 12 a 17 años en el país la prevalencia de consumo de cualquier droga es mayor pues alcanza un 2.4%

La región Norte representa las prevalencias más altas, especialmente en comparación con la región Sur. En 2011, en la región Norte, la prevalencia de consumo de cualquier droga en ese sector de la población llega hasta 2.9%.<sup>3</sup>

La intención del presente proyecto es ofrecer a la comunidad estudiantil de educación básica, un acercamiento al mundo de las drogas, donde no todo es fácil, que hagan conciencia sobre las consecuencias que trae consigo el consumo indiscriminado de éstas, se presentarán tipos de drogas así como sus características esenciales y el efecto que estas causan en la vida de una persona con problemas de adicción.

Este es un proyecto inicial, en el cual se evaluara el conocimiento de los estudiantes de manera general sobre la drogadicción, así como la prevalencia de consumo con la que cuentan, ya que es un problema que afecta en gran magnitud a este grupo etario.

---

<sup>3</sup> ENA 2011, Reporte de Drogas.

### III. JUSTIFICACIÓN

El uso y abuso de sustancias adictivas constituye un complejo fenómeno que tiene consecuencias adversas en la salud individual, en la integración familiar y en el desarrollo y la estabilidad social. Aunque en la actualidad toda la sociedad está expuesta a las drogas, hay grupos más vulnerables que otros a sufrir consecuencias negativas de su uso, como los niños y los jóvenes, quienes pueden truncar su posibilidad de desarrollo personal y de realizar proyectos positivos de vida.

Para el Sector Salud la reducción de la demanda de drogas incluye las iniciativas que buscan prevenir su consumo, disminuir progresivamente el número de usuarios, mitigar los daños a la salud que puede causar el abuso, y proveer de información y tratamiento a los consumidores problemáticos o adictos, con miras a su rehabilitación y reinserción social. La sociedad en su conjunto es cada vez más sensible a este problema y constituye nuestro principal aliada.<sup>4</sup>

Según estudios epidemiológicos de pacientes atendidos en Centros de Integración Juvenil (2013) en el estado de Sonora, se obtuvieron resultados donde se muestra tanto la droga más consumida como las edades más afectadas:

- Las drogas ilícitas de mayor consumo entre los pacientes de primer ingreso a tratamiento en el estado de Sonora son: marihuana, cocaína, metanfetaminas y benzodiazepinas.
- Las drogas que se encuentran por arriba de la media nacional en la entidad son: marihuana 90.3% (nacional: 83%); cocaína 40.7% (nacional: 35%); benzodiazepinas 29.3% (nacional: 14%) y metanfetaminas 38.7% (nacional: 15%).
- En cuanto al consumo de alcohol y tabaco se registraron usos de 89.7% (nacional: 87%) y 92.3% (nacional: 84%) respectivamente.
- Mientras que, la razón de consumo 2013, incluyendo alcohol y tabaco fue de 4.6 hombres por una mujer.

---

<sup>4</sup> El consumo de drogas en México, Diagnóstico, tendencias y acciones, Dr. Roberto Tapia Conyer.



- En tanto que los grupos de edad de inicio del consumo de drogas ilícitas que concentraron mayores porcentajes en Sonora fueron: 15 a 19 años (48.7%) y 10 a 14 años (42%)<sup>5</sup>

El proyecto a realizarse es meramente factible y viable ya que se cuenta con los recursos necesarios para llevar a cabo todas las actividades programadas.

La razón por la que se lleva a cabo la realización de este proyecto, es que dentro de la comunidad donde llevamos a cabo nuestro servicio social hay un mayor índice de consumo de drogas, y se pretende que por medio de nuestras estrategias se prevenga dicho consumo en los alumnos de educación básica

Al acudir por la autorización del proyecto a la Escuela Secundaria General #5, el director nos pidió verbalmente que trabajáramos con el turno vespertino, debido a que hay mayor prevalencia y riesgo en el consumo de drogas en esta población.

Por lo anterior expuesto el presente proyecto de servicio social tiene como finalidad promover el bienestar psicosocial en estudiantes de secundaria por medio de estrategias educativas y didácticas relacionadas con el tema de las adicciones, coadyuvando a la prevención, disminución o eliminación del uso de sustancias psicoactivas en este grupo etario.

---

<sup>5</sup> Estudios epidemiológicos de pacientes atendidos en centros de atención juvenil AC 2013, Subdirección de investigación departamento de investigación clínica y epidemiología. Consumo de drogas de alguna vez en la vida.

## IV. OBJETIVOS

### Objetivo general

- Determinar el conocimiento de sustancias psicoactivas (drogas legales e ilegales) en estudiantes de educación básica (secundaria) de la comunidad del centro de salud Urbano Obregón Sur.

### Objetivos específicos

- Evaluar el conocimiento de sustancias psicoactivas de los estudiantes de educación básica (secundaria) para contribuir a la prevención de consumo de estas, mediante estrategias educativas.
- Brindar información oportuna en la población sobre drogadicción para su prevención, y así mantener el estilo de vida saludable desde edades tempranas.
- Sensibilizar las actitudes de los estudiantes de educación básica ante el consumo de drogas, para así crear una consciencia y modificar su actitud para prevención de consumo de estas.
- Prevalencia del consumo de drogas ilícitas en estudiantes de educación básica (secundaria)
- Conocer la percepción de los estudiantes de educación básica sobre riesgo del consumo de drogas.

## V. METAS

El 85% de los estudiantes de educación básica de la secundaria Faustino Félix, dentro de la muestra, contarán con una concientización, mediante estrategias de educación implementadas especialmente para brindar información sobre los problemas que trae el consumo de drogas.

Aumentar el conocimiento en un 85% de los adolescentes de la secundaria Faustino feliz que están dentro de la muestra, mediante estrategias de educación implementadas para obtener una sensibilización y lograr la prevención del consumo de drogas en esta población.

## VI. MARCO REFERENCIAL

Según la UNICEF, la adolescencia es esencialmente una época de cambios. Trae consigo enormes variaciones físicas y emocionales, transformando al niño en adulto. En la adolescencia se define la personalidad, se construye la independencia y se fortalece la autoafirmación. La persona joven rompe con la seguridad de lo infantil, corta con sus comportamientos y valores de la niñez y comienza a construirse un mundo nuevo y propio. Para lograr esto, el adolescente todavía necesita apoyo: de la familia, la escuela y la sociedad, ya que la adolescencia sigue siendo una fase de aprendizaje.<sup>6</sup>

Según esta definición, llegamos a la conclusión de que debido a todos estos cambios en que el niño es sometido, pueden llegar a generarse ciertos problemas dentro de su personalidad, la persona suele tornarse agresiva, o muy tímida, dependiendo del entorno en que éste se desarrolle, si el adolescente se desarrolla dentro de una sociedad que es poco favorable puede ser que tome actitudes que perjudiquen su salud y la de los de su alrededor, entre ellas, están las adicciones; ya sea el alcohol, el tabaco, incluso a alguna sustancia psicoactiva, de las cuales hoy en día son muy fáciles de conseguir.

Las sustancias psicoactivas pueden ser de origen natural o sintético y cuando se consumen por cualquier vía (oral-nasal-intramuscular-intravenosa) tienen la capacidad de generar un efecto directo sobre el sistema nervioso central, ocasionando cambios específicos a sus funciones; que está compuesto por el cerebro y la médula espinal, de los organismos vivos. Estas sustancias son capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones.<sup>7</sup> Todas estas sustancias son capaces de generar una adicción, la cual es una enfermedad primaria, crónica con factores genéticos, psicosociales y ambientales que influyen su desarrollo y manifestaciones. La enfermedad es frecuentemente progresiva y fatal. Es caracterizada por episodios continuos o

---

<sup>6</sup> UNICEF

<sup>7</sup> Observatorio de drogas de Colombia

periódicos de: descontrol sobre el uso, uso a pesar de consecuencias adversas, y distorsiones del pensamiento, más notablemente negación.<sup>8</sup> Es caracterizada por la búsqueda y el uso compulsivo de drogas, a pesar de las consecuencias nocivas. Se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas cambian al cerebro: modifican su estructura y cómo funciona. Estos cambios pueden durar largo tiempo y llevar a los comportamientos peligrosos que se ven en las personas que abusan de las drogas.<sup>9</sup>

El uso de alguna sustancia psicotrópica durante un tiempo determinado llega a generar una dependencia a ésta, lo cual en sentido general, es el estado de necesitar o depender de algo o de alguien, ya sea como apoyo, para funcionar o para sobrevivir. Aplicado al alcohol y otras drogas, el término implica una necesidad de consumir dosis repetidas de la droga para encontrarse bien o para no sentirse mal.<sup>10</sup> En el DSM-III-R, la dependencia se define como un grupo de síntomas cognitivos, fisiológicos y del comportamiento que indican que una persona presenta un deterioro del control sobre el consumo de la sustancia psicoactiva y que sigue consumiéndola a pesar de las consecuencias adversas. Y de esta manera se crea una tolerancia a la sustancia, lo que significa que es una disminución de la respuesta a una dosis concreta de una droga o un medicamento que se produce con el uso continuado. Se necesitan dosis más altas de alcohol o de otras sustancias para conseguir los efectos que se obtenían al principio con dosis más bajas. Los factores fisiológicos y psicosociales pueden contribuir al desarrollo de tolerancia, que puede ser física, psicológica o conductual. Por lo que se refiere a los factores fisiológicos, puede desarrollarse tolerancia tanto metabólica como funcional. Al aumentar el metabolismo de la sustancia, el organismo será capaz de eliminarla con mayor rapidez. La tolerancia funcional se define como una disminución de la sensibilidad del sistema nervioso central a la sustancia. La tolerancia conductual es un cambio en el efecto de la sustancia producido como consecuencia del aprendizaje o la alteración de las restricciones

---

<sup>8</sup>Rehab in Mexico

<sup>9</sup>National Institute on Drug Abuse

<sup>10</sup> Estudio del impacto del consumo de cannabis en el ámbito familiar en Zaragoza, pag 82.

del entorno. La tolerancia aguda es la adaptación rápida y temporal al efecto de una sustancia tras la administración de una sola dosis. La tolerancia inversa, denominada también sensibilización, es un estado en el cual la respuesta a la sustancia aumenta con el consumo repetido. La tolerancia es uno de los criterios del síndrome de dependencia. Al ingerir altas dosis de una sustancia se llega a una intoxicación el cual es un estado posterior a la administración de una sustancia psicoactiva, que causa alteraciones en el nivel de conciencia, en lo cognitivo, en la percepción, en el juicio, en la afectividad o en el comportamiento, o en otras funciones y respuestas psicofisiológicas. Las alteraciones están relacionadas con los efectos farmacológicos agudos de la sustancia y con las respuestas aprendidas a dicha sustancia, y desaparecen con el tiempo; la recuperación es completa, salvo cuando se han producido lesiones tisulares u otras complicaciones. Cuando la persona ha superado la dosis de tolerancia llega a la sobredosis, el cual provoca efectos adversos agudos físicos o mentales. La sobredosis intencionada es una forma habitual de suicidio o tentativa de suicidio. En cifras absolutas, son más frecuentes las sobredosis de drogas legales que las de drogas ilegales. La sobredosis puede producir efectos pasajeros o prolongados e incluso la muerte; la dosis mortal de una sustancia concreta varía en cada persona y según las circunstancias.

Mediante este proyecto de servicio social nuestra intención es prevenir el uso de estas sustancias mediante intervenciones diseñadas para cambiar los determinantes individuales, sociales y ambientales del abuso de drogas legales e ilegales, incluyendo tanto la evitación del inicio al uso de drogas como la progresión a un uso más frecuente o regular entre poblaciones en situación de riesgo.

## **VII. METODOLOGÍA**

### **LIMITE DE TIEMPO**

Este proyecto se llevará a cabo del 01 de Agosto del 2014 al 31 de Julio del 2015, de 7 de la mañana a 13:00, de lunes a viernes, dedicando los días jueves de cada semana a la elaboración de los puntos del proyecto de servicio social.

### **LUGAR**

Escuela General #5 Faustino Félix Serna Dirección:

Calle 19 de noviembre entre Plan de Ayala y Plan de Guadalupe, Colonia Luis Echeverría

Director: Ángel Días Palafox

### **UNIVERSO DE TRABAJO**

Estudiantes de nivel básico (secundaria)

### **RECURSOS HUMANOS**

PLESS Navarro Hernández María Fernanda

PLESS Alvarado Sandoval Nydia Guadalupe

Asesora: M.C. Reyna Isabel Hernández Pedroza

Estudiantes de educación básica

### **RECURSOS MATERIALES**

Materiales de oficina: Lápiz, pluma, borrador, hojas blancas, computadora, impresora, marcadores.

Materiales didácticos: Videos, cartulinas, marcadores, proyector.

### **RECURSOS FINANCIEROS**

Copias, material de apoyo, impresión, transporte los cuales serán financiados por las pasantes de servicio social.

## PROCEDIMIENTO

Al inicio del estudio, durante el primer trimestre se elaborará el cronograma de actividades, será delimitado el área de trabajo, se gestionará la autorización de llevar a cabo el proyecto de investigación en la escuela secundaria y posteriormente se aplicará un instrumento de evaluación en relación a rubros como: percepción en relación al consumo de drogas, causas del consumo de drogas y prevalencia del tipo de drogas que se consumen en su comunidad.

Posteriormente, durante el segundo trimestre, comprendido de noviembre a enero se recolectaran los datos para su análisis e interpretación, para de esta forma en base a los resultados obtenidos elaborar un plan de educación para fortalecer las deficiencias encontradas, esto se realizara mediante diferentes técnicas como lo son por medio de pláticas, videos, publicación de carteles y trípticos por parte de los prestadores del servicio social, para finalmente en el cuarto trimestre reevaluar al alumnado en el periodo de febrero a marzo, para de esa manera durante el último trimestre comparar resultados e identificar si se lograron los objetivos previamente planteados.



## VIII. ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES

En este proyecto de investigación de servicio social se realizará un diagnóstico al alumnado de la escuela secundaria Faustino Félix, mediante una encuesta que se les será aplicada, que tiene la intención de saber cuáles son sus conocimientos sobre el tema del consumo de drogas y sus consecuencias, dando prioridad a las debilidades encontradas en los resultados de las encuestas, se implementará un plan de educación continua, que tendrá duración de dos meses, dónde se impartirán pláticas, se mostrarán carteles, vídeo testimonial, entre otras actividades; de esta manera, los alumnos deberán adquirir conocimientos sobre el tema de adicciones y el uso de sustancias psicoactivas. Se pretende también que al momento de llevar a cabo la plática, los alumnos intervengan de una manera libre participando con su punto de vista de los distintos temas vistos, todo esto para fomentar la prevención del uso de drogas.

Las estrategias a implementar se describen a continuación.

### **PRIMER PERIODO (Agosto, Septiembre y Octubre de 2014)**

Planeación y organización del proyecto de servicio social con título "Conocimiento sobre sustancias psicoactivas (legales e ilegales) en estudiantes de educación básica" en la Escuela Secundaria General N° 5, Faustino Félix Serna.

Actividades:

- Presentación del proyecto las autoridades del plantel.
- Elaboración y entrega del cronograma de actividades.
- Presentación con los grupos a trabajar.
- Aplicación de prueba piloto
- Aplicación de la encuesta de diagnóstico.

## **SEGUNDO PERIODO (Noviembre, Diciembre de 2014 y Enero de 2015)**

Elaboración del plan de educación.

Actividades:

- Elaboración de pláticas
- Elaboración de carteles y folletos informativos.
- Impartición de talleres
- Demostración de videos.

## **TERCER PERIODO (Febrero, Marzo y Abril de 2015)**

Reevaluación del alumnado

Actividades:

- Aplicación de encuestas.
- Revisión de los datos obtenidos
- Comparación de resultados.

Para el desarrollo de todas nuestras actividades será necesario el uso de medios didácticos como lo son carteles, computadora, cañón, aula audiovisual donde podamos proyectar algunos videos de testimoniales, recursos financieros, hojas de papel para las copias de encuestas.

## **CUARTO PERIODO (Mayo, Junio y Julio de 2015)**

- Análisis e Interpretación de datos recabados.
- Presentación final de informe ejecutivo a la Universidad de Sonora en la Subdirección de vinculación estudiantil. (Servicio social) y a las autoridades del Centro de Salud adscrito.

## IX. MECANISMOS DE EVALUACIÓN

El proyecto de investigación se evaluará por medio de encuestas aplicadas a los adolescentes, se realizara una evaluación pre y post test, con el fin de evaluar el progreso debido a las intervenciones a realizar, que se describen enseguida.

Este proyecto de servicio social consta de la aplicación de encuesta a los adolescentes, de la cual se obtendrán resultados del conocimiento con el que cuentan, primeramente se hará una prueba piloto en un grupo mínimo de estudiantes, posteriormente con los resultados se verá si es un instrumento factible de aplicar. Ya establecido el instrumento, este tendrá primordialmente el objetivo obtener las debilidades de información con las que cuentan los adolescentes y así poder intervenir de manera eficaz.

Una vez obtenidos los resultados, se idealizara un plan de intervención enfocando mayormente en las debilidades encontradas, de esta manera se impartirán platicas donde se brinde información y también donde puedan surgir todas las dudas y poder aclararlas, también se pretende realizar talleres en los cuales se pretende realizar la muestra de vídeos educativos y testimoniales que muestren experiencias y repercusiones en su vida.

Al finalizar todas las intervenciones mencionadas, se realizara una evaluación para verificar el progreso y así poder ver los resultados esperados en los adolescentes.

