

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
CENTRO DE INVESTIGACION Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PUBLICA DE NICARAGUA

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MASTER EN SALUD PUBLICA

FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE DROGAS  
EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN LOS COLEGIOS PUBLICOS DE LA  
REGION AUTONOMA DEL ATLANTICO SUR, JULIO - DICIEMBRE 1996

**TUTOR:**

*Lic. Alice Pineda*  
*Docente Investigador*  
**CIES**

**ASESOR METODOLOGICO:**

*Dr. Charles Wallace*  
*Ms. Salud Pública*  
*Docente de la UMAN*

**AUTORES:**

*Dra: Lestell Fernández*  
*Dra. Bernadeth Kelly*  
*Dra. Sonia Doña Miranda*

**T**  
**114**  
**F363**  
**1998**  
**C.2**

**MANAGUA, NICARAGUA**  
**1998**



A large, dark, scribbled-out signature or mark, possibly a signature, consisting of several overlapping loops and lines.

FACTORES DE RIESGO QUE PREDISPONEN AL CONSUMO DE DROGAS EN  
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA REGION AUTONOMA DEL ATLANTICO SUR,  
ENERO-DICIEMBRE 1996

## **Dedicatoria**

A la promoción de una juventud libre del uso de drogas en la Región Autónoma del Atlántico Sur, incentivando el fortalecimiento interinstitucional y la coordinación entre los diferentes sectores sociales.

Dedicamos este estudio a los jóvenes de la Región para quienes cualquier esfuerzo en beneficio de su salud es sagrada.

## **Agradecimiento**

Al Ministerio de Educación de la Región Autónoma del Atlántico Sur.

Al Ministerio de Salud SILAIS RAAS.

Al Instituto de Desarrollo Social de la Iglesia Morava, IDSIM

A los estudiantes del año lectivo 1996 del Instituto Nacional las Perlas de Pearl Lagoon, el Instituto Alva Hooker de Corn Island y el Instituto Nacional Cristóbal Colon de Bluefields.

Al Laboratorio Ramos.

A los encuestadores

## **I N D I C E**

### **I. INTRODUCCION**

Antecedentes

Justificación

### **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **III. OBJETIVOS.**

### **IV. MARCO TEORICO**

### **V. DISEÑO METODOLOGICO**

### **VI. RESULTADOS Y DISCUSION**

### **VII. CONCLUSIONES**

### **VIII. RECOMENDACIONES**

### **IX. BIBLIOGRAFIA**

### **X. ANEXOS**

## I. INTRODUCCION:

En América Latina el consumo de sustancias ilícitas y adictas entre adolescentes y jóvenes tiende a aumentar. El uso de algunos productos forma parte de la cultura tradicional de algunos de estos países como la marihuana en algunas partes de Brasil y la coca en los países andinos. La dependencia aumenta en los grupos que provienen de familias desintegradas, desempleadas y pobres. Se estima que entre el 10 y 30% de los adolescentes en América Latina y El Caribe han tenido experiencia de consumo de drogas.

El consumo de bebidas alcohólicas en el mundo ha aumentado en la última década. La crisis socioeconómica en el Istmo Centroamericano se ha ido profundizando a partir de la década de los 80', esto responde a muchos factores tales como los fenómenos inflacionarios y la mala distribución de los recursos. A consecuencia se observa un aumento del desempleo y la migración masiva del campo a la ciudad, esto entre otros efectos propios del flagelo social.

Nicaragua no es una excepción ante dicha situación; actualmente cuenta con las tasas de desempleo más altas de América Latina con deterioro progresivo del nivel de vida, y reportes cada vez más frecuentes de actividades delictivas.

Se ha observado que los problemas de drogas y delincuencia son fenómenos concurrente y recurrente de estos factores sociales (pobreza desempleo etc.). Además, la experiencia ha demostrado que el consumo de drogas tiene una compleja relación con problemas como la actividad criminal, maltrato a niños y mujeres, adicción y proceso de enviciamiento si se considera que a nivel nacional el mayor índice de delito lo cometen personas entre los 18 y 24 años de edad que representan un 18.52 % de la población total y que el 48% de ésta población son menores de 15 años, es fácil prever que tarde o temprano este grupo etareo de la población expuesto al ejemplo de este comportamiento delictivo y miseria podrían desarrollarse en jóvenes y adultos dentro de la cual va prevalecer un alto porcentaje de delincuencia y hábito de consumo de drogas.

En los años 80' en Nicaragua se conocía únicamente sobre el cultivo comercio y consumo de la marihuana, durante su transcurso se registraron un total de 2,339 delitos en total cifra baja en relación a los siguientes años, lo que coincide con el hecho que Nicaragua en esta época estaba prácticamente excluida de los planes del narcotráfico internacional para uso de su territorio como ruta de tránsito para su producto. Sin embargo, a inicios de la década de los 90' Nicaragua se vuelve vulnerable a las pretensiones de los narcotraficantes y actualmente es ruta para la droga proveniente de Colombia en tránsito hacia los Estados Unidos.

En Nicaragua el promedio anual de delitos registrados por drogas, ha duplicado en los últimos 4 años de 1981 hasta 1989 se registró un promedio de 259 delitos, este promedio subió a 549 de 1990 a 1993, es decir, se incrementó en un 112%.

En 1994 se registró un total de 47,173 delitos, para este año los delitos relacionados a las drogas representaron el 3% de la causa global de delitos reportados.

En el período de 1993-1994 se incautaron a nivel nacional 1421.20 Kg de cocaína y los accidentes asociados a ebriedad en estos dos años fue 675.

La Costa Sur-Este Nicaragüense declarada oficialmente región autónoma en el año 1987, cuenta con una extensión territorial de 16,716 Km<sup>2</sup> y una población estimada de 75,0001 habitantes con una densidad poblacional de 3.07 hab./Km<sup>2</sup>. Está dividida geográficamente en municipios; Corn Island, La Cruz de Río Grande, Bluefields, Pearl Lagoon, Cukra Hill y Karawala.

Las costas del Caribe Nicaragüense cuentan con frontera acuática cercana a la Isla de San Andrés Colombia, hecho que favorece la actividad del tráfico de drogas, al igual que la disponibilidad de armas de guerra y la actividad comercial pesquera. El establecimiento como tal y el éxito del tráfico de este producto, así como el aumento del consumo a nivel nacional y regional son favorecidos también por la presencia de los factores socioeconómicos como la pobreza y el desempleo.

En la Región estos factores son acentuados por una situación coyuntural que provocó las fugas y posterior repatriación de miles de pobladores que durante los años 80' e inicio de los 90' permanecieron en Costa Rica y Honduras como refugiados sometidos a un estilo de vida que incita al vicio y la violencia. Una vez reingresados al país constituyeron un grupo fácilmente manipulable por los narcotraficantes para iniciar el establecimiento de una base social en la Región.

Actualmente la Región Autónoma del Atlántico Sur es reconocida como territorio del tráfico internacional de drogas contando con una fuerte base social y una población expuesta al enviciamiento rápido entre los cuales se considera como más vulnerables a los jóvenes y adolescentes.

En relación a las rutas, el 90% del tráfico ilícito, utiliza la vía marítima y terrestre y sólo el 10% se traslada por vía aérea. En tránsito hacia el Norte, la droga entra al País, trasladada de la Isla de San Andrés a Corn Island, Pearl Lagoon y Bluefields otra parte viaja de San Andrés a los Cayos Misquitos y de aquí a Sandy Bay y Puerto Cabezas.

En el Atlántico Sur la policía registró 172 delitos asociados a drogas entre los años 1996 y 1997, esto representa el 12.5% de las causas total de delitos reportados para esta Región, se observó superior relacionada a las cifras del nivel nacional. En el año 1996, en la región se incautó 400 Kilos de Cocaína y en el año 1997 se incautaron 1600 Kilos. Actualmente se conocen 280 expendios de drogas ilegales en la región.

La región Autónoma Atlántico Sur, está expuesta a múltiples factores facilitadores al uso de drogas, tales como: Tráfico internacional de drogas, proceso de enviciamiento, crisis socioeconómica, desempleo y la ausencia de formas de protección social dirigido a prevenir y modificar esta situación, entrando a un rápido proceso de corrupción social y participación alta de los jóvenes en actividades de consumo y tenencia de drogas, así como en actividades delictivas. El proceso educativo es el medio idóneo con que cuenta la sociedad para hacer participar a la población en la promoción y desarrollo de Comportamientos, actitudes y practicas sanas.

La motivación de este estudio va encaminado a promover el diseño de un programa educativo anti-drogas con un enfoque preventivo y abordaje multisectorial en los colegios de secundaria de la región, razón por la cual es fundamental identificar las pautas y aspectos específicos relacionados con los factores de riesgo, para así poderlos modificar y lograr cambios positivos en las actitudes y prácticas perjudiciales a la salud de jóvenes y adolescentes.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. Cuáles son los factores sociales y económicos que predisponen al consumo de drogas por los estudiantes de secundaria de la R.A.A.S.
2. Existen dentro de la familia factores de riesgo que predisponen al consumo de drogas en los estudiantes?
3. El estilo de vida del estudiante lo predispone al consumo de drogas?
4. Qué factores de riesgos que predisponen al uso de drogas existen en los colegios públicos de la R.A.A.S ?

### **III. OBJETIVOS**

#### **OBJETIVO GENERAL:**

Identificar los factores de riesgos que predisponen al consumo de drogas en los estudiantes de secundaria en los colegios públicos de la Región Autónoma del Atlántico Sur Julio Diciembre, 1996.

