

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y FACTORES DE RIESGOS EN MUJERES RESIDENTES EN MANTA

CONSUMPTION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES AND RISK FACTORS IN WOMEN RESIDING IN MANTA

Cárdenas-Delgado Génesis Dayana^{1*}; Mera-Posligua Mauro Julio²

^{1, 2} Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Facultad de Psicología. Manta – Ecuador.

***Correo:** geny.dayana677@gmail.com

RESUMEN

La presente investigación se basó en describir el consumo de sustancias psicoactivas y los factores de riesgos en mujeres de 18 a 30 años, estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (Uleam) pertenecientes a la ciudad de Manta, se trabajó con un enfoque crítico propositivo y a su vez con un carácter cuantitativo por lo que se buscó información que fue sometida a un análisis numérico; la población estuvo conformada por 247 mujeres de 18 a 32 años de edad estudiantes de la Uleam, por su parte para la recolección de datos se aplicó la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST, por sus siglas en inglés). Se obtuvo como resultados que dentro de esta población la edad de mayor consumo se da a partir de los 19 años en adelante, y que los factores de riesgos con más influencia en dicha población son la baja asertividad, baja autoestima, falta de conformidad con las normas sociales y el poco conocimiento que tiene con respecto al consumo de sustancias psicoactivas, de esta manera se pudo formular estrategias de prevención de sustancias psicoactivas en mujeres estudiantes de la Uleam de la ciudad de Manta.

Palabras clave: sustancias psicoactivas, nivel de intervención, factores de riesgo, mujeres, Uleam.

ABSTRACT

This research was based on describing the consumption of psychoactive substances and the risk factors in women between 18 and 30 years old, students of the Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (Uleam) belonging to the city of Manta, working with a critical approach purposeful and at the same time with a quantitative character, for which information was sought that was subjected to a numerical analysis; The population consisted of 247 women between 18 and 32 years of age, students of Uleam, for their part, for data collection, the alcohol, tobacco and substance use detection test (ASSIST) was applied. The results were obtained that within this population the age of highest consumption is from 19 years onwards, and that the risk factors with the most influence in said population are low assertiveness, low self-esteem, lack of conformity with the social norms and the little knowledge they have regarding the consumption of psychoactive substances, in this way it was possible to formulate strategies for the prevention of psychoactive substances in female students of the Uleam in the city of Manta.

Keywords: psychoactive substances, level of intervention, risk factors, women, Uleam.

1. INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas en la actualidad tiene una creciente, datos referidos en el informe mundial de consumo de sustancias expresan que 250 millones de personas, es decir, alrededor del 5% de la población adulta mundial, consumieron drogas por lo menos una vez en 2015. Aún más inquietante es el hecho de que unos 29,5 millones de esos consumidores, es decir, el 0,6% de la población adulta mundial, padecen trastornos provocados por el uso de drogas.

Eso significa que su afición a las drogas es perjudicial hasta el punto de que pueden sufrir drogodependencia y necesitar tratamiento” (Delito, 2017).

Los tratamientos que se brindan en la actualidad le dan mayor prioridad a los hombres, ya que un estudio realizado en la revista Informe Mundial Sobre las Drogas (Delito, 2017), indican que las mujeres tienen menos acceso al tratamiento necesario, según los datos obtenidos mediante esta investigación señala que en los últimos años se registran datos que dan a conocer un incremento entorno al consumo de sustancias psicoactivas en mujeres, con una creciente que varía desde el 25% al 40%, mientras que en hombres las cifras van desde el 17% al 26% respectivamente, de esta forma, a pesar de que el mayor consumo se presenta en mujeres la mayoría de los centros de rehabilitación se encuentran enfocados hacia los hombres.

Según NIH (2015), las causas por lo que las mujeres son más propensas a desarrollar una adicción son los cambios hormonales que pueden interferir en el estado emocional, el ambiente donde se evidencie violencia doméstica, divorcio, la pérdida de la custodia de un niño o la muerte de una pareja o hijo pueden desencadenar el consumo de drogas.

Datos arrojados por parte del Ministerio de Salud Pública en su lista de establecimientos de salud que prestan servicios de tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas (MSP, 2016) con permiso de funcionamiento vigente elaborado en el año 2016 en la provincia de Manabí registra que existen catorce clínicas autorizadas dentro dicha provincia están diseñadas para albergar solo a la población masculina.