## X. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En el proyecto de servicio social, se incluyeron 112 alumnos que comprenden la población blanco, de los cuales fueron 57 del sexo masculino y 55 del sexo femenino, que se encuentran entre las edades de 12 a 15 años, un 26.8% comprenden la población de 12 años, el 30.4% abarca la edad de 13 años, el 32.1% a los de 14 años y un 10.7% 15 años de edad, a los cuales se les realizó una encuesta donde se evaluó el conocimiento con el que contaban sobre el consumo de drogas legales o ilegales, conforme se obtuvieron los resultados y su análisis, se realizó una orientación educativa, donde se brindó información sobre el tema, posteriormente se reevaluó a dicha población, arrojando resultados positivos, donde se mostró que nuestra participación fue favorable para el conocimiento del alumnado. (Véase gráfico #1 y2 primera evaluación)

Como principales resultados se puede mostrar que durante la primera evaluación realizada se demostró que el 47.3 % de la población refirió que cuenta con mucho conocimiento sobre los aspectos generales del Alcohol, como otro ejemplo, el 61.6% indicó que desconoce totalmente estas características sobre las anfetaminas, sin dejar de lado los resultados obtenidos de las demás sustancias se puede decir que más del 30% de la población refirió tener poco conocimiento en general sobre éstas.(Véase gráfico #3primera evaluación)

El 76.8% de la población afirmó estar en total desacuerdo en que consumir drogas ilegales podría ser agradable, no obstante se mostró que el 9% está de acuerdo con dicho acto. El resto de la población afirmó no estar segura en este aspecto. Otro de los aspectos que se evaluó fue si estaban de acuerdo en que consumir drogas es divertido, a lo que se dieron los siguientes resultados 5.4% afirmó estar de acuerdo, el 17% no estar seguro y el 77.7% está en desacuerdo. Dentro del mismo ítem hubo otra variable que menciona si los alumnos están de acuerdo que en las escuelas se debería enseñar los peligros reales del consumo de drogas, donde se arrojaron resultados positivos; siendo estos el 77.7% confirma estar de acuerdo, el 6.3% no está seguro y el 16.1% en desacuerdo. Y finalmente se vio que un 68.8% estuvo de acuerdo en que probar las drogas es

perder el control de tu vida, y un 10.7% no está seguro y un 20.6% está en desacuerdo. (Véase gráfico #4,5 y 6 primera evaluación)

En la escala de percepción asociado al riesgo de consumo de drogas, que se le realizó a la población, se obtuvo como variantes ningún riesgo, riesgo pequeño, riesgo moderado, gran riesgo y difícil de decir/no lo sé, con respecto al consumo de distintas drogas, dentro de los resultados de las diferentes variables, el mayor porcentaje de la población afirmó que el consumo de estas drogas conllevan un "gran riesgo", por lo que podemos observar que presentan un poco de conciencia sobre el riesgo del consumo de éstas. La droga que mayor porcentaje obtuvo en esta variante de "gran riesgo" fue la cocaína con un 70.5%.

Aquí se muestran los diferentes porcentajes que se obtuvieron dentro de la variante "gran riesgo": Hachís 47.3%, inhalar disolventes 61.6%, consumir LSD 44.6%, anfetaminas 55.4%, cocaína 70.5%, crack 55.4%, éxtasis 51.8%, tranquilizantes 44.6%, tabaco 50% y alcohol 43.8%. (Véase gráfico #7 primera evaluación)

Se cuestionó a los alumnos sobre si alguna vez han consumido algún tipo de droga en su vida, de la cual el 21.4% de la población mencionó haberla consumido alguna vez en su vida; mientras el 78.6% refirió no haber consumido nunca jamás en su vida. (Véase gráfico #8 primera evaluación)

EL 21.4% especificó el tipo de droga que consumió; donde los cuales los más comunes fueron el tabaco, el alcohol, la Marihuana y Resistol.

En la encuesta realizada a la población en estudio se obtuvieron datos donde se mostraron las principales fuentes de información de donde obtenían conocimientos de los diferentes tipos de drogas, en la cuales las variables fueron; Familia; amigos, escuela, televisión, internet, otros medios y no se me ha dicho nada. Donde el mayor porcentaje de la población selecciono 3 fuentes principales respecto a la marihuana; las cuales son: Amigos, escuela y televisión. Con respecto a las anfetaminas y la cocaína, la televisión obtuvo un mayor puntaje como principal portador de información. El mayor porcentaje de la población refirió

que no cuenta con una fuente de información sobre el LSD, crack, éxtasis, sedantes y tranquilizantes. No obstante se mostró que la familia fue la mayor transmisora de información para las drogas más comunes como lo son el tabaco y el alcohol, a lo que se optó por implementar orientación a los alumnos sobre las consecuencias del uso y abuso de las drogas.

De acuerdo al ítem que evalúa los conocimientos de la población referente al consumo de drogas, se muestra un resultado donde el 61.6% de la población afirma que el consumo de drogas causan problemas en sus relaciones con familiares y amigos, en los aspectos psicológicos se obtuvo que el 62.5% generan problemas mentales, el 35.7% indicó que causan pánico, un 25.9% causan somnolencia, mientras que el 36.6% y 52.7% causan trastornos del tiempo y generan dificultades con la memoria respectivamente y un 46.4% que generan cambios de la personalidad. Dentro de los aspectos fisiológicos se mostró que un 51.8% de la población indicó que causan dificultad para concentrarse, el 38.4% señaló que causan depresión, un 39.3% afirmó que causan agitación, el mayor porcentaje obtenido fue de un 63.4% donde la consecuencia es la muerte, posteriormente se encuentra daño cerebral con un 58% de la población, el daño a los pulmones, la dependencia y la disminución de peso obtuvieron 53.6%, 23.2% y 46.4% respectivamente. (Véase gráfico #9 a #22 primera evaluación)

Con respecto a los resultados del pre test se implementó una orientación donde se vieron distintos aspectos referentes al consumo de drogas, basándonos en las necesidades de la población, por lo que se realizó un pos-test arrojando los siguientes resultados.

En la primera evaluación un 47.3% de la población refería tener mucho conocimiento sobre el alcohol, al realizar la segunda evaluación se vio un incremento hasta el 60.7%, por lo que podemos concluir que la orientación otorgada tuvo un impacto positivo. (Véase gráfico #1 – segunda evaluación)

En los diferentes tipos de drogas se obtuvieron resultados similares, en los que se incrementaron los porcentajes a diferencia de la primera evaluación donde mencionaron tener mucho conocimiento sobre las sustancias.

Según los resultados del análisis del pos test, el 75.8% de la población afirmó estar en total desacuerdo en que consumir drogas ilegales podría ser agradable, a diferencia de la primera evaluación donde se mostraba un 76.8%, en esta sección no se vio cambio significativo, solo del 1%. El 6.3% indicó estar de acuerdo, y el 17.9% no está seguro. Igualmente se evaluó si el consumo de las mismas les parecía divertido, a lo que se obtuvieron los siguientes resultados: 5.4% de acuerdo, 78.5% en total desacuerdo y el resto no están seguros. (Véase gráfico #2 – segunda evaluación). Se cuestionó a los jóvenes de la institución si están de acuerdo en que en las escuelas se debería enseñar los peligros reales del consumo de drogas, a lo que se mostró que el 83% de los encuestados dieron respuesta afirmativa. (Véase gráfico #3 – segunda evaluación)

“El probar las drogas es perder el control de tu vida”, el 25% de la población no está de acuerdo con esta afirmación, sin embargo el 65.1% se encuentra en total acuerdo. (Véase gráfico #4 – segunda evaluación)

Al igual que la primera evaluación, se señalaron varias sustancias, de las cuales se les pidió a los alumnos que seleccionaran que riesgo tenían al consumir dicha droga, donde se observó que las distintas sustancias mencionadas obtuvieron un porcentaje mayor al 45% en la variante de “gran riesgo” en general, aquí, la droga que los evaluados consideraron como de mayor riesgo al consumirla, fue el éxtasis aumentando de un 51.8% a un 73.2% y la cocaína de un 70.5% a un 73.2%, donde esta última se mantuvo en los primeros lugares. (Véase gráfico #5 – segunda evaluación)

En la interrogante donde se menciona si alguna vez ha consumido algún tipo de droga hubo un ligero aumento del 21.4% al 22.3% y obviamente una disminución en la población que no la ha consumido.

A diferencia de la primera evaluación, donde se reflejó que la familia era la mayor fuente de información sobre las drogas más comunes como lo son el alcohol y el tabaco, hubo un cambio significativo, donde los encuestados afirmaron que la mayor información que ellos han obtenido sobre el consumo del tabaco fue en la escuela, con un porcentaje mayor a 38%, al igual que todas las demás drogas, a excepción del Alcohol, del cual se obtiene más información por parte de sus familiares. Por lo que en estos aspectos se ve reflejado que nuestra intervención tuvo cierto impacto en la población de estudio.

Continuando con el análisis y comparación entre el pre test y pos test, se muestra que en la primera evaluación se vio que un 61.6% de la población indica que el consumo de drogas causa problemas en las relaciones con familiares y amigos, sin embargo, después de la orientación otorgada se mostró un aumento hacia el 90.2%, también hubo un cambio significativo de la variante "generan problemas mentales", incrementando de un 62.5% a un 83.9%; al igual que en los demás aspectos que son: causan pánico, causan somnolencia, causan trastornos del tiempo, generan dificultades con la memoria y generan cambios con la personalidad aumentaron a más del 54% de la población. En el apartado de aspectos fisiológicos se muestran que se afirma que las drogas causan daño cerebral y la muerte con un 81.3%, el 76.8% indica que causan dificultad para concentrarse, viéndose esta variante incrementada. Se notó al mismo tiempo un incremento del 50% aproximadamente donde se menciona que causan depresión y agitación. Las variantes de "causan daño a los pulmones", "causan disminución de peso" y "causan dependencia" dieron como resultado el 79.5%, 59.8% y 51.8% respectivamente, igualmente notándose un gran incremento. Por lo que se puede comprender que hubo un gran cambio en los conocimientos de los alumnos que se muestran al ser evaluados con el pos test. (Véase gráfico #6 a #19 – segunda evaluación)



## XI. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

El proyecto de trabajo realizado durante el año de servicio social como pasantes de licenciatura en enfermería, nos ayudó a saber acerca del conocimiento que tienen la población estudiada sobre el tema de las drogas legales o ilegales, el cual nos permitió darnos cuenta de las necesidades, falta de conocimiento y falta de consciencia con la que cuentan dichos alumnos. Debido a esto se nos permitió realizar una orientación y hacer consciencia sobre las diferentes consecuencias del consumo de drogas.

Al obtener y analizar los resultados, nos pudimos percatar que fue muy favorable la orientación impartida, debido a que en la mayoría de los resultados se vio una gran mejora en la comprensión y conocimientos sobre las drogas.

Está claro que como personal de salud, la orientación que brindamos es de mucha importancia, por lo que se deberían implementar mayor número de programas educativos a la población joven que acude a las instalaciones de los servicios preventivos de salud de la localidad.

#### XIV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. "ESTADÍSTICAS A PROPÓSITO DEL DÍA INTERNACIONAL DE LA JUVENTUD" INEGI. Hermosillo, Sonora, 12 de Agosto del 2010  
<http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2010/juventud26.doc>
2. Encuesta nacional de adicciones 2011, Reporte de drogas.  
<http://congresoson.gob.mx/InfoPublica/Juridico/LX/Diputados/Folio-1021-60.pdf>
3. El consumo de drogas en México: Diagnóstico, tendencias y Acciones  
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/CDM.htm>
4. Centros de Integración juvenil, A.C. 2013. (pp. 5)  
<http://www.cij.gob.mx/patronatosCIJ/pdf/Sonora.pdf>
5. UNICEF, México/Carlomagno. "La adolescencia"  
[http://www.unicef.org/mexico/spanish/ninos\\_6879.htm](http://www.unicef.org/mexico/spanish/ninos_6879.htm)
6. Observatorio de drogas de Colombia, Sustancias psicoactivas.  
<http://www.odc.gov.co/CONSUMO-DE-DROGAS/Sustancias-psicoactivas>
7. Rehab in México, Adicciones, Definición de la adicción.  
<http://www.adicciones.org/enfermedad/definicion.html>
8. National Institute on drug abuse, The science of drug abuse & addiction, "Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción"  
<http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento/el-abuso-de-drogas-y-la-adiccion>

# XII. ANEXOS

## GRAFICAS PRIMERA EVALUACIÓN

Sexo		
	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	57	50.9
Mujer	55	49.1
Total	112	100.0

Edad		
	Frecuencia	Porcentaje
12 años	30	26.8
13 años	34	30.4
14 años	36	32.1
15 años	12	10.7
Total	112	100.0

