

Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.
Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo."
Policlínico Docente □Héroes del Moncada."
Jornada Científica Estudiantil.

"Estrategia educativa para modificar los conocimientos sobre la drogodependencia. Pre-universitario Saúl Delgado. Octubre 2013 a marzo 2014".



Autores:

Juan Manuel Somarriba Jarque.*

Heriberto Tejera Bustillo. **

Elier Cordero Herrero. ***

Tutor: Dr. Adolfo Peña Velázquez. ****

*Estudiante de 3er Año de Medicina. Alumno Ayudante de Medicina Interna.

**Estudiante de 3er Año de Medicina. Alumno Ayudante de Imagenología.

***Estudiante de 3er Año de Medicina. Alumno Ayudante de Psiquiatría.

****Especialista de 2do Grado en Farmacología. Profesor Auxiliar. Máster en Enfermedades Infecciosas.

La Habana 2014

□ **Año 56 de la Revolución"**

Resumen:

Introducción: El control de la drogodependencia en los jóvenes depende de fomentar el conocimiento sobre el tema. Es fundamental la educación poblacional y explicar cómo evitar la adicción.

Objetivo: Modificar el nivel de conocimiento sobre aspectos relacionados con la drogodependencia en adolescentes pertenecientes al Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado del área de salud Moncada, La Habana, Octubre 2013 a Marzo 2014

Diseño Metodológico: Se realizó un estudio cuasi experimental de Intervención educativa en adolescentes del Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, durante los meses de Octubre 2013 a Marzo 2014, comprobándose los resultados ese mismo mes. El universo estuvo constituido por 30 estudiantes.

Resultados: Predominó el sexo masculino con 13 estudiantes de 16 años, de los 17 participantes masculinos (56.67%). Antes de la intervención el 93.33% tenía interés en recibir información acerca de drogodependencia, el 33.33% conocía qué es drogodependencia, el 66.67% consideraba que el efecto fundamental del consumo de estas sustancias era perjudicarse físicamente y el 46.67% conocía la forma de acabar con este mal. Por otra parte el 96.67% conocía sobre el sector de la población más afectado y que las charlas sobre drogas son eficaces (70%), mientras que el 80% sabía donde puede aparecer el consumo de drogas, el 63.33% las causas de esta y el 23.33% como rehabilitarse, el 63.33% los factores de riesgos y el 53.33% conversa primero con un amigo en esta condición.

Conclusiones: Las actividades propuestas permitieron modificar el nivel de conocimiento sobre la drogodependencia en los estudiantes participantes. Se evidenció que el conocimiento antes de la aplicación de la Intervención educativa no era el adecuado, resultando superior después de la misma.

Palabras claves: drogodependencia, Intervención Educativa, Adolescencia.

Introducción:

La drogodependencia, farmacodependencia, consumo excesivo o drogadicción es un padecimiento que consiste en la dependencia de sustancias químicas que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, que producen alteraciones en el comportamiento, en la percepción, en el juicio y en las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependen del tipo de droga, de la cantidad o de la frecuencia con la que se consume. Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos o provocar sensaciones de euforia o desesperación. El consumidor necesita disponer de ciertas sustancias para alcanzar diversas sensaciones placenteras o bien para eliminar efectos desagradables derivados de la privación de la sustancia (el llamado síndrome de abstinencia). (1)

Droga es toda materia prima de origen biológico que directa o indirectamente sirve para la elaboración de medicamentos, se llama principio activo a la sustancia responsable de la actividad farmacológica de la droga. La droga puede ser todo vegetal o animal entero, órgano o parte del mismo, o producto obtenido de ellos por diversos métodos que poseen una composición química o sustancias químicas que proporcionan una acción farmacológica útil en terapéutica. (2)

El término adolescencia proviene del vocablo latino adolecer, que significa padecer, durante mucho tiempo se consideró solo un tránsito de la infancia a la adultez, pero hoy existen motivos suficientes para considerarla como una etapa dentro del proceso de desarrollo humano, y exclusivamente de nuestra especie. (3)

En nuestros días, es aceptada adolescencia como una etapa privativa del ciclo vital humano con personalidad propia que se caracteriza por la magnitud y complejidad de las transformaciones que se experimentan. (4)

La Oficina para el desarrollo de la niñez y la juventud de Naciones Unidas (UNICEF) plantea que la adolescencia es un concepto construido socialmente el cual posee connotaciones culturales, por lo que es caracterizada por ser un grupo heterogéneo de adolescentes, donde se debe

tener en cuenta que es un período de desarrollo del ser humano el cual está compuesto por varias etapas, donde cada una de ellas supone demandas y necesidades diferentes de su cuerpo, de la sexualidad, de lo emocional, de la capacidad de análisis y pensamiento, de su desarrollo individual y de su participación en los procesos vinculados a su desarrollo.(5)

El uso de drogas es tan antiguo como la propia existencia del hombre, antes de las primeras civilizaciones ya existían pruebas de que este conocía los efectos de ciertas plantas como la adormidera del opio. En todas las civilizaciones, desde la asiria hasta la actual del siglo XXI, el ser humano ha consumido todo tipo de drogas por distintos motivos, religiosos, rituales, medicinales, hábitos o costumbres, por distracción, hedonismo, etc.(6,7 y 8)

En la cultura occidental la droga es considerada un tema tabú, pero sólo desde hace algo más de 80 años, cuando se dictaron las primeras leyes contra las diferentes drogas. Un ejemplo de prohibición fue la conocida Ley seca, mediante la cual se obstaculizó el consumo dealcoholen los Estados Unidos. El experimento fracasó estrepitosamente y fue el origen del poder de ciertos grupos mafiosos que comenzaron a traficar esta droga, y una vez legalizada, cambiaron su mercado a otras sustancias que aún en la actualidad se consideran ilícitas. (6,7 y 8).

A pesar de ser las dos sustancias que más muertes provocan en las sociedades modernas,alcohol y tabaco no tienen el mismo estigma que las restantes drogas, ya que son legales y su uso está aceptado socialmente y regulado por la administración pública.

