

Universidad Católica de Salta
Facultad de Artes y Ciencias
Licenciatura en Psicología



***“El consumo de sustancias psicoactivas en
estudiantes universitarios”
Factores de Riesgo y Protección***

Estudiante: Victoria Irene Caso

Director: Lic. Stefanía Solange Malacari

Salta, Argentina

Año 2018

VICE-RECTORA ACADÉMICA

Mg. Constanza Diedrich

SECRETARIA GENERAL

Lic. Silvia Álvarez

DECANO DE FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS

Lic. Susana del Carmen Arzelán Allué

SECRETARIA ACADÉMICA

Dra. Adriana Iburguren

JEFE DE DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

Lic. Sandra Zabala Salazar

AGRADECIMIENTOS

A mis Padres, mis grandes ejemplos, que incondicionalmente siempre me apoyan y me acompañan en todos mis proyectos y metas a lograr.

A mis hermanos que siempre me impulsan con su amor y consejos, a alcanzar mis objetivos.

A Dios que me bendijo con un hijo, el cual me dio todas las fuerzas que necesitaba para cumplir esta meta.

A mis amigos más cercanos y al resto de mi familia que están siempre presentes en cada paso que doy.

A la Licenciada Solange Malacari por la orientación, motivación y apoyo recibido, haciéndome parte de esta investigación.

A la Facultad de Humanidades de la Universidad Nacional de Salta y a los alumnos de la carrera Lic. en Ciencias de la Comunicación por su colaboración y participación en la investigación.

RESUMEN

En la presente investigación de tipo cuantitativa y con un alcance descriptivo se procuró conocer cuáles son los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios que transitaron el periodo lectivo 2017 de la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, en la Universidad Nacional de Salta. Para esto se aplicó un cuestionario cerrado y auto administrado conformado por 45 preguntas. Se trabajó con una muestra probabilística aleatoria simple encuestando a un total de 278 estudiantes, del primero al cuarto y último año de la carrera.

Se llegó a las siguientes conclusiones:

Que la percepción de riesgo y peligrosidad de las sustancias no determina ni previene el consumo. Se encontró que a pesar de que exista una percepción de la peligrosidad hay un alto consumo (más del 70%) de tabaco, tranquilizantes sin receta médica y marihuana, en los últimos 12 meses.

Que el año de cursado puede considerarse un factor de riesgo de la etapa universitaria. Encontrando una asociación entre la alta percepción de exigencia de los alumnos y el año de cursado.

Que la alta percepción de exigencia puede incrementar el consumo de sustancias.

Y que con un porcentaje del 49,59% se observó el fácil acceso a las sustancias psicoactivas dentro del ámbito universitario. Por lo descripto se puede inferir que aspectos como la exigencia percibida de la carrera, propia de esta etapa, podría ser considerada como un posible factor de riesgo.

Palabras Claves

Consumo de Sustancias Psicoactivas- Factores de riesgo y protección- Estudiantes Universitarios

ABSTRACT

In this quantitative and descriptive study, it is intended to know which the risk and protection factors are that intervene in the psychoactive substance consumption by university students during the 2017 academic terms of the Communication Science career in the National university of Salta. For this, a closed and self-administered questionnaire of forty five questions was applied. Working with a simple random probabilistic sample, a total of 278 students, from 1st to 4th year of the career were surveyed.

Conclusions reached:

The perception of risk and danger of substances do not determine or prevent the use. It was found that despite the risk perception, there has been a high consumption (over 70%) of tobacco, non-prescription tranquilizers and marijuana in the last 12 months.

The year of the career can be considered a risk factor in the university stage. It was found an association between the high perception of exigency of the students and the academic terms.

The high perception of exigency can increase the use of substances.

With a 49, 59%, it was observed an easy access to psychoactive substances within the university environment. From what has been described it can be inferred that aspects such as the demands of the career, proper to this period, can be considered a possible risk factors.

Key Words

Psychoactive substance consumption – Risk and protection factors – University Students

INDICE GENERAL

INTRODUCCION	Pág. 1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	Pág. 3
Objetivo General	Pág. 3
Objetivo Específicos	Pág. 3
Preguntas de Investigación	Pág. 4
Justificación	Pág. 5
Consecuencias de la Investigación	Pág. 8
Deficiencias en el Conocimiento	Pág. 10
MARCO TEORICO	Pág. 19
CAPITULO I	Pág. 19
<i>“Historia de las Drogas”</i>	
CAPITULO II	Pág. 25
<i>“Las Drogas en la Sociedad Actual”</i>	
CAPITULO III	Pág. 30
<i>“Las Sustancias Psicoactivas”</i>	
CAPITULO IV	Pág. 39
<i>“Factores de Riesgo y Protección”</i>	
CAPITULO V	Pág. 45
<i>“Ámbito Universitario”</i>	
DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE VARIABLES	Pag.50
ESTRATEGIAS METODOLOGICAS	Pág. 54
Nivel y Tipo de Investigación	Pág. 54

Diseño de Investigación	Pág. 55
Población y Muestra	Pág. 56
Técnica y Recolección de Información	Pág. 58
MARCO INSTITUCIONAL	Pág. 60
ANALISIS DE DATOS	Pág. 62
RESULTADOS	Pág. 63
TABLAS DE CONTINGENCIA	Pag.106
DISCUSION	Pág. 122
CONCLUSION	Pág. 126
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	Pág. 130
ANEXO	Pág. 138
HOJA DE EVALUACION	Pág. 192

INDICE DE GRAFICOS Y TABLAS

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS	Pág. 63
VIDA UNIVERSITARIA	Pág. 68
HISTORIA DE CONSUMO	Pág. 72
PERCEPCION DE RIESGO	Pág. 101
ACCESIBILIDAD A LAS DROGAS	Pág. 104
TABLAS DE CONTINGENCIA	Pág. 106

INTRODUCCION

El consumo de sustancias psicoactivas no es una actividad que haya surgido recién en este siglo, se conoce que proviene de antiguas civilizaciones. Siguiendo a Escohotado (1998) antiguamente en las culturas primitivas el consumo de sustancias psicoactivas estaba relacionado con prácticas sanadoras o rituales religiosos. Se puede decir que el consumo era limitado y estaba restringido solo a ciertos sectores de la sociedad.

Desde la aparición del ser humano, la búsqueda de plantas medicinales curativas, el deseo de modificar el nivel de conciencia y la necesidad de obtener sustancias enteógenas para los ritos iniciáticos, menciona Escohotado (1998) fueron los principales factores que contribuyeron a que se experimentara con una gran variedad de sustancias psicoactivas.

Pero esto fue cambiando, Kornblit, Camarotti y Di leo (2016) señalan que actualmente el uso y consumo de drogas se manifiesta como una temática compleja, puesto que para poder comprenderla se deben tener en cuenta la multiplicidad de formas que puede asumir el consumo, entre ellos: diferentes representaciones sociales, prácticas individuales y colectivas, sujetos, sustancias, contextos socioeconómicos, políticos, culturales e ideológicos, en los que dicho uso se lleva a cabo. Con respecto al consumo de sustancias psicoactivas señala Touzé (2010) que existen diferentes formas de vincularse con las drogas. Se produce la interacción de tres elementos, la sustancia, el individuo y el contexto.

El Observatorio Argentino de Drogas (2015) detalla que en la actualidad el consumo de sustancias por parte de los jóvenes y adolescentes se ha vuelto un problema grave en el ámbito de la salud pública. El consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes representa hoy un tema de relevancia en la sociedad, es un problemática actual y compleja que abarca el punto de vista personal como el punto de vista social comunitario debido a su incidencia en la salud y en la educación.

Resalta el OAD (2006) que no ha sido estudiada la verdadera dimensión de dicha problemática entre los estudiantes universitarios. El entorno social en el que se ubica el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas, la

convivencia, las actitudes, las metas a alcanzar, los valores y percepciones del consumo de sus pares y del resto de la sociedad, son variables que ayudan a explicar y comprender el problema.

Asimismo Kornblit, Camarotti y Di leo (2016) destacan que los jóvenes han sido socializados en el consumo como modo de satisfacción de sus deseos y necesidades. Hoy predomina en general, una sociedad de consumo de diversos objetos, moda, internet, imagen, videos juegos, drogas, entre otros. Destacan que la utilización de sustancias en los jóvenes puede estar relacionada con el propósito de calmar una dolencia, disminuir el estrés en épocas de exámenes o experimentar sensaciones placenteras (fumar o tomar alcohol de forma moderada). Jurado (2013) explica en su estudio que en las últimas décadas y como consecuencia de profundas transformaciones en el ámbito económico, político, social y cultural, se dio lugar a una serie de cambios, como la incorporación de grupos sociales, entre ellos mujeres y jóvenes estudiantes, al repertorio de conductas consumidoras.

Gómez (2012) manifiesta que las personas difieren en el uso que hacen de las drogas. "Por lo tanto, no todo el mundo consume drogas, no todos los que consumen se convierten en usuarios regulares o irregulares y de estos solo algunos se vuelven usuarios compulsivos de las drogas". (Gómez, 2012 p.29).

Becoña Iglesias, Cortés Tomás, Arias Horcajadas, Barreiro Sorrivas, Berdullas Barreiro, Iraurgi Castillo, Llorente del Pozo, López Durán, Madoz Gúrpide, Martínez González, Ochoa Mangado, Palau Muñoz, Palomares Martínez y Villanueva Blasco (2010) describen que un factor de riesgo es una característica individual o social que puede incrementar la probabilidad del uso, del abuso o del mantenimiento de una conducta de consumo. Y un factor de protección es una característica individual, una condición situacional o un contexto ambiental que puede reducir la probabilidad de un uso o abuso de sustancias.

Esta investigación tiene el objetivo de investigar y caracterizar cuales son los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios de la carrera de Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, de la Universidad Nacional de Salta del año 2017.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Salta del año 2017?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

- Indagar sobre los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Salta del año 2017.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características socio demográficas (edad, sexo, situación laboral) de los estudiantes universitarios.
- Indagar sobre las actividades que realizan en su tiempo libre los estudiantes universitarios.
- Caracterizar en los estudiantes universitarios como es el consumo de las sustancias psicoactivas (prevalencia de vida, año, mes) y las motivaciones para el consumo.
- Detectar las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios.
- Identificar en los estudiantes universitarios la percepción de riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas.
- Analizar si existen diferencias con respecto a la prevalencia de consumo entre los estudiantes universitarios del primero al cuarto y último año de la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación.

- Conocer como es la accesibilidad a las sustancias ilegales en el ámbito universitario.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Salta del año 2017?
- ¿Cuáles son las características socio demográficas (edad, sexo, situación laboral) de los estudiantes universitarios?
- ¿Qué actividades realizan en su tiempo libre los estudiantes universitarios?
- ¿Cómo es el consumo de sustancias psicoactivas y las motivaciones para el consumo en los estudiantes universitarios?
- ¿Cuáles son las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios?
- ¿Cuál es la percepción de riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios?
- ¿Existen diferencias en la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes de primero a cuarto año de la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación?
- ¿Cómo es la accesibilidad a las sustancias ilegales, en el ámbito universitario?

JUSTIFICACIÓN

En la presente investigación se caracterizó los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes que se encuentran cursando la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, en la Universidad Nacional de Salta del año 2017.

Becoña Iglesias (2007) explica que la psicología tiene un papel destacado en la prevención del consumo de drogas para comprender y explicar esta conducta, como así también la realización de estudios que puedan describir el porqué del consumo. Esto es de gran relevancia para la psicología por su alta prevalencia y por los diferentes problemas que puede causar en las personas, tanto físicos, como psicológicos y sociales.

El autor manifiesta que una conducta, como es la del consumo de drogas, va a exigir una explicación bio-psico-social, puesto que el aspecto más importante para entender el consumo en una sociedad va a estar enfocado en factores sociales, factores psicológico y por último en factores biológicos.

En los últimos años el consumo de drogas se ha transformado en un importante problema social en varios países del mundo. Un modo de contener esta situación es a través de la prevención del consumo.

Diversos estudios epidemiológicos muestran a la adolescencia como la etapa de mayor riesgo en el consumo de drogas. Por ejemplo una encuesta realizada por Sedronar (2015) revela que la edad de inicio de consumo, se mantiene, en promedio alrededor de los 14 años. Pudiéndose inferir que el consumo se iniciaría en la adolescencia y podría consolidarse en una etapa universitaria. Como resalta el OAD (2006) no se conoce la verdadera dimensión de dicha problemática en los estudiantes universitarios. Por esto describe que es importante conocer el alcance del problema de las drogas, identificar el comportamiento de consumo, la percepción que tienen los estudiantes universitarios acerca del consumo y las opiniones de dicha población, de esta manera se podrán desarrollar programas preventivos y terapéuticos.

Castaño Pérez (2008) menciona:

Que el paso a la etapa universitaria representa para muchos jóvenes una transición, hacia una anhelada independencia y libertad, pues en nuestro medio no se “controla” tanto a un universitario ya que se supone que este tiene una mayor madurez y responsabilidad. (p.9)

Según Camacho (2005) los jóvenes se encuentran expuestos a diferentes situaciones que se presentan en la educación superior y la experiencia de la vida universitaria, considerándola como un ambiente donde todo es posible y todo está permitido, hasta incluso la experimentación con sustancias psicoactivas.

En el ámbito universitario Castaño Pérez (2008) menciona que se conoce que el consumo de sustancias psicoactivas constituye una situación que requiere más atención. Se detalla que las sustancias legales más consumidas son el alcohol y el tabaco, pero sobre todo el primero, por su consumo frecuente hasta la embriaguez. La marihuana es la sustancia ilegal más consumida y sobre la cual surgen representaciones considerándola como no peligrosa. Resalta el autor que esto provoca el incremento de su consumo sin tener en cuenta los problemas que puede causar en las funciones ejecutivas superiores como la memoria y la concentración, afectando el aprendizaje.

Por lo expuesto se considera significativa la presente investigación ya que busca identificar los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias en los estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de Salta. La información obtenida y los resultados alcanzados podrán ser de gran utilidad para pensar estrategias de prevención y de asistencia en la universidad y por último será de utilidad para otros estudiantes y diferentes profesionales que estén interesados en profundizar el tema en futuras investigaciones, teniendo como partida un estudio provincial.

Además se justifica la importancia de la presente investigación debido a que el último estudio nacional realizado con estudiantes universitarios fue en el año 2006 por el Observatorio Argentino de Drogas. El cual plantea no reducir la problemática solamente a la dependencia o la adicción, porque se corre el riesgo de desviar el enfoque de los problemas relacionados con las diferentes formas de consumo, como consumir en exceso, consumir en situaciones de riesgo, la falta de control sobre las dosis, entre otras.

Por último, la investigación es de relevancia teórica y social, puesto que esta problemática no solo afecta al sujeto que consume sino al entorno que lo rodea, a sus familias y a las actividades que realice en su ámbito laboral, afectivo y educativo.

CONSECUENCIAS DE LA INVESTIGACIÓN

En un primer momento se solicitó autorización en la Universidad Nacional de Salta para el ingreso y aplicación del cuestionario, específicamente en la Facultad de Humanidades. A partir del acceso brindado de los docentes de la facultad se detalló la lista de alumnos en cada uno de los años de la Lic. en Ciencias de la Comunicación, posteriormente en los meses de Octubre y Noviembre se ingresó a las aulas y se procedió a interactuar con los estudiantes explicando detalladamente, mediante la presentación de la investigadora, el fin de la investigación y cuál es el motivo de su participación a través del cuestionario aplicado. Además cada cuestionario que se brindó al entrevistado estaba acompañado de un consentimiento informado.

De esta forma se buscó lograr su confianza y consentimiento, como así también se informó acerca del resguardo y la confidencialidad que se le dará a sus respuestas; se aclaró además, que las participaciones eran voluntarias y anónimas y sólo utilizables para el desarrollo de la investigación.

En consecuencia, se puede mencionar que la investigación no causó daño alguno sobre las personas que participaron de la misma.

La presente investigación se realizó dentro de los marcos éticos y deontológicos que establece la Ley N°6063/83 del Ejercicio Profesional del Psicólogo y las normas éticas explicitadas por la Federación de Psicólogos de la República Argentina (Fe.P.R.A 2013) de las cuales se tomaron en cuenta las siguientes:

- **Respeto por los derechos y la dignidad de las personas:** Teniendo en cuenta los principios establecidos por la Declaración Universal de los Derechos Humanos. Se respetará el derecho a la intimidad, privacidad, autonomía y el bienestar de las personas, grupos y comunidades.
- **Responsabilidad social:** Se ejerce un compromiso social a través del estudio de la realidad, promoviendo y/o facilitando el desarrollo de leyes y políticas sociales que apunten, desde su especificidad profesional, a crear condiciones que contribuyan al bienestar y desarrollo del individuo y de la comunidad.
- **Consentimiento informado:** Esta norma aclara que se debe obtener el consentimiento informado de aquellas personas con las que se trabaja

en la práctica profesional. Esta obligación se sustenta en el respeto por la autonomía, entendiendo que es válido cuando la persona que lo brinda lo hace voluntariamente, y con capacidad para comprender los alcances de su acto. Ello supone capacidad legal para consentir, libertad de decisión e información suficiente y significativa sobre la práctica de la que participa.

- **Secreto profesional:** El deber de guardar secreto asegurando así la confidencialidad de todo conocimiento obtenido en el ejercicio de la profesión. Este deber hace a la esencia misma de la profesión, responde al bien común, protege la seguridad y la dignidad de los consultantes, sus familias y comunidades, y resguarda los intereses de las personas a quienes ofrecen sus servicios, cualquiera sea el ámbito profesional de desempeño.
- **Investigación:** La investigación psicológica perseguirá el avance del conocimiento científico y/o el mejoramiento de las aplicaciones profesionales. Esta finalidad estará siempre subordinada a la obtención de resultados humanitariamente benéficos y al respeto por los derechos de los sujetos que participen en la investigación. No se llevarán adelante proyectos de investigación que impliquen consecuencias desagradables o riesgo de ellas para los sujetos participantes.

DEFICIENCIAS EN EL CONOCIMIENTO

Se encontraron diferentes estudios y artículos que abordan la temática del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios.

- Observatorio Argentino de Drogas (2006) “Estudio acerca del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios del interior del país”

La importancia de tomar como antecedente este estudio del año 2006 radica en que se lo considerará como antecedente directo para la presente investigación, puesto que en la misma se utilizará como método de recolección de datos el cuestionario que se aplicó en este estudio, brindado por el Observatorio Argentino de Drogas.

Esta investigación se realiza como un complemento al estudio realizado en el año 2005 por la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha Contra el Narcotráfico (SEDRONAR), desde el Observatorio Argentino de Drogas el cual se aplicó a estudiantes de nivel superior del Área Metropolitana de la ciudad de Buenos Aires. En el año 2006 se aplica también a estudiantes universitarios, de universidades públicas y privadas, pero ya incluyendo el interior del país y diferentes provincias.

Como objetivo central se detalla la posibilidad de indagar sobre la problemática del consumo de sustancias psicoactivas y su prevalencia en la población de referencia tomando una perspectiva sociocultural, intentando también distinguir los diferentes tipos de consumo, su frecuencia, las diferentes modalidades y las circunstancias que facilitan o impulsan conductas adictivas o consumos problemáticos. También se detallan las posibles asociaciones con el rendimiento académico, laboral y personal de la vida de estos sujetos. Se propone además determinar los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias e identificar si hay relación entre consumo y posibles consecuencias sobre el desarrollo físico y emocional.

Se aplica un cuestionario cerrado con 52 ítems y a una cantidad de 3.434 estudiantes, tomando como referencia las siguientes áreas de estudio: Ciencias Sociales, Humanas y Artísticas; Ciencias Básicas, Aplicadas y Tecnología; y Ciencias Médicas y de la Salud.

Los resultados obtenidos con respecto al consumo muestran que el tabaco y el alcohol son las sustancias que presentan mayor prevalencia de consumo y dentro de las sustancias ilegales aparece la marihuana como la droga que más se consume. Con respecto a las drogas sin prescripción médica se expresa que los tranquilizantes ocupan un lugar primordial. En general también se observa que se da mayor consumo, de todas las sustancias, en los varones más que en las mujeres y que la mayoría de los estudiantes inicia el consumo de casi todas las sustancias antes de comenzar la universidad o en el transcurso del primer año.

Con respecto a los factores de riesgo y vulnerabilidad se detalla que si hay incidencia en las conductas de consumo ya que pueden llevar al sujeto a la elección de un estilo de vida negativo. Por ejemplo se asocia el nivel de exigencia de la carrera con el consumo de sustancias psicoactivas, mostrando que mayor es el nivel de exigencia percibido por los estudiantes, mayor es el consumo de todas las sustancias.

En cuanto a la percepción del riesgo, los estudiantes consideran al consumo de todas las sustancias como peligroso o muy peligroso. Señalando que la droga ilícita que presenta los valores más altos de baja percepción de riesgo es la marihuana.

- Duarte Alarcón,C., Varela Arévalo,M., Salazar Torres,I., Lema Soto,L., Tamayo Cardona,J. (2012) Motivaciones y recursos para el consumo de sustancias psicoactivas en universitarios.

En el presente estudio se detalla como objetivo general describir el consumo de sustancias psicoactivas (alcohol, tabaco y drogas ilegales) en los jóvenes universitarios colombianos y analizar su relación con las motivaciones y la disponibilidad de recursos para el consumo. Se encuestaron 1811 estudiantes de seis universidades colombianas con edades entre los 15 y 24 años. Con respecto a las prácticas de consumo de sustancias se encontró que el 18% de los jóvenes universitarios toma bebidas alcohólicas por lo menos una vez a la semana, siendo los hombres los que más realizan esta práctica. El 3% de los universitarios fuma por lo menos una vez al día, notando mayor consumo en los hombres. El 2% de los jóvenes consume drogas ilegales (marihuana, cocaína, éxtasis, heroína, popper, otros alucinógenos, etc.) por lo

menos una vez a la semana, siendo nuevamente los hombres los que en mayor proporción las consumen. También se revela en los resultados que el 5% de los jóvenes generalmente deja de hacer actividades sociales, académicas o laborales por tomar bebidas alcohólicas o consumir drogas ilegales; siendo mayor esta práctica en los hombres que en las mujeres.

Entre los recursos que tienen disponibles los jóvenes, para acceder al consumo de sustancias psicoactivas, se menciona principalmente el dinero para comprarlos, la venta de sustancias cerca de la universidad y el frecuentar sitios donde se venden dichas sustancias. Con respecto a las motivaciones para el consumo se conoce que los principales motivos son para sentirse mejor, disminuir la tensión, ansiedad o el estrés y para experimentar sensaciones nuevas.

Por esto se concluye que las relaciones encontradas entre los motivos, los recursos y el comportamiento de consumo señalan cuestiones interesantes a tener en cuenta con el objetivo de planificar estrategias de intervención que puedan llevarse a cabo en este campo. Por último se menciona que en las discusiones del estudio se propone la idea de realizar investigaciones que contemplen los factores de protección relacionados con las conductas de consumo y con las prácticas saludables. Información que resulta relevante para la presente investigación ya que en la misma se buscará caracterizar en los estudiantes universitarios los factores de riesgo y protección asociado al consumo de sustancias psicoactivas.

- López Pinedo (2012) "Influencia del consumo de drogas en estudiantes universitarios"

La autora, Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, publica este artículo expresando la importancia que adquiere el tratar el consumo de drogas en el ámbito universitario. El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas como la marihuana, cocaína, heroína, éxtasis, fármacos, tranquilizantes como clonazepan, varohypnol, alprazolam, y estimulantes como el ritalin, etc.; generan una preocupación en el ámbito legal, de la salud pública y en el ámbito psicológico y social, producto del consumo y abuso de estas sustancias. Resaltando en la investigación que el consumo empieza

generalmente en la adolescencia y juventud y se vuelve más evidente en la vida universitaria.

Se describen los diferentes factores de riesgo que pueden incitar a los jóvenes a consumir drogas, como vivir en barrios donde se conoce que hay tráfico y consumo de drogas, donde no hay actividades extraescolares o extrauniversitarias, problemas económicos en las familias donde los padres tienen dificultades para hacer frente al costo de vida, específicamente cuando no se puede acceder a la educación, llevando a los jóvenes a relacionarse con personas que experimentan con el uso de drogas y la delincuencia en busca de nuevas experiencias. Así se exponen a un mayor riesgo de ser víctimas del uso indebido de drogas.

Como conclusión Martha López Pinedo (2012) resalta la importancia de estudiar el problema del consumo de drogas en los estudiantes universitarios con el fin de que las universidades puedan comprender los factores que contribuyen al consumo, evalúen la problemática, de manera que puedan realizar intervenciones para prevenir los problemas académicos, sociales y de salud pública que de ellos se derivan.

- Cebrián Fernández, Natàlia (2013) “Consumo de cannabis en universitarios: etapas de adquisición”

Esta investigación centra su objetivo principal en conocer la prevalencia y patrón de consumo de cannabis sobre una muestra de 2.137 jóvenes universitarios en la ciudad de Girona (Barcelona) con edades comprendidas entre los 17 y 35 años, como así también evaluar algunas de las variables relacionadas con este consumo. Se aplica un cuestionario de elaboración propia arrojando como resultado que un 20,4% de los jóvenes se definen como consumidores de cannabis, mostrando que es mayor el consumo de varones que de mujeres. También detalla que a mayor edad del joven se halla una proporción menor de no consumidores de cannabis y que no han probado nunca la sustancia. Aclarando además que los grupos de pares y familiares cercanos del joven que presenten consumo es relevante en la edad de la primera experimentación, del consumo habitual y del consumo en general. Con respecto a la percepción de riesgo del cannabis se concluye que está relacionado con el estatus de consumo del joven, demostrando que los que

consumen como los que consumieron esta sustancia perciben menos peligroso su consumo en comparación con los no consumidores.

- Jurado, Lucena Valentina (2013) “Consumo de drogas, percepción de riesgo y adicciones sin sustancias en los jóvenes de la provincia de Córdoba”

Esta tesis doctoral, se realiza en la ciudad de Córdoba y se divide en dos partes principales. En la primera parte se realiza una descripción teórica de aspectos conceptuales y etiológicos del consumo de sustancias psicoactivas, como de las conductas adictivas, los factores de riesgo y protección, percepción de riesgo y se explican las adicciones sin sustancia.

En la segunda parte se describen los estudios realizados, donde se detalla que la investigación cuenta con cinco estudios diferentes. Pero teniendo en cuenta los objetivos propuestos en la investigación a realizar, se tomaran como referencia tres estudios. El primero busca analizar la relación que se presenta entre el consumo de sustancias legales (como el alcohol, el tabaco y los psicofármacos) con la percepción del riesgo en jóvenes universitarios. En el segundo y tercer estudio se plantea analizar la relación del consumo de sustancias ilegales (como el cannabis, la cocaína y los alucinógenos) con la percepción del riesgo que presentan los jóvenes universitarios.

En los tres casos la percepción de riesgos va a estar asociada a situaciones como sufrir un accidente de tráfico, padecer algún problema de salud transitorio, dificultades en las relaciones interpersonales, incapacidad para realizar tareas y problemas de salud graves.

Se encuestaron a 1011 estudiantes universitarios dando como resultado de manera general que los jóvenes universitarios que consumen en mayor medida alcohol, tabaco, psicofármaco, cannabis, cocaína y alucinógenos, son los que indican una valoración menor ante los posibles riesgos derivados del consumo, resultando que una valoración baja en ciertos riesgos puede derivar en un mayor consumo. De esta manera se concluye que de acuerdo a la tendencia de consumo de drogas en los estudiantes universitarios y la baja percepción del riesgo ante las consecuencias negativas del mismo, sería conveniente poner en marcha estrategias de prevención en el ámbito universitario.

- Duque Catillo y Chaparro Parra (2015) “Descripción del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de primer semestre del programa de psicología”

Esta investigación busca realizar un estudio descriptivo en el cual se puedan identificar las características del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes del primer semestre de la carrera de Psicología en la ciudad de Bogotá, con el objetivo de indagar las particularidades del problema en términos de prevalencia e incidencia. Los autores mencionan que se aplicó un cuestionario virtual de auto-reporte con 127 ítems y participaron 142 estudiantes. En las conclusiones describen que la prevalencia de consumo se manifiesta en mayor grado en las sustancias legales, donde el alcohol es la sustancia más consumida y la edad promedio de inicio es a los 15 años.

De las sustancias psicoactivas ilícitas la de mayor prevalencia de consumo fue la marihuana con una edad de inicio de aproximadamente 16 años.

Los datos recolectados se consideraron de utilidad para los sistemas de salud proporcionando datos que ayuden a planificar estrategias de prevención efectivas a corto, mediano y largo plazo.

- Arévalo Contreras y Oliva (2015) “Consumo de drogas y percepción de riesgo en jóvenes del CUValles de la Universidad de Guadalajara”

Este estudio centra su objetivo de indagar en los estudiantes de la universidad cual es la influencia y el acceso de los mismos a las drogas planteando para esto, estructurar la investigación en dos aspectos. Por un lado se describen aspectos conceptuales y etiológicos del consumo de sustancias psicoactivas y de conductas adictivas en los jóvenes, y por otro lado se presentan los factores de riesgo y protección, como variables que influyen en el inicio y/o mantenimiento de la conducta de consumo, describiendo la relación que existe entre la percepción de riesgo y la misma.

Participaron de esta investigación 500 estudiantes de diferentes carreras y para su aplicación se elaboraron dos cuestionarios ad hoc, donde las principales preguntas se centraron en describir los patrones de consumo de diferentes sustancias como el alcohol, tabaco, psicofármacos, cannabis, cocaína, entre otras; teniendo en cuenta la frecuencia del consumo y

variables como la edad, el sexo, los estudios universitarios, la religión, la política, características familiares y el nivel socioeconómico.

Los autores detectaron que los jóvenes universitarios del CUValles, presentan prevalencias muy elevadas de alcohol, tabaco, psicofármacos con y sin prescripción médica, cannabis, cocaína y alucinógenos; encontrando que estos jóvenes que manifiestan mayor consumo de estas sustancias son los que, a su vez, presentan menor percepción del riesgo asociado a las sustancias y destacando también que se presentan diferencias significativas en cuanto al tipo de relación que establecen con las mismas.

- Marín Vila María, Carballo Crespo José Luis, Pons Torres Carmen, Espada Sánchez, José Pedro, Piqueras Rodríguez José Antonio , Orgilés Amorós Mireia (2016). “Diferencias en el consumo de sustancias psicoactivas y psicofármacos entre estudiantes de Medicina y Psicología en épocas de exámenes”

En esta investigación se intenta describir y analizar qué diferencias se presentan y como es el consumo de sustancias psicoactivas y psicofármacos entre estudiantes de la carrera de Psicología y Medicina, centrándose en una situación particular, la época de exámenes. Ya que se menciona en este estudio que el aumento del estrés en época de exámenes se lo ha asociado con el incremento del consumo de sustancias psicoactivas y psicofármacos.

Se encuestaron 257 estudiantes de la Universidad Miguel Hernández de Elche con edades comprendidas entre los 17 y los 25 años. Se aplicaron distintos cuestionarios ad hoc durante los días de exámenes. Para evaluar el consumo de distintas sustancias psicoactivas y psicofármacos se utilizó la encuesta EDADES del Plan Nacional de Drogas (2007) se trata de un cuestionario auto administrado de preguntas cerradas que incluye 10 ítem y considera el consumo en la última semana. Para evaluar ansiedad y depresión se utilizó la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (Montón et al., 1993) la cual está compuesta por dos sub escalas que miden de forma separada ansiedad y depresión.

Se llegó a la conclusión de que los estudiantes de Psicología mostraron mayor consumo de drogas de uso recreativo por ejemplo el tabaco y el cannabis, mientras que los estudiantes de Medicina presentaron un mayor

consumo de psicofármacos y mayores niveles de ansiedad y depresión. Además concluye que esta diferencia puede deberse al nivel de información previa la cual influye en la valoración que hace la persona de los riesgos y beneficios ante el consumo de cada sustancia con el objetivo de disminuir el estrés o aumentar el rendimiento.

Análisis de las Deficiencias en el Conocimiento

Realizando un análisis general de los antecedentes encontrados se puede observar que existen investigaciones que ya trataron la temática del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios y que abordaron objetivos similares a los planteados en la presente investigación, por ejemplo se puede conocer a través de las conclusiones del artículo de López Pinedo (2012) que el consumo de sustancias psicoactivas es más evidente en la vida universitaria, por el estudio del OAD (2006) que se inicia generalmente en el primer año con un mayor consumo de alcohol como sustancia legal, y a través del estudio realizado por Duque Catillo y Chaparro Parra (2015) se puede conocer que dentro de las consideradas sustancias ilegales hay un mayor consumo de marihuana. También en el estudio de Arévalo Contreras y Oliva (2015) se describe que los factores de riesgo y protección se consideran variables que influyen en el inicio o en el mantenimiento de conductas adictivas, los cuales van a ser asociados a variables como la edad, el sexo, la educación, la religión, la política, características familiares y el nivel socioeconómico. Y que a mayor consumo de sustancias psicoactivas menor es la percepción del riesgo y de las consecuencias negativas que esto puede ocasionar.

Otro estudio que se considera de interés para esta investigación es el realizado por Marín Vila María, Carballo Crespo José Luis, Pons Torres Carmen, Espada Sánchez, José Pedro, Piqueras Rodríguez José Antonio, Orgilés Amorós Mireia (2016) que analiza la relación que existe entre el consumo de sustancias psicoactivas y la situación de estrés en época de exámenes, en donde se concluye que si hay aumento de estrés incrementa el consumo de sustancias psicoactivas. Estos datos se consideran de gran relevancia ya que en la presente investigación se intentará conocer como es el

consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios de la Provincia de Salta Capital de la cual y en función de los antecedentes consultados no se registran estudios recientes de esta población.

Teniendo en cuenta lo expuesto se puede predecir la importancia de la presente investigación puesto que se conoce, en los diferentes estudios, la existencia de consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito universitario. Además que el último estudio realizado en el que se tomo datos de estudiantes en las universidades de la provincia, tanto públicas como privadas, fue en el año 2006 como parte de un estudio nacional. El cual no aborda específicamente en la provincia de Salta Capital los factores de riesgo y protección sino que caracterizan la problemática de las drogas a nivel general.

Por ello, la presente investigación intentará caracterizar los factores de riesgo y protección asociados al consumo de sustancias psicoactivas pero centrándose en los alumnos de la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Salta. De esta manera se buscará también identificar si se presentan diferencias en la frecuencia de consumo entre los estudiantes del primero al cuarto año de la carrera, variable que en otros estudios no fue considerada.

MARCO TEÓRICO

CAPITULO I

HISTORIA DE LAS DROGAS

El consumo de sustancias psicoactivas no es una actividad que haya surgido en esta época sino que se conoce que proviene desde antiguas civilizaciones. Escohotado (1998) realiza un recorrido histórico sobre los diferentes momentos en los que se consumían sustancias con diferentes fines dependiendo de la civilización o de la sociedad.

Antiguamente el consumo de sustancias psicoactivas se asociaba con fines recreativos, terapéuticos y religiosos. En países como España, África, Egipto se registran los primeros cultivos de opio. En América primaba el tabaco, plantas naturales de uso religioso, la coca, la cocaína, el mate y el cacao, estos últimos se consideraban como estimulantes que producían un aumento de energía.

De la cultura grecorromana Escohotado (1998) expresa que es importante tener en cuenta la etimología de la palabra pharmakon (de la cual proviene el término fármaco), donde las drogas ya no son cosas sobrenaturales, sino sustancias que van a provocar reacciones en el organismo como relajarlo, enfriarlo, calentarlo, contraerlo, entre otras. Esto va a generar un interrogante actual en cuanto al modo de la utilización del fármaco donde la cuestión era analizar si el problema está en la sustancia o en quien la consume. Naparstek (2008) menciona que desde ese momento surge una discusión con respecto al modo de utilizar el pharmakon (fármaco). Se pone el peso en la subjetividad de cada uno con respecto al uso del pharmakon.

A comienzo del siglo XX se empieza a conocer que el consumo de sustancias tóxicas podría provocar una dependencia o toxicomanía. A comienzo del siglo XXI el consumo no solo se encuentra relacionado con las sustancias psicoactivas sino también con objetos materiales que ofrece el mercado.

Por último Escohotado (1998) menciona que desde la sociología se van a destacar tres grandes cambios que van a transformar el mundo y que van a estar asociados a las conductas de consumo como la globalización, la innovación tecnológica y cambios en los hábitos diarios.

Este breve recorrido histórico permite mostrar como el consumo de drogas existió desde hace miles de años y que la manera de consumir y la relación del sujeto con las drogas es lo que fue modificándose, teniendo en cuenta cada momento histórico.

Bauman (2007) señala que nos encontramos en el final de un proceso que produjo el pasaje de una sociedad de productores a una de consumidores; este cambio significó múltiples y profundas transformaciones. Hoy se educa a los consumidores para ser seducidos constantemente por las ofertas del mercado, creyendo que son ellos quienes mandan, juzgan, critican y eligen. Los productos de consumo son presentados a través de publicidades y propagandas como objetos capaces de satisfacer todas las aspiraciones de felicidad que puede tener una persona. En este sentido, resulta importante indagar en los diferentes consumos que realizan especialmente los jóvenes, teniendo en cuenta que la búsqueda y la construcción de la identidad juvenil está íntimamente relacionada con el ámbito recreativo y con el consumo de diferentes aspectos como por ejemplo el baile, la música, la indumentaria, los escenarios sofisticados, así como también las drogas.

Discursos y Percepciones sobre la Droga

Del Olmo (1998) detalla a nivel internacional como fue cambiando en los últimos 40 años, los discursos y percepciones que se tenían con respecto al consumo de drogas, tanto legales como ilegales. Se los mencionará brevemente para poder comparar y entender como anteriormente se percibía el consumo de drogas y si actualmente estos discursos continúan o han ido variando.

En la década de los años cincuenta, Del Olmo (1998) expresa que la responsabilidad del consumo de las drogas estaba puesta en un “enemigo externo” predominando un discurso **Moralista- Represivo** con el objetivo de sancionar el fenómeno de las drogas.

Touzé (2006) menciona que se presenta una contradicción ya que se consideraba al sujeto como vicioso y con conductas ilegales. Se lo calificaba como delincuente pero a la vez se consideraba a la droga como sujeto activo y no a la persona que consumía, por esto el sujeto se convertía en delincuente y víctima a la misma vez.

En la década de los sesenta, comenta la autora que al consumidor se lo califica como “enfermo” y “víctima” sin responsabilidad moral. Predomina un discurso **Médico- Sanitario- Jurídico**.

En la década de los setenta se considera a la problemática con las drogas como una enfermedad psicológica y una perturbación social. Del Olmo (1998) menciona que se califica al consumidor como trastornado, predominando un discurso **Jurídico- Político- Médico** enfatizando la importancia en el tratamiento.

En la década de los ochenta el consumo ya no solo queda asociado a un grupo determinado, sino que empiezan a intervenir múltiples actores. La autora cuenta que se describe al consumidor como “cliente de sustancias ilícitas”, predominando un discurso **Jurídico- Transaccional**. La problemática se identifica como “amenaza a la seguridad nacional”.

En la década de los noventa se presentan grandes cambios en las formas de enfrentar el consumo de drogas, reducir la demanda empieza a ser uno de los objetivos principales de la nueva política.

Touzé (2006) en su libro, expresa que a mediados del siglo XX comienza a pensarse, desde el ámbito de la medicina y el derecho, el uso de las drogas como una actividad “anti-social” que va afectar el aspecto bio-psico-social. Por eso lo que anteriormente no era concebido como problema social empieza a serlo. El consumo de drogas se va a empezar a construir como problema a partir de diferentes estereotipos. Uno de ellos se vincula con la arbitrariedad con la que se presenta la definición del concepto de droga, la cual no incluye una lógica científica, considera ciertas sustancias (cocaína, marihuana, éxtasis, etc.) y excluye otras (alcohol, tabaco, psicofármacos). Los significados del término “toxicómano”, “adicto”, “drogodependiente” o “drogadicto” son construcciones que fueron cambiando a lo largo de la historia y dependen de quién los exprese.

A raíz del consumo de diferentes drogas y consumidores cada vez más jóvenes, la prevención, la educación y la rehabilitación se convierten en prioridades y se plantean políticas de reducción de daños, como también programas internacionales dirigidos a disminuir las demandas. Touzé (2006) plantea nuevos modelos y formas de percibir a las sustancias.

Modelo psico-social: En este modelo se desplaza el interés puesto en las drogas al interés puesto en el sujeto. Toma importancia las motivaciones personales que llevan a una persona a consumir drogas, el contexto que lo rodea y las influencias o factores sociales. Esto resulta de gran importancia para la investigación ya que en la misma se buscará conocer sobre las motivaciones del consumo en los estudiantes universitarios. En este modelo el interés va a estar centrado en el tipo de vínculo que una persona establece con las sustancias.

Las estrategias de prevención estarán centradas en transmitir estilos de vida saludables, mejores formas de comunicación y acciones adecuadas que ayuden a resolver diferentes conflictos. Estas estrategias de prevención pueden ser consideradas factores de protección necesarios para el ámbito universitario.

Modelo socio-cultural: Este modelo plantea que las drogas se convierten en algo negativo según el significado, valoración y representación, que cada sociedad ejerce sobre ellas.

En el caso de la postmodernidad y la sociedad capitalista el nivel de aumento de los consumos problemáticos se debe a las disfunciones inherentes al sistema, como la fuerte influencia al consumo, al éxito, a la belleza, etc. Entonces, en este sentido, los adictos serían aquellos que no pueden acceder a estas demandas, que no pudieron desarrollar sus potencialidades y alcanzar sus objetivos. La pobreza, el desempleo, la no accesibilidad a los servicios de salud, la deserción escolar, serían causas que llevan a la adicción. Las cuales podrían considerarse como factores de riesgo que influyen en las conductas de consumo.

