

**FACTORES DE RIESGO FAMILIAR EN EL CONSUMO DE DROGAS Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA ANTISOCIAL EN ADOLESCENTES. DISTRITO DE SALUD 09D08. 2019**

*Family risk factors in drug use and its relationship with adolescent's antisocial behavior. health district 09d08. 2019*

Doi: <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0027>

Cassandra Carolina Hidalgo Candell<sup>1\*</sup>  
<https://orcid.org/0000-0002-1327-3927>

Recibido: 04 de febrero de 2020

Aceptado: 28 de abril de 2020

## RESUMEN

**Introducción:** El consumo de drogas y las conductas antisociales en adolescentes son un problema social y de salud pública que afecta gravemente a la mayoría de los países y Ecuador no es la excepción, ya que, requiere de acciones preventivas inmediatas y de promoción de la salud. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo familiar en el consumo de drogas y su relación con las conductas antisociales en adolescentes del distrito 09D08. SALUD. 2018 – 2019. **Materiales y métodos:** Esta investigación se realizó bajo el paradigma positivista con enfoque cuantitativo. La modalidad de investigación es de campo de tipo descriptivo, no experimental, y de corte transversal. La población estuvo constituida por 234 adolescentes y la muestra por 177. La técnica empleada fue la encuesta y su instrumento el cuestionario constituido por 59 ítems. **Resultados:** el 74% de adolescentes presenta economía familiar baja el 57% de los adolescentes indican manifestaciones de

abuso, descuido y abandono dentro de su entorno familiar. El 53% de los adolescentes consumieron alcohol cada mes, mientras el 28% lo hizo cada semana y el 20% a diario y el 69% de los adolescentes admite robar, cosas o dinero. **Conclusiones:** se encontró que los principales factores influyentes son los ambientes familiares abusivos, violentos y permisivos. Los adolescentes durante la sesión del grupo focal, manifestaron la situación familiar influyó en sus conductas antisociales y consumo de drogas.

**Palabras claves:** Drogas; adolescentes; conducta antisocial.

---

1. Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

\* Autor de correspondencia:  
[cassandrahidalgo86@gmail.com](mailto:cassandrahidalgo86@gmail.com)





## ABSTRACT

**Introduction:** Drug use and adolescents' antisocial behaviors are a social and public health problem that seriously affects most countries and Ecuador is no exception, since it requires immediate preventive actions and health promotion. **Objective:** To determine the family risk factors in drug use and their relationship with adolescents' antisocial behaviors in in the 09D08 district. HEALTH. 2018 - 2019. **Materials and methods:** This research was carried out under the positivist paradigm with a quantitative approach. The research modality is descriptive, non-experimental, and cross-sectional. The population consisted of 234 adolescents and the sample 177. The technique used was the survey and its instrument the questionnaire, consisting of 59 items. **Results:** 74% of adolescents present a low family economy, 57% of adolescents indicate manifestations of abuse, neglect and abandonment within their family environment. The 53% of adolescents consumed alcohol each month, while 28% did so each week and 20% daily and 69% of adolescents admit to stealing, things or money. **Conclusions:** it was found that the main influencing factors are abusive, violent and permissive family environments. Adolescents during the focus group session, manifested the family situation influenced their antisocial behaviors and drug use.

**Keywords:** Drugs; teenagers; antisocial behavior.

## INTRDUCCIÓN

La adolescencia ha sido conceptualizada como una etapa de conflictos y crisis subjetivadas, en la que las búsquedas de identificación y el alcance de un reconocido status que responda a conminaciones y prerrogativas grupales, junto a otros procesos de marcado cariz psicosocial mediatizadores de otras

búsquedas, constituye uno de los objetos prioritarios de estudio de este estereotipado estadio vital.

En este sentido, la presente investigación ha sido elaborada desde el enfoque psicosocial y de salud pública, ya que los adolescentes al estar expuestos a modelos a seguir o con los cuales se deben sentir identificados según su contexto, han ido formado su personalidad en gran medida por las interrelaciones con sus padres, familiares y/o con sus iguales del mismo entorno social. El cual ha desarrollado técnicas, símbolos, categorías, valores y reglas relevantes para la interacción humana, en este caso el consumo de drogas ha sido incorrectamente aceptado como característica propia del sector y de sus habitantes.