Si bien existe un gran número de investigaciones que abarcan la temática del consumo de sustancias psicoactivas, aún son escasos los estudios respecto a la dependencia de drogas direccionadas a la población femenina, siendo frecuente que las investigaciones en torno al consumo de sustancias en la población general se hagan extensas a dicha población.

Por lo tanto, existen pocas cifras que permitan tener un panorama lo más cercano a la realidad del consumo de drogas en las mujeres, situación que resulta de vital importancia al momento de explicar los fenómenos de uso y abuso e incluso dependencia de sustancias psicoactivas en la población femenina, así como para diseñar políticas de prevención, programas de tratamiento y de reinserción para dichas jóvenes.

Por todo lo anterior, interesa describir el consumo de sustancias psicoactivas y los factores de riesgos en mujeres de 18 a 30 años, estudiantes de la universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

2. METODOLOGÍA

Se empleó el método cual-cuantitativo y analítico. Se trata de una investigación de campo y bibliográfica documental. Se utilizó una prueba de detección de consumo de sustancias psicoactivas OMS-ASSIST V3.0. También se encuestó a 247 mujeres, estudiantes de ocho facultades de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí cuya muestra se dividió en 31 estudiantes de Psicología, Ingeniería industrial, Ingeniería Agropecuaria, Ciencias del Mar, Economía, Trabajo social y 30 estudiantes de Medicina.

2.1. Consumo de sustancias psicoactivas

Para Cortez (2010) "La historia de las adicciones va unida a la historia del hombre. Fumar cigarrillos, beber alcohol, mascar hojas de coca, esnifar preparados psicoactivos, beber pócimas, fumar marihuana, utilizar el opio para el dolor, son ejemplos bien conocidos de algunas de las sustancias que el hombre ha utilizado a lo largo de la historia o sigue utilizando. Mas actualmente, junto a las anteriores y sus derivados industriales o químicos, destacan las

nuevas adicciones. Unas están derivadas de sustancias, como es el caso de la heroína, la cocaína, las drogas de diseño, el LSD, entre las más importantes” (p.15). Según este autor hace referencia que el consumo de sustancias psicoactivas ha ido en evolución con la del hombre, y desde allí su antigüedad. Su fin de consumo era de una manera ritual, para recibir una conexión espiritual, o como una fuente de energía que le permitía avanzar caminos largos en busca de alimentos y por sus componentes medicinales.

2.2. Consumo de sustancias psicoactivas en mujeres

“Los científicos que estudian el consumo de drogas y el alcohol han descubierto problemas que pueden impactar la lucha de las mujeres con el consumo de drogas, como las hormonas, el ciclo menstrual, la fertilidad, el embarazo, el mamar y la menopausia. Además, las mujeres mismas describen las razones únicas por las cuales consumen drogas, incluyendo el control del peso, peleando el agotamiento, el control del dolor y tratarse ellas mismas los problemas de la salud mental” (Abuse, 2015).

2.3. Características del consumo

Es importante notar que el tratamiento del trastorno del consumo de drogas y el alcohol en las mujeres puede progresar diferente que el tratamiento de los hombres. Las mujeres reportan consumir algunas sustancias por un corto tiempo cuando empiezan un tratamiento. Sin embargo, el progreso del consumo de sustancias de las mujeres tiene la tendencia a moverse más rápido desde el primer consumo a la adicción. Las mujeres también pueden tener síntomas de la abstinencia más intensos que los hombres en algunos casos las mujeres respondieron diferente a algunos tratamientos comparados a los hombres.

2.4. Factores de riesgo

Un factor de riesgo para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Los factores de riesgo inducen en la mayoría de los casos al abuso de drogas de distintas formas, a mayores riesgos a los que está expuesto un niño, mayor es la probabilidad de que el niño

abuse de las drogas. Algunos de los factores de riesgo pueden ser más intensos que otros durante ciertos procesos del desarrollo, entre ellos la presión de los compañeros durante la etapa de adolescencia.