Siguiendo a Touzé (2006) en este modelo se considera que la droga funciona como una forma de evadir la realidad. De esta forma el consumo de drogas forma parte de un síntoma pero no en términos psicopatológicos sino sociales, es decir, generado por una disfunción del sistema. La prevención estará centrada en el campo de la acción social y en estrategias comunitarias.

Modelo ético- social: Plantea que la problemática de las adicciones implica la interacción entre un sujeto, su ambiente y la droga. Centra la atención en la búsqueda o pérdida del sentido, como una cuestión fundamental en el padecimiento humano y relaciona el consumo con este sufrimiento. Como

prevención se propone que las acciones integren a todos los actores y sectores que componen la comunidad, ya que es en el interior mismo de la comunidad que tienen que producirse las intervenciones y los cambios necesarios. Se da valor al sentido de pertenecer a una comunidad.

A nivel mundial se viene insistiendo en la importancia de que se prevenga ante los diferentes usos de las drogas. Teruel (2011) menciona en un artículo que se comienza a pensar en la prevención cuando no se la ha realizado o no se la realizó correctamente y el problema fue surgiendo a pesar de las acciones implementadas. Entonces se piensa en prevenir porque el problema existe y empieza a avanzar. La definición básica de prevención, es entendida como la capacidad de prever, llegar anticipadamente, conocer de antemano un daño o perjuicio. Si no se logró llegar a tiempo se deberán reinventar nuevas estrategias de prevención y nuevos momentos para actuar.

En el Manual de Adicciones para Psicólogos, Becoña Iglesias et al. (2010) detallan que existen distintos tipos y niveles de prevención que dependerán de la forma en que se aborde la problemática:

Prevención primaria: Apunta a implementar acciones en aquellas personas que nunca se han drogado. **Prevención secundaria:** Destinada a los casos de consumos iniciales, se define como la instancia de detección temprana.

Prevención terciaria: Son las intervenciones propias de rehabilitación que apuntan a las personas consideradas adictas y que ya han alcanzado un deterioro en su calidad de vida. Teruel (2011) menciona también un nivel de:

Prevención Específica: Intervenciones centradas en el consumo, proporciona una información completa de los tipos de sustancias que existen y advierte sobre los riesgos y consecuencias de consumirlas. **Prevención inespecífica:** Busca promover valores, actitudes y conductas sanas que mejoren la relación del sujeto con su medio ambiente.

Se destaca que la idea de planificar estrategias de prevención y específicamente en el ámbito universitario no es algo reciente. Odek Ogunde y Pande Leak (1999) describen en su informe que se empiezan a detectar en los estudiantes universitarios conductas elevadas y en aumento con respecto al uso de sustancias tanto legales como ilegales. Donde a partir de esta información brindada se sugiere la necesidad urgente de reunir mayor

información con el objetivo de guiar la formulación de programas destinados a la prevención y al cuidado de la salud.

Por esto se considera que con la presente investigación se podrá establecer que estrategias asistenciales o de prevención serán necesarias planificar en el ámbito universitario.

CAPITULO II

LAS DROGAS EN LA SOCIEDAD ACTUAL

Actualmente el debate sobre la droga sigue siendo un tema popular aunque sigue centrándose y condenando solamente a sectores de la sociedad como la adolescencia y la clase social baja. Las políticas e intervenciones que se presentan contra las “guerra de las drogas” son dirigidas a una población concreta, a los adolescentes que parecieran ser los únicos afectados por el consumo de drogas. Jáuregui (2007) en su artículo plantea que para comprender mejor el problema de las drogas se lo debe situar desde un contexto político, económico y social abarcando a toda la población y no solamente a los adolescentes.

Jáuregui (2007) menciona que la problemática de las drogas es de origen social y por lo tanto hay que centrarse en el análisis de los aspectos sociales si realmente se pretende entender la problemática y planear acciones realistas.

El autor explica que en las sociedades occidentales hay dos categorías de drogas con diferentes representaciones. Por un lado con el avance de la psicofarmacología y la neurobiología aparecen en el mercado productos que procuran un equilibrio psicológico con efectos secundarios reducidos.

Jáuregui (2007) señala:

De esta manera la humanidad se mejora artificialmente gracias a los medicamentos psicotrópicos, fármacos o drogas, permitiendo así apaciguar la angustia, estimular el humor, estabilizar los cambios bruscos de humor, reforzar la memoria o la imaginación, calmar las conductas agresivas, hacer desaparecer la ansiedad, amortiguar las obsesiones y compulsiones, entre otras posibilidades. (p.2)

Por otro lado se encuentran múltiples opciones de sustancias psicotrópicas, donde su finalidad es también la modificación de percepciones mentales y el aumentar las facultades humanas, pero que representan al contrario de las otras, el mito del diablo llamado droga. Este grupo de drogas son culpadas de destruir al sujeto y a la sociedad. Lo que se conoce hasta ahora como la toxicomanía, se trata de una dinámica de desestructuración individual que tiene consecuencias sobre lo social.

Gómez (2012) expresa que actualmente se vive una época en donde el consumo, en general, se transforma en la motivación principal de nuestras

vidas, apareciendo como organizador y regulador social. Preparando las bases de una cultura adictógena, que no se limita solo a lo que tradicionalmente se denomina droga.

Sinatra (2010) nos habla de nuevos adictos que obedecen a una globalización híper moderna. Menciona que es necesario tener en cuenta el escenario del capitalismo para notar desde allí las transformaciones actuales de hombres y mujeres en relación con los tóxicos contemporáneos. Desde los tradicionales adictos el alcohol y a las drogas se paso a los consumidores actuales que emplean sustancias cada vez más sofisticadas. Existe una variedad de consumo tan extendidas como son las acciones que denotan diversos modos de gozar como los ciber adictos, tele adictos, ludo adictos, personas toxicas, entre otras.

El describe que hoy se presenta una toxicomanía generalizada que abarca la automedicación y la proliferación de las drogas que ofrecen salud para cada dolencia. La industria farmacológica ha logrado insertarse en el mercado de la salud, extendiendo el segmento consumidor ya no a los enfermos sino a los sanos. La tradicional división sano- enfermo ya no tiene sentido, hoy se presenta una sola categoría, los consumidores, sin importar cual sea su estado de salud. Por esto Sinatra (2010) expresa que todos somos consumidores y que hay una toxicomanía generalizada.

Mayer (2001) manifiesta que el problema no está en las sustancias sino en el uso que se hace de ellas. La sociedad tiende a maldecir a la droga o poner la culpa en la sustancia, pero lo más acertado sería intentar conocer las razones que llevan a ciertas personas en un determinado momento de su vida a necesitar objetos, personas, actividades o sustancias químicas como salida para huir de conflictos que no han podido resolver. Bilbao (2003) expresa:

El consumo de drogas es una constante en toda sociedad, pero la estructuración que cada sociedad hace del consumo es lo que le confiere características particulares. Es indudable que la relación que una sociedad establece con las drogas que en ella son consumidas, evoluciona constantemente, inscribiéndose dentro de los procesos de transformación social. (p.35)

Mayer (2001) con el tiempo el consumo de sustancias fue variando por motivos actuales como la disgregación de la familia, la creciente automatización del trabajo, la instrumentación de la educación, la

despersonalización de la comunicación, una concepción individualista, marcada por deseos de poder, dinero, belleza y juventud; situaciones que pueden considerarse como factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Muchas personas entonces recurrieron a la ayuda de determinadas drogas para tapar el sufrimiento y la desadaptación, el aislamiento o la exclusión social. También para alcanzar por la vía química ciertos objetivos como dormir, aumentar el rendimiento académico o la sensación de bienestar de manera inmediata, sin tener en cuenta el riesgo que esto puede ocasionar al organismo.

Nuevas Formas de Consumo

En el II Congreso Internacional de Investigación y práctica profesional en Psicología, Malacari (2010) menciona que en el último siglo se evidencia un incremento del uso de drogas generando problemas principalmente relacionados con el abuso de bebidas alcohólicas, medicamentos y cambios en el uso de drogas tradicionales, dando como resultado una nueva concepción en torno al consumo. Hoy se habla de nuevas modalidades de consumo como: el consumo por atracón, el policonsumo y la medicalización de la vida cotidiana. Definido el primero como una gran ingesta de alcohol en tiempos reducidos, “el binge drinking”, dando lugar al surgimiento de fenómenos tales como la previa en Argentina o el botellón en España.

Ruiz Olivares (2010) los jóvenes del siglo XXI se caracterizan por ser poli consumidores. Cuando consumen lo hacen con varias sustancias, por ejemplo, el que consume tabaco, también suele consumir alcohol y cannabis. El OAD (2012) describe que estas nuevas formas de consumo rompen con el mito de los consumidores de una sola sustancia.

Otra característica es que suelen consumir en grupo. Si el grupo de amigos consume, las posibilidades de que el joven consuma, aumentan. Otro dato a tener en cuenta sobre las nuevas conductas de consumo de los jóvenes, es que consumen durante su tiempo de ocio, durante el fin de semana.

El consumo de alcohol se incrementa y se relaciona con el tiempo libre y la fiesta. Apareciendo fenómenos como el consumo por atracón de alcohol, a partir de notarse que hay mayor accesibilidad y menos percepción de riesgos.

Este tipo de consumo pasa a ser un medio para conseguir determinadas sensaciones OAD (2012).

Ruiz Olivares (2010) señala que el perfil actual del joven consumidor está relacionado con una vida resuelta a nivel familiar y personal, conviven con sus familias y suelen estar estudiando o incluso suelen estar trabajando. Se deja de lado la imagen asociada del problema de las drogas a entornos desfavorecidos, familias desestructuradas y clases sociales bajas.

Malacari (2010) enuncia que en la elección del consumo de una sustancia no solo hay que tener en cuenta las propiedades farmacológicas sino también las valoraciones individuales y grupales sobre el efecto que se busca. De esta manera se establecen nuevas pautas de consumo, donde actualmente el consumo se caracteriza por un uso abusivo pero centrado en los fines de semana “Los nuevos consumidores se alejan del estereotipo de alcohólico crónico, consumidor diario, sino que se establece un patrón de consumo excesivo pero centrado generalmente en tiempos de ocio, dando lugar a nuevas problemáticas, como los cuadros de intoxicación agudos” (Malacari, 2012 p.130)

En una investigación realizada a un grupo de jóvenes de la provincia de Salta Capital por Zaffaroni, López, Juárez, Troiano, Sosa y Guaymas (2008) se describe el fenómeno de “las previas”, los autores comentan que se trata de fiestas privadas que se han puesto de moda en los últimos tiempos, con una gran ingesta de bebidas alcohólicas casi siempre energizantes, con mezclas con bebidas blancas, vinos espumantes y toda clase de droga de diseño y las tradicionales: éxtasis, ácido, cocaína, marihuana. A partir de las entrevistas realizadas a los jóvenes, se menciona en la investigación que estos lugares son elegidos por la libertad que se vive en ellos así como la exacerbación del placer constante, por el descontrol y porque no hay nadie que los supervise.

En cuanto a la medicalización de la vida cotidiana lo que sucede es que actualmente el consumo aparece como funcional a la vida del sujeto. Virilio (2006) menciona que el consumo de bienes, el alcohol, los tranquilizantes, la dependencia de los medios de entretenimiento es lo que ofrece la cultura para que anestesemos nuestra subjetividad. Por ello el medicamento que estaba exclusivamente al servicio del “arte de curar” hoy se lo ofrece como un objeto

necesario de consumir. La medicalización alude a los factores políticos, sociales y económicos que intervienen en la producción, distribución y venta.

Malacari (2010) enuncia que a partir de esto, se piensa en la necesidad de que surjan nuevos modelos explicativos, que nos permitan comprender los nuevos usos/abusos de sustancias como una posible estrategia del sujeto que le permitiría estar a la altura de las exigencias que la sociedad capitalista impone, como respuesta a las exigencias de identidad, rendimiento, performance y diversión. Puesto que estos fenómenos no pueden ser definidos bajo los discursos tradicionales que intentan explicar el consumo.

Galende (citado en Malacari, 2010) agrega que se piensa en esta forma de consumo, como una estrategia de afrontamiento frente a las exigencias que la sociedad impone.

CÁPITULO III

LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Como en los capítulos anteriores se realiza una introducción y un recorrido histórico sobre las drogas a continuación se procede a definir los conceptos que se consideran clave para la presente investigación y para comprender la temática que se aborda.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005) considera que las sustancias psicoactivas, conocidas como drogas, son sustancias que al ser consumidas pueden modificar la conciencia, el estado anímico de una persona y los procesos mentales. A través de los avances de la neurociencia se han podido conocer mejor los procesos físicos a través de los cuales actúan estas sustancias. Dentro de esta definición se incluyen todas las sustancias psicoactivas consideradas legales (como el alcohol, tabaco, fármacos) y las consideradas ilegales (como el cannabis, la cocaína, heroína, anfetamina) entre otras.

Drogodependencias o Adicción, en un artículo de la OMS (2005) se define como el estado de intoxicación periódica o crónica generada por el consumo repetido de una droga natural o sintetizada. Este estado estará caracterizado por un deseo dominante para continuar tomando la droga e intentar obtenerla por cualquier modo. Tendencia a incrementar la dosis.

Dependencia física (estado de adaptación que se manifiesta por la aparición de alteraciones físicas cuando se interrumpe la administración de una droga) y Dependencia psíquica (impulso psíquico que exige la administración regular continua de la droga para producir placer o evitar malestar) con síndrome de abstinencia por alejarse de la droga. Efectos nocivos para el sujeto y la sociedad.

La OMS (2005) entiende que la dependencia de sustancias psicoactivas se produce cuando hay un uso excesivo de la sustancia la cual va a producir importantes consecuencias negativas a lo largo de un amplio periodo de tiempo.

Becoña Iglesias (1999) explica que el síndrome de abstinencia corresponde al conjunto de síntomas que van a aparecer en una persona que es dependiente de una sustancia psicoactiva, cuando deja bruscamente de consumirla o la cantidad consumida no es suficiente. Y por tolerancia se

entiende como el estado de adaptación determinado por la disminución de la respuesta a la misma dosis consumida o por la necesidad de aumentar la cantidad para provocar el mismo grado de efecto.

Pack (2002) en su libro expresa que la adicción a las drogas no es una problemática social aislada, sino que va acompañada de actos de marginación, delincuencia juvenil, represiones, entre otras. Asimismo explica que la persona adicta a las drogas elige el consumo como una forma de enfrentar sus problemas, dentro de un contexto social en la cual la misma se practica y se valora. Ante esto el autor recomienda necesario que los adultos y jóvenes se informen y conozcan esta problemática, ya que la educación es uno de los pasos fundamentales para erradicarla. Pack (2002) expresa que:

La farmacodependencia es el estado psíquico, y a veces físico resultante de la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizado por modificaciones en el comportamiento y por otras reacciones que incluyen un impulso irreprimible de tomar el fármaco en una forma continua y periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos o para evitar el malestar producido por la privación. (p. 7)

Esta apreciación toma relevancia para esta investigación puesto que en la misma se busca recolectar información sobre cuáles son los factores de riesgo y protección que pueden influir en las conductas de consumos de los estudiantes universitarios, con la finalidad también de advertir si a partir de esta información será necesario plantear a futuro acciones de prevención en el ámbito universitario.

Mayer (2001) expresa que el uso de las drogas empieza incorporándose en la vida habitual de una persona de manera gradual comenzando con acciones que parecen inofensivas como el consumo de alguna bebidas alcohólica, tabaco, o algún cigarrillo de marihuana solo los fines de semana o en una fiesta. El autor considera que esto es lo que empieza a volverse peligroso ya que la habitualidad y las propiedades adictivas de la sustancia hacen que el organismo se acostumbre a ellas y que mentalmente se comience a desearlas.

Pack (2002) diferencia uso, abuso y adicción. Principalmente señala que el uso de drogas generalmente consiste en el consumo esporádico de la sustancia, sin intervenir ni afectar la vida de la persona. Luego el autor menciona, que el abuso de drogas consiste el consumo cotidiano de la misma,

dejando de lado responsabilidades como trabajo o estudio y a su vez rompe con la sana relación familiar y social. Finalmente señala que la adicción corresponde a la necesidad del consumo, siendo aquí donde se observa la conducta y estado de ánimo de la persona dependiendo del consumo o abstinencia de la misma.

Tomando el artículo “Factores que llevan a los jóvenes al consumo de drogas” (2012) se detallan a continuación las posibles causas que llevan a los jóvenes a consumir:

- ✓ Autoestima negativa, con sentimientos de inseguridad.
- ✓ Tener amigos que consuman drogas.
- ✓ Mostrar conductas inapropiadas sin medir las consecuencias.
- ✓ Abandonar los estudios.
- ✓ No utilizar su tiempo libre en actividades en donde expresen sus potencialidades.
- ✓ Dificultades con la familia, como problemas de comunicación, maltrato o abandono
- ✓ Probar lo que se siente, buscar experiencias novedosas.
- ✓ Divertirse.
- ✓ Para relacionarse mejor con los demás.
- ✓ Para Relajarse.
- ✓ Para olvidar problemas.
- ✓ Para superar la angustia o el aburrimiento.

Clasificación

Son numerosas las clasificaciones que se han realizado de las sustancias psicoactivas, ya que son diversas las perspectivas desde las que se evalúan. Además del ya nombrado diverso estatus legal, tomando como referencia un estudio realizado por Torrado, Ortiz Flores, Moreno, Duarte Anaya y Rodríguez Ocampo (2016) se procede a caracterizar algunos de los criterios bajo los que a menudo se han intentado ordenar:

- Por su origen (naturales y sintéticas)
- Por su estructura química

- Por su acción farmacológica
- Por las manifestaciones que su administración produce en la conducta humana. (manifestaciones clínicas)
- Por su consideración sociológica
- Por su peligrosidad para la salud

En cuanto a este último criterio (peligrosidad) se tienen en cuenta al menos tres factores principales:

- el daño físico causado al individuo por la droga
- la capacidad de la droga de causar dependencia y
- los efectos del uso de la droga en las familias, las comunidades y la sociedad.

Teniendo en cuenta los diferentes criterios que se utilizan para clasificar las drogas se caracterizará a continuación cada una de las sustancias psicoactivas que integran el cuestionario utilizado para la investigación. Con el objetivo de detallar y comprender cómo está compuesta cada sustancia. Tomando como referencia el libro de Becoña Iglesias (1999) se detallará primero la nicotina y el alcohol:

- **Nicotina (tabaco):** es un producto que se origina en América el cual se conoce que se consume hace bastantes años. Es considerada una droga legal. Se extrae de la planta nicotiana tabacum y la forma habitual de consumirlo es en forma de cigarrillos. Genera una dependencia muy alta en las personas que lo consumen y lo que preocupa es que actualmente su problemática principal es la alta mortalidad que produce. Actualmente a raíz de esto surgen restricciones legales a su consumo y esto provoca el síndrome de abstinencia de la nicotina, donde sus principales síntomas serán problemas para dormir, problemas de concentración, ansiedad, frustración, ira, entre otros. A diferencia de las otras drogas, el consumo del tabaco, en general, no genera en las personas dificultades que no se puedan sobrellevar con respecto a su entorno laboral, familiar o social.
- **Alcohol:** el consumo de alcohol se encuentra muy naturalizado en la sociedad, también es una sustancia que se consume hace bastantes años, pero hoy se observa un gran consumo de alcohol por parte de los jóvenes. Este producto se obtiene de la fermentación de carbohidratos

vegetales, el alcohol etílico o etanol proviene del conjunto de depresores del sistema nervioso central. Calimari y Cox (citado en Becoña Iglesias, 1999) expresan que el consumir en poca cantidad puede provocar efectos iniciales sobre la conducta como estimulantes, reducir la tensión y puede ser una herramienta útil para enfrentarse a situaciones sociales. Se entiende que el alcohol se utiliza para diversas funciones como medio de adaptación social, identificación cultural, medio para enfrentar diferentes cambios, inclusión social, transgresiones, entre otros. Esta sustancia si provoca en los consumidores problemas graves a nivel físico, psicológico, familiar, laboral y social. Y se define al alcoholismo como un trastorno que va aumentando donde su consumo se inicia en la adolescencia y puede ir progresando hasta llegar a convertirse en una problemática y en una dependencia. El síndrome de abstinencia de esta sustancia puede ser mortal, el autor expresa que es una las drogas adictivas más peligrosas.

Para detallar otras sustancias psicoactivas se tomará como referencia una guía realizada por Tavera Romero y Martínez Ruiz (s.f.) en la misma se describen los efectos y las repercusiones de estas sustancias:

- **Tranquilizantes:** son medicamentos que se consiguen en forma de tabletas o para ser inyectados. Pueden ser de diferentes colores y tamaños. A veces son consumidos para calmar dolores musculares, como anticonvulsivos, para calmar un estado de ansiedad, causando un efecto de relajación y ganas de dormir. Cuando hay una intoxicación importante puede provocar dificultades en la visión, en la coordinación, en los reflejos, alucinaciones, problemas mentales, agresividad. Si se agrava su consumo puede causar dependencia física, delirios y al combinarse con el alcohol puede provocar la muerte. Popularmente se la conoce como rufis, pastillas, etc.
- **Anfetaminas y metanfetaminas:** es un producto considerado como estimulantes que se fabrican en laboratorios y se consiguen en general en forma de polvo o trozo para que su consumo sea por inhalación, pueda ser fumado con una pipa, tragado o utilizando una inyección. Al ser consumida el efecto en el cuerpo se produce en cuestión de

segundos causando en la persona un estado de excitación, temblor en el cuerpo, hiperactividad, problemas para dormir, aceleración, pérdida de apetito y también se observa que produce un efecto contradictorio ya que al momento de ser consumida la persona siente una energía que lo impulsa a realizar todo lo que desee, pero a medida que va disminuyendo el efecto esta sensación comienza a transformarse en depresión y puede tener reacciones agresivas. El consumo crónico de esta sustancia puede generar problemas mentales, emocionales e incluso la muerte. Popularmente es conocida como anfetás, hielo, crack, fuego, vidrio, etc.

- **Marihuana:** Se obtiene de una planta llamada cannabis, mediante la trituración de sus hojas y a veces se mezclan con las semillas y el tallo de la planta. Generalmente se fuma en cigarrillos los cuales son elaborados por el propio consumidor. Su consumo puede provocar dificultades de la frecuencia cardíaca, un estado de exaltación y habla exagerada, ganas de reír sin motivos, sueño y hambre. Cuando hay un abuso de esta sustancia la persona puede padecer problemas mentales, de memoria, falta de motivación e interés. Popularmente se la conoce como hierba, pasto, porro, etc.
- **Pasta Base:** La pasta base de cocaína o paco es el desecho de una droga, surge como residuo de las cocinas o laboratorios en los que se elabora la cocaína. Puede fumarse en pipas, es muy adictivo porque sus efectos son muy intensos, pero también muy breves. Al ser consumida los resultados aparecen en un lapso de entre 8 y 40 segundos y se extiende por sólo unos minutos. Allí el consumidor pasa de un estado de euforia inicial, sensación de placer, éxtasis, a una angustia y depresión profunda que lo llevan a querer consumir nuevamente.

El consumo prolongado de pasta base puede causar pérdida del contacto con la realidad, alucinaciones, hasta psicosis. Además efectos físicos como pérdida de peso, taquicardia, insomnio, dolor de cabeza y alteración en la coordinación. Pero todos sus efectos pueden tratarse con abstinencia y un tratamiento adecuado.

- **Cocaína:** Esta se obtiene de una planta denominada coca, tiene un aspecto como un polvo blanco, esponjoso y no tiene olor. El crack es un derivado de la base con la que se produce la cocaína que provoca una reacción inmediata al ser consumida. Generalmente se fuma. El consumidor puede mostrar un estado de euforia y excitación, dilatación de las pupilas, hablar de una manera exagerada, alucinaciones y delirios de persecución, entre otros. Preocupa mucho su consumo ya que puede provocar síntomas fatales como muerte por insuficiencia cardíaca, convulsiones, pérdida de peso y destrucción del tabique nasal. Se expresa en este trabajo que popularmente se denomina a la cocaína como polvo, nieve, talco o pase.
- **Morfina, heroína, codeína (derivados del opio):** Se obtienen a partir de la goma del opio y son extraídas de una flor denominada amapola o adormidera. Se las describe juntas porque tiene efectos muy similares. Se consumen generalmente en forma de polvo blanco o puede encontrarse de color amarillento rosa o café, dependiendo su elaboración y en tabletas o en jarabe. La morfina se conoce que se utiliza principalmente en la medicina como un analgésico para calmar el dolor. Al consumir estas sustancias la persona puede mostrar primero una sensación de euforia, la mirada perdida y posteriormente una sensación de relajación, desinterés por sus preocupaciones y mayor actitud de sociabilidad. Pero después la persona puede aislarse y alejarse del medio que lo rodea, provocando un deterioro personal y social. Es peligroso también porque puede generar desnutrición e infecciones por utilizar jeringas que no estén esterilizadas. Popularmente se los denomina estupefacientes, dama blanca, nieve, etc.
- **Hongos:** son denominados hongos psilocibios crecen en lugares húmedos están compuesto por una sustancia psicoactiva llamada psilocibina la cual produce los efectos alucinógenos. Pueden consumirse en su forma natural o en polvo. Los efectos que puede causar son alucinaciones, temblores, dificultad para distinguir la realidad de la fantasía, en la percepción y reacciones destructivas y de pánico. Como así también posibles alteraciones mentales. Popularmente se lo conoce como hongos mágicos o alucinógenos.

- **Dietilamida del ácido lisérgico (LSD):** es una sustancia química que se obtiene de un hongo llamado cornezuelo que crece en el centeno y en otros granos. Es producida por laboratorios ilegales en forma de cristales, puede encontrarse también como un líquido que no tiene color ni sabor, en píldoras y en polvo. Su consumo puede provocar alucinaciones, distorsiones de la realidad, dificultad en la frecuencia cardíaca, ataques de pánico producidos por la alteración que provoca en la imagen corporal. Dificultades en los procesos de aprendizaje, en la memoria, en la atención, lo más preocupantes es que sin consumir la droga luego de días o hasta incluso algunos meses pueden surgir nuevamente las alucinaciones desde la última dosis.
- **Inhalables:** Incluye aquellos productos químicos de uso casero y comercial como son los aerosoles o spray. Su consumo puede provocar sensación de mareos, dificultad en la visión, en el habla, pérdida del equilibrio, sensación de estar flotando, alucinaciones y reacciones agresivas. Como así también problemas cardíacos, de respiración y convulsiones. Popularmente se los conoce como goma, pvc, gasolina, etc.
- **Drogas de Diseño:** Se entiende como droga de síntesis o de diseño a aquellas drogas que pueden ser sintetizada o preparadas en un laboratorio a partir de sustancias químicas que no naturales. Pueden producir efectos distintos sobre el sistema nervioso, imitando los efectos de las drogas naturales. Las drogas de síntesis comprenden un grupo de sustancias psicoactivas con ciertas características comunes. Se elaboran por síntesis química en laboratorios clandestinos, ya que se fabrican a partir de productos farmacéuticos que fueron desechados por falta de utilidad (éxtasis) y otras imitan la estructura química de sustancias de origen botánico. Sus efectos en el cerebro se parecen a otras drogas conocidas como estimulantes y alucinógenos. Entre ellas podemos encontrar el éxtasis, la MDA, el LSD, la MDEA, las anfetaminas, adulterantes diversos, etc
- **Éxtasis:** se describe que esta sustancia es una droga creada en laboratorios considerados ilegales y es un derivado de las anfetaminas, en su composición puede tener propiedades alucinógenas. Se consume

en forma de polvo, tabletas o capsulas. Generalmente es consumido para conseguir un estado sereno, amistoso y sociable, que la persona pueda desinhibirse. También disminuye la sensación de agotamiento pero provoca mucha sed y agudiza la percepción. Sus síntomas principales son aceleración de la frecuencia cardiaca, perdida de la noción del tiempo y concentración y puede generar ataque de pánico, depresión y crisis de ansiedad. Popularmente es conocida como droga del amor, rola, X, etc.

CAPITULO IV

FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN

Teniendo en cuenta que anteriormente se desarrollan las nuevas formas de consumo y la clasificación de las sustancias psicoactivas, en este capítulo se detallará que se entiende por factores de riesgo y protección.

Se puede indicar que se trata de características de personalidad, de una situación en particular o de un contexto social, los cuales pueden influir o incrementar la probabilidad de generar problemas a futuro.

En el estudio realizado por el OAD (2006) se denominan factores de riesgo como aquellas características sociales, culturales y/o individuales que en conjunto, en un determinado momento, incrementan las condiciones de vulnerabilidad de la persona para el consumo de drogas.

Becoña Iglesias et al. (2010) menciona en su libro que es un punto de gran relevancia conocer los factores de riesgo y protección ya que serán de utilidad para la prevención de drogodependencias. Definiendo que:

Se entiende por factor de riesgo «un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento). Por factor de protección «un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas. (p.187)

Los factores de riesgo y de protección tienen varias dimensiones que son medibles y cada uno de ellos va a influir de forma independiente y general en el abuso de drogas. Pollard et al (citados en Becoña Iglesias, 2010) elaboran un cuestionario que sirve para evaluar los factores de riesgo y protección, donde van a encontrar que los factores más relevantes van a estar asociados a la comunidad, la escuela, la familia y al individuo y su grupo de iguales. En la comunidad los factores de riesgo considerados por los autores serán: desorganización comunitaria, leyes y normas que favorezcan el consumo y accesibilidad a las drogas. Los factores de protección harán referencia a las oportunidades de implicación en la comunidad.

En el aspecto escolar los factores de riesgo serán dificultades en el rendimiento académico y en el grado de compromiso con la escuela. Los de protección harán referencia a las oportunidades de implicación a la escuela.

Dentro del aspecto familiar los factores de riesgo serán, dificultades en la supervisión y disciplina familiar, conducta antisocial en la familia, actitudes parentales que favorezcan el uso y consumo de drogas. Como factores de protección se indica el apego a la familia y las oportunidades para la implicación familiar.

Por último en el aspecto individual y grupo de iguales, los factores de riesgo considerados por los autores son la rebeldía, una temprana iniciación en conductas antisociales, actitudes y conductas que favorezcan el uso de drogas, la conducta antisocial del grupo de iguales, el uso de drogas por los iguales, búsqueda de sensaciones nuevas, entre otros. Y como factores de protección se considerarán creencias religiosas, en el orden moral, habilidades sociales y apego al grupo de iguales.

Gómez (2012) señala que:

Conocer los factores de riesgo y protección que entran en juego en el desarrollo de un patrón patológico del consumo de drogas, se convierte así en un punto de gran relevancia para el tratamiento y prevención de las drogodependencias.
(p.30)

Percepción de Riesgo

Jurado (2013) describe en su investigación que la percepción del riesgo estaría centrada en el plano subjetivo de la persona junto a factores como calidad y cantidad de la información, creencias, actitudes, experiencias, motivación y estereotipos. Todo esto hace que el sujeto asuma el riesgo o no, en función de las características de cada situación y de cada persona.

En los jóvenes a pesar de comprobar la existencia de los riesgos físicos, psicológicos y sociales del consumo de drogas, hay una escasa conciencia del daño que puede ocasionar el consumo, ya que la juventud se considera un periodo evolutivo donde se percibe el riesgo de una forma diferente. Por esto conductas como el consumo de sustancias, se perciben como menos perjudiciales que en otras etapas de la vida.

García del Castillo (2012) explica que la percepción de riesgo es una de las variables de mayor impacto en la iniciación al consumo y en el mantenimiento del mismo. Puede llegar a ejercer una influencia directa al momento de que una persona decida probar una nueva sustancia.

Se considera que el riesgo se configura a partir de la información y de las experiencias que el sujeto vaya acumulando. Siguiendo al autor García del Castillo (2012) se puede pensar que la percepción que se tenga del peligro o del riesgo aumenta con la edad, pero no sucede exactamente de este modo, ya que en este proceso intervienen otras variables como las falsas creencias o el minimizar las posibles consecuencias negativas de los riesgos.

Factores de Riesgo y Protección en los Estudiantes Universitarios

Destacando las conclusiones alcanzadas por la investigación del OAD (2006) se puede conocer que uno de los factores de riesgo encontrado, con respecto al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios, fue asociar las tasas de consumo con el nivel de exigencia académica, cuanto mayor es el nivel de exigencia percibido por los estudiantes encuestados mayor es el consumo de todas las sustancias. También se describe que existe una asociación entre la apreciación positiva de las posibilidades de terminar la formación profesional y el aumento del consumo de sustancias. Otro factor de riesgo encontrado fue la curiosidad por probar alguna droga ilegal.

En cuanto a los factores de protección, los investigadores del estudio OAD (2006) proponen que sería favorable potenciar el desarrollo de aptitudes y habilidades personales que ayuden a los estudiantes a defenderse y protegerse, incentivar la motivación para el logro de objetivos, el desempeño universitario y laboral, el fortalecimiento de la autoestima, la integridad y el correcto uso del tiempo libre.

Conductas de Consumos

De manera frecuente se tiende a identificar al consumidor de sustancias como un “adicto”, sin embargo se considera relevante aclarar que existen

diferentes tipos de vínculos que se establecen entre las personas y las sustancias psicoactivas, sin ser necesariamente adicciones o consumos problemáticos.

Gómez (2012) manifiesta que las personas difieren en el uso que hacen de las drogas. Algunas personas nunca experimentan con ellas, otras dejan de utilizarlas luego de algunas experiencias, o continúan usándolas de forma irregular y pueden convertirse en un usuario regular y recurrente. Por último, algunos llegan a desarrollar un patrón patológico en el uso de drogas que pueden terminar en drogodependencia. “Por lo tanto, no todo el mundo consume drogas, no todos los que consumen se convierten en usuarios regulares o irregulares y de estos solo algunos se vuelven usuarios compulsivos de las drogas”. (Gómez, 2012 p.29)

Este proceso que va de una primera etapa de uso a la de un uso problemático o a la dependencia, va a estar asociado con diversos factores de riesgo relacionados tanto con el individuo, con su ambiente y con la propia sustancia. La interrelación entre la persona, el entorno social y la sustancia consumida, como las consecuencias que se derivan de la forma de consumo, va a comprender un amplio espectro de posibles combinaciones y resultados. (“Servicio de Drogodependencia”, s.f.)

Mayer (2001) expresa que:

No existe solo una razón para iniciarse en el consumo de drogas, ni siquiera una sola clase de motivos. Son múltiples y variadas las determinaciones familiares, sociales e individuales capaces de influir para que un consumo ocasional de sustancias psicoactivas pueda evolucionar hasta transformarse en una adicción. (p.131)

Ruiz Olivares (2010) detalla en su estudio las conductas de consumo en los jóvenes, explicando que en nuestra cultura y de manera legal a partir de los dieciocho años, el consumo de alcohol, es considerado normal. Pero aclara que no por consumir ocasionalmente, la persona va a presentar problemas con el alcohol. Por este motivo resulta importante hacer referencia a las distintas conductas de consumo que se pueden presentar, las que marcaran posibles pautas de actuación o de intervención. Se describen cinco tipos de conductas en relación al consumo de sustancias:

Abstinente, no consume ninguna sustancia.

Experimental, (“lo pruebo”) es un consumo fortuito o durante un periodo de tiempo muy limitado o en una cantidad muy reducida. La persona prueba las sustancias que están a su alcance, de forma indiscriminada y determinada por la oferta de amigos o compañeros pero que, por alguna razón, no las vuelve a consumir. Los motivos de este consumo pueden ser muy variados por curiosidad, para sentirse adulto o para sentirse parte de un grupo (conducta de integración). Y las razones por las que dejan de consumirlas son también muy diversas, por ejemplo, desde una fuerte intolerancia a la misma, con síntomas físicos desagradables (fuertes dolores de cabeza, vómitos, mareos, etc.), hasta que no les haya gustado demasiado la experiencia.

Ocasional, se trata de un consumo de importantes cantidades cuya principal motivación es la integración grupal, a través de mayores niveles de desinhibición personal. O pueden darse motivos más concretos como el deseo de obtener mayor rendimiento académico, deportivo, resistencia física, etc. La persona determina cuál es el tipo de droga y dónde quiere usarla. Este comportamiento puede significar un trastorno por abuso de sustancia psicoactiva.

Habitual, se trata de un consumo que se repite a diario de forma continua ya no es un consumo esporádico, por ejemplo, un joven que consume cada vez que sale los fines de semana, o cada vez que tiene la ocasión. Se puede considerar como un consumo compulsivo, muy intenso, existiendo un trastorno muy importante del comportamiento que da lugar a una serie de consecuencias sociales importantes.

Dependiente, (“no sé parar”), aquel que consume habitualmente grandes dosis de droga, que deja de realizar otras actividades para poder consumir, que siente un deseo muy fuerte y una pérdida de control ante el consumo, etc. El propósito del consumo es mantener su funcionamiento basal y aliviar los síntomas de abstinencia que aparecen al dejar de consumir.

Debido a que anteriormente se detallan las diferentes formas en que puede darse el consumo de sustancias. Por último se considera importante describir que se entiende por consumo problemático, el OAD (2015) en su estudio aclara que la noción de consumos problemáticos es una construcción reciente. La distinción que suele usarse generalmente en otras bibliografías es la que marca una diferencia entre uso, abuso y adicción. La idea de consumos

problemáticos plantea incorporar en sus definiciones la dimensión particular del sujeto que consume. “Consumos” definirlo en plural intenta abarcar la multiplicidad de las experiencias. “Problemáticos” se intenta identificar aquello que estorba en la vida de esta persona en particular, y sobre lo que tiene para decir. De esta manera se busca que se comprenda, con este concepto, que el consumo es diferente de una persona a otra y que cada conducta de consumo adquiere una característica propia y especial en cada contexto. Esto va a poder observarse en la vida cotidiana de cada persona.

La Ley 26.934 (2014) la cual se crea con los objetivos de establecer estrategias de prevención ante los consumos problemáticos mediante una actuación directa del Estado. Sus acciones serán determinadas por el Poder Ejecutivo Nacional. La misma describe que:

A los efectos de la presente ley, se entiende por consumos problemáticos aquellos consumos que —mediando o sin mediar sustancia alguna— afectan negativamente, en forma crónica, la salud física o psíquica del sujeto, y/o las relaciones sociales. Los consumos problemáticos pueden manifestarse como adicciones o abusos al alcohol, tabaco, drogas psicotrópicas —legales o ilegales— o producidos por ciertas conductas compulsivas de los sujetos hacia el juego, las nuevas tecnologías, la alimentación, las compras o cualquier otro consumo que sea diagnosticado compulsivo por un profesional de la salud. (Ley 26.934, 2014)

CAPITULO V

AMBITO UNIVERSITARIO

Se considera relevante en este capítulo poder hacer referencia a las características principales que definen a un estudiante universitario, para luego poder analizar y comprender cuales son los factores de riesgo y protección que pueden intervenir en el consumo de sustancias en los estudiantes.

Vida Universitaria

Tomando como referencia un artículo realizado por Donati y Trucco (2008) los cuales manifiestan que cuando se piensa en que significa ser un estudiante universitario y comenzar a estudiar una carrera se puede observar que se encontraran características similares pero también diferencias a lo ya vivido. Como por ejemplo ser alumno es una experiencia ya conocida pero en este ámbito la exigencia será diferente. Quizás para seguir con una carrera de interés se deba cambiar de residencia o de provincia esto implicará nuevos cambios, como así también se crearan nuevos vínculos y nuevas relaciones interpersonales. Todo esto hace referencia a que se deberá transitar la adaptación a esta vida universitaria.

Al hablar de adaptación Donati y Trucco (2008) se refieren a experimentar un desafío y una oportunidad de insertarse en una realidad estructurada, es decir, que ya está organizada, que cuenta con características específicas, aprender a relacionarse en un nuevo ambiente, con nuevas reglas de funcionamiento y con nuevas propuestas. “Ser universitario implica un progreso en el sentido de maduración personal, que tiene que estar acompañado de un crecimiento a nivel psicológico”. (Donati y Trucco 2008)

En si la vida universitaria implica encontrarse y descubrir experiencias nuevas, donde el estudiante se va enfrentar con diferentes situaciones en las que deberá tomar sus propias decisiones.

Siguiendo un artículo de López Pinedo (2012) se entiende que el consumo de sustancias psicoactivas empieza generalmente en la adolescencia y juventud y se vuelven más evidentes en la vida universitaria.

Explica que esta etapa universitaria marca el paso de la juventud hacia el ámbito del trabajo y representa un paso del joven como adulto y que en los años de formación universitaria se encuentra generalmente una población

joven que está poco identificada con los problemas de salud los cuales empiezan a aparecer en etapas posteriores.

A partir de los estudios realizados López Pinedo (2012) advierte que el consumo de sustancias psicoactivas en la vida universitaria puede reducir el rendimiento académico de los estudiantes, e interrumpir en algunos casos la finalización de sus carreras. En este aspecto las universidades son consideradas como centros adecuados para la aplicación de estudios relacionados con la salud de esta población con el fin de conocer cuáles son las prácticas habituales asociadas a la problemáticas de consumo.

