

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

INSTITUTO DE PREVENCIÓN DE LA DROGADEPENDENCIA

MASTER EN PREVENCIÓN DE LA DROGADEPENDENCIA

TRABAJO FINAL DE TESIS :

**“Estudiantes Universitarios de la Facultad de Ciencias Económicas de la
Universidad de Buenos Aires
(Carrera de Administración)
y la Drogadicción”.**

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

TUTOR: Lic. Fidel Amat

TESIS DE: Lic. Ana Lucía Vallhonrat

Buenos Aires, Septiembre 1999

índice

	pág.
Introducción	2
Capítulo 1 “Diseño de la investigación”	
Fundamentación y marco teórico	3
Variables independientes (VI) y dependientes (VD) - Hipótesis	6
Dimensionamiento de las variables	7
Diseño metodológico	12
A- Tipo de estudio	12
B- Población y muestra	12
C- Método de recolección de datos	13
Modelo de la Encuesta para la prueba piloto	14
Corrección de la Encuesta	17
Análisis de Congruencia y Consistencia de las preguntas	17
Modelo de la encuesta administrada	18
Administración de la encuesta	22
Capítulo 2 “Análisis Descriptivo”	
Análisis e interpretación de resultados	23
A) Análisis de frecuencias por pregunta	23
B) Descripción de las hipótesis formuladas en porcentajes	49
1) Hipótesis 1: “A mayor grado de consumo de alcohol y tabaco, mayor probabilidad de otras drogas”	49
2) Hipótesis 2: “A mayor grado de información sobre efectos de la drogadependencia, menor tendencia al consumo”	66
3) Hipótesis 3: “A mayor consumo de droga, mayor violencia callejera”	73
4) Hipótesis 4: “A mayor nivel de estudios, hay un más alto consumo experimental”	82
5) Hipótesis 5: “A mayor afecto y contención familiar, menor uso de drogas”	86
6) Hipótesis 6: “A mayor seguimiento de las actividades de los hijos, mayor prevención del uso de drogas”	106
7) Hipótesis 7: “A mayor violencia familiar, mayor consumo de alcohol, tabaco y medicamentos no recetados”	112
8) Hipótesis 8: “A mayor desorganización familiar, mayor riesgo de consumo de drogas”	119
9) Hipótesis 9: “A mayor grado de religiosidad, relativamente menor grado de adicciones”	120

Capítulo 3: “Análisis Explicativo”

A) Análisis de los casos que no registraron consumo de droga en el último mes	137
B) Análisis de los siete casos que consumieron marihuana y/o combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes	154

Capítulo 4: “Conclusiones Generales y Propuesta”

Conclusiones Generales	170
I) Población objeto de la muestra	170
II) Conclusiones de aquellos casos que no registraron consumo de droga en el último mes	171
III) Conclusiones de los siete casos que consumieron marihuana y/o combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes	174
IV) Conclusiones generales del análisis cualitativo de los siete casos que consumieron marihuana y/o combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes	177
V) Análisis comparativo de los hallazgos de esta investigación con otras investigaciones que sirvieron de referencia para la formulación de las hipótesis y con otras investigaciones relacionadas con la presente	184
Propuesta	
VI) Propuesta de trabajo de prevención de la drogadependencia en la población investigada	186
Referencias bibliográficas	188
Bibliografía	191
Anexo I: “Investigaciones que sirvieron de referencia para la formulación de hipótesis”	193
Anexo II: “Encuestas administradas” (Volumen II)	

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

- a) Establecer conocimientos, actitudes y prácticas sobre las drogas entre los estudiantes universitarios, con particular referencia a los estudiantes de la carrera de Administración de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires.
- b) Establecer las correlaciones causales que motivan la propensión al consumo de drogas, así como las que favorecen el no consumo.
- c) A través de lo arriba analizado, dilucidar los instrumentos que permitan encarar un plan de prevención en la población de referencia.

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Parece conveniente replicar en el contexto universitario argentino hipótesis que fueron validadas en otro tipo de contextos a los efectos de determinar su relevancia y pertinencia en el nuestro (Ver Capítulo 1 y anexo I).