2.5. Clasificación de factores de riesgo:

- Factores de riesgo individuales
- Factores de riesgo relacionales
- Factores de riesgo sociales
- Baja cohesión familiar

2.6. Factores de riesgo vinculados a las características del individuo.

Dentro del contexto social según CONSEP (2008) podría ejercer presión tanto intensa o mínima para que un individuo consumo de sustancias psicoactivas, desde que acceda al consumo o no puesto que, en función de ellas, cada persona da diferente significado e interpreta de una manera u otra las influencias ambientales.

A continuación, se muestran características relacionadas a la mayor probabilidad de consumo en un individuo entre ellas están:

- La edad
- La baja autoestima
- La baja asertividad
- Elevada búsqueda de sensaciones
- Locus de control externo
- Falta de conformidad con las normas sociales
- Escasa tolerancia a la frustración
- Elevada necesidad de aprobación social y falta de autonomía
- Dificultades en el manejo del estrés
- Insatisfacción con el empleo del tiempo libre
- Falta de habilidades sociales
- Falta de conocimiento sobre drogas
- Falta de habilidades para tomar decisiones o resolver problemas
- Actitudes favorables hacia las drogas

3. RESULTADOS

Al consultarle, a los encuestados, respecto al consumo de sustancias, el 32% (Facultad de Ingeniería Agropecuaria) afirman el tabaco; el 54% el alcohol (Facultad de Ingeniería Industrial). En menor porcentaje la Facultad de Ingeniería Industrial con el 3% de tabaco y la Facultad de Psicología con un 35% de consumo de alcohol. El 37% de cannabis en la Facultad de Ciencias del Mar y el 4% en Ingeniería Agropecuaria.

El patrón de poli consumo más referido entre las estudiantes fue en relación con el tabaco y alcohol en cual se obtuvo un porcentaje del 34%. En comparación a los resultados entre combinación de legales e ilegales como el alcohol y cannabis en la cual se obtuvo un porcentaje del 23%.

En la escala de tipo de intervención pertenecientes al cuestionario ASSIT se obtiene un mayor porcentaje en la intervención breve de las drogas legales como el tabaco con un 49%, alcohol con un 64%. Por otro lado, el cannabis con un 64% de necesidad de intervención breve, la cocaína con un 41% de necesidad de intervención breve y los inhalantes con un 50%.

Los tipos de intervención por facultades, resalta la Facultad de Economía con un 70%.

El 58% de los encuestados les es fácil obtener marihuana, cocaína, alcohol, heroína, éxtasis o LSD, el 8% de las participantes les es difícil obtenerlas, el 4% de las participantes no podrían conseguirlas, y el 30% de los participantes no saben si es fácil o difícil obtener dichas sustancias mencionadas.

El 55% de los encuestados no ha tenido la posibilidad de consumir ningún tipo de sustancias ilícitas, el 18% de los encuestados con edades de 19 años en adelante, han tenido la oportunidad de acceder a ellas, en menor escala al 15% de 16 a 18 años, el 10% de 13 a 15 años y el 2% de 10 a 12 años.

El 68% de las encuestadas presentan problemas relacionados a la autoestima.

El 93% de la población no presenta problemas en lo relacionado con el asertividad, mientras que un 7% de los encuestadas si presentan dificultades en esta área.

El 55% de las encuestadas manifiestan que no deberían tener una experiencia con las SPA, mientras que un 45% a pesar de conocer las consecuencias que estas generan refieren que si tuvieran experiencia con las mismas.

El 57% de los encuestados no han consumido ninguna sustancia psicoactiva, sin embargo, el índice de resultados más elevado con un 12% presentan falta de conformidad con las normas sociales. El 6% presenta una escasa tolerancia a la frustración, con otro 6% debido a problemas de locus de control, el 5% tiene una actitud favorable hacia las drogas, otro 5% con dificultad en el manejo de estrés, un 4% mantiene una elevada necesidad de aprobación social y falta de autonomía respecto al grupo, un 3% con una falta de habilidades para tomar decisiones o resolver problemas y un 2% con expectativas positivas respecto a cuáles serán las consecuencias del consumo.

Un 39% refiere ocupar sus tiempos libres en leer libros lo que se considera como un factor protector a diferencia del 26% el cual refiere pasar aburridos sin hacer nada, el 23% hace deportes, mientras que un 12% pasa en bares o discotecas.

Un 40% conocen medianamente sobre las sustancias psicoactivas, el 5% refiere tener mucho conocimiento respecto al tema, el 31% sabe poco, el 24% no sabe nada.