Measho, Amsalu y Tesfahun (2013) mencionan en un informe que el paso de la escuela secundaria a la universidad es un período crucial relacionado con la posibilidad de aumentar las conductas de riesgo en salud, como el consumo de alcohol, tabaco y el uso de otras sustancias ilegales. Aclaran que el consumo de sustancias puede ocurrir en diferentes segmentos de la sociedad pero especialmente en los estudiantes universitarios puede ocasionar disminución del trabajo o del rendimiento académico. Durante esta transición a la universidad los jóvenes atraviesan diversas situaciones estresantes como, separarse de sus familias, compartir una vivienda con otras personas, formación de nuevos grupos sociales, exigencias académicas y lograr un equilibrio entre las actividades sociales y las responsabilidades académicas.

“El descubrimiento del efecto de las sustancias psicoactivas para muchos jóvenes suele ser vivenciado como un hallazgo casi mágico” (Mayer, 2001, p.115). Esto les permite alejarse en forma inmediata de sus conflictos, aunque no ignoran la transitoriedad de su acción ni la peligrosidad de las mismas. En otros casos estos actos de consumo surgen como refuerzo a un sentimiento de identidad frágil, que vacila frente a angustias desbordantes para las que no hay representación y alivio.

Consumo en Universitarios

Consultando diferentes artículos e investigaciones se puede conocer, tanto a nivel nacional como a nivel mundial, que existen diferentes estudios que dan cuenta del consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito universitario.

Measho et al. (2013) expresan en las conclusiones de su estudio que la mayoría de los estudiantes comienza con el uso de sustancias psicoactivas durante los últimos años de la escuela secundaria y en el primer año de la universidad, información que resulta de importancia para la presente investigación teniendo en cuenta la muestra seleccionada.

A continuación se brindará algunos resultados generales alcanzados en diferentes estudios.

En el Primer Estudio en Estudiantes Universitarios llevado a cabo por el OAD (2005) en el área metropolitana, se observa que el mayor consumo de sustancias en estudiantes universitarios se presenta en alumnos de sexo masculino en edades entre 22 a 25 años. De todos los encuestados se encontró que hay bastante consumo de tabaco a diario y en referencia al consumo de alcohol se obtuvo, en la mayoría de los casos, un consumo al menos una vez por semana. En lo que se refiere al consumo de otras sustancias psicoactivas como marihuana, tranquilizantes y estimulantes sin receta médica, cocaína, alucinógenos, solventes e inhalables, pasta base, opiáceos, entre otras, el estudio informa que hay mayor cantidad de alumnos que han probado la marihuana y los tranquilizantes, en relación con las demás sustancias.

La investigación realizada por Jurado (2013) en la provincia de Córdoba con estudiantes universitarios, muestra en general que es mayor el consumo habitual de alcohol que de tabaco y en cuanto al consumo de psicofármacos se presenta un consumo de manera esporádica.

En la página oficial del OAD se puede evidenciar que una universidad de Venezuela desde el año 2000, crea un Centro de Estudios en el que se inicia una línea de investigación epidemiológica del consumo de sustancias psicoactivas en la población universitaria. Los resultados que se encontraron muestran que la marihuana, la cocaína y los inhalantes son las sustancias más usadas. Asimismo el consumo de bebidas alcohólicas fue reportado como el más alto entre todos los estudiantes. El consumo de cigarrillos ha ido variando y presenta importancia el consumo de tranquilizantes, estimulantes y anfetaminas.

Moreira Lemos, Cerqueira Branco, Kuwano, Tedesqui, Vieira Bitencourt, Cerqueira Serra Neves, Nunes Guimarães, Rebello, Bacellar, Motta lima

(2006), detallan en el estudio realizado a estudiantes de medicina de la universidad de Salvador Bahía, que el uso de drogas corresponde a un uso esporádico y recreacional, marcando que el alcohol se usa de forma regular en gran parte de los alumnos, observándose mayor predisposición de dicho consumo en los hombres y mayor uso de tranquilizantes en las mujeres.

Específicamente en los estudiantes de medicina se manifiesta que el uso de drogas se debe a características particulares de la carrera como la carga horaria elevada, la responsabilidad asociada a la curación de pacientes, aspectos éticos y el acceso facilitado a ciertas drogas, entre otras. Aclarando que el acceso a ciertas drogas estará asociado con el estilo de vida y la actitud de cada alumnos ante el uso de estas sustancias.

Duarte Alarcón, Varela Arévalo, Salazar Torres, Lema Soto, Tamayo Cardona (2012) en el estudio que realizan sobre estudiantes universitarios, con el objetivo de indagar cuales son las motivaciones ante el consumo de sustancias, revelan en sus resultados que en el caso del alcohol el principal motivo para consumirlo fue sentirse mejor, en el caso del cigarrillo los principales motivos fueron disminuir la tensión, ansiedad o el estrés y respecto al consumo de drogas ilegales se consideró como principal motivo experimentar nuevas sensaciones.

En el último estudio realizado por el OAD (2006) a estudiantes universitarios de la región norte (Salta, Jujuy, Santiago del Estero, Tucumán y Catamarca) la mayoría de los estudiantes correspondían a las áreas de Ciencias Sociales, Humanas y Artísticas. Dando a conocer, con respecto a las edades de inicio del consumo que una gran parte de los estudiantes encuestados para esta Región habían comenzado a fumar a los 15 años. Y con respecto a las demás sustancias, como los tranquilizantes y estimulantes sin receta médica y la marihuana, se describe que su consumo se inicia entre los 17 y 19 años. Etapa que coincide con la vida universitaria.

En el ámbito universitario Castaño Pérez (2008) menciona que se conoce que el consumo de sustancias psicoactivas constituye una situación que requiere más atención.

Castaño Pérez (2008) plantea en su estudio que surgen entre los estudiantes universitarios ciertos mitos o prejuicios al abordar el tema del consumo de drogas y alcohol en las Universidades. El autor realiza un trabajo

que abarca el consumo de sustancias psicoactivas en universidades de diferentes partes del mundo, llegando a la conclusión de que existen facultades o disciplinas que son vistas en forma negativa y consideradas como consumidores de drogas tanto legales como ilegales. Castaño Pérez (2008) menciona que los ingenieros, los abogados, los administradores y contadores son encasillados en muchas comunidades universitarias por la ingesta de alcohol. Los estudiantes de comunicación social como abusadores de esta sustancia, asociado al consumo de las llamadas drogas de diseño.

Rigotti, Milesi, Peralta (2012) en el estudio realizado en la provincia de Córdoba, describen que la dificultad para los estudiantes con respecto a las prácticas de consumo, radica en que no perciben estas conductas como un problema inmediato o a futuro donde al mismo tiempo esto ocasiona el ocultamiento de otro tipo de dificultades como el afrontar obligaciones. Se evidencia también que no pueden darse cuenta el momento en que el consumo se vuelve riesgoso debido a que actualmente el consumo se encuentra más naturalizado.

Se resalta que el consumo de sustancias está atravesado por factores económicos, culturales y políticos que implican relaciones entre estos factores y los actores involucrados. Situación que se debe comprender, analizar, e intervenir en el espacio universitario a favor de un proceso de salud/enfermedad que apunte a la promoción de estilos de vida más saludables.

DEFINICION CONCEPTUAL Y OPERACIONAL DE VARIABLES

Teniendo en cuenta el objetivo general y los objetivos específicos de la investigación se definen las variables que se midieron para conocer los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias de los estudiantes universitarios.

Definición Conceptual

Factores de riesgo y protección: Becoña Iglesias (2010) entiende por factor de riesgo “un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento)”. Por factor de protección “un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas”. (p.187)

Consumo de Sustancias Psicoactivas

Consumo: Pack (2002) explica que existe una evolución en el consumo en la cual diferencia uso, abuso y adicción. Principalmente señala que el uso de drogas generalmente consiste en el consumo esporádico de la sustancia, sin intervenir ni afectar la vida de la persona. Asimismo, menciona que el abuso de drogas consiste en el consumo cotidiano de la misma, dejando de lado responsabilidades como trabajo o estudio y a su vez rompe con la sana relación familiar y social. Finalmente señala que la adicción corresponde a la necesidad del consumo, siendo aquí donde se observa la conducta y estado de ánimo de la persona dependiendo del consumo o abstinencia de la misma.

Sustancias Psicoactivas: Según la (OMS, 2005) las sustancias psicoactivas, conocidas como drogas, son sustancias que al ser consumidas pueden modificar la conciencia, el estado anímico de una persona y los procesos mentales. A través de los avances de la neurociencia se han podido conocer mejor los procesos físicos mediante los que actúan estas sustancias.

Dentro de esta definición se incluyen todas las sustancias psicoactivas consideradas legales (como el alcohol, tabaco, fármacos) y las consideradas ilegales (como el cannabis, la cocaína, heroína, anfetamina) entre otras.

Definición Operacional

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	VECTORES	PREGUNTAS DE LA ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN	Características socio demográficas	Sexo	Femenino	Sexo
			Masculino	
		Edad	18-28 años	Edad
			29-39 años	
		Situación conyugal	Soltero	Situación Conyugal
			Casado	
			Divorciado/separado	
	Unido/Juntado			
	Viudo			
	Pareja			
	Hijos	Cantidad	¿Tenés Hijos?	
	Situación laboral	Tiempo completo	Situación Laboral	
		Parcial		
Esporádico				
No trabaja				
Actividades durante el tiempo libre	Dentro del hogar	Tareas domésticas	¿Qué actividades realizas cuando no estás en la Universidad? Selecciona las cuatro (4) más habituales	
		Ver TV		
		Escuchar música		
		Escuchar radio		
		Navegar por la web/chatear		
		Leo / escribo		
		Descanso		
	Fuera del hogar	Artísticas (Canto, teatro, pintura)		
		Educativas (Estudio idiomas u otro tipo de cursos)		
		Recreativas (Cine, paseo)		
		Religiosas		
		Políticas		
		Con compañeros/amigos		
		Con tu esposa,		

			pareja, novio/a	
			Con otros familiares	
Prevalencia de Consumo	Tabaco/ Alcohol	Edad de inicio	¿Has fumado tabaco o consumido bebidas alcohólicas alguna vez en tu vida? En los últimos 30 días/ En los últimos 12 meses	
		Por primera vez		
		Último 30 días		
		Hace más de un año		
		Todos los días		
Tipos de sustancias	Drogas ilegales	Tranquilizantes y estimulantes sin receta médica.	¿Alguna vez has consumido alguna de estas sustancias? ¿Con qué frecuencia usaste estas sustancias? En los últimos 12 meses / En los últimos 30 días	
		Marihuana		
		Pasta base		
		Cocaína		
		Opiáceos		
		Alucinógenos		
		Solventes		
		Drogas de diseño		
Percepciones asociadas al consumo	Consecuencias negativas resultado del consumo	Problemas de pareja	¿Ha habido problemas entre vos y tu pareja a causa del consumo?	
		Pérdida de amigos	¿Has perdido amigos/as por el modo de beber?	
		Abuso de alcohol	¿Has tenido ganas de disminuir lo que tomas?	
		Pérdida de conciencia	¿Te ha ocurrido que, al despertar, después de haber bebido la noche anterior, no	

				te acuerdes de parte de lo que pasó?	
	Percepción de riesgo	Peligrosidad percibida sobre el consumo de sustancias	Nada peligroso	¿Cuál es tu opinión sobre el uso de las siguientes sustancias?	
			Poco peligroso		
Peligroso					
Muy peligroso					
No sabe qué tan peligroso					
		Personas conocidas que consuman	Si No	¿En la actualidad conoces a alguien que consuma?	
Asignación de beneficios al consumo	En etapa universitaria		Sentirse mejor	¿Existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para?	
			Aliviar el estrés		
			Disminuir la tensión antes de un examen		
			Relajarse después de rendir un examen		
			Pertenecer a un grupo		
			Experimentar sensaciones nuevas		
Accesibilidad a las sustancias	Nivel de accesibilidad a sustancias en la ámbito académico		Me sería fácil	¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en el ámbito universitario?	
			Me sería difícil		
			No podría conseguir		
			No sé si es fácil o difícil		
				Si	¿Alguna vez le han ofrecido alguna droga ya sea para probar o comprar, como marihuana, cocaína, pasta base, en el ámbito universitario?
				No	
				No contesta	

ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación se encuadró en un paradigma cuantitativo en el cual se aplicó un cuestionario estructurado de modalidad cerrada con el objetivo de determinar cuáles son los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en la Universidad Nacional de Salta del año 2017 en la carrera Licenciatura de Ciencias de la Comunicación. Siguiendo a los autores Hernandez Sampieri, Fernandez Collado y Baptista (2010) se entiende que en una investigación cuantitativa los problemas a investigar son específicos y delimitados desde que se inicia el estudio. La recolección de los datos se hace a través de medición y procedimientos estadísticos y debe ser lo más objetiva posible. Siguen un patrón estructurado y se apunta a generalizar los datos encontrados en un grupo a una población mayor.

Siguiendo a los autores, se puede afirmar que la siguiente investigación asume un alcance descriptivo, ya que se buscó caracterizar, medir y analizar el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios.

Se trata de una temática que comprende diferentes cuestiones teóricas y de un estudio que podrá ser utilizado para futuras investigaciones, tales como estudios que realicen alumnos o profesionales interesados en el tema, que de acuerdo a los datos obtenidos puedan compararlos, por ejemplo, con otras universidades de la provincia o del país.

DISEÑO DE INVESTIGACION

Tomando en cuenta los tipos de diseños de investigación que mencionan Hernández Sampieri et al. (2010) el diseño utilizado fue un diseño no experimental, donde se aplicó un cuestionario cerrado auto administrado a los estudiantes universitarios en una jornada normal de clases en las aulas de la Facultad, es decir, en su ambiente natural. No hubo manipulación de variables. El cuestionario que se utilizó se obtuvo del estudio realizado por el OAD (2006) y fue adaptado teniendo en cuenta los objetivos descriptos en la investigación. Se utilizó un diseño transversal ya que los datos fueron recolectados en un solo momento.

POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: Está conformada por todos los estudiantes que asisten a la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación en la Universidad Nacional de Salta del año 2017.

A partir de la accesibilidad y la información brindada por el departamento de alumnos de la Facultad de Humanidades de la universidad se puede conocer que los ingresantes para el ciclo lectivo 2017 suman una cantidad de 283 alumnos y los re inscriptos una cantidad de 1149 alumnos, en total se describe una población de 1432 alumnos.

Muestra: Tomando como referencia el libro de Hernández Sampieri et al. (2010) se seleccionó una muestra probabilística puesto que todos los integrantes de la población tienen la misma posibilidad de ser elegidos. El tipo de muestreo que se utilizó fue un muestreo aleatorio simple. Grasso (2007) define que en este tipo de muestreo todos los miembros de la población tienen la misma probabilidad de ser incluidos en la muestra, la inclusión de un miembro no es influenciada por otro miembro y que todos los participantes hayan tenido la misma posibilidad de ser elegidos. También se aclara que en un muestreo aleatorio simple se debe contar con el registro de todos los elementos que componen la población. Se contó con el listado de todos los alumnos de la carrera. Por esto el cuestionario fue aplicado en cada uno de los cursos, del primero al cuarto y último año.

Teniendo en cuenta los datos brindados por el departamento de alumnos de la facultad de Humanidades de la Universidad Nacional de Salta se pudo conocer la cantidad de alumnos matriculados en la Facultad y en las diferentes carreras. La Lic. en Antropología presenta una cantidad de 262 matriculados, la Lic. en Ciencias de la Educación una cantidad de 700 matriculados, la Lic. en Historia 356 matriculados, la Lic. en Letras 273 matriculados, la Lic. en Filosofía 169 matriculados y la Lic. en Ciencias de la Comunicación una cantidad de 1432 matriculados (ver anexo).

Para seleccionar la muestra se tomaron en cuenta estos datos y se eligió la Lic. en Ciencias de la Comunicación por ser la carrera con la mayor cantidad de alumnos. Para obtener una muestra representativa se utilizó un calculador de muestras on line, el cual describe: Tamaño del universo un total de 1432 alumnos, Heterogeneidad 50%, Margen de error 5, Nivel de Confianza 95%.

Se obtiene como resultado una muestra compuesta por una totalidad de 278 alumnos.

Como criterio de inclusión, se consideró a los estudiantes de la Licenciatura en Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Salta, los cuales se matricularon durante el año 2017 en cualquier año de la carrera.

En consecuencia los criterios de exclusión fueron: que el estudiante universitario no accediera a participar de la investigación, que no pertenecía a la Universidad Nacional de Salta en el año 2017 y que no estaba cursando ningún año de la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación.

TECNICA Y RECOLECCION DE INFORMACIÓN

Tomando como referencia el objetivo general de la investigación el cual refiere a indagar sobre los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito universitario, se consideró apropiado utilizar como principal método de recolección de datos un cuestionario, brindado por el OAD (ver anexo). Siguiendo lo expresado por Hernández Sampieri et al. (2010) se entiende que es uno de los instrumentos más utilizados, el cual estará compuesto por un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. Estas preguntas serán de tipo cerradas, las cuales ya fueron previamente delimitadas e incluirán varias opciones de respuestas.

El cuestionario fue auto administrado y proporcionado directamente a los estudiantes universitarios junto con un consentimiento informado (ver anexo).

Se seleccionó este cuestionario porque se consideró de gran utilidad para alcanzar los objetivos planteados en la presente investigación.

El cuestionario original cuenta con 52 preguntas las cuales fueron planificadas específicamente para poder recolectar información correspondiente al consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito universitario.

Fue elaborado por la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la Lucha Contra el Narcotráfico desde el (OAD) y ya ha sido aplicado en el año 2005 durante el segundo semestre, a los estudiantes de enseñanza superior del Área Metropolitana de Buenos Aires, posteriormente y para complementar el estudio, en el mes de Mayo del 2006, tuvo lugar la segunda fase de la encuesta que se aplicó al interior del país.

En esa oportunidad el cuestionario fue aplicado en la Provincia de Salta a un total de 256 estudiantes universitarios comprendidos entre la Universidad Nacional de Salta y la Universidad Católica de Salta.

En su diseño puede observarse que cuenta con diferentes ejes:

- **Primer eje:** Información acerca de los datos socio demográficos del encuestado como edad, sexo, situación laboral, económica y afectiva.
- **Segundo eje:** Expectativas y exigencias asociadas a la carrera en curso. Actividades extracurriculares.

- **Tercer eje:** Historia de consumo (prevalencia de consumo de vida, año y mes).
- **Cuarto eje:** Percepción de Riesgo
- **Quinto eje:** Motivaciones de consumo
- **Sexto eje:** Accesibilidad a las drogas

Es importante resaltar que del estudio realizado por el OAD (2006) se tomó el cuestionario utilizado, el cual fue adaptado para la presente investigación teniendo en cuenta los objetivos planteados.

Se agregaron dos ejes: un eje para conocer, en los estudiantes, las motivaciones en el consumo de sustancias psicoactivas y su relación con la vida universitaria teniendo en cuenta los resultados alcanzados en el estudio realizado por Duarte Alarcón,C., Varela Arévalo,M., Salazar Torres,I., Lema Soto,L., Tamayo Cardona,J. (2012) con respecto a las motivaciones para el consumo.

Y otro eje para conocer la accesibilidad a las drogas ilegales dentro del ámbito universitario, considerando el estudio realizado por el OAD (2017) en la provincia de Salta. De esta manera el cuestionario quedó compuesto por 45 preguntas.

Para realizar la recolección de los datos se procedió a encuestar un total de 278 estudiantes de la Lic. en Ciencias de la Comunicación, del primer al cuarto y último año de la carrera, en los meses de Octubre y Noviembre. Este procedimiento fue organizado por la Secretaria Académica de la Facultad, quien brindó a la investigadora el acceso a las aulas para administrar el cuestionario a los alumnos que estaban presentes en ese momento, a los cuales se les explicó los objetivos de la investigación y que su participación era anónima y voluntaria.

MARCO INSTITUCIONAL

Para la presente investigación el marco institucional referencial fue la Universidad Nacional de Salta, donde se aplicó el cuestionario seleccionado. Además se trabajó en conjunto con el Observatorio Provincial de Drogas perteneciente a la Secretaría de Adicciones del Ministerio de Salud Pública.

Universidad Nacional de Salta

Consultando la página oficial de la universidad se puede conocer que la misma se funda un 11 de mayo de 1972, en el gobierno de facto del general Alejandro Agustín Lanusse. La lucha por la creación de la casa de altos estudios provenía desde el año 1949.

Contribuye a desarrollar la cultura mediante investigaciones científicas y tecnológicas, estudios humanistas y creaciones artísticas, su misión es lograr la transmisión y la generación de conocimientos. Uno de sus objetivos principales es la educación desde un aspecto ético. Incentiva a la formación integral y armónica de los integrantes de la comunidad universitaria como docentes, estudiantes, graduados y personal de apoyo universitario, intentando infundir en ellos el espíritu de rectitud moral y responsabilidad ética y cívica. Presenta un desarrollo y formación de investigadores, docentes y profesionales idóneos. Al mantener vínculos permanentes con sus graduados en un proceso de formación continuo, promueve la enseñanza, la investigación y la práctica profesional, comprometiéndose con la problemática del país y de la región. Por último se puede mencionar que incentiva una actitud crítica, tratando de asegurar en su interior una amplia libertad de expresión.

La universidad cuenta en su estructura con seis Facultades, de las cuales se selecciona para la presente investigación la Facultad de Humanidades y específicamente se trabajará con la carrera Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, por el acceso y predisposición brindada por las autoridades de dicha Facultad. A través de la página oficial de la universidad se conoce que es una carrera que tiene una duración de cuatro años en la cual se describe el perfil del egresado el cual se formará para la realización de tareas vinculadas a la producción de textualidades mediáticas tanto gráficas como audiovisuales. Se preparará para el desarrollo de investigaciones que involucren

problemáticas específicamente mediáticas que surjan de lo social de acuerdo a las diferentes circunstancias socio-históricas. De esta manera podrá ejercer su rol de manera crítica buscando realizar un aporte fundamental a la sociedad a la que pertenece. El egresado estará capacitado para desempeñarse adecuadamente de acuerdo con el rol y con el perfil del medio en el que desarrolle su actividad. Por otra parte, podrá desempeñarse en las instituciones y organizaciones tanto públicas como privadas en las que desarrolle su actividad, siendo capaz de producir e interpretar creativa y críticamente diferentes textos requeridos por las instituciones. Asimismo, el licenciado estará capacitado para planificar, implementar y evaluar políticas y proyectos de comunicación tanto en distintas instituciones, organizaciones y medios de comunicación alternativos del ámbito público y/o privado como en diferentes territorios (barrios, municipios, regiones, comunidades aborígenes, entre otros). Finalmente, podrá implementar y dirigir proyectos de investigación en el campo de las comunicaciones sociales, del análisis institucional y organizacional o en el ámbito de la comunicación comunitaria y alternativa.

ANALISIS DE DATOS

Al tratarse de una investigación cuantitativa con un alcance descriptivo, para realizar el análisis de los datos se procedió a diseñar una base de datos en la cual se codificaron y sistematizaron los datos obtenidos. Se utilizaron escalas nominales, ordinales y se describieron las variables que integran el cuestionario como: características sociodemográficas, estado y percepción de exigencia de la carrera, historia y prevalencia de consumo, percepción de riesgo y accesibilidad a las drogas. Esto se realizó a través del programa estadístico SPSS (Statistical Product and Service Solutions).

Para presentar los resultados se utilizaron tablas de distribución de frecuencias y porcentajes, representados a través de gráficos de barra y gráficos circulares. Para poder verificar si existe una asociación significativa entre las variables se utilizó la prueba Chi cuadrada o (X^2) Hernández Sampieri et al. (2010) la definen como una prueba estadística que sirve para evaluar hipótesis acerca de la relación de dos variables (nominal u ordinal). Se calcula por medio de una tabla de contingencia (cuadro de dos dimensiones). Se obtuvo utilizando el programa estadístico SPSS.

- Si $p < 0,05$ el resultado es significativo, existe una relación entre ellas.
- Si $p > 0,05$ el resultado no es significativo, no existe una relación entre ellas.

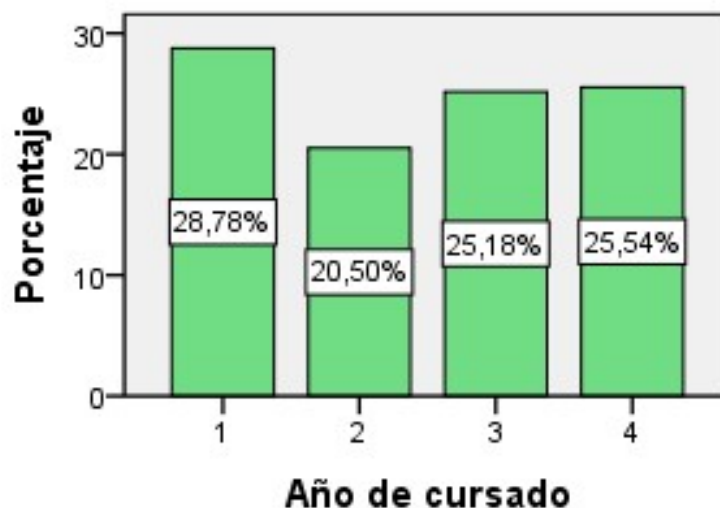
El valor de 0,05 es un valor establecido de acuerdo al nivel de confianza del 95%.

RESULTADOS

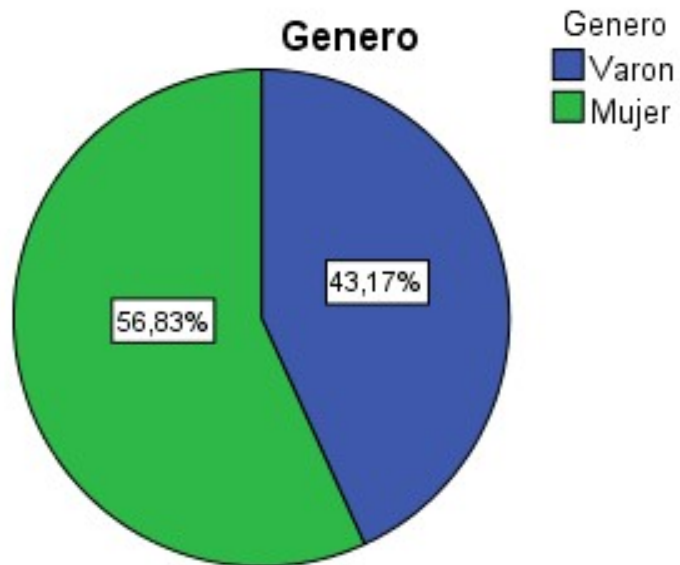
Se presentan los resultados obtenidos, de acuerdo a los **objetivos específicos** y por último los datos buscados en el **objetivo general** planteados en la investigación, a partir de los siguientes ejes: características socio demográficas, vida universitaria, historia de consumo, percepción del riesgo, accesibilidad a las drogas y factores de riesgo y protección.

Características Socio Demográficas

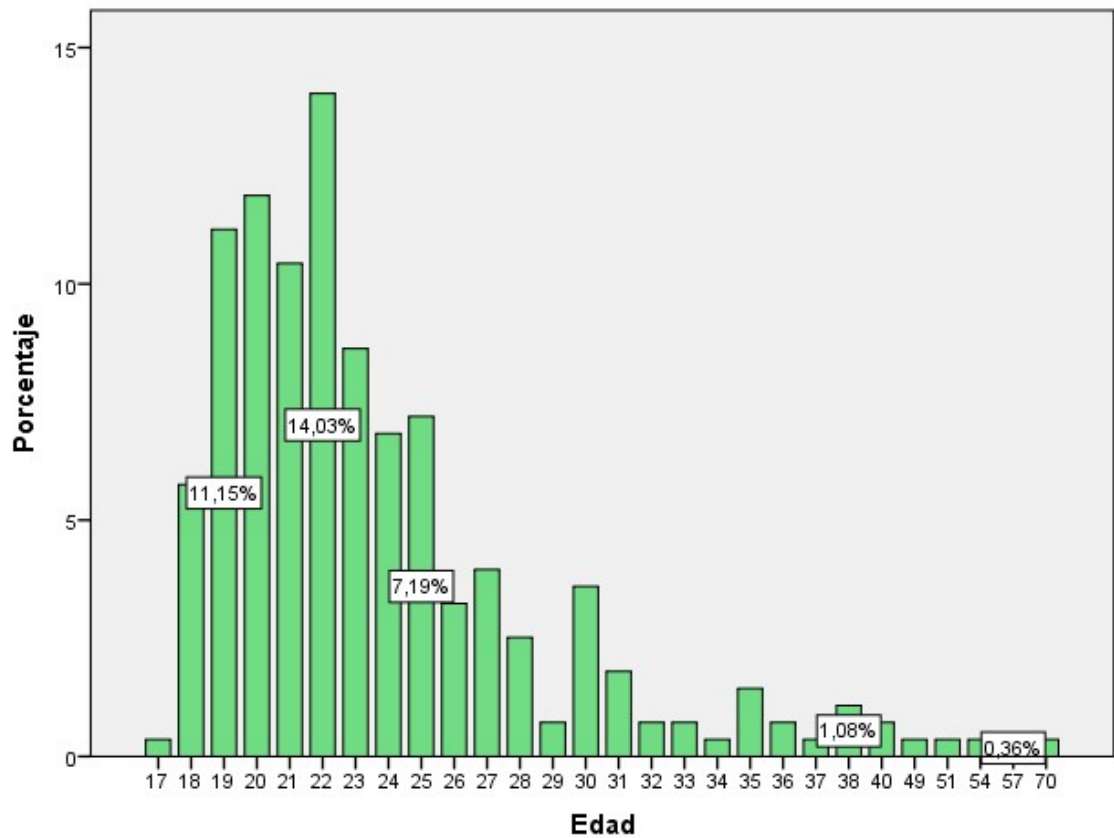
- 1- Teniendo en cuenta que la encuesta se aplicó a los estudiantes de la Lic. en Ciencias de la Comunicación del primero al cuarto y último año, se pudo observar que un porcentaje del 28,8% están cursando el primer año de la carrera. No obstante también se observa gran cantidad de alumnos en tercer y cuarto año (50,72%).



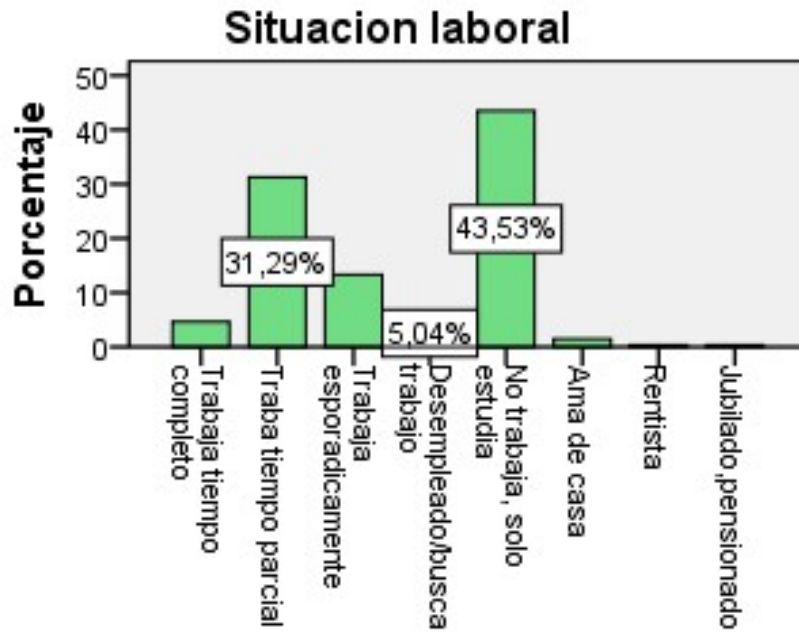
- 2- **Género:** De todos los estudiantes encuestados el (56.8 %) son mujeres. Y el (43,17%) son varones.



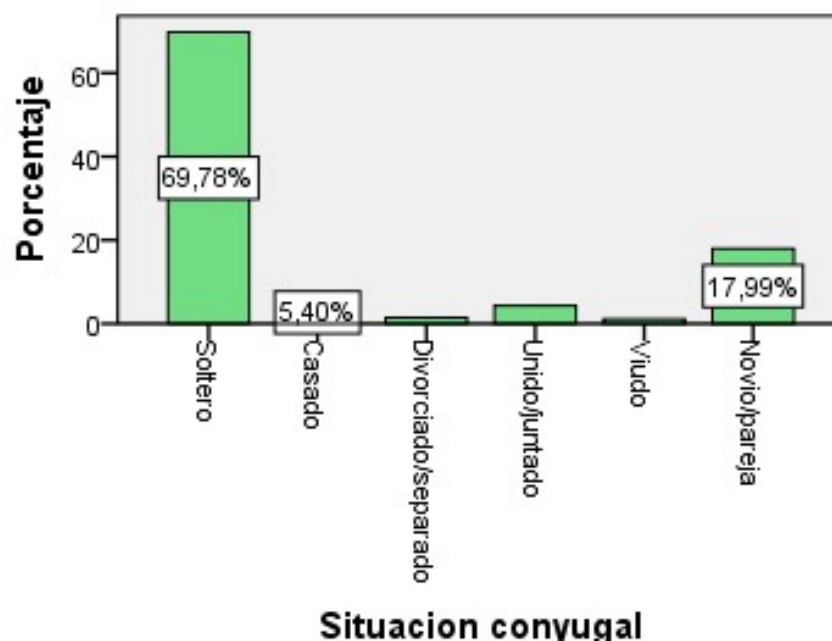
- 3- Con respecto a la **edad** se observa gran diversidad, sin embargo en mayor porcentaje (14%) los alumnos tienen 22 años. Y con un 11% se registran alumnos de 19 y 20 años. Solo un 3,6% de los alumnos tienen más de 30 años.



- 4- Con respecto a la **situación laboral** a partir de los datos obtenidos los alumnos manifiestan con un 43,4% que solamente estudian y no trabajan. Hay una cantidad importante de alumnos (54,3%) que no solo estudian sino que están insertos o buscan insertarse en el ámbito laboral. Un 31,3% trabaja tiempo parcial, un 13,3% trabaja esporádicamente y un 5% que está desempleado y busca trabajo.

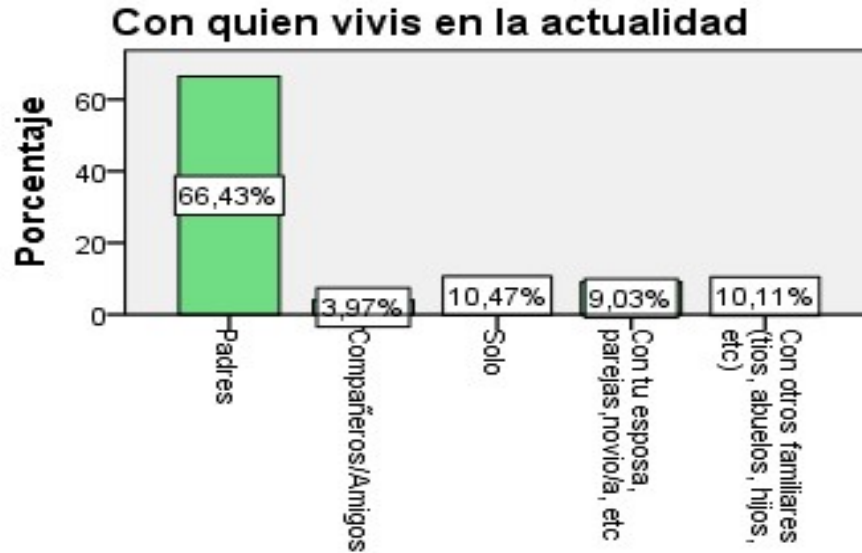


- 5- En cuanto a la **situación conyugal** de los estudiantes la mayoría manifiesta estar solteros con un porcentaje del 69,8%. Solo el 18% manifiestan estar de novio/pareja. El 87.5% de alumnos no tiene hijos Y el 12,95% que tiene hijos un 54, 41% tiene un hijo.



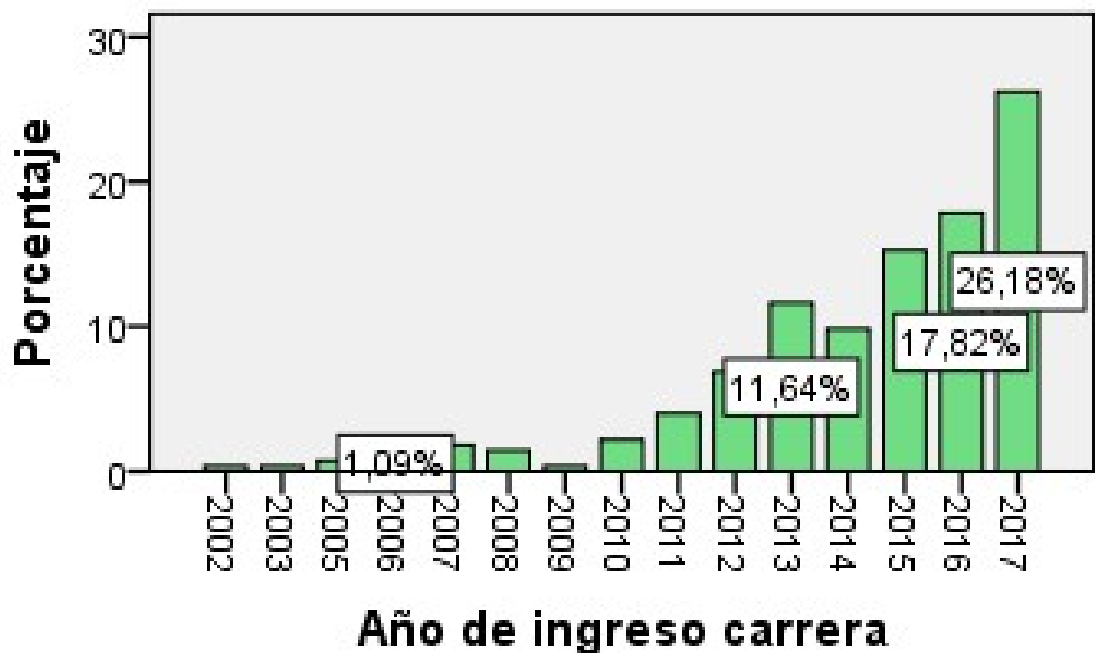


6- Con respecto a la **convivencia** en un mayor porcentaje (66,43%) los estudiantes manifiestan vivir con los padres. Solo un 10% informan que viven solos.



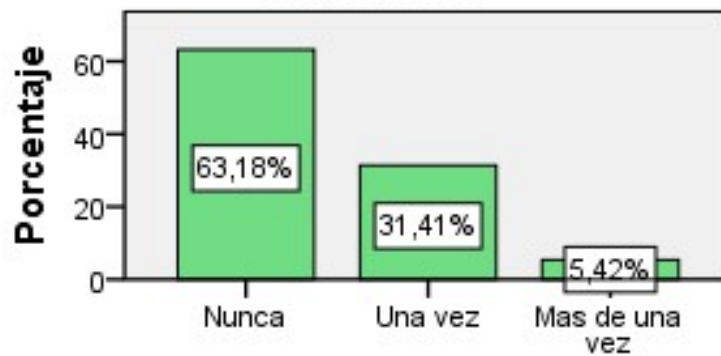
Vida Universitaria

7- Con respecto al **año de ingreso a la carrera** y el **año de ingreso a la universidad** se observa que no hay diferencia, es decir, se registra que tanto el ingreso a la universidad como a la carrera de Ciencias de la Comunicación ronda entre el año 2015 y 2017 con un porcentaje del 59,3%. Y con un 11,6% también se registra un valor similar de ingreso a la carrera y a la universidad en el año 2013.



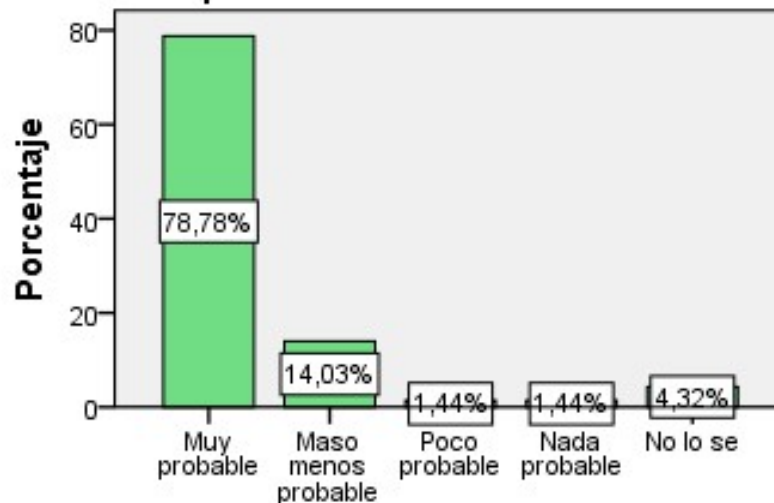
8- Con respecto al **estado de la carrera** con un 63,18% los entrevistados indican que nunca han cambiado de facultad o carrera durante su vida académica. Es decir que la mayoría continúa con la Licenciatura en Ciencias de la Comunicación, como su primera elección de carrera. Pero el 31,41% informa que por lo menos una vez han cambiado de facultad o especialización.

Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica

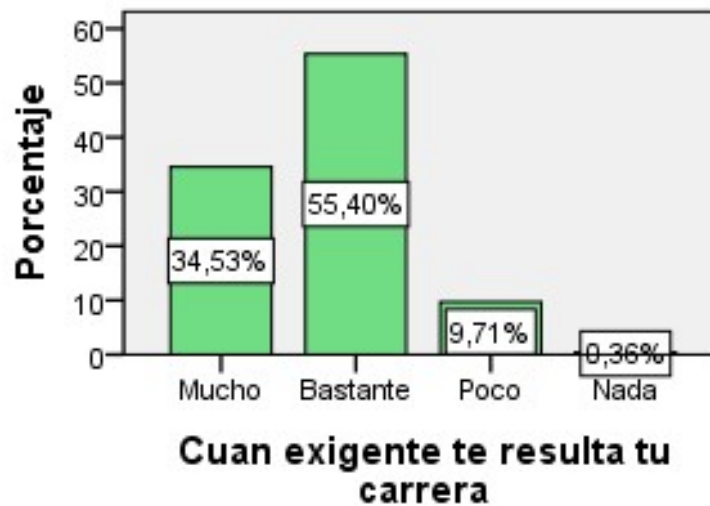


- 9- En referencia a la **expectativa** que tienen los estudiantes a la finalización de su carrera, en gran porcentaje (78,8%) mencionan que es muy probable que puedan terminar su carrera. Solo un 4,3% no saben si terminarán su carrera.

Creer que vas a terminar tu carrera

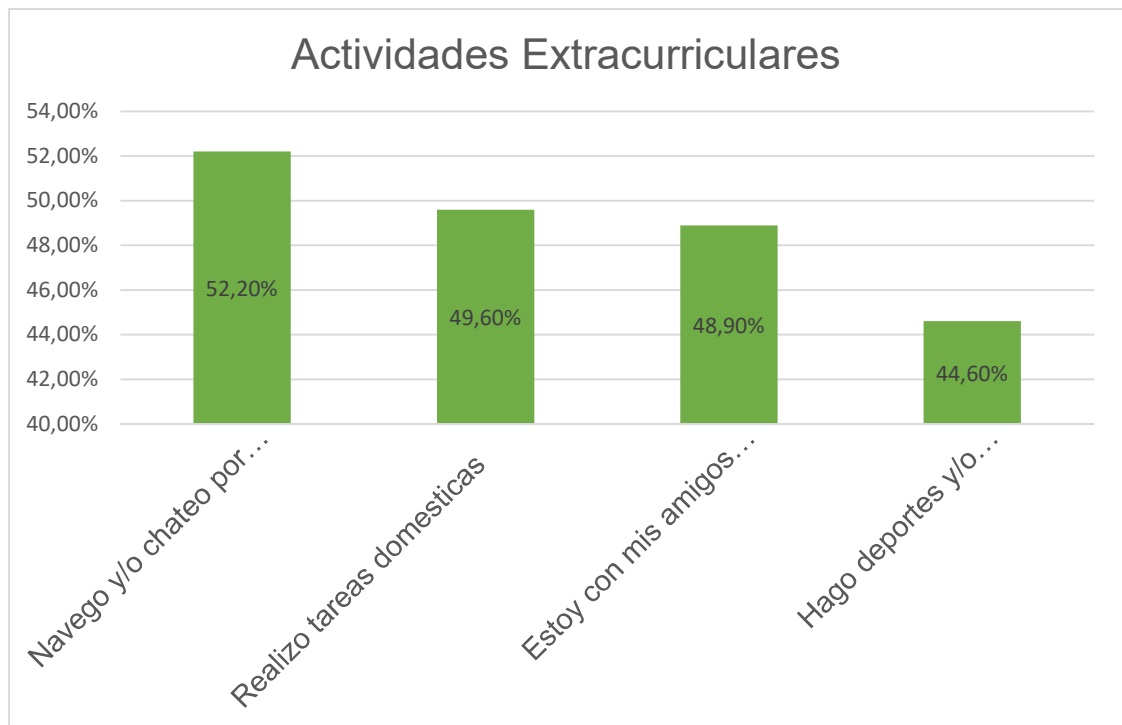


10-Con respecto a la **exigencia de la carrera**, se observa una alta percepción de exigencia (89,93%) entre alumnos que le asignan el valor “Bastante” y “Mucho” a la exigencia de la carrera.



11-En cuanto a las **actividades que los estudiantes realizan cuando no están en la universidad** se observa que hay bastante participación en diferentes actividades. Sin embargo en mayor porcentaje navegan y/o chatean por internet (52,2%) realizan tareas domésticas (49,6%), comparten tiempo con amigos, pareja, familia (48,9%) y hacen deportes o alguna actividad física (44,6%). En otras actividades como participar en actividades comunitarias y/o religiosas (13,7%) o actividades políticas y gremiales (4,3%) muestran un porcentaje bastante menor en comparación de las otras. Lo que llama la atención, en este punto, es que las mayores elecciones se presentan en actividades que se realizan de manera individual, más que actividades grupales y con participación en la comunidad.

Actividades	Porcentajes
Realizo tareas domesticas	49,60%
Veo televisión(videos, cables, etc)	37,10%
Navego y/o chateo por internet	52,20%
Hago deportes y/o actividad física	44,60%
Estudio idiomas u otro tipo de cursos	12,90%
Estoy con mis amigos pareja/pareja/hijos/familia	48,90%
Leo y/o escribo	33,10%
Participo en actividades comunitarias y/o religiosas	13,70%
Participo en actividades políticas gremiales	4,30%
Descanso	41,70%
Escucho música	39,20%
Escucho radio	9,20%
Realizo actividades artísticas	16,90%
Realizo actividades recreativas	33,10%



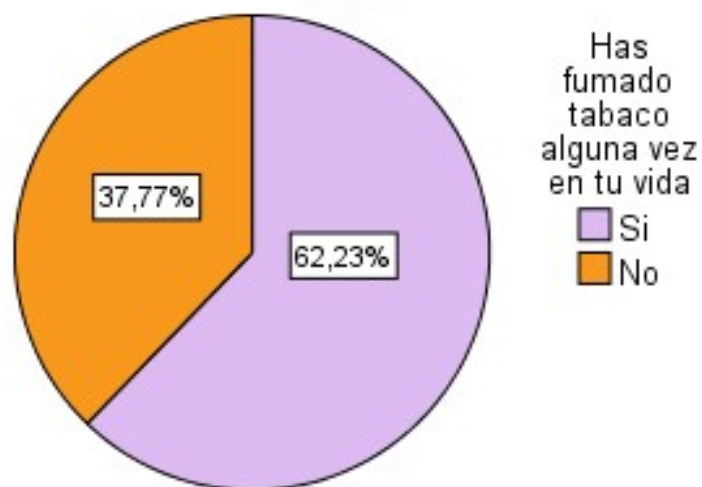
Historia de Consumo (tabaco y bebidas alcohólicas)

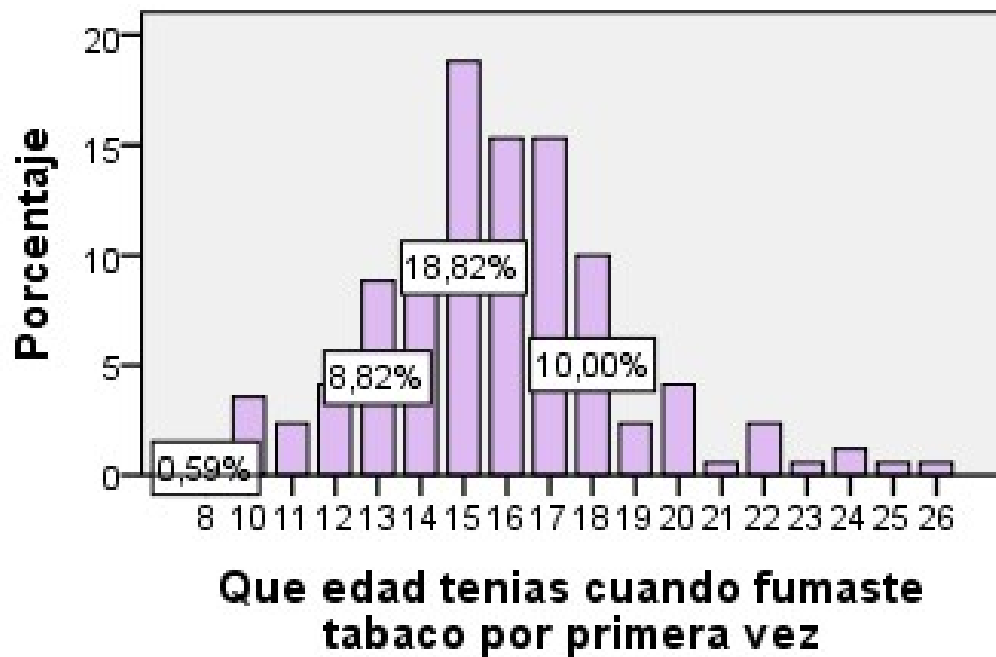
TABACO

12-Los estudiantes entrevistados afirman con un alto porcentaje del 62.23% que fumaron tabaco alguna vez en su vida.

Con respecto a la **edad** de inicio del consumo (ver Anexo Tabla 1) se observa que la primera vez que fumaron fue a los 15 años (18,8%) resultado que coincide con los diferentes datos publicados por otros estudios, donde la edad promedio de consumo abarca los 14 y 15 años. Pero también se resalta que hay un porcentaje de alumnos (15,3%) que mencionan haber consumido a los 17 años y otro grupo (10%) que consumieron esta sustancia por primera vez a los 18 años. Edad que podría relacionarse con la vida universitaria. Y por último se observa una menor cantidad de alumnos pero, con un dato que llama la atención, un porcentaje (3,5%) que consumieron tabaco por primera vez a los 10 años.

Has fumado tabaco alguna vez en tu vida

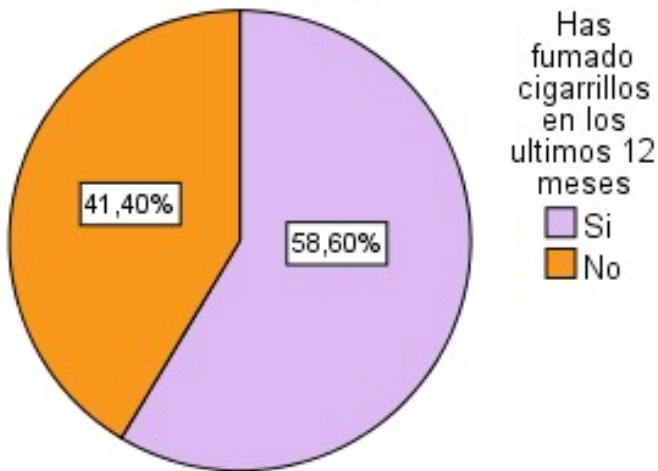




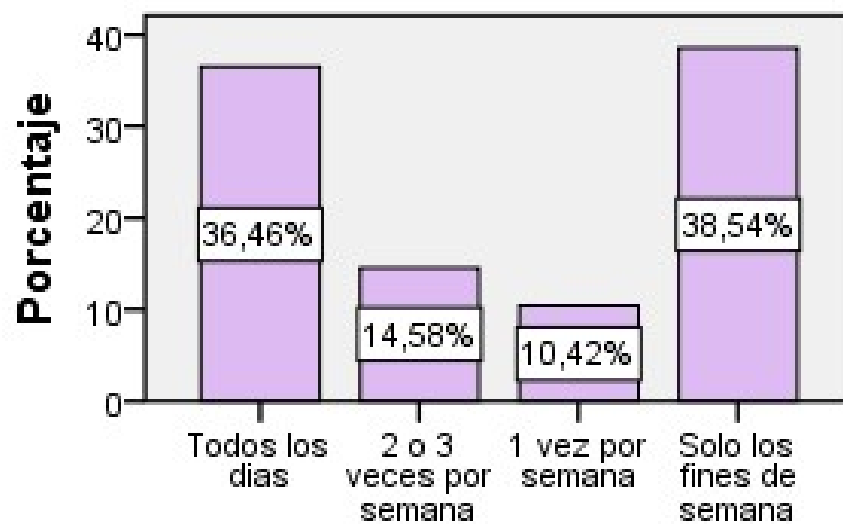
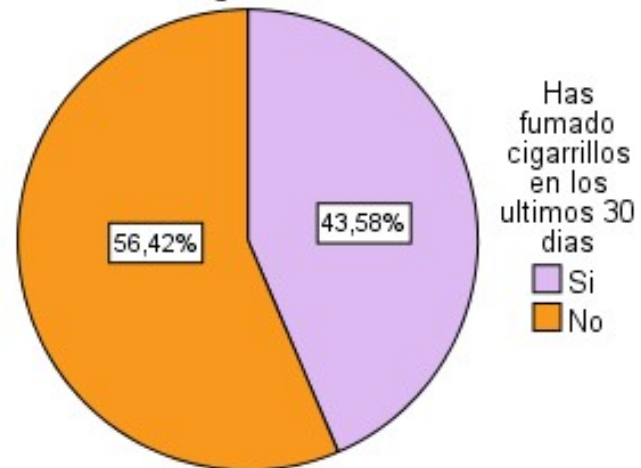
En cuanto a la prevalencia de año de consumo del tabaco el 58,6% afirma que fumo los últimos 12 meses y un 43,58% de los estudiantes respondieron que en los últimos 30 días sí tuvieron consumo.

En cuanto a la **frecuencia** del consumo del tabaco llama la atención el alto porcentaje que demuestra casi en similar cantidad, un consumo diario (36,5%) como un consumo solo los fines de semana (38,5%).

Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses

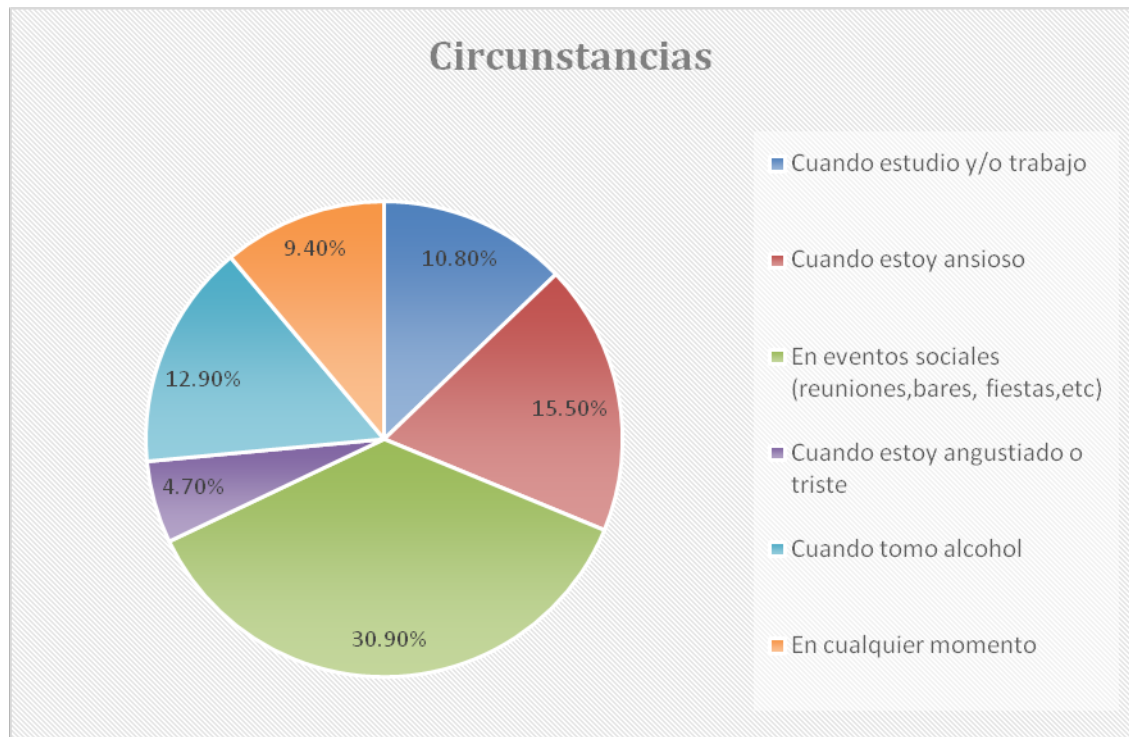


Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días



Fumas cigarrillos

13-Con respecto a las **circunstancias** en que se produce el consumo de tabaco se observa en un porcentaje más alto (30,9%) que los estudiantes fuman habitualmente en eventos sociales y con un porcentaje del 12,9% cuando toman alcohol. Pero también es importante destacar que fuman con un porcentaje del 15,5% cuando están ansiosos y con un 4,7% cuando están angustiados o tristes.

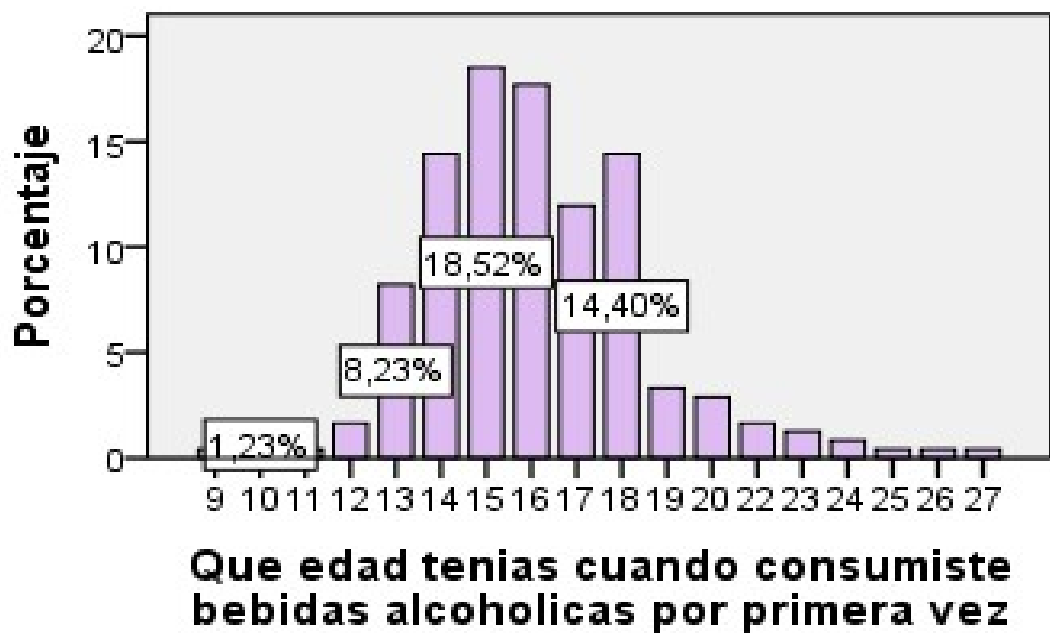
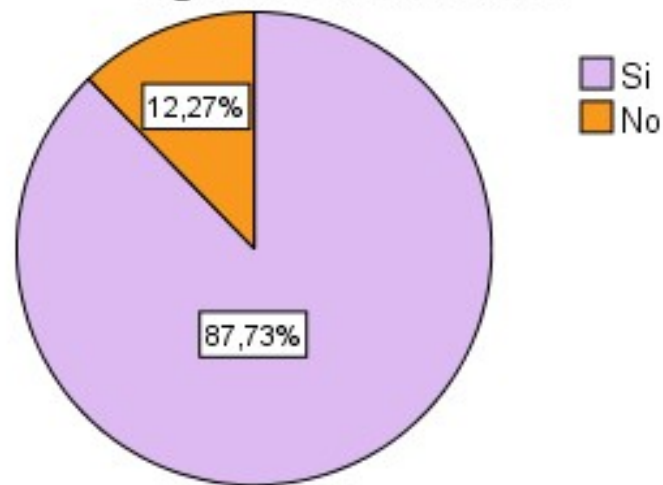


BEBIDAS ALCOHOLICAS

14-Un alto porcentaje (87,73%) los estudiantes afirman haber consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida.

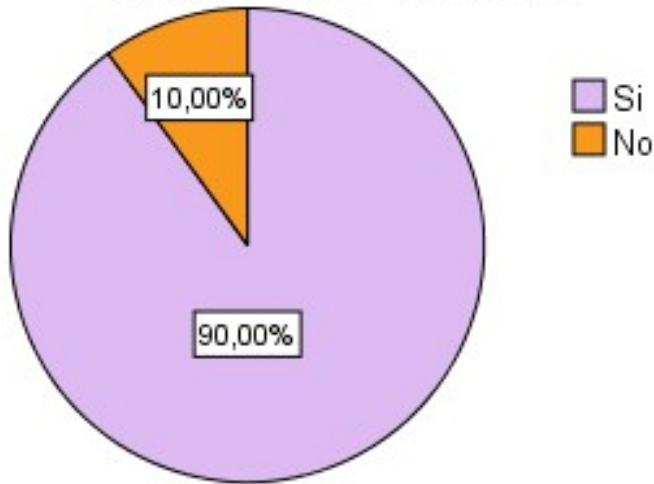
Con respecto a la **edad** de inicio del consumo (ver Anexo Tabla 2) se observa en mayor porcentaje (18,5%) que han consumido alcohol a los 15 años. Pero como sucede con el tabaco, también llama la atención que hay un gran porcentaje (14,4%) que empieza a consumir a partir de los 18 años. Podríamos inferir que este consumo podría iniciarse en la etapa universitaria. Como así también se destaca una minoría, pero no menos importante, que consume alcohol por primera vez a los 10 años con un 1,2%.

Has consumido bebidas alcoholicas alguna vez en tu vida

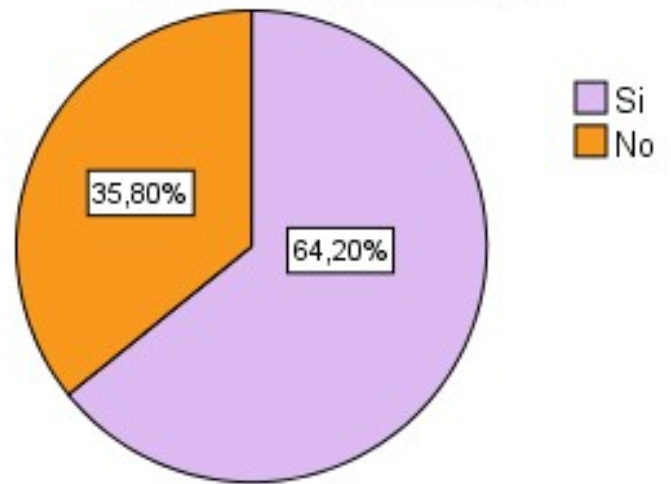


En cuanto a la prevalencia de año en el consumo de bebidas alcohólicas, se afirma con un alto porcentaje (90%) que hubo consumo de bebidas alcohólicas. Lo mismo sucede en la prevalencia por mes donde un 64,20% afirman haber consumido en los últimos 30 días.

Has consumido bebidas alcoholicas en los ultimos 12 meses



Has consumido bebidas alcoholicas en los ultimos 30 dias

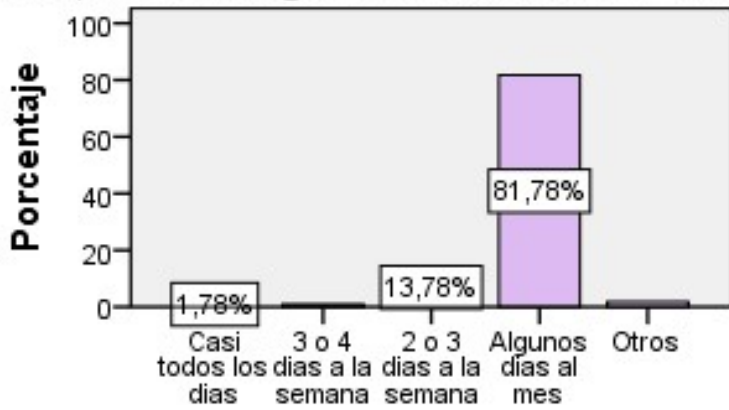


Con respecto a la **frecuencia** de consumo se observa un mayor porcentaje (81,8%) que manifiesta consumir algunos días al mes, otro grupo de estudiantes (13,8%) que responden que consumen 2 o 3 días a la semana.

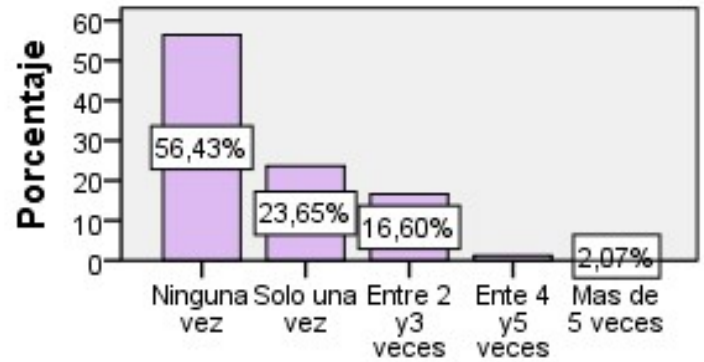
Se puede inferir por esto, y por los datos anteriormente mencionados, que en los estudiantes universitarios hay un alto consumo de bebidas alcohólicas.

Sin embargo al cuestionar si en las últimas semanas han consumido 5 tragos o más, se observa en más cantidad un porcentaje (56,4%) de entrevistados que indica ninguna vez. Pero también se da a conocer un porcentaje que manifiesta que lo han hecho una sola vez (23,7%) y otro importante grupo (16,6%) que dice que ha consumido cinco tragos o más, entre dos y tres veces en las últimas semanas. A pesar de que la mayoría de los universitarios indica no tener un alto consumo en las últimas semanas, se manifiesta un grupo que afirma haber consumido cinco tragos o más entre dos y tres veces en las últimas semanas. Este último dato nos podría estar mostrando un consumo más adolescente y que el consumo en el ámbito universitario se manifiesta de manera diferente.

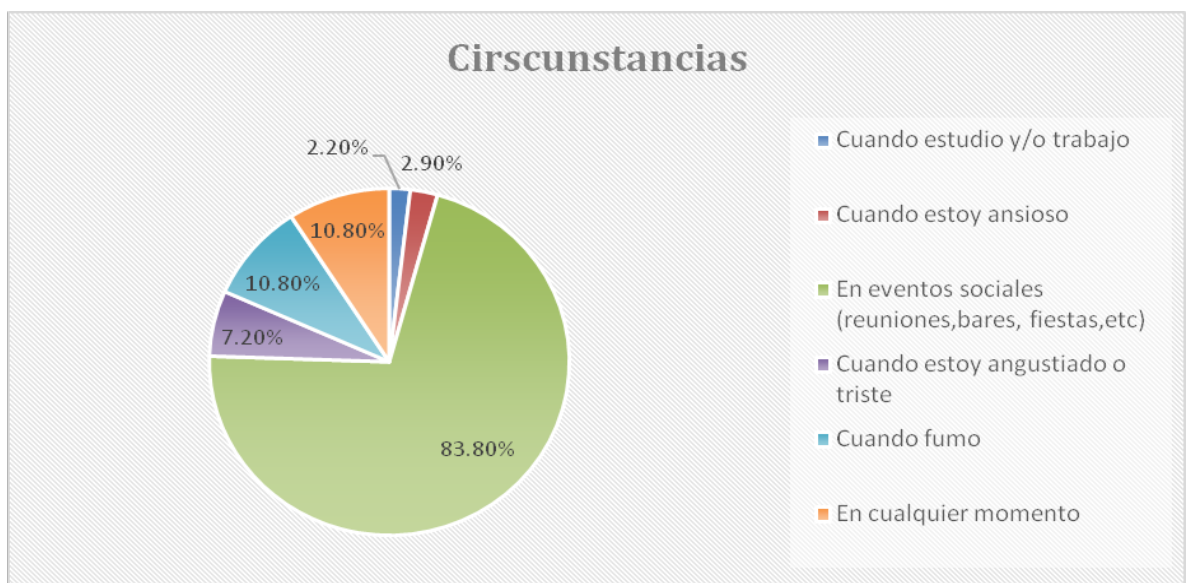
Con que frecuencia, durante el ultimo año, tomaste alguna bebida alcoholica



En las ultimas semanas, cuantas veces has consumido 5 tragos o mas, en una misma salida



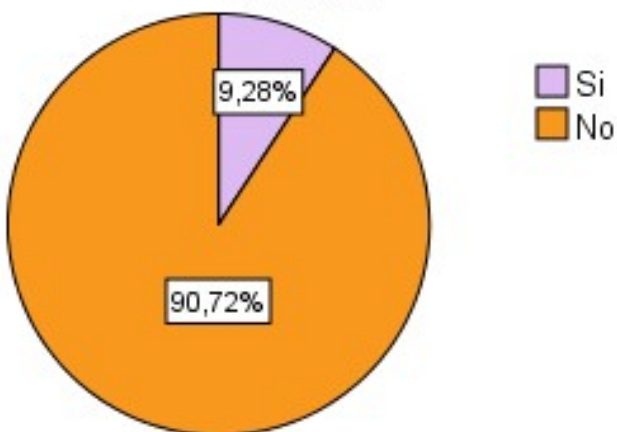
15-En eventos sociales (reuniones, bares, fiestas, etc) es la circunstancia más elegida por los estudiantes para consumir bebidas alcohólicas con un porcentaje del 83,8%. Pero también se destaca que hay otra cantidad de estudiantes que manifiestan consumir cuando fuman y en cualquier momento con igual porcentaje (10,8%)



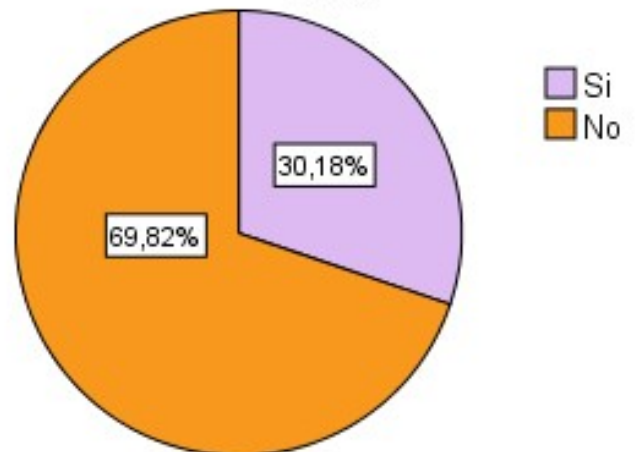
Consecuencias por el consumo de bebidas alcohólicas

16-En cuanto a las consecuencias que puede ocasionar el consumo de bebidas alcohólicas se observa que los universitarios manifiestan, por ejemplo, que no han tenido problemas con sus parejas a causa del alcohol (90,72%), que no han perdido amigos por el modo de beber (95,76%), que no les molesta si hay críticas por el modo de beber (90,39%) y que no debieron consumir alcohol en las mañanas (93,70%). Sin embargo también podemos ver un alto porcentaje de más del 30% de los que expresan que en ocasiones han bebido más de lo que desean (38,75%), que han tenido ganas de disminuir lo que toman (30,18%) y que les ha ocurrido que alguna vez se han despertado sin recordar lo que hicieron la noche anterior luego de beber alcohol (35,19%).

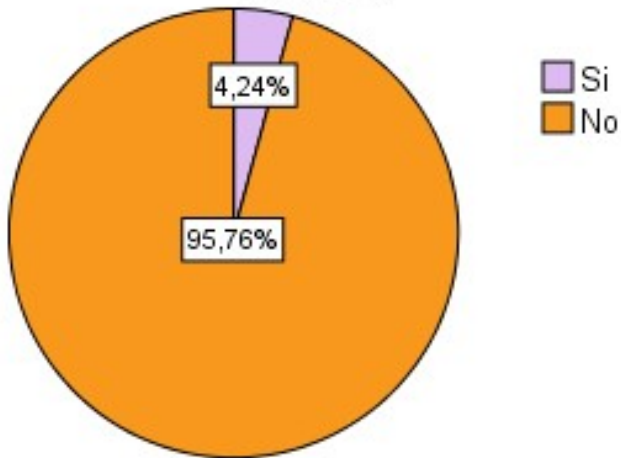
Ha habido problemas entre vos y tu pareja a causa del consumo de alcohol



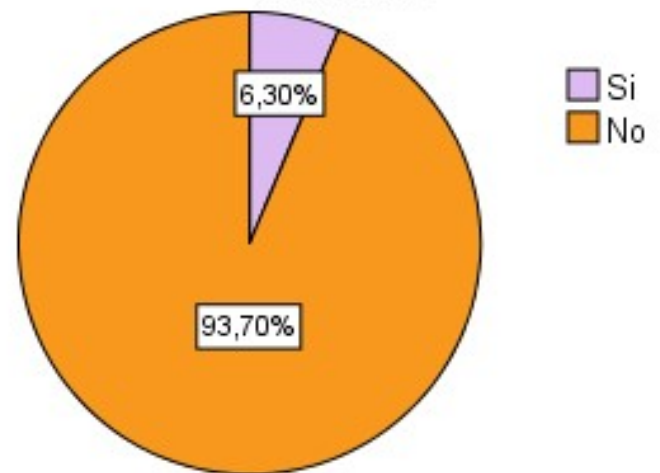
Ha tenido ganas de disminuir lo que toma



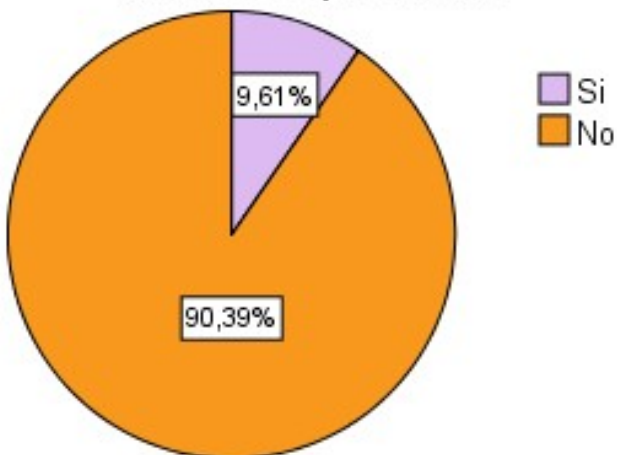
Has perdido amigas/as por el modo de beber



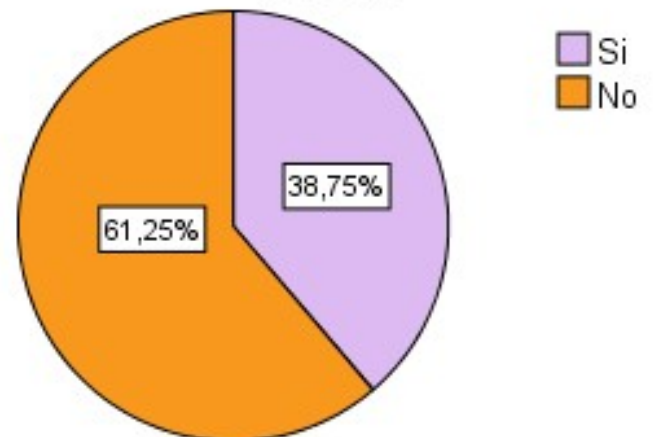
Has tenido que tomar alcohol en las mañanas



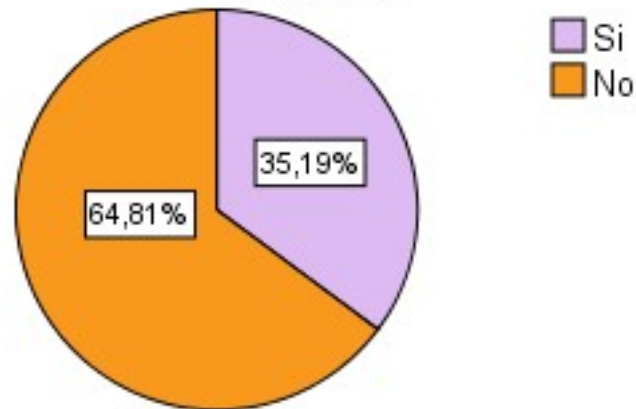
Te molesta que te critiquen por la forma en que tomas



Te ha ocurrido en ocasiones que sin darte cuenta tomas mas de lo que deseas

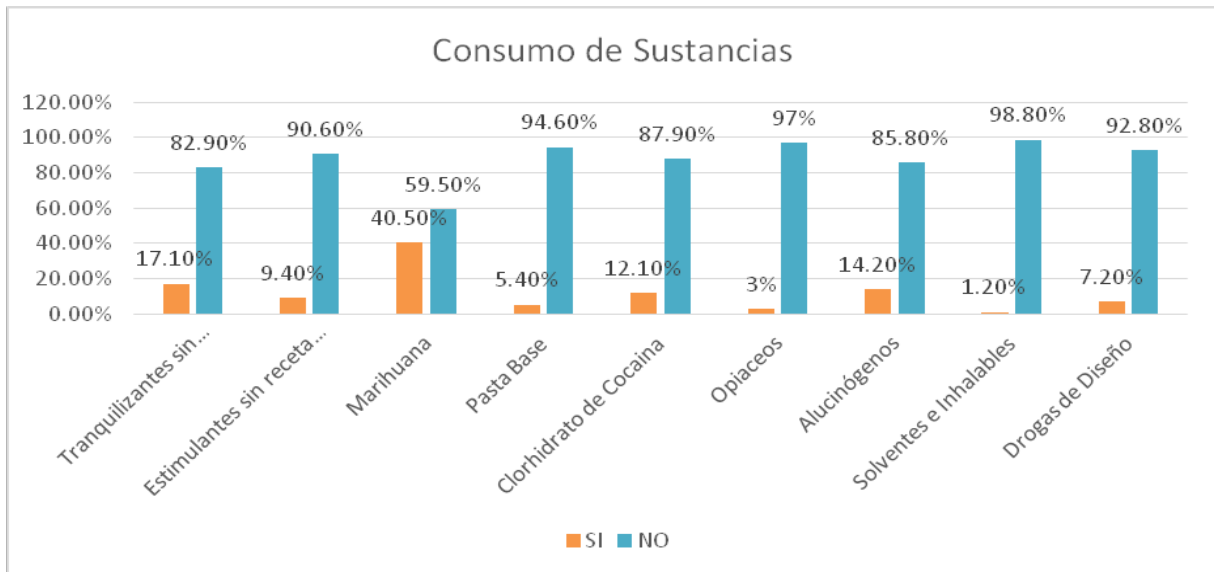


Te ha ocurrido que, al despertar, después de haber bebido la noche anterior, no te acuerdes de parte de lo que paso



Prevalencia de consumo de sustancias ilegales

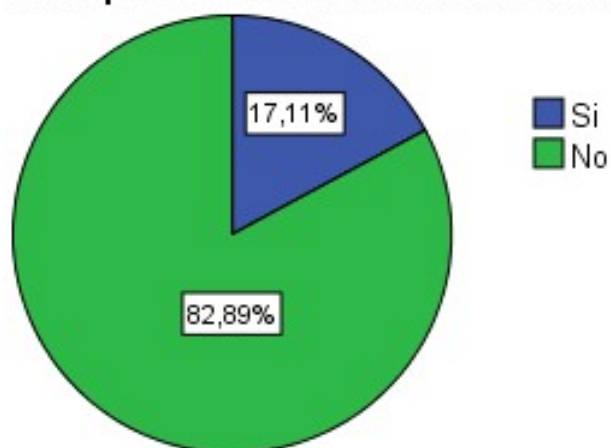
17-Con respecto al consumo de las sustancias consideradas ilegales, lo que se puede observar es que ya sea, en menor o mayor cantidad, los universitarios si manifiestan haber consumido todas las sustancias descritas. Entre los que afirman haber probado las sustancias se detalla que las más consumidas son marihuana (40,5%) tranquilizantes sin receta médica (17,10%) y alucinógenos (14,2%). Este dato podría resultar importante, a tener en cuenta, como un objetivo para planificar actividades de prevención ante los diferentes usos de las drogas.



TRANQUILIZANTES SIN RECETA MÉDICA

En cuanto al consumo de vida de tranquilizantes sin receta médica, solo un 17,11% dice haber consumido.

Alguna vez has consumido tranquilizantes sin receta medica



Edad (ver Anexo Tabla 3)

La edad de inicio del consumo de esta sustancia se produce con un porcentaje similar del 12,5% a los 15 años como a los 18 años. Sucede algo similar con el tabaco y el alcohol. Lo que se podría resaltar en este punto es la relación que se presenta entre la edad de inicio de consumo con la etapa universitaria.

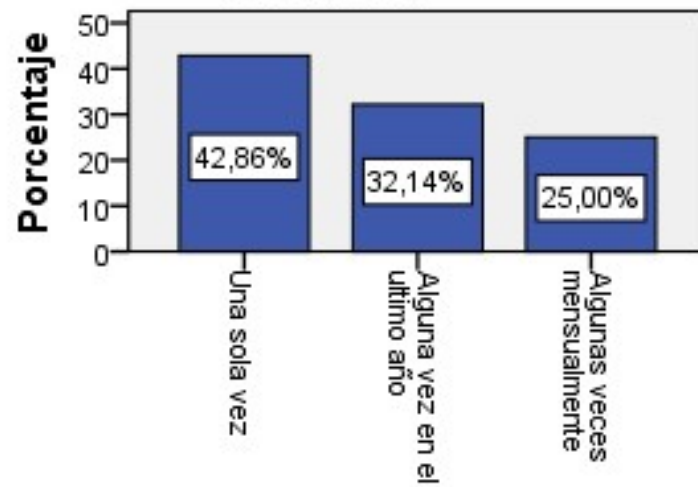
Frecuencia

Se observa con respecto a la frecuencia de consumo que en mayor cantidad han consumido esta sustancia una sola vez (42,9%). Sin embargo hay un grupo de universitarios que describe (32,1%) que consumió algunas veces en el mes. A partir de estos datos se podría inferir que se trata de un consumo experimental.