#### **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

1. Identificar los factores de riesgo socioeconómico que predisponen al consumo de drogas entre estudiantes de secundaria de los colegios públicos la Región Autónoma Atlántico Sur.
2. Describir los factores de riesgo en la familia que predisponen al uso de drogas por los estudiantes de los colegios públicos.
3. Determinar la existencia de factores de riesgo relacionado al estilo de vida del estudiante en estudio.
4. Identificar los factores de riesgo que predisponen al consumo de drogas en los colegios públicos de la R.A.A.S.

#### IV. MARCO TEORICO

El consumo y abuso de drogas es otro de los problemas importantes de la salud publica que deben enfrentar las autoridades competentes. El abuso de drogas es un fenómeno complejo que se manifiesta de forma múltiples que va desde pequeños problemas físicos y psicológicos hasta serios cuadros de dependencia, cuya solución es enormemente difícil dado la magnitud del problema, la dificultad de cuantificarlo y la carencia de tratamiento sencillo y efectivo.

En la ultima década a aumentado algunas nuevas tendencias relacionados con el abuso de drogas. Entre ellas cabe mencionar la extensión geográfica de su uso y la tendencia al consumo de más de una droga por una misma persona. Este último ello conduce al acrecentamiento de su efecto con el consiguiente aumento del peligro que acarrear las drogas.

El consumo de drogas en un hecho que preocupa cada vez más a la sociedad en general y en especial a los padres de jóvenes y niños ya que este se inicia cada vez en grupos menores de edad. Según estudios realizados por la O.P.S. a nivel de las Américas, los resultados indican que el consumo de la misma inicia entre las edades de 9 a 15 años, variando las edades según países. En Argentina se realizó una encuesta en escolares en 1991 y la mayor proporción de consumidores fue entre las edades de 15 a 21 años. El sondeo anual que el Canadá realiza, el 9% de consumidores activos se encontraban entre 12 a 14 años y todos convivían con padres consumidores. Estudios en México entre período de 1988 -1990 sobre hábitos de consumo de drogas en la población muestran prevalencia en la edad de 12 a 34 años en una ciudad chilena revelan que el 26% tuvo primera experiencia entre los 10 y 14 años y el 52% entre 15 y 19 años. En Chile en 1985 el 65% de los suicidios y 71% de las defunciones por accidente de tráfico en la población de 15-24 años se produjo en presencia de alcohol. En Chile por ejemplo se produjo un incremento general del 400% entre 1985 y 1987. Coincidentemente en este período alrededor del 12% de los estudiantes de secundaria de la ciudad de Santiago consumieron alcohol en forma excesivo.

Estudios realizados en República Dominicana refleja que existe una fuerte asociación entre los profesores consumidores y los escolares, además refleja que el 30% de los alumnos de secundaria son consumidores en algún nivel. Venezuela reportó en 1980 como resultado de una encuesta que el 21.1% de los estudiantes son consumidores iniciando entre las edad de 10 a 11 años. Nicaragua realizó un estudio del consumo de tabaco por estudiantes de secundaria en 1982 revelando un consumo de 48.7%. La prevalencia fue más alta en los que tenían amigos consumidores en un 76.6%. Se iniciaba antes de los 15 años en un 37.6% de los casos y entre los 15 a 17 años un 40.4%.

Generalmente el consumo de drogas avanza por etapa desde el uso ocasional hasta el uso habitual, pasando por el consumo de diversas drogas, hasta llegar a un estado de total dependencia.

#### Factores de Riesgo en el Abuso de Drogas por el Adolescente

Factores de Riesgo: Son las circunstancias, condiciones o características del adolescente que aumentan su probabilidad de incurrir en el uso o abuso de las drogas; tales factores tienen un efecto acumulativo porque a mayor número de ellos, mayor la probabilidad de caer en la adicción, y son también interdependientes, porque la presencia de uno de ellos puede traer consigo la de otros.

Sin embargo los factores de riesgo no pueden ser tomados como causas directas del problema, sino simplemente como elementos que incrementan la probabilidad de que este se presente, por eso al ser identificados en los jóvenes se deben evitar la angustia de ver la situación como perdida, sino interpretar su presencia como una señal de alerta que pone en evidencia la necesidad de prestar atención a su orientación y vigilancia.

#### Factores de la comunidad

Leyes y normas de uso favorable: Es evidente de que las restricciones legales en la compra del alcohol están asociadas con baja frecuencia del abuso del alcohol, quizás debido a la disminución del abastecimiento. Un reciente estudio ha examinado la forma de como aplicar los impuestos y las restricciones, y de como y a quién se debe vender el alcohol. El subir la edad permitida para ingerir bebidas alcohólicas, generalmente, ha demostrado bajar el porcentaje de muerte y delincuencia en los jóvenes. El aumento de impuestos en las bebidas alcohólicas ha llevado al bajo consumo de licor y a la disminución de mortalidad por cirrosis.

Disponibilidad: Cuando la disponibilidad del alcohol es mayor, aumentará la frecuencia en el abuso de beber, y el consumo de alcohol será mayor. La disponibilidad tiene relación tanto al uso de cigarros, alcohol, marihuana y otras drogas ilegales que consumen los adolescentes. Así mismo, la disponibilidad de dinero que posean los adolescentes debe ser controlado, ya que esto influye tremendamente en el uso de drogas.

Extrema privación económica. Las desventajas socio-económicas, tales como: pobreza, escasez de vivienda, viviendas pobres, han demostrado estar asociados con los problemas de conducta de los niños, y de la delincuencia. Sin embargo, la aparente relación negativa entre la situación socio-económica alta y la delincuencia no ha tenido relación con el uso de drogas de los adolescentes. Solamente cuando la pobreza es extrema y se desarrolla junto con los problemas de comportamiento del niño, ha demostrado que aumenta las posibilidades de riesgo para un futuro problema de alcoholismo y drogadicción. La extrema pobreza es uno de los tres factores, que en el futuro aumenta el riesgo de problemas de comportamiento antisocial en la vida de adulto, incluyendo el alcoholismo y el uso ilegal de drogas, especialmente los individuos que fueron muy antisociales durante su niñez.

Desorganización del vecindario: Las investigaciones han demostrado que los vecindarios que tienen altos porcentajes de una sobre población, poca vigilancia de lugares públicos, constantes desocupaciones de vivienda, deterioro físicas de las viviendas, poco compromiso hacia el vecindario, porcentajes altos en crímenes de adultos, tienen también porcentajes altos en crímenes juveniles, así como en el tráfico ilegal de drogas. Sin embargo, pocos estudios sobre desorganización del vecindario han examinado explícitamente cual es su relación con el abuso de drogas, la deterioración en la relación social paterna y en la supervisión asociada con la desorganización del vecindario podría producir porcentajes altos de involucración en las drogas.

LOS MEDIOS DE COMUNICACION: La capacidad que tienen los medios de comunicación de influir en el comportamiento de las personas es un hecho que no admite discusión. Sin embargo, dichos medios no son buenos ni malos en sí mismos porque son simples instrumentos para la difusión masiva de mensajes, cuya influencia en la conducta de los individuos en la vida comunitaria será positiva o negativa, constructiva o destructiva, según la naturaleza y características de tales mensajes. En nuestro medio las organizaciones y las personas responsables de los medios masivos de comunicación no hacen gala de responsabilidad y sabiduría en su manejo. Por lo tanto, aquellos instrumentos que constituirían un apoyo de valor incalculable en la lucha contra la adicción lejos de comprometerse en esa lucha, crean necesidades y promueven actitudes que predisponen a ellas

## FACTORES FAMILIARES

La calidad y las características de la familia influyen en gran medida en el desarrollo de la personalidad del individuo, y su influencia será benéfica si las relaciones entre sus miembros son sanas y positivas o por el contrario será traumática si son tensas y negativas.

Actitudes y comportamientos de la familia que consume alcohol y drogas. Los niños y jóvenes imitan a sus padres y los toman como modelo de identificación cuando los padres fuman o ingieren licor los hijos ven como algo muy natural la necesidad que ellos tienen de esas sustancias para vivir y realizar sus actividades normales y por lo mismo crecen con un ejemplo muy poco digno de imitar. Así mismo, los padres carecen de argumentos para inculcar en los hijos el rechazo a la adicción.

El consumo de alcohol y el uso ilegal de drogas por parte de los padres y hermanos también han demostrado de que el riesgo de consumo de alcohol y drogas entre los niños es mayor. Cuando se hizo un estudio a niños de Kindergarden y escuela inicial que tenían padres que consumían drogas y así poder detectar los efectos que causan en los hijos, se determinó que las posibilidades para el consumo de drogas, alcohol, cigarrillos y marihuana por éstos niños es mayor.

**CONFLICTO FAMILIAR:** La indiferencia es la conducta que se caracteriza por asignarles a los hijos un segundo lugar en la escala de prioridades en el hogar; se trata en realidad de una forma de abandono afectiva cuyas manifestaciones pueden ser muy variadas.

La inestabilidad en la relación en la familia suele repercutir en muchos de los factores de riesgos ya analizando porque el joven al perder la confianza en su medio la pierde también en sí mismo, y sufre alteraciones que conlleva comportamientos que inciden en el fracaso del rendimiento escolar, depresión y dificultad en adaptarse a su medio.

A pesar de que los niños de hogares separados por desacuerdos maritales tienen mayor posibilidades de incurrir en la delincuencia en el uso de drogas, necesariamente el venir de "hogares separados" no prueba que esto sea un factor determinante para esos comportamientos.

Más bien, los conflictos entre los miembros de la familia parece ser un factor más predominante para el pronóstico de la delincuencia, y los niños que son criados en hogares que tienen porcentaje alto de conflictos familiares corren más el riesgo de incurrir tanto en la delincuencia como en el uso ilegal de drogas.

