

Situación referente al consumo de sustancias psicoactivas en grupos de adolescentes en la ciudad de Caazapá

Situation regarding consumption of psychoactive substances use in groups of adolescents in the city of Caazapá

Teko rehegua pe hi'upyje'u gua pohã umi mitãrusu aty'ípe tava Caazapá pe

Violeta Ibana Avalos Ayala

Universidad Tecnológica Intercontinental

Nota de la autora

Facultad en Ciencias de la Salud
Carrera de Licenciatura en Enfermería

violetaibanaavalos@gmail.com

Caazapá, Paraguay

Resumen

Se analizó el consumo de sustancias psicoactivas en la ciudad de Caazapá en adolescentes de 15 a 18 años de edad, mediante un estudio de investigación de nivel descriptivo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal, para la recolección de los datos se aplicó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario con la ayuda del formulario Google; la población estuvo constituida por 82 adolescentes, de 3 colegios de la ciudad de Caazapá. Los mismos fueron elegidos por conveniencia teniendo en cuenta que aglomera a la población de adolescentes de interés para el estudio. Se logró identificar que el alcohol y la marihuana, como sustancias psicoactivas más ofertadas a los adolescentes en la ciudad de Caazapá, así también la introducción ya de otras sustancias psicoactivas más fuertes y más letales como la cocaína en sus diversas presentaciones. El alcohol siendo la sustancia psicoactiva de libre venta al público y sin un control de venta, cae como la sustancia psicoactiva que más consumen los adolescentes de la Ciudad de Caazapá; consolidando un dato importante que el más alto porcentaje, consumen la sustancia psicoactiva sólo en situaciones u ocasiones que propicie.

Palabras clave: sustancias psicoactivas, adolescentes, alcohol, marihuana, cocaína.

Mombykypyre

Oñehesa'yjijo mba'éicha ojehi'upyje'u pohãvai Táva Caazapape, mitârusûnguera oguerekova 15 ha 18 ary. Oñemoarandu peteî yvatekue ha'a descriptivo, ñemboja cuantitativo rehegua, jehai ndahaeiva experimental ha ñeikity ñembosará. Ñembatyrâ momarandu ojeipuru porându'eta ha omohu'â hağua ojeipuru Google. Tavayvakuéra oñemoheñoiva 82 mitârusû, mbohapy mbo'ehaope Caazapágua. Ha'ekuéra ojeiporavoapy oî haguere heta mitarusû, ojetyekahaguã ñemoarandu.

Ojehupyty ojeikuaa hağua oñemü hetaha pe alcohol ha pohã vai mitarusûnguerape tavayguakuéra Caazapagua. Peicha avei pohavái ha imbareteveva ha ojukáva. Pe alcohol pohãvai oñemu ha ndoñemañai ome'ê hağua. Upevare oje'e mitarusûkuéra Caazapagua ho'u hetave ko pohãvai. Ha peicha ojeikuaa oí heta ho'uva ko pohã vai en situaciones oñeme'evâ.

Mba'e mba'e rehepa oñe'ê: pohãvai, mitârusûnguera, alcohol.

Abstract

The consumption of psychoactive substances was analyzed in the city of Caazapá in adolescents between 15 and 18 years of age, through a descriptive level research study, quantitative approach, non-experimental and cross-sectional design, for data collection, as a technique the survey and as an instrument a questionnaire with the help of the Google form; The population was made up of 82 adolescents, from 3 schools in the city of Caazapá. They were chosen for convenience taking into account that they bring together the adolescent population of interest for the study. It was possible to identify alcohol and marijuana as the psychoactive substances most offered to adolescents in the city of Caazapá, as well as the introduction of other stronger and more lethal psychoactive substances such as cocaine in its various presentations. Alcohol, being the psychoactive substance freely sold to the public and without sales control, falls as the psychoactive substance most consumed by adolescents in the City of Caazapá; consolidating an important fact that the highest percentage consume the psychoactive substance only in situations or occasions that encourage it.

Keywords: psychoactive substances, adolescents, alcohol, marijuana, cocaine.

Situación referente al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Caazapá

La adolescencia es el preludio de la vida adulta, en esta etapa es en donde se debe armonizar el “soy” (del presente) y el “querer ser” (del futuro) para construir un futuro satisfactorio progresista, se refleja con el tiempo en la calidad de vida individual y como sociedad. El adolescente debe enfrentarse a periodos de grandes incertidumbres a la hora de tomar decisiones, por su naturaleza de inmadurez, la exigencia social actual, por el mundo de extrema modernidad y facilidad de acceso a informaciones en donde son presas fáciles como consumidores de todo lo que se les ofrece, lo cual hace que se cierren en su mundo digital sin vivir el mundo crudo y real de la vida cotidiana. Esto de alguna u otra forma afecta en la maduración y configuración personal razonable y adaptable a las necesidades reales en este mundo moderno y exigente (Clare, 2020).