El objetivo de este trabajo está relacionado con los graves problemas que traepara la salud el consumo de drogas ilícitas,especialmente para los jóvenes ya que estos son los más susceptibles a incurrir en el uso de estas sustancias, bien sea por el escaso conocimiento de sus efectos, por la influencia de amistades y en menor medida de los compañeros de estudios, y por la mayor facilidad de acceso que tienen a ellas, ya que están expuestos a los distribuidores ilegales en sus zonas de recreación, en el vecindario y en ocasiones dentro de sus centros educacionales.

Cuando se habla de adolescente se tiende a pensar que no consumen sustancias químicas ilegales, sin embargo, parece ser que en la actualidad este es el sector de la población más afectado, ya que el trabajo de educación y promoción dirigido a ellos es cada vez mayor.

Problema Científico:

“El inadecuado nivel de conocimientos de los adolescentes y jóvenes sobre la drogodependencia, como factor de riesgo en el uso de drogas ilícitas”.

Hipótesis:

“La ejecución de una Intervención Educativa permitirá contribuir a la prevención de conductas de riesgo en un grupo de adolescentes y aumentará sus conocimientos acerca de la drogodependencia”.Proponiéndonos los objetivos que aparecen a continuación.

Objetivos:

General:

Modificar el nivel de conocimiento sobre aspectos relacionados con la drogodependencia en adolescentes pertenecientes al Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado del área de salud Moncada, La Habana, Octubre 2013 a Marzo 2014

Específicos:

- ❖ Identificar el nivel de conocimiento relacionado con el fármaco dependencia que poseen los estudiantes encuestados.
- ❖ Determinar los conocimientos adquiridos luego de aplicar la Intervención Educativa.

Diseño metodológico:

Se realizó un estudio Cuasi experimental con el objetivo de modificar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la drogodependencia y elaborar un plan de acción para la promoción de salud y la prevención de esta. En el periodo comprendido entre los meses de Octubre de 2013 a Marzo de 2014 en el Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, del municipio Plaza de la Revolución, provincia La Habana, comprobándose los resultados en el mes de Marzo de ese mismo año (2014).

Se estudió un universo de 30 estudiantes, perteneciente al onceno grado del Pre Universitario Saúl Delgado.

Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios:

❖ Criterios de inclusión:

- Adolescentes pertenecientes al 11no grado del Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado de La Habana.
- Adolescentes que estuvieron de acuerdo en participar en el estudio.

❖ Criterios de exclusión:

- Adolescentes que abandonaran la investigación por decisión propia o traslado a otro centro.

❖ Criterio de salida:

- Estudiantes que no asistieron a todas las actividades de la intervención.

Para alcanzar los objetivos propuestos se dividió el estudio en tres etapas:

1. Etapa de Diagnóstico.
2. Etapa de Intervención.
3. Etapa de análisis de los resultados.

Etapa de Diagnóstico

Consideraciones Éticas:

Se solicitó a cada adolescente su disposición a participar en el estudio de manera voluntaria, la autorización de los padres y del centro; utilizando consentimientos informados (Anexo 1, 2 y 3) y se les informó sobre las características del estudio y sus objetivos principales.

En la información se empleó un lenguaje claro, preciso y sencillo. Además en caso de decidir no participar en el estudio, no se ejerció influencia alguna para que aceptaran, de esta forma no se comprometió la relación médico paciente. La integridad de los datos que se obtuvieron en el estudio solo se utilizarían con fines investigativos.

Parámetros éticos:

La investigación fue realizada de acuerdo con los cuatro principios éticos básicos: el respeto a las personas, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Se pusieron en práctica los dos pilares fundamentales: la autonomía, que es el respeto al derecho de autodeterminación de todo aquel capaz de hacerlo, y la protección de personas con autonomía disminuida o afectada, que exige la protección de aquellos con esas características. Se mantuvo siempre el respeto y la discreción por parte del colectivo partícipe en la investigación, así como la fidelidad de los datos, sin la alteración de ninguno de los resultados.

La recolección de los datos y la información que permitirá clasificar en adecuado o inadecuado el nivel de conocimiento que poseían sobre el tema se realizó mediante la aplicación de la encuesta (Anexo 4), aplicada a los estudiantes el día que se inició el estudio. Esta encuesta inicial permitió valorar el nivel de conocimiento sobre el tema de la intervención, para luego evaluar la información obtenida al respecto después de la labor educativa.

La encuesta estuvo constituida por 12 preguntas que incluyeron aspectos fundamentales relacionados con la drogodependencia, teniendo en cuenta las siguientes dimensiones del conocimiento:

1. Interés de los jóvenes en recibir información sobre la drogodependencia.
2. Conocimientos sobre el concepto de drogodependencia.
3. Conocimientos sobre los efectos del consumo de drogas.
4. Conocimientos sobre la forma de evitar el consumo de drogas.
5. Conocimientos sobre el grupo de la población más afectado.
6. Opinión acerca de la eficacia de las charlas sobre drogas en los jóvenes.
7. Conocimientos sobre lugares donde pueda aparecer el consumo de drogas.
8. Conocimientos sobre las causas que pueden llevar al inicio del consumo de drogas.
9. Conocimientos sobre rehabilitación en caso de drogodependencia.
10. Conocimientos sobre los factores de riesgos de la drogodependencia.
11. Actitud de los jóvenes ante un compañero que sea drogodependiente.

Se realizó una evaluación individual de cada pregunta para determinar el nivel de conocimientos que poseían los adolescentes acerca de la drogodependencia. (Ítem respuestas validadas)

Pregunta	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Ítem correcto	a	a	b	c	c	d	a	c	c	c	a	B

Para la confección de la encuesta se utilizó el instrumento de Clarac y Sánchez (10), que es una encuesta estructurada y cerrada, y que además contempla tres parámetros a considerar: el interés, posición ante la drogodependencia y la posición ante el farmacodependiente. El instrumento contempló una batería de 12 preguntas. Se utilizó el paquete Epi-Info 6.0 para desarrollar el análisis.