El consumo de drogas y las conductas antisociales en adolescentes son un problema social y de salud pública que afecta gravemente a la mayoría de los países y Ecuador no es la excepción y requiere de acciones preventivas inmediatas y de promoción de la salud. Esto al considerarse un factor determinante para algunos trastornos del comportamiento y de enfermedades no transmisibles.

Cuando hablamos del consumo de drogas en adolescentes nos referimos al alcohol, tabaco y otras drogas, ya que para los adolescentes no está legalizado ningún tipo de droga en nuestro país. El consumo entre los adolescentes se muestra como una de las conductas de riesgo con consecuencias más devastadores en el desarrollo del individuo (1), y adicional tenemos la alta participación de adolescentes en actos antisociales lo que se convierte en una amenaza potencial para el desarrollo individual, familiar, social y económico de un país.

Con respecto a la conducta antisocial se define como cualquier conducta que refleje una infracción a las reglas o normas sociales y-o



sea una acción contra los demás, una violación contra los derechos de los demás (2). Los adolescentes que presentan estas características antisociales atraviesan sin éxito por los procesos de educación formal, debido a que se involucran en actividades de alto riesgo psicosocial y junto al consumo de drogas puede ocasionar una posible afectación en el desarrollo saludable del adolescente como lo señala (3). La Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

Adicional a eso, es complicado definir una causa del abuso de drogas, por motivo que la conducta asociada al consumo de drogas está influida por múltiples factores. La circunstancia que aumenta la probabilidad de que se produzca un daño, existen factores que pueden actuar sobre el individuo, propiciando o impidiendo la aparición del consumo de drogas, los que reciben el nombre de factores de riesgo o, que están asociados con la posibilidad de desarrollo de una enfermedad, pero no son suficientes para provocarla (4).

Como se indica anteriormente, el problema de consumo de drogas es mundial, mostramos que en el informe Mundial sobre las drogas por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, indica que 28 millones de años de vida sana están perdidos como resultado del consumo de drogas, 17 millones de años de vida sana perdidos como resultado de trastornos relacionados con el consumo de drogas (5). El mismo estudio señala que los opioides son las sustancias que causan el mayor impacto negativo en la salud, pero el cannabis se mantiene como la droga más ampliamente usada.

Por su parte, las estimaciones de la Naciones Unidas contra la Droga y el Delito en el 2018,

es que unos 275 millones de personas en todo el mundo, es decir, aproximadamente el 5,6% de la población mundial de edades comprendidas entre los 15 y los 64 años, consumió drogas en al menos una ocasión en 2016. Estimaciones iniciales, 13,8 millones de jóvenes de 15 y 16 años consumieron cannabis en el año anterior en todo el mundo, lo que equivale a una proporción del 5,6%. De la mayoría de las investigaciones se desprende que el riesgo de iniciación en el abuso de sustancias es más acusado en el período de la adolescencia temprana (12 a 14 años) y tardía (15 a 17 años) y que el abuso de sustancias llega a su auge en las personas de 18 a 25 años (6).

En un estudio realizado en Cuba a adolescentes del Politécnico Industrial "Jesús Menéndez Larrondo", el 93 % de los encuestados había consumido alcohol y el 36 % presentó un consumo riesgoso. Predominaron los factores del nivel macrosocial: disponibilidad de la sustancia (88 %) y dificultades en el empleo del tiempo libre (72 %). Los factores de riesgo asociados al consumo riesgoso de alcohol fueron: información deformada o escasa, dificultades en la comunicación padre - hijo, consumo familiar de alcohol, amigos consumidores de alcohol y dificultad para resistir las presiones grupales. (4).