La Carrera de Enfermería de la Universidad Tecnológica Intercontinental Sede Caazapá, tiene un compromiso con la Sociedad Caazapeña, como rol principal de la formación de profesionales con visión de cambiar, reformar y mejorar a su población vulnerable. Se encuentra dentro de su misión procurar por una comunidad concienciada, crítica y responsable. Y eso se logra mediante una educación orientada para saber ser, saber hacer, saber sentir. Con esta investigación se pretende comprender la situación actual en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas en la población de jóvenes en zonas periurbanas de la Ciudad de Caazapá.

Para nadie es un secreto que el uso indebido de alcohol y otras sustancias psicoactivas que pueden ser legales, de prescripción médica e ilícitas, representan uno de los más preocupantes problemas mundiales del presente milenio, y esta realidad es aún más dolorosa para quienes saben que se trata de comportamientos que pueden ser prevenibles, aunque su enfrentamiento mundial exitoso, requiere de grandes esfuerzos materiales y humanos, sustentados en un profundo humanismo, plena percepción de riesgo, vocación de servir, voluntad política, y esfuerzo coordinados multifamiliares, multidisciplinarios, multisectoriales, todo bajo una estrategia integral, preventiva, diagnóstica, curativa, rehabilitadora, que incluya la lucha sistemática contra la producción, el tráfico, la oferta, la demanda, el desconocimiento, los mitos comunitarios y la permisividad cultural, tareas que se debe cumplir en todo el planeta (Sánchez Hernández, 2022).

Por todo lo anterior expuesto, se plantea lo siguiente:

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes es preocupante por el hecho

de que son poblaciones en formación y son considerados el futuro de cada nación, los estupefacientes son productos que alteran el normal funcionamiento del sistema nervioso, afectando en la concentración y por ende la producción. En esta situación se estaría formando a una población de adultos sin futuro, una población de zombis (Soto, 2021)

La sustancia psicoactiva son sustancias nocivas y no nocivas, depende como se utiliza, si no se usa de la manera adecuada, el resultado ya lo podemos imaginar, para ello existe un estudio complejo dedicado a la preparación, dosificación según necesidad para cada caso de pacientes. Es por eso que existen sustancias psicoactivas legales que se puede adquirir de manera legal desde una farmacia al público en general. Y, está el otro tipo de sustancias psicoactivas considerados ilegales, que no se consigue de manera fácil en ninguna farmacia o despensa...si se consigue de manera clandestina y a un costo bastante considerable, dependiendo del tipo de estupefaciente otra vez, están los más accesibles hasta los más costosos. Y este es el punto que tiene a toda una población en zozobra, a la población adulta principalmente, que son consiente del resultado que espera si la juventud se somete al vicio de la sustancia psicoactiva ilegal.

Nuestro país cada vez más se fortalece con sistemas y equipamientos que colaboren para la lucha contra la proliferación deliberada y el consumo descontrolado de las sustancias psicoactivas ilegales, para ello cuenta con una política nacional sobre sustancias psicoactivas.

(CICAD/OAS, 2017) La Oficina de Naciones Unidas contra la Sustancia psicoactiva y el Delito (UNODC) y el gobierno paraguayo suscribieron en 2011 un acuerdo para el “Fortalecimiento del Estado de Derecho, Seguridad y Justicia en el Paraguay”, para la implementación de un Programa Nacional Integrado (PNI) a través del cual se establecieron orientaciones para el “Fortalecimiento de la capacidad estratégica y de análisis del fenómeno de las sustancias psicoactivas en el país” y el diseño de una Política Nacional sobre Sustancias psicoactivas (PND) (40). Bajo este marco se inició un proceso de definición de prioridades intersectoriales e interinstitucionales para abordar el problema de las sustancias psicoactivas en el país mediante acciones basadas en evidencias. La definición de problemas y respuestas consideró aspectos políticos, normativos, institucionales, sociales y sanitarios considerando los determinantes sociales.

A pesar de todas las buenas intenciones de parte del estado Paraguayo, se nota y se siente cada vez más que la proliferación de sustancias psicoactivas ilegales es desmedido en todo el país, y, en la ciudad de Caazapá ya se siente el efecto desde hace un buen

tiempo, que se puede relacionar con la instalación de viviendas periurbanas, en donde ha tenido como resultado aumento de la población en poco tiempo y la falta de empleo que de por sí se presenta, se nota en las conductas sociales de todos los eventos que se suma a esta ciudad, no es más tranquilo como hace un tiempo atrás.

Por lo expuesto anterior y con una idea de lograr comprender la problemática actual en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas en la población de adolescentes, en la ciudad de Caazapá, surgen las siguientes interrogantes:

Pregunta general de investigación

¿Cuál es la situación referente al consumo sustancias psicoactivas en grupos de adolescentes en la ciudad de Caazapá?