Etapa de intervención

Se diseñó un programa educativo, teniendo en cuenta las necesidades de conocimiento individuales y colectivas. Se utilizó el método explicativo, participativo, demostrativo, empleando técnicas de participación, animación y análisis de contenido. Se utilizaron folletos, videos, juegos y fotos.

Se constituyó un grupo de 30 miembros y se le impartieron los temas por los autores del trabajo, para ello fueron utilizados los medios diseñados. Dichas clases se desarrollaron en diferentes escenarios como fueron, el parque Mariana Grajales y el mismo centro docente.

Programa educativo:

La intervención educativa estuvo fundamentada en la elaboración de un plan temático, que se impartieron en las diferentes sesiones de trabajo, en los mismos se reforzó el conocimiento sobre el tema a partir de juegos de participación, concursos entre otros materiales.

Primer encuentro:

Tema 1 Introducción al programa y aplicación de la encuesta inicial.

Objetivo:

1. Explicar lo que se persigue con la intervención educativa en el centro.
2. Aplicar la encuesta inicial acerca de la Drogodependencia.
3. Orientar el concurso sobre la Drogodependencia: Un mundo sano.

Contenido: Se realizó el inicio oficial de la intervención mediante un acto en forma de conversatorio sobre la drogadicción, en el cual se les presentó a los autores de la investigación y el tutor, para ello primeramente se presentó el logotipo de la intervención con la cual se pretende a través de imágenes dejar plasmado el objetivo de la implementación de la intervención. Luego se hizo énfasis en la necesidad de asistencia y puntualidad para garantizar la comprensión adecuada de todos los temas y se les informó sobre el concurso titulado Un mundo sano, en el cual podrían participar en las diferentes aristas que se concursan las cuáles fueron, artes plásticas, trabajos investigativos

(dúos) y literatura, Los resultados de dicho concurso se darían a conocer en el próximo encuentro.

Materiales: Hojas, lápices, computadora, CD.

Tiempo de duración: 45 min.

Segundo encuentro:

Tema: Introducción al tema de la Drogodependencia.

Objetivos:

1. Explicar las características de la Drogadicción como enfermedad.
2. Conceptualizar de forma clara la Drogodependencia y abordar generalidades de esta vinculada los adolescentes.
3. Identificar los factores de riesgo más frecuentes en adolescentes.
4. Desarrollar en encuentro de conocimiento sobre Drogodependencia denominado: Juventud sin drogas.

Contenido: Se inició la clase con una explicación de las características de la Drogodependencia, con el objetivo de que asimilaran mejor la naturaleza del contenido, luego de lograr un entendimiento se conceptualizó la Drogodependencia, así como los factores pre-disponentes para iniciar el consumo de drogas y se les informó sobre cuáles eran los diferentes tipos de drogas y como repercuten en el organismo humano. Se realizó el encuentro de conocimiento sobre el tema que permitió valorar una vez más el inadecuado nivel de conocimiento que aún poseían los adolescentes sobre el tema tratado. Además de esto se les informaron los resultados del concurso propuesto donde se pudo apreciar el interés de los estudiantes por el tema ya que de un total de 30 estudiantes participaron 20, con un total de 4 trabajos de Artes plásticas, 5 trabajos investigativos en dúos y 6 composiciones literarias. A los autores se les entregó un certificado que avala su participación, y a decisión de los autores todos los trabajos fueron reconocidos como ganadores por el esfuerzo realizado y la calidad de los mismos. Esta decisión mantuvo a los estudiantes prestos a continuar con el estudio.

Materiales: computadora (Power Point, CD), pizarra, tiza, borrador, modelo del encuentro de conocimiento diseñado.

Tiempo de duración: 1 hora.

Tercer encuentro:

Tema 3. Vías de obtención de drogas.

Objetivos:

1. Identificar las diferentes vías de obtención de drogas.
2. Demostrar como el desconocimiento constituye el principal elemento perjudicial en el inicio y posterior consumo de drogas.
3. Poner en práctica el Juego Didáctico: Juventud vs Drogas.

Contenido: Se realizó un recordatorio de la clase anterior y se efectuó una pregunta con el objetivo de dar comienzo al tema de la clase ¿conoce usted la principal vía de obtención de sustancias adictivas? Esta pregunta llevó al análisis de las diferentes vías por las cuales una persona puede ser capaz de adquirir estas sustancias. Además se puso en práctica el Juego Didáctico durante el encuentro. Con el mismo los estudiantes, de una manera directa y efectiva podían responder a preguntas en las cuales debían explicar las causas por las cuales eran capaces de rechazar las sustancias adictivas y otras donde debían responder preguntas de control de nivel de información y conocimientos que poseían sobre drogodependencia.

Materiales: computadora, láminas, juego didáctico.

Tiempo de duración: 45min.

Cuarto encuentro:

Tema: Diferentes experiencias sobre el tema.

Objetivos:

1. Identificar ejemplos de diferentes adicciones.
2. Desarrollar un encuentro entre individuos que hayan sido dependientes a ciertas sustancias y los jóvenes, en aras de que los mismos expongan sus experiencias, así como los daños que esto les trajo para su salud y la conducta que los llevó a la adicción, los cuales fueron seleccionados del Centro Comunitario de Salud Mental que brindaron su colaboración voluntariamente
3. Seleccionar un grupo de estudiantes que se dedicasen a estudiar el tema de la Drogodependencia para así mantener a los restantes estudiantes informados sobre los principales acontecimientos y hechos relacionados con las adicciones.

Contenido: Se comenzó un breve recordatorio de la clase anterior y luego se realizó el encuentro con 4 pacientes que padecieron de algún tipo de adicción, los cuales expusieron ante los estudiantes sus experiencias y lo que experimentaron, de esta forma se logró alertar a los jóvenes con las experiencias personales de estos individuos. Por último fueron seleccionados a los estudiantes que después de finalizada la intervención continuarían al frente de las actividades que desarrollarían y mantendrían informados al resto de estudiantes.

Materiales: Láminas, computadora.

Tiempo de duración: 1 hora.

