

PROF. AUBIN URDANETA MORALES. ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO EXPUESTOS AL RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. UNA MUESTRA REPRESENTATIVA. 61-84. REVISTA CENIPEC. 25. 2006. ENERO-DICIEMBRE. ISSN: 0798-9202

PROF. AUBIN URDANETA MORALES

**ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS ESTUDIANTES DE NIVEL
MEDIO EXPUESTOS AL RIESGO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS. UNA MUESTRA REPRESENTATIVA**

Fecha de recepción: 12/12/2005. Fecha de aceptación: 10/03/2006

PROF. AUBIN URDANETA MORALES
Universidad de Los Andes
Mérida - Venezuela
aubinu@ula.ve

Resumen

Se realizó una investigación descriptiva de campo con la finalidad de determinar la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgo asociados, en los estudiantes del 2^{do} año de ciencias de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas” Lagunillas, Municipio Sucre del Estado Mérida. Primer periodo del año escolar 2004 – 2005. Fueron encuestados 210 estudiantes del último bienio de educación media. Los resultados arrojados demostraron que el 97,61% de los encuestados tienen edades comprendidas entre 15 a 19 años prevaleciendo con 58,57% el sexo femenino, 79,52% nunca han fumado cigarrillos. 70,47% han consumido alcohol y cerca del 2% de la muestra han consumido marihuana y cocaína y un 96,66% nunca han usado otras drogas.

Palabras clave: Sustancias psicoactivas, alcohol, marihuana, cocaína.

A descriptive study of secondary education students exposed to drug use. A representative sample.

Abstract

A descriptive field study was undertaken with the aim of measuring the prevalence of psychoactive substances use and associated risk factors among second year science students during the first period of the academic year 2004-2005 at the Luís Enrique Márquez Barillas High School, Lagunillas, Sucre Municipality, Mérida State. In total, 210 students from the last two years of high school were surveyed. The results show that 97.61% of the subjects were between 15 and 19 years of age; 58.57% being female. Of the sample, 79.52% had never smoked cigarettes; 70.47% had consumed alcohol and approximately 2% had used marijuana or cocaine, while 96.66% had never used other drugs.

Key words: Psychoactive substances, alcohol, marijuana, cocaine.

**Étude descriptive des étudiants du niveau moyen exposés à la
consommation des substances psycho actives.
Une démonstration représentative.**

Résumé

Une recherche descriptive sur le terrain a été réalisée avec le but de déterminer la prévalence de la consommation des substances psycho actives et des facteurs de risques associés avec des étudiants de la 2^{ème} année des Sciences du Lycée « Luis Enrique Marquez Barillas » Lagunillas, Municipie Sucre de l'Etat de Mérida. Première période de l'année scolaire 2004-2005. 210 étudiants de la dernière année de scolarité ont été enquêtés. Les résultats ont démontré que 97,61% des enquêtés ont entre 15 et 19 ans prévalant un 58,57% du sexe féminin, un 79,52 % qui n'ont jamais fumé des cigarettes. Un 70,47% qui ont consommé de l'alcool et près du 2% qui ont essayé de la marijuana et de la cocaïne et un 98,66% qui n'ont jamais essayé d'autres drogues.

Mots clés: substances psycho actives, alcool, marijuana, cocaïne.

**Estudo descritivo de estudantes do ensino médio expostos
ao consumo de substâncias psico-ativas.
Uma amostra representativa.**

Resumo

Foi realizada uma pesquisa descritiva de campo com a finalidade de determinar a prevalência do consumo de substâncias psico-ativas e fatores de risco associados, em estudantes do 2do ano do Ensino Médio da Unidade Educativa "Luis Enrique Márquez Barillas" em Lagunillas, Município Sucre do Estado Mérida. No período do ano letivo 2004-2005, foram consultados 210 estudantes do ultimo biênio da educação média. Os resultados demonstraram que 97,61% dos consultados, encontram-se na idade entre 15 a 19 anos, prevalecendo o sexo feminino com 58,57%; 79,52% nunca fumaram cigarros; 70,47% já consumiram álcool, e aproximadamente 2% já consumiu maconha e cocaína, sendo que 96,66% nunca usaram outras drogas.

Palavras chave: Substâncias psico-ativas, álcool, maconha, cocaína.

Introducción.

En todos los tiempos de la humanidad, las sustancias psicoactivas han estado presentes en la vida del ser humano, y en las últimas décadas la influencia del consumo de droga y alcohol, se ha incrementado considerablemente en la población más joven y por ende, la más vulnerable a este flagelo que amenaza con deteriorar la salud física y moral de la población. El alcoholismo y la drogodependencia son un hecho real, con gran valor epidemiológico, que constituyen un importantísimo problema de salud pública y que se debe considerar como primordial. Se puede señalar que la prevalencia del consumo es elevada y está en constante incremento. El problema es de tal magnitud que la mayoría de los gobiernos de los países desarrollados lo consideran de manera prioritaria. Venezuela se encuentra hoy en día dentro de la clasificación de país de riesgo tanto de tráfico como de consumo de estas sustancias, aunque no se tienen estadísticas oficiales recientes disponibles. Sin embargo, de las estadísticas las que existen a nivel regional, se presume que hay un gran subregistro.

En el ámbito global, es importante tener en cuenta que ha habido un cambio considerable en las costumbres sociales que favorecen de alguna manera el consumo de alcohol. Por un lado, se tiende hacia las macro-sociedades, donde cada vez se pierden más los valores, y por otro los/as adolescentes tienen hoy una mayor independencia económica en líneas generales, que les permite entrar de lleno en la sociedad de consumo. En definitiva, podríamos decir que tanto el alcohol como otras drogas, están en nuestra sociedad porque cumplen determinadas funciones, entre las que están, la de servir de elemento de integración para unos/as jóvenes y de evasión para otros/as.

Esta situación se da debido a una serie de variables, como crisis de valores, violencia intrafamiliar, además de una serie de cambios que vive el adolescente como crisis de identidad, conformación de grupos, cuestionamiento de la autoridad, desarraigo de los padres y búsqueda de ideales, entre otros, los cuales conducen al adolescente a actuar inadecuadamente, apropiándose de modelos que lo perjudican, por lo cual, se presentan altibajos por el estado de confusión que viven, conduciéndolos al alcohol y otras drogas, como medio de evasión de sus problemas, pensando que con este se encuentra la solución, sin darse cuenta que se está convirtiendo en un adicto.

Debido a este fenómeno, cuyas causas no están en el individuo sino en la sociedad se desarrolló esta investigación, con el fin de estudiar las características, y los niveles epidemiológicos del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los alumnos de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas” en Lagunillas, Municipio Sucre del Estado Mérida, pues esta población no escapa a la crisis que atraviesa nuestro país y, como complemento a estudios posteriores.

1.- Planteamiento del problema.

Las bebidas alcohólicas se han usado desde los inicios de la historia del hombre, las opiniones y tradiciones pasadas enturbian a menudo las explicaciones sobre el tema. Las bebidas alcohólicas más antiguas fueron los brebajes fermentados de contenido alcohólico relativamente bajo, es decir, las cervezas y los vinos. Cuando los árabes introdujeron la técnica, entonces reciente, de la destilación en Europa, en la Edad Media, los alquimistas creyeron que el alcohol era el tan buscado elixir de la vida y por eso se le consideró el remedio de todas las enfermedades, según indica el término *whisky* (en gaélico: *usquebaugh*, “agua de la vida”) actualmente sabemos que el valor terapéutico del alcohol es mucho más limitado que su valor social.

El consumo de alcohol y de otras drogas es una forma grave de dependencia psíquica aunada a una acusada dependencia física. Las drogodependencias, tanto las institucionalizadas (tabaco, alcohol) como las no institucionalizadas (drogas ilegales, consumo no médico de medicamentos), constituyen un importantísimo problema de salud pública. En tal sentido, el hombre conoce el alcohol desde hace aproximadamente 3 mil años, los efectos inmediatos sobre el comportamiento y los efectos negativos de la embriaguez repetida en un individuo. Precisamente, en el siglo pasado, los intentos de prohibir el uso del alcohol se basaron principalmente en consideración de tipo moral y social. En la actualidad el consumo de alcohol constituye un importantísimo problema social en numerosos países del mundo.

Por otro lado, clásicamente se ha considerado que la dependencia al tabaco era exclusivamente psíquica, no obstante, hoy en día nadie duda, que existe, además, un cierto grado de dependencia física ligada a la nicotina, aunque ciertamente de intensidad moderada. La nicotina actuaría como reforzante, y los síntomas que aparecen al dejar de fumar, serían consecuencia de la abstinencia de la nicotina como droga. Así tenemos que el término droga tiene varias acepciones, tal como la define la Organización Mundial de la Salud (O.M.S), en donde el

nombre de “droga resulta aplicable a toda sustancia, terapéutica o no, que, introducida en el cuerpo por cualquier mecanismo (inhalación, ingestión, fricciones, administración intravenosa, y otros), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central del individuo hasta provocar en él una alteración física o intelectual, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación del estado psíquico”.

En este sentido Piedrola G. (1991:1264) comenta que esta modificación condicionada por los efectos inmediatos (psicoactivos) o persistentes (crónicos) predisponen a una reiteración continuada de uso del producto. Así pues, a lo largo del presente siglo ha habido numerosos intentos de clasificación de las drogas causantes de dependencia, tarea, por lo demás, difícil, ya que los criterios de clasificación posible son muy variados. Ello no es de extrañar, pues a las dificultades evidentes de clasificación quedan pronto obsoletas por la introducción de nuevos productos y por los constantes de los conocimientos científicos sobre sus características. Por esta razón queda claro que la drogodependencia no es sólo un problema sanitario, sino que, fundamentalmente, es un problema social. Tanto las causas como las consecuencias de la drogodependencia, ocupan un lugar destacado en lo social. Se quiere decir que, el consumo de drogas no solo tiene consecuencias de orden médico para el individuo consumidor, sino que afecta también a la sociedad en la que se encuentra inmerso el drogadicto, la cual sufre las consecuencias de sus conductas antisociales.

Al respecto comenta Marchiory (1989:152), el drogadicto, presenta desde el punto de vista psicológico una problemática de base más grave que la drogadicción, esta dependencia implica un síntoma, ya que la “base” de la adicción no reside solamente en el efecto químico sino en la personalidad del paciente y las relaciones que éste establece con la droga. Por otro lado, la adolescencia, es una etapa de la vida en que existe una mayor tendencia a tomar decisiones como el consumo de alcohol y otras drogas, sin que ello signifique que no se dé en otras etapas o edades de la vida de un individuo. Por lo que se puede inferir ante estos planteamientos, que detrás del consumo de alcohol y otras drogas hay un efecto de llamada que se traduce en silencio y solo podemos ver la conducta de un adolescente que ha cambiado y solemos atribuírselo a la crisis de una difícil edad.

Según Piédrola G. (1991:145), la edad inicial del consumo es a los 15,5 años para el cannabis y la cocaína, cuyo consumo se va incrementando; a los 15-20 años para LSD y anfetaminas; y a los 17 años para la heroína.

Ahora bien, sabemos que el alcohol, el tabaco y otras drogas, aprisionan ineludiblemente la personalidad de los individuos, hasta llevarla a las mismas puertas del infierno. Los esfuerzos que se hacen en el ámbito nacional para frenarlos, parecen ser ineficaces, esto plantea un serie de interrogantes ¿Han sido errados los métodos para combatirlos? ¿Están preparados los países para enfrentar el fenómeno? ¿Está la droga resolviendo problemas en el ámbito personal? ¿Es este flagelo el modelo social? Interrogantes para las que por ahora no tenemos ninguna respuesta. En este mismo orden de ideas, la soberanía, seguridad y autoridad del Estado, consagradas como principios de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, resultan vulnerables por un delito que trasciende fronteras, ya que las organizaciones que trafican con estas sustancias psicoactivas, cuentan con cuantiosos recursos económicos y quizás mayores que los destinados a los propios organismos de seguridad que lo combaten.

Así pues, en Venezuela se ha tratado el tema del consumo del alcohol y de drogas en forma dispersa, cuando en realidad se hace necesario abordarlo de manera integral y coordinada. Abordaje fundado en concepciones euro centristas o norteamericanas, se ha contentado con el aspecto jurídico, con el médico-sanitario, el psicosocial o el socio cultural. Lo que ha hecho es sustituir una insuficiencia por otra, sin tomar conciencia de que al transformarse en fenómeno global surge como un nuevo problema social, que exige una evolución que supere las investigaciones empíricas descriptivas para cubrir el vacío de sistematización que afecta la comprensión de este fenómeno global.

El Estado Mérida cuenta con 23 municipios, y una población para el 2001 de 748.786 habitantes. En cuanto al Municipio Sucre, al cual está dirigida dicha investigación, se encuentra ubicado a 650 metros sobre el nivel del mar. Este Municipio posee una topografía típica de valles encajonados frecuente en los Andes Venezolanos, y de acuerdo a datos del Censo de 2001 cuenta con una población de 44.414 habitantes. En donde la población de Lagunillas le corresponde el 37, 7 % de este total de habitantes. En cuanto a la educación, el municipio cuya capital es, la Parroquia Lagunillas, cuenta con las siguientes instituciones educativas públicas: 1) Escuela Estatal Fermín Toro; 2) Unidad Educativa 24 de Junio; 3) Escuela Básica Manuel Gual; 4) Grupo Escolar El Molino y una Unidad Educativa, la única con ciclo diversificado la cual lleva por nombre, Luís Enrique Márquez Barillas en la cual se realizó el estudio.

Por otra parte el Municipio es netamente agrícola, con gran parte de población dispersa, encontrándose la mayor concentración de población en Lagunillas, y como dato importante, se encuentra ubicada en esa misma localidad la “zona de tolerancia de Mérida” que no es más que antros de prostitución, que conlleva a un mayor riesgo de consumo de sustancias psicoactivas a la población. Por lo tanto, este problema no solo es de carácter médico o de salud pública, ya que también pone en riesgo la salud social. Así pues, el consumo de alcohol y de otras drogas como causa de enfermedad en la población de adolescentes que es la más vulnerable debido a causas; bien sea, amorosa, familiar, mental, económica, entre otras. Asimismo tomar los aspectos del consumo de sustancias psicoactivas, que no son considerados en estudios realizados con anterioridad.

2.- Objetivos de la investigación.

2.1.- Objetivo general.

Determinar la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgo asociados, en los estudiantes del 2^{do} año de Ciencias de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas” Lagunillas, Municipio Sucre. Estado Mérida.

2.2.- Objetivos específicos.

- Ö Identificar en el entorno estudiantil a los alumnos del 2^{do} año de Ciencias.
- Ö Determinar la edad de inicio de consumo de alcohol y otras drogas.
- Ö Identificar la relación que tiene el estudiante con la persona que le suministró la droga por primera vez.
- Ö Clasificar los tipos de drogas consumidas por los estudiantes.

3.- Justificación e importancia de la investigación.

En el ámbito teórico, los hallazgos de este estudio pudieran generar un cuerpo teórico que sustente al consumo de alcohol y otras drogas en los estudiantes del 2^{do} año de Ciencias de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas”. Lagunillas, Municipio Sucre del Estado Mérida, como marco de referencia para posteriores estudios, y de esta manera poder contribuir a erradicar este flagelo que destruye la personalidad de los adolescentes.

En cuanto al valor del estudio, el mismo es susceptible de medición científica y es llevado a la práctica. Esto reviste importancia en la investigación por cuanto se está garantizando que la misma se puede ejecutar y sus resultados puedan contribuir a determinar las asociaciones estadísticas relacionadas con el consumo de alcohol y otras drogas. Así mismo, el estudio tiene un valor práctico por cuanto a través de sus resultados se establecen unas conclusiones y recomendaciones orientadas a presentar alternativas de solución a la problemática planteada.

4.- Delimitación de la investigación.

En este estudio se consideró como universo los estudiantes del segundo año de ciencias, tomando en cuenta la edad de inicio de consumo de alcohol y otras drogas de estos adolescentes. Se realizó en de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas”. Lagunillas, Municipio Sucre del Estado Mérida, durante el primer período del año escolar 2004 - 2005.

5.- Tipo de investigación.

Esta investigación fue de tipo exploratorio -descriptivo, por cuanto se busca caracterizar a los estudiantes expuestos al riesgo de consumir alcohol y otras drogas, para luego describir sus hallazgos. Este tipo de investigación nos permite identificar tendencias y potenciales relaciones entre las variables estudiadas. Al respecto plantea Hernández y Col. (1991:6) “Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otros fenómenos que sean sometidos a análisis. Miden y evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes a investigar” De igual manera el estudio esta orientado a una investigación de campo, por cuanto las mediciones se practicarán en un universo real.

6.- Técnica e instrumento de recolección de la información.

La información necesaria para la realización de esta investigación se obtuvo mediante la técnica de encuesta contentiva de diez reactivos o preguntas, se utilizó como instrumento de medición mas indicado para definir las características de esta población de acuerdo a los objetivos propuestos. En este sentido se obtuvo una lista de los estudiantes de segundo año de ciencias registrados en la

Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas”. Lagunillas, Municipio Sucre del Estado Mérida. Por otro lado, se orientó a los estudiantes con la finalidad de explicar los objetivos del estudio, las actividades a realizar y la ejecución del instrumento de registro.

7.- Análisis estadístico.

En razón de que la investigación que se realizó fue de tipo exploratorio- descriptivo, se llevó a cabo un tratamiento estadístico de igual naturaleza. En este sentido se ejecutó el siguiente procedimiento:

La presentación de la información se realizó en distribuciones de frecuencia, tanto numeral (F_n) como porcentual ($F\%$), en cuadros de doble entrada y diagramas sectoriales y gráficos de barras.

8.- Presentación de los resultados.

En cuanto a los resultados de la investigación es importante señalar que se logró cumplir con el objetivo general del estudio el cual estuvo dirigido a determinar la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgo asociados, en los estudiantes del 2^o año de ciencias de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas” Lagunillas, Municipio Sucre. Estado Mérida.

Para este desarrollo, se evaluaron las 5 dimensiones específicas de las variables, es decir; edad, sexo, estado civil, edad de inicio del consumo, quién aportó la sustancia psicoactiva, las cuales representaron los indicadores de estudio de la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y factores de riesgo asociados, de la población sujeta a la investigación la cual reconocida e identificada como los doscientos diez estudiantes de segundo año de Ciencias de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas” del mencionado municipio, permitiendo medir científicamente a través de la encuesta los aspectos de intereses planteados por el estudio, considerando la recolección e interpretación de los resultados en función del marco teórico utilizado como apoyo, para el análisis de la información.

Cuadro 1

Distribución de la población encuestada según edad y sexo. Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas. Municipio Sucre. Estado Mérida. 2000

<i>Edad</i>	<i>Sexo Masculino</i>		<i>Femenino</i>		<i>Total</i>	
	<i>Fn</i>	<i>F% (*)</i>	<i>Fn</i>	<i>F% (*)</i>	<i>Fn</i>	<i>F%</i>
<i>10 - 14 años</i>	-	-	4	1,9	4	1,9
<i>15 - 19 años</i>	87	41.42	118	56,19	205	97,61
<i>20 - 24 años</i>	-	-	1	0,47	1	0,47
<i>25 - 29 años</i>						
<i>30 - 34 años</i>						
<i>35 y más</i>						
<i>Total</i>	87	41,42	123	58,57	210	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los encuestados.

En el cuadro 1, se presenta la distribución de la población encuestada clasificada por edad y sexo, en el cual se aprecia que la mayor frecuencia porcentual con un 58,57 % corresponde al sexo femenino, predominando con 97,61 % el grupo entre 15 y 19 años. El sexo masculino se ubica en un 41,42% para este sexo, la mayor frecuencia corresponde a edades comprendidas entre 15 - 19 años con un 41,42 %.

Cuadro 2

Distribución de la población encuestada según estado civil. Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas. Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004

<i>Estado Civil</i>	<i>Fn</i>	<i>F%(*)</i>
<i>Soltero</i>	201	95,71
<i>Casado</i>	5	2,37
<i>Divorciado</i>	-	-
<i>Concubino</i>	4	1,9
<i>Viudo</i>	-	-
<i>Total</i>	210	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los encuestados.

En el cuadro 2, se encuentra la distribución de la población encuestada según el estado civil. Se observa que la mayor frecuencia porcentual con un 95,71 % corresponde a los solteros, seguido de los casados con un 2,37%. Así mismo, se observa el estado civil concubino correspondiéndole una frecuencia porcentual de 1,9 %. El estado civil divorciado y viudo no presentaron ningún caso.

Cuadro 3
Distribución de la población encuestada según relación al consumo de cigarrillos.
Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas.
Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

<i>En Relación al Consumo de Cigarrillos</i>	<i>Fn</i>	<i>F%(*)</i>
<i>Nunca he fumado</i>	167	79,52
<i>Hace un año o más que no fumo</i>	20	9,52
<i>Fumo de 1 a 5 cigarrillos al día</i>	20	9,52
<i>De 6 a 10 cigarrillos día</i>	-	-
<i>De 11 a 20 cigarrillos día</i>	1	0,47
<i>Más de 21 cigarrillos día</i>	2	0,95
<i>Total</i>	210	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los encuestados.

En cuanto al cuadro 3, en el cual se distribuye a los encuestados según la relación al consumo de cigarrillos, se observa que el más alto porcentaje, con un poco más de las tres cuartas partes corresponde a los que nunca han fumado, con 79,52 %. Así mismo, se observa que los individuos que “hacen un año o más que no fuman” y los que “fuman de 1 a 5 cigarrillos al día” tienen el mismo valor porcentual de 9,52%. Las otras categorías no representan valor estadístico significativo.

Cuadro 4

Distribución de la población encuestada según el inicio de consumo de cigarrillos.
 Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas.
 Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

<i>Inicio de Consumo de Cigarrillos</i>	<i>Fn</i>	<i>F%(*)</i>
<i>En Primaria</i>	5	11,62
<i>En Séptimo</i>	12	27,90
<i>En Octavo</i>	5	11,62
<i>En Noveno</i>	7	16,27
<i>En 1ro. de Ciencias</i>	10	23,25
<i>En 2do. De Ciencias</i>	4	9,30
<i>Total</i>	43	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los que fuman.

De acuerdo al cuadro 4, donde se observa la distribución de la población encuestada de los individuos que fuman, se aprecia que, del total de los sujetos fumadores un 27,90% iniciaron el consumo de cigarrillos en séptimo grado. Se nota igualmente que la frecuencia porcentual de 23,25%, corresponden a los que iniciaron el consumo de cigarrillos en primero de Ciencias, se puede señalar que en estos años, el estudiante tiene cambios significativos en la educación al finalizar la primaria y el paso al área diversificada. Referente a los que iniciaron el consumo en noveno que también existe otro cambio con la introducción de otras materias está representado por una frecuencia porcentual de 16,27%.

Cuadro 5

Distribución de la población encuestada en relación al sexo y al año de inicio del Consumo de Cigarrillos. Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas. Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

Año de Inicio Consumo de Cigarrillos Sexo	En Primaria		En Séptimo		En Octavo		En Noveno		En 1ro. Ciencias		En 2do. Ciencias		Total	
	Fn	F%	Fn	F%	Fn	F%	Fn	F%	Fn	F%	Fn	F%	Fn	F%
	Masculino	4	9,33	8	18,6	4	9,33	3	6,97	3	6,97	-	-	22
Femenino	1	2,32	4	9,33	1	2,32	4	9,33	7	16,2	4	9,33	21	48,8
Total	5	11,6	12	27,9	5	11,6	7	16,3	10	23,2	4	9,33	43	(*) 100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido a los Fumadores.

Respecto al cuadro 5, donde se muestra la población en relación al sexo y al año de inicio del consumo de cigarrillos, se observa que, para ambos sexos el consumo de cigarrillos presenta un porcentaje similar, con una ligera variación en el sexo masculino observando una frecuencia porcentual de 51,2% del total de los varones fumadores y el sexo femenino con una frecuencia porcentual de 48,8%. Así mismo, se aprecia que, el sexo masculino inicia el consumo de cigarrillos a más temprana edad que las femeninas, presentando una frecuencia porcentual de 9,33%, y que el mayor porcentaje lo inician en séptimo grado. En tanto que para el sexo femenino el inicio se ubica en el año 1ro. de ciencias con una frecuencia porcentual de 16,3% de las mujeres que fuman.

Cuadro 6

Distribución de la población encuestada, en relación al consumo de alcohol.
 Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas.
 Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

<i>En Relación al Consumo de Alcohol</i>	<i>Fn</i>	<i>F%(*)</i>
<i>Nunca las he consumido</i>	62	29,52
<i>Nunca he tomado hasta emborracharme</i>	125	59,52
<i>He tomado hasta emborracharme</i>	23	10,95
<i>Total</i>	210	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los encuestados.

En relación con el cuadro 6, se observa que la categoría nunca ha tomado hasta emborracharme representa el 59,52%, es decir, que 125 sujetos de la población objeto de estudio han consumido pequeñas cantidades de esa sustancia. Ahora bien, si sumamos los que han tomado hasta emborracharse representan un 70,47% significando que cerca de las tres cuartas partes de la población han consumido alcohol. Los que nunca han consumido alcohol representan un 29, 52% de la población.

Cuadro 7

Distribución de la población encuestada según edad de inicio de consumo de alcohol.
 Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas.
 Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

En Relación al Inicio de Consumo de Alcohol	Fn	F%(*)
Menor a 10 años	4	2,70
De 11 a 14 años	67	45,27
De 15 a 24 años	77	52,02
Total	148	100,0

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los que consumen alcohol.

De acuerdo al cuadro 7, donde se observa la distribución de la población encuestada de los individuos que consumen alcohol, se aprecia que, del total de los individuos consumidores, un 52,02% iniciaron el consumo de alcohol de 15 a 24 años. Se nota igualmente que la frecuencia porcentual de 45,27%, corresponden a los que iniciaron el consumo de 11 a 14 años. La menor frecuencia porcentual de 2,70%, está representada por los sujetos que iniciaron el consumo de alcohol antes de los 10 años de edad.

Cuadro 8

Distribución de la población encuestada en relación al sexo e inicio del consumo de alcohol.
 Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas. Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

Inicio Consumo Alcohol	Menor a 10 Años		De 11 a 14 Años		De 15 a 24 Años		Total	
	Fn	F%	Fn	F%	Fn	F%	Fn	F%
Sexo								
<i>Masculino</i>	3	2,02	39	26,35	31	29,94	73	49,33
<i>Femenino</i>	1	0,67	28	18,91	46	31,08	75	50,67
Total	4	2,70	67	45,27	77	52,02	148	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido a los consumidores de Alcohol.

Respecto al cuadro 8, donde se muestra la población en relación al sexo y al año de inicio del consumo de alcohol, se observa que, para ambos sexos el consumo de bebidas alcohólicas presenta un porcentaje similar, con una ligera variación en el sexo femenino observando una frecuencia porcentual de 50,67% del total de las femeninas consumidoras de alcohol y el sexo masculino con una frecuencia porcentual de 49,33%. Así mismo, se aprecia que, el sexo masculino inicia el consumo de alcohol a más temprana edad que las femeninas, presentando una frecuencia porcentual de 2,02%, y que el mayor porcentaje lo inician en el grupo de edad de 15 a 24 años con 29,94%. De igual forma para el sexo femenino el inicio se ubica en el mismo grupo de edad de 15 a 24 años con una frecuencia porcentual de 31,08% de las mujeres que consumen bebidas alcohólicas.

Cuadro 9

Distribución de la población encuestada en relación al uso de marihuana y cocaína.
Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas.
Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

<i>Relación</i>	<i>Marihuana</i>		<i>Cocaína</i>	
	<i>Fn</i>	<i>F% (*)</i>	<i>Fn</i>	<i>F% (*)</i>
<i>Nunca la he probado</i>	200	95,23	205	97,61
<i>La probé sólo una vez</i>	4	1,90	1	0,47
<i>Hace un año o más no la uso</i>	-	-	-	-
<i>La usé durante el último año</i>	1	0,47	-	-
<i>La usé durante el último mes</i>	1	0,47	1	0,47
<i>La usé la semana pasada</i>	4	1,90	3	1,42
<i>Total</i>	210	100	210	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los encuestados para cada sustancia.

En el cuadro 9, se presenta la distribución de la población encuestada según la relación al uso de marihuana y cocaína, en el cual se aprecia que la mayor frecuencia porcentual con un 97,61% corresponde a los que nunca han probado la cocaína. En relación al uso de marihuana está representados por 200 individuos que nunca

la han probado, correspondiéndole el 95,23% de los encuestados. Para la categoría la usé la semana pasada en ambas sustancias está cerca del 2% de los encuestados.

Cuadro 10
Distribución de la población encuestada según quién aportó la sustancia psicoactiva.
Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas.
Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

Relación \ Droga	Marihuana		Cocaína	
	Fn	F% (*)	Fn	F% (*)
Nunca la he probado	200	95,23	205	97,61
La probé sólo una vez	4	1,90	1	0,47
Hace un año o más no la uso	-	-	-	-
La usé durante el último año	1	0,47	-	-
La usé durante el último mes	1	0,47	1	0,47
La usé la semana pasada	4	1,90	3	1,42
Total	210	100	210	100

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los consumidores para cada sustancia.

De acuerdo con el cuadro 10, donde se señala la distribución de la población encuestada según quién aportó la sustancia psicoactiva se observa, que para los consumidores de alcohol y marihuana, son los amigos quienes con mayor frecuencia aportan esta sustancia, correspondiéndoles una frecuencia porcentual de 50% para ambos grupos de consumidores. Seguidamente se observa que, en segundo lugar son los familiares quienes aportan el alcohol con una frecuencia porcentual 22,97% sin involucrar ninguna otra sustancia. Para la cocaína se observa que quien aporta la sustancia con una frecuencia porcentual de 60% son los compañeros de escuela, y que para la marihuana representan un 30% y para el Alcohol un 17,56% de los consumidores de las sustancias en esta categoría.

Cuadro 11

Distribución de la población encuestada en relación al uso de otras drogas.
Unidad Educativa Luís Enrique Márquez Barillas. Municipio Sucre. Estado Mérida. 2004.

En relación al uso de otras drogas	Fn	F%(*)
Nunca las he usado	203	96,66
Las probé sólo una vez	2	0,95
Hace un año o más no las uso	-	-
Las usé durante el último año	1	0,47
Las usé la semana pasada	4	1,90
Total	210	100,0

F.I. Encuesta, instrumento de registro de la investigación.

Fn= Frecuencia numeral.

F%= Frecuencia porcentual.

(*) = Porcentaje referido al total de los encuestados.

De acuerdo al cuadro 11, donde se observa la distribución de la población encuestada según el uso de otras drogas, se aprecia que, del total de los sujetos un 96,66% no consumen otros tipos de sustancias psicoactivas. Se nota igualmente que la frecuencia porcentual de 1,90%, corresponden a los que usaron otras drogas la semana pasada, luego con una frecuencia porcentual de 0,95 para los que la probaron una sola vez y el 0,47% para los que la usaron el último año, sumando esos porcentajes resultaría una frecuencia porcentual de 3,32% que han consumido otros tipos de drogas.

9.- Conclusiones.

Ö Los estudiantes del 2do. año de ciencias expuestos al consumo de alcohol y otras drogas, de la Unidad Educativa “Luís Enrique Márquez Barillas” del Municipio Sucre del Estado Mérida, corresponden mayoritariamente al sexo femenino con 58,57%. Tienen edades comprendidas entre 15 y 19 años con 97,61% para ambos sexos, predominando los solteros con una frecuencia porcentual de 95,71%.

Ö De los 210 estudiantes encuestados 167 nunca han fumado, representando el 79,52%. De los 43 individuos fumadores, 12 de ellos representan el 27,90% e iniciaron el consumo en séptimo grado, seguidos por diez estudiantes con una frecuencia porcentual de 23,25% que lo iniciaron en primero de ciencias. Haciendo

referencia al sexo, para los varones es más frecuente que lo inicien en séptimo grado y para las femeninas es más frecuente el inicio en primero de ciencias.

Ö En relación al consumo de alcohol, la mayoría de la población, es decir, un 59,52% nunca ha tomado hasta emborracharse y, los que han tomado hasta emborracharse representan un 10,95%, quiere decir que un 70,47% de la población estudiada ha consumido alcohol de alguna manera. Los 148 individuos que ingieren esta sustancia, iniciaron el consumo entre 15 a 24 años con un porcentaje de 52,02%, siendo semejantes tanto para los varones como para las hembras con 49,33% y 50,67%, respectivamente. En relación a quién le aportó la sustancia, “un amigo” es la más alta frecuencia con 50,0%, seguido por “un familiar” con 22,97%.

Ö Con respecto al consumo de marihuana y cocaína un alto porcentaje no las ha usado 95,23% para la marihuana y 97,61% para la cocaína. Los consumidores de estas sustancias sólo representan aproximadamente el 2% de la población estudiada. Haciendo referencia de “quien aporta la droga” se señalan para la marihuana “un amigo” y para la cocaína “un compañero de escuela”.

Ö También es conveniente destacar la existencia y consumo de otras drogas y que 3,33% de los encuestados las han consumido.

10.- Recomendaciones.

Luego de concluir la investigación pudo observarse que hay factores que inciden en el problema del consumo de sustancias psicoactivas tales como: económicos, sociales, educativos y familiares, que tienen influencia sobre la determinación de consumir estas sustancias. Todo esto se suma a la crisis que presenta nuestra sociedad y el país. Así pues, es el propósito que esta investigación contribuya a despertar el interés de otros investigadores sobre el tema y tomar conciencia sobre la gravedad del mismo. También es importante tomar en cuenta a las personas que han intentado buscar ayuda y someterlas a tratamiento especializado y fomentar un sistema de vigilancia y control. Se hace necesario incentivar a todos los sectores que tienen la responsabilidad de velar por el bienestar y protección de la salud de la población para eliminar este flagelo de la sociedad, fomentando programas dirigidos a las familias que como hemos visto son un factor importante en el inicio de consumo de alcohol, ya que son los familiares quienes aportan esta droga y, que, sin darse cuenta pueden inducir a los adolescentes a una adicción, hay que concientizar a éstas los

finde de que cuando se percate de alguna anomalía en cualquiera de sus miembros, adopten medidas orientadas a su protección, tanto psíquica (afecto, cariño y otros) como materiales (necesidades básicas). Las autoridades sanitarias locales están obligadas a realizar un esfuerzo para que los programas de salud y prevención existentes lleguen hasta el núcleo familiar y a la Unidad Educativa en donde participan activamente. Se debe establecer un sistema de vigilancia epidemiológica y de prevención de delitos, que les permita mantener un contacto con las autoridades competentes, es importante destacar que el médico rural incorpore a su trabajo diario la rutina de asistir la salud de los niños y adolescentes en su área de influencia. Por ser pueblos en condiciones geográficas desfavorables, es recomendable utilizar el medio radiofónico para difundir programas en los cuales se alerte a las familias de los problemas que puede originar la falta de comunicación entre sus miembros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Berckow, R. (1974). Manual Merck. (10ª ed.). D.F. México: Ed. Merck Sharp & Domen Research Laboratorios.
- Busot, A. (1991). Investigación Educacional. La Universidad del Zulia. Maracaibo.
- Comisión Nacional Contra el Uso Ilícito de las Drogas. (1996). Actitudes y Usos de Sustancias Psicoactivas. Caracas. Comisión Nacional Contra el Uso Ilícito de las Drogas.
- De González, R. (1998). Guía, Criterios y Recomendaciones Para la Elaboración del Proyecto de Investigación. (Trabajo de Ascenso. Instituto Universitario Politécnico "Santiago Mariño"). Ed. Mimeo. Cabimas.
- Del Olmo, R. (1978). Estudios Criminológicos de los Delitos de Tránsito en Venezuela. Instituto de Ciencias Penales y Criminológicas. Universidad Central de Venezuela. Caracas.
- _____ (1985). La Socio-Política de las Drogas. Universidad Central de Venezuela, División de Publicaciones. Caracas.
- _____ (1996). Reclusión de la Mujer por Delitos de Drogas. Reflexiones Iniciales. Reunión de Consulta sobre el impacto del abuso de Drogas en la Mujer y la Familia. Montevideo.
- Dusek, D. y Girdano, D. (1983). Drogas (Un Estudio Basado en Hechos). México: Fondo Educativo Interamericano.
- Escalante, G. (1998). Temas de Psicología. Talleres Gráficos Universitarios. Mérida.
- Esis, J. Stumpo, A. (1992). Clínica familiar en familias con hijos adolescentes farmacodependientes. Trabajo especial de grado de licenciatura no publicado. Universidad Rafael Urdaneta, Zulia.
- Fernández, V. (1990). Esa Enfermedad Llamada Alcoholismo. Ed. Trillas. México.
- Fuente, J. (1987). El Alcoholismo y Uso del Alcohol. Boletín de Salud Mental, N° 10. Colombia.
- Gabaldón, L. (1987). Control Social y Criminología. Ed. Jurídica Venezolana. Caracas.
- Godoy Vetancourt, C. (1996). La Investigación Científica. (Monografía). Mérida. Mimeo.
- Goodman, L. (1974). Bases Farmacológicas de la Terapéutica. (4ª ed.). D.F. México: Ed. Interamericana.

- Hernández/Fernández/Baptista Lucio, P. (1995). Metodología de la Investigación. Ed. McGraw-Hill. Santafé de Bogotá.
- Hernández, R. y Otros. (1991). Metodología de la investigación. Ed. McGraw-Hill. México.
- Ley Orgánica Sobre Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. (1993). Ed. La Piedra. Caracas.
- Ley del Régimen Penitenciario en Relación a la Prevención del Consumo de Drogas en el C.E.P.R.A. (2000). Ed. La Piedra. Caracas.
- Mann, F. (1990). Elementos de Psicología Social. Noriega Limusa. México.
- Marchiory, H. (1989). El Estudio del Delincuente. Tratamiento Penitenciario. (2ª ed.). Ed. Porrúa S.A. México.
- Marchiory, H. (1989). Psicología Criminal. (6ª ed.). Ed. Porrúa S.A. México.
- Martín, J. (1994). Medicina Legal. (3ª ed.). Ed. Texto, s.r.l. Caracas.
- Padua, J. (1979). Técnicas de Investigación Aplicadas a las Ciencias Sociales. México: Fondo de Cultura Económica.
- Piedrola, G. (1991). Medicina Preventiva y Salud Pública. (9ª ed.). Barcelona, España: Salvat Medicina.
- Ramírez, T. (1992). Como Hacer un Proyecto de Investigación. Caracas, Venezuela: Editorial Carthel.
- Rodríguez/Manfredi, G. (1996). Estudio Sobre el Uso del Tabaco, Alcohol y Otras Sustancias, En Una Muestra de Estudiantes de la Universidad de los Andes. Ponencia presentada en el III Congreso Internacional de Educación Superior en Materia de Drogas. Mérida, Venezuela.
- Salazar, N. (1996). Epidemiología del Consumo de Sustancias Psicoactivas. Valencia, Venezuela.
- Sepúlveda, R. (1997). Alcohol y Liberación. (2ª ed.). Ed. Texto, s.r.l. Caracas.
- Tamayo Tamayo, M. (1995). El proceso de la investigación científica. (3ª. ed.). Editorial Limusa Noriega Editores. Cali.
- Vargas, E. (1991). Medicina Forense y Deontología Médica. Ed. Trillas. México.
- Vidal, H. (1992). Farmacodependencia (Apuntes para el Tratamiento). Consejo de Publicación de la Universidad de los Andes. Mérida.