



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN**

**CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA
SALUD CIES**



TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO DE MAESTRA EN SALUD PÚBLICA

**ELEMENTOS RELACIONADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICO ACTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE
11-19 AÑOS MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008**

AUTORA:

LIC. AZALIA LISSETH GUIDO YESCA

TUTOR:

**DR. PABLO ANTONIO CUADRA AYALA
DOCENTE INVESTIGADOR CIES-UNAN**

23/ABRIL/ 2009

INDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN	iii
I.- INTRODUCCIÓN _____	1 ¡Error! Marcador no definido.
II.- ANTECEDENTES _____	3
III.- JUSTIFICACIÓN _____	7
IV.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA _____	8
V.- OBJETIVOS _____	9
VI.- MARCO DE REFERENCIA _____	10
VII.- DISEÑO METODOLÓGICO _____	21
VIII.- RESULTADOS _____	24
IX.- ANALISIS DE RESULTADOS _____	26
X.- CONCLUSIONES _____	28
XI.- RECOMENDACIONES _____	¡Error! Marcador no definido.
XII.- BIBLIOGRAFIA _____	31
ANEXOS	

DEDICATORIA

La verdadera felicidad no consiste
En tener cuanto se desea,
Sino en desear cosas que no se tienen y
En luchar por conseguirla

Juan Antonio Mella

Dedicado a **mis padres y familia**, el tesoro más grande que Dios me ha dado, que me llenan, me fortalecen y me impulsan a seguir adelante.

A mis amigas (os), en especial a la **Dra. Milagros López** que ya no se encuentra con nosotros, pero que en vida aprendí mucho de ella a demás fue en mi vida, fuente de inspiración y motivación para continuar.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la oportunidad de concederme la felicidad de realizar mi sueño

A mi tutor, Dr. Pablo Antonio Cuadra, mentor Dr. Francisco Rodríguez, y compañeros que brindaron grandes aportes a la investigación

A cada uno de los docentes del CIES,

A los coordinadores del proyecto Luxemburgo que financiaron los estudios.

Al Ministerio de Salud, por darme el tiempo para asistir a las clases.

RESUMEN

El objetivo de este estudio es, analizar los elementos relacionados al consumo de sustancias psico activas en los estudiantes de secundarias, de 11-19 años del Municipio de Santa Teresa, describir la características generales, identificar las drogas que más utilizan, las circunstancias presentes en el consumo de drogas, y precisar los elementos que predisponen a los adolescentes al uso de estas sustancias.

El tipo de estudio es descriptivo de corte transversal, el universo es de 919 y la muestra de 160 estudiantes, se realizó un muestreo sistemático aleatorio, el primer elemento de la unidad muestral se realizó de manera arbitraria seleccionando al primer alumno que saliera en la rifa, la unidad de observación el Instituto Nacional Santa Teresa, (I.N.S.T) y el Instituto Nehemias. Se operacionalizaron las variables dependiente e independiente. Los criterios de inclusión son estudiantes de secundarias comprendidos entre las edades de 11-19 años, que acepten participar en el estudio y que estén presentes en los días de la entrevista.

La fuente de información es primaria y la técnica de recolección fue la entrevista. Los datos fueron procesados en una base de datos de EPI INFO, los resultados se expresan en medidas de tendencia central, como la media, mediana, porcentaje, χ^2 y valor de P.

Entre los resultados tenemos que el 55.6% de los estudiantes encuestados hacen uso de drogas, no encontrándose diferencias estadísticas importantes en relación al sexo, la procedencia y nivel académico, las edades en que se incrementa el consumo es en el grupo de 17-19 años ya que el 80% de éstos lo usan, las edades que consumen por primera vez, el 56.2% lo hace en las edades de 14-16 años y el 32.6% en las edades de 11-13 años.

El 83% de los estudiantes del I.N.S.T, consumen drogas, siendo la proporción más baja en el Instituto Nehemias con 30%. Las sustancias de mayor consumo son las drogas legales, bebidas alcohólicas con 61.6% y el cigarrillo con 28.8%, las drogas que más han usado en los últimos 30 días (tienen mayor oportunidad de uso) también son las bebidas alcohólicas y el cigarrillo.

Las principales circunstancias que motivan a los estudiantes a consumir drogas son la curiosidad con el 50.6% y la presión de los amigos con el 16.9%. El 65% de los estudiantes obtiene la droga de forma regalada, el 75% de los estudiantes que consumen tienen antecedentes familiares de consumo de drogas, de los estudiantes encuestados solamente el 57.5% vive con ambos padres.

I.- INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa del desarrollo en donde el individuo hace frente a un sin número de situaciones difíciles y potenciales de estrés. A esta edad, el adolescente rechaza la protección adulta en búsqueda de su autonomía, es aquí en donde tiene que aprender a alternar con su grupo de pares. Esto conlleva a que queden expuestos con mayor frecuencia a conductas de riesgo y a enfrentar situaciones de grave amenaza para su desarrollo.

El aumento en el uso de drogas entre adolescentes escolares es una gran preocupación, ya que hay claras evidencias de que el consumo de drogas a una temprana edad puede conducir en el futuro al consumo de drogas más peligrosas, Donde el alcoholismo constituye la principal dependencia a sustancias psicoactivas y produce mayores consecuencias tanto en el ámbito personal, familiar, social y comunitario.

Los adolescentes representan aproximadamente el 25% (EDESA 2006-2007) del total de la población por lo que el consumo de drogas en este grupo es hoy en día uno de los problemas de salud pública más complejos que enfrenta nuestra sociedad y se asocia con otros problemas como la violencia intrafamiliar y social

La población del municipio de Santa Teresa según datos estadísticos de INIDE le corresponde 17,781 habitantes para este año 2009, estando dentro de sus grupos priorizados, la población adolescente de 10-19 años que la forman 4,196 lo que representa el 23.5% del total de la población.

El consumo de estas sustancias presentan graves problemas sanitarios, sus consumidores son principalmente marginales, especialmente niños, aunque la adicción también se da con relativa frecuencia en ciertos grupos profesionales.

Algunos elementos importantes relacionados al consumo de sustancias psico activas son: para sentirse mayor y tomar sus propias decisiones, para ser aceptado, para relajarse y sentirse bien, porque le atrae el riesgo y es un señal de rebeldía, por curiosidad, padres fármaco dependientes, disponibilidad de sustancias, Frecuencia de consumo y dosis.

Instituciones o centros educativos:

Existe educación primaria y secundaria tanto estatales como privada. En educación primaria: Hay Primaria regular 13 centros: 10 rurales y 3 urbanas. Multigrados 33: 32 rurales y 1 urbano.

Educación secundaria hay dos una pública y una privada: el Instituto Nacional de Santa Teresa (INST), que es público, cuenta con una población estudiantil de 796 estudiantes, distribuido de la siguiente manera: Primer año: 181, Segundo año: 152, Tercer año, 172, Cuarto año: 144 y Quinto año: 147. El Instituto Nehemías, el cual es privado y con principios cristianos que cuenta con una población estudiantil de 123 alumnos.

En el Municipio de Santa Teresa se ha observado un incremento del uso de drogas en la población estudiantil, ocasionando conflictos con la familia, generación de resentimientos, aislamiento, problemas emocionales, pérdida de la confianza y la autoestima, problemas económicos, problemas legales y pérdida de la dignidad.

Por tal razón se pretende investigar cuáles son los elementos relacionados al consumo de estas sustancias psicoactivas en los estudiantes de secundarias de 11-19 años, del Municipio de Santa Teresa, año 2008.

II.- ANTECEDENTES

El tabaquismo y el abuso del alcohol son conductas muy difundidas entre jóvenes. La edad de inicio en el consumo cada vez es más temprana, alrededor de los 10 años de edad. Aumenta y se generaliza el uso de drogas como la marihuana y la cocaína en grupos que tradicionalmente no la usaban como adolescentes de pocos recursos. Entre los adolescentes el consumo de inhalables es más prevalente que entre los mayores de 19 años. (Alanya, 2005)

Informe de la encuesta estatal sobre uso de drogas en estudiantes de enseñanzas secundarias (estudes) 2006-2007, en España al igual que en años anteriores en 2006 las drogas más consumidas por los estudiantes de Enseñanzas de Secundarias de 14 a 18 años han sido el alcohol, el tabaco y el cannabis. Un 79,6% ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida, un 46,1% tabaco y un 36,2% el cannabis

En México, el consumo de drogas ha mostrado variaciones importantes a partir de la década de los 70, fecha en la que se realizan las primeras encuestas y otros estudios de carácter epidemiológico y social con el interés de conocer la distribución del consumo de drogas en el país.

Las encuestas entre escolares realizadas en la década de los 70 indicaban que el abuso de inhalables era propio de las clases más desfavorecidas de la población, sin embargo, para 1984 el índice de usuarios de éstos mostraba ya cifras similares en escuelas ubicadas en zonas con diferentes niveles de servicios y de características de ingreso y empleo de sus habitantes. Después de un rápido incremento, a partir de 1980 los índices de inhalación se mantienen estables y es hasta los últimos años cuando el uso de estas sustancias parece estar disminuyendo ante el cambio de preferencias de la población usuaria por la cocaína.

Aparecen en el mercado nuevas formas de cocaína como el crack, presentación más adictiva y dirigida a personas de menos recursos económicos. En la frontera norte del país aumenta en forma importante el consumo de heroína, cuyo uso por inyección intravenosa se combina más frecuentemente con cocaína (Medina Mora María Elena. et.al, 1998)

Dentro de la Región, México presenta las tasas más bajas de consumo; el índice en Estados Unidos de América es seis veces superior (3.0%). En Argentina alcanza 2.3%, en Chile 2.1%, en Colombia 1.2%, en Perú 1% y en Brasil, 0.8%. El índice de dependencia reportado en México (0.7%), es también inferior al observado en Estados Unidos de América (7.5%) y en países europeos como Alemania (2.1%) y Holanda (1.8%).