Quinto encuentro:

Tema: Recordatorio de los temas abordados sobre Drogodependencia.

Objetivos:

1. Caracterizar las diferentes adicciones.
2. Diseñar y poner a disposición de los estudiantes un Power Point sobre el tema de las drogodependencias, que fuese ubicado en las computadoras del centro, para la posterior utilización del mismo como fuente de estudio y conocimientos.

Contenido: Se realizó un recuento de la clase anterior, luego de este cada participante expuso su criterio sobre cuáles creían que eran las primeras manifestaciones de una persona adicta. Previo al encuentro los estudiantes seleccionados en la visita anterior fueron responsabilizados de hacerle llegar a sus compañeros el PowerPoint confeccionado para facilitar la actividad que se desarrollaría.

Materiales: Computadoras, pizarra, tiza, borrador.

Tiempo de duración: 45min

Sexto encuentro:

Tema: Acciones de prevención.

Objetivos:

1. Lograr que los adolescentes conozcan cómo prevenir la drogadicción.
2. Identificar los sitios donde los estudiantes pueden adquirir información.
3. Crear una multimedia sobre el tema de la drogodependencia que contenga información actualizada sobre el tema y que sirva como material bibliográfico.
4. Incluir el tema en las reuniones de brigada del centro en aras de ganar en el debate y concientización sobre todo lo relacionado con la Drogodependencia.

Contenido: Se realizó un recordatorio del encuentro anterior, mediante preguntas y respuestas, luego se introdujo el tema de las acciones de prevención. Se les mostró y fue grabada en las memorias y computadoras del centro la multimedia realizada, que permite conocer más de cerca esta enfermedad, previo a su utilización, la multimedia fue analizada con los estudiantes en este encuentro, explicándoles que podían encontrar en cada uno de los acápites que poseía la misma. Se debatió en la reunión de brigada el tema de las adicciones y su prevención, ganando en el debate y concientización en el grupo.

Materiales: computadoras, pizarra, tiza, borrador.

Tiempo de duración: 1 hora.

Séptimo encuentro:

Tema: Conclusión y cierre de la etapa de intervención.

Objetivos:

1. Realizar un resumen de los temas abordados en los diferentes encuentros.
2. Recoger la impresión del grupo sobre el desarrollo del Programa Educativo.
3. Establecer el Plan de Acción del Centro para acciones de promoción y prevención futuras.

Contenido: Se comenzó el encuentro con un resumen de los temas impartidos durante esta etapa. Las opiniones de los participantes sobre la misma fueron realmente emotivas, pues estos reflejaron con sus intervenciones orales el trabajo de todo este tiempo, agradecidos plantearon la necesidad de encuentros como estos para promover una educación en los adolescentes en aras de elevar el nivel de conocimiento sobre las adicciones y su prevención.

Se aplicó la encuesta final para de esta forma hacer una valoración de los conocimientos adquiridos.

Materiales: Hojas, lápices.

Tiempo de duración: 45min.

Etapa de Evaluación

Se desarrolló cinco meses después del último encuentro, aplicándose nuevamente el cuestionario y evaluando comparativamente los conocimientos. Dichos resultados se consideraron antes y después sobre la base de este periodo de tiempo.

Técnicas y Procedimientos:

De recolección de la información:

Se realiza una amplia y profunda revisión bibliográfica en la biblioteca del Centro de Información de Ciencias Médicas de La Habana y los sistemas computarizados allí instalados. Para la recolección de los datos se utilizaron los resultados de la encuesta que se les aplicó a los estudiantes antes y después de la intervención, en las etapas de diagnóstico y evaluación.

De procesamiento de la información:

La información obtenida se procesó de forma integral y se utilizó el por ciento como medida de resumen calculado. Los resultados obtenidos se presentaron en cuadros de contención.

De análisis y síntesis:

Se procedió al análisis de toda la información obtenida, realizando comparaciones con otros estudios y la bibliografía consultada utilizando los procesos básicos del pensamiento: análisis, síntesis, generalización y abstracción de los elementos objetivos y subjetivos. A partir de lo anterior, se llegó a conclusiones y se emitieron las recomendaciones pertinentes.

Definición y operacionalización de las variables:

Variable	Clasificación	Descripción	Escala	Indicador
Edad.	Cuantitativa Discreta.	Números de años cumplidos según carné de identidad, a partir de la cual se clasificaron los pacientes en los cuatro grupos de edades previamente definidos.	Se tuvo en cuenta el intervalo entre 16 y 17 años de edad por ser las predominantes en el grupo de estudio.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Sexo.	Cualitativa Nominal Dicotómica.	Características biológicas según caracteres sexuales primarios y secundarios externos.	Masculino. Femenino.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Interés de los jóvenes en recibir información sobre la drogodependencia.	cualitativa Nominal Dicotómica.	Estudiante que refiere interés alguno por recibir información.	Si. No.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Concepto de drogodependencia.	Cualitativa Nominal.	Se tuvo en cuenta el criterio de la OMS.	Un vicio. Una enfermedad. Un problema social. Una moda.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Efectos del consumo de drogas.	Cualitativa Nominal Politómica.	Efecto tanto físico como social que trae al consumidor.	Mayor imaginación. Mayor capacidad sexual. Perjudicarse físicamente. Meterse en problemas. No pasa nada.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Formas de evitar el consumo de drogas.	Cualitativa Nominal Politómica.	Distintas maneras de detener el consumo de drogas.	Detener traficantes. Crear centros de tratamiento. Prevenció	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)

			n. No se puede hacer nada.	
Grupo de población más afectado.	Cualitativa Nominal Politómica.	Se ofrecen varios grupos etarios.	Niños. Jóvenes. Adultos. Ancianos.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Eficacia de las charlas sobre drogas a jóvenes.	Cualitativa Nominal Politómica.	Para medir la repercusión de las charlas en los jóvenes.	Los jóvenes no usen drogas. Los jóvenes las usen. No pasa nada.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Lugares donde pueda aparecer el consumo de drogas.	Cualitativa Nominal Politómica.	Distintas zonas donde sea más frecuente la aparición de drogas.	Tu casa. Tus vecinos. Tu comunidad.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Causas que pueden llevar al inicio del consumo de drogas.	Cualitativa Nominal Politómica.	Las causas que impulsan a los jóvenes al consumo de drogas.	Tener problemas personales. Tener dificultades económicas. Imitar a sus amigos.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Rehabilitación en caso de drogodependencia.	Cualitativa Nominal Politómica.	La mejor forma de abandonar el consumo.	Fuerza de voluntad. Ayuda de los amigos. Ayuda médica. No se puede dejar.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
Factores de riesgos de la drogodependencia.	Cualitativa Nominal Politómica.	Toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de ser drogodependiente.	Fuma. Hace deportes. Toma alcohol.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)