Según datos del Observatorio de drogas en Colombia en el 2017, el consumo de alcohol está directamente relacionado con la edad y el año escolar, mientras que el 20% de estudiantes de 11 y 12 años reporta consumo de alcohol en el último mes, la cifra se eleva al 43% entre los estudiantes de 13 y 15 años, llegando al 58,16% en el grupo de 16 a 18 años (7)

Por otra parte, en la publicación realizada por el Observatorio Social del Ecuador en el 2018, obtuvo que, en el 2015, 24% adolescentes se han embriagado por lo menos una vez en su





vida, 21% de adolescentes han fumado una vez en su vida, 29% adolescentes entre 12 y 17 años que dicen haber visto a algún estudiante consumiendo drogas en su colegio en los últimos 30 días (8). Según la Secretaría Técnica de Drogas (2015), las atenciones en salud por drogas representan un costo directo para el sector público y para el sector privado. Los valores económicos invertidos en este rubro, varían según la gravedad de los casos y la naturaleza de las atenciones proporcionadas para subsanarlos. En el sector público, el número de personas en tratamiento residencial por consumo problemático de alcohol y otras drogas durante el año 2015 fue de 476 (9).

Asimismo, de acuerdo a los datos obtenidos del Sistema de Información RDACAA, publicados en la página oficial del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el número total de atenciones ambulatorias, en el país durante el 2016 en los establecimientos de salud pública se atendieron por grupo de edad 10 a 19 años, 9,729 hombres, 2,529 mujeres, con un total de 12,258 atenciones a adolescentes por consumo de drogas (10).

Por otro lado, en el boletín estadístico de la Defensoría del Pueblo, reportó desde diciembre del 2015 a noviembre del 2016, el total de 6022 asesorías a adolescentes infractores, del cual Guayas es la provincia que presenta la cifra más alta 1812. Durante el 2018 y 2019 fueron derivados para atención psicológica en las unidades operativas del Distrito 09D08, un total de 200 adolescentes por presentar conductas problemáticas que incluían transgresión de las normas sociales como dañar propiedad privada, agredir a otras personas, falsificación de firmas, escaparse del colegio durante las clases, asistencia a lugares prohibidos para adolescentes hasta robar a extraños o a su propia familia (11).

En la comunidad del distrito 09D08 el fácil acceso a las drogas por su precio económico muy bajo, establecimientos académicos que no llevan el respectivo control estudiantil,

comunidad con aceptación a las drogas legales e ilegales, violencia intrafamiliar se convierten en el centro de riesgo para el consumo de drogas en los adolescentes. Presentando como consecuencia en los adolescentes el rendimiento académico bajo, fracaso escolar, deserción escolar, deterioro del juicio, aislamiento, alteración de los estados de ánimo, trastornos mentales y del comportamiento, conductas antisociales, delitos, prostitución, callejización y en algunos casos sobredosis o muerte.

La adolescencia (10 a 19 años) en el Ecuador constituye el 31% de la población. Los costos económicos y sociales a futuro serán considerables si este grupo no llega a la edad adulta gozando de buena salud, con educación y con la capacidad de responder a las necesidades personales y colectivas, y la posibilidad de participar en la sociedad dirigiendo e impulsando el desarrollo del país (12). Tal como lo señala el Modelo de Atención Integral en Salud MAIS-FIC, los problemas de salud mental son en la actualidad condiciones y problemas que deben suscitar la atención prioritaria del sector salud (13). El consumo de droga y la conducta antisocial constituyen problemas de salud pública por la alta frecuencia en que se producen y las graves consecuencias a nivel individual, familiar y social.

Los adolescentes sanos y competentes que ingresan a la fuerza laboral pueden aumentar la productividad económica de un país. El bono demográfico termina en Ecuador en el año 2030, por lo que es en este momento cuando se debe aprovechar tanto para promover el crecimiento saludable, la adquisición de competencias y el desarrollo integral como para prevenir las consecuencias de potenciales conductas de riesgo. En esta etapa, se instauran prácticas y estilos de vida que, si son positivos, garantizarán la calidad de vida en la adultez; en caso contrario, se afecta dicha calidad. Así mismo se definen los





proyectos de vida, los cuales se convierten en factores protectores primordiales.