La institución CEDRO en el Perú realiza investigaciones en bien de los adolescentes escolares que consumen drogas y cuenta con un departamento de atención y consejería en donde se observó que los adolescentes acuden a edades más tempranas. Es por ello que se quiere determinar la edad promedio de inicio de consumo de drogas en adolescentes escolares para poder realizar actividades preventivas promocionales en determinados sectores y así disminuir el consumo de drogas a temprana edad. (Alanya, 2005)

De 1992 al 1997 se realizaron anualmente estudios de Vigilancia Epidemiológica sobre consumo de alcohol y otras drogas en las ciudades capitales de las Repúblicas de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Honduras, Costa Rica, Panamá y la República Dominicana.

En el año 1998, el Dr. James Anthony, de la Universidad Johns Hopkins, elaboró un proyecto de investigación con el fin de solicitar apoyo financiero al National Institute on Drug Abuse de los Estados Unidos (NIDA) para realizar un estudio en escolares de 13 a 17 años de edad (II, III, IV y V año de secundaria). En esta ocasión, se utilizó un instrumento que se denominó PACARDO, nombre derivado de las siglas **P**anamá, **C**entro **A**mérica y **R**epública **D**ominicana. (Jamen, 1999)

El estudio PACARDO tendría como propósito conocer el nivel de consumo nacional de alcohol, tabaco y otras drogas en la población escolar, obtener información sobre los factores de riesgo y revisar los programas preventivos que se han desarrollado en las distintas instituciones educacionales de cada uno de los países.

Estos resultados se refieren a las tasas de oportunidad de uso y prevalencia del consumo de diferentes drogas en tres períodos: toda la vida, últimos 12 meses, y últimos 30 días. Particularmente, las tasas de prevalencia de vida y de último año, han sido calculadas para diferentes grupos etarios ubicados en los diferentes cursos.

En este aspecto se pudo observar, que el alcohol fue la droga que tuvo la mayor oportunidad de uso por los escolares en Panamá. Más de la mitad (56.6%), han tenido

la oportunidad de usar esta droga legal, luego le siguió el tabaco con un 21.3%, marihuana con un 7.2% y los inhalantes con un 3.7%.

Con relación a la prevalencia de vida del alcohol y del tabaco, más del 90% de los alumnos que tuvieron la oportunidad de usar estas drogas (56.6% y 21.3% respectivamente), las consumieron (56.3% y 20.5% respectivamente). Este porcentaje fue de más del 80% para la marihuana (6.0% de uso comparado con el 7.2% de oportunidad de uso). Se puede ver también, que si los estudiantes tuvieron la oportunidad de consumir drogas, consumieron en mayor proporción drogas lícitas que ilícitas.

El problema del consumo interno, en Nicaragua ha tenido mucha menos atención a pesar que todo parece indicar que este ha ido aumentando año con año.

Según estimaciones de la Policía Nacional, el año pasado los nicaragüenses que consumían algún tipo de sustancia psicotrópica sumaban unos 17 mil. De éstos, la mayor correspondía a consumidores de marihuana, crack y cocaína. (Wallace, 2003)

Los adictos al pegamento para zapatos se calculaban, por su parte, en unos cinco mil, el 90% de los cuales eran menores de edad.

"En países como Nicaragua pareciera que la droga es un problema que afecta fundamentalmente a los más pobres, porque el 90% de la población es pobre. Pero también porque aquellos que tienen recursos pueden esconderlo o van a rehabilitarse a otros países. (Wallace, 2003)

Esto tal vez explique porque la mayoría de la población nicaragüense tiende a pensar que el problema de la droga en este país está confinado a zonas geográficas determinadas, como la costa atlántica, o a determinados grupos sociales, como las pandillas juveniles o los menores en situación de riesgo.

Un estudio reciente del Grupo de Coordinación para la Prevención del Consumo de Drogas, sin embargo, indica que un 69% de los estudiantes de secundaria en Nicaragua han consumido alcohol en alguna ocasión, mientras que uno de cada diez ha fumado marihuana.

El estudio también encontró que entre el 3 y 4% de los estudiantes ha consumido cocaína o crack alguna vez.

Un estudio realizado sobre Factores de riesgo pre disponentes en el consumo de drogas en adolescentes en edad reproductiva, de los barrios Roman Esteban y José

Antonio Salazar Municipio de Jinotepe, Carazo, II semestre del 2003. refleja que En relación a las características generales de los y las adolescentes con factores de riesgo para el consumo de drogas, predominó el sexo Masculino , entre el grupo atareó de 13 a 15 años (72.7%), siendo originarios de la zona urbana el (64.6%), con un nivel académico de Secundaria incompleta, y consumidores de drogas como la marihuana y cocaína. (Sandino, 2003)

El Factor de Riesgo Social más relevante detectado en el estudio y que predispone al uso de drogas es la facilidad de obtención de drogas, describiéndola como muy Accesible, siendo los lugares de distribución la Calle. Como Factores de Riesgos en el núcleo Familiar se considero que en el 60% de la población Adolescente del estudio, quienes conviven con sus padres y otro familiar cercano, son consumidores de alcohol, y/ drogas.

En el Municipio de Santa Teresa actualmente no existe ningún estudio realizado sobre el consumo de Drogas en la comunidad estudiantil, o los factores que influyen en el uso de éstas sin embargo se ha observado una alta frecuencia en el uso de estas sustancias en los estudiantes de secundaria motivo por el cual se realizó el presente estudio.

III.- JUSTIFICACIÓN

El problema del consumo de drogas, legales o ilegales es un problema que aumenta día a día arrastrando a nuestro jóvenes a un abismo.

Esto afecta y preocupa al conjunto de la sociedad, al representar un fenómeno que deteriora la calidad de vida, retardando el desarrollo económico, e incrementa los delitos y la violencia en la sociedad.

En el instituto Santa Teresa se ha observado, en los últimos años, el uso de drogas en la población estudiantil el cual ha provocado incremento en el ausentismo escolar deserción y deterioro de la imagen de la institución, a demás de la presencia del narcomenudeo. Sin embargo en la actualidad no existe ningún tipo de información sobre esto.

Por tal razón en el presente trabajo se estudia los elementos relacionados al uso de sustancias psicoactivas en la población de estudiantes de secundarias del Municipio de Santa Teresa Septiembre del año 2008.

Se pretende que con los resultados de la investigación las diferentes instituciones del Municipio (Ministerio de Salud, Policía, Ministerio de Educación) logren diseñar un programa de prevención de drogas en los adolescentes, identificando los riesgos desde una prevención efectiva, con un esfuerzo multidisciplinario que pretenda modificar el comportamiento de los estudiantes en relación con el uso y abuso de drogas.

IV.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los elementos relacionados al consumo de sustancias psico activas en los estudiantes de secundarias de 11-19 años del Municipio de Santa Teresa, año 2008?

V.- OBJETIVOS

5.1- Objetivo general

Describir los elementos relacionados al consumo de sustancia psico activa en los estudiantes de secundarias de 11-19 años del Municipio de Santa Teresa, año 2008.

5.2- Objetivos específicos

1. Describir algunas características generales de estudiantes de secundaria del Municipio de Santa Teresa
2. Identificar las drogas más utilizadas por los estudiantes en estudio
3. Determinar algunas circunstancias presentes en el consumo de droga, expresadas por los estudiantes
4. Precisar los elementos que predisponen a los adolescentes al uso de sustancia psicoactivas

VI.- MARCO DE REFERENCIA

Definición de drogadicción

Se denomina drogadicción al estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y una droga. Caracterizado por modificaciones del comportamiento, y por otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible al tomar la droga en forma continua o periódica con el fin de experimentar sus efectos síquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.

¿Qué es una Droga?

Empecemos diciendo que una droga es toda aquella sustancia natural o sintética cuyo efecto se ejerce básicamente, en el Sistema Nervioso Central (SNC), y que por su perfil de acción poseen la capacidad de crear estados de abuso o dependencia que llevan al sujeto a experimentar su uso continuado, generando así una adicción.

Existe una segunda concepción que es de carácter social, según ésta las drogas son sustancias prohibidas, nocivas para la salud, de las cuales se abusa y que en alguna forma traen un perjuicio individual y social.

Clasificación

Las drogas se pueden clasificar en legales e ilegales; entre las primeras se incluyen alcohol, tabaco (con algunas restricciones legales), los fármacos de prescripción médica, ciertos disolventes de uso doméstico o industrial; y el resto de ellas son ilegales.

Existen varias clasificaciones de las sustancias adictivas de acuerdo a su estructura y propiedad química y a los efectos que producen en el sistema nervioso central (SNC). De éstas existen varias versiones; una clasificación de utilidad práctica es la de NIDA (National Institute of Drug Abuse). Clasificado por el efecto **estimulante** o **depresor**.

Los **depresores** (alcohol, sedantes, narcóticos y ansiolíticos, cannabis, así como disolventes volátiles) reprimen todas las estructuras pre sinápticas neuronales con la consecuente disminución de la cantidad de neurotransmisor liberado por el impulso nervioso, lo cual produce además una disminución de la función de los respectivos receptores pos sinápticos. El alcohol al igual que otros depresores como los barbitúricos y las benzodiazepinas produce una estimulación de la transmisión inhibitoria..