**Poca unión familiar:** Las relaciones positivas dentro de la familia que se caracterizan por participación y acercamiento entre los miembros de familia, desanima tremendamente a que los jóvenes se inicien en el uso de drogas. En uno de los informes se reportó que la confianza y afecto entre padres e hijos no permitió el involucrarse en el uso de marihuana. En el caso de otros se presentaron otras razones como por ejemplo los valores tradicionales de ciertos grupos étnicos, desarrollan un fuerte lazo familiar entre padres e hijos, lo cual hace que los jóvenes adopten comportamientos y normas que tengan asociación con compañeros que no usan drogas, y por lo tanto esto hará que no incurran en su consumo.

#### Factores en la Escuela:

**Fracaso escolar:** La literatura científica ofrece abundante evidencia de que el bajo rendimiento académico y la apatía en el Colegio son factores frecuentemente asociados con la adicción.

El desinterés y el aburrimiento invaden el ánimo de los jóvenes que acumulan fracaso en los estudios y se unen a la repetición frecuente de experiencias frustrantes y a los mensajes de reproche que reciben de sus padres y sus educadores, deteriorando aún más el concepto de sí mismo. El mal rendimiento escolar es un problema que merece mucha atención de los padres y educadores, sus causas pueden ser muy variadas y van desde problemas físicos hasta los conflictos familiares y sociales, pasando por los trastornos del aprendizaje y los problemas emocionales.

A pesar de que hay una relación opuesta entre la habilidad intelectual y la delincuencia para controlar la condición socio-económica y racial, no se ha podido determinar una relación similar que cause la adicción hacia las drogas. Aun cuando, el fracaso en la escuela ha sido la mejor forma de pronosticar el abuso de drogas por parte del adolescente, el pobre desarrollo escolar pronostica la frecuencia y el nivel de la involucración en drogas.

El fracaso académico en los últimos años de la educación elemental agudiza más los efectos para un temprano comportamiento antisocial y/o contribuye al involucramiento del joven para el uso de drogas.

Poco compromiso con la escuela: La insuficiente promoción de la recreación y el deporte en los colegios pueden conducir al joven a la depresión e inducir al estudiante a probar cualquier aventura, entre ellas la de la droga, con el único propósito de hacer algo, ensayar a ver que pasa o simplemente agregar un poco de excitación a una situación monótona.

Se realizaron encuestas a los alumnos del último año de secundaria y se detectó que el consumo de alucinógenos, cocaína, heroína, estimulantes, sedantes o tranquilizantes sin prescripción médica es significativamente más bajo entre aquellos estudiantes que tienen planes de continuar estudios en la universidad, que aquellos que no piensan asistir más a la escuela.

Los factores tales como el sentirse a gusto en la escuela, dedicar el tiempo necesario en hacer las tareas, y percibir esto como una rutina, son causas relevantes para evitar el alto riesgo del consumo de drogas.

#### FACTORES INDIVIDUALES:

Psicología: La busca de nuevas sensaciones y el poco daño que ocasiona el alcohol, es un buen pronóstico de inicio temprano a su consumo, así como el poco control durante la niñez pronostica el uso de marihuana a la edad de 18 años. La busca de nuevas sensaciones podría estar ligado bioquímicamente a la actividad de (MAO), el cual está asociado con una temprana participación en el uso de alcohol. La falta de enzima de alcohol deshidrogenado (ALDH), elemento que es importante en la descomposición del etano en el cuerpo humano ha sido también asociado al alcoholismo. Las siguientes diferencias en la genética biológica que reaccionan al alcohol se presentaron en los hijos de padres alcohólicos y padres no alcohólicos: una actividad de ondas lentas en el EEG para los hijos de padres alcohólicos; las diferencias de suero profiláctico también reaccionan al alcohol; el gran relajamiento de los músculos también reaccionó al etano; aumento de (ALDH) después de la administración de alcohol.

Los investigadores optaron en aplicar estos factores genéticos al desarrollo del alcoholismo e hicieron un estudio a hijos mellizos e hijos por adopción y encontraron una significativa correlación en el sexo masculino. Se debe notar, sin embargo, que sugieren que existe un factor genético en el sexo masculino para el consumo de alcohol reveló que menos del 30% de los hijos de alcohólicos, y aproximadamente la mitad de los alcohólicos hospitalizados no tienen historia familiar de alcoholismo. A la fecha, no se han reportado evidencias consistentes de transmisión genética de alcoholismo en el sexo femenino.

Problemas de comportamiento tempranos y/o persistentes: Cuanto más es la variedad, frecuencia y seriedad de comportamientos antisociales en la niñez, las posibilidades de que continúe este comportamiento en su vida adulta, serán mayores. Se siguió un estudio a un niño de cinco años hasta su vida adulta y se determinó de que un temperamento "difícil" con cambios anímicos negativos frecuentes y actitudes introvertidas contribuyeron al problema del uso de drogas. La agresividad en los niños en edades tempranas como de 5 a 7 años fue básico para el pronóstico futuro de comportamientos antisociales, inclusive el uso frecuente de drogas en la adolescencia y en la vida adulta, así como la delincuencia durante la adolescencia.

Aproximadamente el 30% al 40% de los niños involucrados en comportamientos agresivos continúan con estos comportamientos de 4 a 9 años más predisponiendo a problemas de alcoholismo. La combinación de o de cambios introvertidos combinados con agresividad e hiperactividad-agresividad se encontraron que son más peligrosas que cuando solamente se presenta la agresividad. Asociación con personas que consumen drogas: el uso de drogas por los amigos ha sido una razón muy fuerte para pronosticar el uso de estas sustancias por los jóvenes. Varios de los estudios realizados entre diferentes grupos étnicos confirmaron esta asociación. En uno de los estudios se detectó que por parte de los amigos que consumen drogas es más fuerte que la influencia por grupos étnico como Euro- Americanos, Afro-Americano, Asiático-Americano e Hispano-Americano.

La indisposición y rebeldía: La indisposición a los valores dominantes de la sociedad, poca creencia en la religión y rebeldía han demostrado influenciar bastante al uso de drogas y la participación en la delincuencia.

La impulsividad es un aspecto de la personalidad del individuo que se manifiesta en la tendencia a actuar con precipitación y sin medir las consecuencias de los actos, corren riesgos, no meditan en lo dicho, ya incurrir frecuentemente en situaciones de conflicto.

LA DEPRESION: Es un trastorno mental que se caracteriza por síntomas como decaimiento, apatía, desinterés, lentitud de los movimientos, falta de sueño, anorexia, pérdida de peso sentimiento de culpa y subvaloración de sí mismo. En casos muy severos la depresión puede llevar a comportamientos autodestructivos como la drogadicción y el suicidio.

LA IMAGEN NEGATIVA DE SÍ MISMO: En la adolescencia el joven inicia a cuestionarse a sí misma intentando establecer su propia identidad es decir, una imagen o concepto de sí mismo. Buena o mala, atractiva o desagradable, es una imagen definida que revela las características físicas y temperamentales, las aptitudes y limitaciones, las cualidades y los defectos, que hacen de él una persona definida.

Son tantos y tan variados los elementos que conforman esa imagen y tanto los factores que lo determinan que según su apreciación general sea positiva o negativa de sí mismo, esto va condicionar su comportamiento. Si el joven forma un buen concepto de si mismo y se estima tiene mayor fortaleza para las presiones del medio y hacer frente a las tentaciones y peligros, entre ellos el de las drogas. En cambio el joven que tiene una imagen negativa de sí mismo es tímido, inseguro, incapaz de hacerse respetar y de establecer una sana relación con sus amigos. Es un joven que se refugia en el aislamiento carece de valor para expresar y sustentar sus opiniones, siente una necesidad irrefrenable de hacerse aceptar por los demás, razón por la cual esta siempre dispuesto a ceder a sus presiones y dejarse manipular. Si tenemos en cuenta que el consumo de drogas es una conducta de grupo especialmente frecuente entre los adolescentes, comprendemos la razón por la cual la imagen negativa de sí misma constituye un factor de riesgo de caer en la drogadicción.

## DEFINICIONES.

DROGAS: Una droga por definición técnica estricta es cualquier sustancia que cuando entra al cuerpo altera la estructura o función del organismo. Por lo tanto, es farmacológicamente correcto llamar droga a cualquier sustancia extraña que entra al organismo.

Otra definición común es: Cualquier sustancia química que afecta a una persona de manera tal que le origina cambios fisiológicos, emocionales o de comportamiento. Cuando éstos cambios actúan particularmente a nivel mental puede dar como resultado alteraciones del estado de ánimo, de percepción o de conciencia. La palabra droga claramente definida puede servir de base al discutir el enfoque de la gente a los problemas de las drogas. Tiene, sin embargo la desventaja de que muchas personas estén condicionadas emocionalmente a aplicarla sólo a unos cuantos narcóticos específicos, que producen temor y son controlados por el Gobierno, mientras que con ese término se incluye igualmente muchas otras sustancias.

**ABUSO DE DROGAS:** Es el uso excesivo habitual o esporádico, sin relación con la Terapéutica Médica, de una sustancia química que perjudica de tal grado la capacidad de funcionamiento del individuo que da por resultados daños físicos, emocionales o Psicológicos.

**USO ILICITO DE DROGAS:** Cualquier uso de drogas que viola la ley y se enfrenta a los riesgos de consecuencias legales. El abuso de drogas es el que perjudica de alguna forma. El uso ilícito no juzga si en consumo de estas es perjudicial o no. Sin embargo ciertas conductas ilícitas son igualmente perjudiciales considerándose también como abuso de drogas.

**EFFECTOS DE LAS DROGAS:** Es la experiencia personal, individualizada, subjetiva y hasta cierto grado impredecible en la que una persona interactúa con una sustancia química y con el ambiente que lo rodea, produciendo alteraciones tanto en su conducta como en su estado físico. El efecto de las drogas no puede ser evitado ni calculado, varía en cada persona y en cada situación en que la droga sea utilizada. El efecto de la droga es el resultado de una compleja mezcla de factores, la propiedad química de la sustancia utilizada es solo uno de ellos. El factor más impredecible es la persona misma que utiliza la droga. Todo tiene relación con el efecto final, la personalidad, los rasgos, el carácter, la edad, la constancia, el metabolismo, las actitudes, el estado de ánimo y las expectativas.