El propósito que motiva esta investigación es por el evidente incremento de consumo de drogas y conductas antisociales en adolescentes del distrito 09D08. Es conveniente ya que conoceremos en esta unidad de observación los factores familiares específicos que influyen la probabilidad que inicie esta problemática.

A pesar, de existir investigaciones sobre los factores de riesgo familiar, específicamente en este sector no existe información sobre estudios de estos factores en adolescentes y la relación del consumo de drogas con las conductas antisociales. Esta comunidad tiene problemáticas diferentes y muy marcadas en relación con otros sectores de la ciudad de Guayaquil lo que la hace muy vulnerable y de riesgo para el desarrollo integral del adolescente.

El consumo de drogas en adolescentes es un problema social a nivel mundial y en nuestro país es un problema de salud pública escrito en el artículo 364 de la Constitución del Ecuador 2008 (14), no podemos decir que con este estudio se eliminará el consumo de drogas, pero a partir de esta investigación se logrará el diseño de programas preventivos integrales (individual, familiares, educativos y comunitarios) y específicos para esta población, insistiendo que la Atención Primaria ocupa un lugar muy importante para realizar la prevención primaria, y la detección temprana del consumo de drogas y de conductas antisociales

La finalidad de esta investigación es analizar el comportamiento de las variables familiares para la influencia del consumo de drogas y la relación con las conductas antisociales, con el empleo de técnicas de investigación como cuestionarios validados científicamente para generar conocimiento válido y confiable.

### MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación se realizó bajo el paradigma cuantitativo, ya que se examinó los factores de riesgo familiar que influyen en el consumo de drogas en adolescentes del DISTRITO 09D08 2018/2019 de manera científica, de forma numérica comprendiendo el inicio del problema estableciendo preguntas de investigación, objetivos, variables e hipótesis antes de la recolección de los datos aplicando las herramientas e instrumentos establecidos y una vez obtenido los datos se realiza un procesamiento estadístico apoyado en el soporte teórico del marco referencial para la discusión de los resultados (14). El tipo de investigación es descriptiva, no experimental, y de corte transversal.

La población que se tomó como objeto de estudio fueron los adolescentes de 10 a 19 años con consumo problemático de drogas de las unidades operativas del Distrito 09D08. Y fue delimitada por los adolescentes que asisten a las atenciones en las unidades operativas del distrito 09D08.

El tipo de muestra del estudio realizado en la investigación es de tipo finita debido a que se conoce con certeza su tamaño, datos los cuales serán representados por la siguiente fórmula.

Población: 324

Muestra: 177

Margen: 5

Nivel de confianza: 95

Para el proceso de selección, se elaboró un oficio al Director Distrital Salud 09D08, para la realización de la investigación que permitió realizar el trabajo de recopilación de datos. Se elaboró y aplicó el consentimiento informado del trabajo a los sujetos de estudio para poder realizar las encuestas necesarias para la recopilación de datos en el proceso investigativo.

#### Criterios de inclusión:

- Adolescentes con consumo problemático de drogas (10 – 19 años de edad).





- Que asisten a las atenciones en las unidades operativas del distrito 09D08.

**Criterios de exclusión:**

- Adolescentes menores de 10 años y mayores de 19 años.
- Adolescentes que no presenten consumo problemático de drogas. Las Técnicas e instrumentos empleados fueron la encuesta, y el cuestionario. El Instrumento fue elaborado específicamente para esta investigación con un conjunto de 59 preguntas que sirvió para recolectar información sobre las impresiones de los encuestados con base a los factores de riesgo familiares y su relación con las conductas antisociales en adolescentes y de esta forma poder cuantificarla, esta técnica mediante un banco de preguntas. Para realizar el presente instrumento nos guiamos del Cuestionario de Conductas Antisociales y Delictivas (A-D) y Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL), se escogieron las preguntas que se relacionan con nuestra investigación y se realizó las adaptaciones según nuestro contexto socio cultural.

Este instrumento fue sometido a validación de 2 PhD especialista en el área de salud Mental y 3 especialistas del área de psicología clínica, obteniendo la aprobación, haciendo modificaciones al poco tiempo por el replanteamiento de los objetivos del tema.

