



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/427.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN ORAL en **FORO I+E "Impacto social del conocimiento" - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	<b>Motivos que los niños atribuyen del porque aceptan probar drogas</b>
<i>Autores</i>	María de Lourdes <i>García-Campos</i> , <sup>1</sup> María Enriqueta <i>Peñaguirre-Cano</i> , <sup>1</sup> María Guadalupe <i>Ojeda-Vargas</i> , <sup>1</sup> Marino José <i>González Reyes</i> , <sup>2</sup> Herlinda <i>Aguilar-Zavala</i> , <sup>1</sup> Vicente <i>Beltrán-Campos</i> <sup>1</sup>
<i>Centro/institución</i>	(1) División de Ciencias de Salud e Ingenierías, Campus Celaya-Salvatierra, Universidad de Guanajuato. (2) Universidad Simón Bolívar
<i>Ciudad/país</i>	(1) Guanajuato, México. (2) Caracas, Venezuela
<i>Dirección e-mail</i>	<a href="mailto:lourdesortizosorio@yahoo.com.mx">lourdesortizosorio@yahoo.com.mx</a>

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Introducción

El consumo de drogas constituye una amenaza global que requiere la acción concertada de todos los sectores sociales; los factores que propician su uso representan un grave riesgo para el presente y el futuro de niñas, niños y jóvenes, dejando secuelas de enfermedad, desintegración familiar, deserción escolar, violencia, accidentes y delincuencia.<sup>1</sup>

Los niños y niñas son vulnerables al uso de drogas adictivas, volviéndolos en potenciales abusadores a partir de diversas condiciones como el estrés, la depresión o estados de ansiedad, limitando su productividad y la expresión de sus capacidades para ser personas productivas.<sup>2</sup>

El Centro de Integración Juvenil (CJI) de León Gto., registró un alza del 100% en el apoyo a menores adictos, de entre 9 y 12 años de edad. En el año 2009, atendieron a 24 menores y en el 2010, a 47, se drogaban con solventes principalmente.<sup>3</sup> En Celaya, Gto., el CIJ registro, en el 2012, la asistencia de 595 personas en busca de apoyo para su rehabilitación, 156 habían iniciado el consumo de drogas antes de los 12 años edad. De enero a marzo del 2013 se registraron 151 casos nuevos, 43 de éstos habían iniciado el consumo de drogas desde los 6 años de edad.

Es primordial que los cuidados proporcionados a quienes se encuentran en riesgo de consumir drogas, sea multidisciplinar, para retrasar o evitar el problema; controlarlo o eliminarlo, y en caso de uso o abuso, rehabilitarlo y reintegrarlo a la sociedad, es decir, investigar donde está el origen, analizar la situación, para poder ofrecer una solución a la problemática identificada.

Deberán revisarse las políticas públicas existentes y hacer modificaciones, si fuera necesario, o pugnar para que se efectúen de la manera más eficaz. Hernández J. en su obra "Marco Jurídico en Materia de Adicciones" propone subjetivar el fenómeno, esto es, la reflexión sobre la función de la adicción, explicar el consumo, los factores de riesgo y del daño "...Una política permanente de educación sobre el daño que producen las sustancias psicoactivas puede ser una función formativa del Estado que debe establecerse en el precepto constitucional... La prevención en las escuelas desde la educación preescolar, primaria, secundaria, bachillerato, licenciatura y posgrados mediante canales de comunicación y participación de niños, jóvenes, padres, docentes...debemos mirar nuestro mundo, el otro, al semejante, más que policías, necesitamos educación para que nuestros hijos no lleguen a la droga."<sup>4</sup>

Es basta la literatura respecto al fenómeno de las drogas (causas-consecuencias), pero, a pesar de efectuar tantos programas sobre promoción de salud y prevención de adicciones, sigue en aumento y se inicia a edades cada vez menores; quizás porque el problema se ha observado "desde afuera", es decir, ha sido estudiado desde los ojos expertos de políticos, economistas y muchos otros profesionales, se han realizado estudios con universitarios, adolescentes y otras poblaciones que ya habían iniciado el uso de drogas en etapas anteriores (incluso desde la edad escolar o preescolar). En el presente estudio se entrevistó a los menores de 12 años de edad y se les preguntó ¿Por qué creen que los niños aceptan probar drogas?

Este proyecto está dividido en tres etapas: 1) Solicitud de consentimiento informado de los padres y asentimiento de los niños para participar en la investigación, también se realizó la colecta de datos sociodemográficos; 2) Intervención con los niños para obtener información de índole cualitativo, es decir, que contestaran la pregunta norteadora para después realizar el análisis de esta información y 3) Considerando los resultados obtenidos en la etapa 1 y 2 se realizarán talleres para los niños, profesores y padres de familia para promover estilos de vida saludables y prevenir el consumo de drogas.