Grafico #2

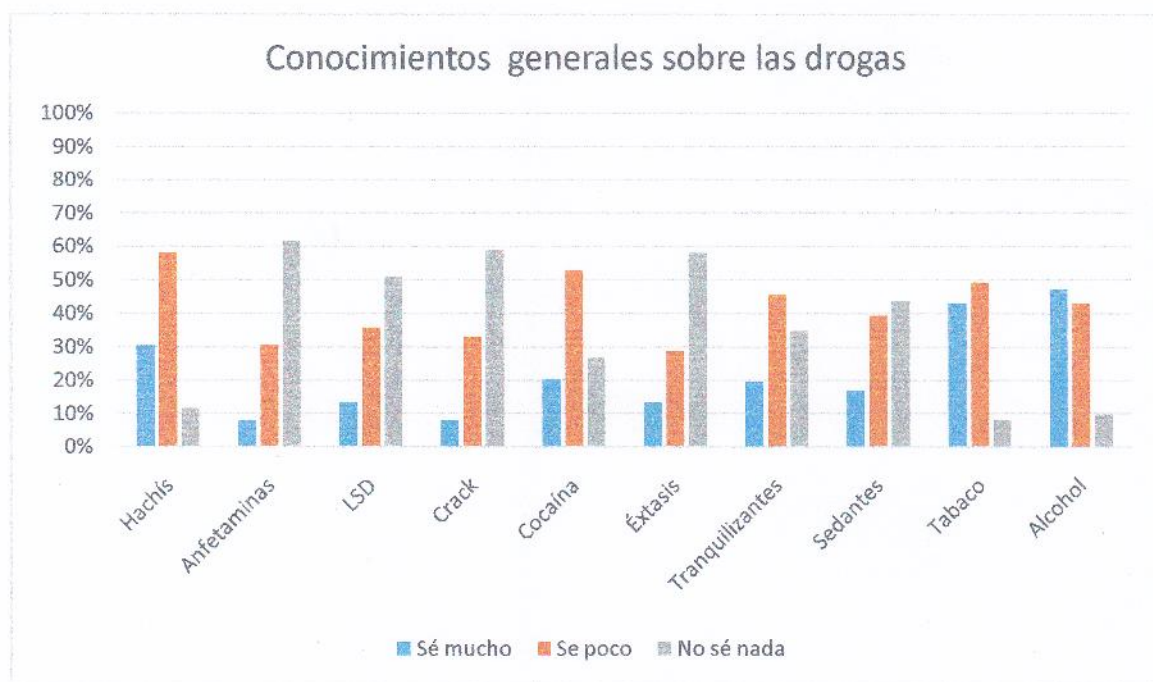


Grafico #3

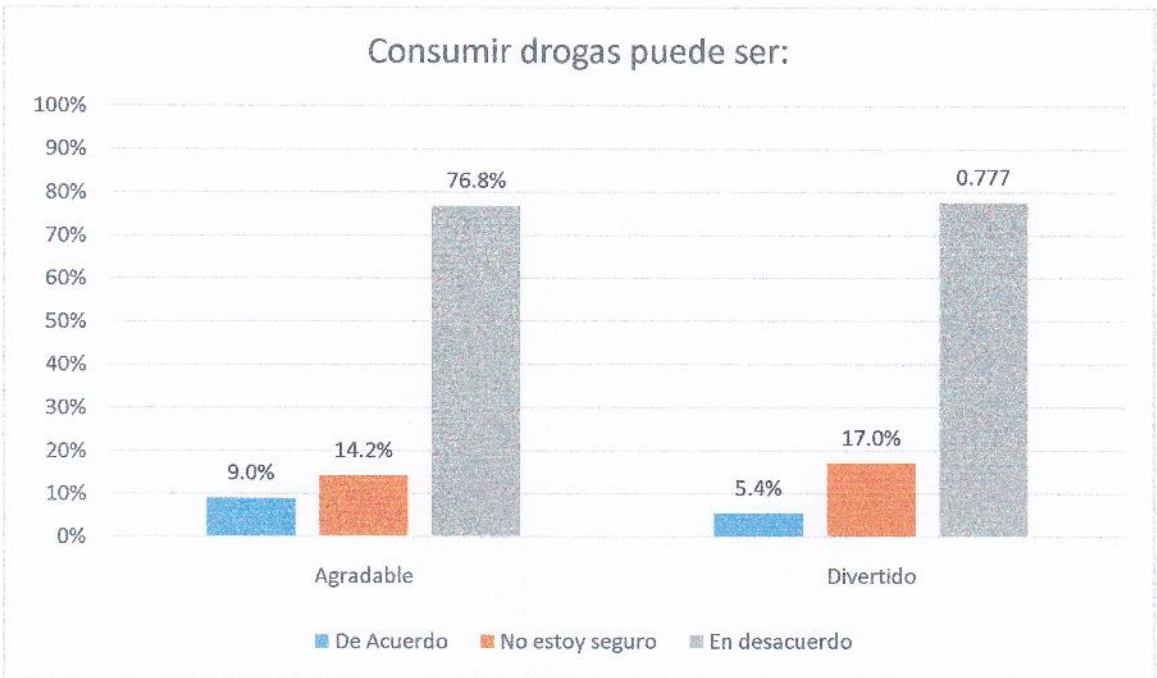


Grafico #4

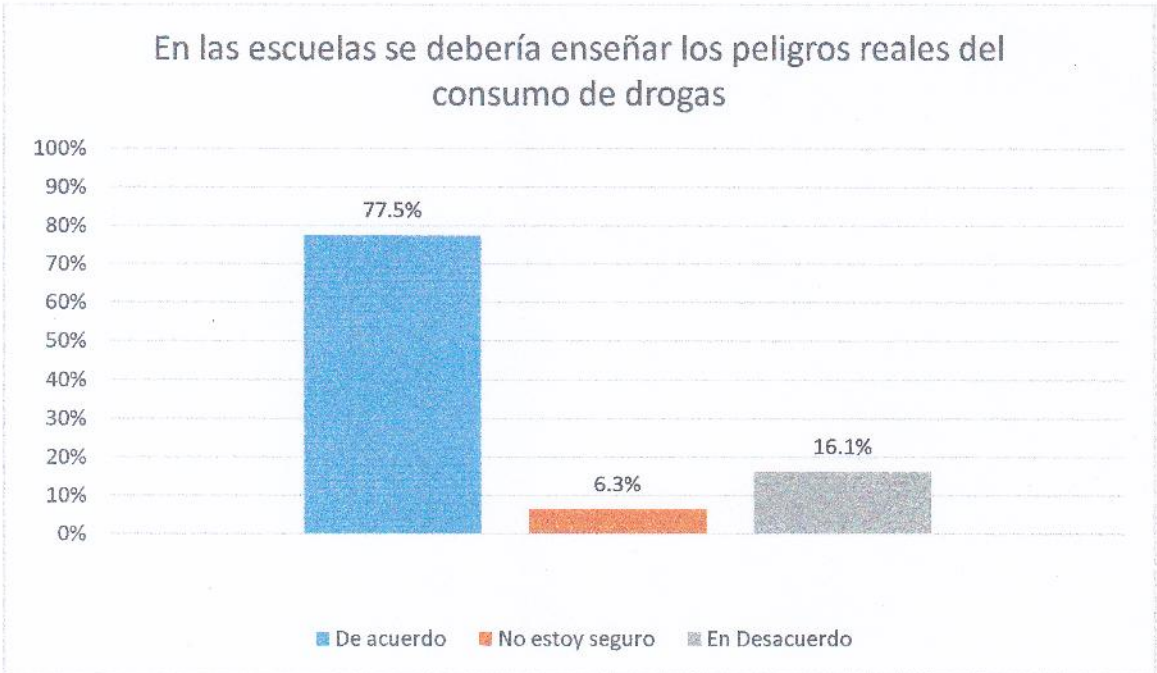


Grafico #5

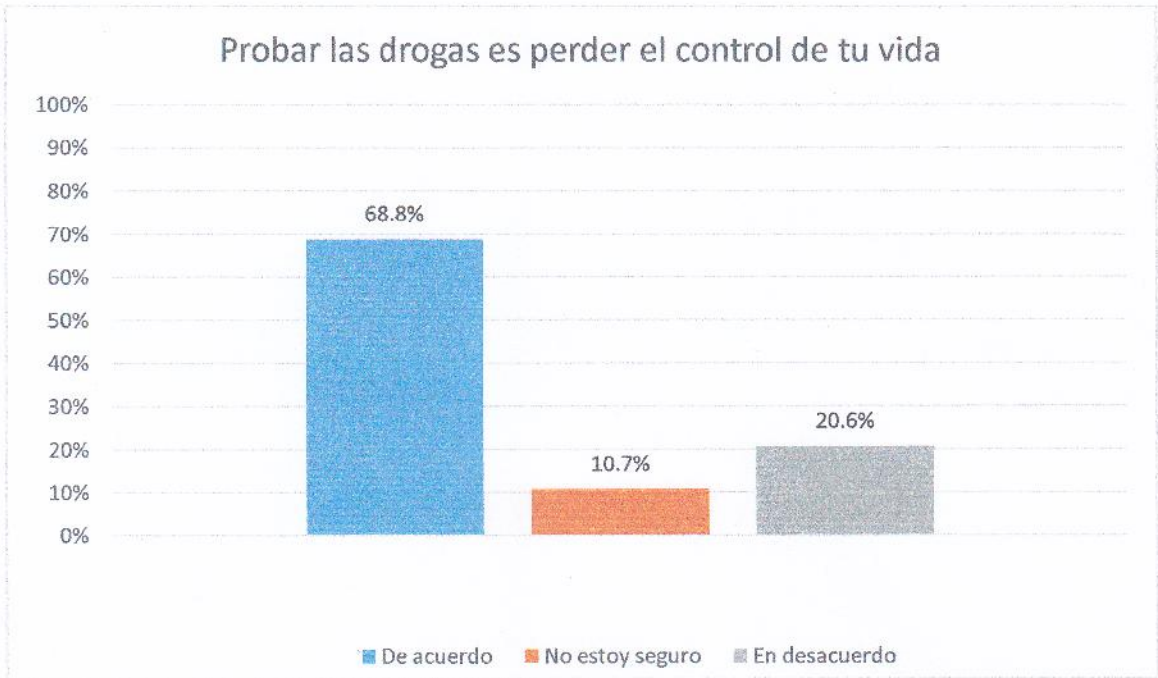


Grafico #6

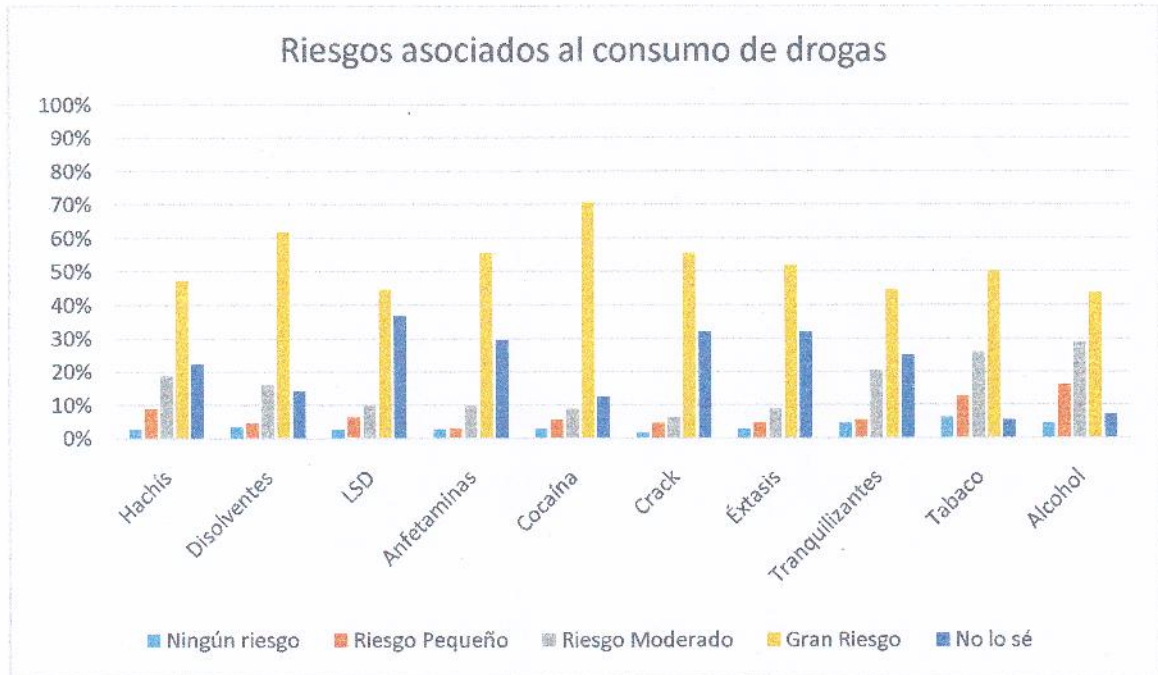


Grafico #7

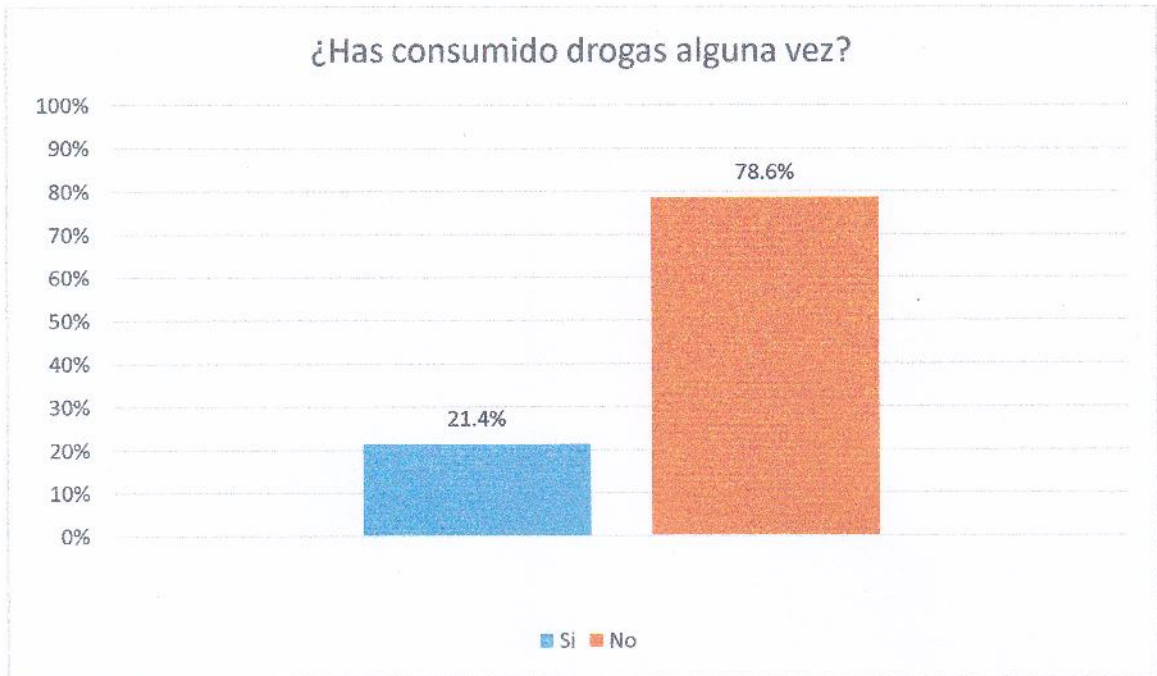


Grafico #8

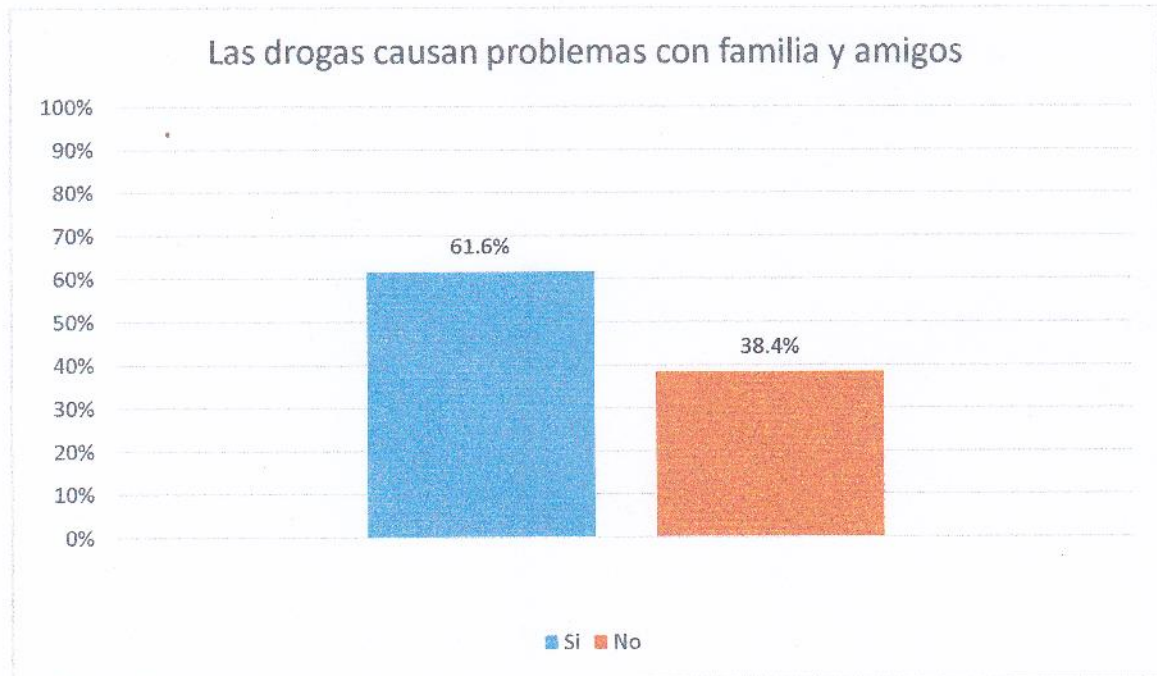


Grafico #9

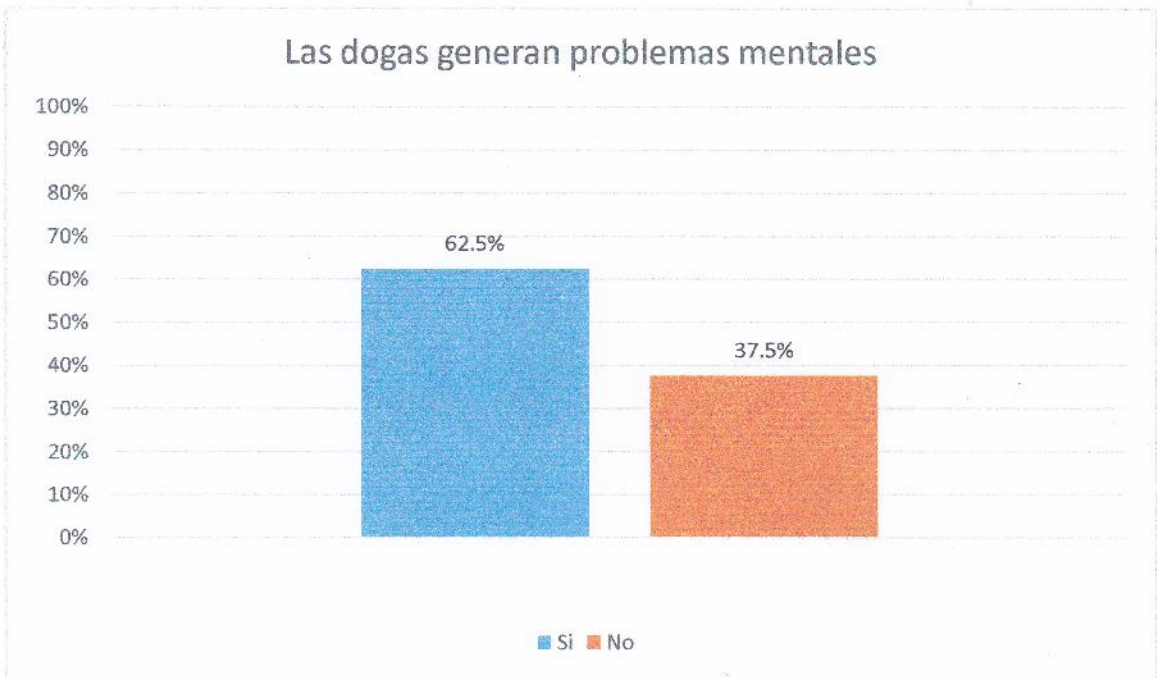


Grafico #10

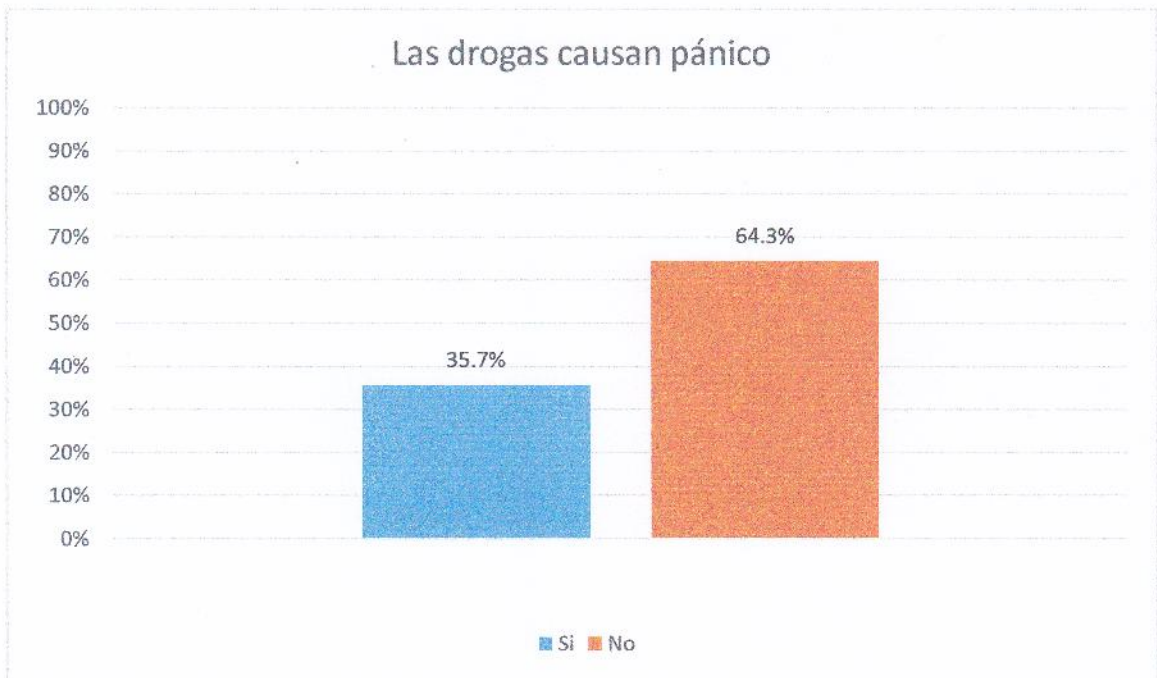


Grafico #11



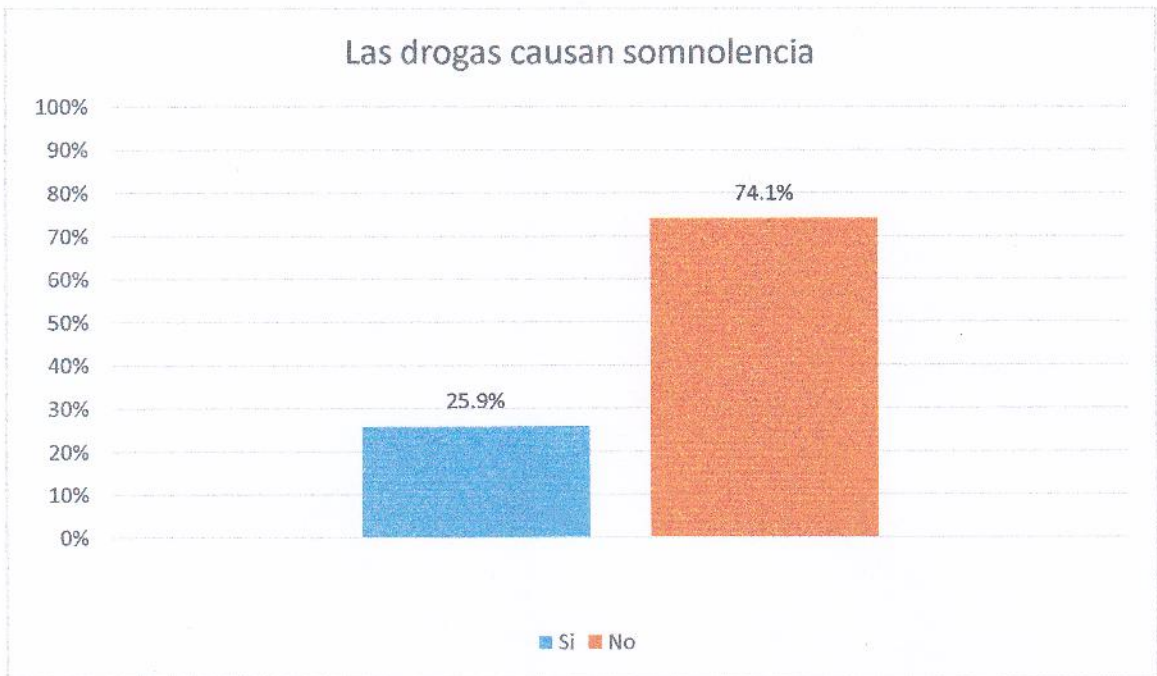


Grafico #12

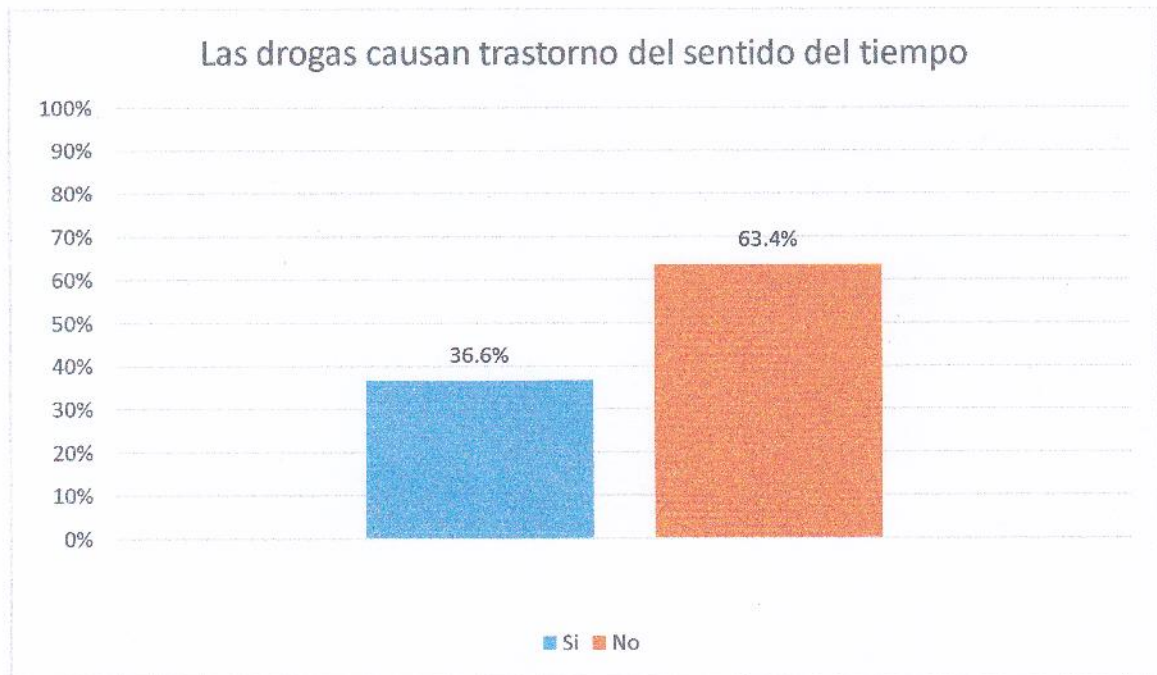


Grafico #13

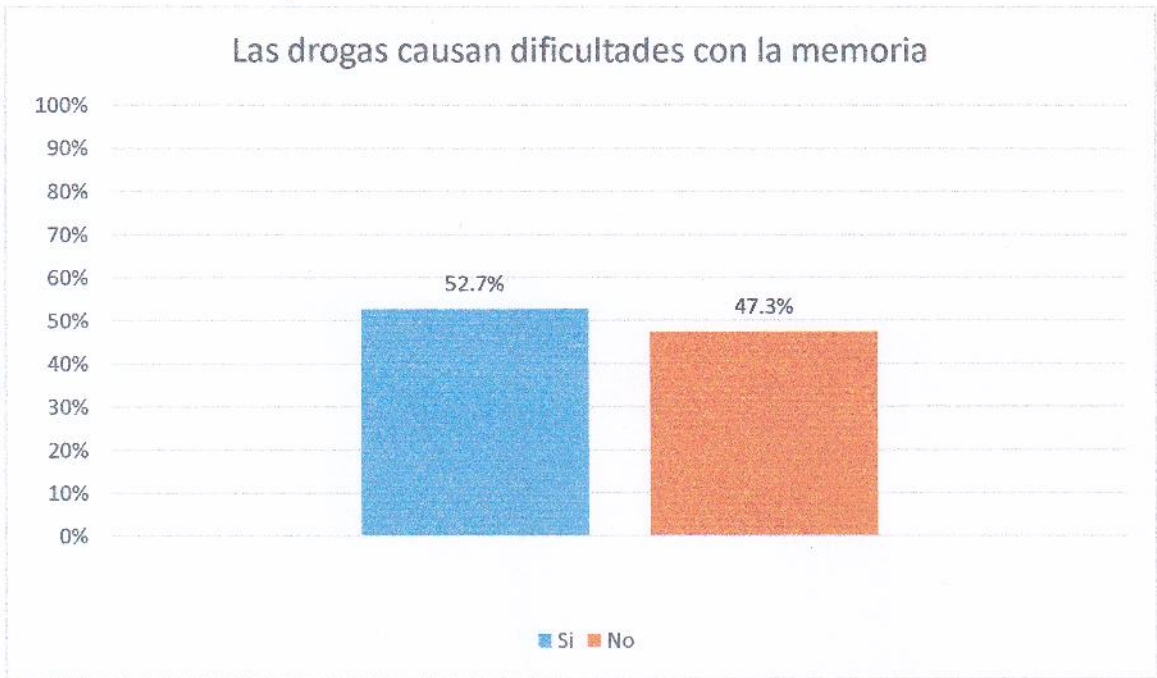


Grafico #14

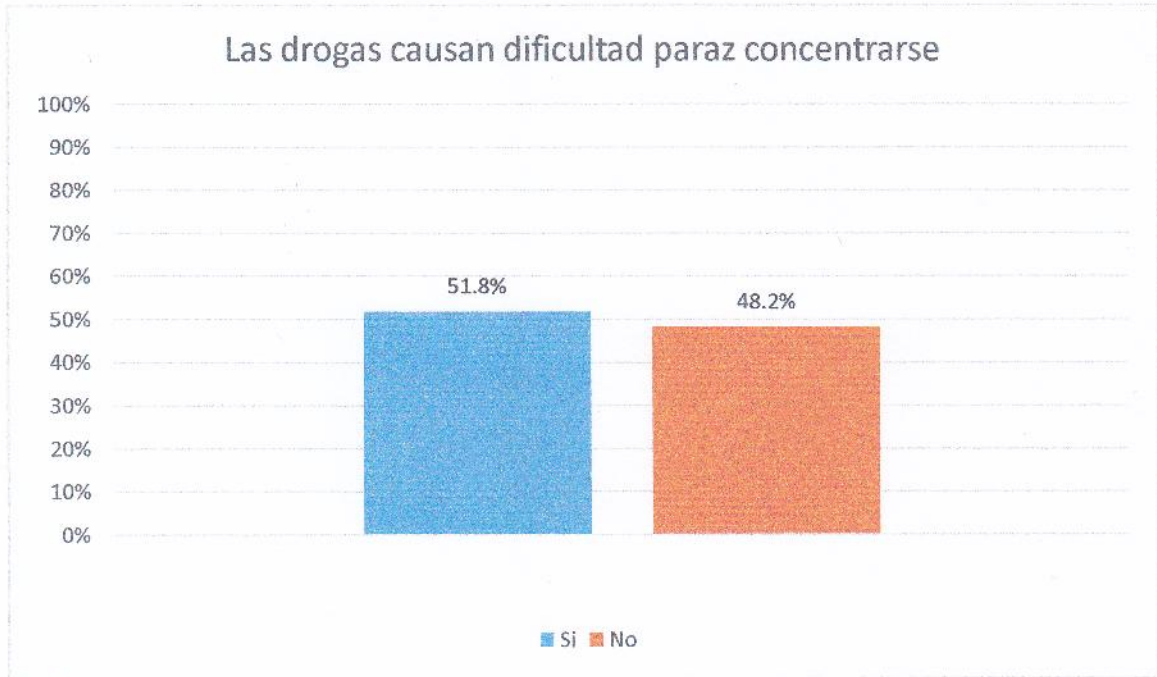


Grafico #15

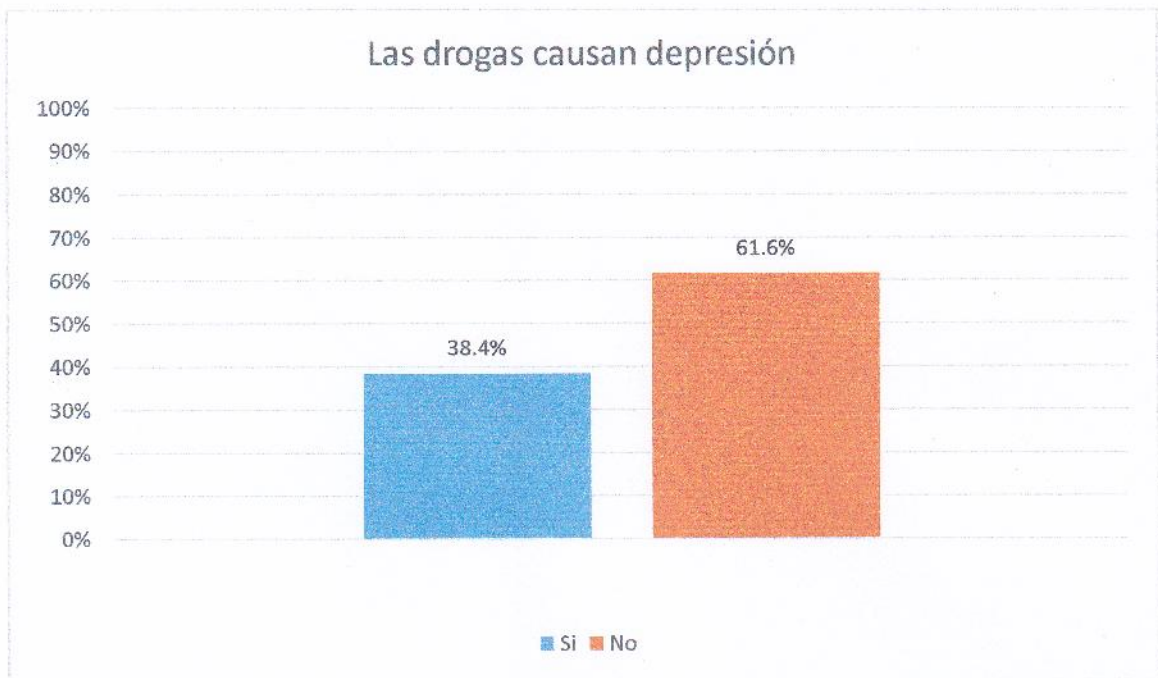


Grafico #16

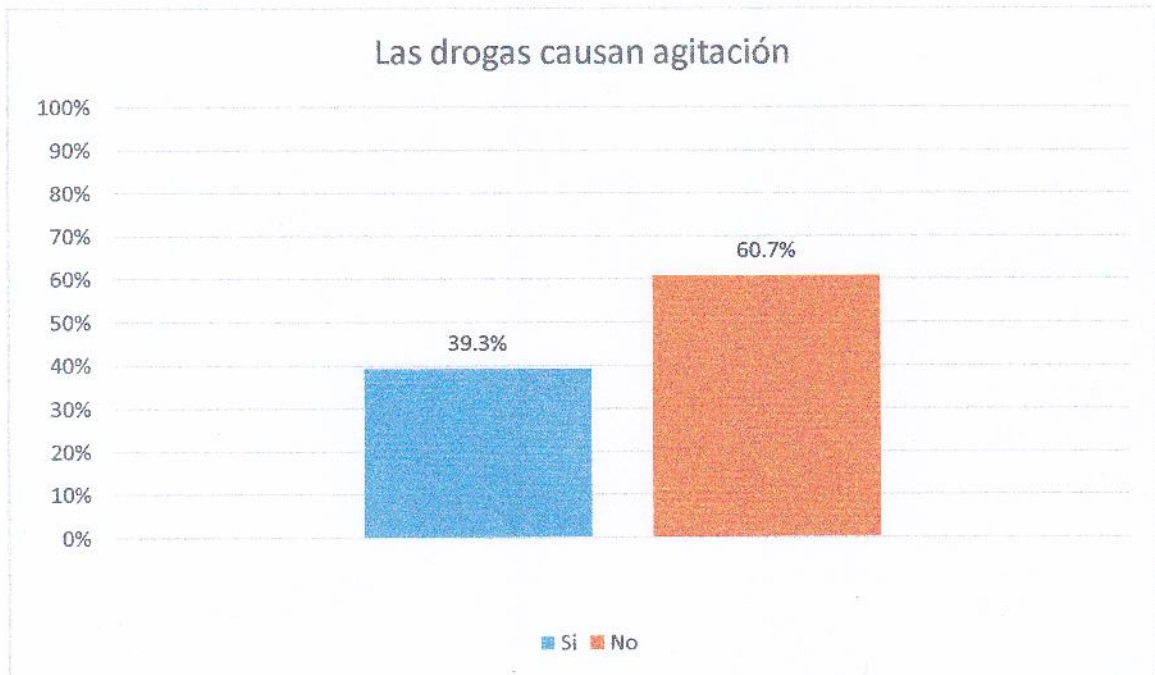