Esto permitirá avanzar de diseños preponderantemente descriptivos sobre nuestra realidad a otros que por tener un carácter más explicativo y que permitan adoptar medidas de prevención universitarias, sanitarias y familiares acordes con las causas que generan el fenómeno de adicciones en el medio universitario estudiado (Ver Capítulos 2 y 3).

Es por esto que el trabajo no habrá de limitarse meramente a replicar hipótesis de otros contextos sino que además buscará explorar otras que son propias de este medio cultural, familiar, económico, social, religioso, etc., de la población estudiada (Ver Capítulo 4).

Finalmente, se busca realizar una propuesta para encarar tareas de prevención adaptadas a las particularidades de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas, en base a los hallazgos y las conclusiones del trabajo de investigación (Ver Capítulo 4).

“Estudiantes Universitarios Carrera de Administración F. Cs. Económicas UBA y la Drogadicción”.



CAPÍTULO : 1
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

FUNDAMENTACION Y MARCO TEÓRICO

El presente trabajo de investigación estará centrado en la relación existente entre los estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires, de la Carrera de Administración y la drogadicción. Se tratarán de indagar las características personales, familiares, sociales, culturales, económicas y religiosas que llevan a jóvenes estudiantes universitarios a tener contacto con sustancias psicoactivas.

En el tema de la drogadicción se deben considerar una confluencia de diversos factores, como lo expresa el Dr. Yaría en su libro "Toxicodependencias: Asistencia y Prevención" (1), que son:

- a) el objeto droga
- b) la persona que la consume o puede llegar a consumirla
- c) su medio familiar y
- d) su contexto socio-cultural.

Todos estos factores están interrelacionados y actúan como facilitadores o como preventores de fenómenos tales como la drogadicción, la violencia, etc.

a) Respecto al objeto droga se debe señalar que se incluye en el mundo imaginario del adicto o posible adicto, quien espera algo mágico, sensaciones diferentes provenientes del uso de esas sustancias.

Sabemos que la droga es una sustancia química que ejerce acciones sobre el organismo, alterando sus funciones así como también ejerce acciones psíquicas que se evidencian en la conducta, la percepción y la conciencia.

Se debe distinguir entre el uso, el abuso y la dependencia de estas sustancias psicoactivas.

El uso, que es habitualmente recreacional, se utiliza los fines de semana, luego se pasa al abuso con existencia en esta etapa de la intoxicación y complicaciones sociales tanto en el ámbito laboral, familiar como afectivo, es decir, que la vida del abusador gira en torno a la droga. Por último, la dependencia donde existe una búsqueda compulsiva de las sustancias tóxicas.

b) Respecto a la persona es necesario considerar a la adolescencia y la juventud como la etapa del ciclo vital más afectada por el grave problema de la drogadicción.

La adolescencia es una fase crítica en el proceso del desarrollo humano, en la cual el adolescente quiere lograr su autonomía respecto de la familia de origen, proceso que finalizará probablemente con la constitución de una nueva familia. Es considerada a la vez proceso de incorporación y de pérdidas, de duelos.

Es en esta etapa de la vida donde el ser humano necesita la contención, el afecto y apoyo de su grupo familiar, donde pueda expresar esta ambivalencia entre el "ser un adulto independiente" y el "ser todavía un niño necesitado del apoyo y cuidado familiar".

c) Respecto al medio familiar, cabe señalar que es en la familia donde el individuo aprende a relacionarse y comunicarse primero consigo mismo, luego con los demás integrantes de su familia y por último con el conjunto de la sociedad.

Es ella la base fundamental y primaria de los vínculos actuales y futuros de todo ser humano.

Como señala el Dr. Yaría en su libro "La Existencia Tóxica" (2):

"La familia proporciona una organización de roles, lugares, distribución de poder, delimitación de espacios y un manejo del tiempo por donde puede transcurrir un crecimiento humano con alternancias críticas manejables dentro del mismo sistema.

Las crisis evolutivas transcurren dentro de un entorno humano que es apto para la simbolización de los conflictos. Cuando esta organización humana fracasa aparecen enfermedades ligadas a esta desestructuración y que harán del niño o del joven en crecimiento un ser con alguna o varias de las siguientes características:

- niño de la calle
- adolescente abandonado
- hijo de padres alcohólicos
- retraso escolar
- inexistencia de escuela
- en casos más graves niños sin inscripción social en los Registros Civiles.