## **Metodología**

Estudio cualitativo, interdisciplinario (participaron profesionales y estudiantes de enfermería y psicología), con método *Investigación-acción (I-A)*.<sup>5</sup> En el presente estudio se desarrollaron las características de la I-A de la siguiente manera: a) Es *participativa* porque se involucró al personal de la escuela, padres de familia y alumnos, para mejorar sus prácticas. Se obtuvo consentimiento informado y asentimiento de 340 (47.76%) niños. b) La *investigación sigue una espiral introspectiva*, el ciclo inicial de planificación contempló planteamiento del problema, autorización, diagnóstico y acción (trabajar en talleres y pláticas para alumnos, profesores y padres de familia), así como seguimiento de observación y reflexión que permita sistematizar los resultados finales. c) Se realiza *en grupo interdisciplinar* y con todos los sectores implicados. d) Pretende *crear una comunidad autocrítica* de personas que participen y colaboren en todas las fases del proceso de investigación. Que en un proceso autocrítico de aprendizaje, realicen prácticas distintas (acción críticamente informada y comprometida). e) *Pretende aportar elementos* para el conocimiento objetivo de las razones que llevan a los niños a la aceptación inicial de sustancias adictivas. f) *Se ha sometido a prueba las prácticas*, las ideas y las suposiciones, confrontando la información previa de cuestionarios escritos con la narrativa de la asociación libre en las entrevistas en grupos focales. g) Se registran, recopilan y analizan nuestros propios juicios, reacciones e

impresiones en torno a lo que ocurre, llevando un diario personal donde se registran nuestras reflexiones.

Se ha considerado que incluye un proceso político porque implicará cambios que afectaran a las personas, que realizan análisis críticos de las situaciones y se pretende buscar progresivamente cambios más amplios y favorables. Se busca que la comunidad crítica de participantes no sólo mejore las prácticas en su trabajo dentro de las restricciones sociopolíticas dadas, sino también que actúen como agentes de cambio críticos y autocríticos de dichas restricciones, cambiar el ambiente y ser cambiados en el proceso.

## **Resultados**

Se entrevistaron 340 escolares, obteniéndose datos personales de hábitos adictivos y de iniciación en las familias, algunos niños ya habían probado bebidas alcohólicas, cigarros u otras drogas. Tenían entre 5 y 12 años de edad, de primero hasta sexto grado de primaria, hubo igual porcentaje de niños que de niñas, 65 niños habían probado alcohol alguna vez y 11 había probado cigarro, sólo un niño había probado otra droga (marihuana). Fueron los padres o familiares más cercanos quienes los invitaron a experimentar con estas sustancias..

Se trabajó con 18 grupos focales (con 8 a 12 niños c/u) en reuniones donde se narró la historia de "un niño que iba solo por la calle, de repente se encontró a una persona, quien le ofreció dulces raros, una refresco con vino y cigarros extraños"; después se pidió a los niños que uno por uno respondieran (se grabaron sus respuestas para después transcribirlas) a la pregunta generadora: ¿por qué crees que el niño aceptó lo que la persona le ofreció? Los niños respondieron de la siguiente manera:

- Niños de 11 a 12 años.- "deseo de vivir una nueva experiencia" o "responder a las exigencias de amigos o personas que representan una autoridad para ellos", o "suponer que no iba a tener consecuencias el hecho de probar".
- Niños de 8 a 10 años.- "Probó porque tenía hambre, por antojo de un dulce, por curiosidad, por falta de información".
- Niños de 7 años.- "porque quien te ofrece algo quiere ser su amigo, o porque no sabía que tenía lo que le ofrecían".
- Niños 6 y 5 años.- "porque no sabía lo que tenía, porque creyó que no tenía nada malo.

La respuesta objetiva, registrada por escrito en el cuestionario, presentó un número menor de niños que aceptaron haber probado alguna sustancia adictiva, en el discurso manejado en grupos focales por asociación libre, muchos declararon haber probado ya sea por error "creí que era refresco", o porque sus mismos padres les habían ofrecido las bebidas alcohólicas (cerveza y micheladas, principalmente), y ellos manifestaron "si son mi papá o mamá acepté tomar lo que me daban porque no pensé que nos iban a dar cosas malas, pues, porque nos quieren y nos cuidan". Respecto al cigarro algunos niños manifestaron que ellos habían pedido que les dieran una probadita de lo que estaban fumando sus padres, "para sentir lo que mi papá y mi mamá sienten". Todos los niños asociaron los dulces raros con droga y los cigarros extraños con hierba o marihuana. En el imaginario social, se encontró una constante en la asociación de drogas con violencia y crimen organizado, incluyendo el narcomenudeo. En cuanto a la experiencia, se registró que la mayoría de los niños (> 60%) han tenido experiencias relacionadas con

drogas, que generalmente las refieren en la persona de los hermanos, tíos, abuelos y en el menor de los casos en los padres.