Preguntas específicas de investigación

- ¿Cuáles son los tipos de sustancias psicoactivas ofertadas a los adolescentes en la ciudad de Caazapá?
- ¿Qué tipo de sustancias psicoactivas consumen con más frecuencia los adolescentes en la ciudad de Caazapá?
- ¿Cuál es la frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas por parte de los adolescentes en la ciudad de Caazapá?

En ese sentido, a su vez la problemática presentada dio origen a los siguientes objetivos:

Objetivo general de investigación

Determinar la situación referente al consumo de sustancias psicoactivas en grupos de adolescentes en la ciudad de Caazapá.

Objetivos específicos de investigación

- Identificar los tipos de sustancias psicoactivas ofertadas a los adolescentes en la ciudad de Caazapá.
- Clasificar las sustancias psicoactivas que consumen con más frecuencia los adolescentes en la ciudad de Caazapá.
- Indagar sobre la frecuencia del consumo de sustancias psicoactivas por parte de los adolescentes en la ciudad de Caazapá.

La presente investigación se justifica con base al evidente crecimiento del consumo de sustancias psicoactivas ilícitas lo cual constituye un problema de salud pública muy importante, cuyos efectos sobre el desarrollo y la seguridad son graves, reconocidos mundialmente, motivo por el cual es considerado de gran trascendencia social, ya que abarca dimensiones muy amplias y complejas e impacta desfavorablemente en la salud y la calidad de vida.

Es considerado un factor de riesgo para la salud en todo el mundo, ya que provoca un mayor riesgo de contraer enfermedades, y muerte por suicidio o sobredosis, además de altas probabilidades de desarrollo de todo tipo de desórdenes mentales. Sus consecuencias van mucho más allá del usuario, afectando a su familia y a otras relaciones personales.

La ciudad de Caazapá se encuentra en un estado de auge en esta cuestión preocupante, eso lo dice la población en general, hasta la fecha no se ha realizado un estudio local con relación a este tema.

De ahí la importancia que reviste la presente investigación; considerado como un estudio muy interesante y muy factible para llevarlo adelante y presentar un informe bien detallado como aporte a la sociedad de parte de la Universidad, y en un futuro cercano diseñar estrategias que contribuya a implementar medidas de preventivas acorde a la situación real de los adolescentes de la zona.

De por si el resultado será beneficioso para los estudiantes tanto de enfermería como de otras áreas, teniendo en cuenta que se trata de una problemática social trascendente.

Adolescencia

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011), “la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Se clasifica en primera adolescencia, precoz o temprana de 10 a 14 años y la segunda o tardía que comprende entre 15 y 19 años de edad”.

Es realmente un período vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, las cuales pueden encontrarse por sí solas o concurrir y traer consecuencias para la salud, económicas y sociales. Se requiere de programas que garanticen información y servicios, además de, potenciar los factores protectores para reducir las mencionadas conductas.

Pero la adolescencia no es solo una etapa de vulnerabilidad sino también de oportunidad, es el tiempo en que es posible contribuir a su desarrollo, a ayudarla a enfrentar los riesgos y las vulnerabilidades, así como prepararlos para que sean capaces de desarrollar sus potencialidades.

Se ha responsabilizado a los jóvenes como el origen de muchos problemas que afectan a la región de América Latina y el Caribe (ALC) en la actualidad. Por otra parte, algunas iniciativas impulsadas por jóvenes de la región en el último tiempo han demostrado que éstos pueden ser miembros productivos y participativos de la sociedad.

Se debe hacer referencia a la importancia en la ejecución de intervenciones tempranas; las de promoción de la salud, frecuentemente, son para el grupo de 15 a 19 años. Los programas e intervenciones deben responder eficazmente a las necesidades y a los deseos de cada grupo destinatario, el hecho de realizarse tempranamente garantiza infundir patrones de conducta saludables y duraderos, antes de que aquellos patrones que comprometen la salud se hayan arraigado.

Sustancias psicoactivas

Se entiende por sustancias psicoactivas cualquier sustancia capaz de provocar cambios fisiológicos, emocionales o del comportamiento. A demás se aclara que aparte de estos efectos inmediatos, muchas sustancias psicoactivas son capaces de inducir dependencia psíquica o física, de manera que cuando se dejan de consumir se presentan una serie de síntomas, como lo es la abstinencia, que obligan a su uso continuado. En las últimas décadas se ha incrementado a parte del consumo de tabaco y el alcohol, otras

sustancias psicoactivas (opiáceos, cocaína, anfetamina, barbitúricos, alucinógenos y sustancias volátiles) se han generalizado entre los adolescentes, e incluso entre los pre adolescentes. Siendo el tabaco y el alcohol que mayor consumo adquieren en ese grupo específicamente (Gómez, 2006).

Según Gómez, (2006) y otros autores coinciden en ciertas características del adolescente que lo hace más vulnerable para caer a este tipo de hábito.