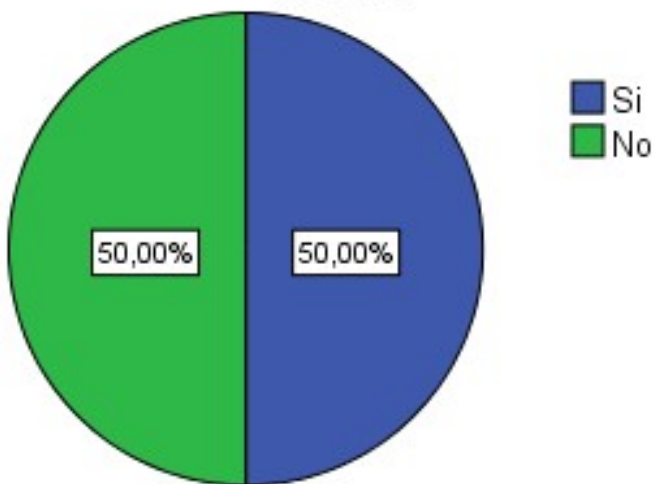
Prevalencia de año: En igual cantidad (50%) un grupo de universitarios afirman haber consumido, y otro grupo menciona no haber consumido tranquilizantes en el último año.

Prevalencia de mes: Con un 78,57% se observa que no hubo consumo. Sin embargo con un valor del 21,43% afirman que se consumió tranquilizantes sin receta médica.

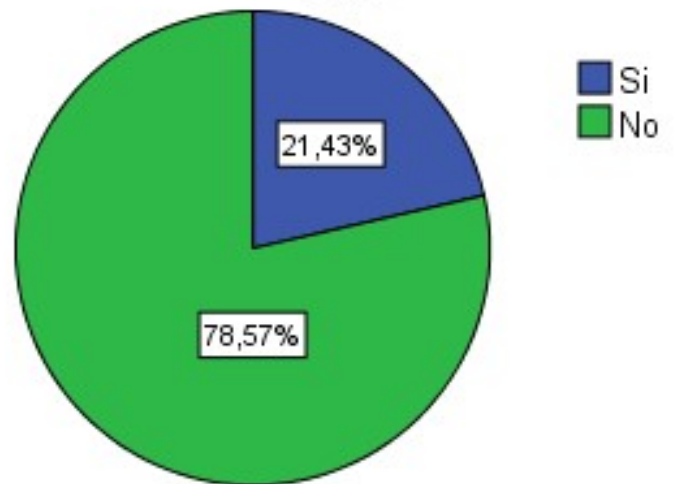
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los ultimos 12 meses



Has consumido en los ultimos 30 dias



ESTIMULANTES SIN RECETA MÉDICA

Un 9,41% si manifiesta haber consumido.



Edad (ver Anexo Tabla 4)

Con respecto a la edad de inicio de consumo se observa como resultado la misma edad descripta para los tranquilizantes. Es decir mayor cantidad de personas que consumieron a los 15 (21,4%) y a los 18 años (14,3%)

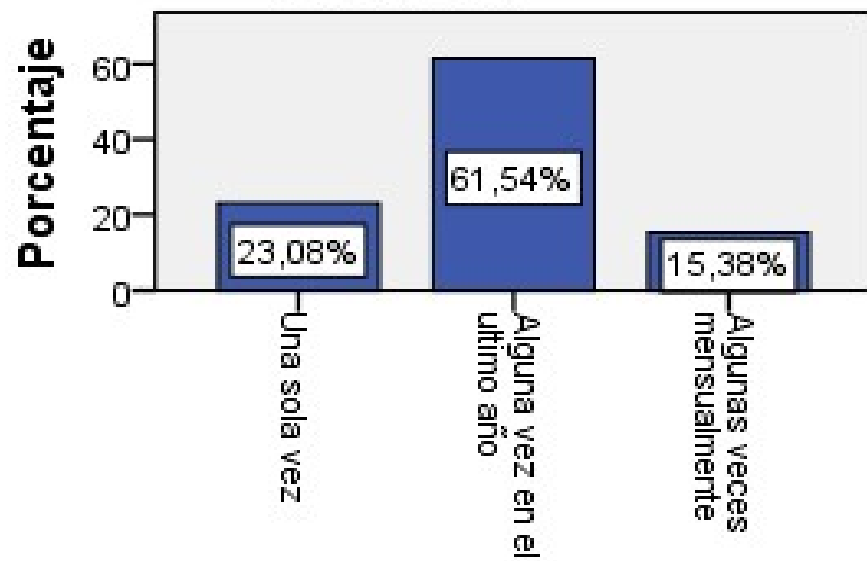
Frecuencia

En este caso del (9,41%) que afirman haber consumido. Un (61,5%) mencionan haber consumido estimulantes alguna vez en el último año.

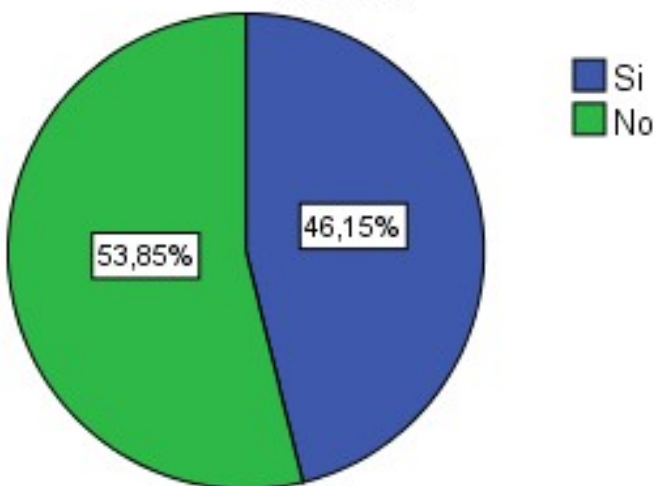
Prevalencia de año: Con un porcentaje del (46.15%) afirman haber consumido.

Prevalencia de mes: La mayoría (100%) no tuvo consumo de estimulantes sin receta médica.

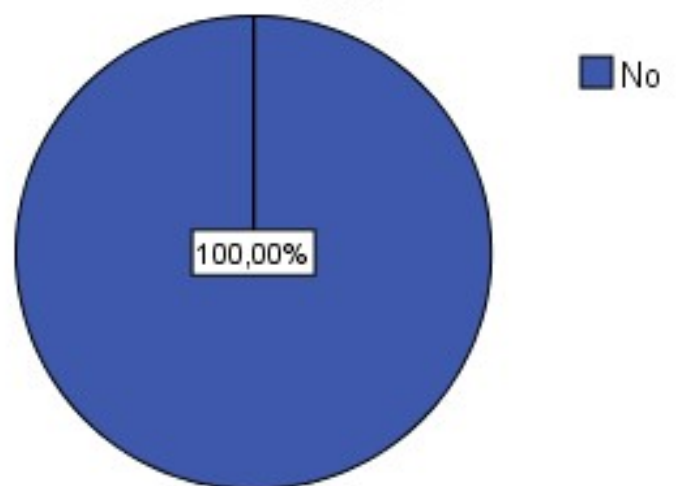
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los ultimos 12 meses

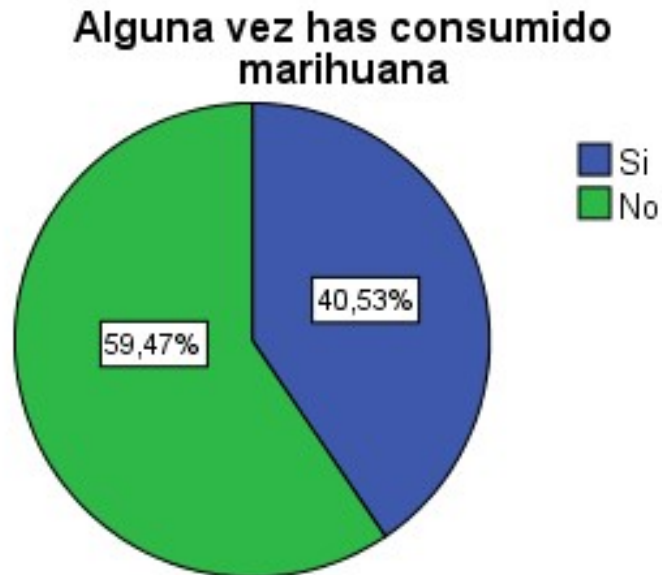


Has consumido en los ultimos 30 dias



MARIHUANA

Un 40,53% que afirma haber consumido.



Edad (ver Anexo Tabla 5)

La edad de inicio es más variado ya que hay una gran cantidad que describe que consumió por primera vez a los 18 años (21,4%) y otro porcentaje que abarca entre los 14 y 17 años (48,6%).

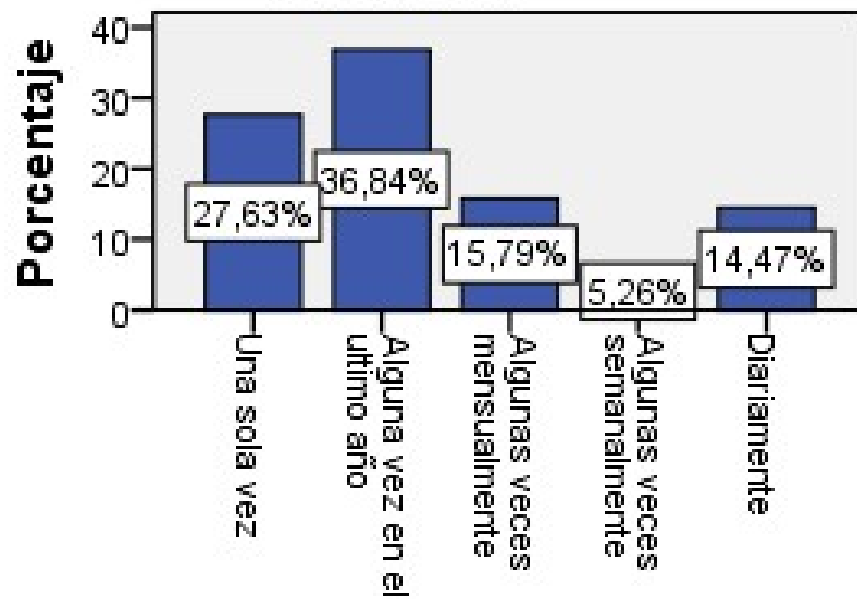
Frecuencia

En cuanto a la frecuencia de consumo puede notarse que hay un porcentaje más alto (36,8%) que menciona haber consumido marihuana alguna vez en el último año. Y otro grupo con un porcentaje del 14,5% que manifiesta consumir diariamente.

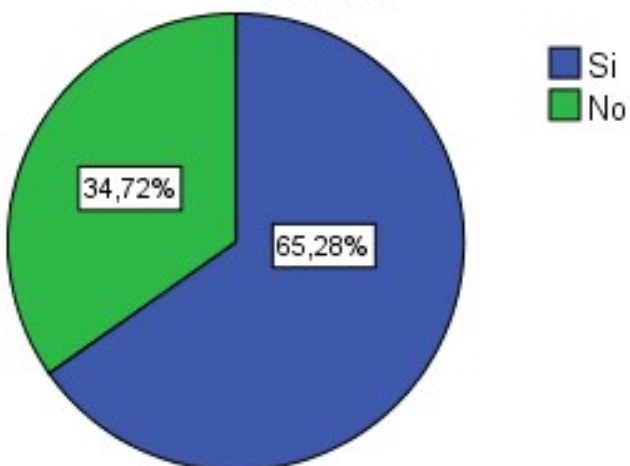
Prevalencia de año: Se observa con un valor del (65,28%) que hubo consumo en los últimos 12 meses.

Prevalencia de mes: El (56,34%) de los universitarios mencionan no haber consumido marihuana.

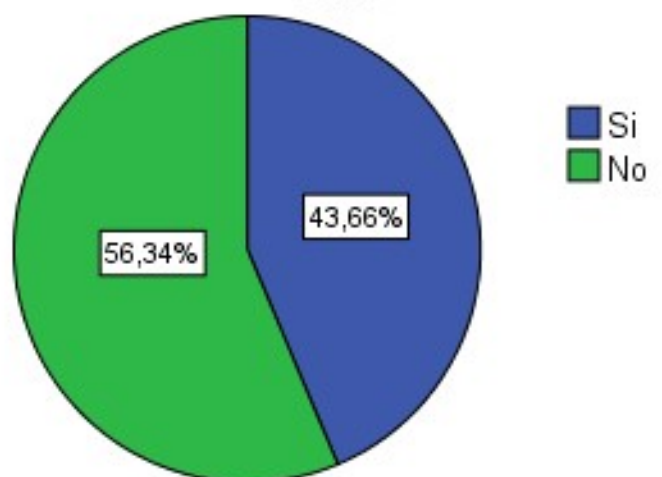
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los ultimos 12 meses



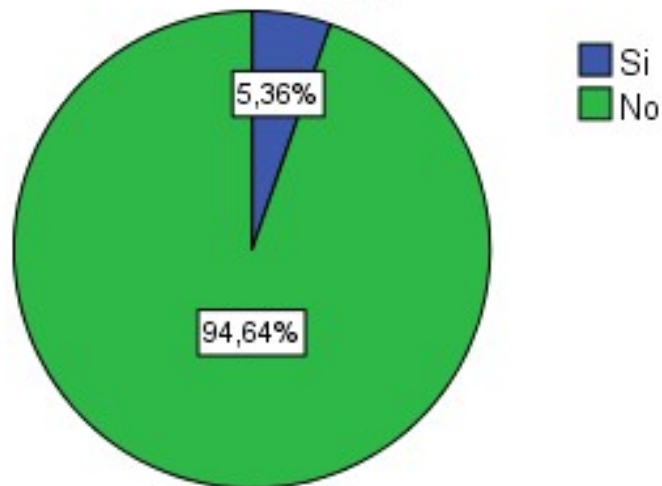
Has consumido en los ultimos 30 dias



PASTA BASE

Solo un 5,36% manifiesta haber consumido la sustancia alguna vez en la vida.

Alguna vez has consumido pasta base



Edad (ver Anexo Tabla 6)

Si bien solo un 5,36% afirma haber consumido, la edad de inicio descrita es en igual porcentaje a los 15 años (25%) como a los 19 años (25%). Dato que coincide con lo expuesto anteriormente donde se detalla que se podría inferir que hay una importante cantidad de estudiantes universitarios que inician el consumo las sustancias ilegales entre los 18 y 20 años, edad que comprende la etapa universitaria.

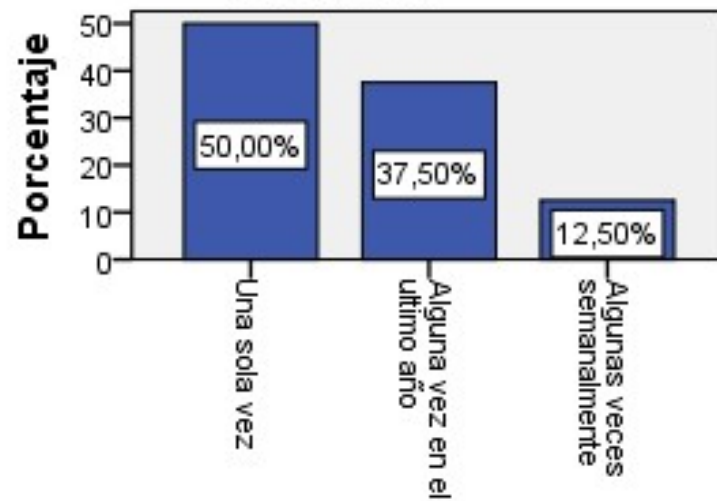
Frecuencia

Del 5,36% de estudiantes que afirman haber consumido la sustancia, con un porcentaje del (50%) manifiestan haber consumido una sola vez y con un 37,5% alguna vez en el último año.

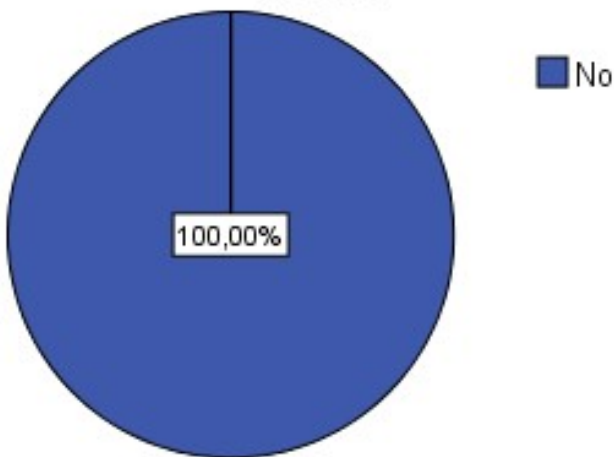
Prevalencia de año: Un 100% manifiesta no haber consumido pasta base.

Prevalencia de mes: Un 16,67% indica que si consumieron pasta base en los últimos 30 días.

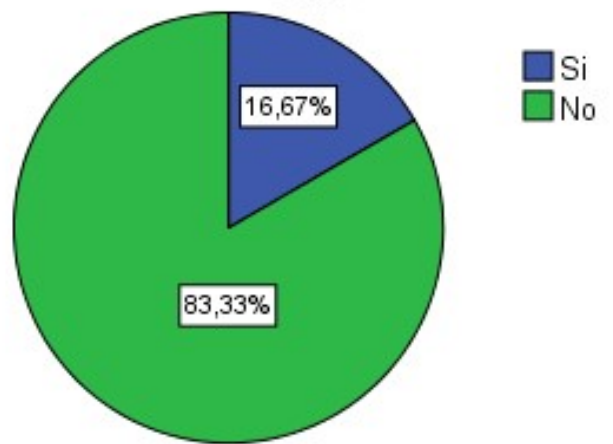
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los ultimos 12 meses



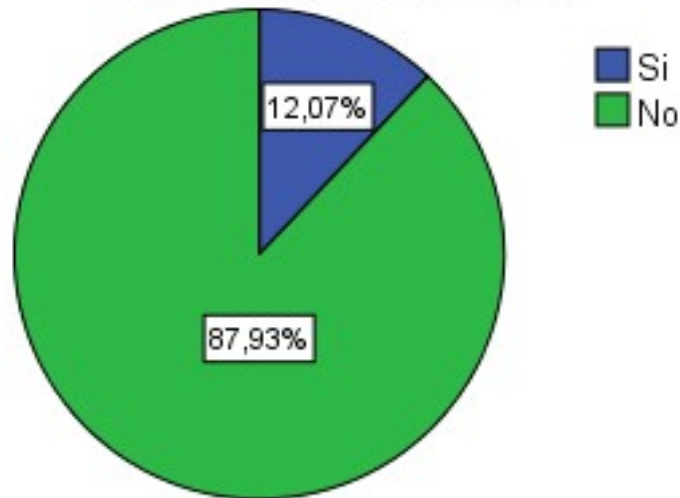
Has consumido en los ultimos 30 dias



CLORHIDRATO DE COCAINA

Un 12,07% afirman haber consumido cocaína.

Alguna vez has consumido clorhidrato de cocaína



Edad (ver Anexo Tabla 7)

Se registra que la edad de inicio de consumo también en mayor cantidad es a los 18 años (26,3%). Dato que muestra un valor similar a la edad de inicio de consumo de las otras sustancias.

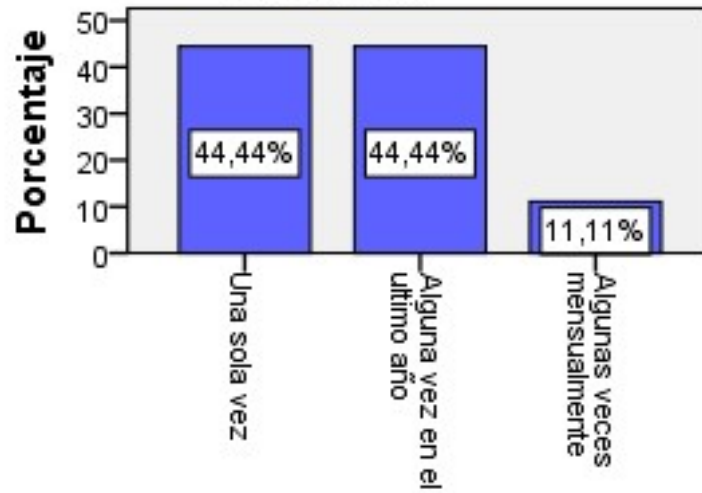
Frecuencia

En cuanto a la frecuencia de consumo los alumnos manifiestan en igual cantidad un consumo de una sola vez (44,4%) como haber consumido alguna vez en el último año (44,4%)

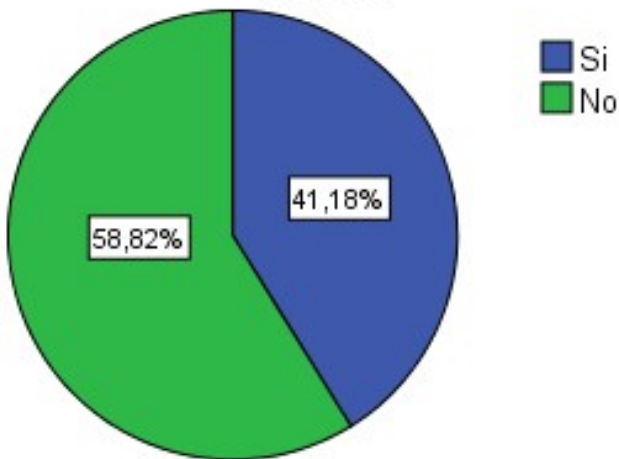
Prevalencia de año: Los resultados muestran en gran parte que no hubo consumo (58,82%) sin embargo un 41,8% afirma que si consumieron cocaína.

Prevalencia de mes: Con respecto a los últimos 30 días es mayor el porcentaje que responden no haber consumido (83,33%).

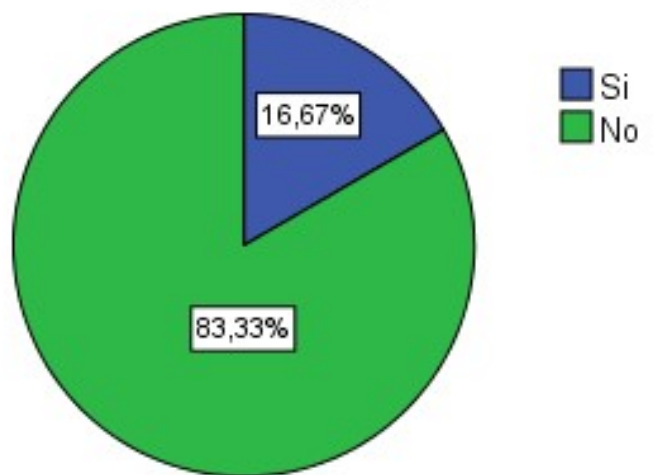
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los ultimos 12 meses



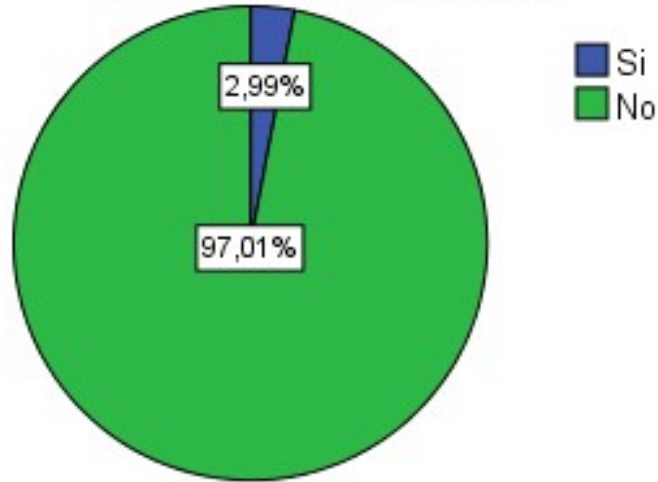
Has consumido en los ultimos 30 dias



OPIACEOS (OPIO, MORFINA, HEROÍNA)

Solo un 2,99% indica que si consumió alguna de estas sustancias.

Alguna vez has consumido opiáceos (opio,morfina,heroína)



Edad (ver Anexo Tabla 8)

La edad descrita para el consumo de opiáceos, teniendo en cuenta los casos que respondieron a la pregunta (2,99%) es de 25 años con un porcentaje del (40%). Edad que también podría relacionarse directamente con la etapa universitaria.

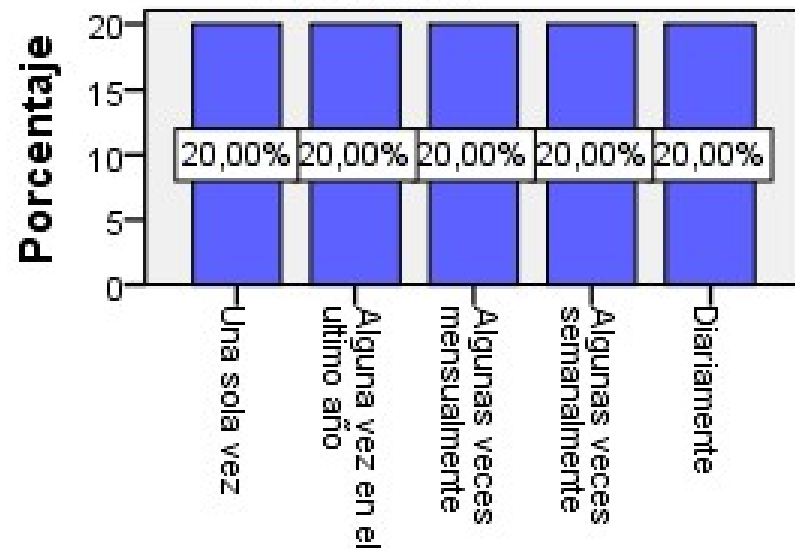
Frecuencia

En cuanto a la frecuencia de consumo se observa el mismo porcentaje en cada uno de los ítem descritos en el cuestionario con un porcentaje del (20%) donde se manifiesta un consumo de una sola vez, alguna vez en el último año, algunas veces en el mes, algunas veces en la semana y diariamente.

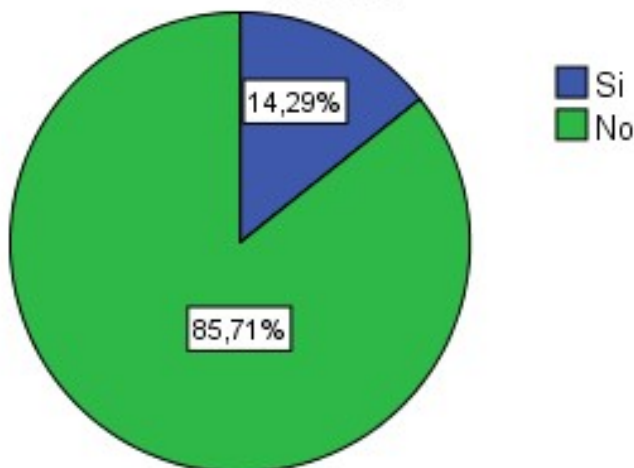
Prevalencia de año: En los últimos 12 meses se registra un 85,71% que indica que no tuvieron consumo de esta sustancia.

Prevalencia de mes: En mayor cantidad se registra con un 71,43% que no hubo consumo.

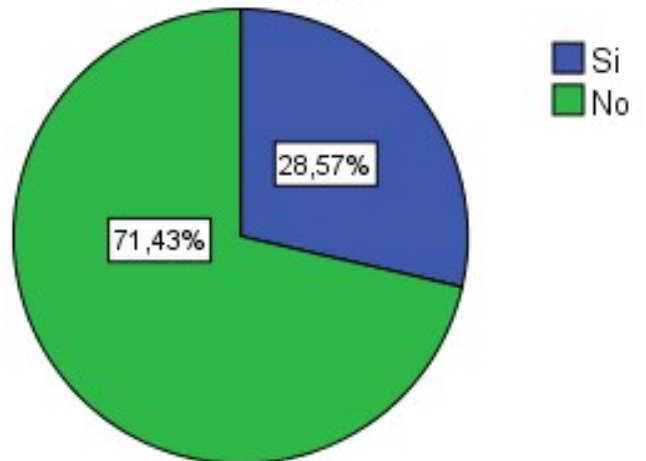
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los ultimos 12 meses



Has consumido en los ultimos 30 dias



ALUCINÓGENOS (LCD, PCP)

Un 14,20% que si afirma haber consumido alucinógenos.



Edad (ver Anexo Tabla 9)

La edad de inicio que puede conocerse, de los que afirman haber consumido (14,20%) es a los 20 años, con un porcentaje del (25%). Como así también se registra con un porcentaje del (16,7%) otro grupo que expresa haber probado la sustancia a los 16 años.

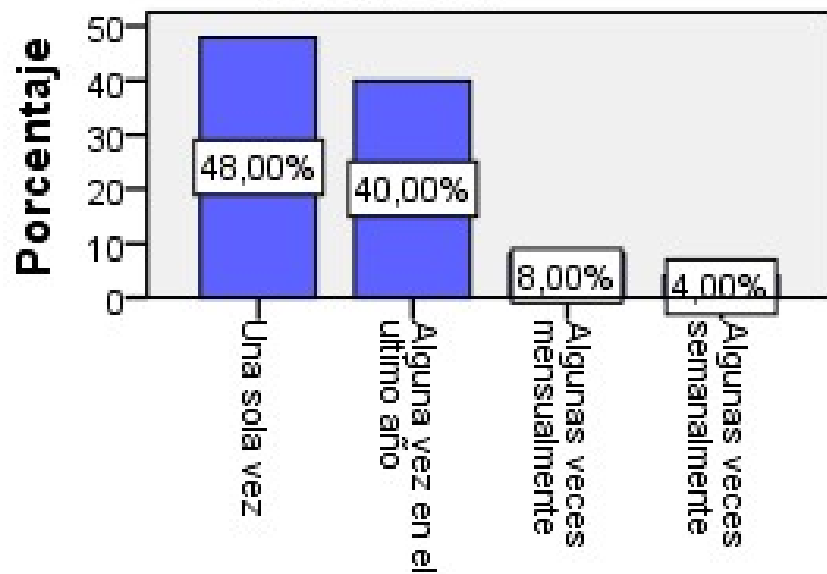
Frecuencia

Con poca diferencia se registra un grupo que manifiesta haber consumido alucinógenos una sola vez, con un valor del (48%). Y otro que manifiesta haber consumido alguna vez en el último año, con un valor del (40%).

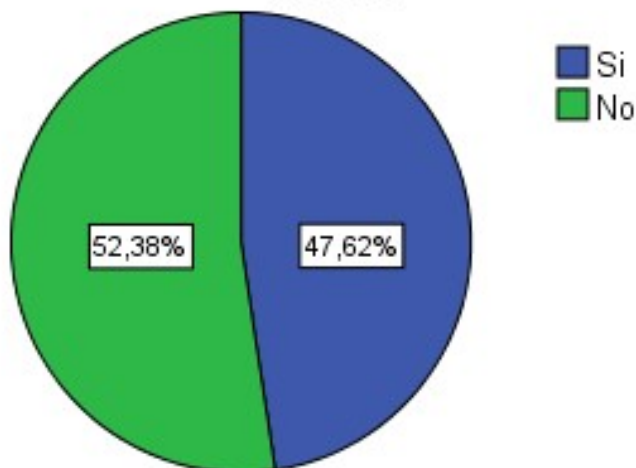
Prevalencia de año: Se observa que este consumo fue (47,62%)

Prevalencia de mes: En los últimos 30 días es mayor la cantidad de alumnos que responden que no tuvieron consumo (80%)

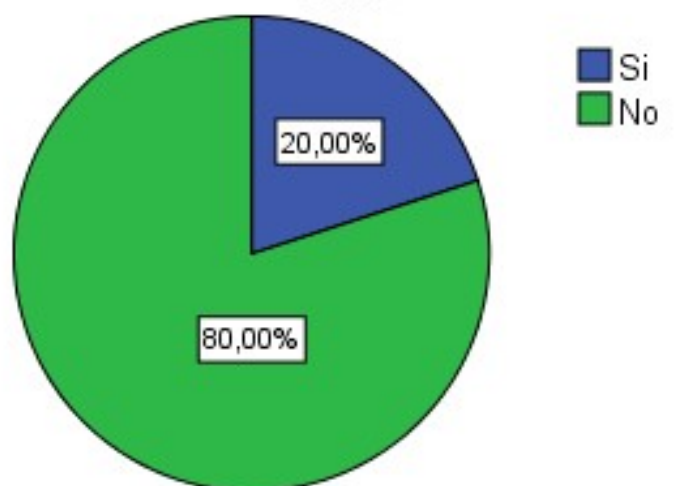
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los últimos 12 meses



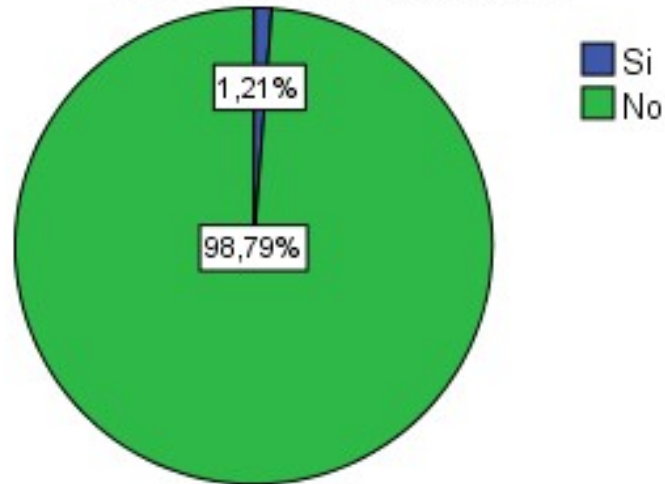
Has consumido en los últimos 30 días



SOLVENTES E INHALABLES

Solo un 1,2% afirma que alguna vez ha consumido solventes e inhalables.

Alguna vez has consumido solventes e inhalables



Edad (ver Anexo Tabla 10)

Al tener solo un 1,21% que responde haber consumido estas sustancias. La edad de inicio de consumo descrita, en estos dos casos, nos da un mismo porcentaje a los 14 años (50%) y a los 19 años (50%).

Frecuencia

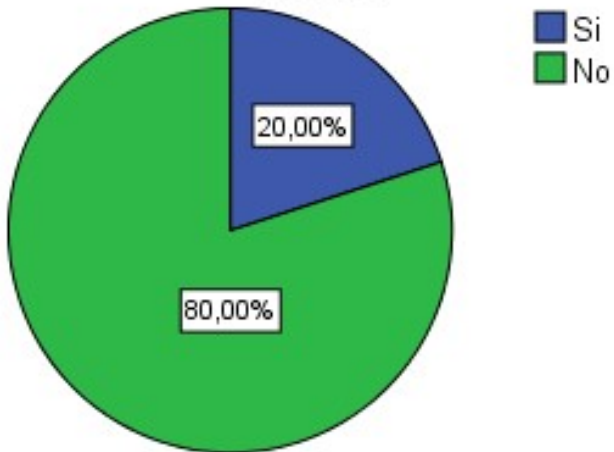
Sucede lo mismo con la frecuencia de consumo, un caso describe haber consumido una sola vez (50%) y otro caso alguna vez en el año (50%)

Este consumo puede haberse producido en los últimos 12 meses ya que en los últimos 30 días se obtiene un porcentaje del 100% que manifiesta no haber consumido estas sustancias.

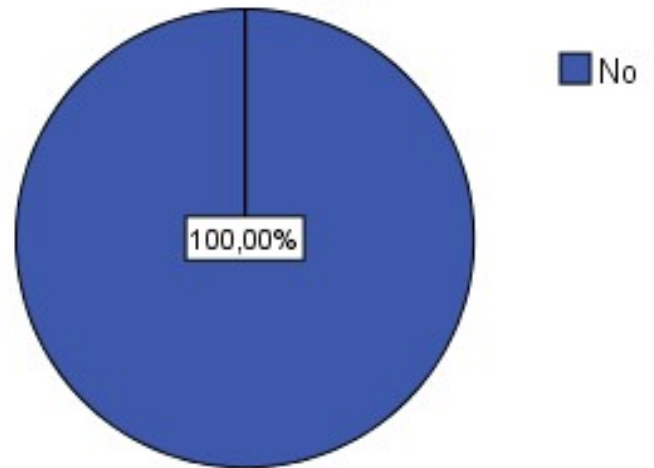
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los últimos 12 meses



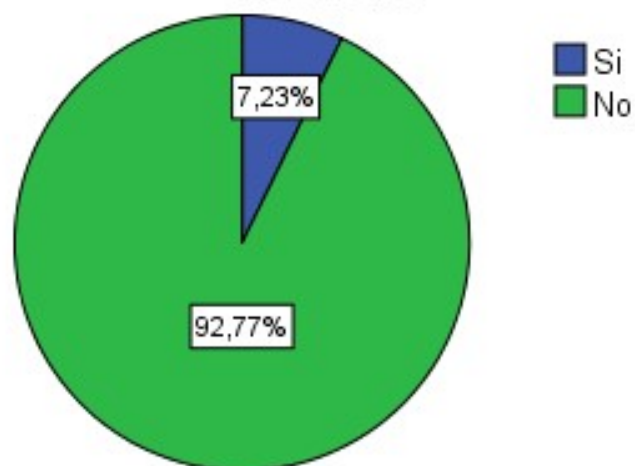
Has consumido en los últimos 30 días



DROGAS DE DISEÑO

Solo un 7,23 menciona haber consumido estas sustancias.

Alguna vez has consumido drogas de diseño



Edad (ver Anexo Tabla 11)

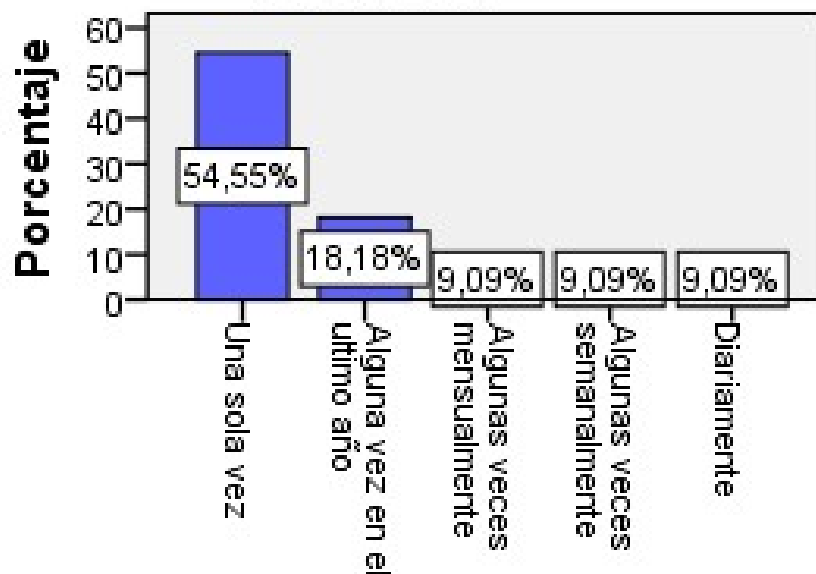
En cuanto al consumo de drogas de diseño vuelve a notarse que los alumnos que respondieron manifiestan haber consumido por primera vez a los 18 años con un porcentaje del 23,1%.

Frecuencia

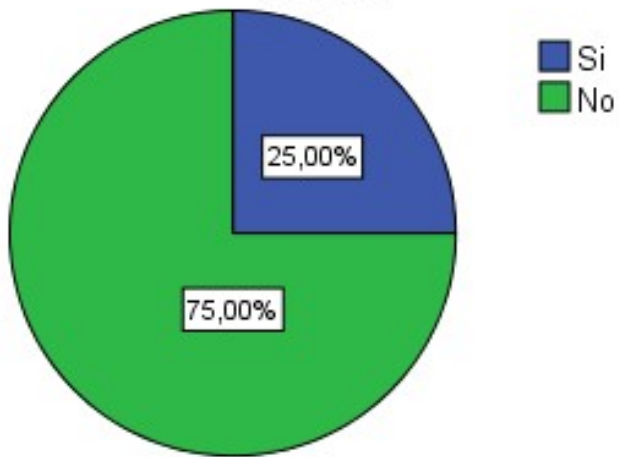
En este caso se observa que la frecuencia de consumo de drogas de diseño se da una sola vez (54,5%).

Prevalencia de año y de mes: En los últimos 12 meses con un porcentaje del (75%) y en los últimos 30 días (85,71%) se registra una mayor cantidad de alumnos que indican que no hubo consumo.