**TIPOS DE DEPENDENCIA:** Dependencia Física o adicción es un estado de adaptación biológicas que se manifiesta por tras tornos fisiológicos más o menos intensos cuando se suspende bruscamente la droga. En el organismo se acumula la droga y la necesita para vivir.

Dependencia Psíquica o habituación, es el uso compulsivo de una droga sin desarrollar dependencia física, que implica un grave peligro para el individuo. No se produce trastornos fisiológicos al suspender bruscamente la droga, sin embargo, el individuo siente la necesidad de tomar la droga. Esto provoca alteraciones mentales importantes.

Cualquiera de los dos tipos de dependencia puede acompañarse de otros fenómenos llamado tolerancia, que es la adaptación del organismo a los efectos de la droga, lo que implica aumentar la dosis para seguir obteniendo resultados de igual magnitud. La necesidad de aumentar progresivamente esta dosis puede incrementarse de tal grado que provoca una intoxicación.

**Drogas Causantes de Dependencia:**

A continuación se mencionará drogas que pueden causar efectos considerables y problemas de dependencia:

1. Tipo alcohol- barbitúricos: etano, fármacos con efecto sedantes, clordiazepóxidos, diazepam, meprobamato, metacualona.

2. Tipo Anfetamina: Anfetamina, metanfetamina, metilfenildantoina, fenmetracina.
3. Tipo Cannabis: Marihuana, Ganka, Hashisg.
4. Tipo Cocaína: Cocaína y hojas secas.
5. Tipo Khat
6. Tipo Opíasis: Codeína, morfina, heroína.
7. Tipo Solventes Volátiles (inhalable): Acetona, pega

Aunque el tabaco no aparece en ninguno de estos grupos sin duda alguna es una sustancia causante de dependencia.

## V. DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de estudio: el estudio es cuali- cuantitativo, retrospectivo, dirigido a estudiantes de secundaria de los colegios públicos la Región Autónoma del Atlántico Sur. El universo lo constituye todos los estudiantes de tres colegios públicos, que cumplieron los requisitos para ser incluidos en el estudio. La muestra lo constituyó el mismo universo en vista que tanto el número de estudiantes como la disponibilidad de recursos materiales y humanos hizo posible el abordaje de todos los alumnos en los tres colegios.

Unidad de análisis: Estudiantes de secundaria de la Región Autónoma Atlántico Sur oficialmente matriculado en el curso lectivo, 1996, de los colegios públicos, incluidos en el universo de estudio.

Los criterios establecidos para la selección de los colegios y definir su inclusión en el estudio, fueron: contar con curso completo de ciclo básico y ciclo diversificado y ser de carácter público, seleccionando únicamente el turno matutino de cada colegio, e incluyendo todas las secciones de primero hasta 5to. año.

En toda la región, únicamente tres colegios públicos cumplieron los requisitos de inclusión en el estudio, ubicados en los municipios de Bluefields, Pearl Lagoon y Corn Island. Aunque en la Región existen otros Municipios con colegios de secundaria, estos no cumplieron con todos los criterios establecidos, y no pudieron participar como parte del universo, por lo tanto; aunque en el municipio de Bluefields, existen varios Colegios de secundaria, sólo un colegio, fueron incluidos en el estudio.

### Municipio de Bluefields:

Población Estimada	: 41,145 habitantes
Población Educativa	: Nivel Secundaria 4,586 estudiantes
Colegio Secundaria Completa	: 4 de los cuales solo uno cumplió con los
No. de Maestros	: 22 Profesores.
Colegio Seleccionado	: 1
Número de estudiantes	: 780

### Municipio de Pearl Lagoon:

Población estimada	: 5,640 habitantes
Población Educativa	: 236 estudiantes
Colegio de Secundaria Completa:	1 con 236 estudiantes
No. de maestros	: 14 Profesores.

Corn Island:

Población Estimada : 3,640 habitantes

Población educativa : 257 estudiantes.

Colegio de Secundaria Completa: 1 con 257 estudiantes

No. de Maestros : 13 Profesores.

Criterios de selección de las informantes claves:

Institucional: haciendo referencia al Ministerio de Educación, donde se consideró informante clave al Director del Colegio, un profesor destacado y el representante estudiantil.

a) Informantes claves del Ministerio de Educación:

Director del Colegio: Actual director de cada colegio.

Profesor Destacado:

Se consideró como profesor destacado aquel que tiene de laborar con la Institución no menos de 5 años que esté involucrado con los estudiantes en actividades tales como consejería de grupo, profesor guía, deporte etc.

Representante estudiantil:

El alumno de cada colegio que funcione activamente como representante estudiantil de su colegio, en caso de ausencia, se entrevistó al sustituto.

b) Otras Instituciones.

MINSA:

Se consideró informante el personal de Salud que reunía las siguientes características: Que tenga no menos de 5 años de vivir en la comunidad.

Que realice actividades o es responsable de algún programa que lo involucre constantemente con los jóvenes y estudiantes del lugar. Que sea conocedor del tema. Se abordó un personal del Ministerio de Salud en los 3 Municipios.

Acción Médica Cristiana:

Se entrevistó en la comunidad de Pearl Lagoon al representante de dicho organismo.

POLICIA:

Se entrevistó al jefe de la sección Anti-Narcótico en los Municipios y en el caso de ausencia de este se abordó el jefe de la Policía de la Localidad.

Criterios de selección de los participantes en reunión con grupo focal. Los participantes reunieron de forma general las siguientes características:

Ser madre, padre, familiar o responsable de estudiantes incluidos en el universo del estudio.

Que actualmente convive con el estudiante.

Que sea originario y/o que permanezca en la comunidad.

Obtención de la Información:

Fuentes de Información: La información fue obtenida de fuente primaria y secundaria.

Fuente Secundaria: Se hizo revisión Bibliográfica de documentos disponibles y actualizados en las oficinas del Ministerio de Educación, Local y Regional, Policía Nacional y Regional.

Fuente Primaria:

- Entrevista con informantes claves: Se entrevistó informantes claves del Ministerio de Educación, del Ministerio de Salud, Acción Médica Cristiana y la Policía.
- Reunión con grupo focal: en cada comunidad incluido en el estudio.
- Encuesta a estudiantes de secundaria en tres municipios.

INSTRUMENTOS: Los instrumentos fueron elaborados y adaptados según el tipo de estudio, según las características de los actores sociales y las particularidades del área geográfica seleccionada:

- Los instrumentos que se utilizaron fueron:
- Cuestionario dirigido a estudiantes (anexo).
- Guía de pregunta para entrevista con informantes claves.
- Guía de preguntas para reunión con grupo focal.

El cuestionario que se aplicó a estudiantes fue elaborado con preguntas tanto abiertas y cerradas. El grado de confianza de este estudio esta basado en la utilización de diversas fuentes de información durante el proceso de recolección de datos, lo que proporcionó la posibilidad de múltiples mediciones relacionado al problema.

Los instrumentos fueron sometidos a una prueba piloto, en la primera semana del mes de Septiembre, en el colegio seleccionado de la ciudad de Bluefields.

## Métodos y Procedimientos de recolección de datos.

### 1. Entrevistas a Informantes Claves:

En total se entrevistaron 19 informantes, 3 directores de colegio, 3 profesores, 3 representantes estudiantiles, 3 trabajadores del MINSA, 3 jefes anti-narcóticos de la policía, 3 líderes comunales y el responsable de Acción médica Cristiana en Pearl Lagoon. Se abordó a los informantes claves, en sus sitios de trabajo, en cada municipio. Al momento de la entrevista, el entrevistador fue realizando simultáneamente un listado de los factores de riesgo que el informante mencionaba. Luego se le solicitó que hiciera una selección de los que consideraban los seis más importantes entre todos, con esta información de cada municipio, se procedió a dar valor a cada factor de riesgo según número de veces que fueron mencionados por los diferentes informantes. Al final se obtuvo un listado general de factores de riesgo en orden de importancia de mayor a menor, que representan el punto de vista de informantes claves de cuatro instituciones diferentes y de tres líderes comunales.

Una vez que fueron seleccionados los informantes se estableció como tiempo máximo para la recolección de información 5 días, iniciando con los informantes del Ministerio de Educación, los cuales se abordaron el mismo día, se continuó con los informantes del Ministerio de Salud Policía y la comunidad. El orden según municipio fue; Bluefields, Corn Island y Pearl Lagoon. Para el proceso de selección de los informantes se apoyó en algunos trabajadores de la salud, como promotores, educadores, y en directores de colegios, personas muy conocidas en las comunidades.

### 2. Encuesta a estudiantes:

A los estudiantes se les aplicó un cuestionario a ser contestado por los estudiantes de forma anónima, supervisado por los autores del estudio y maestros en cada grado. Se realizó de forma simultánea en todas las secciones de cada colegio. La coordinación fue realizada con los directores.

El período establecido fue de tres semanas (Octubre 1996) coincidiendo con el período establecido para la entrevista con los informantes claves de cada municipio, tomando como tiempo máximo para la recolección de la información una semana en cada comunidad. El orden de inicio y finalización de la encuesta fue el mismo, Bluefields, Corn Island; Pearl Lagoon.

### 3. Reunión con grupo focal:

Sé realizó dentro del período establecido para recolección de información en cada comunidad, reuniendo entre diez y doce padres y madres de familia en cada comunidad.