Los **estimulantes** o **simpaticomiméticos** (cocaína, anfetaminas y metanfetaminas, alucinógenos, y estimulantes menores donde se clasifica a las xantinas) ejercen un bloqueo sobre la inhibición, o una excitación de las neuronas en forma directa. Sus mecanismos de acción son variados y pueden explicarse por afectación fisiológica; por ejemplo, aumento de la despolarización neuronal, incremento de la cantidad de neurotransmisores disponibles, alargamiento de la acción de los neurotransmisores, debilitamiento de la membrana neuronal o reducción del tiempo de recuperación sináptica.

Actualmente la heroína es la droga que más se utiliza por vía intravenosa. Le sigue en frecuencia la cocaína. La utilización de anfetaminas y otras drogas es más rara.

La vía intravenosa, independientemente de la sustancia inyectada, conlleva graves complicaciones que suponen la mayor causa de ingresos de enfermos drogodependientes.

Resultados Centros de Tratamiento, en Nicaragua.

De acuerdo con esta fuente de información, los resultados que se presentan se obtuvieron de Centros de Tratamiento, de Diferentes tipos: HOSP. PSIQUIATRICO, (Desintoxicación y manejo de crisis asociada al consumo), SI A LA VIDA, (tipo Comunidad terapéutica de menores) Clínica NUEVO HORIZONTE, (Privada. Programa de desintoxicación y rehabilitación). (Galves, 1997)

Entre los resultados de mayor relevancia se encontró que la distribución socio demográfica de los pacientes que acudieron a tratamiento fue la siguiente: por sexo fue de 98.1% para el masculino y 1.9% se ignora. El grupo de edad registrado con mayor frecuencia fue 20 a 24 años (25.9%). El nivel educativo predominante fue primaria incompleta (51.9%). Respecto del estado civil, el más común fue soltero (64.8%) y la ocupación más frecuente fue estudiante (35.2%). Entre otras características de interés, se encontró que el 72.2% recibió tratamiento previo.

Droga de inicio

En cuanto a las drogas de inicio por frecuencia fueron: Alcohol (42.6%), Tabaco (27.8%), Inhalables (20.4%), Marihuana (5.6%) y Cocaína (1.9%).

Alcohol

La distribución por sexo para este tipo de sustancia fue de 100% para el masculino. El grupo de edad registrado con mayor frecuencia fue 20 a 24 años (30.4%).

El nivel educativo predominante fue primaria incompleta (39.1%). Respecto del estado civil, el más común fue soltero (34.8%) y la ocupación más frecuente fue trabajo fijo y ocasional ambas con (34.8%). Se encontró que (60.9%) recibió tratamiento previo. De acuerdo con el patrón de consumo de este tipo de droga los pacientes registrados en estos centros reportaron que en cuanto a la edad de inicio la más común fue de 10 a 14 años y

15 a 19 años, ambas con (34.8%), la frecuencia de uso más relevante correspondió a una vez por semana (69.6%) y la vía de administración más importante fue oral (100%). Del total de usuarios de esta droga, 91.3% la consumen actualmente y 8.7% ya no reportan su consumo.

Tabaco

La distribución por sexo para este tipo de sustancia fue de 100 % para el masculino. El grupo de edad registrado con mayor frecuencia fue de 20 a 24 años (46.7%). El nivel educativo predominante fue primaria completa (46.7%). Respecto del estado civil, el más común fue soltero (86.7%) y la ocupación más frecuente fue estudiante (46.7%). Se encontró que 66.7% recibió tratamiento previo. De acuerdo con el patrón de consumo de este tipo de droga los pacientes registrados en estos centros reportaron que en cuanto a la edad de inicio la más común fue de 10 a 14 años (73.3%), la frecuencia de uso más relevante correspondió a varias veces por semana (93.3%) y la vía de administración más importante fue fumada (100%). Del total de usuarios de esta droga, 80% la consumen actualmente y 20% ya no reportan su consumo.

Inhalables

La distribución por sexo para este tipo de sustancia fue de 100% para el masculino. El grupo de edad registrado con mayor frecuencia fue 10 a 14 años (72.7%). El nivel educativo predominante fue primaria incompleta (100%). Respecto del estado civil, el más común fue soltero (100%) y la ocupación más frecuente fue estudiante (72.7%). Se encontró que 100% recibió tratamiento previo. De acuerdo con el patrón de consumo de este tipo de droga los pacientes registrados en estos centros reportaron que en cuanto a la edad de inicio la más común fue de 10 a 14 años (100%), la frecuencia de uso más relevante correspondió a varias veces por semana (37.5%) y la vía de administración más importante fue inhalada (100%). Del total de usuarios de esta droga, ninguno la consume actualmente.

Marihuana

La distribución por sexo para este tipo de sustancia fue de 100% para el masculino. El grupo de edad registrado con mayor frecuencia fue de 10 a 14 y 15 a 19 años, ambas con (33.3%). El nivel educativo predominante fue primaria incompleta (66.7%). Respecto del estado civil, el más común fue soltero (66.7%) y la ocupación más frecuente fue estudiante, desocupado y trabajo ocasional, todas con (33.3%). Se encontró que 100% recibió tratamiento previo. De acuerdo con el patrón de consumo de este tipo de droga, los pacientes registrados en estos centros reportaron que en cuanto a la edad de inicio la más común fue de 10 a 14 años (66.7%), la frecuencia de uso más relevante correspondió a varias veces por semana (66.7%) y la vía de administración más importante fue fumada (100%). Del total de usuarios de esta droga, 66.7% la consumen actualmente y 33.3% ya no reportan su consumo.

Cocaína

La distribución por sexo para este tipo de sustancia fue de 100% para el masculino. El grupo de edad registrado con mayor frecuencia fue 15 a 19 años (100%). El nivel educativo predominante fue primaria incompleta (100%). Respecto del estado civil, el más común fue soltero (100%) y la ocupación más frecuente fue estudiante (100%). Se encontró que 100% recibió tratamiento previo. De acuerdo con el patrón de consumo de este tipo de droga los pacientes registrados en estos centros reportaron que en cuanto a la edad de inicio la más común fue de 10 a 14 años (100%), la frecuencia de uso más relevante correspondió a varias veces por semana (100%) y la vía de administración más importante fue inhalada (100%).

"Punta del iceberg"

Pero la sensación entre las instituciones que trabajan en la atención de problemas vinculados a la drogo-dependencia, es que las cifras oficiales apenas son la punta del iceberg.

"El problema del consumo de la droga se ha agravado bastante", le dijo a la BBC Ángel Chaparro, director para Nicaragua de la Asociación Cristiana Benéfica "Remar".

"Remar", una organización orientada a la atención de personas con problemas de marginación social, impulsa en la actualidad diez proyectos en Nicaragua y atiende a unas 350 personas, adultos y niños, la inmensa mayoría de las cuáles ha tenido algún problema con las drogas.

Luis Tío, de la Fundación Dianova Nicaragua, institución que tiene presencia en el país desde 1986, coincide:

"Basta leer los periódicos, ver cómo han aumentado el volumen de las incautaciones y el número de expendios, para darse cuenta que el consumo de drogas ha ido en aumento. Pero, por supuesto, también lo notamos en nuestro trabajo".

"En los años 80 era raro el que entraba a rehabilitación por consumo de cocaína, por ejemplo. La mayor parte era por alcohol o marihuana. En estos momentos, el 80% de las personas que tratamos son consumidores de crack", dijo Tío a la BBC.

Cifras escondidas

Para el director de Dianova Nicaragua, sin embargo, esta estadística puede ser engañosa:

"El crack es muchas veces la droga que motiva al tratamiento. Mientras la persona está consumiendo otro tipo de sustancia simplemente no se siente adicto, atrapado o enfermo".

Por esto mismo, el consumo de drogas como la marihuana (más aceptada socialmente) o la cocaína (más consumida en las capas más pudientes de la sociedad), no llega a ser asumido en toda su magnitud, lo que a veces genera interpretaciones equivocadas del problema.

Las cifras nicaragüenses son las más bajas de Centroamérica, pero la velocidad a la que ha ido creciendo el problema no deja de ser alarmante.

Esto implica grandes retos para el sistema educativo y refleja la necesidad de mayores esfuerzos en programas de prevención.

Las drogas que actualmente se utilizan más en España son: (Gómez Pellico)

Alcohol

Es un depresor del sistema nervioso central. Es la droga más consumida en este país, incluso a veces se les da a los adolescentes para celebrar el paso a la juventud.

Cuántas veces hemos oído: "¡Ya eres un hombre vamos a celebrarlo y bebe", con 13 ó 14 años! Cada vez se utiliza en edades más tempranas, según la Encuesta Escolar del Plan Nacional sobre Drogas del año 2000, la edad de inicio al consumo de alcohol está en los 13.6 años. Está muy aceptada en esta cultura, y leyes a sí como en nuestra forma de actuar, y esto dificulta enormemente el reconocimiento de los problemas que puede acarrear. Su uso continuado puede producir problemas físicos como el síndrome

de abstinencia, complicaciones hepáticas, gastritis..., y problemas sociales como malos tratos, separaciones, accidentes laborales, de tráfico. En cuanto a la influencia de consumo de alcohol en el hogar, de los jóvenes que consumen, un 35,1% de los padres y un 15% de las madres de estos chicos/as, consumen alcohol en casa de forma habitual.

Tabaco

Es un estimulante del sistema nervioso central. Es una droga legal, como el alcohol, con lo que su publicidad y comercialización son un negocio muy rentable. Su consumo produce serios problemas orgánicos, especialmente de tipo respiratorio como infartos de miocardio, disminución de la capacidad pulmonar, cáncer de pulmón, problemas circulatorios. Su consumo está muy generalizado en los jóvenes, un 29% de los escolares fuma en la actualidad y 5% son ex fumadores (PNsD "Encuesta Escolar, 2000). La influencia de los padres y madres en el consumo es importante, ya que en el 70% de los hogares de escolares que fuman, hay una persona que fuma, frente al 59% de grupo de no fumadores.