Estos productos forman parte de lo que nosotros llamamos toxicomanía por desorganización social que puede tocar a los extremos de la escala social".

“Estudiantes Universitarios Carrera de Administración F. Cs. Económicas UBA y la Drogadicción”.

Es decir, que toda familia debe ser un sistema que brinde seguridad y contención, tanto física como afectiva, a sus miembros ya que de ella dependen para su desarrollo. Como sistema debe funcionar organizadamente, construyendo su propio esquema de relaciones, con una pirámide jerárquica o sistema de status y roles.

Esto queda expresado en "Los Temerarios en las Máquinas Voladoras" de Luigi Cancrini (3): "...Definidas las funciones que la familia desarrolla, es lógico definir a la familia como un sistema interpersonal que tiene un rol fundamental en la socialización primaria de los hijos y/o en la estabilización de las personalidades de los miembros adultos".

Cuando hay una falla en este sistema de adjudicación y asunción de roles, es cuando surgen síntomas que ponen en evidencia una alteración de la dinámica familiar.

d) En lo referido al contexto socio-cultural se debe tener presente que hay formas culturales que favorecen al descuido de los hijos, a la distancia afectiva de padres e hijos, a un progresivo deterioro de la vida familiar, quedando mucha veces los hijos desprotegidos, solos en el hogar, con lo cual se presenta un contexto socio-cultural favorecedor de conductas agresivas, autodestructivas y adictivas.

Como expresa el Dr. Kalina en "Adolescencia y Drogadicción" (4): " En un mundo sin proyectos sociopolíticos estimulantes para la vida, donde reina el armamentismo nuclear y los "paraísos artificiales", encuentran un caldo de cultivo excepcionalmente fértil, especialmente entre los grupos de alto riesgo, como son los jóvenes y los niños, que pasan a constituir una "numerosísima clientela" a quienes se dirige una siniestra propaganda hecha con todos los recursos que la tecnología moderna puede proveer. No olvidemos que los jóvenes necesitan ilusiones, y el nihilismo imperante en el mundo adulto es prácticamente insoportable para quien tiene toda la vida por delante".

Como se señaló en el punto b, la adolescencia es un período en el que se deben enfrentar grandes cambios tanto físicos como afectivos. En esta etapa de la vida el mundo adquiere una nueva dimensión, aparecen las inquietudes intelectuales, culturales, políticas, religiosas, alternando períodos de escepticismo y de entusiasmo.

Al promediar la adolescencia, en algunos casos, se produce el ingreso a la Universidad, implicando modificaciones en el vida cotidiana de los jóvenes. Enfrentando nuevos desafíos, nuevas exigencias y compromisos, no sólo consigo mismo sino también con el grupo familiar y con el entorno social.

Según Peter Blos en su libro "La Transición Adolescente" (5): "Entre los adolescentes mayores, el estudiante universitario se halla en una posición peculiar. Él ha pospuesto, ya sea por propia voluntad o bajo presiones morales o sociales, el logro pleno de la adultez en beneficios de progresos educativos o de prestigio social. Esta demorada adolescencia, con sus inevitables efectos sobre la economía psíquica del individuo, sigue siendo para la psiquiatría y la higiene mental un hijo ilegítimo. Los problemas creados por la prolongación artificial de un período madurativo afectan a casi todos los estudiantes en algún momento de su carrera universitaria. La mayoría puede hacerles frente,

“Estudiantes Universitarios Carrera de Administración F. Cs. Económicas UBA y la Drogadicción”.

pero un número apreciable de ellos sufren trastornos de personalidad, algunos de los cuales son hoy en día susceptibles de modificación. Este grupo representa un área estratégica en que debería centrar sus esfuerzos la psiquiatría preventiva” (5).

VARIABLES INDEPENDIENTES (VI) Y DEPENDIENTES (VD) - HIPÓTESIS

Las variables que a continuación se presentan fueron seleccionadas luego del análisis de 76 estudios de investigación que se presentan en el anexo 1 de este trabajo.

A continuación de cada hipótesis se señala el número de trabajo y la página explicitado en el anexo que fundamenta dicha hipótesis.

Estas hipótesis han sido extraídas de otros contextos, por lo tanto, con la posibilidad de actuar como variables intervinientes de otros factores culturales, económicos y sociales diferentes al aquí analizado. Por ello resulta importante buscar convalidar, especificar, reformular o rechazar las referidas hipótesis para nuestro universo de análisis.

Hipótesis:

1. “A mayor grado de consumo de alcohol y tabaco (VI), mayor probabilidad de consumo de otras drogas (VD)”. (Trab.1,pág.1).
2. “A mayor grado de información sobre efectos de la drogadependencia (VI), menor tendencia al consumo (VD)”. (Trab.1,pág.1).
3. “A mayor consumo de droga (VI) mayor violencia callejera (VD)”. (Trab.16,pág.6).
4. “A mayor nivel de estudios (VI), hay un más alto consumo experimental (VD)”. (Trab.17,pág.7).
5. “A mayor afecto y contención familiar (VI), menor uso de drogas (VD)”. (Trab.27, pág.12).
6. “A mayor seguimiento de las actividades de los hijos (VI), mayor prevención del uso de drogas (VD)”. (Trab.27, pág.12).
7. “A mayor violencia familiar (VI), mayor consumo de alcohol, tabaco y medicamentos no recetados (VD)”. (Trab.28, pág.13).

“Estudiantes Universitarios Carrera de Administración F. Cs. Económicas UBA y la Drogadicción”.

8. “A mayor desorganización familiar (VI), mayor riesgo de consumo de drogas (VD.)”. (Trab.28, pág.13).
9. “A mayor grado de religiosidad (VI), relativamente menor grado de adicciones (VD.)”. (Trab.64, pág.32).

DIMENSIONAMIENTO DE LAS VARIABLES

Hipótesis 1: “A mayor grado de consumo de alcohol y tabaco (V.I), mayor probabilidad de consumo de otras drogas (V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Consumo de tabaco (20 ó más cigarrillos por día).
- b) Consumo diario de alcohol.
- c) Consumo de alcohol en una fiesta hasta embriagarse.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo de marihuana en el último mes.
- b) Consumo de cocaína en el último mes.
- c) Consumo de inhalantes en el último mes.
- d) Consumo de combinación de drogas en el último mes.
- e) Consumo ocasional y/o experimental.

Hipótesis 2: “A mayor grado de información sobre efectos de la drogadependencia (V.I), menor tendencia al consumo (V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Información sobre el cigarrillo.
- b) Información sobre la marihuana.
- c) Información sobre los medicamentos.
- d) Información sobre la cerveza.
- e) Información sobre cerveza y/o vino.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo de tabaco (20 cigarrillos ó más por día).
- b) Consumo de marihuana en el último mes.
- c) Consumo de medicamentos no recetados.
- d) Consumo diario de alcohol.
- e) Consumo de alcohol en una fiesta hasta embriagarse.

Hipótesis 3: “A mayor consumo de droga (V.I.), mayor violencia callejera (V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Consumo de tabaco (20 ó más cigarrillos por día).
- b) Consumo diario de alcohol.
- c) Consumo de alcohol en una fiesta hasta embriagarse.
- d) Consumo de marihuana en el último mes.
- e) Consumo de cocaína en el último mes.
- f) Consumo de inhalantes en el último mes.
- g) Consumo de combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes.
- h) Consumo ocasional y/o experimental.

Dimensiones V.D.

- a) Protagonismo de algún episodio de violencia callejera en el último tiempo.

Hipótesis 4: “A mayor nivel de estudios (V.I.), hay un más alto consumo experimental (V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Cantidad de materias aprobadas.
- b) Dificultades en el aprendizaje.
- c) Dificultades en el último cuatrimestre.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo ocasional y/o experimental.

Hipótesis 5: “A mayor afecto y contención familiar (V.I.), menor uso de drogas (V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Discusiones familiares serias en el último tiempo.
- b) Sentimiento de incompreensión familiar.
- c) Existencia de situaciones penosas en el núcleo familiar en el último tiempo.
- d) Existencia de elementos agresivos en el ambiente familiar.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo de marihuana en el último mes.
- b) Consumo de cocaína en el último mes.
- c) Consumo de inhalantes en el último mes.
- d) Consumo de combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes.
- e) Consumo ocasional y/o experimental.

Hipótesis 6: “A mayor seguimiento de las actividades de los hijos (V.I.), mayor prevención del uso de drogas (V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Sentimiento de preocupación de las actividades, problemas y deseos de los hijos por parte de los padres.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo de marihuana en el último mes.
- b) Consumo de cocaína en el último mes.
- c) Consumo de inhalantes en el último mes.
- d) Consumo de combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes.
- e) Consumo ocasional y/o experimental.

“Estudiantes Universitarios Carrera de Administración F. Cs. Económicas UBA y la Drogadicción”.

Hipótesis 7: “A mayor violencia familiar (V.I.), mayor consumo de alcohol, tabaco y medicamentos no recetados (V.D)”.

Dimensiones V.I.

a) Existencia de elementos agresivos en el ambiente familiar.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo de medicamentos no recetados.
- b) Consumo de tabaco (20 ó más cigarrillos por día).
- c) Consumo diario de alcohol.
- d) Consumo de alcohol en una fiesta hasta embriagarse
- e) Consumo de tabaco (20 ó más cigarrillos por día) en convivientes.
- f) Consumo de alcohol (1 litro o más por comida) en convivientes.
- g) Consumo de medicamentos no recetados en convivientes.

Hipótesis 8: “A mayor desorganización familiar (V.I.), mayor riesgo de consumo de drogas V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Discusiones familiares serias en el último tiempo.
- b) Sentimiento de incompreensión familiar.
- c) Existencia de situaciones penosas en el núcleo familiar en el último tiempo.
- d) Sentimiento de preocupación de las actividades, problemas y deseos de los hijos por parte de los padres.
- e) Existencia de elementos agresivos en el ambiente familiar.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo de medicamentos no recetados.
- b) Consumo de tabaco (20 ó más cigarrillos por día).
- c) Consumo diario de alcohol.
- d) Consumo de alcohol en una fiesta hasta embriagarse
- e) Consumo de marihuana en el último mes.
- f) Consumo de cocaína en el último mes.
- g) Consumo de inhalantes en el último mes.
- h) Consumo de combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes.

“Estudiantes Universitarios Carrera de Administración F. Cs. Económicas UBA y la Drogadicción”.

i) Consumo ocasional y/o experimental.

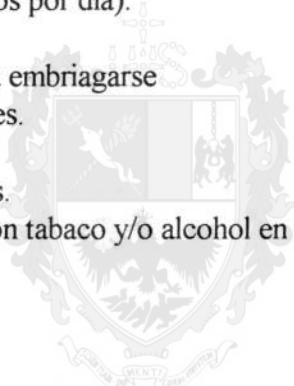
Hipótesis 9: “A mayor grado de religiosidad (V.I.), relativamente menor grado de adicciones (V.D)”.

Dimensiones V.I.

- a) Práctica de alguna religión.
- b) Seguimiento de ritos religiosos.

Dimensiones V.D.

- a) Consumo de tabaco (20 ó más cigarrillos por día).
- b) Consumo diario de alcohol.
- c) Consumo de alcohol en una fiesta hasta embriagarse
- d) Consumo de marihuana en el último mes.
- e) Consumo de cocaína en el último mes.
- f) Consumo de inhalantes en el último mes.
- g) Consumo de combinación de drogas con tabaco y/o alcohol en el último mes.
- h) Consumo ocasional y/o experimental.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

DISEÑO METODOLOGICO

A) TIPO DE ESTUDIO

Se trata de un estudio que se basa en tres tipos de diseños:

1. Diseño exploratorio, en cuanto se formulará una pregunta abierta para indagar a nivel inconsciente la actitud y el valor respecto a la droga. Esta pregunta, debidamente clasificada, permitirá diseñar nuevas hipótesis que pudieran no haber estado planteadas en esta investigación y que inciden sobre el fenómeno analizado en este particular.
2. Diseño de tipo descriptivo, en cuanto a las variables etáreas, sexo y económico-sociales que introducidas como variables intervinientes nos permitirán categorizar la muestra.
3. Se habrá de replicar para la muestra hipótesis que fueron confirmadas en otros contextos y que se buscará validar o rechazar para este particular universo.

La combinación de los tres elementos de diseño y estrategia arriba esbozados nos permitirán formular hipótesis tendientes a un diseño explicativo para muestra y contexto analizado que deberá validarse cuantitativamente en una investigación futura.

B) POBLACIÓN Y MUESTRA

B1) El universo son los estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires, de la Carrera de Administración.

Según los datos suministrados por la Facultad de Ciencias Económicas: En la Carrera de Administración hay un total de 6.870 alumnos, de los cuales 4.073 son hombres y 2.797 son mujeres.

Los alumnos que tienen de 1 a 20 materias aprobadas son 4.657 (de los cuales 2.047 son mujeres y 2.610 son hombres) y los alumnos que tienen de 21 a más de 31 materias aprobadas son 2213 (de los cuales 750 son mujeres y 1.463 son hombres).

B2) Se seleccionó una muestra representativa, por sexo, y cantidad de materias aprobadas equirepresentativa del universo de estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad de Buenos Aires.

Las encuestas han sido administradas entre los días 1 y 4 de Abril de 1997.

Las encuestas fueron realizadas en cuatro cursos de la materia “Sociología de las Organizaciones”, seleccionada por el hecho que su régimen de correlatividades posibilita su cursado por parte de alumnos que se encuentran en el inicio de la carrera, promediando y finalizando.

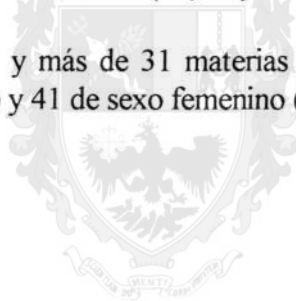
La muestra de 200 casos, significa un 2,91% de la población total. De los cuales 115 casos eran de sexo masculino (57,5%) y 85 eran de sexo femenino (42,5%).

Los alumnos que tenían entre 1 y 20 materias aprobadas eran 115 (57,7%), de los cuales 70 eran de sexo masculino (35%) y 43 de sexo femenino (21,5%)

Los alumnos que tenían entre 21 y más de 31 materias aprobadas eran 85 (42,5%), de los cuales 45 eran de sexo masculino (22,5%) y 41 de sexo femenino (20,5%).

Margen de error: 3%

n: 200



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

C) MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Se realizó una Encuesta con preguntas abiertas y estructuradas.

Se elaboró una primera encuesta posible que fue administrada a un grupo piloto de 26 alumnos de la Facultad, luego se evaluaron los resultados de la misma y se realizaron algunas modificaciones.

La presentación de los datos se efectuará con Cuadros.

Modelo de la Encuesta para la prueba piloto

La presente encuesta es anónima y tiene por objeto efectuar una investigación sobre el tema.

Edad:

Sexo:

Carrera: Año:

Ocupación laboral:

Religión:

Ocupación del Padre:

Ocupación de la Madre:

1) Defina 5 (cinco) conceptos que asocia con la palabra "droga".

Encierre en un círculo su respuesta:

2) ¿Cree que el cigarrillo es dañino para la salud? Si - No

3) ¿Piensa que la marihuana es más dañina que el tabaco? Si - No

4) Para Ud. los siguientes medicamentos crean adicción:

* Analgésicos Si - No

* Jarabes para la tos Si - No

* Tranquilizantes Si - No

* Pastillas para adelgazar Si - No

* Estimulantes Si - No

5) ¿Piensa que la cerveza contiene alcohol? Si - No

6) ¿Considera que consumir 1 litro de cerveza o vino por comida hace daño? Si - No

7) Consume: - Medicamentos no recetados Si - No

- 20 cigarrillos o más por día Si - No

- Alcohol diariamente Si - No

- Alcohol en una fiesta hasta embriagarse Si - No

8) Dos o más amigos suyos consumen diariamente:

- Alcohol Si - No
- Tabaco (más de 20 cigarrillos por día) Si - No
- Medicamentos no recetados Si - No
- Marihuana Si - No
- Cocaína Si - No
- Inhalantes Si - No

9) Alguno de los que viven con Ud. consumen habitualmente:

- Tabaco (más de 20 cigarrillos por día) Si - No
- Alcohol (1 litro o más por comida) Si - No
- Medicamentos no recetados Si - No

10) Utilizó en el último mes:

- Marihuana Si - No
- Cocaína Si - No
- Inhalantes Si - No
- Combinación de alguna de las anteriores con tabaco y/o alcohol Si - No
- ¿Ha consumido alguna de estas sustancias ocasionalmente o por mero deseo de experimentar? Si - No

11) ¿Tiene dificultades en el aprendizaje? Si - No

12) ¿Ha tenido dificultades en el último cuatrimestre? Si - No

13) ¿Ha tenido discusiones serias con su familia en el último tiempo? Si - No

14) ¿Se siente incomprendido por su familia? Si - No

15) ¿Se han producido situaciones penosas (fallecimientos, enfermedades, separaciones, problemas económicos, etc.) en su núcleo familiar en el último tiempo? Si - No

16) ¿Siente que sus padres se preocupan e interesan por sus actividades, problemas y deseos? Si - No

17) ¿Piensa que existen en su ambiente familiar elementos agresivos? Si - No

18) A- ¿Practica algún tipo de religión? Si - No

B- ¿Sigue habitualmente los ritos que ella marca?

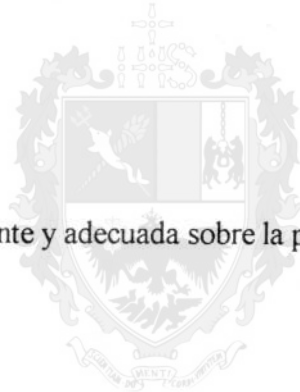
Si - No

19) ¿Ha sido protagonista de algún episodio de violencia callejera en el último tiempo? Si - No

20) Marque cual de estas actividades considera riesgosas en lo que se refiere a las adicciones a las drogas en la juventud:

- a) Ir a bailar a boliches
- b) Ir a bares o confiterías
- c) Concurrir a espectáculos musicales
- d) Concurrir a espectáculos deportivos
- e) Ir a los videojuegos
- f) Practicar deportes
- g) Leer libros o revistas
- h) Realizar actividades extra escolares
- i) Compartir salidas con su familia
- j) Almorzar o cenar con su familia

21) ¿Cree que tiene la información suficiente y adecuada sobre la problemática de la drogadicción y los efectos de la misma? Si - No



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Corrección de la encuesta

Analizada la encuesta piloto, se observó una confusión por parte de los encuestados en el ítem “año”. En donde se deseaba preguntar año de cursado de la carrera. Por lo tanto se dispuso el cambio de “año” por “año de la carrera que cursa”. Y agregar el ítem “cantidad de materias aprobadas”.

Respecto a la pregunta 1, se consideró conveniente cerrarla en función de la dispersión conceptual observada. Por lo tanto se construyó un listado con opciones a partir de las respuestas obtenidas en la prueba piloto, con una última opción abierta. De las respuestas obtenidas se extrajeron aquellas que tuvieron una frecuencia de respuesta de dos ó más. (El listado y las frecuencias es el siguiente: Muerte 15, Adicción 13, Enfermedad 7, Soledad 6, Locura 4, SIDA 3, Destrucción 3, Problema 3, Infelicidad 6, Escape 2, Estímulo 2, Dependencia 2, Marginación 2, Estupidez 2, Oscuridad 2, Desinformación 2, Tormento 2, Dinero 2, Poder 1, Narcotráfico 1, Experiencia 1, Viaje 1, Descontrol 1, Depresión 1, Fin 1, Desesperación 1, Negocio 1, Esclavitud 1, Curiosidad 1, Incomprensión 1, Basura 1, Peligro 1).

Se agregó la pregunta sobre cerveza sin alcohol, pues una respondente consideró que no tenía y lo agregó sin que figurara en el cuestionario. Se fundamenta el agregado de esta pregunta ya que han habido casos de fiestas infantiles donde los padres en lugar de bebidas sin alcohol, ofrecieron cerveza sin alcohol. A las pocas horas los chicos presentan síntomas de embriaguez, comprobado por los médicos. (Uno de los casos fue contado por una madre cuyo hijo había asistido a un cumpleaños. Información recogida en el Hospital R. Carrillo de Ciudadela, Consultorios Externos).

Análisis de Congruencia y Consistencia de las preguntas

Existe un alto grado de congruencia entre las preguntas y las respuestas obtenidas.

El ejemplo claro se extrae de la respuesta afirmativa de la encuestada que manifiesta haber consumido droga (prueba piloto, encuesta N° 12 - Anexo 2).