## **Discusión**

Esta investigación se realizó del 2014-2015, encontrándose resultados similares a los referidos en 2 estudios realizados en Celaya, Gto., (2006 y 2010), en ambos, los niños habían iniciado la experimentación con drogas (alcohol y cigarro) a edades entre 5 y 7 años, solo un niño había probado marihuana. Las personas que los invitaron a experimentar con alcohol y tabaco por primera vez fueron familiares y conocidos cercanos.<sup>6,7</sup> Se identificaron factores familiares y ambientales (las bebidas o cigarros que consumían sus familiares lo hacían frente a los niños, en casa, fiestas familiares o incluso en la escuela), esto induce en el niño el inicio temprano de uso de drogas. También se observaron factores propios del niño, que los hacen más vulnerables al consumo de drogas como la edad, factores cognitivos y de personalidad, así como presencia o no de determinados valores, actitudes y habilidades personales, autoestima, asertividad<sup>8</sup>, entre otros.

En el Oregon Research Institute, se realizó un estudio con menores de 10 años, y concluyó que el uso de drogas, en edades de 14 a 15 años, puede predecirse por el comportamiento académico y social desarrollado a los 9 años de edad, sugiriendo que los esfuerzos para prevenir el uso de drogas pueden ser más efectivos si se detectan y solucionan tempranamente esos antecedentes de comportamientos conflictivos, tanto en el ámbito escolar como en el familiar ya que son factores predisponentes para el inicio en este problema.<sup>9</sup> Nosotros identificamos niños con familias conflictivas o uniparentales, solo vivían con mamá, (esto fue un hallazgo al platicar con los niños, ellos mencionaron sus situaciones familiares, sin ser motivo de la investigación), sin embargo es importante mencionarlo pues en el estudio desarrollado por la University of North Carolina at Chapel Hill, refieren que “el factor predictor más fuertemente relacionado con uso de alcohol y tabaco es el hecho de que los adolescentes tuvieran familias uniparentales”<sup>10</sup> y más del 20% de los niños estudiados en esta investigación tienen una familia uniparental.

## **Conclusiones**

Los niños entrevistados ya probaron bebidas alcohólicas y cigarro, siendo menores de 12 años de edad, sus padres y familiares cercanos les invitaron a experimentar, alarmante es que a algunos de los niños les gustó esta experiencia. Es urgente la implementación de prácticas preventivas interdisciplinarias, desde la familia, incrementando las posibilidades de factores de protección, tanto en casa como en la escuela, iniciar con los primeros grados de primaria, enfatizando daños, consecuencias, etc. Trabajar con padres de familia, y profesores de escuelas, para detectar deficiencias educativas en los niños y hacerlos conscientes de las consecuencias en su vida. Implementar el trabajo con los profesores, incidiendo en su compromiso ético con sus alumnos.

## Bibliografía

1. Gobierno del Estado de México, Secretaría de Salud e Instituto Mexiquense contra las Adicciones, Mensaje de Enrique Peña Nieto, Gobernador Constitucional del Estado de México, en: Encuesta del Estado de México sobre Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes, 2009.
2. Gobierno del Estado de México, Secretaría de Salud e Instituto Mexiquense contra las Adicciones, Mensaje de Gabriel O'Shea Cuevas, Secretario de Salud y Director General del Instituto de Salud del Estado de México, en: Encuesta del Estado de México sobre Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes, 2009.
3. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz / Secretaría de Salud, Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Drogas Primera edición 2012 D.R. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM).
4. Hernández Jiménez Benito Marco Jurídico en Materia de Adicciones. Ciencias de la Educación. Departamento de Sociología, La Plata. Dirección estable: <http://www.aacademica.com/000-027/19/299>
5. Murillo Torrecilla, Francisco J Métodos de investigación en Educación Especial, 3ª Educación Especial, Curso: 2010-2011.
6. García-Campos ML. y Carvalho Ferriani Maria Das Gracias, Uso de drogas en niños de 6 a 7 años de una escuela primaria de Celaya, Guanajuato, México. Revista Latinoamericana de Enfermería, número especial, julio-agosto, 2008, vol. 16, 523-528.
7. ML García-Campos y H. Aguilar-Zavala, Uso de drogas en niños de 8 años, en escuelas primarias urbanas de Celaya, Gto. Cuerpo Académico: Procesos biopsicosociales del desarrollo. Línea de Generación del Conocimiento: Procesos básicos de la conducta adictiva, Octubre del 2010.
8. Díaz Negrete B, García-Aurrecochea R., Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. Rev Panam Salud Pública. 2008; 24(4): 223–32.
9. Hops H, Davis B, Lewin LM. The development of alcohol and other substance use: a gender study of family and peer context. Oregon Research Institute, Eugene 97403-1983, USA. PMID: 10225485 [PubMed - indexed for MEDLINE] citado el 22 de junio del 2014.
10. Norton EC, Lindrooth RC, Ennett ST. Controlling for the endogeneity of peer substance use on adolescent alcohol and tobacco use. University of North Carolina at Chapel Hill, 27599-7400, USA. [edward\\_norton@unc.edu](mailto:edward_norton@unc.edu) PMID: 9753378 [PubMed - indexed for MEDLINE] citado el 22 de junio del 2014.