Usando técnica de lluvia de ideas sé fue elaboró en papelógrafos o en pizarra, un listado extenso de factores de riesgo mencionados por cada participante. Cuando era obvio que ya no existían más opiniones, sé procedió a unir aquellas ideas con significados parecidos. Luego sé solícito a cada participante, que de esta lista, seleccionara el que consideraba el más importante y que lo anotara en una ficha proporcionado por los facilitadores, y que lo rotulara con el número 12. A continuación sé les solícitó anotar en otra ficha el que consideraba el menos importante y que lo rotulara con el número 1. El proceso sé repite rotulando las fichas con los números 11 y 2, 10 y 3, y así sucesivamente, hasta obtener de cada participante los 12 factores que el o ella consideraba los más importantes en orden de prioridad. Estos fueron sometidos a la aplicación de valores según frecuencia de repetición de los números atribuidos a cada uno. Los factores de riesgo que con iguales valores fueron sometidos a otro proceso de votación, entre ellos. Este proceso fue similar en cada municipio. Para dar valores a los factores de riesgo de los tres municipios y obtener consenso regional, sé realizó de manera similar como en el caso de los informantes claves, aplicando valores según frecuencia de repetición para cada factor de riesgo.

## **Variables:**

Los factores de riesgos que se contemplaran en este estudio fueron agrupados de la siguientes manera: Factores sociales y Económicos, Factores dentro de la familia, Factores asociados al estilo de vida del estudiante y Factores en el sistema educativo.

### Sociales/Económicos.

- No. De personas en la familia.
- Nivel académico de los padres.
- Ocupación actual de los padres.
- Desempleo de padres o responsables.
- Disponibilidad en la obtención de Drogas.
- Disponibilidad de dinero

### De la familia /Estilo de vida

- Consumo de drogas por padres familiares y amigos.
- Conflicto familiar.
- Fracaso escolar.
- Uso de tiempo libre.

### Centro educativo

- Información antidrogas brindado por centro educativo.
- Alternativas recreativas.
- Disciplina del Centro Escolar.

## DE VARIABLES:

- Disponibilidad de Drogas.

Concepto:

Es la facilidad en la obtención de drogas referido por el estudiante.

Indicador: Obtención de Drogas

Valor: Muy Fácil

Fácil

Difícil

- Disponibilidad de Dinero:

Concepto:

Cantidad de dinero con que dispone el estudiante para su uso personal en un período de tiempo establecido.

Indicador: Cantidad de dinero que gasta en la semana.

Valor: Nada

menos de 10

10-30

más de 30

- Número de personas en la familia.

Concepto:

El número de personas con lazo de consanguinidad que conviven en la misma vivienda durante el período de la encuesta.

Indicador: Número de personas

Valor: menor que 5

5-10

mayor que 10

- Nivel académico de los padres.

Concepto: grado de escolaridad alcanzado por los padres.

Indicador: Último grado o año aprobado.

Valor: Analfabeto Primaria

Secundaria

Técnico medio

Superior (universitario)

- Ocupación actual de los padres.

Concepto:

Tipo de trabajo que realizan los padres al momento de la encuesta.

Indicador: Tipo de actividad laboral.

Valor: Formal

Informal

Temporal o Ocasional Desempleado

- Consumo de drogas por padres:

Concepto:

La utilización por padre o madre del estudiante de cualquier tipo de drogas. Alcohol, Marihuana, cocaína en el momento de la encuesta o en cualquier momento durante el pasado.

Indicador: Uso de drogas por los padres.

Valor: Sí

No

Ocasional

- Consumo de drogas por estudiante:

Concepto:

La utilización por el estudiante de cualquier tipo de drogas. Alcohol, Marihuana, cocaína en el momento de la encuesta o en cualquier momento durante el pasado.

Indicador: Uso de drogas por estudiante.

Valor: Sí

No

Ocasional

- Consumo de drogas por familiares:

Concepto:

La utilización de cualquier tipo de drogas por algún miembro de la familia que convive con el estudiante, hermano, tíos, primos etc.

Indicador: Uso de Drogas por familiares:

Valor: Sí

No

Ocasional

- Consumo de drogas por amigos:

Concepto:

La Utilización de cualquier tipo de drogas por amigos del estudiante al momento de la encuesta.

Indicador: Uso de drogas por amigos.

Valor: Sí

No

Ocasional

- Conflicto familiar:

Concepto:

Agresividad, disputa o cualquier muestra de violencia entre miembros de la familia, de carácter persistente y reincidente.

Indicador: Demostración de violencia.

Valor: Sí

No

Algunas veces

- Fracaso escolar:

Concepto:

Antecedentes de haber repetido algún año lectivo incluyendo los tres últimos grados de primaria.

Indicador: Fracasa académico

Valor: Sí

No

- Uso del tiempo libre:

Concepto:

El tiempo libre se considera el tiempo disponible por el estudiante para su recreación (Fuera de las actividades académicas y tareas propias del hogar).

Indicador: Tiempo libre

Valor: Deporte

Baile

Visitando amigos o familiares

En casa viendo T.V.

Otros

- Información sobre drogas.

Concepto:

Existencia o no en el plan de estudio sobre temas permanentes referente a drogas brindados por el centro educativo.

Indicador: El acceso a recibir información sobre drogas.

Valor: Si

No

Ocasionalmente

- Alternativa Recreativa:

Concepto:

La facilidad de participar en actividades recreativas promovido en el centro formativo del estudiante.

Indicador: La oportunidad de participar en actividades recreativas.

Valor: Fácil

Difícil

- Disciplina del Centro Recreativo.

Concepto:

Aplicación del reglamento disciplinario del estudiante de forma estricta o de una manera rigurosa por parte del centro escolar.

Indicador: Disciplina institucionalizada.

Valor: Mucho Poco

Muy poco

## **PLAN DE ANALISIS DE LA INFORMACION.**

El tratamiento estadístico de los datos recolectados fue realizado desde un enfoque cualitativo y cuantitativo.

El análisis cuantitativo comprende una distribución de frecuencias simples realizando cruce de variables principal en función de las variables dirigidas a detectar factores de riesgo.

Los resultados fueron presentados por medio de tablas de salida utilizando el paquete estadístico Epi-info.

El análisis cualitativo de los datos obtenidos de las entrevistas realizadas a los diferentes informantes claves se hizo estableciendo categorías de análisis según grupos y características de los mismos, resumiendo la información con la originalidad expresada por los entrevistados.

Las respuestas de las variables del estudio se representaron por medio de matrices y se relacionará con los resultados de las entrevistas dirigidas a los informantes claves tomando en cuenta los juicios valorativos de los mismos.

Los resultados de esta relación se presentaran en forma resumida en sus respectivas tablas.

## VI. RESULTADOS Y DISCUSION

Un total de 1,074 estudiantes fueron entrevistado en tres colegios público ubicados en los municipios de Bluefields, Pearl Lagoon y Corn Island de la Región Autónoma del Atlántico Sur. Se realizaron además, entrevistas con informantes claves y reunión con grupo focal constituidos por los padres de familia con hijos en los colegios donde se llevaron acabo las encuestas. Con todos se hizo énfasis en abordar los factores de riesgos clasificados de la siguiente manera; factores de riesgo sociales y económicos, factores de riesgo en la familia, factores de riesgo relacionado al estilo de vida del estudiante y factores de riesgo dentro del sistema educativo.

En relación a los factores de riesgo sociales y económicos se obtuvieron los siguientes resultados:

La disponibilidad de drogas o la facilidad de obtención de drogas por los estudiantes en las diferentes comunidades fue de un 81% refiriendo que ellos consideran que conseguir drogas era fácil o muy difícil (ver tabla no.1). Los informantes claves consideran que la disponibilidad de drogas es un factor de riesgo que sin lugar a dudas existe en las comunidades y que predispone al uso de estos por los estudiantes, pero no consideran que es relevante con relación a otros factores abordados durante la entrevista. Sin embargo los padres de familia identificaron este factor como muy relevante en el consumo de drogas por los jóvenes, refiriendo que obtener drogas en las comunidades es muy fácil y uno de los factores de riesgo más serios en la región para el consumo de drogas por estudiantes. Se ha mostrado que cuando mayor es la disponibilidad de drogas en una comunidad, mayor es el consumo y aumenta las posibilidades de abuso y adicción. Tanto los padres de familia como los diferentes actores sociales entrevistados están conscientes de estas posibilidades.

La mayoría de los estudiantes refieren que el lugar donde más fácilmente se obtienen drogas es en el barrio en un 38.5%, en la calle en un 25.5% y con los amigos en un 26.6% (ver tabla no.2). Pearl Lagoon fue el Municipio donde mayor porcentaje de estudiantes refieren que conseguir drogas es muy fácil, 60% ( ver tabla no.3). El grupo atareo que en mayor porcentaje refieren que conseguir drogas en muy fácil es el grupo entre los 17 a 19 años, 49.1% (ver tabla no.4). Las mujeres en mayor porcentaje que los hombres reportaron que conseguir drogas es muy fácil. El 36.8% de los estudiantes refirieron que reciben mas de \$ 30.00 córdobas semanales para gastos en el colegio en hora de recreo. y un 26.4% refiere recibir entre 10 a 30 córdobas (ver tabla no.5). La disponibilidad de drogas y la disponibilidad de dinero suman juntos dos factores de riesgo importante para el consumo de drogas, sin embargo en este estudio los datos obtenidos no mostraron asociación relevante entre estos dos factores de riesgo. Se observó que el 43.3% de los estudiantes que reciben más de 30 córdobas refirieron que conseguir drogas es muy fácil, mientras que los estudiantes que reportaron no recibir ninguna asignación semanal reportaron que conseguir drogas es muy fácil en un 47.4%, estos dos grupos tienen prácticamente la misma opinión con relación a la facilidad en obtener drogas (ver tabla no.6). Ni los informantes claves ni los padres de familia identificaron la disponibilidad de dinero como un factor de riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes.

## FACTORES DE RIESGO DENTRO DE LA FAMILIA y FACTORES DE RIESGO ASOCIADO AL ESTILO DE VIDA DEL ESTUDIANTE.

La calidad y características de la familia son determinantes en gran medida para el desarrollo de la personalidad del individuo. A medida que aumenta el número de factores negativos, la posibilidad de daño a la salud integral se incrementa. En el estudio se detectó que un 15% de los estudiantes refirieron no vivir con la madre ni con el padre. La mitad de los estudiantes reportaron vivir con ambos padres (ver tabla no.7). Conviviendo la mayoría con una familia numerosa que oscila entre 5 a 10 personas, 72.3% (ver tabla no.8). Los informantes claves hacen referencia a la familia como la entidad más importante que influye determinados comportamientos en los jóvenes. Señalaron como principales factores de riesgo dentro de la familia a la poca comunicación entre padres e hijos, insuficiente orientación en el hogar, débil estructura familiar, divorcios, madres solteras. Estos factores los mencionan como los principales para inducir que el estudiante incurra en el uso de drogas. Los padres también mencionaron la poca comunicación con los hijos como un factor de riesgo pero, pero no figuro entre los más importantes que identificaron. Definitivamente los padres le atribuyeron, a este factor de riesgo, menos importancia que los informantes claves. La pobreza fue el factor de riesgo dentro de la familia que los padres atribuyeron más importancia como factor involucrado en la predisposición en el consumo de drogas por estudiantes.

El nivel de analfabetismo detectado ente los padres de familia fue bajo, en comparación con indicadores regionales y nacionales, con un 6.1% para las madres y un 6.6% para los padres (ver tabla no.9). El nivel académico de padres y madres no fue identificado como factor de riesgo ni por los informantes claves ni por los padres de familia.

La privación económica es un factor importante que aumenta los riesgos de problemas de comportamiento antisocial en la vida del joven incluyendo alcoholismo y el uso ilegal de drogas. El 29% de los estudiantes reportaron que sus padres que sus padres estaban desempleados y un 45% refirieron que el empleo de los padres era temporal o informal. Únicamente un 33% de los estudiantes refieren que sus padres estaban al momento empleados de manera formal y estable (ver tabla no.10). Los principales tipos de empleo de los padres referidos por los estudiantes fueron, obreros, oficinistas y pescador. El desempleo fue considerado por los padres y las madres como muy importante, mientras los informantes claves no lo consideraron relevante.

En la asociación de, con quien vive el estudiante y si consideraba que conseguir drogas era muy fácil, fácil o difícil se notó que los estudiantes que viven con el padre refirieron en mayor porcentaje que conseguir drogas es muy fácil, aunque la diferencia con el demás grupo no fue relevante. ( Ver tabla no.11).

El consumo de alcohol y el uso de drogas por parte de padres, hermanos y familiares aumenta la posibilidad de consumo por los niños y jóvenes. Ellos toman como modelo de identificación a los padres y familiares y estos carecen de argumento para inculcar rechazo a la adicción. Un alto porcentaje de los estudiantes encuestados manifestaron que sus padres hermanos o familiares consumen alcohol, 56%. Según los informantes claves el consumo de alcohol por los padres, representa el principal factor de riesgo para el uso de drogas por los estudiantes en la región, mientras que los padres de familia no lo consideraron muy importante.

Los grupos de amigos también ejercen influencia en el consumo de drogas, asociado esto frecuentemente a la inestabilidad familiar y conducta individual de riesgo.

Un 32% de los estudiantes reportaron consumo de alcohol por los amigos, menor que entre el ámbito familiar. Aumentando para estos estudiantes el riesgo de consumo dentro de la familia que entre los grupos de amigos. El 11.5% refirieron además tener conocimiento sobre consumo de alcohol por los profesores.

Con relación al conocimiento de consumo de otros tipos de drogas dentro y fuera del ámbito familiar se observó más conocimiento sobre el consumo entre los grupos de amigos que dentro del ámbito familiar con 44.5% y 27.5% respectivamente, contrario a lo observado con relación al consumo de alcohol entre estos dos grupos. Hubo también estudiantes con conocimientos de consumo de otros tipos de drogas por parte de profesores 4.1% (ver tabla no.12). Las informantes claves y los padres de familia no identificaron el uso de drogas por los profesores como un factor de riesgo para el consumo en los estudiantes.

El alcohol es la droga que más frecuentemente consumen los adolescentes, por ser socialmente aceptada, su consumo puede desarrollarse progresiva e insidiosamente, aumentando el riesgo de caer en dependencia tanto del alcohol como de otro tipo de drogas. Siendo entonces el precursor más importante para el consumo de droga. La mayoría de los estudiantes reportaron haber consumido alcohol alguna vez en su vida, 57.2% (ver tabla no.13). De estos un 47.3% tomaron el primer trago entre las edades

De 14 a 16 años (ver tabla no.14). La edad de inicio de consumo más frecuente en Latino América es entre las edades de 9 a 15 años variando esto según país. La relación de consumo según sexo mostró mayor tendencia de consumo entre varones que entre las Mujeres, 67.5% y 49.5% respectivamente (ver tabla no.15). Se observó que los estudiantes de mayor nivel académico reportaron en mayor porcentaje consumo de alcohol, esto asociado también a la edad. ( ver tabla no.16 ). El Municipio con mayor porcentaje de consumo de alcohol reportado por los estudiantes fue Corn Island. ( ver tabla no.17 ). El 66.5% de los estudiantes señalaron que la persona en ofrecerles el primer trago fue un amigo. Según literatura consultada y estudios realizados los grupos de amigos ejercen en el inicio de consumo en jóvenes. En este estudio se pudo confirmar la influencia en el inicio de consumo en los estudiantes por los grupos de amigos y el comportamiento colectivo de riesgo. La persona con quien vive el estudiante no parece influir mucho en el consumo de drogas por los estudiantes.

El rol de criar a los nietos que asumen los abuelos y abuelas, no se diferencia en resultados del papel que juega los padres y las madres. Las madres solas ejercen esta responsabilidad con dedicación y ninguna de las anteriores situaciones representan necesariamente condiciones de riesgo (ver tabla no.18).

Aunque existen muchos factores dentro del hogar que inciden en el desarrollo de la personalidad del joven, los conflictos entre miembros de la familia es predominante en la producción de conducta antisocial y el uso de drogas. El 74.3 % de los estudiantes reportaron algún grado de violencia dentro de sus hogares (ver tabla no.19). A mayor numero de convivientes el estudiante reporto mayor porcentaje de violencia (ver tabla no.20). El hacinamiento aumenta la presencia de violencia en el hogar, que a su vez es un factor predominante para incurrir en el uso ilegal de drogas.

También se observó que los estudiantes que refirieron haber consumido alcohol alguna vez en su vida, en mayor porcentaje refieren violencia en el hogar (ver tabla no.21). Los padres de familia identificaron la violencia en le hogar y el castigo severo a los hijos como los factores de riesgo dentro de la familia que consideraron de mayor importancia. Mencionaron la desobediencia de los hijos también como un factor de riesgo. Si se toma en cuenta que el consumo de drogas entre los jóvenes es una conducta de grupo, se puede considerar importante el lugar donde los estudiantes pasa su tiempo libre. Un 47.6% refiere realizar actividades con los amigos y un 32.9% realiza algún deporte. Únicamente un 6.9% prefiere quedarse en casa viendo TV (ver tabla no.22). Sin embargo la mayoría refiere que después de clase van directamente a sus casas 83.2% (ver tabla no.23).

## FACTORES DE RIESGO EN EL SISTEMA EDUCATIVO

Un importante porcentaje de los estudiantes manifestaron no recibir ninguna información sobre drogas en sus colegios, 25.7% y otros 9.5% refieren que sólo reciben esta información ocasionalmente (ver tabla no.24). Obviamente, la capacidad que tienen los profesores y el sistema educativo en influir en el comportamiento de los estudiantes, inculcando valores positivos y el rechazo al uso de drogas por medio de la educación, no sé esta aprovechando plenamente en los colegios públicos de la Región. El otro sitio además del colegio donde los estudiantes refieren recibir información sobre drogas es en la familia (ver tabla no. 25). No figuran ni los medios de comunicación ni las iglesias como fuente de información sobre drogas para los estudiantes. La falta de coordinación entre estas instituciones hace que se pierden oportunidades en promocionar entre los jóvenes estilos de vida sanos. El 36.2% de los estudiantes refieren que en su colegio no existe aplicación rigurosa del reglamento disciplinario y un 61.6% reflejan que la disciplina se aplica pero de forma parcial (tabla no.26).

El fracaso escolar en mas de la mitad de los estudiantes, indican factores dentro del sistema educativo, como factores dentro de la familia. La mayoría de los estudiantes reportaron haber repetido algún grado escolar 63.8%. Esto puede ser un factor que predispone a involucrar al estudiante en el uso de drogas a temprana edad (ver cuadro no.27).

Con relación a las opciones a recreación sanas dentro de los colegios, la mayoría de los estudiantes, 79% señalaron al deporte como única opción a diversión sana a su alcance(ver tabla no.28). Un 48.4% de los estudiantes reportaron no practicar ningún deporte (ver tabla no.29). Los motivos mas mencionados por los estudiantes que no practican ningún deporte fueron los siguientes: razones personales, 52.1% y falta de opción, 32.8%. El poco compromiso por los colegios en proporcionar a los estudiantes recreación sana y diversa puede inducir al estudiante al aburrimiento, la depresión y a probar cualquier aventura, entre los cuales puede figurar el uso de drogas.

Otros factores mencionados por los informantes claves fueron, muy poca alternativas recreativas sin alcohol en las comunidades y una elevada promoción de alcohol por los medios de comunicación. También se refirieron a la falta de protección social por parte de la policía. Los padres de familia de familia identificaron el comercio ilegal de drogas, el uso indiscriminado de drogas ilegales y falta de alternativas recreativas en las comunidades.

#### ACTIVIDADES SUGERIDOS POR LOS ESTUDIANTES PARA LOGRAR UNA JUVENTUD LIBRE DE DROGAS.

- Impulsar variedad de deportes Formar Clubes de Jóvenes
- Fortalecer el espíritu
- Crear centros recreativos sanos
- Dedicarse al estudio
- Crear empleo temporal para estudiantes durante vacaciones
- Garantizar mejor protección social

## VI. CONCLUSIONES

1. El factor de riesgo social más relevante detectado en el estudio que predispone al estudiante al uso de drogas es la elevada disponibilidad en la obtención de estos en las tres comunidades incluidos en el estudio. Los estudiantes no relacionaron el hecho de disponer o no de dinero con la facilidad de obtener drogas, exponiendo el factor disponibilidad aun más, como el más importante desde el punto de vista social. Pearl Lagoon se destacó como el municipio donde obtener drogas en más fácil.
2. La privación económica, manifestada en el desempleo y la inestabilidad de los padres sumado al número de conviviente, juntos influyen en crear inseguridades y baja autoestima en los estudiantes.
3. Más de la mitad de los estudiantes viven con padres o algún familiar consumidor de alcohol. Una cantidad importante vive con padres o familiares que consumen drogas ilegales.
4. El consumo de drogas ilegales por los amigos predominó sobre el consumo de alcohol y fue más importante que el consumo en el ámbito familiar. Cabe mencionar que la mayoría de los estudiantes pasa su tiempo libre con los amigos.
5. El consumo de alcohol por los estudiantes, figura como un factor de riesgo relevante, considerando que más de la mitad inicio consumo entre las edades de 11 a 16 años. Corn Island fue el Municipio con mas consumo de alcohol en los estudiantes.
6. La violencia en el hogar, asociado al consumo de alcohol por los estudiantes, fue el factor de riesgo dentro de la familia más importante o inmediato al inicio de consumo de drogas ilegales en los jóvenes.
7. El alto porcentaje de fracaso escolar refleja la presencia de otros factores de riesgo tanto en el sistema educativo como en el ámbito familiar.
8. El sistema educativo no ofrece a los estudiantes suficiente información sobre drogas. Tampoco ofrece a los estudiantes opciones recreativas, ni vigila por el cumplimiento de una disciplina rigurosa en el colegio. Carece de actividades de promoción y prevención en contra del uso de drogas.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

1. Promover recreación sana en los centros educativos, asegurando diversidad de opciones para los estudiantes, incluyendo la formación de clubes de adolescentes.
2. Mediante la coordinación con el comité antidroga y otras instituciones y organismos no gubernamentales, la ejecución de un plan educativo anti-droga en los colegios.
3. Realizar un plan de capacitaciones a los maestros en los colegios públicos de la Región, en la detección de factores de riesgo que predisponen al consumo de drogas por los estudiantes.
4. Crear estrategias organizativas y de coordinación en el ámbito de los colegios, que permita involucrar más a la familia en el proceso educativo y toma de decisiones en los colegios. Fortalecer el consejo de padres de familia, haciendo énfasis en la detección y seguimiento de los estudiantes con problemas de aprendizaje.
5. Revisar y actualizar el reglamento disciplinario tanto de docentes como estudiantes. Garantizar su cumplimiento.
6. Fortalecer la coordinación interinstitucional, en la promoción de estilos de vida sanos en los estudiantes. Garantizar protección social por parte de las autoridades involucradas. Esto se puede lograr mejorando la capacidad organizativa de movilización y gestión del Comité Regional Antidroga.
7. Promover la participación activa de las iglesias dentro del sector educativo formal, uniendo esfuerzos en la educación, recreación y transmisión de valores.

## IX. BIBLIOGRAFIA

1. Cavazos, Lauro F. Escuelas sin Drogas, como actuar, Estados Unidos de América, Ministerio de Educación, Secretaría de Educación. 1989.
2. España, MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO. Consumo de Drogas en los Colegios. Castilla la Mancha.
3. Departamento de Medios del programa de Educación, integral de la asociación de amigos del país. La familia, el mejor frente contra las drogas. Guatemala, 1990.
4. Dorothy Dusek, Dabiel Girdano, "Drogas un Estudio Basado en Hechos" México 1986.
5. Ministerio de Gobernación Policía Nacional, Comandante de Brigada, Caldera Azmitia Fernando. El Policía 15 años servir a Nicaragua. Septiembre 1994.
6. Ministerio de Educación, Delegación Departamental, Región Autónoma del Atlántico Sur. Censo del curso lectivo 1996.
7. Ministerio de salud, SILAIS RAAS. Planificación y programación. 1996 Bluefields RAAS.
8. Ministerio de gobernación, Departamento anti-narcótico, Región Autónoma del Atlántico Sur, 1994-1997.
9. Newcomb.M.D. Madoabian. E y Bentler D.M. "Risk factors for Drugs use among adolescents, concurrent and longitudinal Analysis" American Journal of Public Health. Volumen 75 no.51986.
10. OPS/OMS Robles. Información del consultor. "Washington D.C Febrero 1991.
11. Organización Panamericana de la Salud. Abuso de Drogas. Washington, 1990 Publicación científica 522.

12. Orte, Carmen, Factores de Riesgo en el consumo de Drogas. Revista de la asociación Proyecto Hombre. Madrid, 1993.
13. Pineda Whitaker Alice, Encuesta Nacional sobre consumo drogas en Escolares. Escuela de Salud Pública de Nicaragua. 1995.
14. J. David, Richard F. Calalano Jeanette y Miller. Factores de riesgo y protección contra problemas de alcohol y otras drogas durante la Adolescencia y primera etapa del joven adulto. Universidad de Washington Seattle 1992.

# **ANEXOS**

**TABLA No. 1**  
**DISPONIBILIDAD DE DROGAS**  
**R.A.A.S – 1996**

DISPONIBILIDAD DE DROGAS	FRECUENCIA	%
MUY FACIL	471	43.9 %
FACIL	398	37.1 %
DIFICIL	205	19.0 %
TOTAL	1,074	100 %

**Fuente: Cuestionario**

**TABLA No. 2**  
**SITIOS MAS FRECUENTES DE OBTENCION DE DROGAS SEGÚN**  
**REFIEREN**  
**R.A.A.S – 1996**

LUGAR	FRECUENCIA	%
BARRIO	413	38.5 %
CALLE	274	25.5 %
AMIGOS	286	26.6 %
FIESTA	70	6.5 %
ESCUELA	31	2.8 %
TOTAL	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 3**  
**DISPONIBILIDAD DE DROGAS SEGÚN MUNICIPIO**  
**R.A.A.S - 1996**

MUNICIPIO	DISPONIBILIDAD DE DROGAS			
	Muy Fácil	Fácil	Difícil	Total
Corn Island	31.6 %	32.2 %	36.2 %	100
Bluefields	43.0 %	41.1 %	16.0 %	100
Pear Lagoon	60.6 %	24.2 %	15.2 %	100

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.4**  
**RELACION ENTRE EDAD Y DISPONIBILIDAD DE DROGAS**  
**R.A.A.S – 1996**

EDAD	CONSEGUIR DROGAS ES							
	Muy Fácil		Fácil		Difícil		Total	
	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%
< 11 años	2	33.3 %	4	66.7 %	0	0.0 %	6	100 %
11 – 13 años	43	38.4 %	43	38.4 %	26	23.2 %	112	100 %
14 – 16 años	230	40.4 %	216	38.0 %	123	21.6 %	569	100 %
17 – 19 años	167	48.1 %	118	34.7 %	55	16.2 %	340	100 %
20 ó más	30	61.2 %	18	36.7 %	1	2.0 %	49	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 5**  
**ASIGNACION SEMANAL DE DINERO A LOS ESTUDIANTES**  
**R.A.A.S – 1996**

CANTIDAD DE DINERO	FRECUENCIA	%
NADA	157	14.6 %
> DE 10 CORDOBAS	238	22.2 %
10 A 30 CORDOBAS	284	26.0 %
>DE 30 CORDOBAS	395	36.7 %
TOTAL	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 6**  
**RELACION ENTRE DISPONIBILIDAD DE DROGAS Y CANTIDAD**  
**DE DINERO ASIGNADO**  
**R.A.A.S - 1996**

CANTIDAD	CONSIDERA QUE CONSEGUIR DROGAS			
	Muy Fácil	Fácil	Difícil	Total
NADA	47.4 %	37.7 %	14.9 %	100
< a 10	44.9 %	36.3 %	18.8 %	100
11 a 30	41.6 %	39.1 %	19.4 %	100
> 30	43.3 %	35.9 %	20.8 %	100

Fuente: Cuestionario.