Para su aplicación, se programó y conformó un grupo focal de 10 participantes con las mismas

características especificadas en los criterio s de inclusión para la recolección de datos, donde los sujetos de investigación lograron establecer un acercamiento y emitirán opiniones sobre las preguntas realizadas formando así categorías que serán traducidas e interpretadas en núcleos del sentido que darán soporte cualitativo a los resultados obtenidos en la investigación cuantitativa mediante las otras técnicas de recolección de datos.

Para realizar el trabajo de investigación se redactó una solicitud de permiso al Director Distrital 09D08 PASCUALES 2 SALUD, para realizar el trabajo de investigación. También se aplicó a todos los participantes adolescentes y a sus representantes legales el documento de consentimiento informado del Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

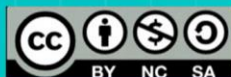
El procesamiento y análisis estadístico de la información se realizó mediante el paquete de Microsoft Office 2019, específicamente en Excel. En la investigación cualitativa el procesamiento de la información se realizó mediante una matriz de Excel donde se dispuso las columnas en orden.

**RESULTADOS**

En la presentación de los resultados se abordó cada una de las variables estudiadas en base al instrumento utilizado, con la aplicación de la encuesta de los factores de riesgo familiar en el consumo de drogas y su relación con las conductas antisociales en adolescentes.

**Tabla 1. Mi familia presenta economía familiar baja**

Alternativas	Resultados	%
SI	131	74%
NO	46	26%
Total	177	100%





En estos resultados, se puede observar que el 74% de adolescentes presenta economía familiar baja, lo que puede ser un indicador de

sucumbir al consumo de drogas y a la conducta antisocial. Pues carecen de los recursos económicos para obtener las drogas.

**Tabla 2: Algún integrante de la familia es consumidor de drogas**

Alternativas	Resultados	%
SI	109	62%
NO	68	38%
Total	177	100%

El 62% de los encuestados tiene un familiar que es consumidor de drogas, lo que evidencia un patrón de consumo por observación, por

repetición. Que en ocasiones estos adolescentes son inducidos al consumo por sus familiares.

**Tabla 3: Manifestaciones de abuso, descuido, maltrato o abandono.**

Alternativas	Resultados	%
SI	101	57%
NO	76	43%
Total	177	100%

Se observa que el 57% de los adolescentes indican manifestaciones de abuso, descuido y abandono dentro de su entorno familiar. Es importante mencionar que en ambientes hostiles suelen ocasionar graves problemas emocionales, de autoestima y seguridad, lo

que hace a los adolescentes vulnerables ante tentaciones de consumo de drogas ilícitas y a cometer actos delictivos.

**Tabla 4: Algún integrante de la familia vende drogas o armas.**

Alternativas	Resultados	%
SI	44	25%
NO	133	75%
Total	177	100%

Se observa que el 25% de los adolescentes tiene algún integrante de la familia que vende drogas o armas y que viven dentro del mismo hogar, lo que es una invitación abierta para

iniciarse tanto en el consumo de drogas como en los actos delictivos. Pues crecer creyendo que es una actividad normal y aceptable.





**Tabla 5: ¿Con qué frecuencia ha consumido las siguientes bebidas alcohólicas en los últimos tres meses? (cerveza, vino, licores, etc.)**

Alternativas	Resultados	%
Cada mes	93	53%
Cada semana	49	28%
A diario	35	20%
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>

El 53% de los adolescentes consumieron alcohol cada mes, mientras el 28% lo hizo cada semana y el 20% a diario. Estos resultados evidencian que el consumo de alcohol del 100% de los encuestados es muy frecuente, y

que para estas edades, producen un alto nivel de dependencia, lo que llega a convertirse en una adicción peligrosa para su salud y bienestar integral.

**Tabla 6: ¿Con qué frecuencia ha consumido las siguientes drogas en los últimos tres meses? Cannabis (marihuana, hierba, cripy etc.)**

Alternativas	Resultados	%
Cada mes	44	25%
Cada semana	39	22%
A diario	94	53%
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>

El 53% de los adolescentes consumieron cannabis a diario, el 22% lo hace cada semana, mientras que el 25% lo hace cada mes. Lo que muestra que esta droga es muy común entre los adolescentes encuestados para esta investigación, y es alarmante como

la mayor parte lo hace a diario, por diversas razones, lo que produce daños en sus sistemas neurológicos, inmunológicos, además de los grandes problemas de adicción que ocasiona.

**Tabla 7: ¿Con qué frecuencia ha consumido Opiáceos (H, heroína, morfina, etc.) en los últimos tres meses?**

Alternativas	Resultados	%
Cada mes	71	40%
Cada semana	7	4%
A diario	99	56%
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>





Estos resultados señalan que el 56% de adolescentes consumen opiáceos a diario y el 40% cada mes. Estas drogas ocasionan daños

severos y en ocasiones son irreparables, por lo que estas cifras son tan alarmantes en este estudio

**Tabla 8: Robar, cosas o dinero.**

Alternativas	Resultados	%
SI	122	69%
NO	55	31%
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>

El 69% de los adolescentes admite Robar, cosas o dinero para poder satisfacer sus necesidades de consumir drogas y de alcohol. Razón por la cual, caen en actos delictivos, convirtiéndose en conductas antisociales y que en la mayoría de las ocasiones son estímulos impulsivos fuera de su control

Estos resultados evidencian que la cohesión que vivencian los adolescentes en su grupo familiar no es favorable. La armonía tampoco es favorable según lo expresado por los adolescentes, solo a veces sienten que pueden hablar de diferentes temas sin temor, expresando cierta dificultad en la comunicación. La comunicación no es favorable, tienen dificultad para expresarse de forma clara y directa en la familia. Existe la presencia de roles, cada quien cumple con sus responsabilidades. Las expresiones de cariño no forman parte de la vida cotidiana de estas familias. Ambiente familiar permisivo, los límites y normas no se cumplen y no existen consecuencias. El consumo de drogas en el ambiente familiar es otro indicador alto. Antecedente de abusos y conductas antisociales en la familia.

También en este estudio se pudo observar que las familias presentan economía baja, la escolaridad de sus padres alcanza en la mayoría solo la primaria. La mayor parte de los adolescentes pertenecen a hogares extensos

conformados por más de dos generaciones y un bajo índice vive con padre y madre.

Existe un alto consumo problemático de opiáceos a diario al igual que el cannabis y el alcohol. El resto de drogas como la cocaína, tranquilizantes, tabaco, inhalantes, alucinógenos lo usan algunos de forma esporádica o no los usan. En la mayoría de los adolescentes con consumo problemático de drogas se observa conductas antisociales que pueden ir desde fugarse del colegio hasta robar en los buses para poder obtener dinero y comprar drogas

### CONCLUSIONES

El principal objetivo de esta investigación fue caracterizar los factores de riesgo familiar en el consumo de drogas y su relación con las conductas antisociales en adolescentes donde se evidenció que los adolescentes durante la sesión del grupo focal, manifestaron la situación familiar que influyó en sus conductas antisociales y consumo de drogas.

Las familias con las que se trabajó se caracterizan por ser reestructuradas, disfuncionales, en ellas se pudo evidenciar deficiencias culturales ya que gran parte de los padres de familia han culminado solo la educación primaria. Dentro de estos hogares también se pudo observar el incumplimiento de roles y la falta de límites en los adolescentes, además, las largas jornadas laborales de los





adultos implican en que los menores de edad pasen solos, sin supervisión alguna durante la mayor parte del día. En algunas familias se presentan situaciones de violencia.

En los adolescentes se notó una débil actitud hacia sus aspiraciones a futuro, esto se pudo evidenciar al no tener presente un proyecto de vida, desinterés hacia los estudios, baja autoestima, falta de apoyo de terceros, en algunos casos estos menores de edad son víctimas de violencia dentro de sus familias, y en otros son espectadores.