Cannabis

Es la droga ilegal más utilizada en España, en especial entre los jóvenes, de hecho según el PNsD uno de cada cinco escolares consume habitualmente. Se suele utilizar como hachís (el popular "porro" o "canuto") o como marihuana, ambos se consumen fumándolo. No tiene un síndrome de abstinencia claro, pero sí dependencia de tipo psicológico. Puede influir en la disminución de la motivación personal, especialmente si el consumidor es adolescente. Un factor que es relevante en su consumo es la presión de grupo ya que es una sustancia que se consume de forma social (hacen un porro y se lo van pasando), por lo que el joven que no quiera consumir debe enfrentarse a veces a situaciones de mucha presión para él. Un gran problema se centra en que se distribuye en los mismos circuitos que otras drogas ilegales, lo que puede facilitar el paso de unas a otras, en la época adolescente.

Drogas de síntesis

Son sustancias estimulantes del sistema nervioso, fabricadas con productos químicos en laboratorios ilegales. Se conocen como "éxtasis" las más conocidas. Son derivados de anfetaminas y su uso se ha incrementado en la población joven. Su consumo está asociado a actividades de ocio como cierta música, algunos locales, rutas de ocio nocturno,... Aún no se conocen sus efectos a largo plazo.

Cocaína

Esta droga es un estimulante del sistema nervioso. Tiene una capacidad importante de generar dependencia, la cual es peligrosa pues el proceso creciente de adicción no suele presentar síntomas fisiológicos llamativos. Por esto muchas veces se piensa que es una droga cuyo consumo carece de riesgos. Se consideraba la droga de los ejecutivos, pero actualmente su consumo está muy extendido a distintos sectores de la sociedad. Algunos problemas que genera en la persona su consumo son falta de apetito, nerviosismo, carácter irascible, alteraciones en el sueño, y se están empezando a dar casos de psicosis paranoides por consumo excesivo de cocaína. Se consume normalmente por vía inhalada (esnifar), y en otros casos fumada o incluso inyectada.

Opiáceo

Son sustancias depresoras del sistema nervioso central, derivadas del opio. Algunas son utilizadas como fármacos por su potente acción analgésica (morfina y codeína). Otras son de tipo ilegal, siendo el opiáceo más utilizado la heroína, cuyo consumo aumentó en los años 70 y 80 y actualmente está estabilizado. Se consumen por vía inyectada, fumada o inhalada. El síndrome de abstinencia de la heroína es muy fuerte, y aunque se pasa muy mal no supone un peligro para la salud, en unos días pasa. Algunas personas piensan que es la “única droga” por la repercusión social que ésta ha tenido, olvidando las otras mencionadas y los problemas que ocasiona su consumo.

Edades de inicio al consumo de drogas de los estudiantes de secundaria (14-18 AÑOS), según sexo. España, 2000. Fuente: “Encuesta sobre Drogas a Población Escolar, 2000.DGPNsD, Observatorio Español sobre Drogas”.

SUSTANCIAS	HOMBRE	MUJERES	TOTAL
Tabaco	13.0	13.3	13.2
Tabaco	14.5	14.4	14.4
(consumo diario)			
Alcohol	13.4	13.8	13.6
Alcohol	14.8	14.9	14.8
(consumo semanal)			
Tranquilizante	14.2	14.7	14.5
(sin prescripción)			
Cannabis	14.7	14.9	14.8
Extasis	15.7	15.5	15.6
Alucinógenos	15.5	15.3	15.4
Speed/anfetamina	15.5	15.4	15.5
Cocaína	15.7	15.6	15.7

El porcentaje de consumidores de distintas drogas aumenta progresivamente entre 14 y 18 años. Los mayores incrementos en los consumos de tabaco y alcohol se producen entre los 14 y 15 años, es una edad crítica en la expansión de los mismos.

Numerosos estudios señalan la etapa adolescente como aquella de mayor riesgo en el inicio del consumo de drogas, oscilando los tramos de edad específicos según la droga de que se trate. Conocer por tanto, el consumo juvenil de drogas puede aportar una información fundamental tanto para la prevención como para la previsión de la dimensión que pueda alcanzar el problema en los próximos años. El colectivo escolar, aún admitiendo que puede diferir muy significativamente del grupo no escolarizado, supone del 70 al 80% de los jóvenes entre 14 y 18 años. Por otra parte, el hecho de encontrarse reunidos, localizables, y distribuidos por niveles educativos (aproximadamente equivalentes a los grupos de edad), facilita enormemente la selección de la muestra y su accesibilidad.

El comienzo en la utilización de sustancias psicoactivas comienza más a menudo entre las edades de 13-14 años que más tarde. Comparados con los adultos, los adolescentes usan con mucha menor frecuencia sustancias como la cocaína y la heroína, y las principales sustancias consumidas por este colectivo de jóvenes son el alcohol, el tabaco y el cannabis. El uso de varias sustancias es la regla en lugar de la excepción

Hemos visto que en el fenómeno de las drogodependencias se interrelacionan múltiples factores de protección (autoestima, resistencia a la presión grupo, autonomía, autocontrol). Todos estos factores se refuerzan a través del proceso madurativo de los hijos. Por ello, es imprescindible la coherencia desde los principales agentes socializadores (familia, escuela, etc.)

Para lograr los objetivos de la prevención. Es necesario que los padres participen, no sólo trabajando en el ámbito de la familia, sino también colaborando con los profesores para hacer que los programas escolares sean más efectivos.

La colaboración de los padres y madres en la escuela, participando en la educación de los hijos y en la mejora de la institución escolar es fundamental. Además es un derecho, pero también es un deber que un padre responsable no puede abandonar.

Para facilitarnos esta tarea nuestro sistema educativo prevé órganos y estructuras institucionalizadas y cuyo funcionamiento está previsto y regulado por leyes y reglamentos, principalmente:

Efectos y motivos del consumo de drogas

Los conocimientos acerca de la etiología del fármaco-dependencia han aumentado mucho en la última década desde múltiples y diferentes puntos de vista. Como todas las enfermedades crónicas, los desordenes por abuso de sustancia constituyen una entidad multideterminada, en la cual podemos distinguir elementos biológicos o hereditarios, psicológicos - conductuales, ambientales o del medioambiente familiar y socioculturales. Al analizar los factores individuales, son importantes los factores neurofisiológicos de la adicción, en un modelo que se centra en la búsqueda de un estado placentero y en el hecho de que la droga es un camino para inducir ese estado.

Muchas podrían ser las razones que inducen a las personas a drogarse. Entre todas podríamos mencionar las siguientes:

La búsqueda del placer: La necesidad de sentir sensaciones diferentes es uno de los factores que impulsa a las personas a tomar drogas. El vino se ha bebido desde la antigüedad en las comidas o reuniones. Los fumadores describen el placer de fumar un buen cigarro después de las comidas o beber un buen cognac. Muchas drogas se toman para aumentar el placer en las relaciones sexuales.

Para superar los problemas personales: Algunas personas se drogan para superar la tristeza, la depresión o la falta de felicidad personal. Es casi una costumbre de la sociedad más rica recurrir a las pastillas cuando se encuentra nervioso o agitado. El uso desmesurado de ansiolíticos conlleva a una forma de drogadicción que afecta a la mayoría de las clases sociales de la sociedad occidental. Otras veces el alcohol o los narcóticos pueden constituir una puerta de escape a la infelicidad. .

Como una manera de conectar con los demás: Muchas drogas favorecen la relación social. Es bien conocida la costumbre inglesa de la hora del té, como una excusa para desarrollar la tertulia entre la familia o los amigos. Cada día son más abundantes los cafés donde el tomar una copa o una buena taza de café es una forma de intimar. Otras culturas, como los nativos sudamericanos, toman coca juntos para sentirse bien consigo mismos y con los otros miembros que forman el grupo. Las drogas cumplen una función social al conseguir que las personas pierdan la inseguridad personal y puedan estar más confiados con su interlocutor.

No debemos olvidar aquí que muchos jóvenes entrar en el mundo de las drogas precisamente para no sentirse diferentes de los demás. Es una manera de sentir que el grupo al que ellos se acercan les acepta. La entrada al mundo del alcohol, el tabaco, la marihuana o el éxtasis, por ejemplo, se produce por este motivo.

Como una actitud de rebelión: La prohibición constante a la que se han venido sometiendo las drogas las ha convertido precisamente en algo muy atractivo para los jóvenes que pretenden reafirmar su yo oponiéndose a los principios de los mayores. Es la misma prohibición la que determina en los adolescentes el deseo de probar "la fruta prohibida" que les prohíben los mayores.

Como una actitud de experimentación personal: Otras veces existe una intención individual de probar los efectos que determinadas sustancias ejercen en la mente o en el cuerpo. Este deseo por descubrir es inherente a la mente humana y sería, en cierta manera comparable, a la inquietud que siente el montañero en llegar a la alta cumbre inexplorada o la que comparte el aventurero cuando se adentra en la desconocida selva. Muchos personajes célebres quisieron experimentar en su persona los efectos de las drogas. Sigmund Freud tomaba habitualmente cocaína, Aldous Huxley hacía lo mismo con la mescalina, una sustancia sacada del peyote.

Factores de riesgo asociados al consumo de droga.

La pérdida de las tradiciones, valores morales y espirituales, la desintegración familiar, y la influencia de otras culturas se van acentuando día a día, y acaban con la confianza, la seguridad, el orgullo, la dignidad y el amor y el auto estima de los muchos jóvenes, conduciéndoles al abismo de las drogas.

La OMS, aporta cinco razones básicas por las que un joven podría verse tentado a Consumir drogas.