**TABLA No. 7**  
**PERSONA CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE**  
**R.A.A.S – 1996**

PERSONA CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE	FRECUENCIA	%
PADRES	565	52.6 %
PADRE	15	1.4 %
MADRE	332	30.9 %
ABUELO	85	7.9 %
TUTOR	36	3.3 %
OTROS	41	3.8 %
TOTAL	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 8**  
**NUMERO DE PERSONAS EN LA FAMILIA**  
**R.A.A.S – 1996**

NO. DE PERSONAS	FRECUENCIA	%
> DE 5 PERSONAS	141	13.1 %
5 A 10 PERSONAS	776	72.3 %
> DE 10 PERSONAS	157	14.6 %
TOTAL	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No 9**  
**NIVEL ACADEMICO DE LOS PADRES**  
**R.A.A.S – 1996**

NIVEL ACADEMICO	MADRE		PADRE	
	FRECUEN.	%	FRECUEN.	%
Analfabeta	63	6.0 %	71	6.6 %
Primaria	348	33.6 %	428	39.8 %
Secundaria	418	40.4 %	456	42.4 %
Técnico	144	13.9 %	63	5.9 %
Universitario	60	5.8 %	56	5.2 %
Total	1,033	100 %	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 10**  
**OCUPACION DE LOS PADRES**  
**R.A.A.S – 1996**

OCUPACION	FRECUENCIA	%
EMPLEADO	337	33.7 %
INFORMAL	230	23.6 %
TEMPORAL	216	21.6 %
DESEMPLEADO	210	21.0 %
TOTAL	993	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.11**  
**RELACION ENTRE CON QUIEN VIVE Y SI CONSIDERA QUE CONSEGUIR**  
**DROGAS ES FACIL**  
**R.A.A.S – 1996**

CON QUIEN VIVE	MUY FACIL Y FACIL		DIFICIL		TOTAL	
	FRECUE.	%	FRECUE.	%	FRECUE.	%
Padres	451	79.7 %	115	20.3 %	566	100 %
Padre	14	93.3 %	1	6.7 %	15	100 %
Madre	268	80.8 %	64	19.2 %	332	100 %
Abuelos	68	80.0 %	17	20.0 %	85	100 %
Tutor	32	88.9 %	4	11.1 %	36	100 %
Otro Familiar	36	90.0 %	4	10.0 %	40	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 12**  
**CONOCIMIENTO DEL CONSUMO DE DROGAS POR LOS ESTUDIANTES**  
**DENTRO Y FUERA DEL AMBITO FAMILIAR**  
**R.A.A.S – 1996**

PERSONAS	% CONSUMO DE ALCOHOL		% CONSUMO DROGA ILEGAL	
	FRECUE.N.	%	FRECUE.N.	%
PADRES	236	22.0 %	27	2.5 %
HERMANOS	143	13.3 %	62	5.8 %
OTRO FAMILIAR	222	20.7 %	206	19.2 %
AMIGO	349	32.5 %	478	44.5 %
PROFESOR	124	11.5 %	44	4.1 %
NADIE	0	0 %	257	23.9 %
TOTAL	1,074	100%	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 13**  
**CONSUMO DE ALCOHOL POR LOS ESTUDIANTES**  
**R.A.A.S – 1996**

HA PROBADO ALCOHOL	FRECUENCIA	%
SI	614	57.2 %
NO	460	42.8 %
TOTAL	1,074	100%

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 14**  
**EDAD EN QUE TOMO EL PRIMER TRAGO**  
**R.A.A.S – 1996**

EDAD	FRECUENCIA	%
< 11 años	163	15.1 %
11 a 13 años	271	25.3 %
14 a 16 años	508	47.3 %
17 a 19 años	125	11.6 %
> de 20 años	7	0.6 %
Total	1,074	100%

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 15**  
**CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN SEXO**  
**R.A.A.S – 1996**

SEXO	ALGUNA VEZ HAS CONSUMIDO ALCOHOL				
	SI		NO		TOTAL
	FREC.	%	FREC.	%	
MASCULINO	315	67.2 %	154	32.8 %	100 %
FEMENINO	300	49.5 %	306	50.4 %	100 %
TOTAL	615	100.0 %	460	100 %	

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.16**  
**CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN GRADO**  
**R.A.A.S – 1996**

GRADO	ALGUNA VEZ HAS CONSUMIDO ALCOHOL					
	SI		NO		TOTAL	
	FRECUE.	%	FRECUE.	%	FRECUE.	%
1	217	52.7 %	195	47.3 %	412	100 %
2	150	56.6 %	115	43.4 %	265	100 %
3	120	55.8 %	95	44.2 %	215	100 %
4	59	61.5 %	37	38.5 %	96	100 %
5	69	79.3 %	18	20.7 5	87	100 %
TOTAL	615		460		1,075	100 %

Fuente: cuestionario

**TABLA No. 17**  
**CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN MUNICIPIO**  
**R.A.A.S – 1996**

MUNICIPIO	ALGUNA VEZ HAS CONSUMIDO ALCOHOL					
	SI		NO		TOTAL	
	FRECUE.	%	FRECUE.	%	FRECUE.	%
C. ISLAND	109	62.6 %	65	37.4 %	174	100 %
P. LAGOON	414	56.5 %	319	43.5 %	733	100 %
BLUEFIELDS	89	54.3 %	75	45.7 %	164	100 %
TOTAL	612		459		1,071	100 %

Fuente : Cuestionario

**TABLA No. 18**  
**RELACION ENTRE CON QUIEN VIVE EL ESTUDIANTE**  
**Y CONSUMO DE ALCOHOL**  
**R.A.A.S – 1996.**

CON QUIEN VIVE	ALGUNA VEZ HAS CONSUMIDO ALCOHOL				
	SI		NO		TOTAL
	FRECUEN.	%	FRECUEN.	%	%
Padres	317	56.3 %	246	43.7 %	100 %
Padre	10	66.7 %	5	33.3 %	100 %
Madre	186	55.9 %	147	44.1 %	100 %
Abuelo	51	60.0 %	34	40.0 %	100 %
Tutor	23	63.0 %	13	37.0 %	100 %
Otro	26	63.4 %	15	36.6 %	100 %
Total	613		460		

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 19**  
**VIOLENCIA DENTRO DE LA FAMILIA**  
**R.A.A.S – 1996**

VIOLENCIA	FRECUENCIA	%
SI	95	8.8 %
NO	243	22. 6%
OCACIONAL	736	68.5 %
TOTAL	1,074	100%

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 20**  
**RELACION ENTRE VIOLENCIA Y No. DE PERSONAS EN LA FAMILIA**  
**R.A.A.S - 1996**

NO DE PERSONAS EN LA FAMILIA	VIOLENCIA	
	FRECUENCIA	%
< 5	110	79.1 %
5 A 10	593	76.3 %
> 10	128	81.5 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.21**  
**RELACION ENTRE CONSUMO DE ALCOHOL Y**  
**VIOLENCIA EN LA FAMILIA**  
**R.A.A.S - 1996**

CONSUMO DE ALCOHOL	VIOLENCIA EN LA FAMILIA	
	FRECUENCIA	%
SI	232	37.8 %
NO	106	23.1 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.22**  
**USO DE TIEMPO LIBRE POR EL ESTUDIANTE**  
**R.A.A.S - 1996**

ACTIVIDAD		
	FRECUENCIA	%
Amigos	511	47.6 %
Deportes	354	32.9 %
Casa viendo T.V	74	6.9 %
Fiesta	135	12.5 %
Total	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.23**  
**ACTIVIDAD QUE REALIZA EL ESTUDIANTE INMEDIATAMENTE**  
**DESPUES DE SALIR DE CLASES**  
**R.A.A.S - 1996**

ACTIVIDAD		
	FRECUENCIA	%
Directo a casa	831	77.3 %
Visita a amigos	120	11.1 %
Deportes	89	8.2 %
Otros	34	3.1 %
Total	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.24**  
**INFORMACION SOBRE DROGAS EN LOS COLEGIOS**  
**R.A.A.S - 1996**

INFORMACION		
	FRECUENCIA	%
SI	696	64.8 %
NO	272	25.7 %
OCACIONAL	102	9.5 %
TOTAL	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.25**  
**INFORMACION SOBRE DROGAS EN LUGARES DIFERENTES AL**  
**COLEGIO**  
**R.A.A.S - 1996**

LUGARES		
	FRECUENCIA	%
Familia	519	48.3 %
Grupos de amigos	159	14.8 %
Iglesia	108	10.0 %
Medios de comunicación	150	14.0 %
Club de Jóvenes	73	6.8 %
Ninguno	66	6.1 %
Total	1,075	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No.26**  
**APLICACIÓN DE DISCIPLINA EN LOS COLEGIOS**  
**R.A.A.S – 1996**

EXISTE REGLAMENTO DISCIPLINARIO	%	
	FRECUENCIA	%
SI	685	63.8 %
NO	389	36.2 %
TOTAL	1,074	100 %
APLICACIÓN DE LA DISCIPLINA	%	
	FRECUENCIA	%
SI	663	61.6 %
NO	414	38.4 %
TOTAL	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 27**  
**PORCENTAJE DE FRACASO ESCOLAR**  
**RECREATIVAS DEL COLEGIO**  
**R.A.A.S – 1996**

FRACASO ESCOLAR	FRECUENCIA	%
SI	686	63.8 %
NO	390	36.2 %
TOTAL	1,074	100%

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 28**  
**ACTIVIDAD RECREATIVA EN LOS COLEGIOS**  
**R.A.A.S – 1996**

ACTIVIDAD	FRECUENCIA	%
Deporte	851	79.1 %
Cultura	13	1.2 %
Arte Manual	1	0.1 %
Biblioteca	4	0.4 %
Ninguna	207	19.2 %
Total	1,074	100 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 29**  
**PARTICIPACION EN ACTIVIDADES RECREATIVAS EN LOS COLEGIOS**  
**R.A.A.S – 1996**

PARTICIPA	FRECUENCIA	%
SI	549	51.6 %
NO	514	48.4 %

Fuente: Cuestionario

**TABLA No. 30**  
**MOTIVOS MANIFESTADOS AL NO PARTICIPAR EN LAS**  
**ACTIVIDADES RECREATIVAS DEL COLEGIO**  
**R.A.A.S – 1996**

MOTIVOS	FRECUENCIA	%
INDIVIDUALES	287	52.1 %
RELIGIOSOS	7	1.3 %
FALTA DE OPCION	181	32.8 %
FALTA DE TIEMPO	29	5.8 %
IMPEDIMENTO FISICO	47	8.5 %

Fuente: Cuestionario