El 64% manifiesta tener una buena cohesión con su familia, mientras que el 20% que tienen cohesión con algunos miembros de su familia, el 12% solo con las personas que viven en casa y un 4% no mantiene una buena cohesión con su familia.

Un 67% de las encuestadas refiere que los miembros de su familia no consumen sustancias psicoactivas, el 33% si refieren tener un familiar que consuma sustancias psicoactivas.

4. DISCUSIÓN

En el sondeo realizado a las participantes, los resultados reflejan que no solo han consumido una sustancia psicoactiva, sino la mezcla de varias sustancias, por ello la cantidad de población por facultad representada es diferente a la cantidad de veces que se repitió el consumo de una determinada sustancia dentro de una facultad.

Cabe recalcar que dentro de los resultados no solo han consumido una sustancia psicoactiva sino la mezcla de varias sustancias lo cual se puede evidenciar en los resultados encontrados, por ello la cantidad de población por facultad representada es diferente a la cantidad de veces que se repitió el consumo de una determinada sustancia dentro de una facultad.

Se hace necesario que este tipo de intervención esté presente en dicha población debido a que son personas que todavía no se han quejado de tener un problema, no obstante mediante la presente investigación se las han identificado como individuos que consumen algún tipo de sustancias psicoactivas a niveles que signifiquen un riesgo o daño tanto para su salud como para su bienestar, por ende es necesaria la intervención breve con el fin de lograr una atención temprana y una prevención secundaria de problemas graves con los distintos tipos de sustancias psicoactivas, así como para contribuir al funcionamiento de las medidas tomadas por la sanidad pública para reducir la alta prevalencia de consumidores de sustancias psicoactivas de riesgo que se observa hoy no solo en las estudiantes sino dentro de la sociedad en general.

La alta disponibilidad y circulación que presentan estas SPA entre la población de estudiantes universitarias puede ser consideradas como propensas a consumir, dado que no perciben mayores riesgos frente al uso de este tipo de sustancias ya que la mayoría declaran poder conseguirlas con facilidad, aunque la adquisición de las mismas sea complicada existe aún un riesgo de que generar problemas de consumo de drogas.

Las participantes no se valoran así mismas lo cual va a generar que sean inseguras, creando inestabilidad emocional, escasa independencia conociendo esto es un claro indicador que no son competentes en las actividades que vayan

a realizar siendo esta un motivo por las cuales está población ha consumido algún tipo de sustancias psicoactivas.

La población no presenta problemas de asertividad, lo cual va a permitir que aquellas jóvenes tengan una mejor relación dentro de su medio siendo capaces de tener un comportamiento de acuerdo con sus propias ideas, haciendo respetar sus derechos y por ende ser menos propensas a un consumo problemático de SPA.

No se miden las consecuencias que el consumo de dichas sustancias les pueda traer y al proceso en el cuál estas se encuentran insertas, como lo es la familia, el grupo de pares, el ámbito educativo y los contextos de ocio y tiempo libre son causas que influyen en esta problemática lo cual evidencia que no tienen conciencia de las causas negativas que esto les pueda generar en aquellas jóvenes universitarias.

Los individuos que tienden a transgredir las normas que regulan el comportamiento de las sociedades, pueden verse impulsadas a consumir sustancias psicoactivas para contraponer su conducta a la norma. En un ambiente de cierta presión hacia el consumo de sustancias psicoactivas, las personas que no sean capaces de mantener una aprobación una postura independiente del grupo que les pueda suponer perder la aprobación de los demás, tienen mayores probabilidades de incorporarse a dicho consumo.

El conocer medianamente sobre las sustancias psicoactivas, hace que las mujeres consideren menos nocivas y peligrosas tanto al alcohol como al tabaco que son las drogas que más muertes producen y a su vez son la vía para buscar sensaciones más fuertes en sustancias psicoactivas aún más nocivas para la salud, por ende, no van a tomar una decisión responsable al momento de consumir algún tipo de sustancia psicoactiva.

El tener una buena cohesión con la familia es un indicador de que las mujeres de este grupo de familia tienen menor probabilidad de implicarse en el consumo de drogas, porque son jóvenes que están bajo un mayor control y cuidados por parte de los padres lo cual da a conocer la importancia de tener una buena

relación familiar ya que esto actuará como un factor de protección, por ende, va a reducir menos oportunidades de recibir ofertas y viven en un medio de mayor seguridad afectiva.