Grafico #17

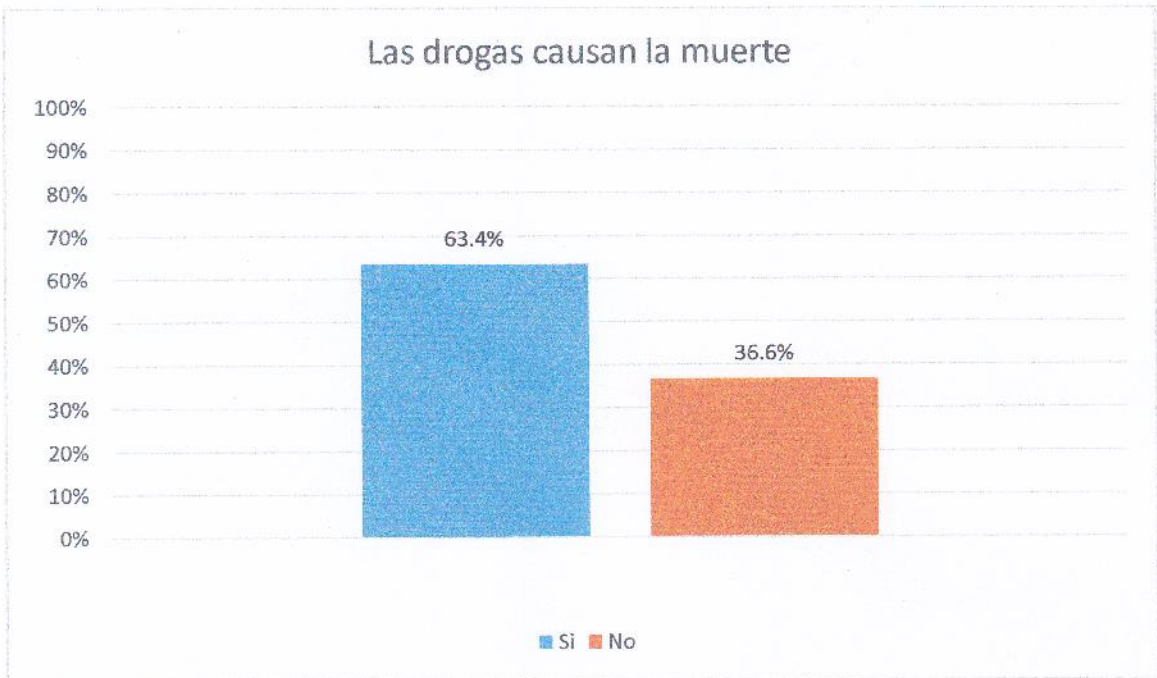


Grafico #18

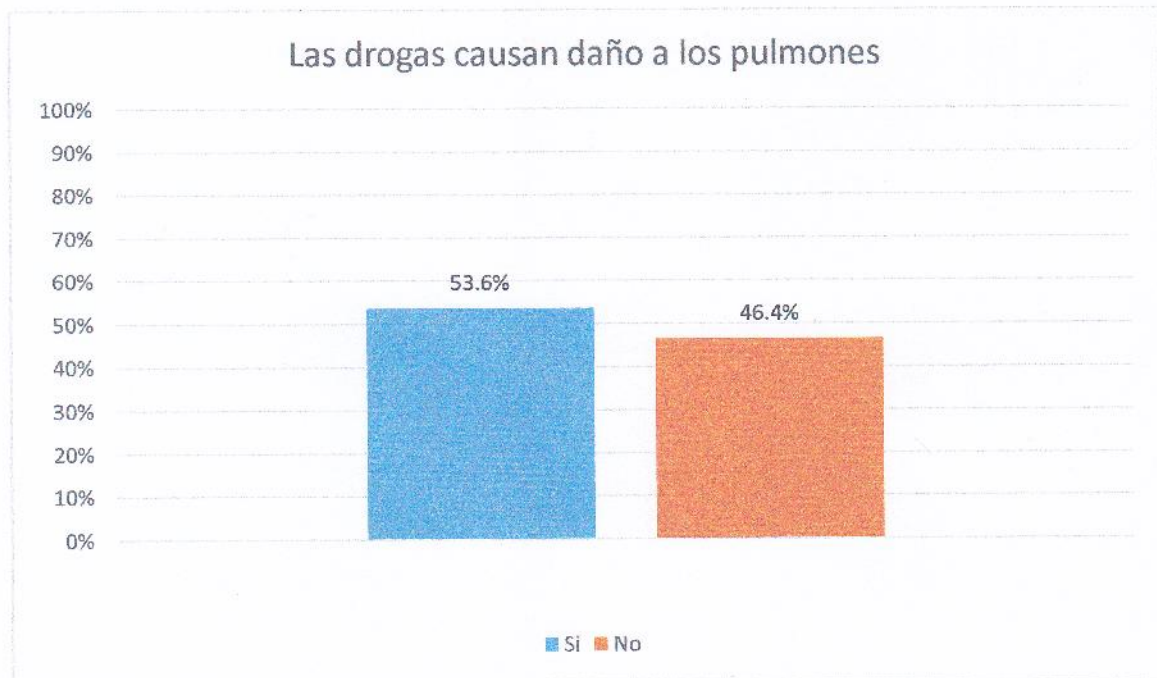


Grafico #19

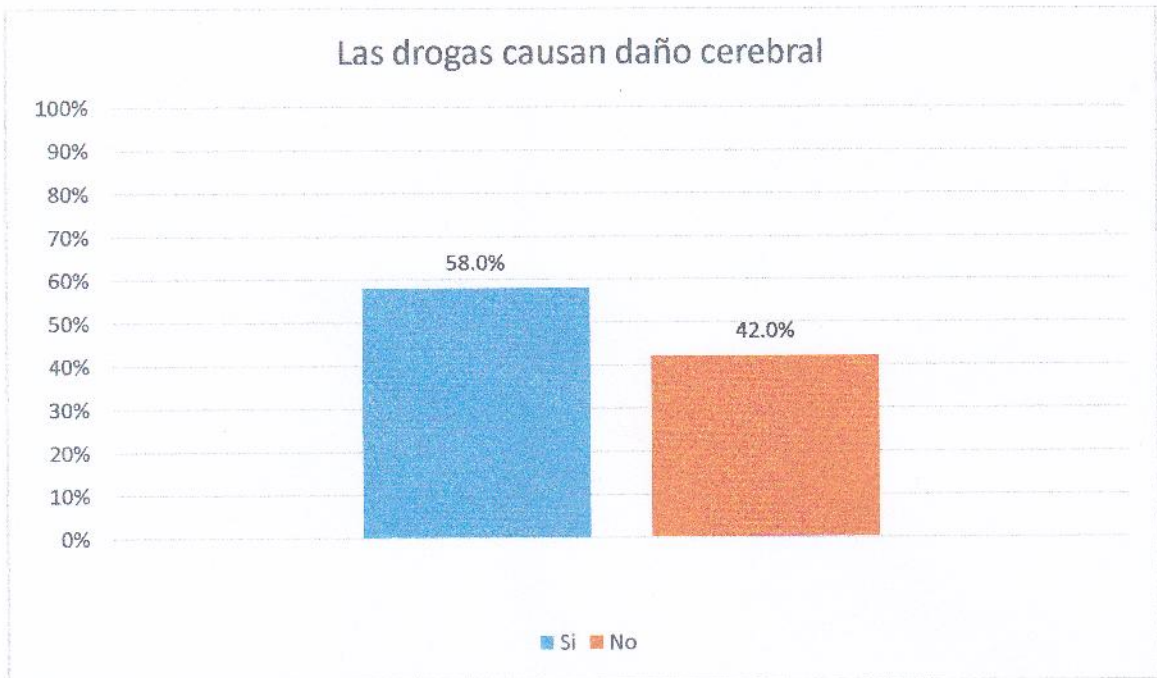


Grafico #20

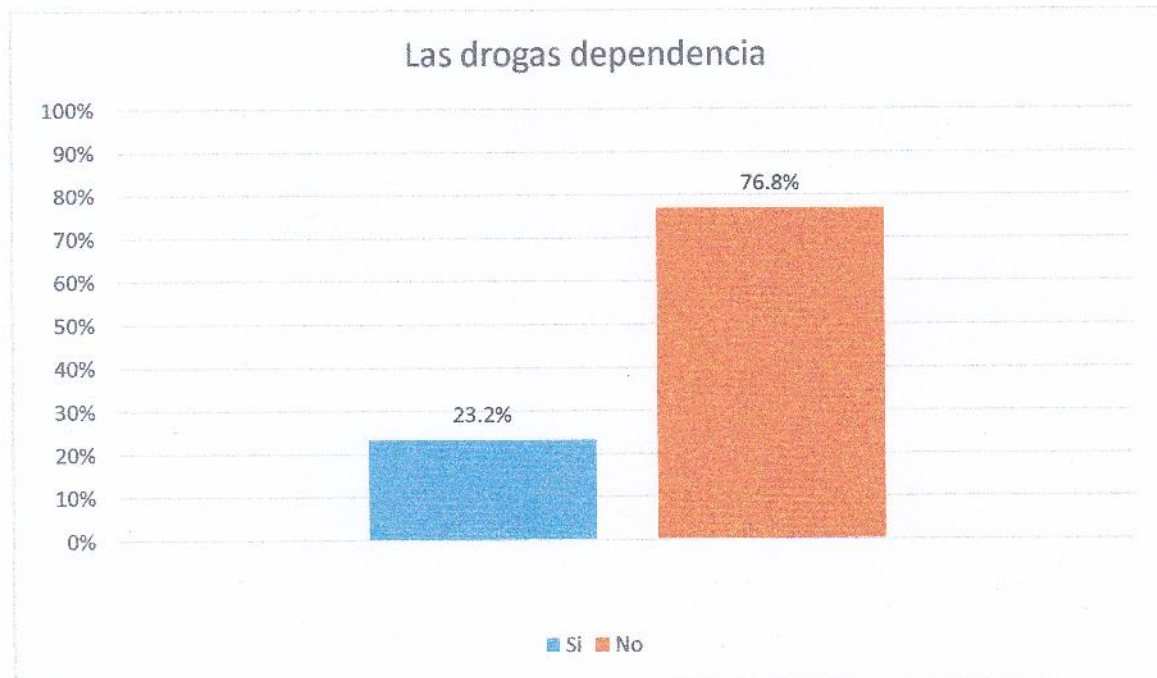


Grafico #21

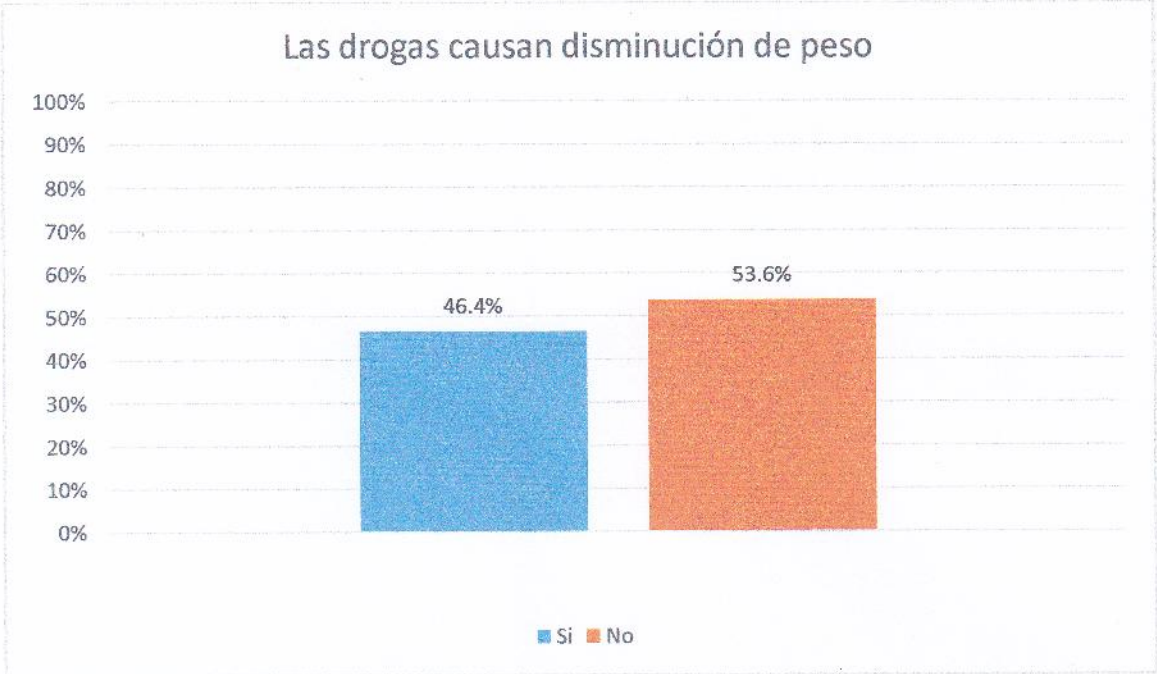


Grafico #22

### GRÁFICAS SEGUNDA EVALUACIÓN

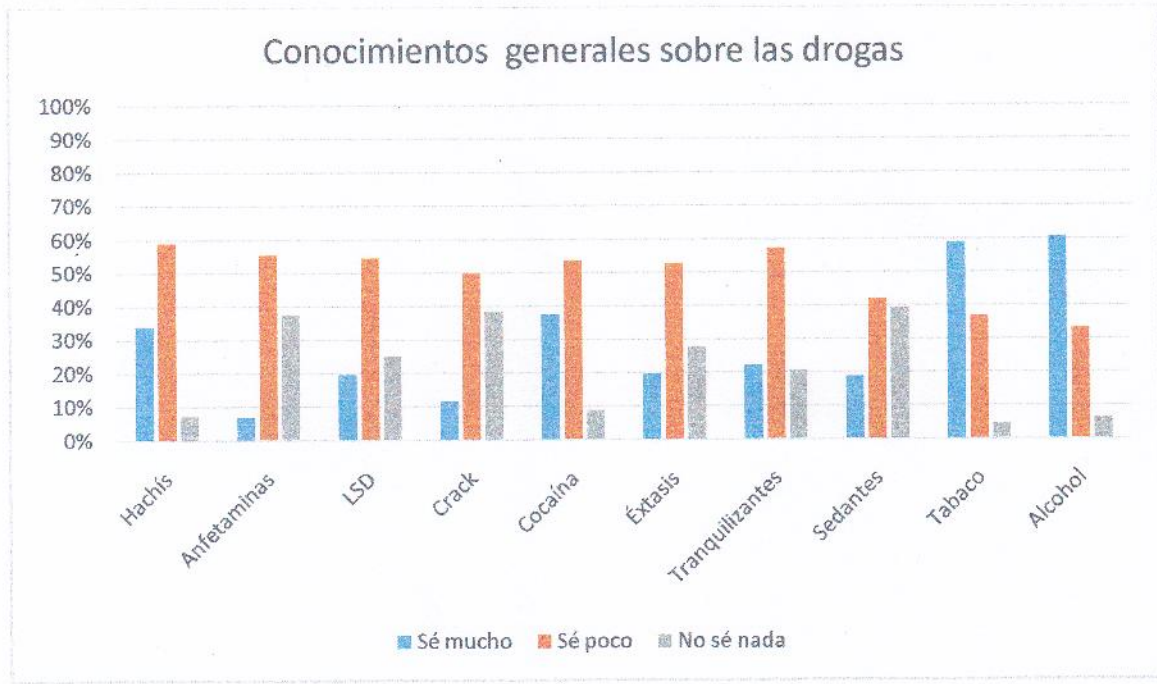


Grafico #1

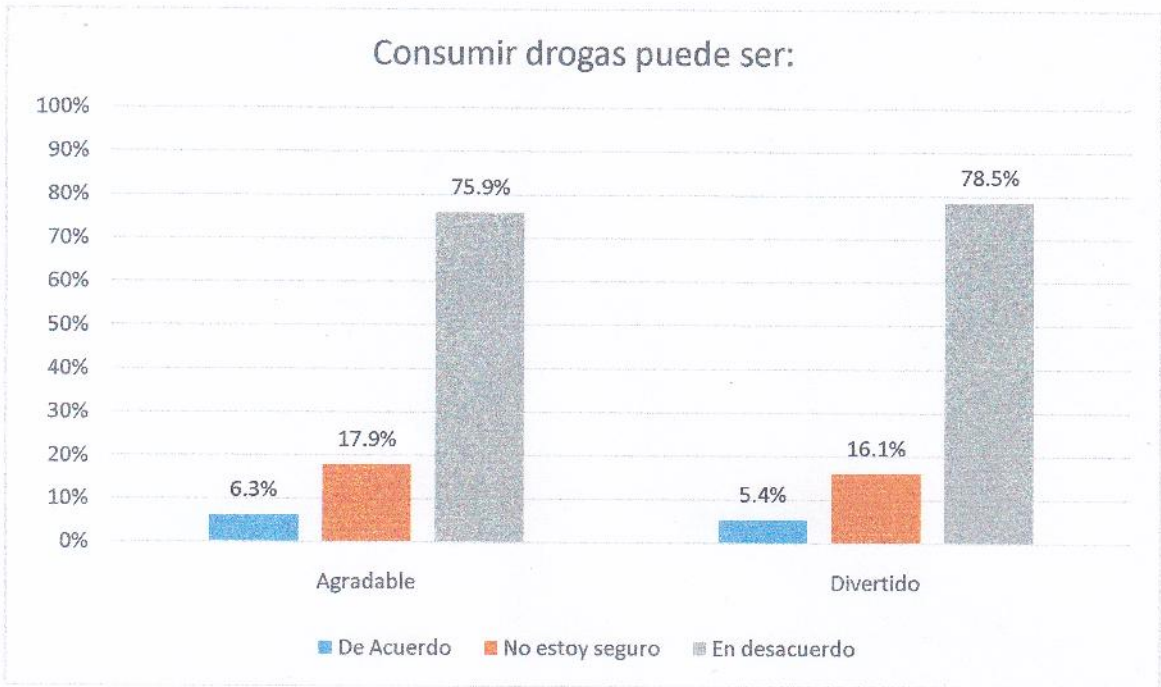


Grafico #2

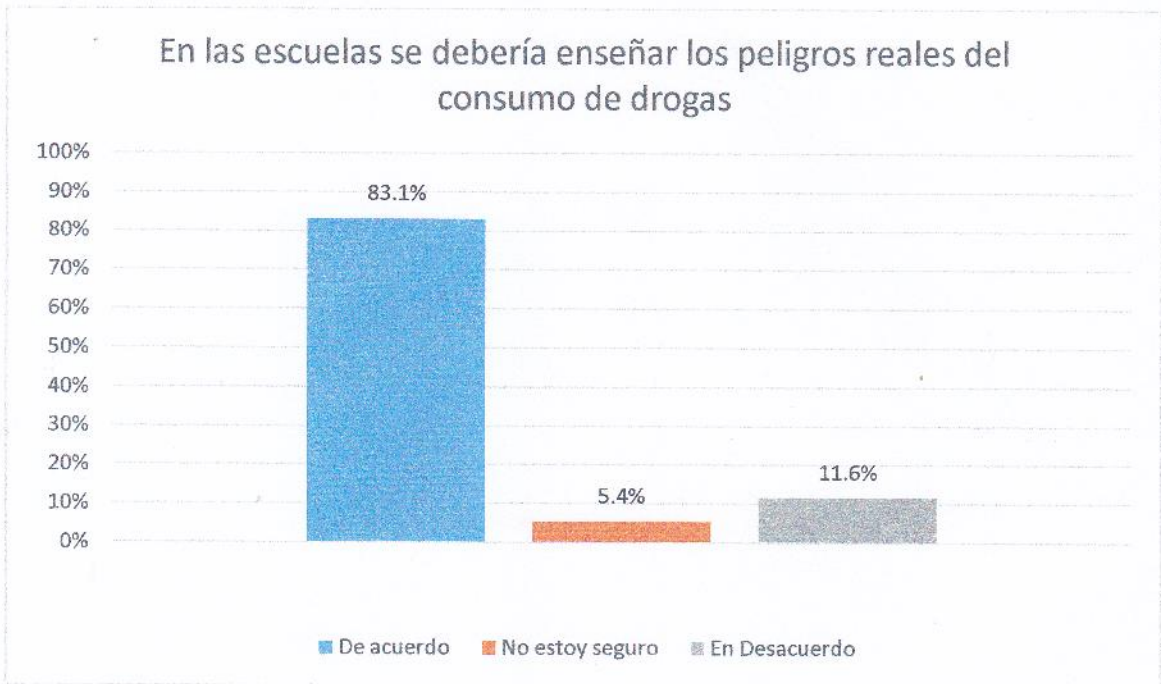


Grafico #3

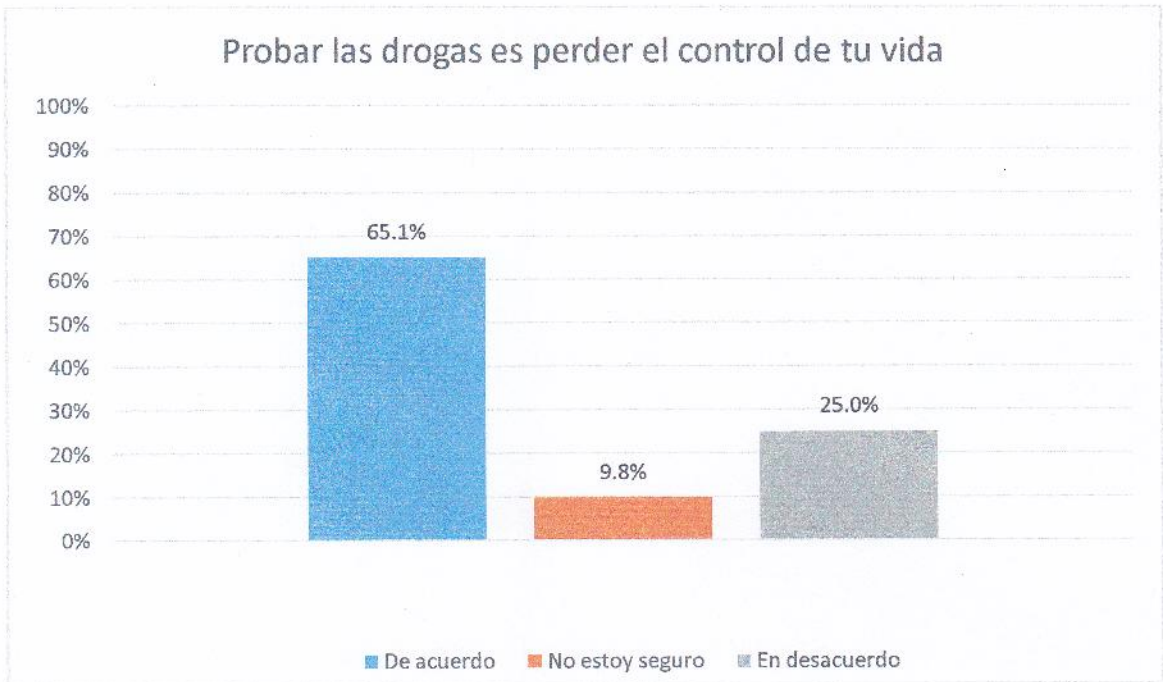


Grafico #4

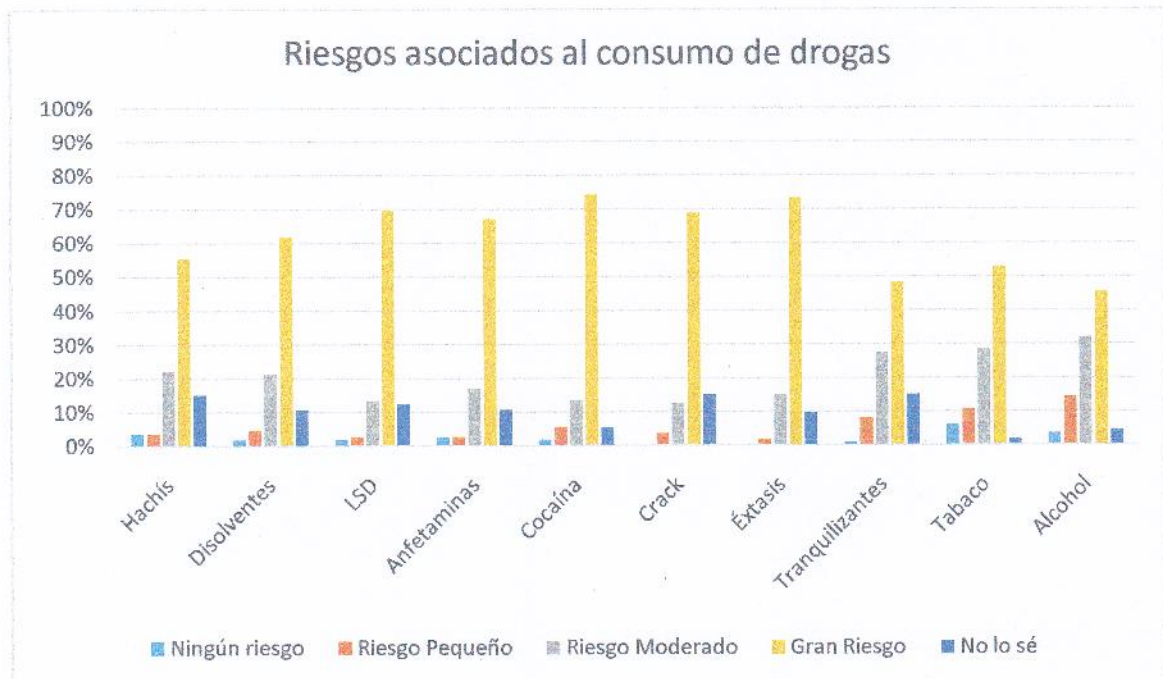


Grafico #5



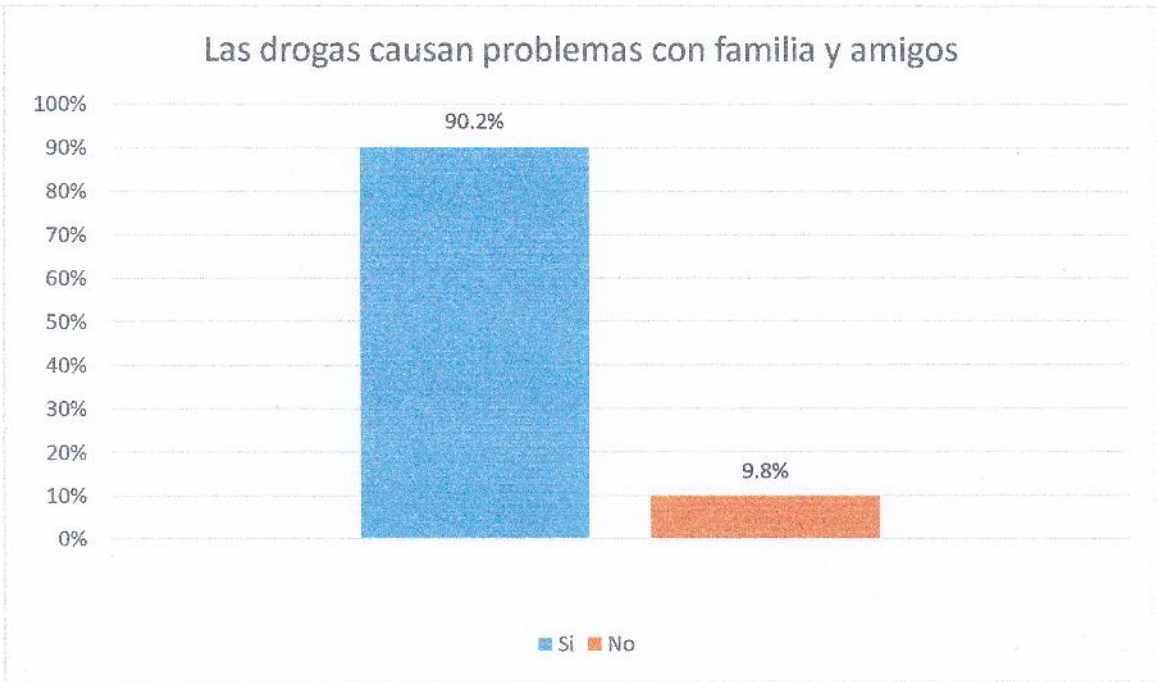


Grafico #6

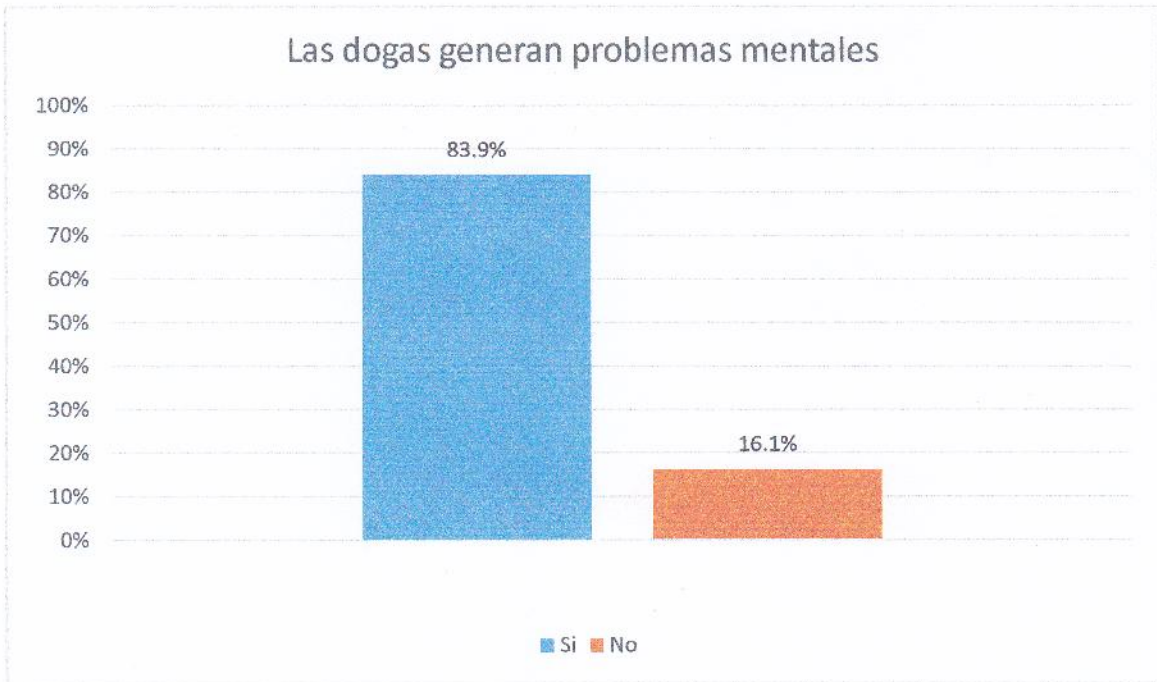


Grafico #7

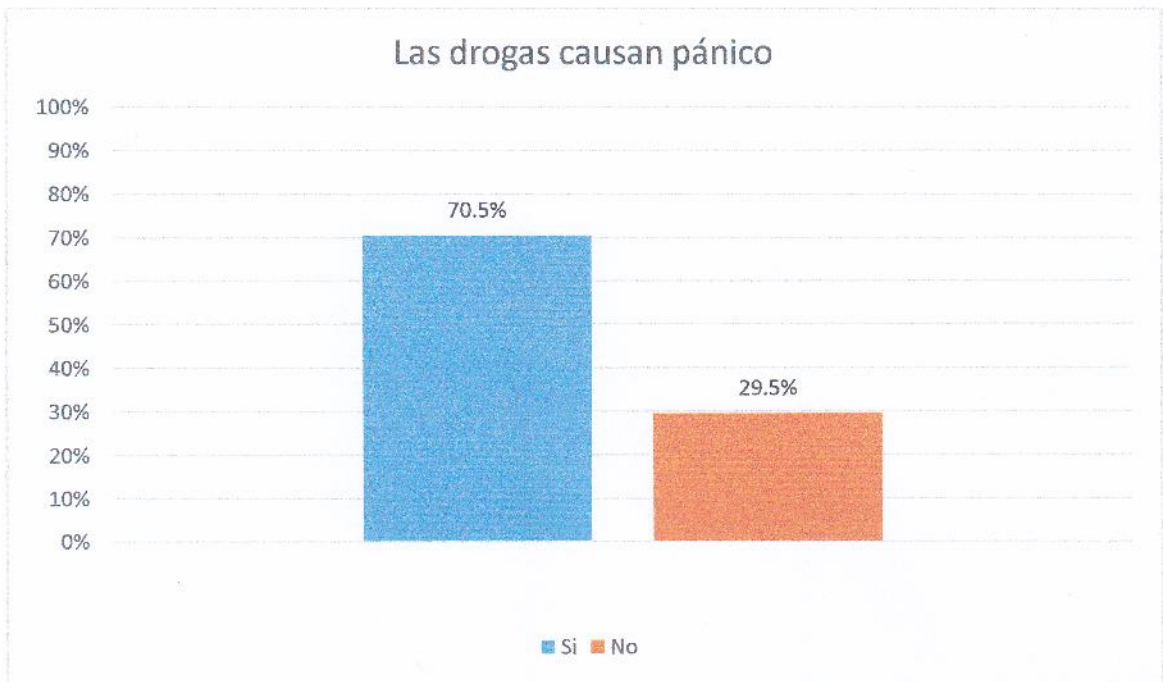


Grafico #8

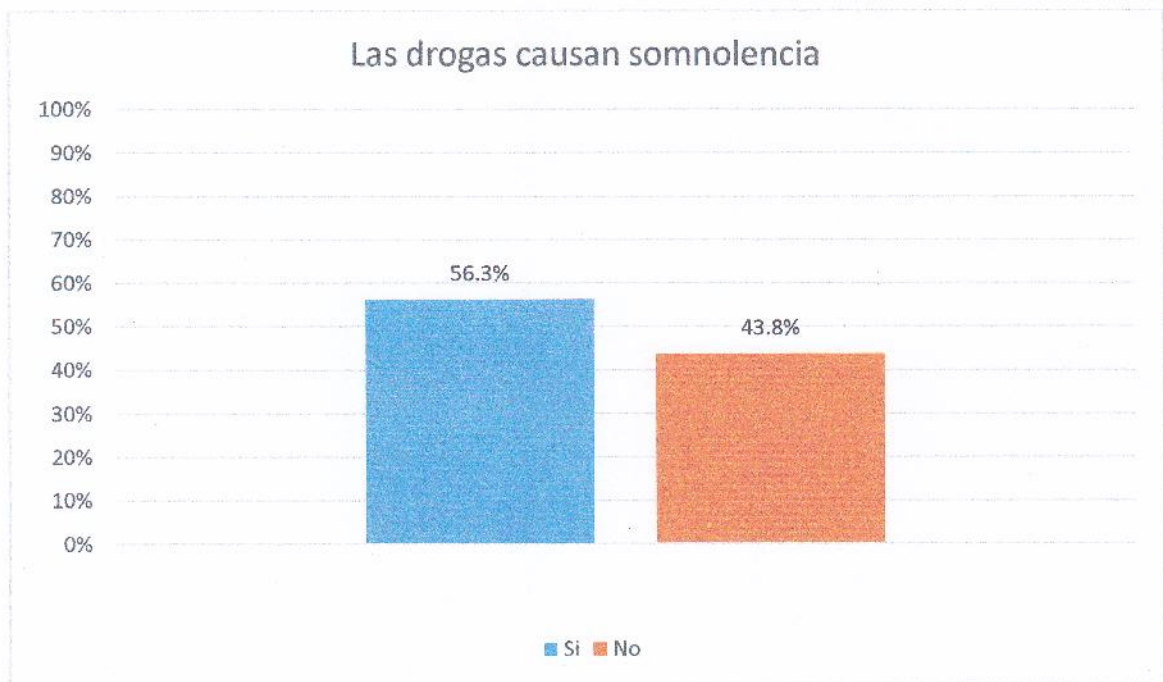


Grafico #9

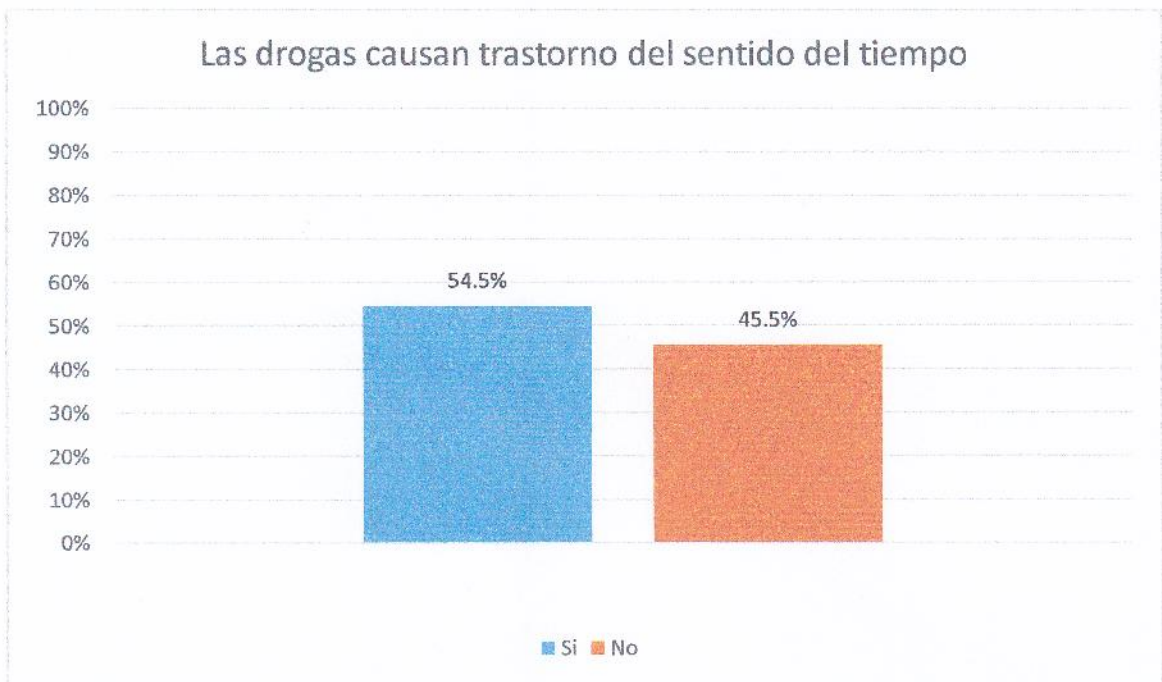


Grafico #10

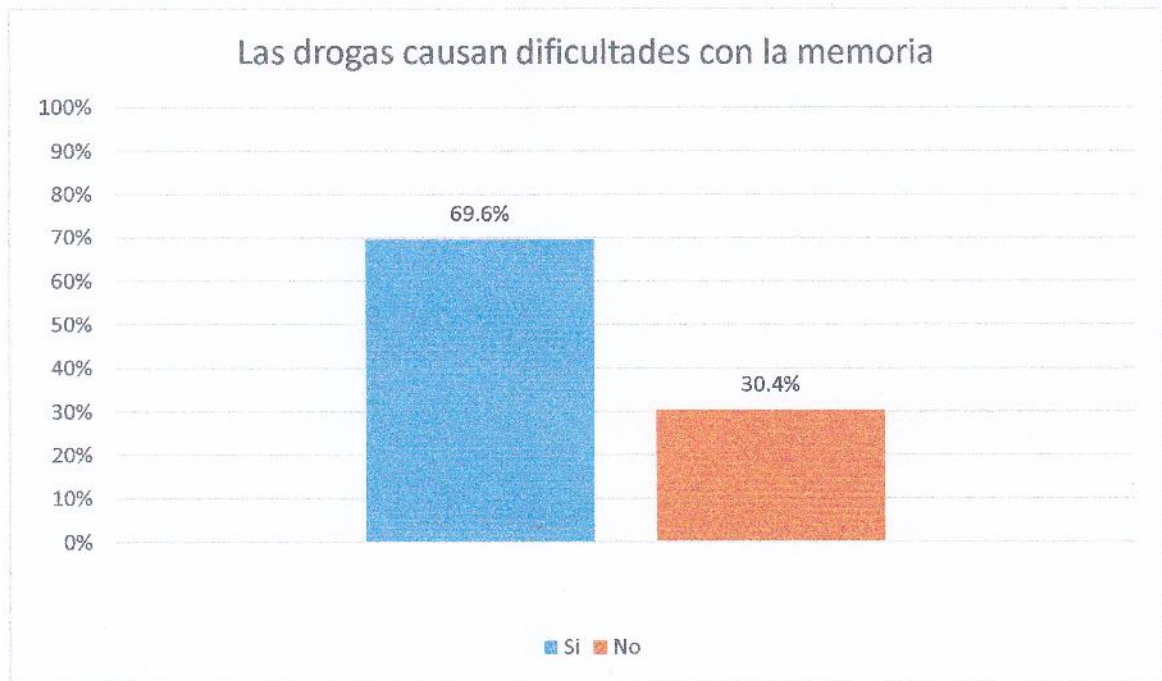


Grafico #11

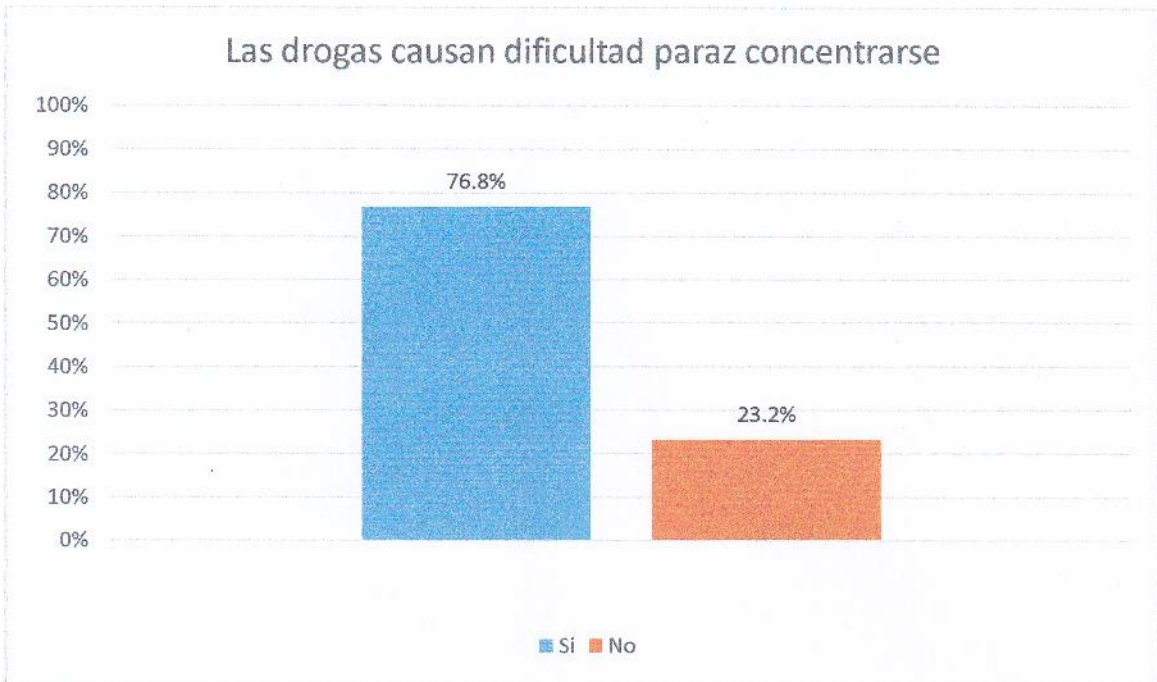


Grafico #12

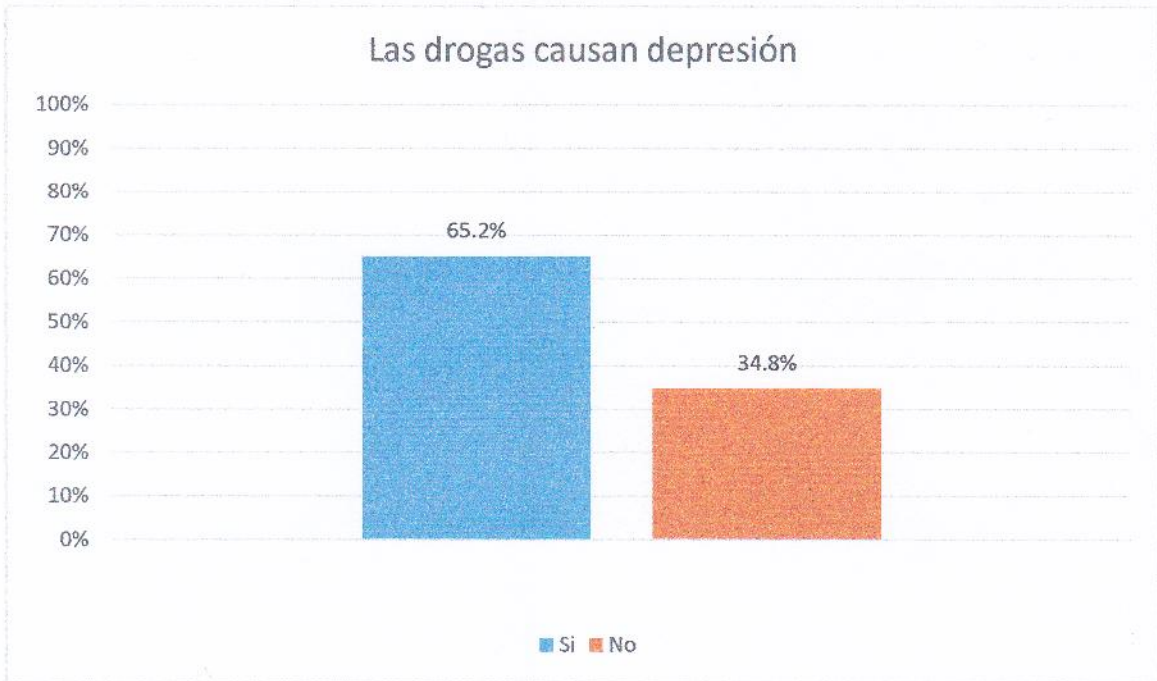


Grafico #13

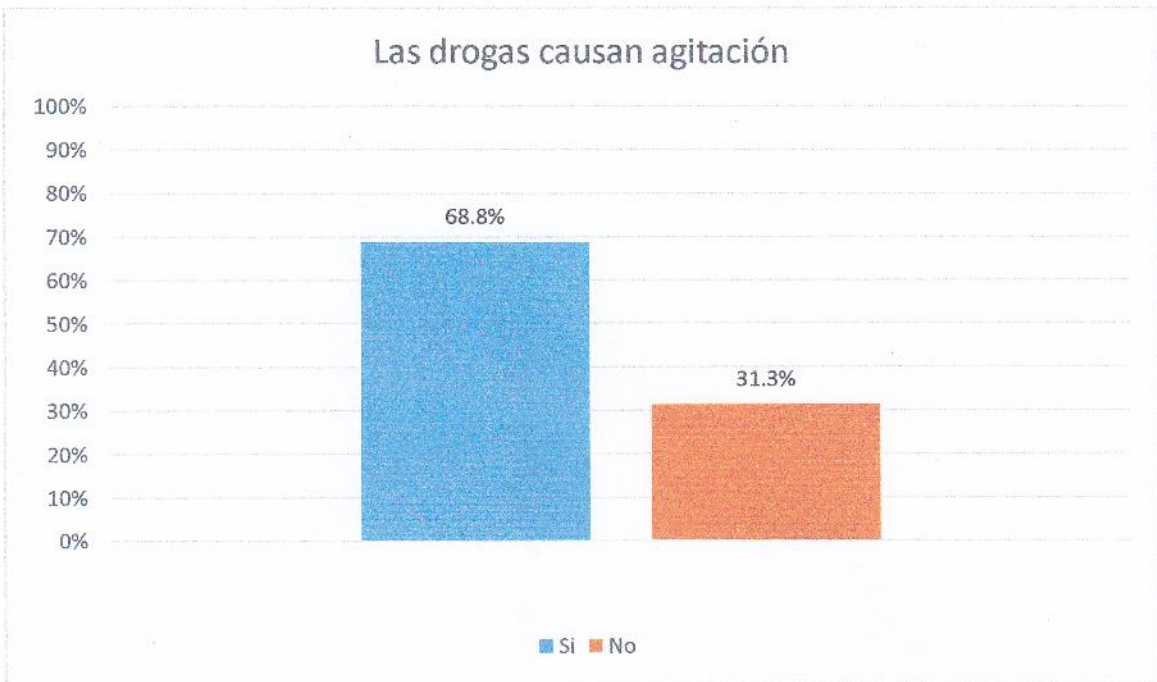


Grafico #14

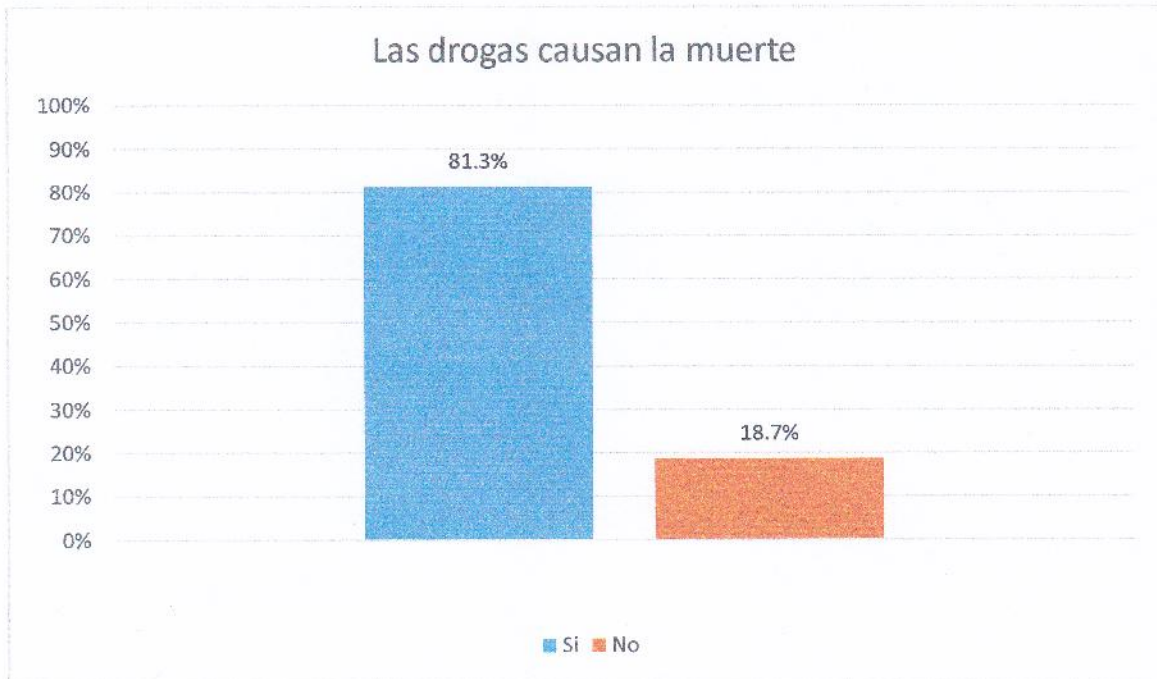


Grafico #15

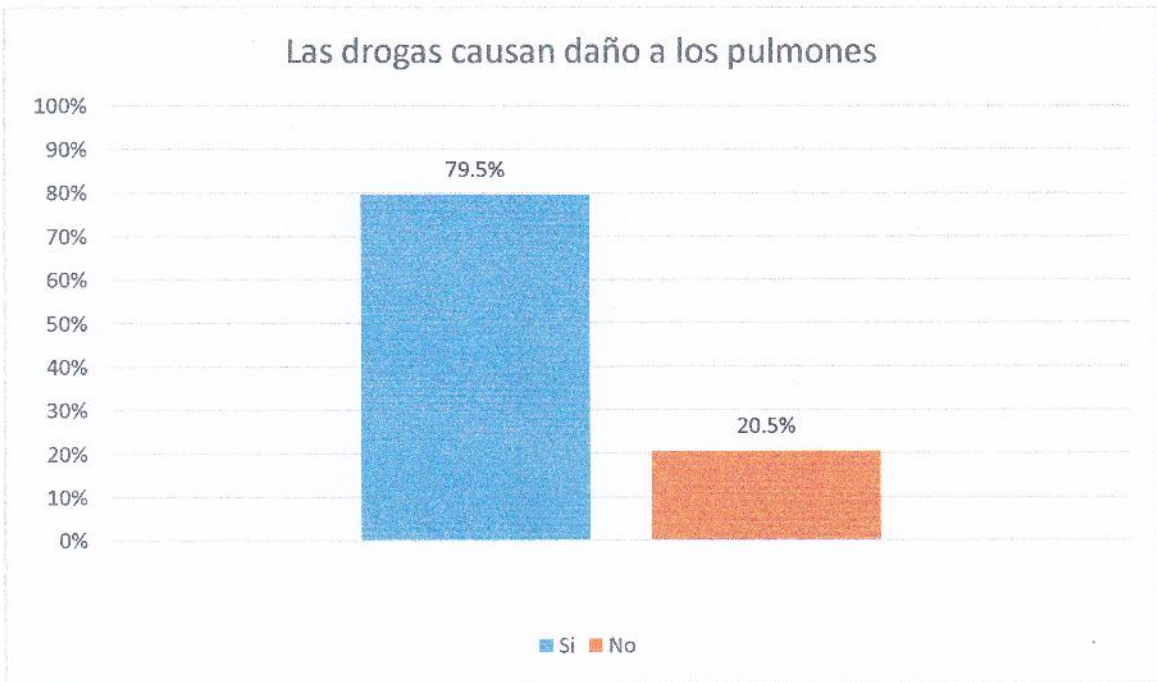


Grafico #16

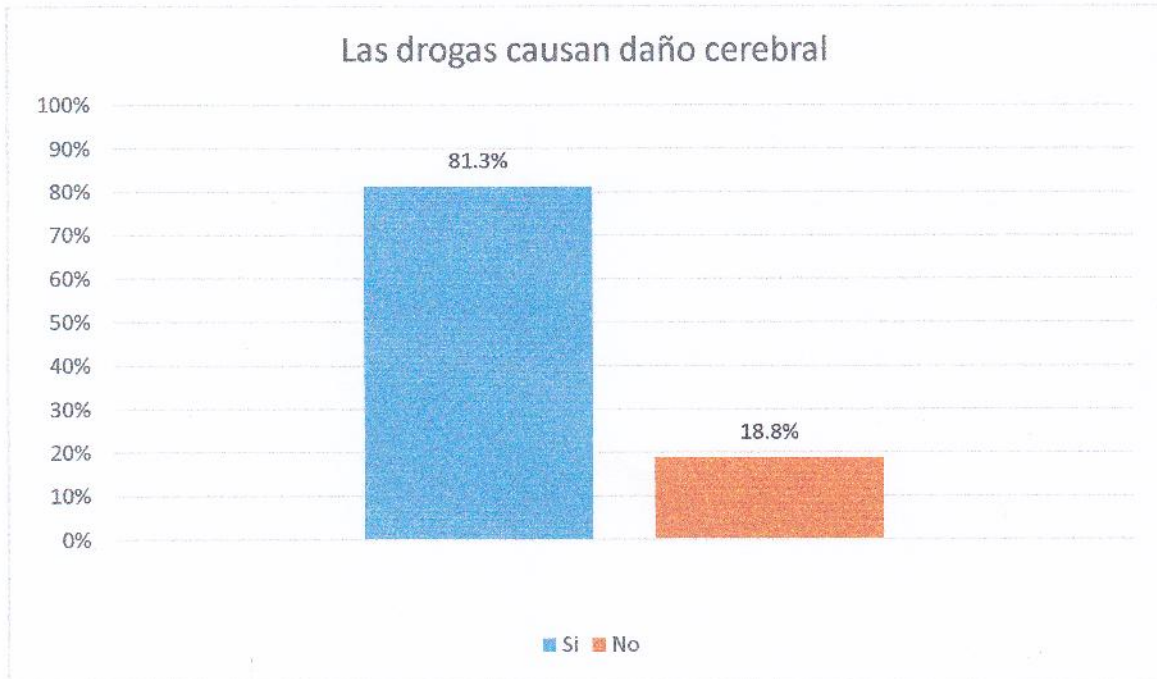


Grafico #17

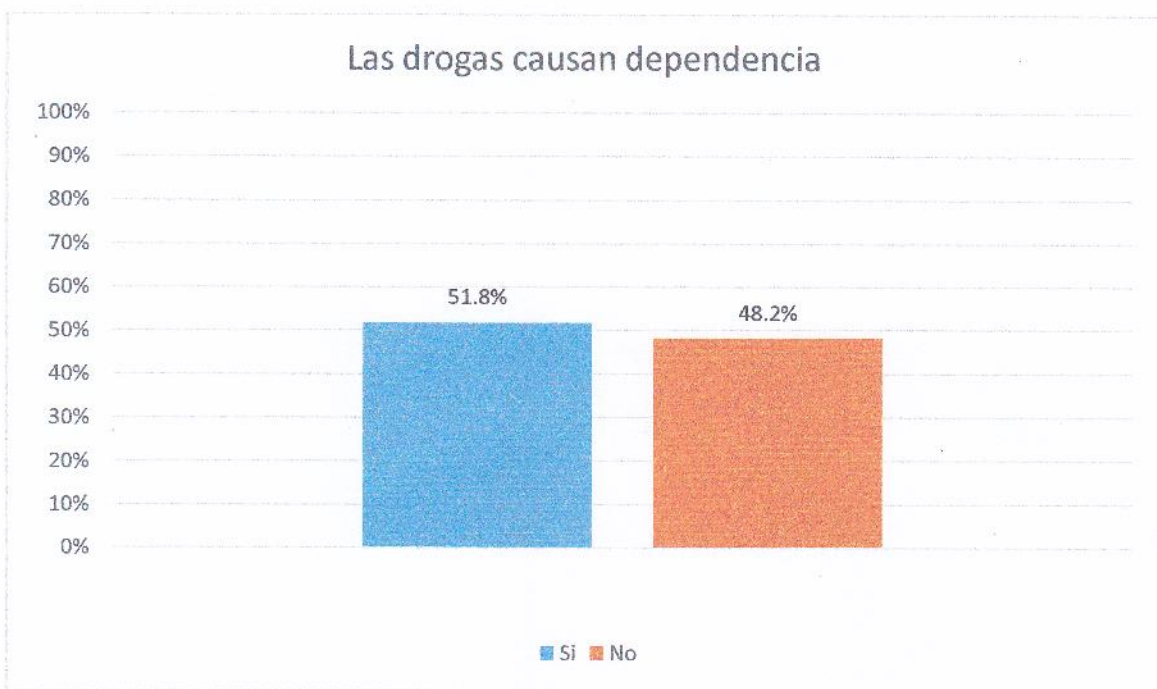


Grafico #18

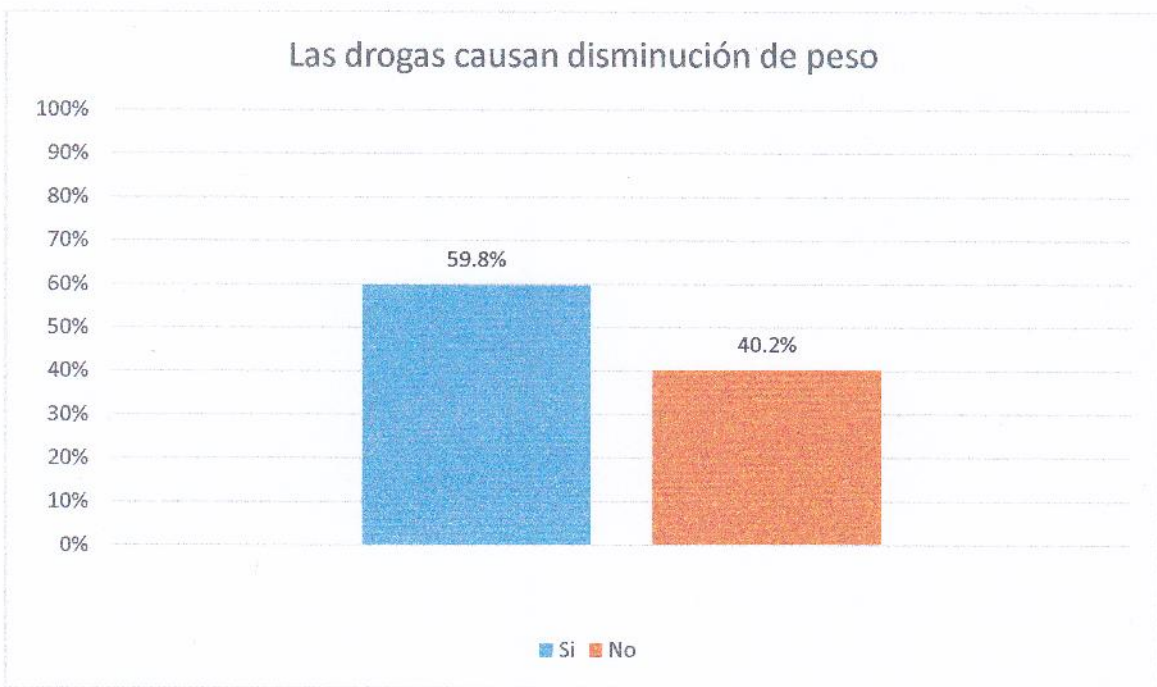


Grafico #19

# Apéndice A



UNIVERSIDAD DE SONORA  
 DIVISION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
 LICENCIATURA EN ENFERMERÍA  
 CAMPUS CAJEME



CRONOGRAMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
 "CONOCIMIENTO SOBRE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (LEGALES E ILEGALES) EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN BÁSICA (SECUNDARIA) DE LA COMUNIDAD DEL  
 CENTRO DE SALUD URBANO OBREGÓN SUR"

ACTIVIDADES	Ago	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul
Elaboración del cronograma de actividades	✈											
Elaboración del proyecto a implementar	✈											
Delimitar el área de trabajo		✈										
Aplicación de encuestas			✈									
Realización de informes trimestrales			✈									
Recolección de datos recabado				✈								
Análisis e interpretación de datos				✈								
Elaboración de plan estratégico y pláticas					✈							
Realización de informe trimestral						✈						
Elaboración y publicación de carteles informáticos							✈					
Impartición sobre drogadicción								✈				
Aplicación de encuestas de reevaluación									✈			
Realización de informe trimestral										✈		
Recolección, análisis e interpretación de datos recabados											✈	
Realización de informe trimestral												✈

ALUMNAS:

MARÍA FERNANDA NAVARRO HERNÁNDEZ - NYDIA ALVARADO SANDOVAL

**Clave:**

- Programado: ✈
- Realizado: ✈
- Diferido: ⏸
- Suspendido: ⛔



## Apéndice B

**UNIVERSIDAD DE SONORA**  
**DIVISION DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**  
**PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

A Continuación te pedimos que coloques una serie de datos generales, este cuestionario es totalmente confidencial, por lo que te pedimos que contestes con total sinceridad algunas preguntas que vienen a continuación, las cuales son para valorar el conocimiento que tienes acerca de las drogas, te agradeceremos tu cooperación.