1. para sentirse mayor y tomar sus propias decisiones.
2. para ser aceptado.
3. para relajarse y sentirse bien.
4. porque le atrae el riesgo y es un señal de rebeldía.
5. por curiosidad.

Sin embargo también se pueden mencionar otros factores tales como:

1. Disponibilidad de sustancias
2. Vía de administración,
3. Frecuencia de consumo, dosis.
4. Padres fármaco dependientes.
5. Fracaso escolar,
6. Ausencia de modelos definidos (de autoridad, afectivos, sexuales, de adaptación), Familia desintegrada, expectativas muy bajas o muy altas respecto a los hijos, estimulación de la dependencia, padres ajenos a la formación de sus hijos.
7. Influencia el grupo de pares, ausencia de metas, actitud favorable al consumo, Exclusión social, ocio.

Actividades de prevención del uso de drogas (Gómez Pellico).

Prevención significa evitar. Cuando hablamos de prevención sobre drogas, principalmente nos referimos a qué hacer para que las personas que no tienen ese problema sigan sin tenerlo.

Si quisiéramos saber las causas y los motivos por los que una persona empieza a consumir drogas, con el objetivo de actuar sobre los mismos y evitar el problema, no encontraríamos nunca una única causa. El fenómeno de las drogodependencias es complejo y lo definimos como multifactorial. ¿Qué quiere decir esto? Pues que no existe una causa única, sino una serie de variables y factores que facilitan el problema, y a su vez existen varios factores y agentes que intervienen en el proceso.

En conclusión, si queremos hacer prevención no nos podemos plantear que un único elemento actúe sobre una causa, por ello no podemos esperar que sólo las instituciones públicas (ministerios, ayuntamientos, colegios, institutos,...) tengan la responsabilidad de “hacer algo” para prevenir las drogodependencias. Su actuación debe estar unida y complementada con otras actuaciones, y los padres y madres tienen un papel fundamental e insustituible.

VII.- DISEÑO METODOLÓGICO

a).- El **tipo de estudio** es descriptivo de corte transversal.

b).-Universo: fue constituido por 919 alumnos, que representa el total de la población estudiantil de secundaria del Municipio de Santa Teresa, del Departamento de Carazo,

c).- Muestra: se realizó a través del programa de EPI INFO utilizando muestras aleatorias simple, con una prevalencia esperada del 15% y peor resultado 10% y una confiabilidad del 95%, constituyendo la muestra de 160 estudiantes.

d).- Muestreo: para la selección de los estudiantes se realizó un muestreo sistemático aleatorio, colocando a todos los estudiantes en una lista, dividiendo el total del universo entre la muestra resultando el número 7 como intervalo. Para la selección del primer elemento de la unidad muestral se realizó de manera arbitraria seleccionando al primer alumno que saliera en la rifa.

e).- Unidad de análisis fueron los estudiantes de secundaria del Municipio de Santa Teresa

f).- Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión son: Estudiantes de secundaria del Municipio de Santa Teresa, comprendidos entre las edades de 11 a 19 años, que acepten participar en el estudio y que estén presentes en los días de las entrevistas.

g).- Variables:

Para el Objetivo No. 1

Edad, Sexo, Procedencia, Escolaridad, Religión, Instituto

Para el objetivo No. 2

Drogas más utilizadas (alcohol, cerveza, Tabaco, Marihuana, Cocaína, heroína)

Para el Objetivo No. 3

Circunstancia del consumo de droga, para ser aceptado, para relajarse y sentirse bien, rebeldía, por curiosidad, por que se disgustó con los padres, por que va mal en clases, presión de los amigos, Disponibilidad de sustancias, tristeza, soledad.

Para el objetivo No. 4

Accesibilidad de la sustancia, frecuencia de consumo, Antecedentes de consumo familiar, convivencia familiar, Información recibida sobre las drogas.

h).- La fuente de información: es primaria ya que se diseñó un instrumento de recolección de la información, el cual fue un cuestionario estructurado con preguntas cerradas, garantizando el anonimato de los encuestados.

El instrumento fue validado con estudiantes de ambos sexos en el colegio del DIANOVA.

La técnica de recolección de datos fue la entrevista.

i).- Procesamiento de datos y plan de análisis

Los datos fueron revisados, se codificaron las variables y fueron procesados en una base de datos de EPI IFO. Para expresar los resultados se utilizaron medidas de tendencia Central como mediana y la expresión en porcentaje para variables cuantitativas, χ^2 y valor de P, para cualitativas

Los resultados se presentados en tablas y gráficos.

j).- Cruce de variables.

Para dar salida a cada uno los objetivos, se plantean las variables dependientes y se cruzan con las variables independientes correspondientes a cada objetivo.

1. Uso de Drogas/Edad
2. Uso de Drogas /Sexo
3. Uso de Drogas /Procedencia
4. Uso de Drogas /Religión
5. Uso de Drogas / Circunstancias del consumo expresadas por los estudiantes
6. Uso de Drogas /factores predisponentes

Para realizar el trabajo de campo previamente se visitaron a los directivos del instituto de Santa teresa y el colegio Nehemías para coordinar y programar el levantamiento de la encuesta con los alumnos, se realizó una carta de solicitud a los directores de ambos institutos para la autorización de la realización del estudio. Posteriormente se informó a los padres, para solicitar la autorización de la entrevista a los adolescentes. Por ser estos aún menores de edad.

Para el levantamiento de la encuesta se capacitó a 2 encuestadoras maestras, (de escuela primaria), para garantizar mayor dominio del instrumento y dominio de los estudiantes al momento de ésta. El colegio se visitó en 5 ocasiones, en el turno matutino y vespertino.

VIII.- RESULTADOS

En los resultados obtenidos en la investigación realizada se puede observar lo siguiente:

1. El 55.6% de los estudiantes encuestados refieren haber usado drogas, de los cuales se puede observar que el 56.3% de los hombres la utilizan y el 55% de las mujeres no encontrándose significación estadística en relación al sexo (ver anexo, tabla n° 1)
2. En relación a la edad se puede observar un incremento en el grupo de 17-19 años de los cuales el 80% de éstos hacen uso de sustancias psico activas, y el 52.4% de los de 14-16 años. (ver anexo, tabla n° 2)
3. La edad que consumen por primera vez el mayor porcentaje se ubica en las edades de 14-16 años con 56.2% y 32.6% en las edades de 11-13 años, con una media de edad de 14 años para los hombres y 14.6 para las mujeres, y una mediana de 14 años para los hombres y 15 para las mujeres. (ver anexo, tabla n° 3)
4. El 43% de los adolescentes no tienen ninguna religión y de éstos el 63.8% consumen drogas, el 36.3% pertenecen a la religión católica y de éstos el 58.6% hace uso sustancias, en cambio del 18.8% son evangélicos y de estos el 36.7% lo consume, observándose diferencia estadísticas entre los evangélicos y los que no tienen ninguna religión o pertenecen a la religión católica, siendo menor la proporción de consumo. (ver anexo, tabla n° 4)
5. En relación a la procedencia se puede observar que el 58.3% de la zona urbana usan drogas y el 50% de los que pertenecen a la zona rural, no observándose diferencias estadísticas. (ver anexo, tabla n° 5)
6. El 83.7% de los que cursan IV año, hacen uso de sustancias psico activas y el 68% de los de V año, observándose mayor porcentaje en los años más alto. (ver anexo, tabla n° 6)
7. En relación al Instituto Santa Teresa(INST), el 59.3% de sus estudiantes consumen drogas, siendo la proporción más baja en el Instituto Nehemías con el 30%, (ver anexo, tabla n° 7)
8. Las sustancias de mayor consumo para los estudiantes son la cerveza con 38%, el cigarrillo con 28.8%, y el 23.6% el licor, siendo menos frecuentes el uso de drogas ilegales. (ver anexo, tabla n° 8)

9. El 18.7% de los adolescentes refieren haber usado drogas en los últimos 30 días, siendo las más utilizadas el licor el que más prevalece su consumo con el 22.4%.(ver anexo, tabla n° 9).
- 10.Las principales circunstancias que motivan a los estudiantes al consumo de drogas son la curiosidad con el 50.6%, y la presión de los amigos con 16.9%, (ver anexo, tabla n° 10)
- 11.En relación a la forma de acceso, se puede observar que el 65% de los estudiantes obtiene la droga de forma regalada y el 34.8% comprada, siendo los del sexo masculino los que mas la obtienen de manera regalada, 50.6% en comparación a los del sexo femenino. (ver anexo, tabla n° 12)
- 12.Del 34.8% de los adolescentes que compran las sustancias psicoactivas, el 58.1% lo obtienen en las ventas y el 22.6% en los bares, siendo las mujeres las que más la obtienen en estos lugares. (ver anexo, tabla n° 13).
- 13.El 51.7% de los estudiantes en estudio, obtiene la droga a través de un amigo, el 58.7% de los del sexo masculino, lo Obtiene de esta manera, el 19.1% a través de un expendedor, siendo las mujeres las que mas la obtienen de esta manera (64.7%), y el 16.9% con un conocido. (ver anexo, tabla n° 15)
- 14.Con respecto a los antecedentes de consumo de drogas en la familia, el 75% de los estudiantes que consumen dichas sustancias, refiere tener familiares que también lo hacen. Siendo los padres de estos el que mayor porcentaje ocupa con 61.8%. (ver anexo, tabla n° 16).
- 15.En relación a la convivencia familiar y el uso de sustancias psico activas, se puede observar que el 57.5% de los estudiantes vive con ambos padres, de estos el 45.7% usa drogas, el 21.3% vive solo con la madre y de estos el 61.8% consume drogas, el 15% vive con los abuelos y el 70.8% de estos jóvenes consume drogas, (ver tabla n° 18)
- 16.El 76.2% de los estudiantes refieren haber recibido orientaciones sobre como prevenir el consumo de drogas, sin embargo el 54.9%, usa sustancias psico activas, no observándose diferencia entre los que consumen y no han recibido orientación. (ver anexo, tabla n° 19)
- 17.El 44% de las orientaciones la han recibido en centro educativo, y el 30%, no observándose mucho impacto en la orientación recibida ya que el 59.2% de los estudiantes que han sido orientados en esta institución consume drogas, el 30% recibe la orientación en la casa y de estos el 45.8% consume drogas. (ver anexo, tabla n° 20)

IX.- ANALISIS DE RESULTADO

El porcentaje de estudiantes de secundaria que consume drogas es el 55.6%, porcentaje menor en relación a estudios recientes del grupo de coordinación y prevención del consumo de drogas (**wallace 2003**), que indica que el 69% de los estudiantes de secundaria han consumido alcohol en alguna ocasión, en relación al sexo no se observan diferencias estadísticas importantes, sin embargo en algunos resultados de centro de tratamiento en Nicaragua reflejan al 100% de consumidores del sexo masculino. Lo que puede indicar que son lo hombres los que más ingresan a dichos centros.

En relación a la edad el consumo se incrementa a partir de los 14 años aumentando en las edades de 17-19 años, estos resultados coinciden con otros estudios realizados (**Ministerio de Sanidad y consumo...**) y reflejan que el porcentaje de consumidores aumenta progresivamente entre 14-18 años.

La edad de inicio se da en mayor proporción entre los 14-16 años, con 56.2% siguiendo en segundo lugar las edades de 11-13 años, con 32.6%, coincidiendo con algunos estudios (**Alanya, 2005**) que reflejan que la edad de inicio cada vez es más temprano y comienza más a menudo entre los 13-14 años. Es por ello que también se ha determinado la edad promedio de inicio de consumo de drogas en adolescentes de secundaria, para poder realizar actividades preventivas promocionales en determinados sectores y así disminuir el consumo de drogas a temprana edad.

En relación a la religión se puede observar que el hecho de no tener religión no constituye ningún riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas. En cambio al comparar los que tienen religión evangélica con los demás, se puede observar diferencia estadísticas, encontrándose que los estudiantes de religión evangélica consumen menos.

El mayor porcentaje de consumo de drogas se presenta en el INST, ya que casi el 60% de sus estudiantes la usan, en relación al Instituto Nehemías que lo usa el 30%, probablemente el resultado está asociado al hecho de que este centro educativo es privado y con principios evangélicos.

Las sustancias (Legales) de mayor consumo son las bebidas alcohólicas y el cigarrillo, esto se debe a que el tabaquismo y el consumo de alcohol son conductas muy difundidas entre los jóvenes, comparados con los adultos los adolescentes usan con mucha menor frecuencia sustancias como la heroína y la cocaína, sin embargo el uso de varias sustancias es la regla en lugar de la excepción,

Las principales causas por lo que los adolescentes consumen es en primer lugar la curiosidad y en segundo la presión de los amigos, esto tiene mucha relación con lo que dice la teoría que la intención individual de probar los efectos que determinadas sustancias ejercen en la mente o en el cuerpo es inherente a la mente humana, y también el hecho de que muchas drogas favorecen la relación social, al conseguir que las personas pierdan la inseguridad personal, no podemos olvidar que muchos jóvenes entran al mundo de las drogas precisamente para no sentirse diferentes a los demás.

Se pueden observar que las drogas son muy accesibles ya que el 65% que la consume la obtienen de manera regalada, coincidiendo con otros estudios (**Sandino, 2003**) que describe el factor de riesgo social más relevante, que predispone al uso de drogas, es la facilidad de obtención describiéndola como muy accesible siendo los lugares de mayor distribución, las ventas, bares y la calle.

El 75% de los que consumen drogas tienen antecedentes de consumo familiares, siendo este resultado mayor en relación a otro estudio realizado en Jinotepe el que refleja que el 60% de la población adolescente del estudio, quienes conviven con sus padres y otros familiares cercanos, son consumidores de alcohol y drogas, siendo este otro factor de riesgo importante.

con respecto a la convivencia familiar solamente el 55.7% viven con ambos padres, en relación al consumo de drogas y convivencia familiar se observa mayor porcentaje de consumo entre los adolescentes de familias monoparentales, y que viven con otros parientes. Lo que coincide con lo que dice la teoría que la desintegración familiar y padres ajenos a la formación de sus hijos favorece el consumo de drogas.

Se puede observar que el 76% de los adolescentes han recibido orientaciones, sobre como prevenir el consumo de drogas, a través de diferentes maneras, sin embargo el 54.9% de estos las usa. Según los resultados de este estudio, el hecho de no recibir orientaciones sobre como prevenir las drogas, no constituye mayor riesgo para el consumo de dichas sustancias. De tal manera para lograr los objetivos de prevención no nos podemos plantear que un único elemento actúe sobre una causa, por ello no podemos esperar que solo las instituciones públicas tengan la responsabilidad de hacer algo, su actuación debe estar unida y complementada con otras acciones, y los padres y madres tienen un papel fundamental e insustituible.

X.- CONCLUSIONES

1. En relación a las características generales de los estudiantes se observa que la mayor parte pertenecen al grupo de 14 a 16 años, con una media de 14 para varones y mujeres. La mediana de la edad fue 14 para hombres y 15 para mujeres. La mayoría son católicos, de procedencia urbana y estudian en el Instituto nacional Santa Teresa. No hubo diferencia significativa entre los sexos, ni nivel educativo. La proporción de consumo para cualquier tipo de sustancia, en ambos colegios fue de 55.6%, siendo similar para ambos sexos, pero superior en los alumnos del Instituto nacional Santa Teresa. El uso de sustancias aumenta con la escolaridad (desde el 1º al 4º año).
2. Las drogas más utilizadas por los estudiantes son las bebidas alcohólicas y los cigarrillos, y en menor proporción, las ilegales como el crack, la cocaína y la marihuana.
3. Las principales circunstancias que favorecen el consumo de droga son la Curiosidad y la Presión de los amigos.
4. Los elementos que más intervienen en el uso de drogas son la accesibilidad (gratuidad) a las sustancias, antecedentes de consumo en la familia, y la desintegración familiar..

XI.- RECOMENDACIONES

Dirigidas al sistema educativo

1. Desarrollar estrategias de Promoción y Prevención en edades tempranas, desde primaria, en los centros educativos con participación de los padres de familia a través de los diferentes medios de comunicación hablados y escritos.
2. Fortalecer los programas que favorezcan el desarrollo psicosocial del adolescente.
3. Fomentar la recreación sana, el deporte y el amor a nuestra cultura entre los adolescentes.

Dirigidas a nivel familiar

1. Evitar el uso de sustancias psico activas en presencia de los hijos.
2. Fortalecer la comunicación dentro de la familia (padres e hijos)
3. Fomentar el desarrollo de la autoestima y la autonomía de los hijos
4. Compartir mayor espacios de tiempo con los hijos de calidad, involucrarse más en la formación y educación de los mismos.
5. Participar en los planes de Promoción y Prevención del consumo de Drogas impulsado por el Sistema educativo.

Dirigidas a nivel de la policía

1. Vigilar el cumplimiento de la ley 185 sobre Estupefacientes, Psicotrópicos y otras sustancias controladas, en Bares, Ventas, y expendedores.
2. Coordinación interinstitucional en la ejecución de planes de promoción y Prevención del uso de Drogas.
3. Coordinar con agentes comunitarios la necesidad de fortalecer la vigilancia comunitaria en la captación y denuncia de expendedores de drogas. (GPC y Comisiones de Prevención del delito)

Dirigidas a nivel de salud pública

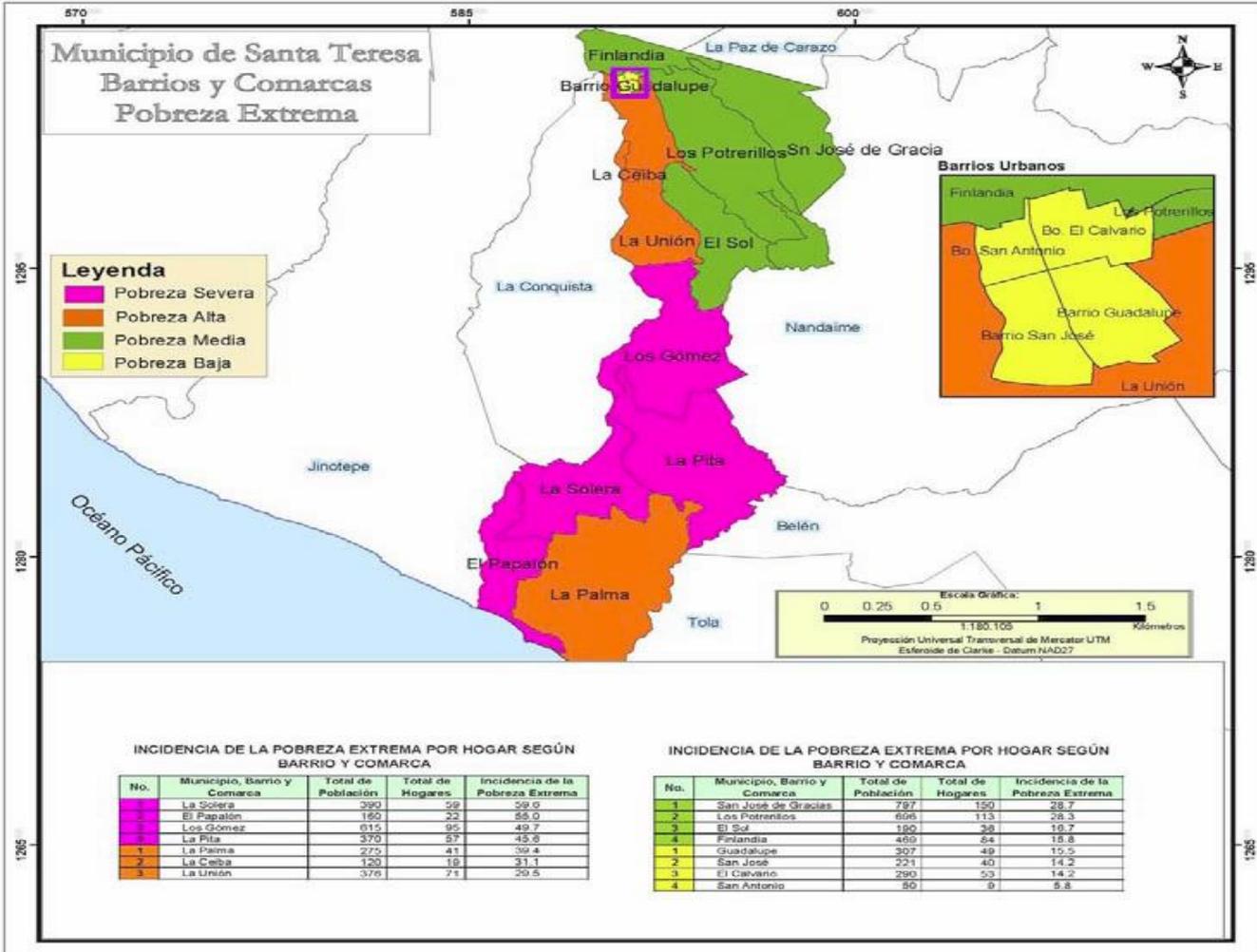
- 1.** Elaborar planes de educación en coordinación con el Ministerio de Educación sobre la promoción y prevención del uso de las drogas.
- 2.** Brindar charlas educativas en centros escolares, y Salas de esperas sobre el tema de las drogas
- 3.** Fortalecer la coordinación interinstitucional con las diferentes instituciones para prevenir el uso de drogas
- 4.** Conformar grupos de adolescentes con el objetivo de fortalecer el desarrollo humano de los integrantes y crear una red de adolescentes multiplicadores, en la promoción y prevención de las drogas

XII.- BIBLIOGRAFIA

1. Aguirre Alanya, Elizabeth Jazmín, Edad de inicio de consumo de Drogas psicoactivas en Adolescentes Escolares, Lima Perú 2005, (Tesis para optar al título de Maestría de Salud Pública con mención en Salud Reproductiva) Universidad Nacional Federico Villarreal.
2. Anthony Jamen, Estudios sobre el consumo de Drogas en estudiantes de II, III, IV y V año, de escuelas de secundarias en Panamá, PACARDO, Panamá 1999.
3. Carrero, Erika.et. al. Consumo de drogas en Jóvenes del sector la candelaria, Marzo 2008, (Tesis para optar al título de Salud Pública), república Bolivariana de Venezuela, Ministerio de Educación Superior, 2008.
4. De Galvis Yolanda Torres, Maya José María, Informe sobre el Consumo de Drogas, 1997, América del Sur, América del Norte, Panamá, República Dominicana y el Caribe.
5. Gómez Pellico Gema.et.al. Papel de la familia ante la Prevención de la Drogodependencia.
6. Medina Mora, María Elena.et.al. Consumo de Drogas entre Adolescentes, Resultados de la Encuesta Nacional de adicciones, 1998, Salud Pública, México, 2003.
7. Ministerio de Sanidad y Consumo, Secretaría General de Sanidad, Informe sobre encuesta Estatal sobre uso de Drogas en estudiantes de Secundarias 2006-2007, España.
8. Sánchez Hervas Emilio, Uso de Drogas en Adolescentes, año 2000, Servicios de Publicaciones de la Universidad de Murcia, España 2000.
9. Sandino Martínez Pablo Antonio, Factores de Riesgo Pre disponente en el consumo de Drogas en Adolescentes en edad Reproductiva de los Barrios Román Esteban y José Antonio Salazar, Jinotepe Carazo, II Semestre 2003, (Tesis para optar al título de Maestría en Salud Pública), Managua, UNAN/CIES.2003.
10. Wallace Arturo, Nicaragua: el Crack de Moda, Managua Nicaragua, Agosto 2003.

ANEXOS

MUNICIPIO DE SANTA TERESA DEPARTAMENTO DE CARAZO



INSTITUTO NACIONAL SANTA TERESA (I.N.S.T)



INSTITUTO NEHEMIAS



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONALIZACIÓN	INDICADORES	VALORES	ESCALA	UNIDAD DE MEDIDA
1. Describir algunas características generales de estudiantes de secundaria del municipio de Santa Teresa.					
SEXO	Condición orgánica que distingue al hombre de la mujer	Cuestionario	Masculino Femenino	Cualitativa	
EDAD	Tiempo que ha vivido una persona, cualquiera de los periodos de la vida	Cuestionario	11-13 14-16 17-19	Cuantitativa	
RELIGIÓN	Conjunto de creencias o dogmas a cerca de la divinidad	Cuestionario	Católica Evangélica Testigos de Jehová Ninguna	Nominal	
PROCEDENCIA	Principio, origen de una persona	Cuestionario	Urbano Rural	Nominal	
ESCOLARIDAD	Conjunto de curso que en un establecimiento docente sigue un estudiante	Cuestionario	I año II año III año IV año V año	Ordinal	
INSTITUTO	Edificio en que se prescribe cierta forma y método de vida o enseñanza	Cuestionario	I.N.S.T Nehemias	Nominal	
2. Identificar las drogas más utilizadas en los estudiantes en estudio					
SUSTANCIA PSICO ACTIVAS	Esencia que produce alteración del sistema nervioso central y dependencia	Cuestionario	Alcohol cigarrillo Cerveza Cocaína Crack Marihuana Pega	Nominal	

3.- Determinar algunas circunstancias presentes en el consumo de droga, expresadas por estudiantes

Circunstancia expresada por los estudiantes	Acción, suceso, acontecimiento, caso que motiva el litigio o causa, expresada por los estudiantes que los llevó al consumo de drogas	Cuestionario	Tristeza , Soledad Por que va mal en clases Disgusto con los padres Curiosidad Abandono de los padres, pasarla bien, rebeldía.	cuantitativo	
---	--	--------------	--	--------------	--

4.- Precisar los elementos que predisponen a los adolescentes al uso de sustancias psicoactivas

ELEMENTOS QUE PREDISPONEN	Condición que contribuye en unión de otros elementos a formar un todo	Cuestionario	Acceso a la sustancia Antecedentes de uso de sustancia en la familia Convivencia familiar Orientaciones recibida	Nominal	
---------------------------	---	--------------	---	---------	--

INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
UNAN
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA
SALUD CIES



ENTREVISTA SOBRE USO Y CONSUMO DE DROGAS EN LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DEL INSTITUTO SANTA TERESA, AÑO 2008.

OBJETIVO:

Obtener información de los estudiantes de secundaria del Municipio de Santa Teresa, sobre los factores relacionados al uso y consumo de drogas. Es importante mencionar que la participación de los estudiantes seleccionados es voluntaria y la información obtenida es confidencial.

Fecha: ___/___/___

I.- DATOS GENERALES:

Edad en años: ----- Sexo: Hombre: ----- Mujer: ----- Estado civil ---

Escolaridad: ----- procedencia: Urbana ----- Rural ----- Religión -----

II CONSUMO DE DROGAS

2.1 ¿Has consumido alguna vez una de las siguientes sustancias o drogas?

	Si	No
Cigarrillo	-----	-----
Licor	-----	-----
Cerveza	-----	-----
Marihuana	-----	-----
Pega	-----	-----
Cocaína	-----	-----
Crack	-----	-----
Otras	-----	-----

2.2 ¿A que edad la consumiste por primera vez? ----- años

2.3 ¿Dónde la consumiste?

En la casa -----

En el instituto -----

En la calle -----

Otras ----- ¿Cuáles?-----

2.4 ¿Cómo la obtuviste?

Regalada -----

Comprada -----

2.5 ¿Dónde la compraste?

En la venta -----

En la calle -----

En el colegio -----

Otra parte -----

¿Cuál? -----

2.6 ¿Quién la vendió o la regaló?

Un amigo

Conocido

Familiar

Otros ----- ¿cuál? -----

III FRECUENCIA DEL CONSUMO DE LICOR O DROGA

3.1 ¿Has fumado cigarrillo durante los últimos 30 días?

Si ----- No ----- ¿cuántos? -----

3.2 ¿Has tomado cerveza durante los últimos 30 días?

Si ----- No ----- ¿qué cantidad? -----botellas

3.3 ¿Has tomado licor durante los últimos 30 días?

Si ----- No ----- ¿Qué cantidad? -----CC

3.4 ¿Has inhalado sustancia como agua ras o pega, cocaína, crack, durante los últimos 30 días?

Si ----- No -----

IV CAUSAS QUE LO INDUCIERO AL CONSUMO DE LICOR O DROGA

4.1 ¿Cuál fue el motivo por el cual consumiste licor o droga por primera vez?