El que un porcentaje mínimo de las participantes tenga familiares consumidores, revela que se podría tomar de modelo dicho consumo e imitarlo, ya que el consumo de sustancias psicoactivas no solo afecta a quien lo consume también afecta a las personas cercanas creando una codependencia en el cual pueden estar presentes escenas de violencia física, verbal y psicológica, creando un ambiente de inestabilidad emocional donde el comportamiento influye en las personas más cercanas las cuales toman este comportamiento como un modelo a seguir.

5. CONCLUSIONES

Las participantes han iniciado el consumo a la edad de 19 años en adelante, lo que hace más propensas a las personas a desarrollar algún tipo de adicción, debido a que se encuentran en una etapa formativa universitaria en el que la mayoría de las jóvenes se están estableciendo en un entorno en el cual está en constantes relaciones sociales llenos de exploración y aprendizaje, esta diversidad puede a su vez un factor de riesgo que influya en el desarrollo de una adicción.

Las participantes presentan problemas en tener buena asertividad en la cual se puede concluir que aquellas jóvenes no son capaces de mantener sus propias ideas, opiniones y de actuar según su criterio, esto hace que este grupo tengan problemas para enfrentarse adecuadamente a los demás cuando se trata de rechazar una oferta en consumir algún tipo de sustancias psicoactivas, baja autoestima en el cual se puede concluir que las participantes no se valoran así mismas lo cual va a generar que sean inseguras, creando inestabilidad emocional, escasa independencia conociendo esto es un claro indicador que no son competentes en las actividades que vayan a realizar siendo esta un motivo por las cuales esta población ha consumido, falta de conformidad a las normas sociales en la cual se pudo determinar que es un indicador de que estas mujeres tienden a transgredir las normas que regulan el comportamiento de las

sociedades, pueden verse impulsadas al consumo para contraponer su conducta a la norma, y poco conocimiento sobre esta temática, como principios de conducta adictiva, lo cual refleja que las mencionadas están presentes en esta etapa formativa universitaria donde se encuentran en un ambiente de cambios, y la influencia del medio exterior se manifiesta en gran medida. Se encuentra también un dato importante relacionado al ambiente familiar que abarcan resultados medianamente conflictivos para el entorno de las estudiantes existen casos en los que familiares cercanos se encuentran dentro de esta problemática, las participantes han tomado de modelo dicho consumo por parte del familiar e imitarlo, que a su vez esta causa constituye un factor de riesgo por vulnerabilidad que abarca la genética incrementando la probabilidad en el desarrollo de una adicción.

Se necesita, en relación con el consumo de sustancias psicoactivas, intervención breve en las principales sustancias como lo son tabaco, alcohol, cannabis y cocaína porque han sido las que mayor puntuación se obtuvo en las respuestas emitida por las estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

REFERENCIAS

CONSEP (2008). *Formación de Formadores*. Imprenta visión.

Cortez (2010). Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación. Socidrogalcohol.

De León, G. (2010). Desarrollo cognoscitivo: las teorías de Piaget y Vigotsky. http://www.academia.edu/15731133/Desarrollo_Cognoscitivo_Las_teor%C3%ADas_de_Piaget_y_de_Vygotsky

Delito (2017). Conclusiones y consecuencias en materia de políticas. Informe mundial sobre las drogas, 9.

Herrera (2015). Principales factores de riesgo psicológicos en los adolescentes. Red Cubana Pediátrica, 1.

Lara (2015). Consumo de sustancias psicoactivas. Observatorio económico social UNR, 1.

Mujerhoy (2017). Psicoactiva. <https://www.psicoactiva.com>

NIH (2015). Drugbuse. <https://www.drugabuse.gov/es/en-espanol>

OMS (2017). El Comercio. <https://www.elcomercio.com/tendencias/oms-informe-muerte-consumo-drogas.html>

OMS (2018). Organización Mundial de la Salud. http://www.who.int/topics/risk_factors/es/

OPS (2010). ASSIT. La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco, y sustancias ASSIST manual para uso en la atención primaria, 1.

Paz (2014). <https://psicopatologia4.wordpress.com>.
<https://psicopatologia4.wordpress.com/2014/11/05/factores>