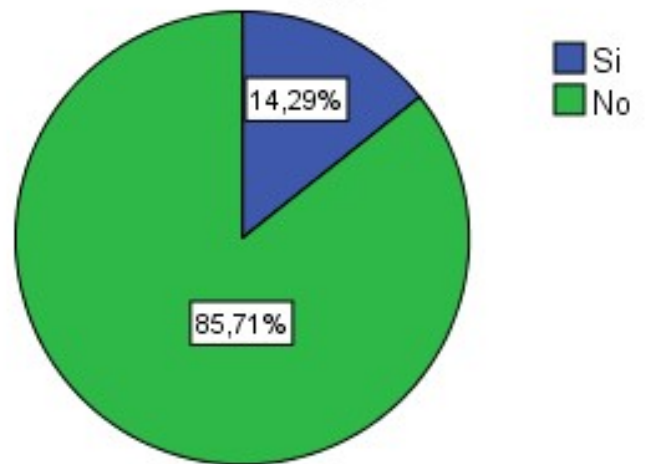
Con que frecuencia usaste esta sustancia



Has consumido en los últimos 12 meses



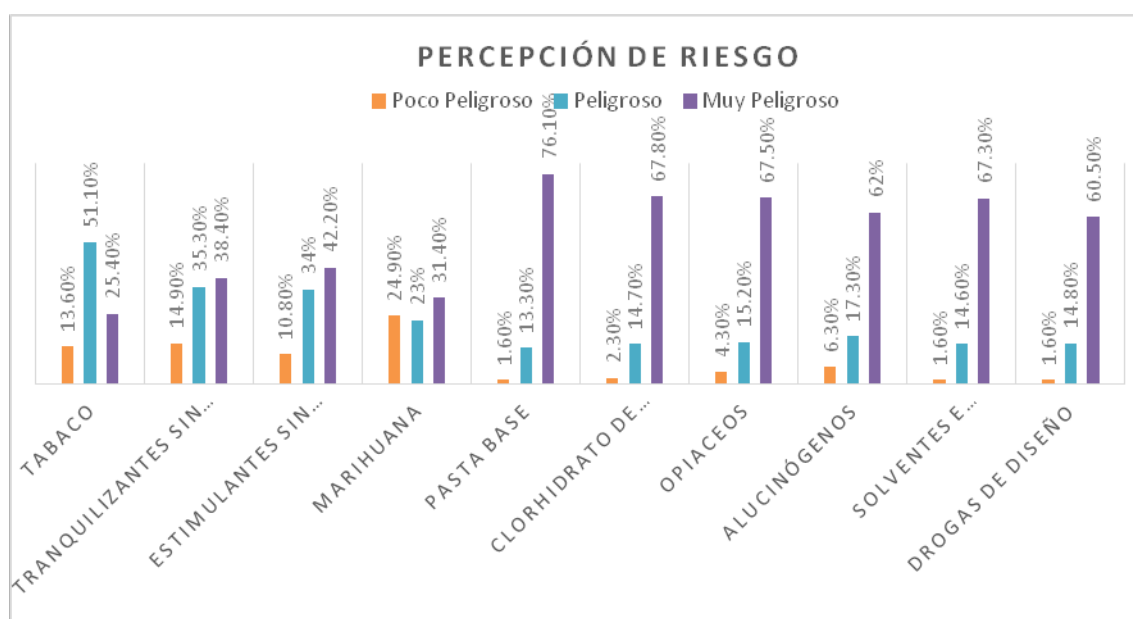
Has consumido en los últimos 30 días



PERCEPCIÓN DE RIESGO

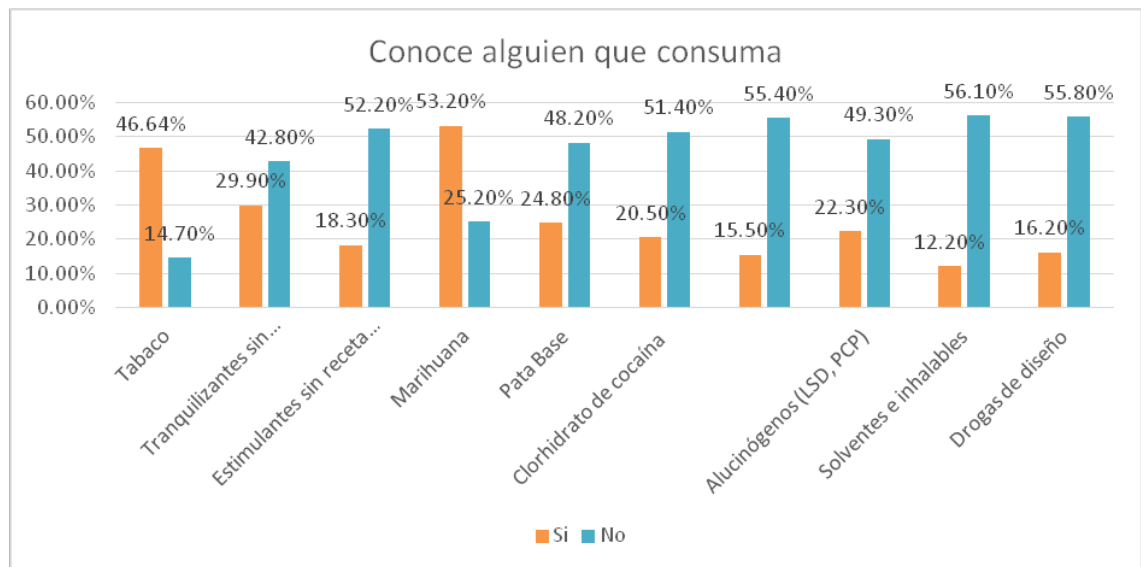
18-Con respecto a la opinión sobre el uso de las siguientes sustancias se evidencia que en su mayoría los estudiantes universitarios consideran a todas las sustancias como Muy Peligrosas. Excepto el tabaco que es la única sustancia considerada como Peligrosa.

Sustancias	Poco Peligroso	Peligroso	Muy Peligroso
Tabaco	13,60%	51,10%	25,40%
Tranquilizantes sin receta médica	14,90%	35,30%	38,40%
Estimulantes sin receta médica	10,80%	34%	42,20%
Marihuana	24,90%	23%	31,40%
Pasta Base	1,60%	13,30%	76,10%
Clorhidrato de Cocaína	2,30%	14,70%	67,80%
Opiáceos	4,30%	15,20%	67,50%
Alucinógenos	6,30%	17,30%	62%
Solventes e Inhalables	1,60%	14,60%	67,30%
Drogas de Diseño	1,60%	14,80%	60,50%



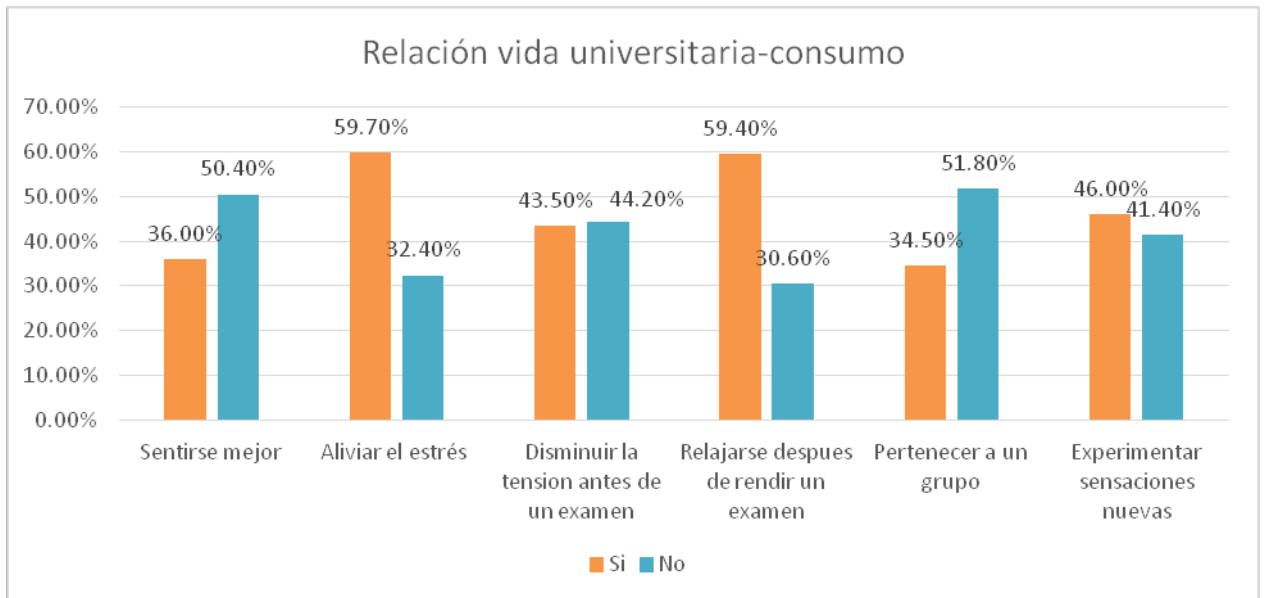
En cuanto a la relación que puede presentarse entre **conocer a alguien que consume** y consumir, se observa que hay un gran porcentaje que manifiesta conocer a alguien que consume tabaco (46,64%) y marihuana (53,20%).

En cambio con las otras sustancias se nota un mayor porcentaje que indica que no conocen a alguien que consume esas sustancias.



19-Al interrogar sobre la **relación que existe entre la vida universitaria y el consumo de sustancias psicoactivas** se observa que los alumnos si notan una relación, en mayor porcentaje, para aliviar el estrés (59,70%), relajarse después de rendir un examen (59,40%) y en el caso de disminuir la tensión ante de un examen, es mínima la diferencia que existe entre los que afirman (43,50%) que si encuentran una relación y los que no (44,20%). Situaciones de las cuales se puede inferir que coinciden más con la etapa universitaria.

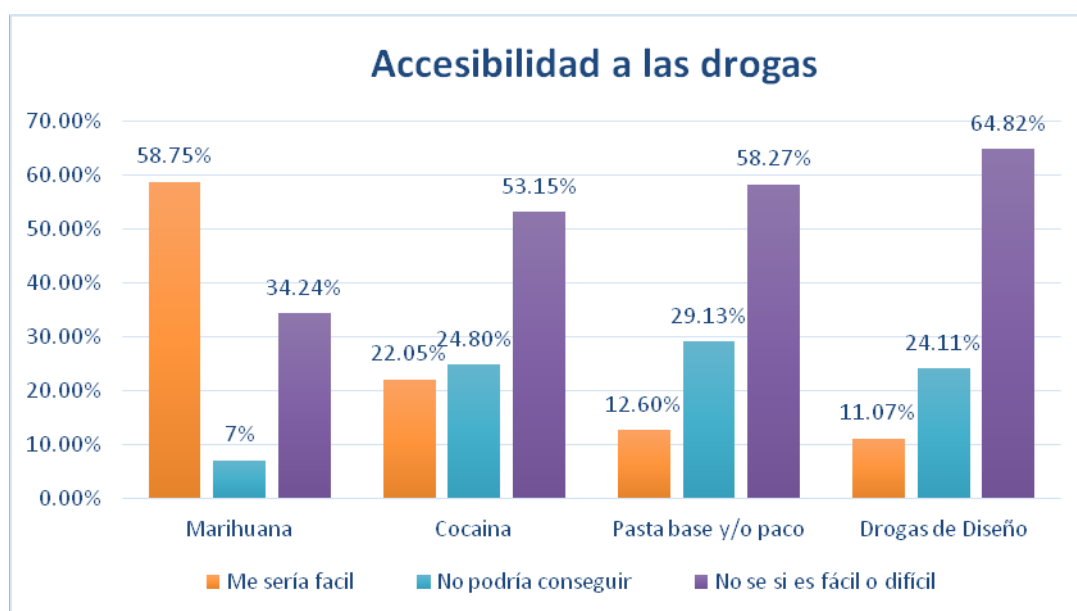
Con respecto a situaciones como experimentar sensaciones nuevas (46%), sentirse mejor (50,40%), pertenecer a un grupo (51,80%), en mayor porcentaje los alumnos manifiestan que no hay relación con la vida universitaria. Se puede pensar que estas situaciones forman parte de una etapa más adolescente.



ACCESIBILIDAD A LAS DROGAS

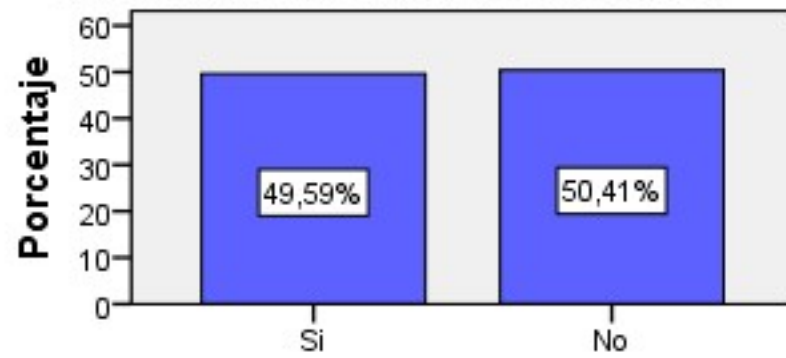
20- Con respecto a cómo es el **acceso a las drogas ilegales** dentro del ámbito universitario se pudo observar que la droga con más fácil acceso es la marihuana (58,75%), donde los estudiantes indican que les sería fácil conseguirla.

En cuanto a la cocaína (53,15%), la pasta base y/o paco (58,27%) y las drogas de diseño (64,82%); la mayoría describe que no sabe si le es fácil o difícil conseguirlas.



21-Por último al indagar sobre el **ofrecimiento de drogas** en el ámbito universitario los estudiantes mencionan que no le han ofrecido para probar o comprar drogas en la universidad con un porcentaje del (50,41%). Sin embargo es importante resaltar que es mínima la diferencia que se observa entre ambos porcentajes, con los que afirman que si le han ofrecido con un 49,59%. Mostrando por esto un fácil acceso a la drogas en el ámbito universitario.

Alguna vez le han ofrecido alguna droga ya sea para probar o comprar, como marihuana, cocaína, pasta base o extasis en el ámbito universitario



TABLAS DE CONTINGENCIA

En cuanto al **Objetivo General**: *Indagar sobre los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de la carrera Licenciatura en Ciencias de La Comunicación de la Universidad Nacional de Salta.* Se encontraron los siguientes datos:

Factores de Riesgo y Protección

Para alcanzar el objetivo general se realizaron tablas de contingencia para ver la asociación entre el consumo de sustancias y las siguientes variables: Percepción del riesgo, año de cursado, exigencia de la carrera, motivaciones para el consumo, genero, situación conyugal, convivencia, situación laboral y accesibilidad a las drogas. Como así también la asociación entre el año de cursado y la exigencia de la carrera.

Para poder verificar si existe una asociación significativa entre estas variables se utilizará la prueba Chi cuadrada o (X^2) teniendo en cuenta el valor de significación 0,05.

Se realizaron los siguientes cruces de variables:

Genero	Prevalencia de consumo de año y de mes
Edad	Prevalencia de consumo de año y de mes
Situación Conyugal	Prevalencia de consumo de año y de mes
Convivencia	Prevalencia de consumo de año y de mes
Situación Laboral	Prevalencia de consumo de año y de mes
Percepción de Riesgo	Prevalencia de consumo de año y de mes
Accesibilidad a las drogas	Prevalencia de consumo de año y de mes

	mes
Año de cursado	Prevalencia de consumo de año y de mes
Exigencia de la Carrera	Prevalencia de consumo de año y de mes
Año de cursado	Exigencia de la Carrera
Cambio de especialización durante la vida académica	Prevalencia de consumo de año y de mes
Actividades Extracurriculares	Prevalencia de consumo de año y de mes
Motivaciones para el consumo	Prevalencia de consumo de año y de mes

En las características **sociodemográficas** no se encuentran relaciones significativas entre el cruce de variables, sin embargo es importante describir los resultados que se obtienen:

1-Genero

Al realizar una descripción más específica de los datos obtenidos, no se observa una relación significativa pero si se puede observar que si bien hay más cantidad de mujeres (56,83%) que varones (43,17%), no se presenta gran diferencia con respecto al consumo de **tabaco** (ver anexo tabla 12 y 13) notándose que de la cantidad de alumnos que afirman consumir, un 64% de varones manifiesta haber consumido en los últimos 12 meses y un 53,6% de mujeres. En cuanto al consumo de **bebidas alcohólicas** (ver anexo tabla 14 y 15) se puede notar un alto porcentaje de consumo en las mujeres 91,7% en los últimos 12 meses y un 63,2% en los últimos 30 días.

El consumo de las sustancias ilegales teniendo en cuenta la prevalencia por año y por mes, se da en muy pocos casos. Sin embargo en cuanto al consumo de **marihuana** (ver anexo tabla 16 y 17) de los últimos 12 meses, no se observan diferencias significativas. En los varones que afirman haber consumido, se da un consumo del 65,8% (25 personas) y un 64,7% en las

mujeres (22 personas). En cuanto al consumo de los últimos 30 días si se presenta un porcentaje más alto de consumo en los varones con un 50% contra un 36,4% en las mujeres.

2- Edad

Para realizar tablas de contingencia entre la edad y la prevalencia de consumo de mes y de año, se tiene en cuenta la franja etaria de 18 a 30 años, es importante mencionar que la mayoría de los alumnos tienen entre 19 a 25 años. Siendo 22 años la edad que predomina en la muestra seleccionada.

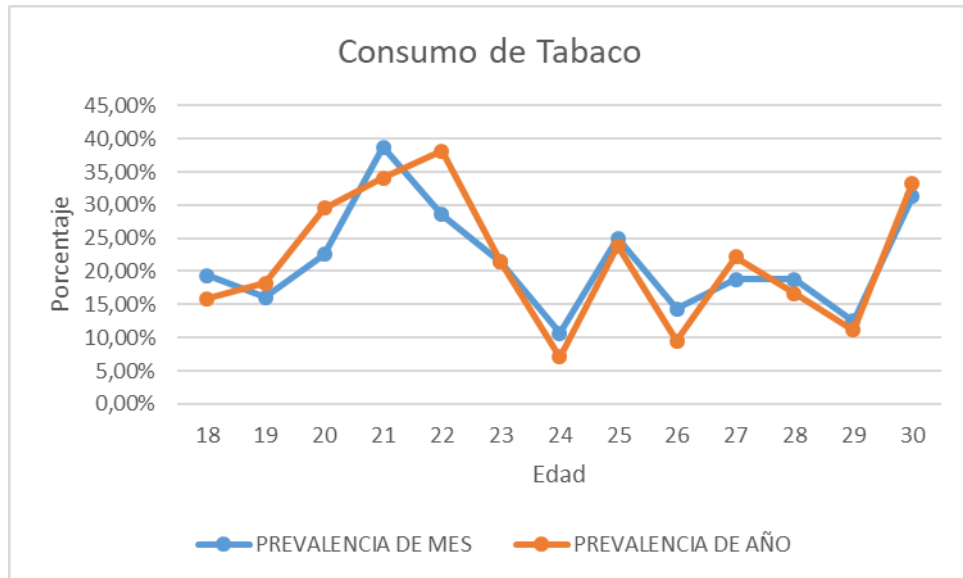
Se toman en cuenta las sustancias más consumidas como el tabaco, las bebidas alcohólicas y la marihuana. De manera general puede notarse en cuanto a la prevalencia por año y por mes, que los porcentajes más altos de consumo, de estas sustancias, se encuentran entre los 18 a 26 años.

Edades que podrían considerarse en directa relación con la etapa universitaria.

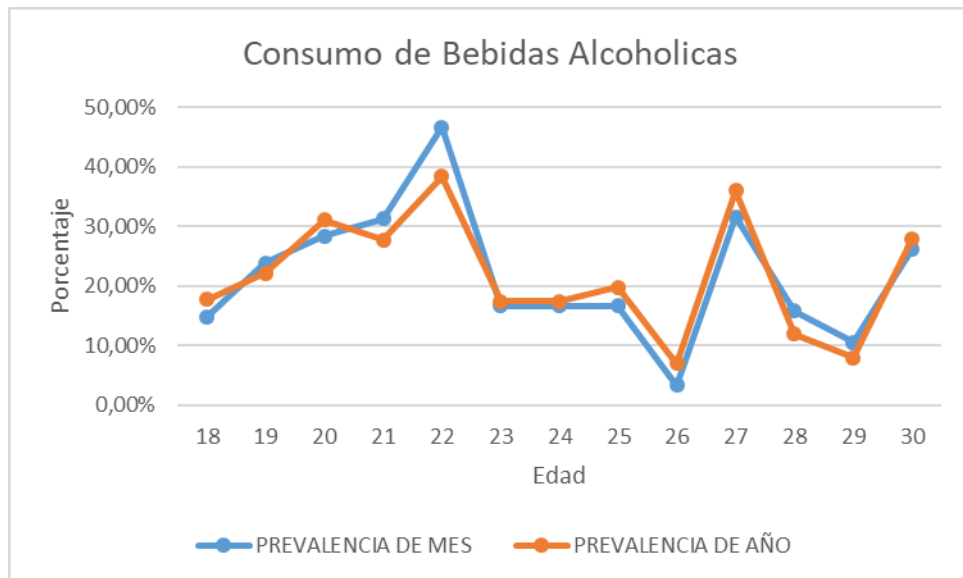
Tabla por franjas etarias

EDAD	SUSTANCIA	PREVALENCIA POR AÑO	PREVALENCIA POR MES
17 A 21 años Total: 73 estudiantes	Tabaco	60,3%	43,7%
	Bebidas alcohólicas	92,8%	68,4%
	Marihuana	62,9%	48,6%
22 a 26 años Total: 73 estudiantes	Tabaco	57,5%	40,6%
	Bebidas alcohólicas	90,5%	62,5%
	Marihuana	69%	35,7%
27 a 31 años Total: 25 estudiantes	Tabaco	72%	66,6%
	Bebidas alcohólicas	86,2%	65,6%

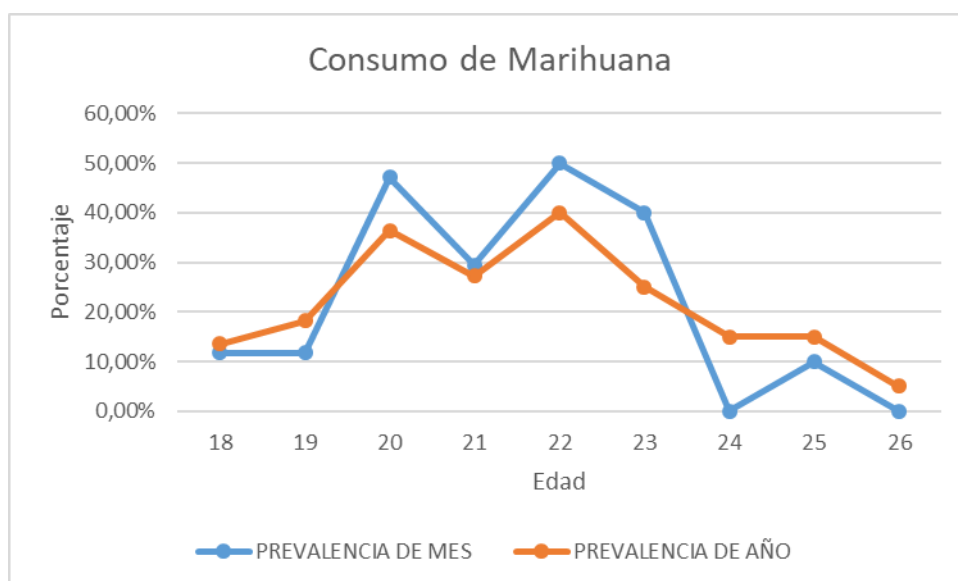
Tablas por edad



Ver anexo tabla 18



Ver anexo tabla 19



Ver anexo tabla 20

3-Situación Conyugal

El dato de la situación conyugal resulta relevante para poder identificar si la estructura familiar puede considerarse un factor de protección ante el consumo de sustancias psicoactivas. Realizando tablas de contingencia entre la situación conyugal y el consumo de sustancias, no se encuentran relaciones significativas. Sin embargo los alumnos que manifiestan estar solteros presentan un porcentaje alto de consumo en comparación con los que están de novio/pareja.

Por ejemplo en el caso del consumo de **cigarrillos** (ver anexo tabla 21 y 22) en el último año (60,8%) y en el último mes (44,1%) es el consumo de los alumnos que indican estar solteros (69,78%).

En el consumo de **bebidas alcohólicas** (ver anexo tabla 23 y 24) se observa una gran cantidad de casos de alumnos solteros 88,7% que indican haber consumido en el último año, en relación con los que tienen pareja. En los últimos 30 días un 60% de los alumnos que están solteros, afirman haber consumido.

Con respecto al consumo de sustancias ilegales puede notarse que en mayor cantidad, los estudiantes que indican ser solteros consumen **tranquilizantes** (ver anexo tabla 25) sin receta médica (47,6%) en el último año (21 personas) y

marihuana (ver anexo tabla 26) con un total del 61,7% en el último año (47 personas).

Si bien no se puede afirmar una relación significativa entre estas variables, si puede resaltarse como un posible factor de riesgo al estudiante universitario que está soltero, situación que parecería influir en el consumo de sustancias. Considerándose de esta manera un posible factor de protección al alumno que está de novio/pareja/ casado.

4-Convivencia

Este es un dato a tener en cuenta ya que podría considerarse como un posible factor de protección ante el consumo de sustancias psicoactivas, a los alumnos que conviven con los padres.

Al realizar tablas de contingencia entre la variable convivencia y consumo de sustancias, no se encuentran relaciones significativas, pero llama la atención que hay un alto porcentaje de consumo que se evidencia en los alumnos que manifestaron convivir con los padres (66,43%) en relación con los que viven solos (10,47%).

Por ejemplo con el consumo de **cigarrillos (ver anexo tabla 27 y 28)** de los últimos 12 meses, se observa un 62,2% de consumo en estudiantes que indican vivir con los padres, de un total de 119 estudiantes. En los últimos 30 días un 43,1% de 116 estudiantes.

En cuanto al consumo de **bebidas alcohólicas (ver anexo tabla 29 y 30)** un 92,5% de los estudiantes que viven con sus padres indican haber consumido en los últimos 12 meses. En relación con los que manifiestan vivir solos un 83,3%

En los últimos 30 días se observa que de 162 estudiantes que conviven con los padres un 65,4% consume bebidas alcohólicas.

En cuanto al consumo de sustancias ilegales, las drogas donde se observa mayor consumo, de los alumnos que viven con sus padres, son los **tranquilizantes sin receta médica (ver anexo tabla 31)** con un 57,9% (19 estudiantes) y la **marihuana (ver anexo tabla 32)** con un 63,5% (52 estudiantes) en el período del último año.

Por esto se puede inferir que no sería un factor de riesgo que el alumno conviva solo en la etapa universitaria, ni tampoco considerar un factor de protección a los alumnos que conviven con los padres o familia.

5-Situación Laboral

Al realizar tablas de contingencia entre la situación laboral y el consumo de sustancias, no se encuentra una relación significativa entre las variables, sin embargo llama la atención que en general se presenta un consumo alto en los alumnos que no trabajan y solo estudian. Con respecto al consumo de **tabaco** (ver anexo tabla 33 y 34) de los alumnos que responden que solo estudian, un 64,4% manifiesta haber fumado en los últimos 12 meses. En los últimos 30 días un 45,6% en relación con los que trabajan tiempo parcial un 36,5%.

En el consumo de **bebidas alcohólicas** (ver anexo tabla 35 y 36) en el último año, se observa un alto consumo en los alumnos que no trabajan y solo estudian con un 93,9% en relación con los que trabajan de tiempo parcial un 88,6%. En el último mes un 69,4% de los estudiantes que no están insertos en un ámbito laboral, manifiestan haber consumido bebidas alcohólicas.

En cuanto al consumo de las sustancias ilegales, de los alumnos que responden afirmativamente a esta pregunta, puede notarse que el mayor consumo es de **marihuana** (ver anexo tabla 37) en los alumnos que no trabajan y solo estudian con un 68,6% (24 estudiantes) en relación con los que trabajan tiempo parcial (55%) de 11 estudiantes, en los últimos 12 meses.

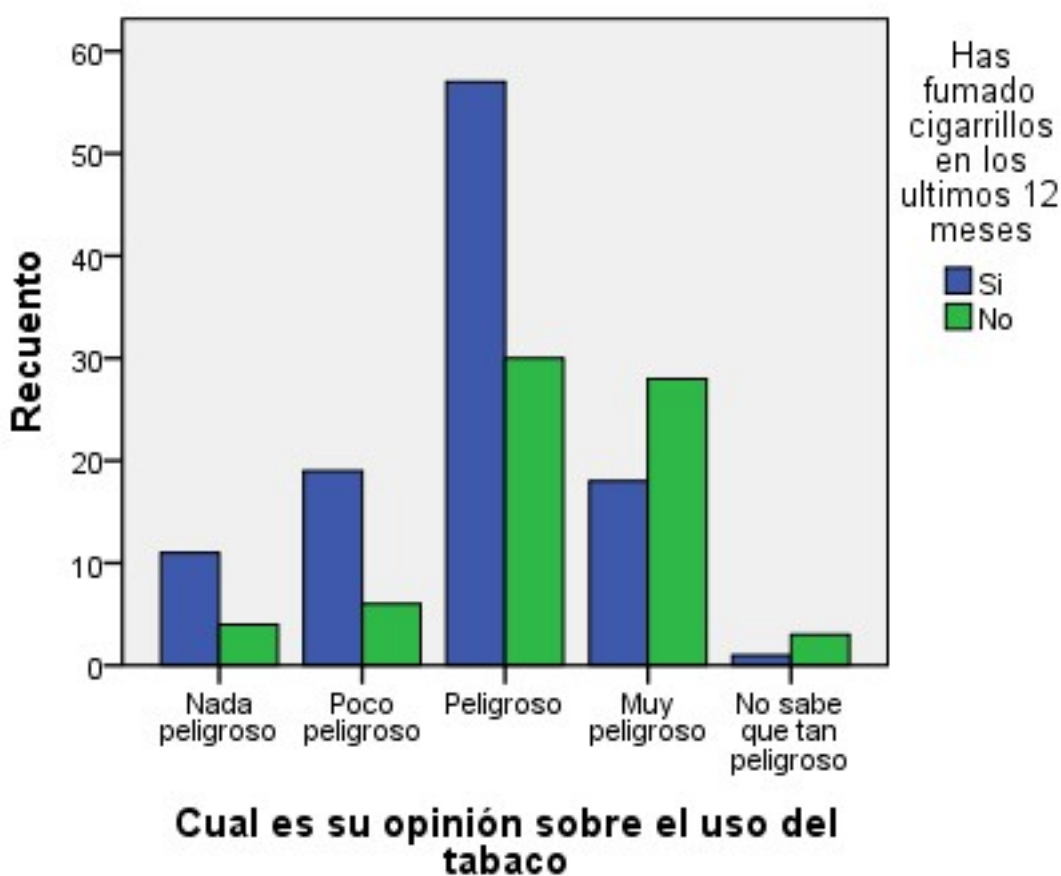
Teniendo en cuenta los datos obtenidos no se puede afirmar que hay una relación entre la situación laboral de los estudiantes universitarios con el consumo de sustancias psicoactivas, pero si se puede observar que hay un alto consumo, tanto de sustancias legales como ilegales, en los alumnos que solo estudian y no trabajan. A partir de este dato se podría pensar a la etapa universitaria como una situación de riesgo.

Con respecto a las **otras variables** se observa lo siguiente:

6-Percepción de Riesgo

Al realizar tablas de contingencia para ver la relación entre la percepción de riesgo y el consumo de sustancias psicoactivas se puede describir de manera general, que tanto los estudiantes que consideran poco peligroso o muy peligrosos al consumo de sustancias, de igual manera muestran un alto consumo. Por ejemplo en el caso del consumo de **cigarrillos (ver anexo tabla 38 y 39)** del último año los estudiantes que consideran peligroso su consumo manifiestan haber consumido con un porcentaje del 65,5%. Se puede encontrar en este caso una relación significativa entre la percepción de riesgo y el consumo de tabaco con un valor (X^2 sig.0, 04).

En los últimos 30 días también se observa alto consumo, en los que consideran peligroso al tabaco con un 45,3% de 86 estudiantes. Por esto se puede predecir que no importa la percepción que tengan los alumnos en cuanto al riesgo del consumo de tabaco, esta percepción no limita su consumo.



Si bien las relaciones entre variables no fueron significativas se puede observar con respecto al consumo de sustancias ilegales que la sustancia más consumida es la **marihuana (ver anexo tabla 40)**. Se puede notar mayor cantidad de alumnos que indican haber consumido. Considerando a la marihuana como nada peligrosa se presenta un consumo del 82,6% y poco peligrosa un consumo del 72% en los últimos 12 meses. En los últimos 30 días, se presenta un consumo del 66,7% de los alumnos que responden de manera afirmativa ante el consumo de esta sustancia y los cuales consideran a la marihuana, nada peligrosa.

7-Accesibilidad a las Drogas

Al realizar tablas de contingencia entre la accesibilidad de las sustancias como la marihuana, cocaína, pasta base y/o paco y las drogas de diseño, con el consumo de los últimos 12 meses y los últimos 30 días; se puede observar en mayor porcentaje una concordancia entre la accesibilidad a la marihuana y el consumo del último año (**ver anexo tabla 41**). Los estudiantes que manifiestan haber consumido (65,28%), indican que les sería fácil acceder a la marihuana dentro del ámbito universitario con un porcentaje del 68,5%.

Si bien no se encuentran relaciones significativas entre estas variables, los datos parecerían mostrar, nuevamente, que la etapa universitaria puede considerarse un factor de riesgo por el fácil acceso a las drogas en este contexto.

8-Año de Cursado

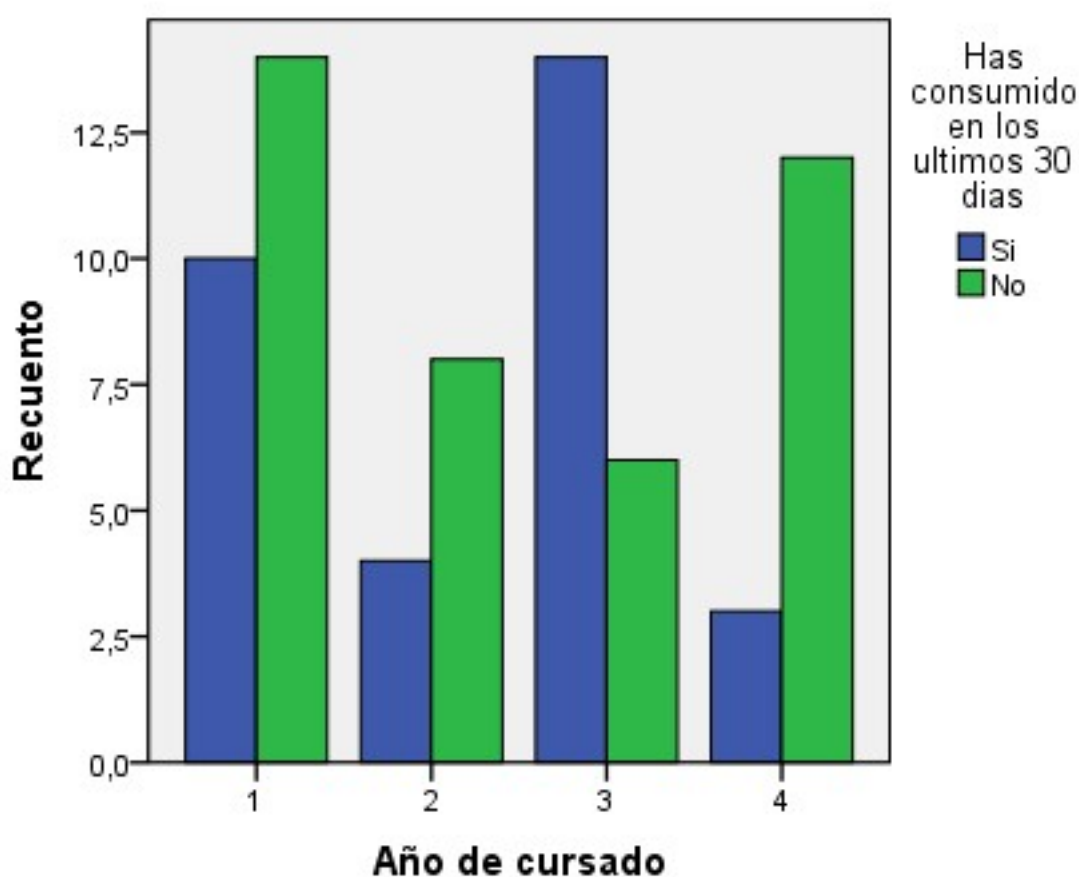
Conociendo que en general la edad de inicio de consumo de las sustancias psicoactivas ronda entre los 14 y 16 años, podemos observar que también hay un gran porcentaje de casos que inician su consumo entre los 18 y 20 años. Por ejemplo en el caso del consumo de tabaco (16,5%), bebidas alcohólicas (20,6%) tranquilizantes (25%), marihuana (37,1%), cocaína (52,6%).

Este dato se tiene en cuenta para poder identificar si el año de la carrera puede considerarse un posible factor de riesgo o protección.

En los antecedentes descriptos se menciona que el consumo se hace más evidente en la vida universitaria. Al realizar tablas de contingencia entre el año

de cursado y el consumo de sustancias psicoactivas se pudo encontrar una relación significativa (X^2 sig. 0,02) entre el consumo de **marihuana** (ver anexo tabla 45 y 46) y el tercer año de cursado de la carrera. En los últimos 30 días un 70% de estudiantes de tercer año afirman haber consumido.

Se puede observar también con un 60,9% de estudiantes de primer año que afirman haber consumido en los últimos 12 meses.



Con las demás sustancias, no se encuentran relaciones significativas pero si se observa un consumo importante de:

- **Tabaco:** Su consumo en los últimos 12 meses se da en mayor cantidad en tercer (30,3%) y cuarto año (27,5%) de los alumnos que afirman haber consumido (ver anexo tabla 42)

- **Bebidas alcohólicas:** tomando en cuenta la prevalencia de consumo por año se puede mencionar un alto consumo en primero con un 90%, en tercero (93,8%) y cuarto año (91,2%). En los últimos 30 días en primer año un 62% y en tercero un 67,2%. **(ver anexo tabla 43 y 44)**

En cuanto al consumo de tranquilizantes y estimulantes sin receta médica, pasta base, cocaína, opiáceos, alucinógenos, solventes e inhalables y drogas de diseño, no se observa un consumo significativo.

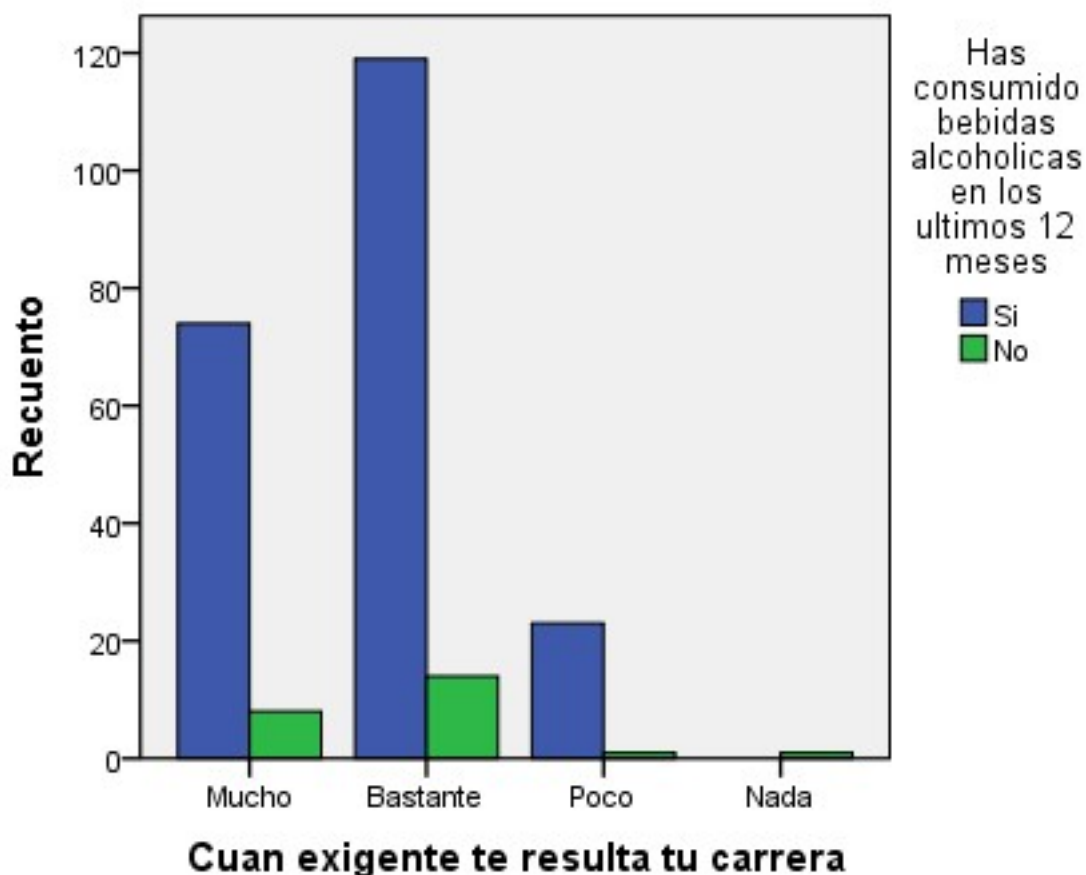
Por lo descrito se podría pensar que el alumno que se encuentra en un tercer y cuarto año de cursado de la carrera está en un estado de mayor vulnerabilidad ante el consumo de sustancias.

9-Exigencia de la Carrera

Al realizar tablas de contingencia relacionando la exigencia de la carrera con la prevalencia de consumo de mes y de año de las sustancias psicoactivas. Se puede observar en general un porcentaje alto de consumo de sustancias en los alumnos que consideran a la carrera muy exigente (34,53%) y bastante exigente (55,40%). Esto se evidencia en el consumo de **bebidas alcohólicas (ver anexo tabla 47)** donde se puede describir una relación significativa (X^2 sig. 0,01) entre la exigencia de la carrera con el consumo de los últimos 12 meses. De los estudiantes que consideran bastante exigente a la carrera un 89,5% consume bebidas alcohólicas. Por esta razón se podría pensar que la exigencia percibida por parte de los alumnos actuaría como un posible factor de riesgo.

En el caso de las otras sustancias, no se encuentran relaciones significativas pero si es importante mencionar que en el consumo de **tabaco (ver anexo tabla 48 y 49)** se observa que de 101 estudiantes que consideran bastante exigente a la carrera, en los últimos 12 meses, hay un consumo de un 58,4% y en los últimos 30 días un 44,2%.

En el consumo de las sustancias ilegales también hay mayor porcentaje en los estudiantes que consideran a la carrera bastante exigente. Como sucede por ejemplo con el consumo de **marihuana (ver anexo tabla 50)** en los últimos 12 meses, los alumnos (25) que sienten la carrera bastante exigente presentan un consumo de un 69,4%.