Lo novedoso de esta investigación fue haber comprobado el poco conocimiento sobre los factores de riesgo y factores de protección que pueden presentarse en los hogares ante el consumo de drogas, al igual que evidenciar actitudes negligentes frente a la manipulación de drogas ya que esta actividad la han asumido como algo normal y cotidiano dentro de su sector. Los padres de adolescentes inmersos en el consumo de drogas han demostrado generalmente poco interés en que sus hijos adquieran algún tipo de ayuda profesional para su recuperación.

La tabla de porte de drogas establecida por la Secretaría Técnica de Drogas en el año 2016, ha sido mal interpretada por la población en general debido a que se asumió que esta establece un mínimo de posesión de sustancias para el uso personal, sin embargo la tabla de porte ha sido elaborada para facilitar la identificación de una persona consumidora y una expendedora. Esto motivó la búsqueda de estrategias emergentes para que los adolescentes mejoren sus relaciones familiares, es por esto que este trabajo involucró aspectos de mucha relevancia como los aspectos psicológicos y sociológicos que se requieren en la formación de la personalidad de los jóvenes en consumo de drogas.

## REFERENCIA

1. Molero, M., Pérez, M., Gázquez, J. y Barragán, A. Análisis y perfiles del consumo de drogas en adolescentes:

percepción del apoyo familiar y valoración de consecuencias. Atención familiar, 24(2), 2017 56-61. Disponible en <https://acortar.link/9SFGg>

2. Garaigordobil, Maite, & Maganto, Carmen. Conducta antisocial en adolescentes y jóvenes: prevalencia en el País Vasco y diferencias en función de variables socio-demográficas. Acción Psicológica, 13(2), 2016 57-68. <https://dx.doi.org/10.5944/ap.13.2.17826>
3. Rodríguez, A., Ramos, E., Madariaga, A. y Arrivillaga, N. Steps in the construction and verification of an explanatory model of psychosocial adjustment. European Journal of Education and Psychology, 9 (1) 2016, pp. 20-28. Disponible en: <https://acortar.link/bOLpj>
4. Pérez, RE., Soler, SYM, Pérez, RR. y Gonzáles, OG. Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. Multimed. Revista Médica. 2016; 20(2):308-321. Disponible en: <https://acortar.link/LA05z>
5. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe Mundial sobre las Drogas 2017 (ISBN: 978-92-1-148291-1, el SBN: 978-92-1-060623-3, publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta S.17.XI.6). Disponible en: <https://acortar.link/0yD3f>
6. Oficina de las Naciones Unidad contra la Droga y el Delito. Informe mundial sobre las drogas 2018, UNODC, febrero 2019, pp.1, <https://paho.webex.com>
7. Observatorio de drogas en Colombia. Reporte de drogas de Colombia 2017. Disponible en: <https://acortar.link/BGFwg>
8. Observatorio Social del Ecuador. Situación de la niñez y adolescencia en el Ecuador, una mirada a través de los ODS. 2018 Disponible en: <https://odna.org.ec>





9. Secretaría Técnica de Droga. Costo del fenómeno de las drogas en Ecuador en 2015. Disponible en <https://acortar.link/H974g>
10. Ministerio de Salud Pública. Principales causas de morbilidad ambulatoria 2016, acuerdo ministerial 2687, uso RDACAA, disponible en: <https://acortar.link/G0UqX>
11. Boletín estadístico de la defensoría del pueblo. Capítulo I y II. República del Ecuador. 2016. Documento oficial. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.ec/wp-content/uploads/2018/10/cifras2016.pdf>
12. Ministerio de Salud Pública. Salud de adolescentes. Guía de Supervisión. Primera Edición. Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2014. Disponible en: <http://salud.gob.ec>
13. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Modelo de atención integral del sistema nacional de salud. Ecuador 2012. Dirección Nacional de Articulación y Manejo del Sistema Nacional de Salud y de la Red Pública. Disponible en: <https://acortar.link/JLlge>
14. Asamblea Constituyente. Constitución del Ecuador Registro Oficial, 20 de Octubre de 2008, 173. Disponib le en: <https://acortar.link/KTgFc>
15. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. Metodología de la investigación. (6a. ed). 2014. Editorial McGraw-Hill. México D.F