Presión de los amigos: SI----- NO

Tristeza: SI----- NO-----

Soledad: SI----- NO-----

Por que vas mal en clase: SI----- NO-----

Por que te disgustaste con tus padres: SI----- NO-----

Curiosidad: Si-----No-----

Pasarla bien: Si----- No-----

Presión de los amigos: Si----- No-----

Otras causas -----

Cuales -----

-

4.2 Antecedentes de consumo de licor o droga en la familia: SI ----- NO -----
Si es si responde:
¿Quiénes? Padres ----- Hermanos ----- Otros parientes -----

4.3 Convivencia familiar

¿Con quién vives en tu casa?
Padre: ----- Madre: ----- Ambos ----- Abuelos: ----- Tíos: ----- Otros: --

V ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN

5.1 ¿Has recibido orientación, y/o charlas sobre el uso y consumo de droga?
Si ----- No -----

5.2 ¿Dónde has recibido la orientación?
Familia: -----
Centro educativo: -----
Centros de rehabilitación: -----
Medios de comunicación hablado o escrito: -----
Otros: -----

1.2 ¿Qué tipo de orientación?
Tipo de Drogas -----
Efectos de las drogas -----
Como prevenir el uso consumo de drogas -----
Otras -----

Muchas Gracias

TABLA NO.1

PORCENTAJE DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA QUE HAN UTILIZADO DROGAS ALGUNA VEZ EN SU VIDA SEGÚN SEXO EN EL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

SEXO	USO DE SUSTANCIA PSICO ACTIVA				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
MASCULINO	45	56.3	35	43.8	80	50
FEMENINO	44	55	36	45	80	50
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA NO.2

EDAD Y USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

EDAD EN AÑOS	USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
11-13	14	36.8	24	63.2	38	23.7
14-16	43	52.4	39	47.5	82	51.3
17-19	32	80	8	20	40	25
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No. 3

**EDAD QUE CONSUMEN POR PRIMERA VEZ SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA,
SEGÚN SEXO, DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, SEPTIEMBRE 2008.**

EDADES	No.	%
11-13 AÑOS	29	32.6
14-16 AÑOS	50	56.2
17-19 AÑOS	10	11.2
TOTAL	89	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

	MEDIA	MEDIANA
HOMBRES	14	14
MUJERES	14.6	15

TABLA No. 4

USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS Y RELIGIÓN DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

RELIGIÓN	USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
CATOLICA	34	58.6	24	41.4	58	36.3
EVANGELICA	11	36.7	19	63.3	30	18.8
TESTIGOS DE JEHOVA	0	0	3	100	3	1.9
NINGUNA	44	63.8	25	36.2	69	43.1
TOTAL	89	58.6	71	41.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.5

USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS Y PROCEDENCIA DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

PROCEDENCIA	USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
URBANO	63	58.3	45	41.7	108	67.5
RURAL	26	50	26	50	52	32.5
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.6

USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS Y NIVEL ACADEMICO DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

NIVEL ACADEMICO	USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
I AÑO	2	14.3	12	85.7	14	8.8
II AÑO	17	39.5	26	60.5	43	26.9
III AÑO	17	48.6	18	51.4	35	21.9
IV AÑO	36	83.7	7	16.3	43	26.9
V AÑO	17	68	8	32	25	15.5
TOTAL	82	58.6	58	41.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.7

USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS SEGÚN CENTROS DE ESTUDIO DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

INSTITUTO	USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
INST	83	59.3	57	40.7	140	87.5
NEHEMIAS	6	30	14	70	20	12.5
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

Expuestos	+	83	57	140
	-	6	14	20
		89	71	

OR=3.4 IC 95%=1.3-10.62 X²=6.08 P=0.01

TABLA No.8

**SUSTANCIAS MAS UTILIZADAS POR LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO
2008**

SUSTANCIAS	No	%
CIGARRILLO	60	28.8
CERVEZA	79	38
LICOR	49	23.6
MARIHUANA	12	5.8
CRACK	2	1
COCAINA	3	1.4
PEGA	3	1.4

FUENTE: Encuestas Sept.2008

CUADRO No. 9**FRECUENCIA DE USO DE SUSTANCIA PSICOA ACTIVAS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008**

FRECUENCIA DE USO	SI		NO		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
HAS FUMADO CIGARRILLO DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS	10	18.5	44	81.5	54	30.6
HAS TOMADO CERVEZA DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS	12	16.4	61	83.6	73	41.4
HAS TOMADO LICOR DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS	11	22.4	38	77.6	49	28
TOTAL	33	18.7	143	81.3	176	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.10

PRINCIPALES CIRCUNSTANCIAS EXPRESADAS POR LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA QUE LOS MOTIVARON AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS POR PRIMERA VEZ, MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008

CAUSAS	No	%
abandono de los padres	2	2,2
Curiosidad	45	50.6
Pasarla bien	8	9
Por que te disgustaste con los padres	2	2,2
Porqué va mal en clases	3	3,4
Presión de los amigos	15	16.9
Rebeldía	1	1,1
Soledad	6	6,7
Tristeza	7	7,9
Total	89	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.11

PRINCIPALES CAUSAS EXPRESADAS POR LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA SEGÚN SEXO, QUE LOS MOTIVARON AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS POR PRIMERA VEZ, MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008

CAUSAS	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		No	%
	No	%	No	%		
abandono de los padres	1	50	1	50	2	2.5
Curiosidad	24	53.3	21	46.7	45	50.6
Pasarla bien	2	25	6	75	8	9
Por que te disgustaste con los padres	1	50	1	50	2	2.2
Porqué va mal en clases	3	100	0	0	3	3.4
Presión de los amigos	10	66.7	5	33.3	15	16.9
Rebeldía	0	0	1	100	1	1.1
Soledad	0	0	6	100	6	6.7
Tristeza	4	57.1	3	42.9	7	7.9
Total	45	50.6	44	49.4	89	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.12

FORMA DE ACCESO A LA SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN SEXO LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008

ACCESO	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		No	%
	No	%	No	%		
COMPRADA	10	32.3	21	67.7	31	34.8
REGALADA	35	60.3	23	39.7	58	65.2
TOTAL	45	50.6	44	49.4	89	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.13**LUGAR DONDE COMPRAN LA SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN SEXO LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008**

LUGAR DONDE COMPRAN	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		No	%
	No	%	No	%		
BARES	1	14.3	6	85.7	7	22.6
CALLE	1	20	4	80	5	16.1
INSTITUTO	1	100	0	0	1	3.2
VENTA	7	38.9	11	61.1	18	58.1
TOTAL	10	32.3	21	67.7	31	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.14

**LUGAR DONDE CONSUMEN LA SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SEGÚN SEXO LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA
DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008**

LUGAR DE CONSUMO	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		No	%
	No	%	No	%		
BARES	3	30	7	70	10	11.2
CALLE	25	49	26	51	51	57.3
INSTITUTO	4	66.7	2	33.3	6	6.7
CASA	3	30	7	70	10	11.2
FIESTA	7	77.8	2	22.2	9	10.1
OTROS	3	100	0	0	3	3.4
TOTAL	45	50.6	44	49.4	89	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.15

PERSONA A TRAVES DE QUIEN OBTIENEN LA SUSTANCIA PSICO ACTIVA SEGÚN SEXO LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008

PERSONA	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO		No	%
	No	%	No	%		
AMIGOS	27	58.7	19	41.3	46	51.7
CONOCIDO	7	46.7	8	53.3	15	16.9
EXPENDEDOR	6	35.3	11	64.7	17	19.1
FAMILIAR	4	40	6	60	10	11.2
OTROS	1	100	0	0	1	1.2
TOTAL	45	50.6	44	49.4	89	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.16

ANTECEDENTES DE USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS EN LA FAMILIA DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

ANTECEDENTES	USO DE SUSTANCIA				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
SI	57	75	19	25	76	47.5
NO	32	38.1	52	61.9	84	52.5
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

Expuestos	+	57	19	74
	-	32	52	84
		89	71	
		OR= 4.88	IC 95%	X²= 22.02
				P=<0.000

CUADRO No.17

FAMILIAR QUE CONSUMEN DROGAS, DE LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, AÑO 2008

FAMILIAR	No	%
PADRES	47	61.8
HERMANOS	8	10.5
OTROS PARIENTES	21	27.7
TOTAL	76	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.18

CONVIVENCIA FAMILIAR Y USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

CONVIVENCIA FAMILIAR	USO DE SUSTANCIA				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%
ABUELOS	17	70.8	7	29.2	24	15
AMBOS PADRES	42	45.7	50	54.3	92	57.5
MADRE	21	61.8	13	38.2	34	21.3
PADRE	4	80	1	20	5	3.1
TIOS	2	100	0	0	2	1.9
OTROS	3	100	0	0	3	2.1
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

		+	-	
Expuestos	+	57	19	74
	-	32	52	84
		89	71	
		OR= 2.66	IC 95%= 1.31 - 5.44	X²= 8.62
				P= 0.003

TABLA No. 19

**USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS Y ORIENTACIONES RECIBIDAS SOBRE COMO PREVENIR EL USO DE DROGAS
EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008**

ORIENTACIONES RECIBIDAS	USO DE SUSTANCIA				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
SI	67	54.9	55	45.1	122	76.2
NO	22	57.9	16	42.1	38	23.8
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008

TABLA No.20

LUGAR ATRAVES DE CUAL HAN RECIBIDO LA ORIENTACIÓN Y USO DE SUSTANCIAS PSICO ACTIVAS DE ESTUDIANTES DE SECUNDARIAS DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA AÑO 2008

FORMAS DE ORIENTACIÓN	USO DE SUSTANCIA				TOTAL	
	SI		NO		No.	%
	No.	%	No.	%		
CASA	22	45.8	26	54.2	48	30
CENTROS DE REHABILITACIÓN	1	100	0	0	1	0.6
CON LOS AMIGOS	2	100	0	0	2	1.3
CENTRO EDUCATIVO	42	59.2	29	40.8	71	44.4
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	1	100	0	0	1	0.6
NINGUN LUGAR	21	56.8	16	43.2	37	23.1
TOTAL	89	55.6	71	44.4	160	100

FUENTE: Encuestas Sept.2008