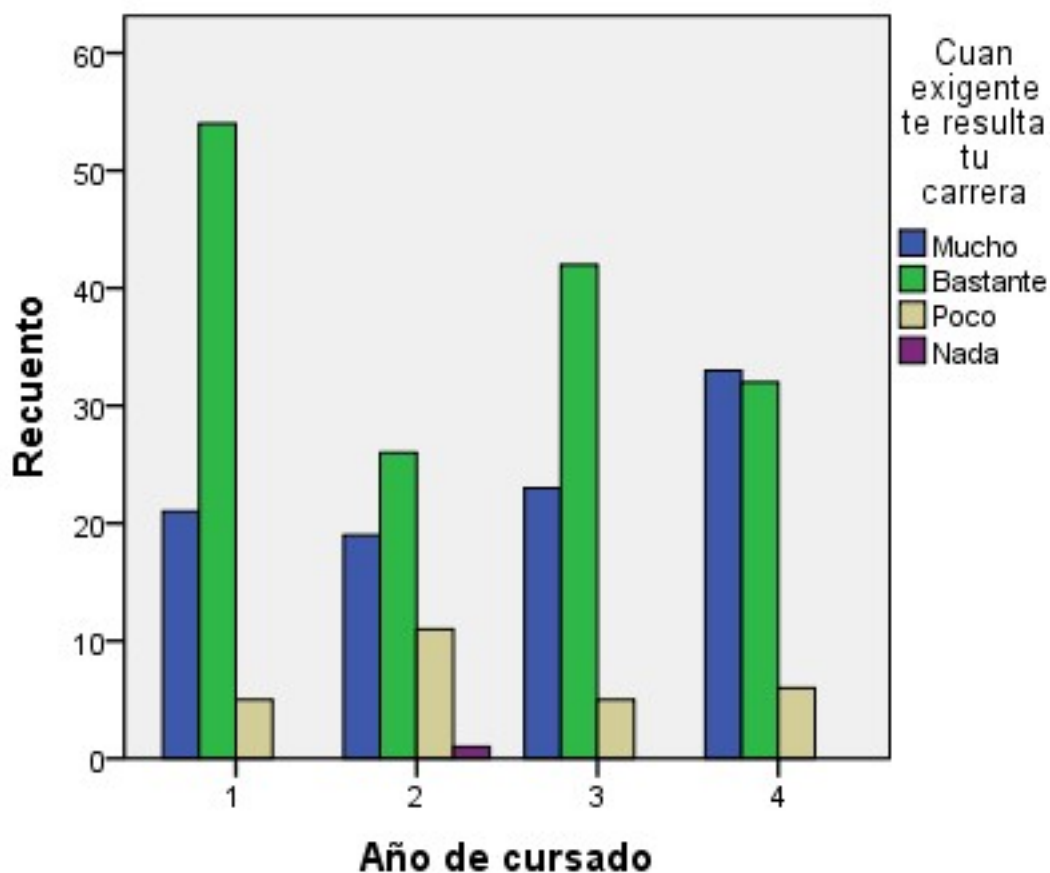


10-Año de Cursado- Exigencia de la Carrera

Teniendo en cuenta que considerar bastante exigente a la carrera puede influir en el consumo de sustancias en los alumnos, como en el caso del consumo de bebidas alcohólicas (89,5%). Se realizan tablas de contingencia entre el año de cursado y la exigencia percibida de la carrera (**ver anexo tabla 51**). A partir de esto puede encontrarse una relación significativa (X^2 sig. 0,01) entre los alumnos que consideran bastante exigente a la carrera y el primer año de cursado con un porcentaje del 67,5% de 80 estudiantes (donde se encuentra la mayor parte de la muestra).

Es importante resaltar que en tercer año también se observa un alto porcentaje de alumnos que perciben bastante exigente a la carrera (60%). Dato que se relaciona con la asociación que se encuentra entre el año de cursado (tercero) y el consumo de marihuana de los últimos 30 días. Por esto se podría

considerar como un posible factor de riesgo la alta exigencia percibida por parte de los alumnos de primer y tercer año de la carrera.



11-Cambio de Especialización Durante la Vida Académica

Al realizar tablas de contingencia entre las variables del cambio de carrera y la prevalencia de consumo, no se observan relaciones significativas entre ellas, ni tampoco se observó gran diferencia con respecto al consumo entre los que nunca cambiaron de carrera y los que cambiaron alguna vez. Cabe aclarar que la mayoría de la población se centra entre los que Nunca cambiaron de carrera (63,18%).

Por ejemplo en cuanto al consumo de **tabaco** (ver anexo tabla 52 y 53) los que nunca han cambiado de especialización o de carrera durante la vida académica afirman con un 59,8% haber consumido los últimos 12 meses. Mientras que los que han cambiado de carrera al menos una vez afirman con un 58% haber consumido en el último año. En los últimos 30 días los que nunca cambiaron de carrera manifiestan un consumo de cigarrillos con un porcentaje del 43% a

diferencia de los que cambiaron por lo menos una vez, un porcentaje del 46.7%.

Con respecto al consumo de **bebidas alcohólicas** (ver anexo tabla 54 y 55) los estudiantes que nunca cambiaron de carrera afirman con un porcentaje del 89,9% que han consumido alcohol en los últimos 12 meses. Mientras que los estudiantes que han cambiado por lo menos una vez de carrera afirman con un 90.8% haber consumido alcohol en el último año. En los últimos 30 días los alumnos que nunca cambiaron de carrera manifiestan haber consumido con un porcentaje del 67,1%, mientras que los que han cambiado una vez presentan un consumo del 61,5%.

Por último en cuanto al consumo de **marihuana** (ver anexo tabla 56 y 57) de 72 estudiantes que responden a esta pregunta un 63,8% nunca han cambiado de carrera y afirman haber consumido esta sustancia en los últimos 12 meses. Con un porcentaje del 66,7% manifiestan haber consumido los que cambiaron al menos una vez de carrera. En los últimos 30 días los que nunca cambiaron de carrera durante la vida académica muestran un consumo del 41,7% mientras que los que han cambiado una vez, un consumo del 50%.

12-Actividades Extracurriculares

En cuanto a las actividades que realizan los estudiantes fuera de la universidad, no se encuentran relaciones significativas, pero se puede conocer que por ejemplo el hecho de que haya un gran grupo de alumnos que realicen deportes o actividad física no implica que no exista el consumo de sustancias psicoactivas. En las cuatro actividades más habituales: Realizar tareas domésticas, Navegar o chatear por internet, Hacer deportes y/o actividad física y Estar con amigos/pareja/ familias, se registra que los estudiantes que manifiestan realizarlas también muestran un alto consumo de sustancias tanto legales como ilegales.

Por ejemplo en cuanto al consumo de **cigarrillos** de los últimos 12 meses se observa en las siguientes actividades un consumo de:

- **Tareas domésticas:** manifiestan haber tenido un consumo del 56,2% (ver anexo tabla 58)
- **Navegan y chatean por internet :**(57%) (ver anexo tabla 59)
- **Deporte o actividad física:** (58%) (ver anexo tabla 60)

- **Están con sus amigos/pareja o familias:** (59%) (ver anexo tabla 61)

En el consumo de **bebidas alcohólicas** puede notarse un gran porcentaje de estudiantes universitarios que indican haber consumido en los últimos 30 días:

- **Tareas domésticas** con un porcentaje del 56,8% (ver anexo tabla 62)
- **Navegan y chatean por internet:** (65,9%) (ver anexo tabla 63)
- **Deporte o actividad física:** (67,7%) (ver anexo tabla 64)
- **Están con sus amigos/pareja o familias:** (75%) (ver anexo tabla 65)

Con respecto al consumo de sustancias ilegales se observa, que en el último año, la sustancia más consumida fue la **marihuana** con los siguientes porcentajes:

- **Tareas domésticas:** con un porcentaje del 60% (ver anexo tabla 66)
- **Navegan y chatean por internet:** (60%) (ver anexo tabla 67)
- **Deporte o actividad física:** (55,9%) (ver anexo tabla 68)
- **Están con sus amigos/pareja o familias:** (61%) (ver anexo tabla 69)

13- Motivaciones para el Consumo

Al realizar tablas de contingencia entre las motivaciones del consumo y la exigencia percibida de la carrera, no se observan relaciones significativas pero si se pudo observar que los estudiantes que consideran a la carrera bastante exigente (55,40%) también responden que encuentran una relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la vida universitaria.

De los alumnos que consideran bastante exigente a la carrera, en mayor porcentaje manifiestan que encuentran relación para:

- **Disminuir la tensión antes de rendir un examen:** un 50,4% (ver anexo tabla 71)
- **Aliviar el estrés:** (65,8%) (ver anexo tabla 73)
- **Relajarse después de rendir un examen:** un (66,2%) (ver anexo tabla 74)

Son situaciones como se menciona anteriormente que coinciden con la etapa universitaria, si bien no se encuentra una relación significativa de estas

variables pero los porcentajes altos muestran que si hay una asociación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la vida universitaria, en general.

Con respecto a situaciones como:

- **Sentirse mejor:** un 58,3% indica no encontrar relación con la vida universitaria (**ver anexo tabla 70**)
- **Pertenecer un grupo:** con un 40% manifiestan no encontrar una relación con la vida universitaria (**ver anexo tabla 72**)
- **Experimentar sensaciones nuevas:** En igual porcentaje un 50% indican que si hay una relación y otro 50% manifiesta que no hay una relación de esta situación con el consumo de sustancias y la vida universitaria (**ver anexo tabla 75**)

Estas últimas son situaciones que podrían relacionarse más con una etapa adolescente.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el objetivo general de esta investigación: Conocer los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios de la Lic. en Ciencias de la Comunicación de la Universidad Nacional de Salta, se observa lo siguiente.

López Pinedo (2012) y el estudio realizado por el OAD (2006) plantean que los estudiantes inician su consumo de casi todas las sustancias antes de comenzar la universidad o en el transcurso del primer año. Esto pudo observarse en la presente investigación donde se detalla que hay una gran cantidad de alumnos que manifestaron iniciar el consumo de sustancias (específicamente sustancias ilegales) entre los 18 y 20 años de edad.

Las sustancias más consumidas por los estudiantes son el alcohol (87,73%), el tabaco (62,23%) y la marihuana (40,5%). Le siguen los tranquilizantes (17,10%) y luego los alucinógenos (14,20%). La prevalencia de consumo estuvo centrada en mayor porcentaje en los últimos 12 meses.

En el Estudio Nacional realizado por el OAD (2017) en una población general de 12 a 65 años (**Ver Anexo pág. 187**) se concluyó que el consumo de tabaco es más elevado entre los jóvenes de 25 a 34 años, mientras que el alcohol como el consumo de marihuana y otras drogas ilegales, son más consumidas por jóvenes de 18 a 24 años. Por ejemplo con respecto al consumo de sustancias del último año se observa que de **18 a 24** años se manifiesta un consumo de tabaco con un porcentaje del 33,5%, alcohol (78,9%) y marihuana (15,9%). De **25 a 34** años en cuanto al tabaco un consumo del 35,9%, alcohol (73,8%) y marihuana (13,3%).

En la presente investigación también pudo notarse que el mayor consumo de los estudiantes de Ciencias de la Comunicación está centrado entre los 18 a 26 años. Como puede observarse con el consumo de alcohol, de los últimos 12 meses, entre los jóvenes de **17 a 21** años se da con un porcentaje del 92,8%, tabaco (60,3%) y marihuana (62,9%). De **22 a 26** años el consumo de alcohol se da con un porcentaje del 90,5%, tabaco (57,5%) y marihuana (69%).

Resulta relevante destacar, que se detectan casos que muestran un consumo diario como por ejemplo se observa con la marihuana (14,5%) o al

momento de interrogar si han bebido 5 tragos o más en una misma salida, un 16,60% responden entre 2 y 3 veces y un 2,07% más de 5 veces. Y como sucede con las consecuencias que ocasiona el consumo de bebidas alcohólicas en el cual un importante porcentaje de más de un 30% de estudiantes afirma no recordar la mañana anterior lo que sucedió luego de haber bebido, tomar más de lo que se desea y tener ganas de disminuir el consumo de alcohol. Estos datos podrían estar evidenciando que en el ámbito universitario hay consumos problemáticos.

Podemos observar de esta manera, que no hablamos entonces de un consumo abusivo o solo centrado en los fines de semana, como sucede en el consumo por atracción (binge drink). Sino más bien se presenta un consumo regular y motivado por otras razones.

En cuanto a las motivaciones del consumo en mayor cantidad los estudiantes manifestaron que existe una relación entre la vida universitaria y el consumo de sustancias para: 1) Aliviar el estrés 2) Disminuir la tensión antes de rendir un examen y 3) Relajarse después de rendir un examen. Se relaciona también la importancia que tiene haber detectado con un 49,59% el fácil acceso a las drogas a partir del ofrecimiento que existe dentro de la vida universitaria.

Uno de los posibles factores de riesgo detectados en la investigación, a partir de realizar tablas de contingencia y la prueba estadística chi cuadrado, fue el año de cursado de la carrera. Se encuentra una relación significativa, entre el primer año de cursado y la exigencia percibida (X^2 sig. 0,01). Como así también la relación entre el tercer año de la carrera y el consumo de marihuana (X^2 sig. 0,02). Este dato se considera un aporte de suma relevancia ya que no fue analizado en otras investigaciones.

Asimismo se pone en alerta como otro posible factor de riesgo una característica propia de la vida universitaria, la exigencia percibida de la carrera por parte de los estudiantes, la cual parece influir en el consumo de sustancias. Encontrando una relación significativa entre una alta exigencia percibida y el consumo de sustancias psicoactivas. Se constata que este dato ya fue descripto y analizado por el estudio realizado por el OAD (2006) concluyendo que mayor es el nivel de exigencia percibido por los estudiantes, mayor es el consumo de todas las sustancias. Como así también en la investigación

realizada por Marín Vila et al. (2016) en la cual se menciona que el aumento del estrés en época de exámenes es asociado con el incremento del consumo de sustancias psicoactivas y psicofármacos. Además concluye que el consumo puede deberse al nivel de información previa que posea el estudiante, en este caso sea de la carrera de Psicología o Medicina, la cual influye en la valoración que haga la persona de los riesgos y beneficios del consumo de cada sustancia, con el objetivo de disminuir el estrés o aumentar el rendimiento.

Otro factor de influencia es la percepción de peligrosidad de las sustancias, la cual no influye evitando un consumo. Es decir que por más que los estudiantes consideren peligrosas o muy peligrosas a las sustancias igual se presenta un alto consumo. Encontrando una relación significativa entre el consumo del tabaco y la percepción de riesgo (X^2 sig. 0,04). Este dato también fue investigado por Jurado (2013) en la Provincia de Córdoba quien manifiesta que los estudiantes que presentan una valoración baja en cuanto a la percepción de riesgos, derivan en un mayor consumo. Sin embargo a partir de los datos obtenidos en la presente investigación se puede agregar que no solamente los estudiantes que tienen una percepción de peligrosidad baja consumen, sino también los que consideran peligrosas o muy peligrosas a las sustancias.

Se destacan también datos que no fueron previstos por antecedentes previos pero que se consideran relevantes y de los cuales se infiere que pueden pensarse como posibles factores de riesgo dentro de la vida universitaria. Por ejemplo los estudiantes que describieron vivir con los padres muestran un alto porcentaje de consumo en relación con los alumnos que viven solos. Otro posible factor, la situación laboral, se conoce que el alumno que no trabaja y solo estudia tiene mayor consumo de sustancias que el que está o busca insertarse en el ámbito laboral.

Llama la atención que al indagar sobre las actividades extracurriculares pudo notarse que mas allá de que los estudiantes manifiesten realizar por ejemplo algún deporte y/o actividad física no se restringe el consumo de las sustancias psicoactivas. Se destaca en este apartado que la mayor elección de actividades por parte de los estudiantes se trato de actividades individuales y en menor medida de actividades grupales o comunitarias. La principal actividad

seleccionada fue navegar y chatear por internet, lo que comprueba que hoy se vive en una sociedad de consumo y no solo de drogas.

Por último se podría sugerir que sería interesante que en futuras investigaciones se indague más sobre la existencia de consumos problemáticos dentro del ámbito universitario, la posibilidad de fortalecer factores de protección ante el consumo de sustancias, como podría ser a través de participación en actividades grupales y comunitarias. Como así también planificar estrategias preventivas que no solo estén centradas en concientizar sobre los riesgos del consumo de sustancias sino pensar la posibilidad de crear un espacio de consulta o consejería que ayude al alumno a enfrentarse con las exigencias propias de la vida universitaria.

CONCLUSION

Teniendo en cuenta la investigación realizada, se pudo conocer que el consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito universitario se presenta de una forma diferente, siendo la modalidad regular de consumo en su mayoría, los eventos sociales. Asimismo, se detecta que ya no se habla de consumidores de una sola sustancia sino que nos encontramos con poli consumidores, donde las sustancias más consumidas son el alcohol, el tabaco y la marihuana, seguido de los tranquilizantes sin receta médica y los alucinógenos.

Notándose al consumo de tabaco de una forma más individual y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias ilegales como consumo más social.

No se manifiesta un consumo abusivo o solo centrado en los fines de semana como suele suceder con la población adolescente en el llamado consumo por atracción. Sino que pareciera observarse un consumo ocasional donde la mayor prevalencia se centra entre los últimos doce meses y es motivado por situaciones más concretas como el deseo de obtener mayor rendimiento académico o disminuir la tensión ante los exámenes.

Es importante destacar que si bien se observa una menor cantidad de estudiantes que manifestaron un consumo diario y la experimentación de diferentes consecuencias negativas por el consumo de alcohol, podría inferirse la existencia de consumos problemáticos dentro del contexto universitario, los cuales podrían estar invisibles ante estas nuevas formas y motivaciones de consumo.

A partir del tipo de consumo mencionado, se puede describir que existen diferentes situaciones de riesgo que generan un estado de vulnerabilidad ante el consumo de sustancias en los estudiantes universitarios encuestados. De acuerdo con el objetivo general formulado para esta investigación, se plantea conocer los factores de riesgo y protección que intervienen en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes universitarios.

Retomando el concepto de factores de riesgo y protección descrito por Becoña Iglesias et al. (2010) los cuales son entendidos como, un atributo, una característica individual, una condición situacional y un contexto ambiental, que pueden incrementar o evitar la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o el

mantenimiento de esta conducta. Por ello se describen situaciones, características o aspectos que se consideran **factores de riesgo**.

La percepción de riesgo que presentan los estudiantes en relación al consumo de sustancias, la cual no estaría evitando el consumo, sino que parecería no tener un papel determinante, puesto que pudo notarse un alto consumo tanto en los estudiantes que consideraron a las sustancias “muy peligrosas” como los que las definieron como “poco peligrosas”. Como sucede con el consumo de tabaco el cual se considera peligroso y con el consumo de marihuana la cual se percibe como nada peligrosa. Se entiende que la percepción está marcada por el plano subjetivo de la persona, por la valoración que haga de cada uno de los riesgos y beneficios del consumo y por los factores como calidad y cantidad de la información, creencias, actitudes, experiencias y motivación.

Otro aspecto que llama la atención, el cual se hace presente en el grupo de estudiantes investigados, es la alta percepción de exigencia de la carrera asociada a los estudiantes que presentan un alto consumo de sustancias psicoactivas, específicamente consumo de bebidas alcohólicas. Notándose una percepción más alta en primero y tercer año de la carrera, situación que ya fue advertida en otras investigaciones como por ejemplo en la investigación realizada por Marín Vila et al. (2016) entre estudiantes de Psicología y Medicina donde se concluye que se encuentra una asociación entre el aumento del estrés en época de exámenes con el incremento del consumo de sustancias psicoactivas y psicofármacos. Consumo que es motivado con el objetivo de disminuir el estrés o aumentar el rendimiento, como sucede con el grupo de estudiantes de Ciencias de la Comunicación quienes expresan en un alto porcentaje, que encuentran una relación entre la vida universitaria y el consumo de sustancias para disminuir la tensión antes de rendir un examen y relajarse después del mismo.

Se relaciona también como otro factor de riesgo, que se hace presente en un alto porcentaje, el ofrecimiento y el acceso a las sustancias que tienen los estudiantes de Ciencias de la Comunicación dentro del ámbito universitario, como sucede específicamente con la marihuana debido a su fácil acceso.

En cuanto a los **factores de protección**, se observó que los alumnos que se encontraban de novios o en pareja, los insertos en el ámbito laboral y

también los que manifestaron una baja percepción de exigencia de la carrera, mostraron menores porcentajes de consumo de sustancias.

Por esto se considera importante incluir actividades que permitan la integración del ámbito familiar, brindar oportunidades de implicación en el ámbito laboral, como así también poder fomentar la existencia de un proyecto de vida construido por el estudiante. Específicamente desarrollar estrategias que estén centradas en la subjetividad del estudiante, fortalecer la tolerancia a la frustración, la capacidad para afrontar nuevos cambios, las exigencias de la vida universitaria y la resolución de conflictos.

Hoy hablamos de una sociedad consumista donde las drogas se presentan como un objeto más de consumo que el mercado promociona, naturalizando su uso y disminuyendo la percepción de riesgo, las drogas son pensadas como un medio capaz para alcanzar las exigencias y los imperativos que la sociedad impone. El consumo aparece como funcional a la vida del sujeto, los jóvenes hoy han sido socializados en el consumo como modo de satisfacción de sus deseos y necesidades.

Este tipo de consumo en el ámbito universitario plantea un nuevo desafío para las diferentes disciplinas, específicamente para la Psicología al momento de abordar la problemática de las drogas. Puesto que se lo podría relacionar con lo que hoy se denomina medicalización de la vida cotidiana, como una nueva forma de consumo, donde los usos de las sustancias y medicamentos se transforman y el fin ya no se centra solamente en calmar una dolencia, sino que se utiliza para afrontar exigencias, obligaciones, conflictos, necesidades, deseos y para responder a lo que impone la sociedad.

Hoy se observa una nueva manera de pensar y consumir los medicamentos, desviándose a lograr ideales de calidad de vida y performance social que genera lo que Sinatra (2010) denomina una toxicomanía generalizada. A través de la medicalización se persigue farmacológicamente un bienestar personal y social.

De esta manera se puede pensar que las estrategias preventivas deberían estar centradas de manera más concreta en el sujeto y no en las drogas. Dejar de lado el modelo médico-jurídico el cual califica al consumidor como "enfermo" y "víctima" sin responsabilidad moral, para centrarse en un modelo psico - social en el cual se desplaza el interés puesto en las drogas al

interés puesto en el sujeto. Se torna importante las motivaciones personales que llevan a una persona a consumir, el contexto que lo rodea y las influencias o factores sociales. También debe considerarse el modelo ético–social que plantea que la problemática de las adicciones implica la interacción entre un sujeto, su ambiente y la droga.

Teniendo en cuenta los distintos niveles de prevención, sería favorable para este contexto, abordar la situación del consumo integrando un nivel de prevención específico e inespecífico con el objetivo de propiciar por un lado, un espacio donde se trate específicamente los riesgos, consecuencias y motivaciones en relación al consumo y por otro, plantear estrategias que promuevan valores, actitudes, conductas y estilos de vida saludables en los jóvenes. Asimismo, implementar estrategias preventivas que incluyan a toda la población universitaria, tanto a aquellos estudiantes que no consumen, como a los que ya se iniciaron en el consumo y a los que podrían estar atravesando consumos problemáticos, favoreciendo para estos casos, el acceso a una consulta y el acompañamiento en Instituciones o Centros de Asistencia que requieran.

Por todo lo mencionado se considera importante empezar a reconocer a la educación superior como una población de riesgo y dejar de centrar la atención solo en la adolescencia o las clases sociales bajas. Se recomienda entonces pensar en la necesidad de nuevos modelos explicativos para el ámbito universitario, teniendo en cuenta que el consumo es utilizado como un medio para afrontar obstáculos, nuevos desafíos, obligaciones, responsabilidades y exigencias propias de la etapa universitaria y porque también aparecen nuevos usos y abusos de sustancias como una posible estrategia y respuesta del sujeto frente a los imperativos que la sociedad capitalista impone.

Por último, se insiste en la importancia de la intervención de la Psicología como ciencia que estudia el comportamiento humano, en la prevención del consumo de drogas para comprender y explicar esta conducta, por su alta prevalencia y por los diferentes problemas que puede causar en las personas, tanto físicos, como psicológicos y sociales.

BIBLIOGRAFÍA

Arévalo Contreras, S.E. y Oliva, F. E. (2015) *Consumo de drogas y percepción de riesgo en jóvenes del CUValles de la Universidad de Guadalajara*. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo educativo (RIDE). Vol. 5. N°. 10. Recuperado de <http://ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/201>

Bauman, Z. (2007) *Vida de consumo*. México: FCE.

Becoña Iglesias, E. (1999) *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Madrid: Plan Nacional Sobre Drogas

Becoña Iglesias, E. (2007) *Bases psicológicas de la prevención del consumo de drogas*. Papeles del psicólogo. Vol. 28. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1424.pdf>

Becoña Iglesias, E., Cortes Tomas, M., Arias Horcajadas, F., Barreiro Sorrivias, C., Berdullas Barreiro, J., Iraurqui Castillo, I., Llorente del Pozo, J.M., López Durán, A., Madoz Gúrpide, A., Martínez González, J.M, Ochoa Mangado, E., Palau Muñoz, C., Palomares Martínez, A. y Villanueva Blasco, V. (2010) *Manual de adicciones para Psicólogos especialistas en psicología clínica en formación*. Barcelona: Ed. Socidrogalchol

Bilbao, A. (2003) *Sujeto, Drogas y Sociedad*. Psicoperspectivas Revista de la Escuela de Psicología Facultad de Filosofía y Educación pontificia Universidad Católica de Valparaíso. Vol. II (pp.35 -52)

Castaño Pérez, G. A. (2008) *Modelo Educativo: Consumo de Drogas en Universitarios. Estrategias de Actuación*. Medellín. Recuperado de http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2012/02/mod7_consumodedrogas.1285.pdf

- Cebrián Fernández, N. (2013) *Consumo de cannabis en universitarios: etapas de adquisición*. Tesis Doctoral. Departamento de Psicología Universidad de Girona. Recuperado de <http://www.tdx.cat/handle/10803/112026>
- Del Olmo, R. (1998) *Droga Inquietudes e Interrogantes*. Ed. Fundación José Félix Ribas. Centro de Documentación e Información.
- Donati, G. y Trucco, M. (2008) *¿Que significa ser estudiante universitario?* Recuperado de http://www.uca.edu.ar/uca/common/grupo73/files/Que_siginifica_ser_universitario.pdf
- Duarte Alarcón,C., Varela Arévalo,M., Salazar Torres,I., Lema Soto,L. y Tamayo Cardona,J. (2012) *Motivaciones y recursos para el consumo de sustancias psicoactivas en universitarios*. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n1/v17n1a07.pdf>
- Duque Catillo, A. y Chaparro Parra, J. (2015) *Descripción del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de primer semestre del programa de psicología*. Recuperado de <http://biblioteca.uniminuto.edu/ojs/index.php/POLI/article/view/1154>
- Escohotado, A. (1998) *Las drogas de los orígenes a la prohibición*. Ed. Madrid Alianza.
- Factores que llevan a los jóvenes al consumo de droga (2012). Todo sobre las Drogas y la Drogadicción. México. Recuperado de <http://drogadccion.blogspot.com.ar/2012/09/factores-que-llevan-los-jovenes-al.html>
- FePRA (2013) Código de Ética de la Federación de Psicólogos de la Republica Argentina. Recuperado de http://fepra.org.ar/docs/acerca_fepra/codigo_de_etica_nacional_2013.pdf

Fernández Cruz, M., Gijón Puerta, J y Lizarte Simón, E. (2016) *Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de magisterio y sus creencias cerca de la educación preventiva*. UNED. Facultad de Psicología. Servicio de Psicología Aplicada. Madrid: España. Vol. 13, Nº 1. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.5944/ap.13.1.17419>

García del Castillo J.A. (2012) Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. Instituto de Investigación de Drogodependencias. Universidad Miguel Hernández de Elche. Recuperado de <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Victoria/Mis%20documentos/Downloads/2-189-1-PB.pdf>

Gómez, R (2012) *Introducción al campo de las drogodependencias*. Córdoba Ed. Brujas

Grasso, L. (2007) *Introducción a la estadística en ciencias sociales y del comportamiento*. Impreso en la Facultad de Filosofía y Humanidades de la Provincia de Córdoba.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista, L. (2010) *Metodología de la Investigación*. (5ª. ed). México: Ed. Mc Graw Hill

Jáuregui, I. (2007) *Droga y Sociedad: La Personalidad adictiva de nuestro tiempo*. Revista critica de ciencias sociales y jurídicas. Recuperado de <http://revistas.ucm.es/index.php/NOMA/article/view/NOMA0707220121A/26484>

Jurado, V. (2013) *Consumo de drogas, percepción de riesgo y adicciones sin sustancias en los jóvenes de la provincia de córdoba*. Recuperado de <http://helvia.uco.es/xmlui/bitstream/handle/10396/10760/803.pdf?sequence=1>

Kornblit, A., Camarotti, A. y Di Leo, P. (2016) *Prevención del consumo problemático. La construcción social de la problemática de las drogas*. Modulo 1. Ministerio de Educación de la Nación. Recuperado de <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Victoria/Mis%20documentos/Downloads/Unicef.pdf>

Ley N° 6.063/83. *De la Profesión del Psicólogo* (2013) Recuperado de <http://psicologossalta.com.ar/wp-content/uploads/2011/ley-6063.pdf>

Ley N° 26.934 (2014) *Plan integral para el abordaje de los consumos problemáticos*. Recuperado de <http://leyconsumosproblematicos.com/>

López Pinedo, M. (2012) *Influencia del consumo de drogas en estudiantes universitarios*. Revista Estomatológica Herediana. Vol. 22, N°. 4. Recuperado de <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/view/97>

Malacari, S. (2010) *Nuevas Formas de Consumo*. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. Recuperado de <https://www.aacademica.org/000-031/273.pdf>

Marín Vila, M., Carballo, J.L., Pons Torres, C., Espada Sánchez, J. P., Piqueras Rodríguez, J. A. y Orgilés Amorós, M. (2011) *Diferencias en el consumo de sustancias psicoactivas y psicofármacos entre estudiantes de Medicina y Psicología en época de exámenes*. Recuperado de http://biblioteca.universia.net/html_bura/ficha/params/title/diferencias-consumo-sustancias-psicoactivas-psicofarmacos-estudiantes-medicina-psicologia-epoca-exámenes/id/54072484.html#

Mayer, H. (1ª. ed.) (2001) *Drogas: hijos en peligro. Caminos que acercan y alejan de la adicción*. Buenos Aires: Ed. El Ateneo

Measho, G., Amsalu, F., Tesfhaun, M. (2013) *Psychoactive substances use and associated factors among Axum university students, Axum Town, North Ethiopia*. BMC Public Health. Recuperado de <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-13-693>

Moreira Lemos, k., Cerqueira Branco, N., Kuwano, A., Tedesqui, G., Vieira Bitencourt, G., Cerqueira Serra Neves, F., Nunes Guimarães, A., Andrea R., Bacellar, F., Motta lima, M (2006) *Uso de substâncias psicoativas entre estudantes de Medicina de Salvador (BA)*. Graduandos da Faculdade de Medicina da Universidade Federal da Bahia (Famed-UFBA). Recuperado de <http://www.scielo.br/pdf/rpc/v34n3/a03v34n3>

Naparstek, F. (2ª. ed.) (2008) *Introducción a la Clínica con Toxicomanías y alcoholismo*. Buenos Aires: Ed. Gama Ediciones.

Netquest (s,f.) Calculadora de Muestras. Recuperado de <https://www.netquest.com/calculadora-tamano-muestra>

Observatorio Argentino de Drogas (2006) *Estudio acerca del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios del interior del país*. Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina. (Sedronar). Buenos Aires. Recuperado de <http://www.observatorio.gov.ar/>

Observatorio Argentino de Drogas (2015) *Consumo Problemático y Accesibilidad*. Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina. (Sedronar). Buenos Aires. Recuperado de <http://www.observatorio.gov.ar/>

Observatorio Argentino de Drogas (2017) *Estudio Nacional en Población de 12 a 65 años sobre consumo de sustancias psicoactivas*. Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina. (Sedronar). Buenos Aires. Recuperado de <http://www.observatorio.gov.ar/>

Odek Oqunde M., Pande Leak, D. (1999) *Prevalence of substance use among students in a Kenyan University: a preliminary report*. US National Library of Medicine National Institutes of Health

Organización Mundial de la Salud (2005) *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*. Organización Panamericana de la Salud. Maryland, E.E.U.U. Recuperado de <http://bit.ly/1pZW8Mp>

Pack, D. (2002) *Drogadicción*. Buenos Aires: Ed. Distribuidora Lumen SRL.

Rigotti, H., Milesi, Andrea y Peralta, V (2012) *Análisis del consumo de sustancias en estudiantes universitarios y sus posibles efectos en la formación de grado*. Universidad Nacional de Córdoba. Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología. Vol. 1, N°1. Recuperado de <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/viewFile/2898/2774>

Ruiz Olivares, R. (2010) *¿Y tú como te lo montas? Consumo de drogas en adolescentes*. En: Coord.: Ortega Ruiz, R. Del Rey Alamillo, R., Rojas Pedregosa, P. *Ser Adolescente: riesgos y oportunidades*. pp. 103-113. Córdoba: Artes Gráficas Unigraf.

Servicio de Drogodependencias y otras Adicciones. (s.f.) *Información y prevención sobre drogas*. Dependiente de la Dirección General de Salud Pública y Consumo del Gobierno de la Rioja

Sinatra, E. (2010) *Todo sobre las Drogas*. Buenos Aires. Recuperado de <http://www.bibliopsi.org/docs/carreras/electivas/ECFG/Psicologia-del-yo->

[Rosenvald/sinatra%20ernesto%20Todo%20sobre%20las%20drogas%20Seleccion%20de%20textos.pdf](#)

Tavera Romero, S. y Martínez Ruiz, M. (s.f.) *Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida*. Guía para el promotor de “Nueva Vida”. Recuperado de http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/nv1e_prevenccion.pdf

Teruel, M. (2011) *Anotaciones sobre Prevención. Curso de formación de operadores comunitarios para la prevención de adicciones*. Secretaría de extensión universitaria de la Universidad Nacional de Salta.

Torrado Martínez, C., Ortiz Flores, J., Moreno, R., Duarte Anaya, L. y Rodríguez Ocampo, Y. (2016) *Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 8° a 11° de una comunidad educativa*. Universidad nacional Abierta y a Distancia. UNAD. URD Cúcuta. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10596/8630>

Touzé, G. (2006) *Discursos, políticas y prácticas. Saberes y prácticas sobre drogas*. Parte I. Buenos Aires: Intercambios Asociación Civil y Federación Internacional de Universidades Católicas.

Touzé, G. (2010) *Prevención del consumo problemático de drogas. Un enfoque educativo*. Ministerio de Educación de la Nación. Ciudad Autónoma de la ciudad de Buenos Aires, Argentina: Ed. Troquel.

Universidad Nacional de Salta (s.f.) Página Oficial. Recuperado de <http://www.unsa.edu.ar/web/index.php>

Virilio, P. (2007) *La medicalización de la vida cotidiana*. Un sitio de psicoanálisis, sociedad y cultura. Recuperado de <https://www.topia.com.ar/articulos/la-medicalizaci%C3%B3n-de-la-vida-cotidiana>

Zaffaroni, A. López, F. Juárez, M. C. Troiano, V. Sosa, M y Guaymas, A. (2008) *Escenarios nocturnos. Relaciones entre ciudad espacio público y cultura urbana en la capital salteña*. Salta Capital. Recuperado de http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/45031/Documento_completo.pdf?sequence=1

ANEXO

TABLAS DE FRECUENCIAS Y PORCENTAJES

Tabla 1: Edad de Inicio de consumo del tabaco

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
8	1	,6	,6
10	6	3,5	4,1
11	4	2,4	6,5
12	7	4,1	10,6
13	15	8,8	19,4
14	15	8,8	28,2
15	32	18,8	47,1
16	26	15,3	62,4
17	26	15,3	77,6
18	17	10,0	87,6
19	4	2,4	90,0
20	7	4,1	94,1
21	1	,6	94,7
22	4	2,4	97,1
23	1	,6	97,6
24	2	1,2	98,8
25	1	,6	99,4
26	1	,6	100,0
Total	170	100,0	
Total	278		

Tabla 2: Edad de Inicio de consumo de bebidas alcohólicas

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
9	1	,4	,4
10	3	1,2	1,6
11	1	,4	2,1
12	4	1,6	3,7
13	20	8,2	11,9
14	35	14,4	26,3
15	45	18,5	44,9
16	43	17,7	62,6
17	29	11,9	74,5
18	35	14,4	88,9
19	8	3,3	92,2
20	7	2,9	95,1
22	4	1,6	96,7
23	3	1,2	97,9
24	2	,8	98,8
25	1	,4	99,2
26	1	,4	99,6
27	1	,4	100,0
Total	243	100,0	
Total	278		

Tabla 3: Edad de Inicio de consumo de los tranquilizantes sin receta médica

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
10	2	8,3	8,3
12	2	8,3	16,7
14	1	4,2	20,8
15	3	12,5	33,3
16	2	8,3	41,7
17	2	8,3	50,0
18	3	12,5	62,5
19	2	8,3	70,8
20	1	4,2	75,0
22	2	8,3	83,3
23	1	4,2	87,5
24	1	4,2	91,7
25	1	4,2	95,8
28	1	4,2	100,0
Total	24	100,0	
Total	278		

Tabla 4: Edad de Inicio de consumo de estimulantes sin receta médica

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
10	1	7,1	7,1
12	1	7,1	14,3
14	1	7,1	21,4
15	3	21,4	42,9
16	1	7,1	50,0
17	1	7,1	57,1
18	2	14,3	71,4
19	1	7,1	78,6
20	1	7,1	85,7
21	1	7,1	92,9
22	1	7,1	100,0
Total	14	100,0	
Total	278		

Tabla 5: Edad de Inicio de consumo de Marihuana

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
15	2	10,5	10,5
16	1	5,3	15,8
17	3	15,8	31,6
18	5	26,3	57,9
19	2	10,5	68,4
20	3	15,8	84,2
21	2	10,5	94,7
22	1	5,3	100,0
Total	19	100,0	
Perdidos Sistema	259		
Total	278		

Tabla 6: Edad de Inicio de consumo de pasta base

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
10	1	1,4	1,4
11	1	1,4	2,9
13	2	2,9	5,7
14	6	8,6	14,3
15	8	11,4	25,7
16	10	14,3	40,0
17	10	14,3	54,3
18	15	21,4	75,7
19	5	7,1	82,9
20	6	8,6	91,4
21	1	1,4	92,9
22	4	5,7	98,6
28	1	1,4	100,0
Total	70	100,0	
Total	278		

Tabla 7: Edad de Inicio de consumo de la cocaína

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
15	2	25,0	25,0
17	1	12,5	37,5
18	1	12,5	50,0
19	2	25,0	75,0
20	1	12,5	87,5
21	1	12,5	100,0
Total	8	100,0	
Total	278		

Tabla 8: Edad de Inicio de consumo de Opiáceos (OPIO, MORFINA, HEROÍNA)

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
14	1	20,0	20,0
16	1	20,0	40,0
19	1	20,0	60,0
25	2	40,0	100,0
Total	5	100,0	
Total	278		

Tabla 9: Edad de Inicio de consumo de Alucinógenos (LCD, PCP)

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
16	4	16,7	16,7
17	2	8,3	25,0
18	3	12,5	37,5
19	3	12,5	50,0
20	6	25,0	75,0
22	2	8,3	83,3
23	1	4,2	87,5
26	2	8,3	95,8
28	1	4,2	100,0
Total	24	100,0	
Perdidos Sistema	254		
Total	278		

Tabla 10: Edad de Inicio de consumo de Solventes e Inhalables

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
14	1	50,0	50,0
19	1	50,0	100,0
Total	2	100,0	
Total	278		

Tabla 11: Edad de Inicio de consumo de Drogas de Diseño

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
2	1	7,7	7,7
10	1	7,7	15,4
15	1	7,7	23,1
18	3	23,1	46,2
20	2	15,4	61,5
21	1	7,7	69,2
22	2	15,4	84,6
23	2	15,4	100,0
Total	13	100,0	
Total	278		

TABLAS DE CONTINGENCIA (frecuencia y porcentajes)

1-GENERO

Tabla cruzada 12

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Genero	Varón	Recuento	57	32	89
		% dentro de Genero	64,0%	36,0%	100,0%
	Mujer	Recuento	52	45	97
		% dentro de Genero	53,6%	46,4%	100,0%
Total		Recuento	109	77	186
		% dentro de Genero	58,6%	41,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 13

			Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Genero	Varón	Recuento	39	47	86
		% dentro de Genero	45,3%	54,7%	100,0%
	Mujer	Recuento	39	54	93
		% dentro de Genero	41,9%	58,1%	100,0%
Total		Recuento	78	101	179
		% dentro de Genero	43,6%	56,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 14

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Genero	Varón	Recuento	95	13	108
		% dentro de Genero	88,0%	12,0%	100,0%

Mujer	Recuento	121	11	132
	% dentro de Genero	91,7%	8,3%	100,0%
Total	Recuento	216	24	240
	% dentro de Genero	90,0%	10,0%	100,0%