Actitud a tomar frente a un compañero que sea drogodependiente.	Cualitativa Nominal Politómica.	Qué hacer si un conocido es drogodependiente.	Evitar su compañía. Hablar con él. Informarle de un tratamiento. No hacer nada.	Frecuencia absoluta (No.) y porcentajes. (%)
---	---------------------------------	---	--	--

Resultados:

Tabla # 1:Caracterización según edad y sexo de los adolescentes de nuestra investigación. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Edad (en años)	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
16	13	43.33	6	20.0	19	63.34
17	4	13.33	7	23.34	11	36.66
Total	17	56.67	13	43.33	30	100.0

Fuente: Encuesta.

En el estudio hubo un predominio de los adolescentes masculinos de 16 años de edad representados por el 43.33%, seguido por un 23.34% de adolescentes femeninas con 17 años. De manera general en la muestra predominó el sexo masculino con un 56.67% y la edad predominante fueron los 16 años.

Tabla # 2:Modificación en el interés de los jóvenes en recibir información sobre la drogodependencia. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Interés de información	Antes		Después	
	No	%	No	%
Si	28	93.33	30	100
No	2	6.67	0	0
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

En la tabla # 2 se puede observar que antes de la intervención el 6.67% de adolescentes no estaban interesados en recibir información sobre la drogodependencia y después del estudio el 100% de los estudiantes mostraron interés por esta.

Tabla # 3: Modificación en el conocimiento del concepto de drogodependencia. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Concepto de Drogodependencia	Antes		Después	
	No	%	No	%
Un vicio	14	46.67	9	30
Una enfermedad	10	33.33	21	70
Un problema social	2	6.67	0	0
Una moda	4	13.33	0	0
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

En la Tabla # 3 se puede observar que antes de la intervención el 46.67% de los estudiantes consideraban la drogodependencia como un vicio, un 13.33% de estos una moda, un 6.67% un problema social y solo un 33.33% de los estudiantes seleccionaron correctamente una enfermedad. Después del estudio se logró que el 70% tuviesen el conocimiento adecuado.

Tabla # 4: Modificación en el conocimiento de los efectos del consumo de drogas. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Efectos del consumo de drogas	Antes		Después	
	No	%	No	%
Mayor imaginación	1	3.33	0	0
Perjudicarse físicamente	20	66.67	26	86.67
Meterse en problemas	9	30	4	13.33
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

Nota: Tanto el ítem (Mayor capacidad sexual) como (No pasa nada) no fueron seleccionados por ningún estudiante.

En la Tabla # 4 se puede observar que antes de la intervención el 30% de los estudiantes consideraban meterse en problemas como uno de los efectos del consumo de drogas, un 3.33% de estos mayor imaginación y un 66.67% de los estudiantes seleccionaron acertadamente perjudicarse físicamente. Después del estudio se logró que el 86.67% tuviesen los conocimientos adecuados.

Tabla # 5: Modificación en el conocimiento de las formas de evitar el consumo de drogas. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Formas de evitar el consumo de drogas	Antes		Después	
	No	%	No	%
Detener traficantes	9	30	0	0
Crear centros de tratamiento	6	20	2	6.67
Prevención	14	46.67	28	93.33
No se puede hacer nada	1	3.33	0	0
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

En la Tabla # 5 se puede observar que antes de la intervención el 30% de los estudiantes consideraban que detener traficantes era la mejor manera de evitar el consumo de drogas, un 20% de estos crear centros de tratamiento, un 3.33% que no se puede hacer nada y solo un 46.67% de los estudiantes seleccionaron prevención acertadamente. Después del estudio se logró que el 93.33% tuviesen los conocimientos adecuados.

Tabla # 6: Modificación en el conocimiento del grupo de población más afectado. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Grupo de población más afectado	Antes	Después

	No	%	No	%
Adultos	1	3.33	0	0
Jóvenes	29	96.67	30	100
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

Nota: Tanto el ítem (Niños) como (Ancianos) no fueron seleccionados por ningún estudiante.

En la Tabla # 6 se puede observar que antes de la intervención el 96.67% de los estudiantes consideraban que el grupo de población más afectado eran los jóvenes, y solo un 3.33% de los estudiantes contestó adultos erróneamente. Después del estudio se logró que el 100% tuviesen los conocimientos adecuados.

Tabla # 7: Modificación en el conocimiento de la eficacia de las charlas sobre drogas a jóvenes. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Eficacia de las charlas sobre	Antes	Después
-------------------------------	-------	---------

drogas a jóvenes	No	%	No	%
Los jóvenes no usen drogas	21	70	28	93.33
No pasa nada	9	30	2	6.67
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

Nota: El ítem (Los jóvenes las usen) no fue seleccionado por ningún estudiante.

En la Tabla # 7 se puede observar que antes de la intervención el 30% de los estudiantes consideraban que no pasaba nada después de las charlas sobre drogas a jóvenes y un 70% de los estudiantes contestó los jóvenes no usen drogas. Después del estudio se recogió que el 93.33% opinase que eran eficaces las charlas sobre drogas a los jóvenes.

Tabla # 8: Modificación en el conocimiento sobre lugares donde pueda aparecer el consumo de drogas. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Lugares donde pueda aparecer el	Antes	Después

consumo de drogas	Antes		Después	
	No	%	No	%
Tus vecinos	6	20	2	6.67
Tu comunidad	24	80	28	93.33
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

Nota: El ítem (Tu casa) no fue seleccionado por ningún estudiante.

En la Tabla # 8 se puede observar que antes de la intervención el 20% de los estudiantes consideraban que tus vecinos erróneamente y un 80% de los estudiantes contestó tu comunidad acertadamente. Después del estudio se logró que el 93.33% tuviesen los conocimientos adecuados.

Tabla # 9: Modificación en el conocimiento sobre causas que pueden llevar al inicio del consumo de drogas. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Causas que pueden llevar al inicio	Antes	Después

del consumo de drogas	No	%	No	%
Tener problemas personales	11	36.67	6	20
Imitar a sus amigos	19	63.33	24	80
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

Nota: El ítem (Tener dificultades económicas) no fue seleccionado por ningún estudiante.

En la Tabla # 9 se puede observar que antes de la intervención el 36.67% de los estudiantes consideraban que tener problemas personales era la causa que te puede llevar al consumo de drogas, y solo un 63.33% de los estudiantes contestó imitar a sus amigos. Después del estudio se recogió que el 80% opinaba que imitar a sus amigos es la causa principal.

Tabla # 10: Modificación en el conocimiento sobre rehabilitación en caso de drogodependencia. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Rehabilitación en caso de drogodependencia	Antes		Después	
	No	%	No	%
Fuerza de voluntad	21	70	13	43.33
Ayuda de los amigos	2	6.67	0	0
Ayuda médica	7	23.33	17	56.67
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

Nota: El ítem (No se puede dejar) no fue seleccionado por ningún estudiante.

En la Tabla # 10 se puede observar que antes de la intervención el 6.67% de los estudiantes consideraban que la ayuda de los amigos era esencial para la rehabilitación de una drogodependencia, un 70% de estos fuerza de voluntad y solo un 23.33% de los estudiantes contesto ayuda médica. Después del estudio se logró que el 56.67% tuviesen los conocimientos adecuados.

Tabla # 11: Modificación en el conocimiento sobre los factores de riesgos de la drogodependencia. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Factores de riesgos de la drogodependencia	Antes		Después	
	No	%	No	%
Fuma	19	63.33	24	80
Hace deportes	3	10	0	0
Toma alcohol	8	26.67	6	20
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

En la Tabla # 11 se puede observar que antes de la intervención el 10% de los estudiantes consideraban hacer deportes era un factor de riesgo para el consumo de drogas, un 26.67% de estos tomar alcohol, mientras que un 63.33% de los estudiantes contestó fumar. Después del estudio se pudo ver que el 80% de estos coincidían en que fumar era el factor de riesgo más frecuente.

Tabla # 12: Modificación en el conocimiento sobre la actitud a tomar frente a un compañero que sea drogodependiente. Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, 11no grado. La Habana. Año 2014.

Actitud a tomar frente a un	Antes	Después
-----------------------------	-------	---------

compañero que sea drogodependiente	Antes		Después	
	No	%	No	%
Evitar su compañía	4	13.33	0	0
Conversar con él	16	53.33	23	76.67
Informarle de un tratamiento	10	33.33	7	23.33
Total	30	100	30	100

Fuente: Encuesta.

Nota: El ítem (No hacer nada) no fue seleccionado por ningún estudiante.

En la Tabla # 12 se puede observar que antes de la intervención el 13.33% de los estudiantes consideraron evitar la compañía de un compañero drogodependiente, un 33.33 % informarle de un tratamiento y un 53.33% de los estudiantes contestoconversar con él. Después del estudio se pudo ver que ya el 76.67% de estos coincidían en que conversar con él es lo más indicado.

Discusión de los resultados:

El incremento a nivel mundial de drogodependencia es motivo de preocupación importante para la salud a escala mundial, por las disimiles consecuencias a que conlleva a cualquier edad de la vida, se encuentra que los adolescentes

desean obtener información y conocimientos de la drogodependencia, según refieren ClaracRengade(9), lo cual coincide con nuestro resultado. (Tabla 2)

El nivel de conocimiento de los adolescentes en la identificación conceptual de la drogodependencia, evidencia la falta de conocimiento inicial, aspecto que coincide con Benítez (10). Este informe evidenció que cuando la educación sobre drogodependencias es descuidada o abandonada a la casualidad, conlleva a una insuficiente preparación de los adolescentes lo que puede ocasionar desconocimientos en conceptos importantes que pueden cristalizar en diversos trastornos y conflictos que trascienden el placer de lo individual y se evidencia de una u otra forma a nivel social (11). En nuestro trabajo, luego de la aplicación del programa educativo, la mayor parte de la muestra alcanzó el conocimiento deseado. (Tabla 3)

El desconocimiento de los efectos del consumo de droga por parte de los adolescentes se evidencian en nuestro estudio donde se muestra como antes de la intervención que la minoría de los encuestados tenían conocimientos inadecuados sobre el efecto principal de la drogodependencia y luego del estudio se logró que este aumentara considerablemente, coincidiendo con los resultados de la investigación realizada por Cliement (12). (Tabla 4)

En el estudio aplicado se recogió que para evitar el consumo de drogas preferían la prevención, no coincidiendo esto con las investigaciones de Castro Sariña (13) donde los estudiantes consideraron crear centros de tratamientos para detener el consumo de drogas. (Tabla 5).

En muchas investigaciones entre las que se encuentra la realizada por Barroso Moguel (14) podemos constatar que los jóvenes constituyen el grupo de la población más afectado coincidiendo esto con nuestros resultados, ya que aun sin haber brindado información a los estudiantes obtuvimos un alto por ciento de respuestas acertadas (Tabla 6)

Las intervenciones sobre drogas a los estudiantes han demostrado su eficacia debido al alto nivel de conocimiento y aumentando este después del estudio. Diversas publicaciones como la de García Elionzo (15) han concluido que estas

intervenciones se han convertido en una vía para que los jóvenes no las usen, lo cual coincide con nuestros resultados (tabla 7).

Existen muchos lugares donde puede aparecer el consumo de drogas, siendo la comunidad el que prevalece en nuestro trabajo (tabla 8), lo cual no coincide con otros resultados, entre ellos en la investigación realizada por Pineda Leyva (16) donde predominó tus vecinos.

El conocimiento de los estudiantes en estudio sobre las causas que pueden llevar al inicio del consumo de drogas fue satisfactorio aun antes de aplicar la intervención, lo cual mejoro considerablemente después de la misma (Tabla 9) y esto coincide con la publicación de De la Garza (17) demostrando que los jóvenes son conscientes de que el grupo de amistades es muy influyente en la toma de decisiones.

La concepción de los estudiantes de que hacer en caso de desear rehabilitarse no es absolutamente satisfactorio ya que la mayoría consideraba la fuerza de voluntad como el factor determinante; sin embargo, luego de las actividades que se realizaron, los encuestados modificaron su proyección al respecto, considerando la ayuda médica imprescindible para una total y eficaz recuperación (tabla 10), hecho que coincide con las investigaciones realizadas por Alfaro (18).

La mayor parte de la muestra consideró el hábito de fumar como principal factor de riesgo sin siquiera haber aplicado la encuesta, cifra que se elevó después del estudio (tabla 11), resultado que coincide con el estudio hecho por Nazar (19).

En cuanto a la actitud a tomar frente a un compañero drogodependiente los resultados fueron los esperados ya que la mayoría de los estudiantes eligió hablar primero con él (tabla 12), lo que difiere de la investigación realizada por un colectivo de autores entre los que se encuentran Aragón y R. Plutchik (20) los cuales recogieron que la mayoría de sus encuestados avisan primero a la familia.

Conclusiones:

Antes de la aplicación de la Intervención Educativa, se evidenció un desconocimiento de los adolescentes participantes en el estudio acerca de la drogodependencia, hecho que fue modificado positivamente después de

aplicada dicha intervención, logrando superar sus conocimientos sobre el concepto de drogodependencia, factores de riesgo, formas de evitar el consumo de drogas y causas que pueden llevar al mismo, así como el conocimiento sobre la rehabilitación.

Recomendaciones:

- Aplicar esta intervención en otros grupos de enseñanza en el mismo centro educacional durante los próximos tres cursos académicos.

- Realizar trabajos de intervención educativa en grupos de adolescentes en centros educativos a diferentes niveles de enseñanza.

Referencias bibliográficas:

- 1- Organización Mundial de la Salud. *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*. 2011. (Washington) consultado el 8 de marzo de 2014.

- 2- Real Academia Española. *Diccionario de la lengua española*. 2010. 12da ed, <http://buscon.rae.es/draeI/SrvltConsulta?Consultado> el 8 de marzo del 2014.
- 3- Instituto del Corazón de Texas. «Factores de riesgo cardiovascular para niños y adolescentes» (en español). junio de 2008. *Centro de Información Cardiovascular*. Consultado el 19 de noviembre de 2013.
- 4- Departamento de Estado, Programas de Información Internacional. «La salud en los adolescentes: problemas mundiales, retos locales.» (en español). enero de 2012. *Periódico Electrónico USA*. Consultado el 19 de noviembre de 2013.
- 5- Cutié León E. Las infecciones de transmisión sexual en la historia de la humanidad. Conferencia. Curso-taller nacional sobre Infecciones de Transmisión Sexual. Hospital Américas Arias. 2012. Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 6- Escohotado, Antonio. *Historia general de las drogas*. Espasa Calpe Mexicana. 2009. ISBN 84-239-9739-1 Consultado el 19 de noviembre de 2013.
- 7- Gahlinger. *Illegal Drugs: A Complete Guide to Their History, Chemistry, Use and Abuse*. Sagebrush Press 2011(UT). ISBN 0-9703130-1-2. Consultado el 19 de noviembre de 2013.
- 8- Porter, Roy & Teich, Mikul's. *Drugs and Narcotics in History*. Cambridge University Press. 2010 ISBN 0-521-58597-X Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 9- Clarac Rengade, P., y F. Wagner Echegray. Escuelas. In [Consejo Nacional Contra las Adicciones] Evaluación Cualitativa de Acciones en Atención Preventiva y Curativa. SSA CIJ. Primera Parte: 145-176 pp. 2011. Consultado el 19 de noviembre de 2013.
- 10- Benítez, M.E. *et. al, Op.cit.* 2013. Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 11- Alfaro, M.E. Abuso de drogas en Costa Rica. Recopilación de varios estudios. Bol. Of SanitPanam 107(6): 510-513. 2012. Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 12- Climent, E.C., V. Aragón y R. Plutchik. Predicción del riesgo de uso de drogas por parte de estudiantes de secundaria. Bol. Of SanitPanam 107(6): 568-573. 2009. Consultado el 19 de noviembre de 2013.

- 13- Castro Sariñana, M.E. *et. al, Op.cit.* 2013.
- 14- Barroso Moguel, R., Mendez Armenta, Velleda Hernández. Correlación clínico-patología de las demencias producidas por thiner y cocaína. *Gaceta Médica de México* 129(1): 13-20. 2012. Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 15- García Elizondo, F.J. y C.E. Alemán de la Garza. El uso y abuso de inhalables y el conocimiento de los riesgos en alumnos de secundaria de la Región Cítrica del Estado de Nuevo León, México, 2011. Facultad de Salud Pública y Nutrición, Universidad Autónoma de Nuevo León. Tesis de Maestría en Salud Pública 95 pp. 2011. Consultado el 19 de noviembre de 2013.
- 16- Pineda Leyva, T. De J., M.T. Ramos Cavazos, M.A. Frías Contreras y P.C. Cantú Martínez. Encuesta sobre salud reproductiva en estudiantes adolescentes de educación media superior en Monterrey, N.L. (México). *Revista Salud Pública y Nutrición* Vol. 1 No.4 (www.uanl.mx/publicaciones/respyn). 2011. Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 17- De la Garza, F., I.R. Mendiola y G.S. Rábago. Perfil del Inhalador. Estudio epidemiológico de uso de inhalantes en una población marginal. *Salud Mental* 3(4):2-12. 2000. Consultado el 19 de noviembre de 2013.
- 18- Alfaro, M.E. Abuso de drogas en Costa Rica. Recopilación de varios estudios. *Bol. Of SanitPanam* 107(6): 510-513. 2012. Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 19- Nazar-Beutelspacher, A. *et.al. Op.cit.* 2010. Consultado el 21 de noviembre de 2013.
- 20- Chávez, J., Villatoro, J., Robles, L., Bretón, M., Sánchez, V., Gutiérrez, M. *et. al. Encuesta escolar sobre adicciones en el Estado de Jalisco.* Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México, D.F. 2010. Consultado el 19 de noviembre de 2013.