Hombre  Mujer  edad: \_\_\_ Procedencia Social: Urbano  Rural

**I. Escala de familiaridad y conocimiento sobre drogas**

**Respecto a cada una de las sustancias, marca con una X, la opción que consideres se acerca a lo que tú sabes sobre cada droga del recuadro.**

Droga/ Conoce ampliamente sobre su composición, riesgos, consecuencias, etc.	Sé mucho al respecto	Se poco al respecto	No sé nada al respecto
Hachís (marihuana)			
Anfetaminas			
LSD (drogas alucinógenas)			
Crack			
Cocaína			
Éxtasis			
Tranquilizantes			
Sedantes			
Tabaco			
Alcohol			

**II. Escala de actitudes ante el consumo de drogas**

**Marca con una X la respuesta que se adecue más a lo que tú piensas sobre cada una de las oraciones que aparecen a continuación en el recuadro.**

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	No estoy seguro/a	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Consumir drogas ilegales puede ser agradable					
Consumir drogas es divertido					
En las escuelas se debería enseñar los peligros reales del consumo de drogas					
Probar las drogas es perder el control de tu vida					

**III. Escala de percepción de riesgos asociados al consumo de drogas**

Marca con una X, el nivel de riesgo que tú consideres que causa el consumir las siguientes drogas.

	Ningún riesgo	Riesgo pequeño	Riesgo moderado	Gran riesgo	Difícil de decir/no lo se
Consumir hachís					
Inhalar disolventes					
Consumir LSD					
Consumir anfetaminas					
Consumir cocaína					
Consumir crack					
Consumir éxtasis					
Consumir tranquilizantes (P.E: Diazepam)					
Consumir tabaco					
Consumir alcohol					
Otros: _____					

**IV. ¿Has consumido alguna droga en tu vida, aunque sea una sola vez? (Es totalmente confidencial)**

- a) SI
- b) NO

**V. Especifica el tipo de droga que consumiste:**

\_\_\_\_\_

**VI. Fuentes de información que has tenido para conocer algunas de estas drogas:**

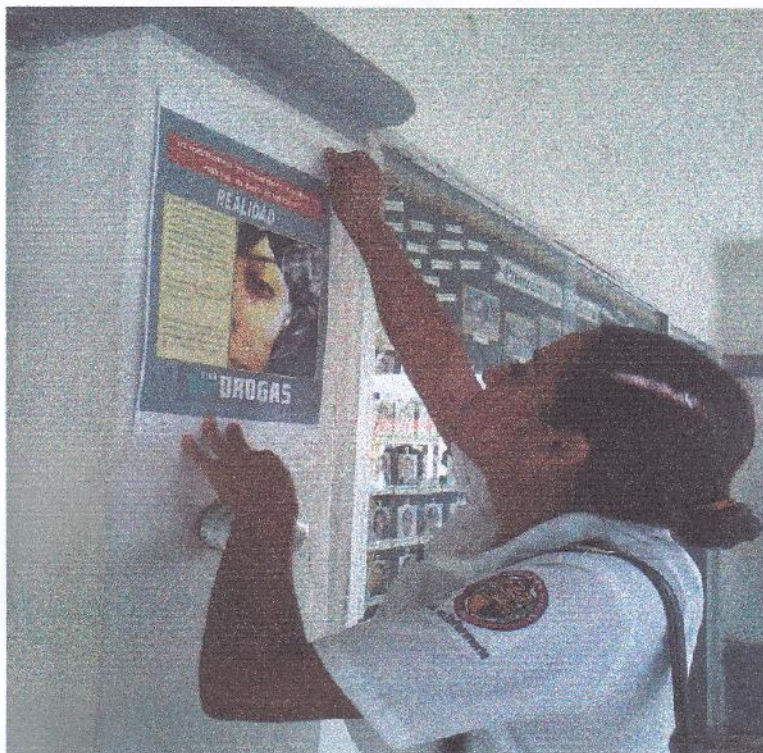
Escribe en el recuadro la fuente de donde obtuviste la información de cada droga:

	Familia	Amigos	Escuela	Televisión	Internet	Otros medios (especifica)	No se me ha dicho nada al respecto
Hachís (marihuana)							
Anfetaminas							
LSD (drogas alucinógenas)							
Crack							
Cocaína							
Éxtasis							
Tranquilizantes							
Sedantes							
Tabaco							
Alcohol							

**Marca con una X las opciones que consideres que son consecuencias del uso de drogas.  
Si consideras que no conoces suficiente sobre estas consecuencias, puedes elegir la última opción de cada cuadro.**

SOCIALES	PSICOLÓGICOS	FISIOLÓGICOS
Generan violencia intrafamiliar	Hacen sentir bien	Causan dificultad para concentrarse
Generan estabilidad Social	Generan problemas mentales	Causan Depresión
Causan problemas en sus relaciones con familiares y amigos	Hacen olvidar problemas	Causan Agitación
Mejoran el rendimiento escolar	Causan pánico	Te quitan el dolor
Mejora la comunicación entre amigos	Causan Somnolencia	Causan la Muerte
Causan disminución en su rendimiento escolar	Causan trastorno del sentido del tiempo	Causan Daño a los pulmones
Divierten	Causan Relajación	Causan Daño cerebral
Te da valor	Generan dificultades con la memoria	Causan Dependencia
Causan estabilidad económica	Generan cambios de la personalidad	Causan Disminución de peso
No conozco estas consecuencias sociales	No conozco las consecuencias psicológicas	No conozco las consecuencias fisiológicas

Muchas gracias por su participación!!!

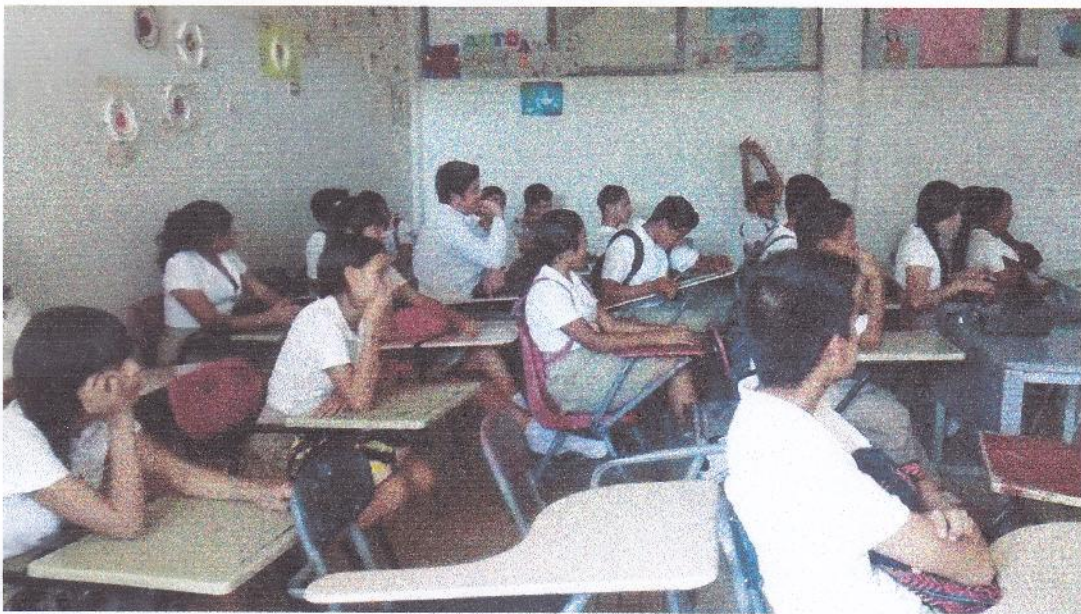
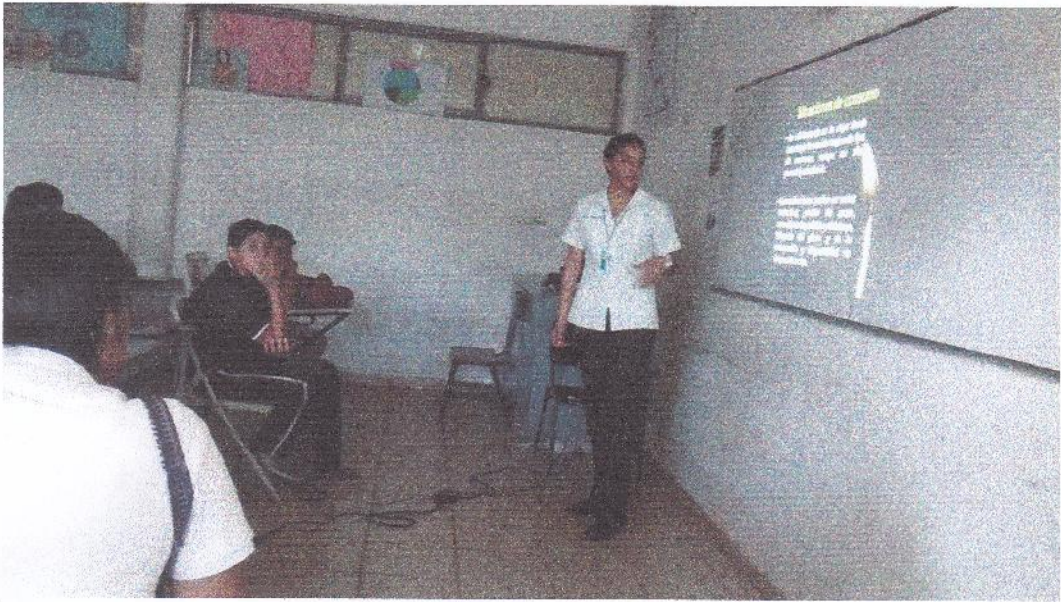


#### PUBLICACIÓN DE CARTELES

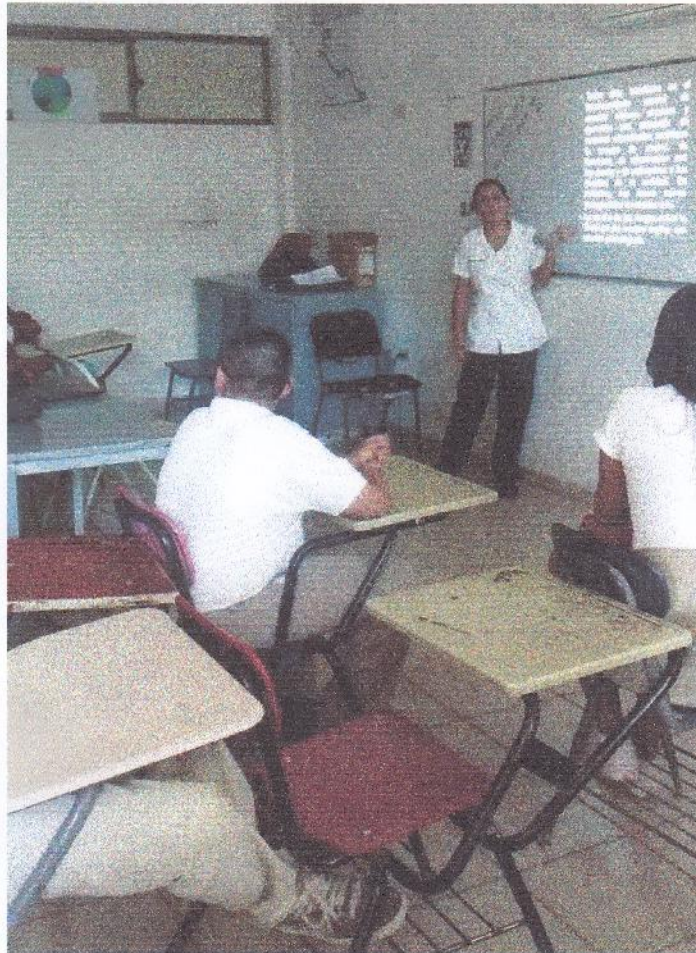
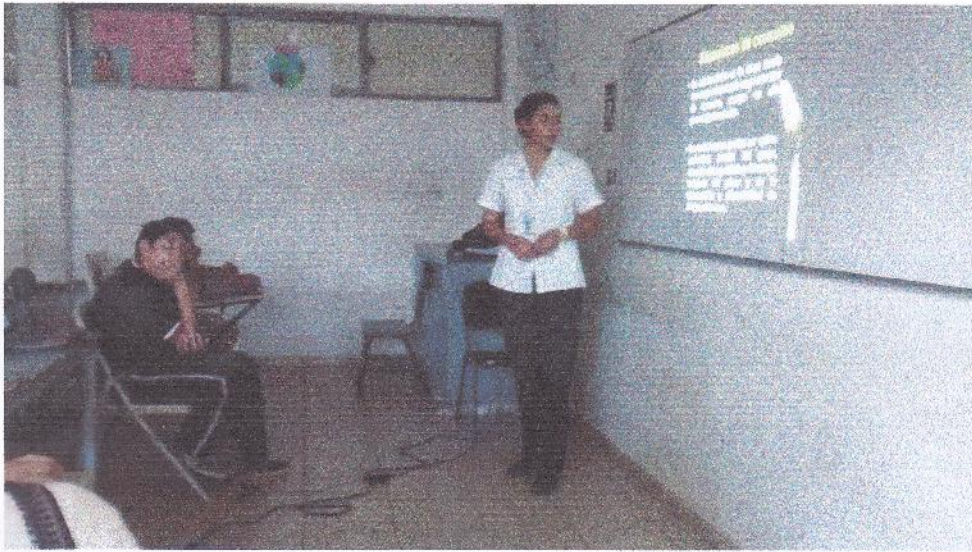
En la Escuela Secundaria General #5 se publicaron carteles informativos de mitos y realidades sobre las drogas, dónde podía apreciarse algunas de las consecuencias que éstas conllevan.



Se realizaron detecciones de agudeza visual, auditiva, peso y talla en alumnado de educación básica.



Alumnos de la Escuela Secundaria General #5 que asistieron a las pláticas.



Pasantes de la Licenciatura en Enfermería de Universidad de Sonora Campus Cajeme impartiendo pláticas sobre las consecuencias del uso y abuso de las drogas.

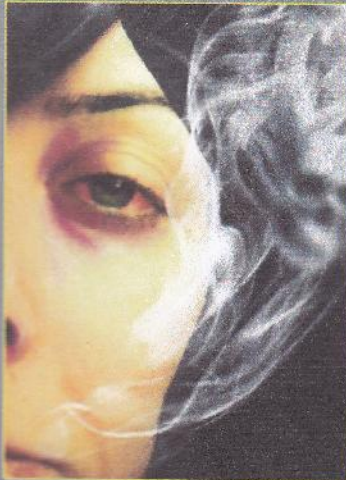
La marihuana no hace daño porque es natural, es peor el tabaco

## REALIDAD

• Tanto la marihuana como el tabaco son plantas, pero contienen sustancias tóxicas y productos químicos que dañan tus pulmones. Además pueden predisponer a la aparición de trastornos mentales como la esquizofrenia.

• Tiene efectos dañinos a la salud física y mental de quien la consume.

• Puede provocar alteraciones permanentes de la memoria, la capacidad de aprendizaje, de atención y reacción.



OTRA **DROGAS**

## Mitos y Realidades sobre las drogas

DEJAR LAS DROGAS ES FÁCIL

## REALIDAD



Para los consumidores experimentales y ocasionales, es menos difícil dejar de utilizarlos.

Para los adictos, es extremadamente difícil dejarlos y es por eso que requieren de tratamiento y rehabilitación (ayuda profesional) para salir de la adicción y lograr un estado saludable de vida.

La familia juega un rol fundamental en el proceso de toma de conciencia y en la rehabilitación. Los tratamientos más exitosos incluyen el trabajo y apoyo profundo de la familia del paciente.

Se diseñaron carteles informativos para mostrar a los alumnos durante las pláticas, y que posteriormente fueron publicados dentro del plantel, donde se muestran mitos y realidades sobre las drogas.

Así los alumnos pudieron crear conciencia sobre las consecuencias del uso y abuso de éstas.