

**FACTORES DE PROTECCIÓN ANTE EL CONSUMO DE DROGAS
EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.**

FACTORES DE PROTECCIÓN ANTE EL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.

Autores:

Vidal Gutiérrez Daisy. Docente Departamento de Trabajo Social de la Universidad de Concepción. Concepción. Chile. Fono: 2204231/2203983. e-mail: dvidal@udec.cl

Del Campo Saavedra Karla. Egresada Depto. de Trabajo Social de la Universidad de Concepción. Concepción. Chile. e-mail: karladelcampo@udec.cl

Chamblás García Isis. Docente Departamento de Trabajo Social de la Universidad de Concepción. Concepción. Chile. Fono: 2203035/2204106. e-mail: ichambla@udec.cl

Fernández Araneda Carolina. Egresada Depto. de Trabajo Social de la Universidad de Concepción. Concepción. Chile. Fono: 2204231/2203983. e-mail: dvidal@udec.cl

Sáenz Parra Jennifer. Egresada Depto. de Trabajo Social de la Universidad de Concepción. Concepción. Chile. Fono: e-mail: jennifersaenz@udec.cl

FACTORES DE PROTECCIÓN ANTE EL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.¹

RESUMEN

Estudio descriptivo, no experimental, transaccional y correlacional que tuvo como objetivos: Identificar Factores Psicosociales que actúan como Factores de Protección y/o

¹ Artículo basado en la Tesis de Pregrado de las Estudiantes Karla del Campo S., Carolina Fernández A. y Jennifer Saenz P. “Factores de Protección ante el Consumo de Drogas en estudiantes Universitarios. Una mirada desde la Promoción”

de riesgo en el Consumo de Drogas en estudiantes universitarios. La investigación se sustentó en el Modelo teórico de Desarrollo Social que plantea Catalano, Hawking y otros, incluyendo éste la teoría del control social, la teoría del aprendizaje social y la teoría de la asociación diferencial. La población de estudio estuvo constituida por 184 alumnos de pregrado matriculados entre los años 2006 al 2009 de 56 carreras de una Institución de Educación Superior, de la Región del Bío Bío. Para la recolección de datos se obtiene una Muestra Estratificada bietápica.

Entre los principales resultados obtenidos en relación a la presencia de Factores Psicosociales en Estudiantes Universitarios, se obtuvo para la muestra, un total de 13 Factores de Protección: Alteraciones Psicológicas, Comportamientos Perturbadores, Maltrato, Habilidades de Autocontrol, Habilidades Sociales, Habilidades de Afrontamiento y Enfrentamiento, Espiritualidad, Proyecto de Vida, Preconceptos y Valoración de SPA, Relaciones con las personas consumidoras, Accesibilidad a las SPA, Relaciones Interpersonales y Funcionamiento Familiar. Para los Factores de Riesgo, destacan dos de ellos: Autoestima y Habilidades Emocionales.

Palabras Claves: Consumo de Drogas, Factores de riesgo, Factores de Protección, estudiantes universitarios.

ABSTRACT

Protective Factors Against Drug Use in University Students in Chile...

This investigation covered the protective factors against drug use in university students enrolled at an institution of higher education in Chile.

Its objective was to consider the various social conditions of health and the corresponding promotion of a healthy lifestyle; particularly through the strengthening of the *protective factor* amongst university students with, and in, an environment of developing strategies for changes in individual lifestyle habits: [we supported this under the theoretical Model of Social Development posed by Catalano, Hawkins and others].

This model included three theories which have contributed to the study of drug use: *social control theory, social learning theory and differential association theory*.

The general objective of this research was to "Identify the Psychosocial Factors of current Drug Useage in University Students".

The study population in the investigation was made up of students in 56 faculties of a Chilean institution of higher education and using the most senior students in that institution. For the collection of data a Stratified Sample was obtained in two particular stages. And, in the results we obtained we emphasize that the study population was comprised of university students with some 184 undergraduates enrolled from 2006 to 2009. We found amonget the Faculties studied: highest alcohol consumption were Nutrition and Mechanical Engineering; tobacco dependence were Social Work and Nutrition; marijuana usage were Law, Social Work and Biomedical Engineering; psychotropic substances being Law and Nutrition.

We also confirmed the prevalence of alcohol as the most-used legal substance by university students in Chile. In our study we found that, where there was the presence of psychosocial factors in these university students, there was also a total of 13 protective factors:

psychological disorders, disruptive factors, abuse, self-management skills, social skills, coping skills, spirituality, outlook on life, preconceptions, evaluation of SPA, human relations and family functions.

However, we did acknowledge two risk factors: self-esteem and emotional skills.

Palabras Claves: Drug Use, Risk factors, protective factors, college students.

INTRODUCCIÓN

Las Universidades tienen características especiales de gran importancia y trascendencia para el país, por tratarse de instituciones que educan, investigan e innovan; además, en ellas conviven de forma permanente académicos, funcionarios y, de forma transitoria, los estudiantes (Lange y Vio, 2004). Por esta razón es relevante entender a estas instituciones como Universidades Saludables o Promotoras de la Salud, ya que “ellas tienen procesos colegiados de gobierno que son únicos en relación a otras organizaciones” (Edmonton, 2005). “El concepto de Universidad Saludable se basa en los principios de “ciudades saludables” que priorizan iniciativas de promoción de la salud dirigidas a la Universidad

como *entorno, más que las estrategias de cambio de hábitos de cada persona en particular*” (Edmonton, 2005). Lo anterior fortalece la idea “que el foco de la estrategia está en construir ambientes físicos, psíquicos y sociales que influyan en mejorar la calidad de vida de la comunidad universitaria, mas que concentrarse en modificar los estilos de vida individuales. Este entorno será el estímulo para que las personas emprendan cambios positivos en su conducta”. (Lange y Vio, 2004). A partir de las estrategias de Promoción de la Salud y de las Universidades Saludables es posible generar también acciones dirigidas a modificar la relación de los individuos con problemáticas como las drogas y el alcohol, puesto que el consumo de estas sustancias forma parte de los estilos de vida de las personas.

En el marco de lo expuesto, el presente estudio tuvo como propósito identificar los factores psicosociales que actúan como Protectores y de riesgo en el consumo de drogas, así como describir la relación entre estos y variables demográficas, académicas y de consumo de los estudiantes universitarios. Existen diversas teorías cuyo objetivo es explicar la relación de determinadas variables y factores con la conducta de consumir drogas, y así poder conocer las causas del por qué ciertas personas abusan de las drogas y otras no (Bry, 1996, citado en Laespada, 2004). Sin embargo el análisis de la conducta de consumo se debe hacer sobre “múltiples factores difíciles de integrar en un marco explicativo único” (Laespada, 2004) , resulta difícil elaborar este modelo integrador, debido a la existencia de cinco principios generales relacionados a los factores de protección y de riesgo (Clyton 1992, citado en Laespada, 2004), Estos Principios son:- “Los factores de riesgo pueden estar presentes o no en un caso concreto. Cuando un factor de riesgo está presente, es más probable que la persona use o abuse de las drogas que cuando no lo está”.

- “La presencia de un solo factor de riesgo no es garantía de que vaya a producirse el abuso de drogas y, por el contrario, la ausencia del mismo no garantiza que el abuso no se produzca. Lo mismo sucede en el caso de los factores de protección. El abuso de drogas suele ser probabilístico y, en todo caso, es el resultado de la intervención conjunta de muchos factores influyendo en ella.”

- “El número de factores de riesgo está directamente relacionado con la probabilidad del abuso de drogas, aunque este efecto aditivo puede atenuarse según la naturaleza, contenido y número de factores de riesgo implicados”.
- “La mayoría de los factores de riesgo y factores de protección, tienen múltiples dimensiones medibles y cada uno de ellos influye de forma independiente y global en el abuso de drogas”.
- “Las intervenciones directas son posibles en el caso de alguno de los factores de riesgo detectados y pueden tener como resultado la eliminación o reducción de los mismos, disminuyendo la probabilidad del abuso de sustancias. Por el contrario, en el caso de otros factores de riesgo la intervención directa no es posible, siendo el objetivo principal atenuar su influencia y así reducir al máximo la posibilidad de que estos factores lleven al consumo de drogas”.

Sumado a lo anterior, en el análisis de los factores de riesgo y protección continuamente se habla de probabilidad y no de causalidad lo que impide confirmar la presencia de una relación causa-efecto entre dichas variables y la conducta de consumo. No obstante es sumamente necesario contar con un cuerpo teórico que permita guiar el estudio del fenómeno de consumo de drogas y a su vez poder establecer estrategias que prevengan la conducta de consumo y la posterior evaluación de las mismas.

En la presente investigación se adopta un cuerpo teórico, perteneciente al grupo de teorías integrativas y comprensivas (Becoña, 1999), denominado Modelo del Desarrollo Social propuesto por Catalano, Hawkins y colaboradores, que tiene como propósito “explicar la conducta antisocial (consumo de drogas) a través de la especificación de relaciones predictivas del desarrollo, dando gran relevancia a los factores de riesgo y protección” (Catalano, 1996, citado en Becoña, 1999). Los autores se refieren a conducta antisocial como la conducta “vista fuera del consenso normativo de lo que es una conducta social aceptable, o la violación de los códigos legales, incluyendo aquellos relativos a la edad. Incluye tanto las ofensas violentas como las no violentas, así como el uso ilegal de drogas” (Becoña, 1999). Este modelo incluye tres teorías que han aportado al estudio del consumo de drogas, como los son la teoría del control, la teoría del aprendizaje social y la teoría de la asociación diferencial. Así, se plantea que “las personas se implican en actividades o interacciones a causa de la satisfacción que esperan recibir de ellas” (Becoña,

1999), lo cual se deriva de la teoría del aprendizaje social. Al mismo tiempo se extrae de la teoría de la asociación diferencial la premisa de que “las experiencias proporcionan información empírica que sirven para las acciones futuras” (Becoña, 1999). Así también propone que “la conducta del individuo será prosocial o antisocial dependiendo de las conductas, normas y valores predominantes que tienen aquellos a los que el individuo está vinculado”, lo que se funda en gran parte en la teoría del control social (Becoña, 1999).

Con el propósito de clarificar las variables a estudiar, se precisa que el presente estudio adopta la clasificación de Factores Protectores para el abuso de drogas realizada por los autores Pollard, Catalano, Hawkins y Arthur (1997) y Muñoz (1998) citado en Becoña 1999, que luego de revisar y seleccionar los más relevantes y evaluarlos, los dividieron en cuatro dominios: Dominio Individual – de Iguales; Dominio Familiar: Apego familiar.; Dominio Comunitario y Dominio Escolar.

De acuerdo a la clasificación de Pollard, se presentan a continuación las variables que serán objeto de análisis en la presente investigación. Dichas variables se extraen de los cuatro ámbitos o dominios especificados por el autor mencionado y que a su vez son expuestos por Varela y otros en su estudio “Consumo de Drogas en Jóvenes Universitarios y su relación de Riesgo y Protección con los Factores Psicosociales” (Varela et al, 2006).

Estas son: Alteraciones Psicológicas; Autoestima; Comportamientos Perturbadores; El Maltrato: Incluye la violencia física, sexual y psicológica, la negligencia y el abandono (OMS, 2002^a citado en Varela, Tovar y Otros, 2004); Habilidades de Autocontrol; Habilidades Sociales; Habilidades Emocionales; Habilidades de Afrontamiento y Enfrentamiento; La Espiritualidad; Proyectos de Vida, Los Preconceptos y la Valoración de las; La relación con personas consumidoras; Accesibilidad a las Drogas; Relaciones Interpersonales.

Particular relevancia adquiere para la presente investigación un estudio realizado en la Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá. Se estudió a 984 estudiantes matriculados el segundo semestre del año 2000 combinando instrumentos de investigación epidemiológica y técnicas de las ciencias sociales, para identificar factores protectores para el consumo de sustancias psicoactivas. (Tellez J, Cote M, y otros 2003).

Dentro de los resultados y conclusiones de la Investigación de señalan los siguientes: (Tellez J, Cote M, y otros 2003) El estudio mostró que el 92% de la población investigada

tienen como características principales el tener una posición clara sobre el no uso de sustancias psicoactivas (SPA), gusta de actividades académicas y participa en actividades lúdicas y deportivas extraacadémicas, pertenece a un núcleo familiar y a un grupo de amigos no permisivos con el uso de SPA y tienen un buen rendimiento académico. Con relación a la familia y el consumo de SPA, se encontró que esta puede operar en dos sentidos: favorecer o desestimular el consumo de psicoactivos. Una familia permisiva y sin normas claras puede convertirse en un factor que propicie el consumo de SPA. También se encontró que la familia que está cerca del estudiante, cumple una función de regular a sus miembros en el cumplimiento de normas de vida, aparece como un factor protector para el consumo de SPA. La capacidad de afrontamiento y la autoestima, aparecen como un factor protector, es decir su presencia es inversamente proporcional al consumo de SPA. La existencia de un proyecto de vida libre y autónomamente construido por el estudiante, actúa como un factor protector en el consumo de SPA.

MATERIAL Y MÉTODOS

La Población estudiada, se extrajo del universo de carreras y estudiantes de una Institución de Educación Superior de la Región del Bío Bío, seleccionando una muestra Probabilística Estratificada en dos etapas: inicialmente se selecciona 16 carreras y en una segunda etapa se elige de manera aleatoria, 3 alumnos por cada año de ingreso, considerando desde el año 2006 a 2009 ambos inclusive (criterio definido por equipo investigador). Este Proceso permite configurar finalmente la muestra conformada por 184 estudiantes universitarios.

(Insertar Fig.1)

Como instrumento de recolección de la información se utilizó el Cuestionario denominado “Factores psicosociales para el consumo de drogas en jóvenes universitarios” cuyos autores son: Delcy Caceres, Isabel Salazar, María Varela y José Tobar del Departamento de Ciencias Sociales de la Pontificia Universidad Javeriana, Cali, Colombia. Este instrumento está compuesto por 297 ítems divididos en cinco ámbitos de interés: *Aspectos sociodemográficos; Presencia de consumo de drogas legales ; Presencia de consumo de drogas ilegales; Factores psicosociales de riesgo y protección para el consumo de drogas.*

RESULTADOS

La distribución del consumo de drogas en el último mes, en estudiantes de Educación Superior, independiente que éstas sean “legales” o “ilegales”, en porcentajes de mayor a menor fue la siguiente: Alcohol 73,5%, Tabaco 38.04%, Marihuana 5.98%, Psicotrópicos 3.80%, Cocaína y Éxtasis 0.54% y 0% Opiáceos. (Insertar Tabla Nº 1 y Nº2)

Relativo al lugar donde han consumido drogas, (no sólo el último mes) variados son los lugares que señalan, para todo tipo de drogas, , llama la atención que para alcohol y marihuana, la casa de amigos y la propia casa representa una de las mayores frecuencias, luego otros espacios de carácter más social y públicos como discotecas, bares y parque. (Insertar Tabla Nº3)

Por otra parte, las situaciones mas frecuentes, donde ocurre este consumo de drogas (tabla Nº4) como: alcohol, tabaco y marihuana, corresponde a reuniones sociales, celebraciones y “carretes”; para el consumo de psicotrópicos, ocurre algo diferente, la mayor cantidad de de respuestas indican el ámbito académico de los jóvenes , esto es: antes o después de clases. (Insertar Tabla Nº4 y Nº5)

En relación a la presencia de Factores Psicosociales en Estudiantes Universitarios, de los 15 estudiados, se obtuvo para la muestra, un total de 13 como Factores de Protección: 10 corresponden a Factores Psicosociales y 3 a Factores Sociales; *Alteraciones Psicológicas, Comportamientos Perturbadores, Maltrato, Habilidades de Autocontrol, Habilidades Sociales, Habilidades de Afrontamiento y Enfrentamiento, Espiritualidad, Proyecto de Vida, Preconceptos y Valoración de SPA, Relaciones con las personas consumidoras, Accesibilidad a las SPA, Relaciones Interpersonales y Funcionamiento Familiar.* Para los Factores de Riesgo, destacan dos de ellos: *Autoestima y Habilidades Emocionales.*

Respecto de los Factores: *Habilidades Sociales, Habilidades de Afrontamiento y Enfrentamiento, Funcionamiento Familiar*, si bien aparecen como protectores, se encuentran al límite entre la Protección y el Riesgo En el dominio Familiar, se considera relevante el hecho de “vivir en una familia sin conflictos, con adecuado apego y con actitudes en contra del consumo”. Bajo esta mirada, para el 52.2% de la muestra el Factor Social *Funcionamiento Familiar* actúa como Protector .

Pollard y otros, en su clasificación de Factores Protectores incluye a la religiosidad en el dominio Individual – de Iguales y sostiene que este factor podría tener un efecto protector por varias razones, lo que se confirma en la Tabla 12, pues el Factor Psicológico *Espiritualidad* actúa como protector.

El Factor Social *Relación con las personas consumidoras*, de acuerdo a los resultados encontrados, actuaría como factor protector en el 71% de los casos. Esta situación llama la atención, dado a que no es congruente con los antecedentes empíricos al respecto.

En las Tablas 6.1 a 6.4, se observa que los Factores *Autoestima* y *Habilidades Emocionales* actúan como factores de riesgo tanto en los consumidores de drogas como en los no consumidores. Por el contrario los factores *Comportamientos perturbadores, Maltrato, Proyecto de vida, Preconcepto y valoración de las SPA, Relaciones Interpersonales y Funcionamiento Familiar* actua como protector para las 4 drogas analizadas. Parrot (2004) plantea que uno de los mejores predictores del consumo tanto de tabaco y alcohol, es el hecho de tener amigos que lo consuman y que exista un efecto protector en los casos que haya desaprobación del consumo por parte de sus pares. En los resultados presentados, se observa el factor *Relación con personas consumidoras* actuando como protector. Las Habilidades de autocontrol actúan como factor de riesgo para el consumo de Marihuana, situación que puede incidir en una mayor vulnerabilidad para el consumo de esta droga, por la incapacidad de controlar el propio comportamiento frente a

satisfacciones inmediatas y placenteras olvidando las consecuencias a largo plazo. (Benda 2005). (Insertar tabla Nº 6.1, 6.2 , 6.3 y 6.4)

Las *Habilidades Sociales* junto a las *Relaciones con personas consumidoras*, factores que para el consumo de marihuana se presentan actuando como factor de riesgo, son considerados elementos que aumentarán la probabilidad de consumo de esta sustancia, pues el estudiante contará con pocos recursos, presentando dificultad para plantear abiertamente sus opiniones, desenvolverse adecuadamente en su entorno y rechazar las ofertas que sus pares consumidores les realicen. (La espada 2004). Existen factores que se encuentran en el límite de la protección o de riesgo, para los cuales sería necesario profundizar en ellos y así identificar si efectivamente actúa como factor protector o de riesgo.

La Tabla Nº7 presenta las asociaciones significativas entre las variables sociodemográficas y consumo de drogas, observándose significación estadística entre el año de ingreso y la realización de actividades en tiempo libre con el consumo de alcohol; relativo al tabaco y el año de ingreso, presenta significación estadística negativa, lo que corrobora que los estudiantes de las últimas generaciones encuestadas presentan menor consumo de la sustancia. Se observa asociación estadísticamente significativa entre la variable sexo y el consumo de tabaco, las estudiantes mantienen mayor consumo sobre sus pares masculinos. (Insertar Tabla Nº7)

Según el análisis realizado (a través del estadígrafo Regresión Logística), se encontró asociación estadísticas significativas entre el Factor Psicológico *Autoestima* y el consumo de Alcohol. Distinta situación de la Investigación de la Universidad de Colombia en la cual no existió significación estadística. El Factor *Habilidades de Autocontrol*, este se asocia estadísticamente significativo con Alcohol, Tabaco y Marihuana. Similar situación ocurre con el Factor *Proyecto de Vida* que logra alta significación estadística con Alcohol y Marihuana. Esta última además se asocia significativamente con Relación con Personas consumidoras y Accesibilidad a la misma, habilidades sociales y comportamientos perturbadores. (Insertar Tabla Nº8)

En relación al consumo de Tabaco existe una relación estadísticamente significativa entre el Factor *Preconceptos de la Sustancia Psicoactiva y Accesibilidad de la misma*. Resulta importante de mencionar que el Factor Social *Funcionamiento Familiar* no presenta asociaciones estadísticamente significativas con ningún tipo de Drogas consumidas. Lo anterior se hace presente dado que diversos estudios empíricos indican la relevancia de esta variable en el consumo de drogas, lo que lleva a plantear necesidad de ahondar en este factor y forma de abordaje.

Por otra parte, cabe señalar que no se presentan asociaciones estadísticamente significativas de ningún tipo con la variable consumo de Psicotrópicos, esto puede deberse a que sólo 3.80% de la muestra registra presencia de la variable *consumo de psicotrópicos*, alguna vez en la vida. Así también se eliminaron los Factores *Alteraciones Psicológicas, Maltrato, Habilidades Sociales, Habilidades de Afrontamiento y Enfrentamiento, Funcionamiento Familiar* por no presentar significaciones estadísticas con ninguna sustancia.

DISCUSIÓN

- En relación a los factores protectores y de riesgo, se logra identificar que los estudiantes universitarios que conformaron la muestra, cuentan con 13 factores de protección y 2 factores de riesgo, de estos últimos, ambos pertenecen al grupo de factores psicológicos (Autoestima y Habilidades Emocionales).
- El Factor Psicológico “Espiritualidad” resulta ser en la Investigación un elemento Protector para los estudiantes universitarios, reafirmando lo mencionado por Félix –Ortiz (1999) “ La Afiliación religiosa podría tener su efecto protector, porque con ella obtiene apoyo social y significado para el desarrollo de su identidad y así necesitar menos otros tipos de grupos, especialmente los que consumen drogas”, Los factores *Habilidades Sociales, Habilidades de Autocontrol y Relación con personas consumidoras*, se presentan actuando como riesgo para el consumo de marihuana, situación que aumentaría las probabilidades de inicio o aumento de su consumo puesto que el estudiante contaría con

menos recursos para expresar sus opiniones, controlar su propio comportamiento y tener la capacidad de tomar sus propias decisiones frente a la presión o influencia de sus pares consumidores.

- El consumo de sustancias legales e ilegales es mayoritariamente de carácter social, lo que se refleja en los lugares de mayor consumo de las cuatro drogas estudiadas los que son: casa de amigos, propia casa, bares y universidad. Las situaciones de consumo para alcohol, tabaco y marihuana son: en celebraciones, “carretes” y en reuniones sociales y en particular para los psicotrópicos estas situaciones de consumo tienen directa relación con actividades académicas y personas con las que frecuentemente se consume: amigos, la pareja y solos. Atendiendo al interés del presente estudio parece importante que en la “Universidad es posible generar acciones dirigidas a modificar la relación de los individuos con problemáticas como las drogas y el alcohol” (Lange y Vio 2004), Así, se debe considerar como “estrategia el construir ambientes, espacios e instancias que influyan en mejorar la calidad de vida de la comunidad universitaria” (Lange y Vio, 2004).

- Respecto de la relación entre los factores psicosociales y el consumo de la totalidad de drogas estudiadas, los resultados indican que los estudiantes al contar con una alta cantidad de factores de protección (13/15), presumiblemente cuentan con recursos que les permitirían disminuir o atrasar el uso de sustancias psicoactivas. Bajo esta mirada las instituciones de educación superior deberían potenciar los recursos y habilidades de sus estudiantes recordando lo expuesto por Lange y Vio (2004) y “priorizar iniciativas de promoción de la salud dirigidas a la Universidad como entorno, más que las estrategias de cambio de hábitos de cada persona en particular”. Lo anterior fortalece la idea “que el foco de la estrategia está en construir ambientes físicos, psíquicos y sociales que influyan en mejorar la calidad de vida de la comunidad universitaria, más que concentrarse en modificar los estilos de vida individuales. Este entorno será el estímulo para que las personas emprendan cambios positivos en su conducta”

- Considerando lo complejo que puede resultar la promoción de entornos saludables especialmente en las instituciones de educación superior, se visualiza como una forma de contribuir a esta tarea, el fortalecimiento de algunos factores protectores identificados en los estudiantes pertenecientes a la muestra a través del desarrollo de relaciones interpersonales, de habilidades personales como autocontrol y resistencia a la presión del

grupo y así también que las entidades de educación superior identifiquen las situaciones de riesgo referidas a la accesibilidad a las drogas y los preconceptos y valoración de éstas. El equipo investigador considera relevante fortalecer el factor autoestima, ya que en este caso particular actúa como variable de riesgo frente al consumo de todas las sustancias psicoactivas estudiadas. Lo anterior se basa en la importancia de este factor puesto que, a decir de Gutiérrez y Aneiros, 1999 (citado en Varela, Tovar y otros, 2004) “una autoestima alta puede aumentar la capacidad de la persona para negarse a consumir drogas”

BIBLIOGRAFÍA

1. Becoña, E. (1999). Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas
2. Becoña, E. (2002). Bases Científicas de la Prevención de las drogodependencias. Madrid: Plan Nacional de Drogas.
3. Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes. Séptimo Estudio Nacional de Drogas en Población General de Chile del año 2006.
4. Félix-Ortiz, M., Newcomb M. (1999), Vulnerability for drug use among Latino adolescents. *Journal of Community Psychology Volume 27, Issue 3*, pages 257–280
5. Gobierno de Chile. Estrategia Nacional sobre Drogas 2003 – 2008.
6. Gobierno de Chile. Guía para Universidades Saludables y otras Instituciones de Educación Superior. 2006. Registro de Propiedad Intelectual N° 155353.
7. Laespada T. y Otros (2004). Factores de Riesgo y Protección frente al consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de CAPV.
8. Lange I y Vio F (2006). Guía para Universidades Saludables y otras instituciones de Educación Superior. Univ. Católica de Chile.
9. ONUDD (2008). Las organizaciones unidas contra las drogas y el delito. Informe Mundial Sobre las Drogas 2008. Sales N°. E.08.XI.1 –978 –92–1–148229–4
10. Parquet J. (2007). Para una prevención del uso de sustancias psicoactivas. Francia.

11. Tellez J, Cote M y otros. (2003) Identificación de Factores Protectores en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios. Colombia.
12. Trujillo H. (2004) Variables de protección ante el consumo de drogas legales e ilegales en alumnos de Escuela Taller. España.
13. Varela M., Tovar J., Cáceres D., Salazar I., (2006), Consumo de Drogas en Jóvenes Universitarios y su Relación de Riesgo y Protección con los Factores Psicosociales. Pontificia Universidad Javeriana, Cali. *Univ. Psychol. Bogotá (Colombia)* 5 (3): 521-534, octubre-diciembre.

ANEXOS.

Figura 1
“Muestra por Áreas Disciplinares y año de ingreso”

Ingreso Área Disciplinaria	Año	2006	2007	2008	2009	TOTAL
Área Salud		8	11	10	6	35
Área Educación		9	7	8	10	34
Área Jurídico Social		8	8	6	6	28
Área Ingeniería		16	15	17	19	67
Área de las Ciencias Exactas		1	7	10	7	25
TOTAL		42	58	51	48	189

Tabla N° 1
“Antecedentes Sociodemográficos y familiares de Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009”

Antecedentes Sociodemográficos		<i>f</i>	%
Edad (años)			
18-19		28	29.9
20-21		84	45.66
22-27		45	25.14
Sexo			
Femenino		100	54.35
Masculino		84	45.65
Otra ocupación			
Si		24	13.04
No		160	86.96
Con quien vive actualmente			
Padres y hermanos		98	53.26
Otros Familiares		18	9.78
Pensión		27	14.67
Pareja e Hijos		2	1.09
Amigos y compañeros		23	12.50
Solo		8	4.35
Otro		8	4.35
Pareja Actual			
Si		99	53.80
No		85	46.20

Fuente: Del Campo, K. y Otras. Tesis de Pregrado para optar al Grado de Licenciado en Trabajo Social. s. 2009.

Tabla 2

“Consumo de Drogas en el último Mes en Estudiantes de Educación Superior” Chile, 2009.

DROGA Consumida	%
Alcohol (184)	73.5
Tabaco (184)	38.04
Marihuana (184)	5.98
Cocaína (184)	0.54
Psicotrópicos (184)	3.80
Éxtasis (184)	0.54
TOTAL	(184)

Fuente: Idem Tabla 1.

Tabla 3

"Lugares de Consumo de Drogas de Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009"

DROGAS	ALCOHOL Fi%	TABACO Fi%	MARIHUANA Fi%	PSICOTROPICOS Fi%
LUGARES DE CONSUMO				
Consumo en la Casa	22,5	59,5	34,4	80,8
Consumo en la Universidad	17,2	58,6	35,9	38,5
Consumo en Bares	23,7	63,8	20,3	0,0
Consumo en Discotheques	20,1	56,0	12,5	0,0
Consumo en Parques	8,3	42,2	31,3	0,0
Consumo en el Trabajo	0,6	12,1	4,7	0,0
Consumo en Moteles	3,6	8,6	0,0	0,0
Consumo en Prostíbulos	0,0	1,7	0,0	0,0
Consumo en Casa de Amigos	26,0	65,5	67,2	11,5
Consumo en el Automóvil	8,9	29,3	4,7	0,0
Consumo en Restaurantes	18,3	30,2	1,6	0,0
Otros	13,0	30,2	28,1	7,7
TOTAL	(169)	(116)	(64)	(26)

Fuente: Idem Tabla 1.

Tabla 4

"Situaciones en las cuales se consume Drogas en Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009".

SITUACIONES DE CONSUMO	DROGAS			
	ALCOHOL Fi%	TABACO Fi%	MARIHUANA Fi%	PSICOTROPICOS Fi%
Reuniones sociales	16,6	53,4	26,6	0,0
Celebraciones	24,3	56,9	20,3	0,0
Carreteando	24,3	71,6	59,4	3,8
Antes de clases	1,2	25,0	3,1	23,1
Horas de clases	0,0	4,3	1,6	7,7
Después de clases	8,3	34,5	14,1	15,4
Manejando	0,6	1,7	0,0	0,0
Relaciones sexuales	1,2	5,2	1,6	0,0
Rituales	1,8	4,3	4,7	3,8
Viendo TV	7,1	13,8	4,7	7,7
Cualquier momento	3,6	19,8	7,8	19,2
TOTAL	(169)	(116)	(64)	(26)

Fuente: Idem Tabla 1.

Tabla 5

"Factores de Protección y de Riesgo de Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009."

FACTORES PSICOSOCIALES	Protección	%	Riesgo	%	N
Factores Psicológicos					
Alteraciones Psicológicas	112	60,9	72	39,1	(184)
Autoestima	59	32,1	125	67,9	(184)
Comportamientos Perturbadores	169	91,8	15	8,2	(184)
Maltrato	178	96,7	6	3,3	(184)
Habilidades de Autocontrol	119	64,7	65	35,3	(184)
Habilidades Sociales	97	52,7	87	47,3	(184)
Habilidades Emocionales	86	46,7	98	53,3	(184)
Habilidades de Afrontamiento y Enfrentamiento	97	52,7	87	47,3	(184)
Espiritualidad	110	59,8	74	40,2	(184)
Proyectos de Vida	148	80,4	36	19,6	(184)
Preconceptos y Valoración de las SPA	142	77,2	42	22,8	(184)
Factores Sociales					
Relaciones con las personas consumidoras	131	71,2	53	28,8	(184)
Accesibilidad a las SPA	138	75,0	46	25,0	(184)
Relaciones Interpersonales	158	85,9	26	14,1	(184)
Funcionamiento Familiar	96	52,2	88	47,8	(184)

Fuente: Idem Tabla 1.

Tabla N° 6.1

"Factores Psicosociales (1) -Protección (P) y Riesgo (R)-, según Consumo de Drogas de Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009

FACTORES PSICOSOCIALES		Alteraciones Psicológicas		Autoestima		Comportamientos Perturbadores		Maltrato	
CONSUMO	TOTAL	P %	R %	P %	R %	P %	R %	P %	R %
Alcohol (184)	SI	169	60,35	39,65	31,95	68,05	91,71	8,29	96,44
	NO	15	66,67	33,33	33,33	66,67	93,33	6,67	100
Tabaco (184)	SI	116	60,34	39,66	31,90	68,10	94,83	5,17	94,83
	NO	68	61,76	38,24	32,35	67,65	95,59	4,41	100
Marihuana (184)	SI	64	53,13	46,87	39,06	60,94	81,25	18,75	93,75
	NO	120	65	35	28,33	71,67	97,5	2,5	98,33
Psicotrópicos (184)	SI	26	42,3	57,7	30,77	69,23	84,62	15,38	92,31
	NO	158	63,9	36,1	32,28	67,72	93,04	6,96	97,47

Tabla Nº 6.2

“Factores Psicosociales (2) -Protección (P) y Riesgo (R)-, según Consumo de Drogas de Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009

FACTORES PSICOSOCIALES		Habilidades de Autocontrol		Habilidades Sociales		Habilidades Emocionales		Habilidades de Afrontamiento - Enfrentamiento		
CONSUMO	TOTAL	P %	R %	P %	R %	P %	R %	P %	R %	
Alcohol (184)	SI	169	62,13	37,87	52,07	47,93	46,15	53,85	53,25	46,75
	NO	15	93,33	6,67	60	40	53,33	46,67	46,67	53,33
Tabaco (184)	SI	116	57,76	42,24	52,59	47,41	42,24	57,76	50	50
	NO	68	76,47	23,53	52,94	47,06	54,41	45,59	57,35	42,65
Marihuana (184)	SI	64	46,86	53,14	43,75	56,25	35,94	64,06	42,19	57,81
	NO	120	74,67	25,33	57,5	42,5	52,5	47,5	58,33	41,67
Psicotrópicos (184)	SI	26	65,38	34,62	38,46	61,54	38,46	61,54	42,31	57,69
	NO	158	64,56	35,44	55,06	44,94	48,1	51,9	54,43	45,57

Tabla Nº 6.3

“Factores Psicosociales (3) -Protección (P) y Riesgo (R)-, según Consumo de Drogas de Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009

FACTORES PSICOSOCIALES			Espirituallidad.		Proyecto de Vida		Preconcepto y Valoración de las SPA.	
CONSUMO	TOTAL		P%	R%	P%	R%	P%	R%
Alcohol (184)	SI	169	59,17	40,83	79,29	20,71	75,15	24,85
	NO	15	66,67	33,33	93,33	6,67	100	0
Tabaco (184)	SI	116	62,07	37,93	78,45	21,55	67,24	32,76
	NO	68	55,88	44,12	83,82	16,18	94,12	5,88
Marihuana (184)	SI	64	50	50	81,25	18,75	54,69	45,31
	NO	120	65	35	80	20	90	10
Psicotrópicos (184)	SI	26	57,69	42,31	69,23	30,77	73,08	26,92
	NO	158	60,13	39,87	80,38	19,62	77,85	22,15

Tabla N° 6.4

“Factores Sociales -Protección (P) y Riesgo (R)-, según Consumo de Drogas de Estudiantes de Educación Superior. Chile, 2009

CONSUMO	TOTAL	FACTORES SOCIALES								
		Relación con personas consumidoras		Accesibilidad a las SPA		Relaciones Interpersonales		Funcionamiento Familiar		
		P %	R %	P %	R %	P %	R %	P %	R %	
Alcohol (184)	SI	169	69,82	30,18	72,78	27,22	97,63	2,37	50,30	49,70
	NO	15	86,67	13,33	100	0	93,33	6,67	66,67	33,33
Tabaco (184)	SI	116	63,79	36,21	67,24	32,76	87,93	12,07	50,86	49,14
	NO	68	83,82	16,18	88,24	11,76	82,35	17,65	54,41	45,59
Marihuana (184)	SI	64	45,31	54,69	50	50	89,06	10,94	82,81	17,19
	NO	120	85	15	88,33	11,67	84,17	15,83	55,83	44,17
Psicotrópicos (184)	SI	26	57,69	42,31	61,54	38,46	84,62	15,38	50	50
	NO	158	73,42	26,58	77,22	22,78	86,08	13,92	52,53	47,47

Tabla N° 7

“Asociación Variables sociodemográficas y Consumo de Drogas de Estudiantes de Educación Superior . Chile, 2009”.

DESCRIPTIVOS	Alcohol	Tabaco
Edad	--	0.0006
Año ingreso	0.0190	-0.0033
Sexo	--	0.0152
Otra ocupación	--	0.0010
Realización de actividades en el tiempo libre	0.0207	--

Fuente: Idem Tabla 1

Tabla 8

“Asociaciones Significativas entre Factores Psicosociales y Consumo de Drogas de Estudiantes de Educación Superior. Chile 2009” .

VARIABLE	CONSUMO		
	p-value < 0,005		
Factores Psicosociales	Alcohol	Tabaco	Marihuana
Autoestima	0.0152		
Comportamientos Perturbadores		0.0290	0.0172
Habilidades de Autocontrol	0.0008	0.0186	0.0004
Habilidades Emocionales			0.0772
Espiritualidad	0.0208		
Proyecto de Vida	<.0001		0.0125
Preconcepto y Valoración de SPA		0.0038	
Relación con personas consumidoras			0.0683
Accesibilidad a las SPA		0.0002	0.0371
Relaciones Interpersonales	0.0124		

Fuente: Idem Tabla 1