Características

- **Sentimiento de invulnerabilidad**

El adolescente cree que está protegido de las consecuencias desfavorable de las sustancias psicoactivas, que puede afectar a otros, pero no a él.

- **Curiosidad**

La necesidad que tiene el adolescente de probarlo todo, de tener experiencias nuevas, le puede llevar a experimentar con las sustancias psicoactivas.

En la sociedad actual, el uso de sustancias psicoactivas como el alcohol y el tabaco esta institucionalizado, lo cual crea modelos inadecuados de consumo que pueden ser imitados por el adolescente. Además, el adolescente está expuesto a los mensajes publicitarios que relacionan el éxito profesional, la emancipación y la madurez con el consumo de tabaco y el alcohol, iniciando de esa manera en el mundo del consumo.

Factores de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas

Estos factores detallados a continuación se han relacionado con un mayor riesgo de desarrollo de consumo de problemático de sustancias psicoactivas.

- **Baja autoestima**

Muchos adolescentes con baja autoestima pueden utilizar el tabaco o el alcohol para vencer la timidez y aumentar la sensación de seguridad ante el grupo de amigos.

- **Mal rendimiento escolar**

Se ha comprobado que existe una relacione entre el mal rendimiento escolar y el inicio precoz en el consumo de tabaco y otras sustancias psicoactivas.

- **Trastornos emocionales**

Muchos adolescentes utilizan las sustancias psicoactivas como un elemento sustitutorio en situaciones de carencia afectiva, como alivio de una situación estresante o también muchas veces como medio de afrontar las dificultades o frustraciones de la vida cotidiana.

- **Trastorno por déficit de atención**

Se ha demostrado que cuando no se realiza un tratamiento adecuado del trastorno por déficit de atención, al llegar a la etapa de la adolescencia, la impulsividad y la sensación de fracaso personal pueden llevar al consumo de sustancias psicoactivas.

- **Otras conductas de riesgo**

Es frecuente que el consumo de sustancias psicoactivas vaya unido a otras conductas de riesgo, como la participación en grupos antisociales, actividades delictivas, promiscuidad sexual, etc.

- **Control familiar inadecuado**

Un ambiente familiar muy autoritario y rígido puede favorecer el consumo de sustancias tóxicas como forma de desafío. Por otro lado, las familias excesivamente protectoras o muy variables en sus normas también pueden facilitar comportamientos de riesgo al impedir que el adolescente adquiera madurez y aprenda a asumir responsabilidades.

- **Disfunción familiar**

Las continuas disputas entre la pareja, la incomunicación entre padres e hijos y la ausencia prolongada de los padres del hogar familiar, constituyen también factores de riesgo de desarrollo de consumo problemático de sustancias psicoactivas en los hijos.

- **Consumo de sustancias psicoactivas por parte de los amigos y compañeros**

Es más probable que el adolescente se inicie en hábitos tóxicos si estas sustancias son consumidas por sus amigos y compañeros. La presión ejercida por los amigos va en aumento desde los 10 a los 14 años, y después decrece.

Consumo de sustancias psicoactivas por parte de los padres o de otros adultos que se relacionan con el adolescente.

Los hijos de fumadores tienen un riesgo mayor de convertirse a su vez en fumadores.

Los adolescentes que han crecido en su hogar donde hay problema de alcoholismo también tienen un riesgo muy alto de convertirse en alcohólicos de adultos. El consumo de sustancias psicoactivas puede ser potenciado asimismo por imitación de otros adultos que ejercen influencia sobre el adolescente, como los profesores, los ídolos musicales o del mundo del deporte, líderes políticos, etcétera.

Efectos perjudiciales del consumo de sustancias tóxicas

Sustancias psicoactivas legales

Son bien conocidos los efectos perjudiciales del abuso de estas sustancias, como la mayor incidencia de cáncer del pulmón en los fumadores, la hepatotoxicidad del alcohol y su relación con dificultades en el aprendizaje y en el área emocional, conductas delictivas y violencia.

El tabaco y el alcohol tienen asimismo efectos negativos en la mineralización ósea. Cuando en el adolescente la ingesta elevada del alcohol y de tabaco va unida a una escasa ingesta de calcio y poco ejercicio físico, el pico de masa ósea alcanzado será bajo, y será mayor el riesgo de desarrollar una osteoporosis en el futuro.

Por otro lado, el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas disminuye considerablemente el nivel de alerta, tal es así que el riesgo de accidentes y de conductas de riesgo ha aumentado en un 50% se ha relacionado con los ingresos de accidentes de tráfico en las unidades traumatológicas, dando resultados positivos en las pruebas de identificación de alcohol, marihuana o ambos.

Sustancias psicoactivas ilegales

Los efectos, tanto agudos como crónicos, de las sustancias psicoactivas ilegales varían en función del tóxico consumido y de la dosis, vía de administración y de la personalidad del individuo que las usa, pero todos ellos tienen graves repercusiones personales (física y psicológicamente), familiares y sociales. Las consecuencias son graves cuando estas sustancias son consumidas por un preadolescente, porque el impacto a nivel físico, neurológico y emocional es mayor y existe, además, mayor probabilidad de que pase a consumir sustancias cada vez más peligrosas.

El uso de sustancias psicoactivas por vía intravenosa entraña un mayor riesgo de hepatitis y de infección por VIH. La mayoría de los casos de SIDA se dan en adultos jóvenes, siendo el mecanismo de contagio más frecuente el uso de agujas contaminadas para inyectarse sustancias psicoactivas.

Etapas en el proceso de adicción a las sustancias psicoactivas

Se diferencia 5 etapas:

- **Etapa 0: Curiosidad**

Generalmente es la curiosidad la que lleva al adolescente a experimentar el consumo de sustancias psicoactivas. Si le sienta bien y no tiene consecuencias desagradables, puede pasar a la siguiente etapa.

- **Etapa 1: Aprendizaje**

En esta etapa el adolescente se limita a consumir las sustancias psicoactivas cuando se reúne con un grupo de amigos, especialmente durante los fines de semana.

- **Etapa 2: Búsqueda**

El adolescente busca los efectos de la sustancia psicoactiva y adquiere sus propios suministros. Se convierte en consumidor habitual durante los fines de semana y ocasional los demás días. Se producen cambios en su comportamiento y trastornos emocionales; su rendimiento académico baja y abandona los intereses extraescolares.

- **Etapa 3: Preocupación**

En esta etapa el adolescente ya se ha hecho dependiente. Necesita las sustancias psicoactivas para mantener su bienestar. No le importa robar, mentir o traficar con sustancias psicoactivas con tal de conseguir el dinero que necesita para su propio consumo.

- **Etapa 4: Destrucción**

En la última etapa el adolescente tiene ya una dependencia crónica. Las sustancias psicoactivas ya no le producen euforia. Sus compañeros dicen de ellos que están colgados o enganchados.

Metodología

En esta investigación se tiene en cuenta el paradigma cuantitativo considerando que para la recolección de datos se utilizará la medición numérica y como instrumento un cuestionario de carácter cuantitativo.

La investigación con enfoque cuantitativo “consiste en la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”, por tanto, lo anteriormente descrito coincide con esta temática (Fernández, 2010).

En cuanto al diseño, se orienta al no experimental transversal, pues se trabajó con informaciones veraces que no se han de modificar. “Los diseños de investigación transeccional o transversal recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Baptista, 2010)

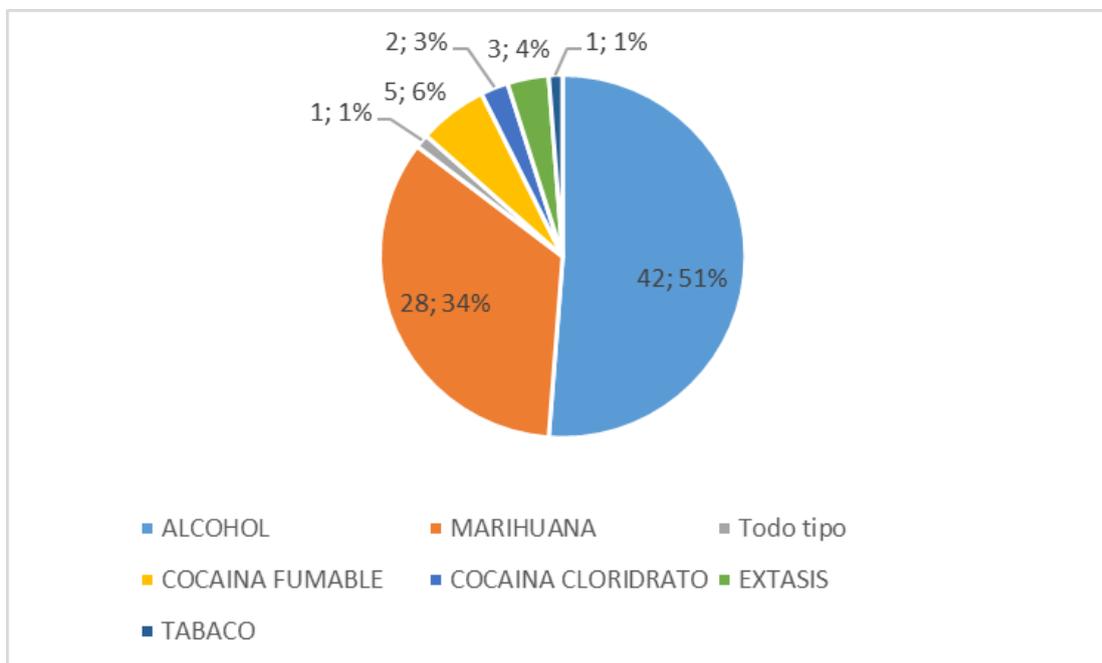
La población estuvo conformada por 82 adolescentes de entre 15 y 18 años de edad de ambos géneros, de 3 colegios seleccionados en la ciudad de Caazapá. Los colegios seleccionados fueron INTERCOOL, Colegio Secundario Parroquial y la Escuela Nacional de Comercio. Se escogieron estas instituciones, por conveniencia y además se considera que tiene un número representativo de alumnos y barrios periféricos de la ciudad de Caazapá.

Para la recolección de los datos, se optó por la técnica de la encuesta, “que consiste en obtener información de los sujetos de estudios, sobre opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias. En este estudio se aplica como formato un cuestionario, valiéndose del formulario de aplicaciones Google”. (Alvarado, 2008). La encuesta se fundamenta en la aplicación práctica del instrumento llamado cuestionario. El instrumento de recolección de datos como el cuestionario, actualmente considerado como la forma más frecuente y más rápida es administrar a un grupo de individuos de manera colectiva” (Miranda de Alvarenga, 2008).

Para el proceso de validación de contenido del instrumento de recolección de datos se optó por el empleo de la prueba piloto, ejecutado exitosamente a una población con similares características con respecto a la población de estudio asignada, la cual sirvió para depurar y mejorar el instrumento en cuanto a los cuestionamientos, de modo a que sean preguntas de fácil interpretación por sobre todo y facilitar una respuesta coherente y confiable.

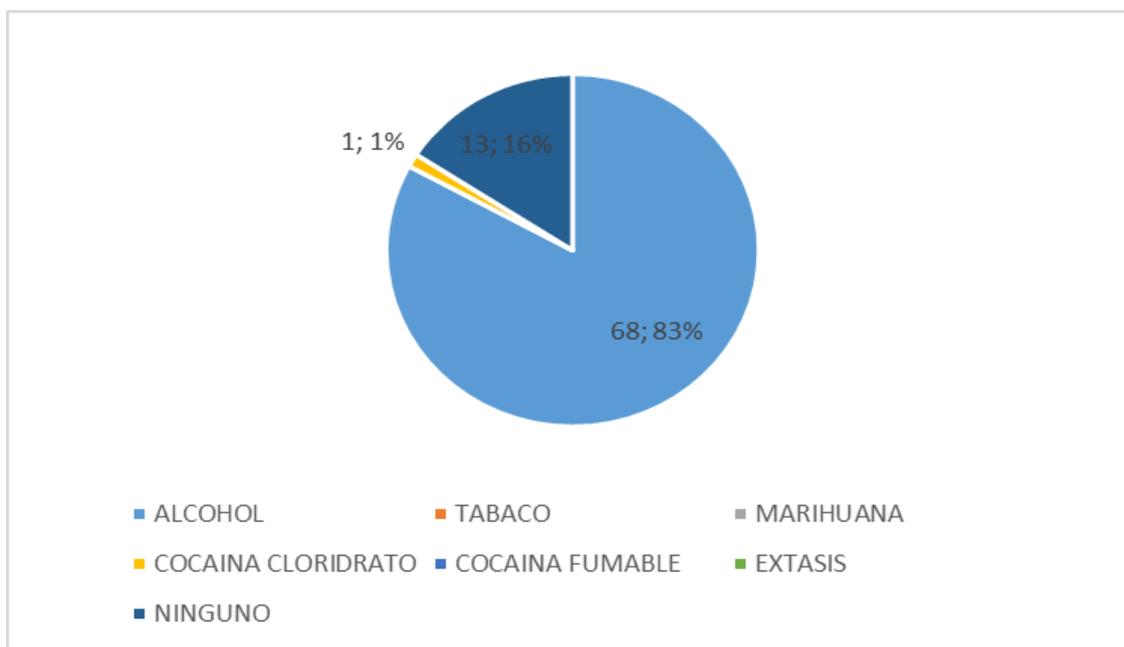
Presentación y análisis de los resultados

Figura N.º 1. Tipos de sustancias psicoactivas ofertadas a los adolescentes de la ciudad de Caazapá.



En la figura, en relación a los tipos de sustancias psicoactivas que se ofrece comúnmente a los adolescentes de la ciudad de Caazapá, se evidencia que el alcohol es la sustancia psicoactiva que con mayor frecuencia es ofertada, que equivale a un 51%, por otro lado, también con un alto porcentaje se visualiza la posición de la marihuana que equivalente al 38%, además podemos observar un dato que aparentemente no es alto, pero no deja de ser preocupante, referente al 6% de adolescentes que ya fueron tentados por la cocaína ya sea fumable o en forma de clorhidrato, que juntos corresponde al 9%. Por último, es alarmante la introducción de éxtasis en grupos tan vulnerables, observando su intrusión como una opción que se representa a través del 4%.

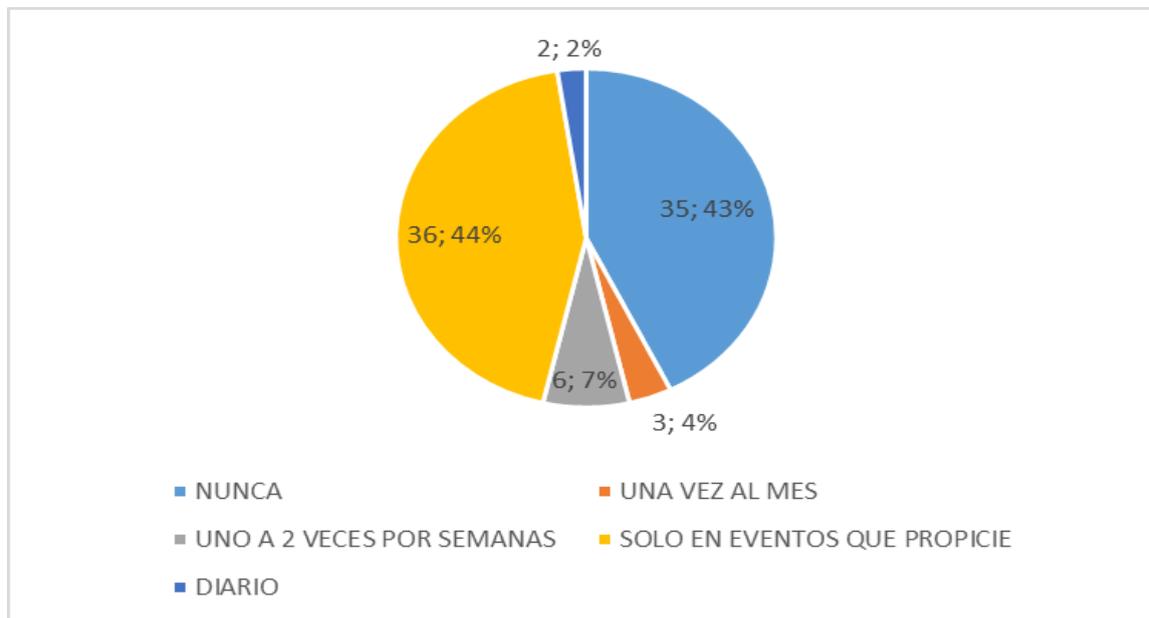
Figura N.º 2. Clasificación de las sustancias psicoactivas que consumen con más frecuencia los adolescentes en la ciudad de Caazapá



Esta figura, revela nuevamente al coincidir con la figura anterior, en que la sustancia psicoactiva que se consume con más frecuencia sea el alcohol justamente, dado que la gran mayoría de la población respondió esa opción, siendo precisamente el 83% de los jóvenes encuestados, por otro lado, tanto el 16% y el 1% respectivamente de la población marcó la cocaína en sus variantes.

En ese sentido, puedo concluir que como era de esperarse existe un gran porcentaje de la población encuestada y hablando de jóvenes que a temprana edad consumen sustancias psicoactivas.

Figura N.º 3. Frecuencia del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la ciudad de Caazapá.



En esta figura N.º 3, se demuestra que los adolescentes en la ciudad de Caazapá, consumen sustancias psicoactivas con mayor frecuencia en un 43%, cuando tienen **eventos**, que por su naturaleza ayudan a propiciar el consumo, así también en un 44% respondieron que **nunca** han consumido sustancia psicoactiva, y un 4% lo realizan **una vez al mes**, por su parte, el 7% respondieron que, **2 veces por semana**, y diariamente en un 2%.

Esto nos permite visualizar y concluir que un porcentaje elevado de personas consumen sustancias psicoactivas en distintas frecuencias, lo cual resulta bastante preocupante dada la facilidad con la cual es notorio que acceden los adolescentes a estas sustancias.

Consideraciones finales

El trabajo de investigación se pudo concluir de manera satisfactoria, llegando a alcanzar todos los objetivos propuestos inicialmente.

Teniendo en cuenta el objetivo número 1, lo cual fue Identificar tipo de sustancias psicoactivas ofertados a los adolescentes de la ciudad de Caazapá. En relación a este objetivo se logró identificar que el alcohol es la sustancia psicoactiva que con mayor frecuencia es ofertado a los adolescentes en la Ciudad de Caazapá, correspondiendo a un 51% entre los demás, a lo mejor se debe a que el alcohol es de venta libre y con casi nulo control de expedición, por más de que su venta es prohibida a menores de 18 años, un alto porcentaje equivalente al 38% corresponde a la sustancia psicoactiva conocida como Marihuana que también son ofertados a los adolescentes, y por ultimo un dato que aparentemente no es mucho, pero no deja de ser preocupante, la cifra de 6% de adolescentes que ya fueron tentados por la cocaína ya sea fumable o en forma de clorhidrato, juntos corresponde al 9%, igualmente es preocupante la introducción de éxtasis en grupos tan vulnerables, observando su intromisión como una opción entre el 4%.