Evaluadas las respuestas se considera que las preguntas son claras para asignarles valores a las variables, discriminar entre variables y permitirán validar o rechazar las hipótesis formuladas.

Modelo de Encuesta administrada

Encuesta sobre adicciones:

La presente encuesta es anónima y tiene por objeto efectuar una investigación sobre el tema.

Edad: Sexo:

Carrera: Año de la carrera que cursa:

Cantidad de materias aprobadas:

Ocupación laboral:

Religión:

Ocupación del Padre:

Ocupación de la Madre:

1) Marque con una x, 5 (cinco) conceptos, de los abajo transcritos, que asocia con la palabra "droga":

- a) enfermedad
- b) estímulo
- c) marginación
- d) problema
- e) desinformación
- f) adicción
- g) viaje
- h) destrucción
- i) soledad
- j) experiencia
- k) tormento
- l) oscuridad
- m) SIDA



- n) dependencia
- ñ) escape
- o) infelicidad
- p) muerte
- q) estupidez
- r) locura
- s) poder
- t) otros: _____

Encierre en un círculo su respuesta:

- 2) ¿Cree que el cigarrillo es dañino para la salud? Si - No
- 3) ¿Piensa que la marihuana es más dañina que el tabaco? Si - No
- 4) Para Ud. los siguientes medicamentos crean adicción:
- | | |
|-----------------------------|---------|
| a) Analgésicos | Si - No |
| b) Jarabes para la tos | Si - No |
| c) Tranquilizantes | Si - No |
| d) Pastillas para adelgazar | Si - No |
| e) Estimulantes | Si - No |
- 5) ¿Piensa que la cerveza contiene alcohol? Si - No
- 6) ¿Piensa que la cerveza sin alcohol contiene alcohol? Si - No
- 7) ¿Considera que consumir 1 litro de cerveza o vino por comida hace daño? Si - No
- 8) Consume:
- | | |
|--|---------|
| a) Medicamentos no recetados | Si - No |
| b) 20 cigarrillos o más por día | Si - No |
| c) Alcohol diariamente | Si - No |
| d) Alcohol en una fiesta hasta embriagarse | Si - No |
- 9) Dos o más amigos suyos consumen diariamente:
- | | |
|---|---------|
| a) Alcohol | Si - No |
| b) Tabaco (más de 20 cigarrillos por día) | Si - No |
| c) Medicamentos no recetados | Si - No |
| d) Marihuana | Si - No |
| e) Cocaína | Si - No |
| f) Inhalantes | Si - No |

10) Alguno de los que viven con Ud. consumen habitualmente:

- a) Tabaco (más de 20 cigarrillos por día) Si - No
- b) Alcohol (1 litro o más por comida) Si - No
- c) Medicamentos no recetados Si - No

11) Utilizó en el último mes:

- a) Marihuana Si - No
- b) Cocaína Si - No
- c) Inhalantes Si - No
- d) Combinación de alguna de las anteriores con tabaco y/o alcohol Si - No
- e) ¿Ha consumido alguna de estas sustancias ocasionalmente o por mero deseo de experimentar?
Si - No

12) ¿Tiene dificultades en el aprendizaje? Si - No

13) ¿Ha tenido dificultades en el último cuatrimestre? Si - No

14) ¿Ha tenido discusiones serias con su familia en el último tiempo? Si - No

15) ¿Se siente incomprendido por su familia? Si - No

16) ¿Se han producido situaciones penosas (fallecimientos, enfermedades, separaciones, problemas económicos, etc.) en su núcleo familiar en el último tiempo? Si - No

17) ¿Siente que sus padres se preocupan e interesan por sus actividades, problemas y deseos?
Si - No

18) ¿Piensa que existen en su ambiente familiar elementos agresivos? Si - No

- 19) a) ¿Practica algún tipo de religión? Si - No
- b) ¿Sigue habitualmente los ritos que ella marca? Si - No

20) ¿Ha sido protagonista de algún episodio de violencia callejera en el último tiempo? Si - No

21) Marque con una x cual de estas actividades considera riesgosas en lo que se refiere a las adicciones a las drogas en la juventud:

- a) Ir a bailar a boliches
- b) Ir a bares o confiterías