Anexo 1:

Planilla de Consentimiento Informado

Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, área de salud Héroes del Moncada.

Yo ----- estudiante, estoy de acuerdo a participar en el estudio titulado "Estrategia educativa para modificar los conocimientos sobre la

drogodependencia. Pre-universitario Saúl Delgado. Octubre 2013 a marzo 2014". Después de haberseme informado que:

El presente estudio se realizará con el objetivo de modificar los conocimientos sobre la Drogodependencia en los adolescentes. Esto no será objeto de publicación y no corro ningún riesgo al ser partícipe del mismo, pero si puede ser beneficioso para el control de esta enfermedad.

Puedo retirarme cuando lo desee del estudio sin que esto interfiera en nada de mi atención en el centro de estudio ni en mi área de salud. Y que para así conste firmo la presente en presencia de los autores de la investigación y su tutor.

Firma del estudiante

Firma de los autores

Fecha:

Anexo 2:

Planilla de Consentimiento Informado

Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, área de salud Héroes del Moncada.

Yo ----- con el parentesco de -----del estudiante -----, estoy doy mi consentimiento de que mi

tutorado participe en el estudio titulado "Estrategia educativa para modificar los conocimientos sobre la drogodependencia. Pre-universitario Saúl Delgado. Octubre 2013 a marzo 2014". Después de haberseme informado que:

El presente estudio se realizará con el objetivo de modificar los conocimientos sobre la Drogodependencia en los adolescentes. Esto no será objeto de publicación y no corre ningún riesgo al ser partícipe del mismo, pero si puede ser beneficioso para el control de esta enfermedad.

Puedo retirarse cuando lo desee del estudio sin que esto interfiera en nada de su atención en el centro de estudio ni en su área de salud. Y que para así conste firmo la presente en presencia de los autores de la investigación y su tutor.

Firma del tutor Firma de los autores

Fecha:

Anexo 3:

Planilla de Consentimiento Informado

Preuniversitario del Vedado Saúl Delgado, área de salud Héroes del Moncada.

Yo ----- en el cargo de -----del instituto Pre-universitario Saúl Delgado, apruebo la realización del estudio titulado "Estrategia educativa para modificar los conocimientos sobre la drogodependencia. Pre-universitario Saúl Delgado. Octubre 2013 a marzo 2014". Después de haberseme informado que:

El presente estudio se realizará con el objetivo de modificar los conocimientos sobre la Drogodependencia en los adolescentes. Esto no será objeto de publicación y no corren ningún riesgo al ser partícipe del mismo, pero si puede ser beneficioso para el control de esta enfermedad.

Pueden retirarse cuando lo desee del estudio sin que esto interfiera en nada de su atención en el centro de estudio ni en su área de salud. Y que para así conste firmo la presente en presencia de los autores de la investigación y su tutor.

Firma del autorizador

Firma de los autores

Fecha:

Anexo 4:

Circule la respuesta que usted considere correcta. Solo una por pregunta.

COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
-------------------	-----------------	------------------

Interés	¿Te interesa recibir información sobre drogas?	a. sí. b. no.
	¿En tu opinión los jóvenes deberían ser informados sobre drogas?	a. sí. b. no.
Posición frente a la farmacodependencia	Según tú, la drogadicción es...	a. un vicio. b. una enfermedad. c. un problema social. d. una moda.
	¿En tu opinión, con las drogas se consigue?	a. mayor imaginación. b. mayor capacidad sexual. c. perjudicarse físicamente. d. meterse en problemas. e. no pasa nada.
	Consideras que para detener el consumo de drogas habría que...	a. detener traficantes. b. crear centros de tratamiento. c. prevención. d. no se puede hacer nada.
	Según tu parecer, la drogadicción afecta principalmente...	a. adultos. b. ancianos. c. niños. d. jóvenes.

COMPONENTE	PREGUNTA	RESPUESTA
-------------------	-----------------	------------------

	¿Opinas que asistir a charlassobre drogas hace qué?	<p>a. los jóvenes no usen drogas.</p> <p>b. los jóvenes las usen.</p> <p>c. no pasa nada.</p>
	El consumo de drogas puede aparecer en...	<p>a. tu casa.</p> <p>b. tus vecinos.</p> <p>c. tu comunidad.</p>
Posición frente al farmacodependiente.	En tu opinión, los jóvenes empiezan a drogarse por...	<p>a. tener problemas personales.</p> <p>b. tener dificultades económicas.</p> <p>c. imitar a sus amigos.</p>
	Para dejar de usar drogas se necesita...	<p>a. fuerza de voluntad.</p> <p>b. ayuda de los amigos.</p> <p>c. ayuda médica.</p> <p>e. no se puede dejar.</p>
	Llega a ser drogadicto el que...	<p>a. fuma.</p> <p>b. hace deporte.</p> <p>c. toma alcohol.</p>
	Ante un compañero o amigo drogadicto lo primero que harías sería...	<p>a. evitar su compañía.</p> <p>b. hablar con él.</p> <p>c. informarle de un tratamiento.</p> <p>d. no hacer nada.</p>

Los ítems marcados con color rojo corresponden a la respuesta correcta, lo cual no estuvo señalado en las encuestas aplicadas a los estudiantes.