En el objetivo 2, clasificar las sustancias psicoactivas que consumen según frecuencia en los adolescentes de la ciudad de Caazapá, este objetivo fue logrado totalmente, el hallar un resultado concreto, en donde los encuestados coincidieron que la sustancia psicoactiva que consumen con más frecuencia es el alcohol, respondiendo el 83%, al marcar que es la sustancia psicoactiva que con más frecuencia consumen, seguidamente por la cocaína en 1% del total.

En el objetivo 3, referente a: Indagar sobre la frecuencia del consumo de las sustancias psicoactivas en adolescentes de la ciudad de Caazapá, se indagó y se logró obtener un resultado que demuestra que los adolescentes consumen sustancias psicoactivas con mayor frecuencia en un 43% cuando tienen eventos que propicie, y, un 44% respondieron que nunca han consumido sustancia psicoactiva, y otros lo realizan una vez al mes el 4%, 2 veces por semanas 7% y diariamente 2%.

Referencia bibliográfica

- Alvarado, E. B.-E. (2008). La encuesta. En E. B.-E. Alvarado, *Metodología de la Investigación* (pág. 148). Washington: OPS.
- Baptista, R. H.-C.-P. (2010). Diseños experimentales. En R. H.-C.-P. Baptista, *Metodología de la investigación* (pág. 121). mx: Mc Graw Gill.
- CICAD/OAS. (2017). *Paraguay cicad/oas* . Obtenido de [https://www.issup.net/files/2019-06/Informe%20Nacional%20Situaci%C3%B3n%20de%20Sustancias psicoactivas%20en%20Paraguay%202017.pdf](https://www.issup.net/files/2019-06/Informe%20Nacional%20Situaci%C3%B3n%20de%20Sustancias%20psicoactivas%20en%20Paraguay%202017.pdf)
- Clare, P. M. (2020). Proyectos de vida en adolescentes en riesgo de exclusión social. *Revista de Investigación Educativa*, 38(1), 150. doi: 10.6018/rie
- D., A. (2011). Anthony D. The state of the world's children 2011. En A. D., *Adolescence: adolescence: an age of*. New York: Unicef.
- Fernández, R. H.-C. (2010). Concepción o elección del diseño de investigación. En R. H.-C. Fernández, *Metodología de la investigación* (págs. 118-121). México: Mc Graw Gill.
- Gómez, N. D. (2006). Consumo de sustancias toxicas en la adolescencia. En N. D. Gómez, *Tratado de Enfermería de la infancia y la adolescencia* (pág. 747). México: Mc Graw Hill.
- MSP Y BS. (2013). Obtenido de <https://www.mspps.gov.py/dependencias/dnvs/adjunto/04944e-LEYN13401988QUEREPRIMEELTRFICOILCITO>
- OMS. (2011). OMS.
- paraguayas, I. (2015). [bacn.gov.py/leyes-paraguayas/4423/ley-n-1881-modifica-la-ley-n-1340-del-22-de-noviembre-de-1988-que-reprime-el-trafico-ilicito-de-estupefacientes-y-sustancias psicoactivas-peligrosas-y-otros-delitos-a-fin](https://www.bacn.gov.py/leyes-paraguayas/4423/ley-n-1881-modifica-la-ley-n-1340-del-22-de-noviembre-de-1988-que-reprime-el-trafico-ilicito-de-estupefacientes-y-sustancias-psicoactivas-peligrosas-y-otros-delitos-a-fin). Obtenido de [https://www.bacn.gov.py/leyes-paraguayas/4423/ley-n-1881-modifica-la-ley-n-1340-del-22-de-noviembre-de-1988-que-reprime-el-trafico-ilicito-de-estupefacientes-y-sustancias psicoactivas-peligrosas-y-otros-delitos-afines-y-establece-medidas-de-prevención-y-recuperación-de-fa](https://www.bacn.gov.py/leyes-paraguayas/4423/ley-n-1881-modifica-la-ley-n-1340-del-22-de-noviembre-de-1988-que-reprime-el-trafico-ilicito-de-estupefacientes-y-sustancias-psicoactivas-peligrosas-y-otros-delitos-afines-y-establece-medidas-de-prevención-y-recuperación-de-fa)
- Sánchez Hernández, L. D. (2022). *Estrategia de intervención para adolescentes con adicciones*. Policlínico José Antonio Echeverría.
- Soto, G. S.-L.-M. (mayo de 2021). *Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas ilícitas*. Obtenido de <http://scielo.iics.una.py/>
- Wikipedia, C. d. (3 de noviembre de 2022). *consumo*. Obtenido de [consumo :https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Consumo&oldid=1475025](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Consumo&oldid=1475025)