Tabla cruzada 15

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Genero	Varón	Recuento	70	37	107
		% dentro de Genero	65,4%	34,6%	100,0%
	Mujer	Recuento	86	50	136
		% dentro de Genero	63,2%	36,8%	100,0%
Total		Recuento	156	87	243
		% dentro de Genero	64,2%	35,8%	100,0%

Tabla cruzada 16

MARIHUANA			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Genero	Varón	Recuento	25	13	38
		% dentro de Genero	65,8%	34,2%	100,0%
	Mujer	Recuento	22	12	34
		% dentro de Genero	64,7%	35,3%	100,0%
Total		Recuento	47	25	72
		% dentro de Genero	65,3%	34,7%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 17

			Has consumido en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
MARIHUANA					
Genero	Varón	Recuento	19	19	38
		% dentro de Genero	50,0%	50,0%	100,0%
	Mujer	Recuento	12	21	33
		% dentro de Genero	36,4%	63,6%	100,0%
Total		Recuento	31	40	71
		% dentro de Genero	43,7%	56,3%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

2-EDAD

Tabla cruzada 18
Consumo de tabaco

EDAD	PREVALENCIA DE MES	PREVALENCIA DE AÑO
18	19,40%	15,90%
19	16,10%	18,20%
20	22,60%	29,50%
21	38,70%	34,10%
22	28,60%	38,10%
23	21,40%	21,40%
24	10,70%	7,10%
25	25,00%	23,80%
26	14,30%	9,50%
27	18,80%	22,20%
28	18,80%	16,70%
29	12,50%	11,10%
30	31,30%	33,30%

Tabla cruzada 19
Consumo de bebidas alcohólicas

EDAD	PREVALENCIA DE MES	PREVALENCIA DE AÑO
18	14,90%	17,80%
19	23,90%	22,20%
20	28,40%	31,10%
21	31,30%	27,80%
22	46,70%	38,40%
23	16,70%	17,40%
24	16,70%	17,40%
25	16,70%	19,80%
26	3,30%	7,00%
27	31,60%	36,00%
28	15,80%	12,00%
29	10,50%	8,00%
30	26,30%	28,00%

Tabla cruzada 20
Consumo de marihuana

EDAD	PREVALENCIA DE MES	PREVALENCIA DE AÑO
18	11,80%	13,60%
19	11,80%	18,20%
20	47,10%	36,40%
21	29,40%	27,30%
22	50,00%	40,00%
23	40,00%	25,00%
24	0,00%	15,00%
25	10,00%	15,00%
26	0,00%	5,00%

3-SITUACION CONYUGAL

Tabla cruzada 21

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Situación conyugal	Soltero	Recuento	76	49	125
		% dentro de Situación conyugal	60,8%	39,2%	100,0%
	Casado	Recuento	5	3	8
		% dentro de Situación conyugal	62,5%	37,5%	100,0%
	Divorciado/separado	Recuento	2	2	4
		% dentro de Situación conyugal	50,0%	50,0%	100,0%
	Unido/juntado	Recuento	4	6	10
% dentro de Situación conyugal		40,0%	60,0%	100,0%	
Viudo	Recuento	2	0	2	
	% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%	
Novio/pareja	Recuento	20	17	37	
	% dentro de Situación conyugal	54,1%	45,9%	100,0%	
Total	Recuento	109	77	186	
	% dentro de Situación conyugal	58,6%	41,4%	100,0%	
		100,0%	100,0%	100,0%	

Tabla cruzada 22

			Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Situación conyugal	Soltero	Recuento	52	66	118
		% dentro de Situación conyugal	44,1%	55,9%	100,0%
	Casado	Recuento	3	5	8
		% dentro de Situación conyugal	37,5%	62,5%	100,0%
	Divorciado/separado	Recuento	2	2	4
		% dentro de Situación conyugal	50,0%	50,0%	100,0%
	Unido/juntado	Recuento	4	6	10
		% dentro de Situación conyugal	40,0%	60,0%	100,0%
	Viudo	Recuento	3	0	3
		% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%
	Novio/pareja	Recuento	14	22	36
		% dentro de Situación conyugal	38,9%	61,1%	100,0%
Total		Recuento	78	101	179
		% dentro de Situación conyugal	43,6%	56,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 23

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Situación conyugal	Soltero	Recuento	149	19	168
		% dentro de Situación conyugal	88,7%	11,3%	100,0%
	Casado	Recuento	10	3	13
		% dentro de Situación conyugal	76,9%	23,1%	100,0%
	Divorciado/separado	Recuento	3	0	3

	% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%
Unido/juntado	Recuento	10	1	11
	% dentro de Situación conyugal	90,9%	9,1%	100,0%
Viudo	Recuento	3	0	3
	% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%
Novio/pareja	Recuento	41	1	42
	% dentro de Situación conyugal	97,6%	2,4%	100,0%
Total	Recuento	216	24	240
	% dentro de Situación conyugal	90,0%	10,0%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 24

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Situación conyugal	Soltero	Recuento	102	68	170
		% dentro de Situación conyugal	60,0%	40,0%	100,0%
	Casado	Recuento	8	6	14
		% dentro de Situación conyugal	57,1%	42,9%	100,0%
	Divorciado/separado	Recuento	2	1	3
		% dentro de Situación conyugal	66,7%	33,3%	100,0%
	Unido/juntado	Recuento	8	3	11
		% dentro de Situación conyugal	72,7%	27,3%	100,0%
	Viudo	Recuento	2	1	3
		% dentro de Situación conyugal	66,7%	33,3%	100,0%
	Novio/pareja	Recuento	34	8	42
		% dentro de Situación conyugal	81,0%	19,0%	100,0%
Total		Recuento	156	87	243

	% dentro de Situación conyugal	64,2%	35,8%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 25

TRANQUILIZANTES			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Situación conyugal	Soltero	Recuento	10	11	21
		% dentro de Situación conyugal	47,6%	52,4%	100,0%
	Casado	Recuento	2	0	2
		% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%
	Viudo	Recuento	1	0	1
		% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%
	Novio/pareja	Recuento	1	3	4
		% dentro de Situación conyugal	25,0%	75,0%	100,0%
Total		Recuento	14	14	28
		% dentro de Situación conyugal	50,0%	50,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 26

MARIHUANA			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Situación conyugal	Soltero	Recuento	29	18	47
		% dentro de Situación conyugal	61,7%	38,3%	100,0%
	Casado	Recuento	1	1	2
		% dentro de Situación conyugal	50,0%	50,0%	100,0%
	Unido/juntado	Recuento	2	0	2
		% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%
	Viudo	Recuento	2	0	2

	% dentro de Situación conyugal	100,0%	0,0%	100,0%
Novio/pareja	Recuento	13	6	19
	% dentro de Situación conyugal	68,4%	31,6%	100,0%
Total	Recuento	47	25	72
	% dentro de Situación conyugal	65,3%	34,7%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

4-CONVIVENCIA

Tabla cruzada 27

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Con quien vivís en la actualidad	Padres	Recuento	74	45	119
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	62,2%	37,8%	100,0%
	Compañeros/Amigos	Recuento	6	3	9
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	66,7%	33,3%	100,0%
	Solo	Recuento	9	10	19
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	47,4%	52,6%	100,0%
	Con tu esposa, parejas, novio/a, etc	Recuento	8	7	15
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	53,3%	46,7%	100,0%
	Con otros familiares (tíos, abuelos, hijos,etc)	Recuento	12	12	24
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	50,0%	50,0%	100,0%
Total		Recuento	109	77	186
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	58,6%	41,4%	100,0%

Tabla cruzada 28

			Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Con quien vivís en la actualidad	Padres	Recuento	50	66	116
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	43,1%	56,9%	100,0%
	Compañeros/Amigos	Recuento	5	4	9
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	55,6%	44,4%	100,0%
	Solo	Recuento	7	10	17
% dentro de Con quien vivís en la actualidad		41,2%	58,8%	100,0%	
Con tu esposa, parejas, novio/a, etc	Recuento	7	8	15	
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	46,7%	53,3%	100,0%	
Con otros familiares (tíos, abuelos, hijos, etc)	Recuento	9	13	22	
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	40,9%	59,1%	100,0%	
Total		Recuento	78	101	179
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	43,6%	56,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 29

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Con quien vivís en la actualidad	Padres	Recuento	147	12	159
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	92,5%	7,5%	100,0%
	Compañeros/Amigos	Recuento	8	2	10
% dentro de Con quien vivís en la actualidad		80,0%	20,0%	100,0%	
Solo	Recuento	20	4	24	
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	83,3%	16,7%	100,0%	

	Con tu esposa, parejas, novio/a, etc	Recuento	18	3	21
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	85,7%	14,3%	100,0%
	Con otros familiares (tíos, abuelos, hijos,etc)	Recuento	22	3	25
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	88,0%	12,0%	100,0%
Total		Recuento	215	24	239
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	90,0%	10,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 30

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Con quien vivís en la actualidad	Padres	Recuento	106	56	162
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	65,4%	34,6%	100,0%
	Compañeros/Amigos	Recuento	6	4	10
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	60,0%	40,0%	100,0%
	Solo	Recuento	12	11	23
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	52,2%	47,8%	100,0%
	Con tu esposa, parejas, novio/a, etc	Recuento	14	8	22
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	63,6%	36,4%	100,0%
	Con otros familiares (tíos, abuelos, hijos,etc)	Recuento	18	7	25
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	72,0%	28,0%	100,0%
Total		Recuento	156	86	242
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	64,5%	35,5%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 31

TRANQUILIZANTES			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Con quien vivís en la actualidad	Padres	Recuento	11	8	19
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	57,9%	42,1%	100,0%
	Compañeros/Amigos	Recuento	1	2	3
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	33,3%	66,7%	100,0%
	Solo	Recuento	1	1	2
% dentro de Con quien vivís en la actualidad		50,0%	50,0%	100,0%	
Con tu esposa, parejas, novio/a, etc	Recuento	0	1	1	
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	0,0%	100,0%	100,0%	
Con otros familiares (tíos, abuelos, hijos, etc)	Recuento	1	2	3	
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	33,3%	66,7%	100,0%	
Total		Recuento	14	14	28
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	50,0%	50,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 32

MARIHUANA			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Con quien vivís en la actualidad	Padres	Recuento	33	19	52
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	63,5%	36,5%	100,0%
	Compañeros/Amigos	Recuento	4	1	5
		% dentro de Con quien vivís en la actualidad	80,0%	20,0%	100,0%

Solo	Recuento	3	2	5
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	60,0%	40,0%	100,0%
	Con tu esposa, parejas, novio/a, etc	2	0	2
	Recuento	2	0	2
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	100,0%	0,0%	100,0%
Con otros familiares (tíos, abuelos, hijos,etc)	Recuento	5	3	8
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	62,5%	37,5%	100,0%
	Total	47	25	72
	Recuento	47	25	72
	% dentro de Con quien vivís en la actualidad	65,3%	34,7%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

5-SITUACION LABORAL

Tabla cruzada 33

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Situación laboral	Trabaja tiempo completo	Recuento	5	5	10
		% dentro de Situación laboral	50,0%	50,0%	100,0%
	Traba tiempo parcial	Recuento	34	31	65
		% dentro de Situación laboral	52,3%	47,7%	100,0%
	Trabaja esporádicamente	Recuento	17	11	28
% dentro de Situación laboral		60,7%	39,3%	100,0%	
Desempleado/busca trabajo	Recuento	5	3	8	
	% dentro de Situación laboral	62,5%	37,5%	100,0%	
No trabaja, solo estudia	Recuento	47	26	73	
	% dentro de Situación laboral	64,4%	35,6%	100,0%	
Total	Recuento	108	76	184	
	% dentro de Situación laboral	58,7%	41,3%	100,0%	

Tabla cruzada 34

			Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Situación laboral	Trabaja tiempo completo	Recuento	5	5	10
		% dentro de Situación laboral	50,0%	50,0%	100,0%
	Traba tiempo parcial	Recuento	23	40	63
		% dentro de Situación laboral	36,5%	63,5%	100,0%
	Trabaja esporádicamente	Recuento	14	14	28
% dentro de Situación laboral		50,0%	50,0%	100,0%	
Desempleado/busca trabajo	Recuento	4	4	8	
	% dentro de Situación laboral	50,0%	50,0%	100,0%	
No trabaja, solo estudia	Recuento	31	37	68	
	% dentro de Situación laboral	45,6%	54,4%	100,0%	
Total	Recuento	77	100	177	
	% dentro de Situación laboral	43,5%	56,5%	100,0%	
		100,0%	100,0%	100,0%	

Tabla cruzada 35

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Situación laboral	Trabaja tiempo completo	Recuento	10	1	11
		% dentro de Situación laboral	90,9%	9,1%	100,0%
	Traba tiempo parcial	Recuento	70	9	79
		% dentro de Situación laboral	88,6%	11,4%	100,0%
Trabaja esporádicamente	Recuento	31	4	35	
	% dentro de Situación laboral	88,6%	11,4%	100,0%	
Desempleado/busca trabajo	Recuento	12	0	12	
	% dentro de Situación laboral	100,0%	0,0%	100,0%	

No trabaja, solo estudia	Recuento	92	6	98
	% dentro de Situación laboral	93,9%	6,1%	100,0%
Total	Recuento	215	20	235
	% dentro de Situación laboral	91,5%	8,5%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 36

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Situación laboral	Trabaja tiempo completo	Recuento	8	3	11
		% dentro de Situación laboral	72,7%	27,3%	100,0%
	Traba tiempo parcial	Recuento	46	35	81
		% dentro de Situación laboral	56,8%	43,2%	100,0%
	Trabaja esporádicamente	Recuento	26	10	36
		% dentro de Situación laboral	72,2%	27,8%	100,0%
Desempleado/busca trabajo	Recuento	7	5	12	
	% dentro de Situación laboral	58,3%	41,7%	100,0%	
No trabaja, solo estudia	Recuento	68	30	98	
	% dentro de Situación laboral	69,4%	30,6%	100,0%	
Total	Recuento	155	83	238	
	% dentro de Situación laboral	65,1%	34,9%	100,0%	
		100,0%	100,0%	100,0%	

Tabla cruzada 37

			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
MARIHUANA					
Situación laboral	Trabaja tiempo completo	Recuento	1	1	2
		% dentro de Situación laboral	50,0%	50,0%	100,0%
	Traba tiempo parcial	Recuento	11	9	20
		% dentro de Situación laboral	55,0%	45,0%	100,0%
	Trabaja esporádicamente	Recuento	10	3	13
% dentro de Situación laboral		76,9%	23,1%	100,0%	
Desempleado/busca trabajo	Recuento	1	0	1	
	% dentro de Situación laboral	100,0%	0,0%	100,0%	
No trabaja, solo estudia	Recuento	24	11	35	
	% dentro de Situación laboral	68,6%	31,4%	100,0%	
Total	Recuento	47	24	71	
	% dentro de Situación laboral	66,2%	33,8%	100,0%	
			100,0%	100,0%	100,0%

6-PERCEPCION DE RIESGO

Tabla cruzada 38

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	Nada peligroso	Recuento	11	4	15
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	73,3%	26,7%	100,0%
	Poco peligroso	Recuento	19	6	25
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	76,0%	24,0%	100,0%

Peligroso	Recuento	57	30	87
	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	65,5%	34,5%	100,0%
Muy peligroso	Recuento	18	28	46
	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	39,1%	60,9%	100,0%
No sabe que tan peligroso	Recuento	1	3	4
	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	25,0%	75,0%	100,0%
Total	Recuento	106	71	177
	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	59,9%	40,1%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 39

			Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	Nada peligroso	Recuento	9	7	16
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	56,3%	43,8%	100,0%
	Poco peligroso	Recuento	14	9	23
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	60,9%	39,1%	100,0%
	Peligroso	Recuento	39	47	86
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	45,3%	54,7%	100,0%
	Muy peligroso	Recuento	13	30	43
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	30,2%	69,8%	100,0%
	No sabe que tan	Recuento	1	3	4

	peligroso	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	25,0%	75,0%	100,0%
Total		Recuento	76	96	172
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso del tabaco	44,2%	55,8%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 40

			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Cuál es su opinión sobre el uso de marihuana	Nada peligroso	Recuento	19	4	23
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso de marihuana	82,6%	17,4%	100,0%
	Poco peligroso	Recuento	18	7	25
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso de marihuana	72,0%	28,0%	100,0%
	Peligroso	Recuento	4	5	9
	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso de marihuana	44,4%	55,6%	100,0%	
	Muy peligroso	Recuento	3	5	8
	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso de marihuana	37,5%	62,5%	100,0%	
	No sabe que tan peligroso	Recuento	3	3	6
	% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso de marihuana	50,0%	50,0%	100,0%	
Total		Recuento	47	24	71
		% dentro de Cuál es su opinión sobre el uso de marihuana	66,2%	33,8%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

7-ACCESIBILIDAD A LAS SUSTANCIAS

Tabla cruzada 41

			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Cuan fácil o difícil le sería conseguir marihuana en el ámbito universitario	Me sería fácil	Recuento % dentro de Cuan fácil o difícil le sería conseguir marihuana en el ámbito universitario	37 68,5%	17 31,5%	54 100,0%
	No podría conseguir	Recuento % dentro de Cuan fácil o difícil le sería conseguir marihuana en el ámbito universitario	0 0,0%	2 100,0%	2 100,0%
	No sé si es fácil o difícil	Recuento % dentro de Cuan fácil o difícil le sería conseguir marihuana en el ámbito universitario	9 60,0%	6 40,0%	15 100,0%
Total		Recuento % dentro de Cuan fácil o difícil le sería conseguir marihuana en el ámbito universitario	46 64,8%	25 35,2%	71 100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

8-AÑO DE CURSADO

Tabla cruzada 42

		Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total	
		Si	No		
Año de cursado	1	Recuento	28	29	57

	% dentro de Año de cursado	49,1%	50,9%	100,0%
2	Recuento	18	15	33
	% dentro de Año de cursado	54,5%	45,5%	100,0%
3	Recuento	33	22	55
	% dentro de Año de cursado	60,0%	40,0%	100,0%
4	Recuento	30	11	41
	% dentro de Año de cursado	73,2%	26,8%	100,0%
Total	Recuento	109	77	186
	% dentro de Año de cursado	58,6%	41,4%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 43

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Año de cursado	1	Recuento	63	7	70
		% dentro de Año de cursado	90,0%	10,0%	100,0%
	2	Recuento	41	8	49
		% dentro de Año de cursado	83,7%	16,3%	100,0%
	3	Recuento	60	4	64
		% dentro de Año de cursado	93,8%	6,3%	100,0%
	4	Recuento	52	5	57
		% dentro de Año de cursado	91,2%	8,8%	100,0%
Total	Recuento	216	24	240	
	% dentro de Año de cursado	90,0%	10,0%	100,0%	
		100,0%	100,0%	100,0%	

Tabla cruzada 44

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Año de cursado	1	Recuento	44	27	71
		% dentro de Año de cursado	62,0%	38,0%	100,0%
	2	Recuento	28	22	50
		% dentro de Año de cursado	56,0%	44,0%	100,0%
	3	Recuento	43	21	64
		% dentro de Año de cursado	67,2%	32,8%	100,0%
	4	Recuento	41	17	58

	% dentro de Año de cursado	70,7%	29,3%	100,0%
Total	Recuento	156	87	243
	% dentro de Año de cursado	64,2%	35,8%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 45

			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
MARIHUANA			Si	No	
Año de cursado	1	Recuento	14	9	23
		% dentro de Año de cursado	60,9%	39,1%	100,0%
	2	Recuento	7	5	12
		% dentro de Año de cursado	58,3%	41,7%	100,0%
	3	Recuento	15	6	21
		% dentro de Año de cursado	71,4%	28,6%	100,0%
	4	Recuento	11	5	16
		% dentro de Año de cursado	68,8%	31,3%	100,0%
Total		Recuento	47	25	72
		% dentro de Año de cursado	65,3%	34,7%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 46

			Has consumido en los últimos 30 días		Total
MARIHUANA			Si	No	
Año de cursado	1	Recuento	10	14	24
		% dentro de Año de cursado	41,7%	58,3%	100,0%
	2	Recuento	4	8	12
		% dentro de Año de cursado	33,3%	66,7%	100,0%
	3	Recuento	14	6	20
		% dentro de Año de cursado	70,0%	30,0%	100,0%
	4	Recuento	3	12	15
		% dentro de Año de cursado	20,0%	80,0%	100,0%
Total		Recuento	31	40	71
		% dentro de Año de cursado	43,7%	56,3%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

9-EXIGENCIA DE LA CARRERA

Tabla cruzada 47

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	74 90,2%	8 9,8%	82 100,0%
	Bastante	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	119 89,5%	14 10,5%	133 100,0%
	Poco	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	23 95,8%	1 4,2%	24 100,0%
	Nada	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	0 0,0%	1 100,0%	1 100,0%
Total		Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	216 90,0%	24 10,0%	240 100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 48

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	39 60,9%	25 39,1%	64 100,0%
	Bastante	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	59 58,4%	42 41,6%	101 100,0%

	Poco	Recuento	11	9	20
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	55,0%	45,0%	100,0%
	Nada	Recuento	0	1	1
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	109	77	186
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	58,6%	41,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 49

			Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento	29	34	63
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	46,0%	54,0%	100,0%
	Bastante	Recuento	42	53	95
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	44,2%	55,8%	100,0%
	Poco	Recuento	7	13	20
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	35,0%	65,0%	100,0%
	Nada	Recuento	0	1	1
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Recuento	78	101	179
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	43,6%	56,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 50

			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
MARIHUANA					
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento	12	11	23
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	52,2%	47,8%	100,0%
	Bastante	Recuento	25	11	36
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	69,4%	30,6%	100,0%
	Poco	Recuento	10	3	13
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	76,9%	23,1%	100,0%
Total		Recuento	47	25	72
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	65,3%	34,7%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

10-AÑO DE CURSADO- EXIGENCIA DE LA CARRERA

Tabla cruzada 51

			Cuan exigente te resulta tu carrera				Total
			Mucho	Bastante	Poco	Nada	
Año de cursado 1	Recuento		21	54	5	0	80
	% dentro de Año de cursado		26,3%	67,5%	6,3%	0,0%	100,0%
2	Recuento		19	26	11	1	57
	% dentro de Año de cursado		33,3%	45,6%	19,3%	1,8%	100,0%
3	Recuento		23	42	5	0	70
	% dentro de Año de cursado		32,9%	60,0%	7,1%	0,0%	100,0%
4	Recuento		33	32	6	0	71
	% dentro de Año de cursado		46,5%	45,1%	8,5%	0,0%	100,0%
Total	Recuento		96	154	27	1	278
	% dentro de Año de cursado		34,5%	55,4%	9,7%	0,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

11-CAMBIO DE ESPECIALIZACION DURANTE LA VIDA ACADEMICA

Tabla cruzada 52

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	Nunca	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	67 59,8%	45 40,2%	112 100,0%
	Una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	36 58,1%	26 41,9%	62 100,0%
	Más de una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	6 50,0%	6 50,0%	12 100,0%
Total		Recuento	109	77	186
		% dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	58,6%	41,4%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 53

			Has fumado cigarrillos en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	Nunca	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	46 43,0%	61 57,0%	107 100,0%
	Una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	28 46,7%	32 53,3%	60 100,0%
	Más de una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	4 33,3%	8 66,7%	12 100,0%
Total		Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	78 43,6%	101 56,4%	179 100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 54

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	Nunca	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	100 67,1%	49 32,9%	149 100,0%
	Una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	48 61,5%	30 38,5%	78 100,0%
	Más de una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	7 46,7%	8 53,3%	15 100,0%
Total		Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	155 64,0%	87 36,0%	242 100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 55

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	Nunca	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	100 67,1%	49 32,9%	149 100,0%
	Una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	48 61,5%	30 38,5%	78 100,0%
	Más de una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	7 46,7%	8 53,3%	15 100,0%
Total		Recuento	155	87	242
		% dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	64,0%	36,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 56

MARIHUANA			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	Nunca	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	30 63,8%	17 36,2%	47 100,0%
	Una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	14 66,7%	7 33,3%	21 100,0%
	Más de una vez	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	3 75,0%	1 25,0%	4 100,0%
Total		Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	47 65,3%	25 34,7%	72 100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 57

MARIHUANA			Has consumido en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	Nunca	Recuento % dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	20 41,7%	28 58,3%	48 100,0%
	Una vez	Recuento	10	10	20

		% dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	50,0%	50,0%	100,0%
Más de una vez	Recuento		1	2	3
		% dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	33,3%	66,7%	100,0%
Total	Recuento		31	40	71
		% dentro de Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica	43,7%	56,3%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

12-ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

Tabla cruzada 58

TAREAS DOMESTICAS		Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total	
		Si	No		
Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	Si	Recuento	50	39	89
		% dentro de Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	56,2%	43,8%	100,0%
Total		Recuento	50	39	89
		% dentro de Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	56,2%	43,8%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 59

Navego y/o chateo por		Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
		Si	No	
Si	Recuento	57	43	100

internet	% dentro de Navego y/o chateo por internet	57,0%	43,0%	100,0%
Total	Recuento	57	43	100
	% dentro de Navego y/o chateo por internet	57,0%	43,0%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 60

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	Si	Recuento	51	37	88
		% dentro de Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	58,0%	42,0%	100,0%
Total		Recuento	51	37	88
		% dentro de Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	58,0%	42,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 61

			Has fumado cigarrillos en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	Si	Recuento	59	41	100
		% dentro de Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	59,0%	41,0%	100,0%
Total		Recuento	59	41	100
		% dentro de Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	59,0%	41,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 62

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
TAREAS DOMESTICAS					
Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	Si	Recuento	67	51	118
		% dentro de Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	56,8%	43,2%	100,0%
Total		Recuento	67	51	118
		% dentro de Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	56,8%	43,2%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 63

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Navego y/o chateo por internet	Si	Recuento	83	43	126
		% dentro de Navego y/o chateo por internet	65,9%	34,1%	100,0%
Total		Recuento	83	43	126
		% dentro de Navego y/o chateo por internet	65,9%	34,1%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 64

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	Si	Recuento	74	37	111
		% dentro de Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	66,7%	33,3%	100,0%
Total		Recuento	74	37	111
		% dentro de Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	66,7%	33,3%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 65

			Has consumido bebidas alcohólicas en los últimos 30 días		Total
			Si	No	
Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	Si	Recuento	93	31	124
		% dentro de Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	75,0%	25,0%	100,0%
Total		Recuento	93	31	124
		% dentro de Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	75,0%	25,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 66

			Has consumido en los últimos 12 meses		Total
			Si	No	
TAREAS DOMESTICAS - MARIHUANA					
Que actividades realizas	Si	Recuento	18	12	30

cuando no estás en la universidad	% dentro de Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	60,0%	40,0%	100,0%
Total	Recuento	18	12	30
	% dentro de Que actividades realizas cuando no estás en la universidad	60,0%	40,0%	100,0%
		100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 67

MARIHUANA		Has consumido en los últimos 12 meses		Total	
		Si	No		
Navego y/o chateo por internet	Si	Recuento	24	16	40
		% dentro de Navego y/o chateo por internet	60,0%	40,0%	100,0%
Total		Recuento	24	16	40
		% dentro de Navego y/o chateo por internet	60,0%	40,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 68

MARIHUANA		Has consumido en los últimos 12 meses		Total	
		Si	No		
Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	Si	Recuento	19	15	34
		% dentro de Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	55,9%	44,1%	100,0%
Total		Recuento	19	15	34
		% dentro de Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates,etc)	55,9%	44,1%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 69

MARIHUANA	Has consumido en los últimos 12 meses		Total
	Si	No	

Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	Si	Recuento	25	16	41
		% dentro de Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	61,0%	39,0%	100,0%
Total		Recuento	25	16	41
		% dentro de Estoy con mis amigos/pareja/hijos/familia	61,0%	39,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

13-MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO

Tabla cruzada 70

			Según su opinión ,existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para sentirse mejor		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento	36	49	85
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	42,4%	57,6%	100,0%
	Bastante	Recuento	55	77	132
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	41,7%	58,3%	100,0%
	Poco	Recuento	9	14	23
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	39,1%	60,9%	100,0%
Total		Recuento	100	140	240
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	41,7%	58,3%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 71

			Según su opinión ,existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para disminuir la tensión antes de un examen		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	41 50,6%	40 49,4%	81 100,0%
	Bastante	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	70 50,4%	69 49,6%	139 100,0%
	Poco	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	10 41,7%	14 58,3%	24 100,0%
Total		Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	121 49,6%	123 50,4%	244 100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 72

			Según su opinión ,existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para pertenecer a un grupo		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	31 37,8%	51 62,2%	82 100,0%

	Bastante	Recuento	54	81	135
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	40,0%	60,0%	100,0%
	Poco	Recuento	11	12	23
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	47,8%	52,2%	100,0%
Total		Recuento	96	144	240
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	40,0%	60,0%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 73

			Según su opinión ,existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para aliviar el estrés		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento	56	30	86
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	65,1%	34,9%	100,0%
	Bastante	Recuento	96	50	146
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	65,8%	34,2%	100,0%
	Poco	Recuento	14	10	24
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	58,3%	41,7%	100,0%
Total		Recuento	166	90	256
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	64,8%	35,2%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 74

			Según su opinión ,existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para relajarse después de rendir un examen		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	57 68,7%	26 31,3%	83 100,0%
	Bastante	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	94 66,2%	48 33,8%	142 100,0%
	Poco	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	14 56,0%	11 44,0%	25 100,0%
Total		Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	165 66,0%	85 34,0%	250 100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

Tabla cruzada 75

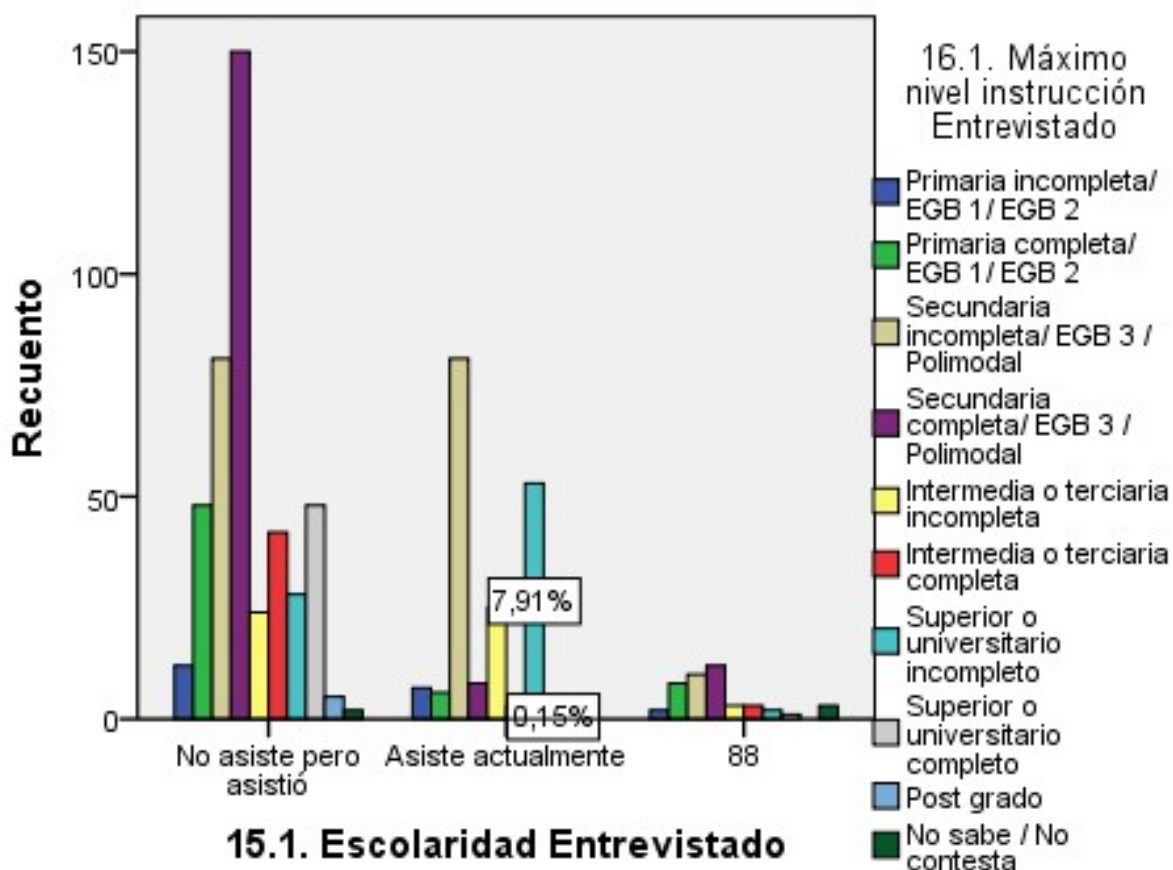
			Según su opinión ,existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para experimentar nuevas sensaciones		Total
			Si	No	
Cuan exigente te resulta tu carrera	Mucho	Recuento % dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	47 56,0%	37 44,0%	84 100,0%

	Bastante	Recuento	69	69	138
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	50,0%	50,0%	100,0%
	Poco	Recuento	13	9	22
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	59,1%	40,9%	100,0%
Total		Recuento	129	115	244
		% dentro de Cuan exigente te resulta tu carrera	52,9%	47,1%	100,0%
			100,0%	100,0%	100,0%

CONSULTA AL OBSERVATORIO PROVINCIAL DE DROGAS

Al mencionar y comparar el Estudio Nacional en Población de 12 a 65 años sobre consumo de sustancias psicoactivas realizado por el OAD (2017) con la presente investigación, se aclara que gracias al aporte y a la información brindada por el Observatorio Provincial de Drogas se pudo conocer que de la muestra total seleccionada en el estudio solo 670 personas de entre 12 a 65 años pertenecen a la provincia de Salta Capital. De los cuales un 25,4% alcanza un nivel máximo de escolaridad Secundaria completa/EGB3/ Polimodal. Un 12,4% alcanza un nivel Superior o Universitario Incompleto y solo un 7,5% un nivel Superior o Universitario Completo.

Es decir que de la muestra (670 personas) solo 53 personas asisten actualmente a una educación superior.



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado/a ser partícipe de una investigación que se llevará a cabo por una estudiante de la carrera de Lic. en Psicología de la Universidad Católica de Salta con la finalidad de culminar sus estudios presentando su Trabajo Final de Grado. El objetivo de esta carta es informarle acerca del estudio, antes que usted confirme su disposición a colaborar con la investigación.

El propósito de este estudio es investigar acerca de cuáles son los factores de riesgo y protección asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de la Universidad Nacional de Salta. Para el estudio, usted deberá contestar algunas preguntas y también le solicitaremos algunos datos generales. La duración total de su participación será de unos 20 minutos.

Es importante que usted sepa que su anonimato estará garantizado.

La investigadora mantendrá total confidencialidad con respecto a cualquier información obtenida en este estudio, ya que su nombre no aparecerá en ningún documento ni en las bases de datos que utilizaremos. Los datos obtenidos serán utilizados exclusivamente para los fines de la presente investigación y serán analizados de manera agregada, vale decir, no individualmente.

Queremos destacar que su participación es totalmente voluntaria, por lo que no está obligado/a de ninguna manera a participar en este estudio. Si accede a participar, puede dejar de hacerlo en cualquier momento del estudio, sin que tenga que dar explicación alguna a la investigadora

Su participación en este estudio no conlleva ningún riesgo. Pero, si tiene alguna pregunta durante su participación, puede acercarse a la persona encargada para aclarar sus dudas, las que serán tratadas en privado.

HE TENIDO LA OPORTUNIDAD DE LEER ESTA DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, HACER PREGUNTAS ACERCA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, Y ACEPTO PARTICIPAR EN ESTE PROYECTO.

Firma Participante

Victoria Irene Caso

Estudiante Universidad Católica de Salta

ENCUESTA A ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS 2017

La presente encuesta corresponde a un trabajo de investigación en estudiantes universitarios realizado por una alumna de la Universidad Católica de Salta con el fin de culminar la Licenciatura en Psicología. El objetivo del estudio es conocer cuáles son los factores de riesgo y protección asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Tu colaboración en esta encuesta será de gran utilidad para este efecto.

Tu participación es voluntaria y tus respuestas son anónimas y serán tratadas con absoluta confidencialidad, por lo que te pedimos que respondas con toda honestidad.

MUCHAS GRACIAS

1 Universidad		2 Facultad		3 Curso		Nº Enc	
4 Año de Ingreso				5 ¿Creés que vas a terminar tu carrera?		6 ¿Cuán exigente te resulta tu carrera?	
5.1 A la carrera		5.2 A la universidad		1 Muy probable Nada Probable 4 2 Más o menos probable 3 Poco probable No lo sé 9		1 Mucho Poco 3 2 Bastante Nada 4	
				7 ¿Has cambiado de facultad o especialización durante tu vida académica?			
				1 Nunca Mas de 1 vez 3 2 Una vez			
8 Sexo		9 Edad		10 Situación Conyugal		11 Tenés hijos?	
1 Varón 2 Mujer		en años		1 Soltero Unido, Juntado 4 2 Casado Viudo 5 3 Divorciado / Separado Novio/Pareja 6		1 Sí 12.1 ¿Cuántos? 2 No	
12 Situación Laboral				13 Cuando comenzaste tus estudios universitarios, ¿tuviste que cambiar tu residencia?			
1 Trabaja tiempo completo 2 Trabaja tiempo parcial 3 Trabaja esporádicamente 4 Desempleado / busco trabajo		No trabaja, solo estudia 5 Ama de casa 6 Rentista 7 Jubilado, pensionado 8		1 Sí No 2			
14 ¿Qué actividades realizás cuando no estás en la Universidad? <i>Seleccioná las cuatro (4) más habituales</i>							
1 Realizo tareas domésticas 2 Veo televisión (videos, cable, etc.) 3 Navego y/o chateo por Internet 4 Hago deportes y/o actividad física (yoga, pilates, etc.) 5 Estudio idiomas u otros tipos de cursos 6 Estoy con mis amigos / pareja / hijos / familia 7 Leo y/o escribo				8 Participo en actividades comunitarias y/o religiosas 9 Participo en actividades políticas/gremiales 10 Descanso 11 Escucho música 12 Escucho radio 13 Realizo actividades artísticas (canto, teatro, pintura, etc.) 14 Realizo actividades recreativas (cine, paseo, etc.)			
15 ¿Con quién vivís en la actualidad? - Respuesta múltiple -							
1 Padres 2 Compañeros / Amigos		3 Solo 4 Con tu esposa, pareja, novio/a, etc.		5 Con otros familiares (tíos, abuelos, hijos, etc.)			

		36		37		38					39		40			
		¿Alguna vez has consumido alguna de estas sustancias?		¿Qué edad tenías la primera vez que consumiste la sustancia?		¿Con que frecuencia usaste estas sustancias?					¿Has consumido en los últimos 12 meses?		¿Has consumido en los últimos 30 días?			
<i>Respondé para cada sustancia</i>		Sí	No, pasá a la pregunta 44			Una sola vez	Alguna vez en el último año	Algunas veces mensualmente	Algunas veces semanalmente	Diariamente	Sí	No	Sí	No		
1	Tranquilizantes sin receta médica	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
2	Estimulantes sin receta médica	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
3	Marihuana	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
4	Pasta base	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
5	Clorhidrato de cocaína	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
6	Opiáceos (opio, morfina, heroína)	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
7	Alucinógenos (LSD, PCP)	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
8	Solventes e inhalables	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
9	Drogas de diseño	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
10	Otras. Detallar abajo	(1)	(2)			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(1)	(2)		
		41				42		43								
		¿Cuál es su opinión sobre el uso de las siguientes sustancias?				¿En la actualidad, conocés a alguien que consuma?		Según su opinión, ¿existe una relación entre la vida universitaria con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias para?								
<i>Respondé para cada sustancia</i>		Nada Peligroso	Poco Peligroso	Peligroso	Muy Peligroso	No sabe que tan Peligroso	Sí	No	<i>Respondé para cada ítem</i>						Sí	No
1	Tabaco	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)			1	Sentirse mejor	(1)	(2)				
2	Tranquilizantes sin receta médica	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	2	Aliviar el estrés	(1)	(2)				
3	Estimulantes sin receta médica	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	3	Disminuir la tensión antes de un examen	(1)	(2)				
4	Marihuana	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	4	Relajarse después de rendir un examen	(1)	(2)				
5	Pasta base	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	5	Pertenecer a un grupo	(1)	(2)				
6	Clorhidrato de cocaína	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	6	Experimentar nuevas sensaciones	(1)	(2)				
7	Opiáceos (opio, morfina, heroína)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)								
8	Alucinógenos (LSD, PCP)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)								
9	Solventes e inhalables	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)								
10	Drogas de diseño	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)								
11	Otras. Detallar abajo	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)								
44	¿Cuán fácil o difícil le sería conseguir alguna de las siguientes drogas en el ámbito universitario?				45	¿Alguna vez le han ofrecido alguna droga ya sea para probar o comprar, como marihuana, cocaína, pasta base o éxtasis en el ámbito universitario?										
<i>Respondé para cada sustancia</i>		Me sería fácil	No podría conseguir	No sé se es fácil o difícil	Sí			No			No contesta (No leer)					
1	Marihuana	(1)	(2)	(3)							(1)					
2	Cocaína	(1)	(2)	(3)							(2)					
3	Pasta base y/o paco	(1)	(2)	(3)							(3)					
4	Drogas de diseño	(1)	(2)	(3)							(3)					



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SALTA
FACULTAD DE ARTES Y CIENCIAS
LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

***“El consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes
universitarios”***

Factores de Riesgo y Protección

Estudiante: Victoria Irene Caso. DNI: 32.805.118

Director: Lic. Stefanía Solange Malacari. DNI: 32.168.379

EVALUACIÓN

- Decisión:

- Tribunal Evaluador

Jurado:

Jurado:

Jurado:

- Lugar y Fecha: