



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA SOCIOHUMANÍSTICA

TITULACIÓN DE PSICOLOGÍA

**Evaluación de las actitudes de los estudiantes universitarios de la
Universidad Técnica Particular de Loja, hacia las personas con usos
problemáticos de drogas**

TRABAJO DE FIN DE TITULACIÓN

AUTORA: Gallardo Mendoza, Estefani Andreina

DIRECTOR: Ruiz Ordóñez, Richard Eduardo, Mgs.

LOJA - ECUADOR

2015

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE CARRERA

Magíster.

Richard Eduardo Ruiz Ordoñez.

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de fin de maestría, denominado “Evaluación de actitudes de los estudiantes universitarios de la Universidad Técnica Particular de Loja, hacia las personas con usos problemáticos de drogas”, realizado por Estefani Andreina Gallardo Mendoza, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, febrero de 2015

f).....

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Estefani Andreina Gallardo Mendoza, declaro ser autora del presente trabajo de fin de maestría: Evaluación de actitudes de los estudiantes universitarios de la Universidad Técnica Particular de Loja, hacia las personas con usos problemático de drogas, de la Titulación de Licenciado en Psicología, siendo el Mgs. Richard Eduardo Ruiz Ordoñez director del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente, declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 67 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: "Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través, o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad".

f).....

Autora: Estefani Andreina Gallardo Mendoza

Cédula: 1104803059

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedico con mucho cariño primeramente a mis queridos padres Servio Gallardo y Alba Mendoza, a mi hermoso hijo Dereck Nicolay Cueva Gallardo, a mi amado esposo Diego Cueva y a sus padres Julio Cueva y Olga Bravo. A mi querida hermana Milena dedico este trabajo como ejemplo para ella, deseándole éxitos y superación personal y profesional.

Estefani Gallardo Mendoza.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento infinito primero a Dios por iluminarme y bendecirme cada día para poder seguir adelante, luego a mis padres Servio y Alba, por su amor desinteresado, por su confianza depositada en mí, por creer en mi capacidad y sobre todo por ese apoyo incondicional que siempre me brindaron, tanto emocional como económicamente.

A mi querido esposo Diego, por su paciencia, por su tiempo, por la comprensión brindada durante el desarrollo de mi trabajo, a mi amado hijo Dereck, primero quiero pedirle perdón por haberme perdido años maravillosos de su niñez y le agradezco por comprenderme si algún momento no te preste la atención necesaria y aun así me amas.

A mis apreciados hermanos Diego y Ronald, por permitirme estudiar así no hayamos tenidos las mismas oportunidades, a mi hermana Milena, por la paciencia y el cuidado hacia mi hijo cuando yo no estaba, a mis estimados suegros Julio y Olga, por entender nuestra situación y apoyarnos cada día de nuestras vidas, a mis primas Vane, Pao, Malú, Marce, por estar siempre pendientes de cada acontecimiento en mi vida, a mis tíos y tías, maternos, paternos y políticos, por los deseos de éxito, a mis amigos y amigas, compañeros y compañeras de trabajo, por dame aliento, fuerza, animo en los días en los que mis fuerzas se agotaban.

También quiero dejar constancia del agradecimiento sincero a la UTPL quien me abrió las puertas para poder superarme profesional y personalmente, me llevo un gran recuerdo de mi experiencia universitaria, aquí fue donde conocí a mis compañeros y amigos a quienes también expreso mis agradecimientos infinitos por compartir experiencias y conocimientos conmigo. Así mismo a mis queridos docentes por cada uno de ellos apporto para mi desarrollo profesional, especialmente a mi estimado director de tesis Mgs. Richard Ruiz, por ser el guía impulsador en cada proceso de esta investigación y a mi amiga Paulina Moreno por apoyarme incondicionalmente.

Estefani Gallardo Mendoza.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
CERTIFICACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
CAPÍTULO I	5
1. MARCO TEÓRICO	5
1.1. Las drogas	6
1.1.1 Definición	6
1.1.2. Clasificación de las drogas.....	6
1.1.3. Factores determinantes del consumo.....	7
1.1.3.1. Factores a los que se clasifica como relacionados con las características individuales	7
1.1.3.2. Factores a los que se clasifica como biológicos	8
1.1.3.3. Factores que se asocian a variables de conducta y personalidad	8
1.1.3.4. Autoestima inadecuada	8
1.3.3.5. Baja asertividad.....	8
1.3.3.6. Elevada búsqueda de sensaciones	9
1.3.3.7. Falta de conformidad con las normas sociales	9
1.3.3.8. Escasa tolerancia a la frustración	9
1.3.3.9. Elevada necesidad de aprobación social y autonomía respecto al grupo	9
1.3.3.10. Dificultad para el manejo del estrés.....	9
1.3.3.11. Insatisfacción con el empleo del tiempo libre.....	9
1.3.3.12. Bajo aprovechamiento escolar	10
1.3.3.13. Falta de habilidades sociales.....	10
1.3.3.14. La falta de conocimientos acerca de las drogas	10
1.3.3.15. La falta de habilidades para tomar decisiones o resolver problemas	10
1.1.4. Factores relacionados con el contexto social.	10
1.1.5 Factores micro-sociales.....	11
1.1.6. Factores relacionados con el ambiente	11
1.1.6.1 La cohesión familiar	11
1.1.6.2. Clima afectiva inadecuado	11
1.1.6.3. Estilo educativo familiar	11

1.1.6.4. Consumo de drogas en el ambiente familiar	12
1.1.7. Factores relacionados con el ambiente escolar	12
1.1.7.1. Falta de integración escolar	12
1.1.7.2. Consumo de drogas en el medio escolar	12
1.1.8. Factores relacionados con el grupo de iguales	12
1.1.9. Factores relacionados con el ambiente laboral.....	13
1.3.9.1 Factores relacionados con la organización del proceso productivo..	13
1.3.9.2. Factores relacionados con el puesto de trabajo y/o la tarea	13
1.2. Uso de drogas	13
1.2. Consumo problemático de drogas.....	14
1.4. Causas y consecuencias del consumo de drogas	15
1.4.1. Factores de riesgo individuales	14
1.4.2. Factores de riesgo relacionales	16
1.4.3 Factores de riesgo sociales	16
1.5. Normativa jurídica de las drogas en el ecuador.....	17
1.5.1. Ley de sustancias estupefaciente y psicotrópicas	17
1.5.2. Políticas públicas	19
1.5.3. Asumir una línea de soberanía y de relaciones solidarias para afrontar la amenaza de las drogas	20
1.5.4. La prevención integral y el control de drogas como los principales mecanismos para abordar la problemática de drogas.....	20
1.5.5. La participación social, condición fundamental para hacer efectiva la construcción y aplicación de una política de drogas	20
1.5.6. Institucionalización de las políticas públicas sobre drogas	20
1.5.7. Reconocimiento y garantía de derechos humanos frente al problema de drogas	20
1.5.8. El conocimiento de la problemática, base para orientar la opinión y decisión de los ciudadanos.....	20
1.6. Relación de la política sectorial de drogas con el marco de políticas de estado en materia de seguridad, educación, salud y reforma del estado	21
1.6.1. Política de seguridad.....	21
1.6.2. Política de educación	21
1.6.3. Política de salud.....	21
1.6.4. Política de reforma del estado	22
1.7. Plan nacional	22
1.7.1. Ámbitos de intervención	22
1.7.2. Estructura de gestión	23
1.7.3. Mecanismo de gestión	23
1.8. Las drogas y la universidad	24
1.8.1. Consumo de sustancias psicoactivas en la universidad	24
1.8.2. Estudios realizados sobre el consumo de sustancias psicoactivas	26

1.9. Las drogas y la comunidad	27
1.9.1. Situación social de la comunidad en relación a las personas con que consumen drogas	27
1.9.2. Planes de intervención en comunidades con problemática de consumo de drogas	28
CAPÍTULO 2	31
2. METODOLOGÍA	31
2.1. Contexto	32
2.2. Diseño y de investigación	32
2.2.1. Método	32
2.2.2. Técnicas e instrumentos	33
2.3. Objetivos de la investigación	34
2.4. Participantes	34
2.4.1. Talento humano	34
2.4.2. Recursos materiales	35
2.4.3. Recursos económicos	35
2.5. Procedimiento	35
CAPÍTULO 3.....	36
3. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	38
Discusión	86
Conclusiones	89
Recomendaciones	90
Propuesta	91
Bibliografía	96
Anexos.....	99

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. Clasificación de las drogas.....	7
TABLA 2. Genero.....	33
TABLA 3. Gastos de rubros.....	35
TABLA 4. Docentes del curso “Fenómenos de las drogas, desde una perspectiva sociocultural.”.....	36
SECCIÓN 1 - DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.	
TABLA 5. Genero.....	39
TABLA 6. Edad.....	40
TABLA 7. Está trabajando actualmente	40
TABLA 8. Se considera religioso o no religioso	40
TABLA 9. Tipos de relación.....	41

TABLA 10. Nivel de educación alcanzado.....	41
SECCION 2, 3, 4. (ABUSO DE ALCOHOL, MARIHUANA Y COCAÍNA).	
ESCALA DE CONTACTO PERSONAL	
TABLA 11. Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de Alcohol para trabajar con usted.....	42
TABLA 12. Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de marihuana para trabajar con usted.....	42
TABLA 13. Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de cocaína para trabajar con usted.....	43
TABLA 14. Tendría miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de alcohol.....	44
TABLA 15. Tendría miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de marihuana.....	44
TABLA 16. Tendría miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de cocaína.....	45
TABLA 17. Se sentiría a avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de alcohol.....	46
TABLA 18. Se sentiría a avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de marihuana	46
TABLA 19. Se sentiría a avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de cocaína.....	47
TABLA 20. Dejaría que una persona con usos problemáticos de alcohol cuidara a un niño que usted conoce.....	48
TABLA 21. Dejaría que una persona con usos problemáticos de marihuana cuidara a un niño que usted conoce.....	48
TABLA 22. Dejaría que una persona con usos problemáticos de cocaína cuidara a un niño que usted conoce.....	49
TABLA 23. Se casaría usted con una persona con usos problemáticos de alcohol.....	49
TABLA 24. Se casaría usted con una persona con usos problemáticos de marihuana....	51
TABLA 25. Se casaría usted con una persona con usos problemáticos de cocaína.....	51
ESCALA DE JUICIO	
TABLA 26. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de alcohol es un enfermo.....	52
TABLA 27. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana es un enfermo.....	52
TABLA 28. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína es un enfermo.....	53

TABLA 29. Usted piensa que una persona con usos problemático de alcohol es moramente débil o inmoral.....	54
TABLA 30. Usted piensa que una persona con usos problemático de marihuana es moramente débil o inmoral.....	54
TABLA 31. Usted piensa que una persona con usos problemático de marihuana es moramente débil o inmoral.....	55
TABLA 32. Usted piensa que una persona con usos problemático de alcohol es peligrosa para la sociedad.....	55
TABLA 33. Usted piensa que una persona con usos problemático de marihuana es peligrosa para la sociedad.....	57
TABLA 34. Usted piensa que una persona con usos problemático de cocaína es peligrosa para la sociedad.....	57
TABLA 35. Usted piensa que una persona con usos problemático de alcohol es importante como cualquier otra.....	57
TABLA 36. Usted piensa que una persona con usos problemático de marihuana es importante como cualquier otra.....	58
TABLA 37. Usted piensa que una persona con usos problemático de cocaína es importante como cualquier otra.....	58
TABLA 38. Usted piensa que una persona con usos problemático de alcohol podría robar a su familia.....	59
TABLA 39. Usted piensa que una persona con usos problemático de marihuana podría robar a su familia.....	60
TABLA 40. Usted piensa que una persona con usos problemático de cocaína podría robar a su familia.....	60
 ESCALA DE SOPORTE SOCIAL	
TABLA 41. Usted piensa que una persona con usos problemático de alcohol tiene suficiente acceso a los servicios sociales que él o ella necesita.....	61
TABLA 42. Usted piensa que una persona con usos problemático de marihuana tiene suficiente acceso a los servicios sociales que él o ella necesita.....	62
TABLA 43. Usted piensa que una persona con usos problemático de cocaína tiene suficiente acceso a los servicios sociales que él o ella necesita.....	62
TABLA 44. Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemático de alcohol.....	63
TABLA 45. Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemático de marihuana.....	64
TABLA 46. Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemático de cocaína.....	64
TABLA 47. Usted piensa que el gasto público se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemático de alcohol.....	65

TABLA 48. Usted piensa que el gasto público se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemático de marihuana.....	65
TABLA 49. Usted piensa que el gasto público se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemático de cocaína.....	66
TABLA 50. Usted piensa que una persona con usos problemático de alcohol debe estar en la cárcel.....	67
TABLA 51. Usted piensa que una persona con usos problemático de marihuana debe estar en la cárcel.....	67
TABLA 52. Usted piensa que una persona con usos problemático de cocaína debe estar en la cárcel.....	68
TABLA 53. Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado de una persona con usos problemático de alcohol.....	68
TABLA 54. Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado de una persona con usos problemático de marihuana.....	69
TABLA 55. Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado de una persona con usos problemático de cocaína.....	70
TABLA 56. En su opinión existe alguna diferencia entre la cocaína y la pasta base.....	71
SECCION 5 – PASTA BASE	
ESCALA DE CONTACTO PERSONAL	
TABLA 57. Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de pasta base para trabajar con usted.....	71
TABLA 58. Tendría miedo de estar cerca de una persona con usos problemáticos de pasta base.....	72
TABLA 59. Se sentirá avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de pasta base.....	73
TABLA 60. Dejaría a una persona con usos problemático de pasta base cuidara a un niño.....	73
TABLA 61. Se casaría con una persona con usos problemáticos de pasta base.....	74
ESCALA DE JUICIO	
TABLA 62. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es un enfermo.....	74
TABLA 63. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es moralmente débil.....	75
TABLA 64. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es peligroso para la sociedad.....	76
TABLA 65. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es importante como cualquier otra.....	76

TABLA 66. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base podría robar a su familia.....	77
--	----

ESCALA DE SOPORTE SOCIAL

TABLA 67. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base tiene suficiente acceso a los servicios sociales que él o ella necesita	78
---	----

TABLA 68. Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemáticos de pasta base.....	78
--	----

TABLA 69. Usted piensa que el gasto público se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemáticos de pasta base.....	79
---	----

TABLA 70. Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base debe estar en la cárcel.....	80
--	----

TABLA 71. Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado de una persona con usos problemáticos de pasta base.....	80
---	----

EXPERIENCIAS PERSONALES CON LAS DROGAS

ALGUNA VEZ HAS USADO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES DROGAS

TABLA 72. Alcohol.....	81
------------------------	----

TABLA 73. Marihuana.....	81
--------------------------	----

TABLA 74. Cocaína.....	82
------------------------	----

TABLA 75. Pasta base.....	82
---------------------------	----

ALGUNA VEZ HAS CONOCIDO A UNA PERSONA CON USOS PROBLEMÁTICOS DE LAS SIGUIENTES DROGAS

TABLA 76. Alcohol.....	83
------------------------	----

TABLA 77. Marihuana.....	83
--------------------------	----

TABLA 78. Cocaína.....	84
------------------------	----

TABLA 79. Pasta base.....	84
---------------------------	----

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se desarrolló con la finalidad de identificar las actitudes de los estudiantes universitarios hacia las personas con usos problemáticos de drogas. Se obtuvieron los datos de 80 estudiantes universitarios (40 hombres y mujeres), matriculados en el periodo abril- agosto 2014 de la materia "Fenómenos de las drogas, ofertado en la modalidad presencial de la Universidad Técnica Particular de Loja. Para la recolección de datos se aplicó el cuestionario de actitudes multidimensional (MAI). Desarrollándose un análisis descriptivo de los resultados, que nos permite conocer las actitudes positivas, negativas y ambivalentes hacia las personas con usos problemáticos de drogas. Los resultados obtenidos en la investigación mostraron que los estudiantes universitarios tienen pensamientos y actitudes negativas y ambivalentes hacia las personas con usos problemáticos de drogas; así mismo se pudo evidenciar que la diferencia entre pre test y post test no es significativa por el tiempo de duración de la asignatura.

PALABRAS CLAVES: Actitudes, drogas, alcohol, marihuana, cocaína, pasta base, usos problemáticos, consumo.

ABSTRACT

This research was developed in order to identify the attitudes of university students towards people with problematic drug use. Data from 80 college students (40 men and women) enrolled in the period April-August 2014 of matter "Phenomena of drugs offered in the modality of the Universidad Técnica Particular de Loja were obtained. For data collection questionnaire multidimensional attitudes (MAI) was applied. Develop a descriptive analysis of the results, that lets us know the positive, negative and ambivalent towards people with problematic drug use attitudes. The research results showed that college students have thoughts and negative and ambivalent attitudes towards people with problematic drug use; I can likewise be evidence that the difference between pretest and post test is not significant for the duration of the course.

KEYWORDS: Attitudes, drugs, alcohol, marijuana, cocaine, cocaine base, problematic uses, consumption.

INTRODUCCIÓN

El Consejo Nacional de Sustancias Estupefaciente y Psicotrópicas CONSEP (2012), refiere que el verdadero problema en materia de salud pública que tiene el Ecuador es el referente al consumo de alcohol y tabaco.

A través del II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria, se revela que nuestro país demuestra que un 70,4% de los estudiantes universitarios declara haber usado alcohol al menos una vez en el último año. Respecto de este último indicador, se observan diferencias significativas entre hombres y mujeres, 77,8% y 64% respectivamente, es decir, 14 puntos porcentuales más entre los hombres. En cuanto al tabaco, el estudio muestra que un 34,4% lo consumió en el último año, con diferencias estadísticamente significativas para el uso entre hombres (47,8%) y mujeres (22,7%). Excluyendo las drogas lícitas (como alcohol y tabaco) y las farmacológicas, este estudio muestra que un 10% de los estudiantes universitarios ecuatorianos ha consumido alguna droga en el último año, principalmente marihuana (9%), cocaína (1,2%), hongos alucinógenos (0,6%), pasta básica (0,5%) y estimulantes tipo anfetaminas (0,4%) (pp. 17, 18).

Por otro lado, según la Comisión Interamericana para el control del abuso de drogas (2012), a nivel local informa que en el cantón Loja el grupo objetivo de riesgo, al igual que en el resto del país son los niños y jóvenes entre 12 y 25 años. Este a este grupo donde se debe enfocar la prevención (p. 5).

Fundamentada en estos estudios nace la necesidad de desarrollar esta investigación, la misma que se realizó en la Universidad Técnica Particular de Loja, situada en la ciudad de Loja, provincia de Loja- Ecuador, donde se trabajó con la participación de 80 estudiantes de los cuales 40 fueron hombres y 40 mujeres de las distintas titulaciones, en edades comprendidas entre 18 – 29 años, para cumplir con el objetivo de la investigación se realiza la aplicación de un Cuestionario de Actitud Multidimensional (MAI) a los estudiantes inscritos en la materia “Fenómeno de las drogas desde una perspectiva socio-cultural”, en el periodo abril- agosto 2014, con la finalidad de valorar qué tipo actitudes y pensamientos (contacto personal, juicio moral y apoyo social) tienen hacia las personas con usos problemáticos de drogas, su aplicación se dio en dos instancias, antes (pre test) y después (post test) del desarrollo del curso, mediante el entorno virtual de aprendizaje (EVA), el mismo que estuvo disponible para todos los estudiantes de la materia.

La presente investigación consta de tres capítulos, el marco teórico corresponde al primer capítulo, donde se sitúa toda la base teórica que permite fundamentar esta investigación, considerando temas como; definición de droga, factores protectores y de riesgo, uso y consumo de drogas, normativa legal y jurídica, política de drogas, plan nacional, estudios y planes de prevención. El capítulo dos contempla la parte metodológica de la investigación, todo lo relacionado al contexto de la investigación, objetivos, población, muestra, técnicas e instrumentos, recursos materiales y económicos; y por el último el procedimiento de la investigación, como recogida de datos y proceso de análisis e interpretación. El tercer capítulo contiene los resultados obtenidos y su respectivo análisis, así como también contiene la discusión, conclusiones, recomendaciones y propuesta.

El análisis de los resultados de las actitudes en estudiantes universitarios frente al uso problemático de drogas, posibilitarán incorporar sistemas integrales y multidimensionales a la prevención del consumo de drogas, en sus distintos niveles de prevención; así mismo permitirá comprender las actitudes positivas, ambivalentes y negativas. Las actitudes positivas ayudan a explicar las condiciones que las producen, y si generan comportamientos positivos estos pueden ser replicados, de igual forma si se encuentran actitudes negativas o ambivalentes en los estudiantes universitarios servirá para generar planes académicos de mayor duración y con énfasis en las necesidades expresadas por los estudiantes.

Para el respectivo análisis de los resultados se utilizó el método descriptivo, el cual permite cumplir con los objetivos planteados al inicio de la investigación, evaluar, valorar, describir y comparar las actitudes de los estudiantes universitarios hacia las personas con usos problemáticos de drogas.

Se ha planteado la elaboración de una propuesta de prevención, para lo cual se ha planteado el rediseño de la materia, tanto en contenido como en duración, debido a que no se ha encontrado una diferencia significativa en las actitudes de los estudiantes universitarios hacia las personas con usos problemáticos de drogas entre el pre test y post test, presumiblemente esto se deba al poco tiempo de duración de la materia Fenómenos de las drogas.

Con esta propuesta se busca fortalecer los conocimientos y las herramientas necesarias en la temática de drogas, así mismo fomentar una visión más humanista acerca de las drogas, mediante el aprendizaje activo lo cual les permita modificar actitudes negativas o ambivalentes ante las personas con usos problemáticos, realizar un proceso de crecimiento personal que permita abordar esta temática desde un enfoque personalista.

CAPÍTULO 1

1. MARCO TEÓRICO

1.1 Las drogas

1.1.1. Definición.

En la actualidad, el estudio de las drogas es un tema bastante amplio a nivel mundial, por tal razón varios autores la definen desde diferentes perspectivas:

Es necesario esclarecer el significado de la palabra droga; “en su origen se refiere estrictamente a los extractos obtenidos de vegetales, dotados de actividad fisiológica y farmacológica” (Gisbert, 2012, p. 39)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, s.f.), citado Martínez (2008), menciona que:

Droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores (p. 15).

De la misma manera Jiménez (2008), refiere que las drogas son: “Sustancias naturales o sintéticas que al ser introducidas a un organismo vivo, mediante cualquier vía de administración, producen alteración de una o más de sus funciones orgánicas, pudiendo causar tolerancia y neuroadaptación” (p.16).

También es importante esclarecer la terminología, como lo señala Gisbert (2012):

Somos partidarios de prescindir siempre que sea posible el vocablo “droga”, y de sustituirlo por el de *sustancias psicoactivas*, entendiendo por tales aquellas que modifican de modo exclusivo o preferente a las funciones síquicas y que por ello se absorben voluntariamente para provocarse determinadas sensaciones o estados síquicos no justificados terapéuticamente (p.39).

1.1.2. Clasificación de las drogas.

Según el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP, 2012, pp. 19 - 20), clasifica a las drogas como:

Tabla 1. Clasificación de drogas.

Clasificación	Efecto	Ejemplos
Depresoras	Inhiben el funcionamiento del sistema nervioso central, disminuyen la actividad nerviosa y el ritmo de las funciones corporales. Entre otras:	<ul style="list-style-type: none"> • Alcohol • Opioides (morfina, codeína, heroína, metadona) • Barbitúricos • Benzodiazepinas • Disolventes volátiles
Estimulantes	Producen una activación general del sistema nervioso central, se produce un incremento de las funciones corporales. Pueden citarse las siguientes:	<ul style="list-style-type: none"> • Coca y cocaína • Anfetaminas • Nicotina (tabaco) • Xantinas (cafeína, teína, mateína)
Alucinógenas	Producen un estado de conciencia alterado, deforman la percepción y evocan imágenes sensoriales sin entrada sensorial.	<ul style="list-style-type: none"> • Cannabis (marihuana y hachís) • Mescalina (cactus Peyote) • Psilocibina (hongos) • Ayahuasca, Caapi, Yagé (bebidas alucinógenas preparadas con una liana amazónica) • Dietilamida del Ácido • Lisérgico (LSD-25)

Además, a las drogas también se las clasifica desde la concepción de la norma y la cultura, en legales e ilegales, y desde su origen en naturales y sintéticas.

Fuente: CONSEP, 2012
 Elaborado por: Gallardo, 2014

1.1.3. Factores determinantes del consumo.

Un aporte importante es el que brinda la Unión de Naciones Suramericanas (UNASUR, 2010), donde expresa lo siguiente “que existen factores que agravan la problemática de las drogas tales como la pobreza, el desempleo, la limitada calidad y cobertura de los servicios de salud y educación” (p.8).

En la actualidad se habla de los factores de riesgos, aportación importante realizada por el modelo biopsicosocial, donde se los define como factores de riesgo, “a aquellas características personales o circunstancias ambientales que incrementan la probabilidad de que una persona se implique en el consumo de drogas o de que éste llegue a causarle problemas importantes” (Jiménez, 2008, p. 24).

1.1.3.1. Factores a los que se clasifica como relacionados con las características individuales.

Es preciso señalar que el rol de la sociedad tiene un papel importante en el individuo al momento de decidir si consume sustancias o no, pero también hay recalcar que al final la decisión es propia; de acuerdo con Jiménez (2008):

El contexto social puede ejercer una intensa presión hacia el consumo de estas sustancias, el individuo siempre tendrá la disponibilidad - si esa es su decisión y dispone de las capacidades necesarias para mantenerla - de rechazar tal presión e incluso de modificar el ambiente (p. 25).

1.1.3.2. Factores a los que se clasifica como biológicos.

Según Jiménez (2008) afirma que:

La predisposición biológica ha sido ampliamente estudiada, desde hace años, especialmente en relación con el alcoholismo. Tanto para el alcohol como para las otras drogas, son muchos los estudios enfocados para demostrar si hay existe una vulnerabilidad, (...) pero aún no hay una evidencia científica que lo demuestre (p. 26).

1.1.3.3. Factores que se asocian a variables de conducta y personalidad.

Es en este factor donde se considera a los rasgos y características personales, como una fuerte disponibilidad hacia el consumo de drogas, sin embargo las personas se ven influidas a conductas relacionadas con las drogas por individuos próximos a ellos, por sus pares o grupos inmediatos (ambiente micro-social), sino también por la sociedad (ambiente macro-social) (Jiménez, 2012).

1.1.3.4. Autoestima inadecuada.

Cuando se habla de autoestima, se refiere a la forma de valorarnos nosotros mismos, cuando hay una autoestima baja no permite a la persona decidir por sí sola; y al existir una influencia externa puede ser que el individuo al no tener seguridad en sí mismo, no tome la mejor decisión (Jiménez, 2008).

1.1.3.5. Baja asertividad.

Se dice que la asertividad es cuando una persona es “capaz de expresar sus sentimientos y sus opiniones de forma sincera y clara, comportándose de acuerdo a sus propias ideas y haciendo respetar sus derechos, sin herir a los demás, pero sin dejarse avasallar” (Jiménez, 2008, p. 29), por lo tanto cuando la asertividad de una persona es débil o carece de ella puede exponerse a ofertas de consumo de drogas.

1.1.3.6. *Elevada búsqueda de sensaciones.*

Según Jiménez (2008), “se dice que las personas que muestran una elevada búsqueda de sensaciones, se caracterizan por una tendencia a experimentar sensaciones nuevas e intensas, a menudo sin reparar en los riesgos que ello implica” (p. 29), esto quiere decir que las personas con estas características son tendientes a experimentar prácticas extremas, entre ellas el consumo de drogas.

1.1.3.7. *Falta de conformidad con las normas sociales.*

Al respecto Jiménez (2008), “dice que son muchos los estudios que han hallado correlaciones del consumo indebido de drogas con la conducta antisocial y, en particular, con rasgos de: agresividad, impulsividad y rebeldía” (p. 30).

1.1.3.8. *Escasa tolerancia a la frustración.*

Refiere el mencionado que “Algunas personas, incapaces de tolerar la frustración, requieren la satisfacción inmediata de sus necesidades, de forma que las drogas pueden parecerles inicialmente un medio rápido para lograr el placer inmediato, más difícil de conseguir por otros medios” (Jiménez, 2008, p.30). Por lo tanto es la manera más fácil y rápida de lograr un estado de tranquilidad ante una situación frustrante.

1.1.3.9. *Elevada necesidad de aprobación social y falta de autonomía respecto al grupo.*

La aprobación de los demás en un grupo se convierte en lo más importante para el individuo, donde se ha creado una dependencia debido a la enseñanza que se recibe desde la familia y la escuela cuando se premia un logro y se castiga un fracaso (Jiménez, 2008).

1.1.3.10. *Dificultad para el manejo del estrés.*

Algunos efectos de las drogas están relacionados con la sensación de relajación, por lo tanto, en momentos de dificultades y de poco control de la ansiedad, existe mayor probabilidad de consumo (Jiménez, 2008).

1.1.3.11. *Insatisfacción con el empleo del tiempo libre.*

El empleo del tiempo libre en actividades poco satisfactorias para el individuo es lo que hace que exista mayor probabilidad de consumo de drogas, es por ello que se debe emplear en actividades de agrado para la persona, obedeciendo este factor a características sociales o del entorno. (Jiménez, 2008).

1.1.3.12. Bajo aprovechamiento escolar.

Por lo general los individuos de bajo rendimiento escolar se caracterizan por ser potenciales consumidores de drogas, aunque hayan estudios que demuestran que no necesariamente es así, debido a que en cualquier nivel de aprovechamiento se ha demostrado que existe consumo, ahora bien cabe recalcar que si es un porcentaje mayor en personas de bajo aprovechamiento escolar (Jiménez, 2008).

1.1.3.13. Falta de habilidades sociales.

En efecto Jiménez (2008) refiere que, “para que los individuos establezcan una relación adecuada y satisfactoria con su ambiente social es necesario que dispongan de una serie de habilidades que les permitan hacerlo” (p. 32); es decir destrezas que le permitan individuo desenvolverse por sí solo en el entorno social, estas se adquieren a través de la experiencia y están ligadas estrechamente con el aprendizaje.

1.1.3.14. La falta de conocimientos acerca de las drogas.

La desinformación ha sido una causa fuerte en el problema del consumo de drogas, debido a que la misma curiosidad por experimentar algo puede tender al consumo sin conocer sus riesgos (Jiménez, 2008).

1.1.3.15. La falta de habilidades para tomar decisiones o resolver problemas.

Al respecto Jiménez (2008), menciona que:

Tanto la toma de decisiones como la resolución de problemas son procesos cognitivos que pueden aprenderse, cuando existe un ambiente social que posibilita ese aprendizaje. Hay que construir las condiciones para que las personas puedan identificar sus problemas y alternativas, valorarlas, seleccionar la más adecuada, establecer los medios necesarios para dirigir la propia conducta hacia la meta fijada y en evaluar los resultados obtenidos (p. 33).

1.1.4. Factores relacionados con el contexto social.

En relación al tema Jiménez (2008) refiere que:

El consumo de drogas no es diferente a otras conductas y, en consecuencia, está influido por multitud de procesos sociales que se producen en los distintos ámbitos en que nos relacionamos con los demás: familia, escuela, trabajo, grupo de amigos, etc. (p. 34).

1.1.5. Factores micro-sociales.

Según Jiménez (2008), “los individuos se desenvuelven en el seno de diferentes ambientes, en los que se dan interacciones personales muy intensas, por lo que tienen una gran capacidad de influencia sobre su conducta” (p.35)

El mismo autor señala que en la infancia hay tres ambientes de suma importancia como son: familia, medio escolar y grupo de iguales, mientras que; en la edad adulta es el medio laboral; por lo tanto todos los ambientes micro-sociales antes mencionados influyen sobre las conductas del consumo de drogas.

1.1.6. Factores relacionados con el ambiente familiar.

La familia es considerada como el vínculo más fuerte e importante en el desarrollo de las personas, es desde este ambiente en donde empieza a formar a los individuos, por lo tanto; es el factor más importante e influyente dentro de la problemática de las drogas (Jiménez, 2008).

1.1.6.1. La cohesión familiar

Al respecto el Jiménez (2008), menciona que; la cohesión hace referencia a la fuerza de los lazos que unen a los miembros de una familia y se traduce en conductas tales como: hacer muchas cosas juntos, tener intereses y amigos comunes, establecer coaliciones, compartir el tiempo y el espacio, etc. (pp.36-37); es decir la cohesión familiar no debe ser control, sino más bien debe brindar el espacio para la confianza, que si bien no quiere decir que no se vaya a tener ofertas sobre consumo, sino más bien, tener la fortaleza de poder enfrentar de manera adecuada la demanda.

1.1.6.2. Clima afectivo inadecuado.

Según Jiménez (2008), refiere que algunos estudios demuestran:

Que la existencia de lazos afectivos fuertes en la familia son importantes para la estabilidad emocional de los miembros de la misma, pero cuando sucede lo contrario y se desarrolla en un ambiente familiar conflictivo o falta de afecto, puede favorecer algún miembro de la familia el consumo de drogas (p. 37).

1.1.6.3. Estilo educativo familiar.

El autor hace referencia a las normas que regulan la convivencia familiar por medio de una disciplina firme pero razonable, brindando un ambiente cálido e incondicional para la

educación en valores y principios, respetándose los unos a los otros; para evitar de esta forma el consumo de sustancias (Jiménez, 2008, p. 37-38).

1.1.6.4. Consumo de drogas en el ambiente familiar.

Jiménez (2008), menciona que:

La observación es la forma de aprendizaje más importante para la adquisición de nuevas conductas, sean estas positivas o negativas; en el caso de que exista en la familia personas adultas relacionadas con el consumo de drogas para tener un efecto de diversión o relajación y estas se exponga a la observación de menores, puede dar lugar a confusión en relación a las conductas por el efecto que ellas producen y de esta forma malinterpretar las consecuencias que produce el consumo de drogas. (p. 38-39).

1.1.7. Factores relacionados con el ambiente escolar.

Siendo el ambiente escolar el segundo lugar en donde el individuo pasa la mayor parte de su tiempo, se convierte en una influencia importante para el individuo, donde desarrollan muchas habilidades y conductas según su edad y de acuerdo a su aprendizaje familiar adquirido y el escolar que va adquiriendo, pudiendo ser estos positivos o negativos (Jiménez 2008).

1.1.7.1. Falta de integración escolar.

Es este ambiente el que se asemeja a la convivencia familiar, de igual forma debe existir la confianza y respeto mutuo entre los semejantes para tener una convivencia favorable, de esta manera prevenir el consumo de drogas (Jiménez, 2008).

1.1.7.2. Consumo de drogas en el medio escolar

Según Jiménez (2008):

Es importante la prohibición de consumo de drogas en el medio escolar (tabaco y alcohol fundamentalmente), tanto entre los profesores y adultos -por su papel como modelos de conducta- como entre los alumnos, ya que ello contribuye a reducir el número de ofertas y la presión hacia el consumo. (...). La prohibición como, tal favorece el deseo de hacer lo prohibido; mientras que el acuerdo genera responsabilidad y compromiso. (p. 38).

1.1.8. Factores relacionados con el grupo de iguales.

El grupo de amigos es un referente fundamental en la vida de todas las personas y muy especialmente de los adolescentes y jóvenes. (...). Se señala que el consumo de drogas por parte de los amigos es probablemente el mayor factor de riesgo de inicio al consumo indebido de dichas sustancias, de forma que si los amigos de un joven consumen tabaco, alcohol u otras sustancias, es mucho más probable que él también lo haga (Jiménez, 2008, p. 39).

1.1.9. Factores relacionados con el ambiente laboral.

Según nos refiere Jiménez (2008), dentro del ambiente laboral cabe destacar como factores de riesgo: la conflictividad laboral, la inestabilidad en el puesto de trabajo, los ambientes de gran competitividad, la presencia de consumidores en el centro de trabajo, la presión de los compañeros de trabajo, la tolerancia en el centro de trabajo hacia los consumos de ciertas drogas y la accesibilidad a determinadas drogas (p. 39).

Por lo tanto puedo decir que en la edad adulta el ambiente laboral se convierte en el lugar donde el individuo pasara la mayor de su tiempo y se relacionara con sus semejantes, exponiéndose a situaciones de diferentes magnitudes, pero el deberá saber tomar la decisión, la misma que puede ser positiva negativa.

1.1.9.1. Factores relacionados con la organización del proceso productivo.

Se destacan muchos aspectos laborales los cuales pueden influir en el consumo de drogas, tales como; horarios, jornadas prolongadas, etc., pero el más importantes y difícil de controlar es el estrés laboral que puede ser producido por sobrecarga de producción y más (Jiménez, 2008, p. 40).

1.1.9.2. Factores relacionados con el puesto de trabajo y/o la tarea.

Los trabajos poco motivadores, condiciones climáticas, ambientales, escaso contacto, cambio de puesto, aislamiento y otros pueden ser causantes para el consumo de sustancias (Jiménez, 2008).

1.2. Uso de drogas.

Los usos de drogas obedecen al deseo del sujeto, pero cuando esto se convierte en necesidad se habla de usos conflictivos y aunque parezca ser el uso de drogas incluso para ellos, por considerarlo ahora que es parte de las nuevas formas de estar al ritmo de los tiempos, en realidad pueden ser exclusores desde la sociedad hasta el sujeto mismo al sentirse rechazado (Tenorio, 2009, p. 31-49).

Así mismo Tenorio (2010), menciona que:

Los usos de drogas darían cuenta de la necesidad de la contingencia para enfrentar la parte oficial del mundo que no deja de creer, afirmar e imponer verdades absolutas y universales. En gran medida, los sentidos y la conciencia de la caducidad sostendrían los usos de drogas. (p. 96).

Hay diferentes formas de darle sentido a los usos de drogas, son todos diferentes, para lo que Tenorio (2014), textualmente afirma; “el mundo en el que se dan los acontecimientos es también radicalmente distinto en sus principios, éticas y axiologías” (p.31).

De la misma forma (Tenorio, 2009), textualmente señala que:

Es probable que los usos de drogas iniciados en la universidad den cuenta de ese deseo de permanecer el mayor tiempo posible, quizás para siempre, adscritos a la juventud o incluso a una adolescencia prolongada. (...). Si niñas y niños se disfrazan de adolescentes con el afán de apresurar la llegada de la adolescencia, los jóvenes adultos estarían realizando un proceso inverso para detener la juventud el mayor tiempo posible. También es probable que cada vez que los niños se introducen en estas prácticas, los universitarios no quieran perderse la experiencia (p. 114-115).

De esta manera al conocer el significado de uso de drogas podemos decir que todas las personas somos usadoras de drogas, ya sea por medio de la naturaleza, la medicina o bebidas alcohólicas, y aunque solo fuese una vez ya se considera uso, pero también habría que esclarecer que el uso también puede ser problemático. (Ministerio de Educación de la presidencia Nación de Argentina, s.f, p. 16-17).

Al respecto Tenorio (2014) refiere que:

En el fondo, las adicciones no son a las sustancias sino fundamentalmente al placer pero también al dolor y al sufrimiento. Es esto lo que justifica y explica la inmensa dificultad de abandonar los usos pese a los deseos e incluso acciones para lograrlo. La más grave de todas las adicciones es aquella que tiene que ver con el displacer y el sufrimiento. Entonces, el uso conflictivo se convierte en una realidad sintomal que se resiste a toda lógica (p. 14).

1.3. Consumo problemático de drogas

El Ministerio de Educación de la presidencia Nación de Argentina, (s.f) menciona que :

Al conocer la existencia de consumo problemático de drogas no se debería preocupar únicamente de la sustancias consumidas, sino; se debería enfocar en el sujeto y el

vínculo que establece con el contexto. Por otra parte se conoce también que cada vez la realidad demuestra que la población más vulnerable al consumo problemático de drogas es cada vez más joven, pobre, desprotegida y asilada socialmente. Es así que el trabajo de prevención debe orientarse directamente con programas de promoción de salud, con planes de vida significativos, aquí es en donde debería intervenir la escuela, al ser esta entidad donde los niños y jóvenes pasan la mayor de tiempo y por ser este el espacio de mayor relación social (p. 17).

Según la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2014), asevera que:

El consumo de drogas problemático (...) se mantiene estable en una cifra situada entre los 16 y los 39 millones de personas. Sin embargo, subsisten deficiencias en la prestación de servicios, y en los años recientes solo uno de cada seis consumidores de drogas problemáticos del mundo ha tenido acceso a tratamiento de la drogodependencia cada año (p.1).

Para finalizar es preciso esclarecer la diferencia entre uso y consumo, donde cito a Tenorio (2003), quien afirma que: “El consumo se cierra en sí mismo, lo que no acontece con el uso” (p. 39). Es decir se entiende por consumo al hecho de desgaste o daño perjudicial que puede causar a las personas, caso contrario sucede con el uso, el mismo que es menos grave o complejo que el anterior, debido que este puede ser esporádico u opcional, sin llegar atrofiar la vida en general del individuo.

1.4. Causas y consecuencias del consumo de drogas.

Acerca de las causas del consumo de drogas Cuatrocchi (2007), menciona que:

Cuando el acceso al consumo de sustancias psicoactivas es fácil, porque ellas están al alcance de quienes lo desee, en esta conducta puede incurrir cualquiera, desde adolescentes que atraviesan una situación familiar compleja, que los encuentra sin capacidad para enfrentar el conflicto y en consecuencia buscan a través del consumo de alguna sustancia recuperar la sensación de bienestar que han perdido; hasta la situación extrema de los chicos que viven en las calles desde muy pequeños y crecen de un grupo familiar propio, o mantienen con la familia una relación esporádica y conflictiva, han sido víctimas de distintas formas de violencia, y habiendo crecido en esta situación de extremo abandono incorporar el uso de sustancias como una estrategia de supervivencia para no sentir hambre, frío, miedo, angustia, y otros sentimientos desagradables que les resulta intolerables (p. 51).

Así mismo es importante esclarecer que dentro de las causas que provocan el consumo de sustancias psicotrópicas y estupefacientes pueden citarse a los factores de riesgo mencionados anteriormente; de manera general una investigación sostiene a los siguientes factores de riesgo ante el consumo de drogas:

1.4.1. Factores de riesgo individuales, son factores personales, los cuales se han creado y formado de acuerdo a su desarrollo y educación.

- Actitudes, creencias y valores.
- Habilidades o recursos sociales.
- Autoconcepto, autoestima.
- Autocontrol
- Experimentación

1.4.2. Factores de riesgos relacionales, son factores con los cuales el sujeto mantiene contacto constantemente:

- Escuela.
- Grupo de pares o amigos.
- Ocio, noche, fines de semana, diversión, dinero.
- Familia.
- Aceptación del consumo desde el grupo de amigos y la familia

1.4.3. Factores de riesgo sociales, son factores que pueden influir al individuo hacia el consumo de drogas.

- Los riesgos sociales involucran una serie de factores que perjudican la salud tanto física como biológica del individuo que consume sustancias psicoactivas (drogas), los más relevantes son; conocimiento, accesibilidad y publicidad sobre las drogas. Percepción del riesgo que acarrea el consumo. (Laespada, Iraurgi y Aróstegi, 2004, pp. 18-26).

Para hablar de las consecuencias se cita a Peñafiel (2010), quien refiere que las drogas generalmente crean dependencia tanto física como psicológica y hacen vivir a quién las consume, en un mundo totalmente falso, en donde se sufre degradación física, mental, emocional y finalmente puede llegar a ocasionarle la muerte (p. 23).

Según Peñafiel (2010, pp. 25-27), el consumo problemático de sustancias afectan algunos aspectos de la vida de la persona que la consume, tales como:

- **Relaciones personales**, cuando las relaciones con la familia, amigos o pareja se afectan, puede darse un alejamiento perdiendo el contacto con su entorno.
- **Trabajo**, puede manifestar baja productividad, deficiente calidad del trabajo y pérdida del mismo.
- **Economía**, el emplear el dinero en el consumo de sustancias puede generar endeudamiento.
- **Salud psíquica**, pueden darse algunos trastornos psicológicos, cambios en el estado de ánimo, alucinaciones, problemas en la capacidad intelectual, pérdida de neuronas, entre otros.
- **Conducta**, al volverse la drogas lo más importante en el individuo muestra conductas egocéntricas.
- **Salud física**, se pueden presentar trastornos del apetito, úlceras, insomnio, fatiga, taquicardia, conjuntivitis, atrofia cerebral, temblores y convulsiones y otras enfermedades a consecuencia del consumo de drogas.
- **A nivel social**, puede notarse un incremento de la delincuencia, desintegración, retraso en el desarrollo económico, incremento de la tasa de mortalidad, degeneración congénita, entre otras.

Las consecuencias consumo de drogas en general afecta al individuo que las usa a nivel personal, familiar, y social.

Los usos problemáticos de drogas se los relaciona con violencias sociales, familiares, institucionales y personales, la idea de hacer el mal en realidad no es el objetivo de la persona que consume, sino más bien es esa búsqueda del placer y la curiosidad que conllevan a ser parte de las consecuencias del consumo problemático (Tenorio, 2009, p. 101).

1.5. Normativa jurídica de las drogas en el Ecuador.

Según CONSEP (2004), citado por Guzmán (2008), señala que la Secretaría Ejecutiva del Consep, a partir de 1994 creó el Sistema Ecuatoriano de Vigilancia Integral para la Prevención de las Drogas (SEVIP), que buscaba describir y explicar la problemática y su efectividad en los diferentes ambientes, por lo tanto el objetivo era ofrecer información confiable para verificar el aumento o disminución del problema de consumo de drogas para la adecuada toma de decisiones. De esta manera en julio de 2002, se publica en el Registro Oficial No. 613 la creación del Observatorio Ecuatoriano de Drogas aprobado mediante Resolución No. 057 por el Consejo Directivo del Consep (p. 18).

1.5.1. Ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas.

Refiere la ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas (2014, p. 6), los siguientes artículos exclusivamente a temas preventivos estipulados en la ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, donde se exige que las instituciones y organismos públicos apliquen planes y programas de prevención en el uso indebido de drogas, así como lo menciona el Art. 17.- Actividades preventivas.

De igual forma se refiere el Art. 18.- Educación preventiva.- Los programas de todos los niveles y modalidades del sistema nacional de educación incluirán enfoques y metodologías pedagógicas que desarrollen la formación de una personalidad individual y una conciencia social orientada a la prevención del uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización.

Las autoridades del sistema educativo nacional y los directivos de los establecimientos de educación fiscal, municipal y particular y el Magisterio en general deberán participar activamente en las campañas de prevención.

El Art. 19.- Lugares de residencia, trabajo o reunión colectiva, dice que; los propietarios de estos lugares observarán la propaganda expedida por el Consep sobre temas preventivos, de la misma forma el Art, 29 expresa que estos comunicarán al Consep cualquier situación de existencia de núcleos de consumo o tráfico ilícito de sustancias.

De igual forma en el Art. 21.- Agencias y operadores turísticos, refiere que as agencias y operadores turísticos observarán en sus actividades las instrucciones que el Consep expida dentro del plan y programa de prevención.

Por otra parte en el Art. 22 se cita que es deber general que toda persona colaborará con programas de control y prevención de las entidades cooperantes, así mismo con la protección del menor expuesto al tráfico o consumo indebido de sustancias sujetas a fiscalización

Algo muy importantes es lo que se enuncia en el Art. 23.- Participación comunitaria.- Los organizadores o responsables de actos culturales, artísticos, deportivos, sociales o de cualquier orden deberán incluir en su desarrollo o transmisión mensajes que promuevan una vida sana y contribuyan a la erradicación del uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización.

Las entidades públicas y privadas organizarán para su personal, bajo la supervisión de la Secretaría Ejecutiva del Consep, programas preventivos de orientación e información tendientes a eliminar el uso de sustancias sujetas a fiscalización.

Al respecto se cita también en el Art. 24.- Control de actividades deportivas, que las instituciones deportivas controlarán e impedirán en las actividades que dirigen el uso de drogas u otras sustancias sujetas a fiscalización; por otro lado en el Art. 25.- Medios de comunicación colectiva, nos dice que los medios de comunicación colectiva contribuirán a las campañas de prevención de carácter informativo.

Para culminar el Art. 26.- Prohibición, refiere que, “prohibiese la producción, circulación y venta de carteles, afiches, adhesivos, calcomanías, prendas de vestir, utensilios, discos o cualquier tipo de grabación que sugieran, ensalcen o induzcan al uso indebido de sustancias sujetas a fiscalización”.

Para concluir, en la actualidad la legislación de las drogas busca la regularización de la cantidad permitida de tenencia de sustancias como es el caso de la marihuana, enfocados en que la sociedad debe estar culturalmente apropiada para enfrentar el fenómeno de las drogas desde una perspectiva diferente, no controladora sino más flexible, que le permita al individuo tomar sus propias decisiones.

1.5.2. Políticas públicas.

Las políticas públicas pueden definirse según Dye (1992), citado por CONSEP (2010), como programas de acción de una autoridad dotada de poder político y de legitimidad gubernamental, que afecta a un sector de la sociedad o bien a un espacio geográfico determinado. Una política pública se compone de aquello que una autoridad pública decide hacer o no hacer, puesto que en políticas públicas el no actuar se puede considerar también como una actuación.

Al respecto el Grupo Faro refiere que (Fundación para el Avance de las Reformas y las Oportunidades), citado por CONSEP (2010), “es el conjunto de decisiones ejecutivas (decretos, resoluciones) o legislación (leyes) que ejecutan los gobiernos buscando el cumplimiento de determinados objetivos en la sociedad”.

Según CONSEP (2010), las políticas públicas en el Ecuador de acuerdo con el uso y consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas se rigen bajo seis principios rectores de la política, estos son:

- 1.5.3. *Asumir una línea de soberanía y de relaciones solidarias para afrontar la amenaza de las drogas***, la seguridad interna y la defensa nacional como recursos de protección de la vida y la dignidad, siempre y cuando se alcance una convivencia de respeto a la diversidad.
- 1.5.4. *La prevención integral y el control de drogas como los principales mecanismos para abordar la problemática de drogas***, el Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas 2009-2012 se fundamenta con la intervención de entidades públicas y privadas que propicien una cultura preventiva, respetando cultural, genero, tradiciones, etc. así también la formación de valores orientados a formar un ambiente afectivo en los ámbitos educativo, familiar-comunitario y laboral.
- 1.5.5. *La participación social, condición fundamental para hacer efectiva la construcción y aplicación de una política de drogas***, La participación social y activa es primordial en la construcción de políticas, aportando a un cambio de actitudes individuales y colectivas que lleven a la creación de una cultura preventiva.
- 1.5.6. *Institucionalización de las políticas públicas sobre drogas***, asumir un enfoque integrador de la gestión institucional, sectorial y territorial para la atención prioritaria del país.
- 1.5.7. *Reconocimiento y garantía de derechos humanos frente al problema de drogas***, la Constitución de la República dispone la adopción de medidas de prevención al uso de estupefacientes y psicotrópicos, así como al consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para la salud y el desarrollo de niños, niñas y adolescentes. También dispone el desarrollo de programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y de las mencionadas sustancias, ofreciendo tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos, sin que en ningún caso se los criminalice o se vulneren sus derechos constitucionales.
- 1.5.8. *El conocimiento de la problemática, base para orientar la opinión y decisión de los ciudadanos***, comprender la dinámica del fenómeno drogas es fundamental para proporcionar a la comunidad información objetiva, confiable, actualizada, equiparada y específica sobre las drogas y sus usos. (CONSEP, Ecuador Plan Nacional de Prevención integral y control de drogas 2009 – 2012, 2010, p. 26-27)

Es importante resaltar el trabajo y compromiso al cual somete las políticas públicas en el Ecuador, orientado siempre hacia el bienestar individual y colectivo de la nación proporcionando la participación desde los distintos ámbitos.

1.6. Relación de la política sectorial de drogas con el marco de políticas de estado en materia de seguridad, educación, salud y reforma del estado.

La política de las drogas en el Ecuador debe estar enfocada y dirigida hacia todos los ámbitos, para poder controlar, prevenir y tratar el consumo de drogas y el tráfico de las mismas, es por esto que el Congreso Nacional del Ecuador ha creado las siguientes políticas públicas para cada ámbito a intervenir (CONSEP, 2010).

1.6.1. Política de Seguridad.

A respecto en políticas de drogas el estado debe estar presente en todo el territorio nacional, garantizando la integridad territorial, ciudadana y de la población en general basados en principios, derechos humanos, libertad, justicia, paz y convivencia pacífica, atendiendo desde las causas sociales, económicas y la necesidad de integración pacífica y soberana entre los pueblos, especialmente fronterizos (CONSEP, 2010, p 32).

1.6.2. Política de Educación.

El CONSEP (2010), señala que:

La Constitución de la República del Ecuador al referirse a las niñas, niños y adolescentes señala una serie de medidas de protección y prevención que adoptará el Estado, como son: la prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para la salud y su desarrollo. También señala que el sistema nacional de educación tendrá como finalidad el desarrollo de capacidades y potencialidades individuales y colectivas de la población, que posibiliten el aprendizaje, generación y utilización de conocimientos, técnicas, saberes, artes y cultura, con una orientación hacia el ser humano como un sujeto integral (p.32).

1.6.3. Política de Salud.

Siendo la salud un derecho garantizado por el Estado ecuatoriano, donde se fortalece las capacidades y potencialidades de los individuos, para así promover un desarrollo integral para mejorar la calidad de vida; entendiendo por salud no solo a las enfermedades sino a la promoción de una vida saludable mediante la información preventiva, atención, tratamiento, medicina, rehabilitación y reinserción social. Estos

mismos procesos serán dirigidos a la población vulnerable y grupos de atención prioritaria. (CONSEP, 2010, p, 32).

1.6.4. Política de Reforma del Estado.

La adopción de un nuevo modelo de gestión que se oriente al logro de resultados y al mejoramiento de la eficiencia y la eficacia de estas políticas, afianzando la corresponsabilidad del Estado y la Sociedad, es parte del esfuerzo nacional por construir una administración pública de servicio a la colectividad regida por los principios de eficacia, eficiencia, calidad, coordinación, participación, planificación y evaluación. (CONSEP, 2010, p, 33).

Cada una de las políticas de estado desde los diferentes ámbitos de intervención brinda la oportunidad de informar y comunicar para poder obtener los resultados esperados con eficacia y eficiencia por medios verificables del cambio (CONSEP, Ecuador Plan Nacional de Prevención integral y control de drogas 2009 – 2012, 2010, pp. 32- 33).

1.7. Plan nacional.

Según el CONSEP (2010), el Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas se estructura a partir de una instancia de rectoría y coordinación que impulsa un conjunto de relaciones institucionales, flujos organizacionales y procesos técnico-operativos que son organizados sobre la base de las siguientes componentes:

1.7.1. Ámbitos de intervención.

Se refiere a donde debe intervenir o actuar el Plan Nacional de drogas y de qué manera lo debe realizar a través de las diferentes organizaciones.

- **Reducción de la demanda**, su propósito es impulsar, orientar, coordinar y supervisar la intervención preventiva del uso de sustancias psicoactivas en las instituciones y organismos tanto públicos como privados: así también el tratamiento, rehabilitación y reinserción familiar, social y laboral de las personas consumidores.
- **Control de la oferta**, de la misma forma como antes se mencionó, pero en este caso coadyuvan a la administración de justicia y de bienes incautados provenientes del narcotráfico y otros delitos conexos.
- **Desarrollo alternativo preventivo**, con el mismo propósito pero esta vez sobre la base de las políticas de desarrollo alternativo de la CAN (Comunidad Andina de Naciones), de la OEA (Organización de los estados americanos) y de

Naciones Unidas, quienes lo perciben como un proceso para evitar la expansión de cultivos destinados a actividades ilícitas.

1.7.2. Estructura de gestión.

Es la forma de participación e involucramiento de los distintos campos de acción en los cuales debe actuar el Plan Nacional.

- **Desarrollo institucional**, la implementación del Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas requiere la organización de una rectoría de políticas que institucionalice coordinaciones sectoriales y territoriales, dotadas de mecanismos de gestión que organicen la acción desde lo local; es por ello que la participación social y las instituciones públicas tienen un rol importante en la gestión de políticas sobre drogas.
- **Desarrollo normativo**, de igual forma el Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas, y del Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas 2009-2012, requieren la construcción de una nueva normativa legal, donde interactúen los diferentes actores en el campo de acción.
- **Participación y control social**, como una expresión de soberanía, la sociedad genera espacios de opinión y acción, promocionando la participación activa de la ciudadanía, fortaleciendo y rediseñando las gestiones públicas, es así que la Constitución de la República promueve la participación individual y colectiva.

1.7.3. Mecanismos de gestión.

Es la manera por la cual se debe obtener y generar información verificable y consolidada a cerca de las drogas.

- **Información y conocimiento**, generar información y conocimiento sobre el fenómeno de las drogas, que contribuya a la oportuna y adecuada toma de decisiones para una intervención efectiva en esta problemática, producirá prácticas eficaces.
- **Comunicación social**, contribuye al desarrollo de una conciencia pública e institucional que favorezca la implementación de la política de Estado sobre la problemática de las drogas a nivel de la oferta y la demanda.
- **Relaciones internacionales y cooperación**, potencia la vinculación de la política nacional con el marco internacional referido al tema de drogas y establece líneas de cooperación con los organismos internacionales públicos o

privados que presten apoyo técnico y financiero para el cumplimiento del Plan Nacional de Prevención Integral y Control de Drogas 2009-2012.

- **Seguimiento y evaluación**, permite a la institucionalidad del ámbito vinculado a la problemática de las drogas aprender de la experiencia, mejorando los mecanismos de gestión integral de la política, demostrando los resultados logrados y verificando el impacto alcanzado sobre la problemática. (CONSEP, Ecuador Plan Nacional de Prevención integral y control de drogas 2009 – 2012, 2010, p. 27-29).

1.8. Las drogas y universidad.

Según Diario la Hora (2013), menciona que:

A nivel mundial las drogas se han convertido en una problemática social, es así que algunos encuestas realizadas demuestran cifras significativas; entre 153 y 300 millones de personas han declarado haber consumido drogas en el último año, traducido en prevalencia de consumo quiere decir entre 3,4 y 6,6% a nivel global. Según los datos Sudamérica es la segunda a tercera región de mayor consumo a nivel mundial; es importante conocer también, que ha presentado un 12% dependencia hacia la marihuana.

Al respecto Di Fulvio y Martinez (2007), afirman que:

Los adolescentes ya mayores, en muchas ocasiones han tomado decisiones acerca de probar o no drogas, conocen lo que es el consumo de drogas, distinguen entre las diferentes drogas y sus efectos así como también entre probarlas, consumirlas ocasionalmente o ser adicto a ellas (p. 44).

1.8.1. Consumo de sustancias psicoactivas en la universidad.

Es preciso mencionar en este apartado la práctica del uso de bebidas alcohólicas, desde los orígenes se construye la historia, cultura y socialmente se lo considera al alcohol desde el proceso de fermentación, el uso y consumo de sustancias psicoactivas han existido desde la prehistoria, han tenido un significado ritual y religioso; no considerado un problema. Pero con el pasar del tiempo esto fue cambiando, la relación sujeto – sustancia cambia drásticamente, convirtiéndose en una respuesta a deseos y motivaciones por evitar una realidad dolorosa por la búsqueda de felicidad en el mundo del consumismo (CONSEP, 2012).

El CONSEP (2012), hace referencia que:

En los tiempos modernos los usos de drogas cambian, se incorporan nuevas sustancias, aumenta su uso y la edad de inicio es cada vez más temprana, el consumo evidencia también una relación conflictiva que genera problemas en la persona, así mismo en su entorno familiar y social; además, es importante señalar que aumenta la oferta de sustancias psicoactivas motivada principalmente por las inmensas ganancias que esta industria ilícita genera, la captación de mercados provoca una serie de hechos violentos y junto al denominado narcotráfico se asocian delitos como blanqueo de capitales, enriquecimiento ilícito, corrupción, entre otros (p.7).

En las universidades se usan drogas como acontece en los demás espacios sociales. Pero, a diferencia de lo que sucede en el colegio, estos usos no suelen ser tan esquivados o escondidos. No es que se los demuestre como si nada, pero tampoco se ocultan o niegan de manera tan radical como en el colegio (Tenorio, 2009, p. 260). El consumo de drogas en la Universidad tiene que ser responsable, lo cual es parte de ser racional. De esta percepción se puede deducir que el consumidor universitario es distinto a cualquier otro consumidor por su capacidad racional de decidir responsablemente su acción. Una diferencia que no se da, sino que debería darse. (Sierra, 2013, p. 87).

Un estudio realizado por la Universidad de Zaragoza (España, 2008), en estudiantes universitarios de primer curso, mediante un cuestionario anónimo y una muestra de 2.445 alumnos, de los cuales 1.014 hombres (42%) y 1.431 mujeres (58%), con una edad media de 19 años; demostró que un mayor porcentaje de mujeres antes de que hombres han consumido tabaco alguna vez creyendo que es aceptable, las adelgaza y las hace sentir bien, mientras que los hombre afirman que les facilita la relación en pares; el 16,5% del total de la muestra consume cannabis; el 10,4% afirmó que sus amigos han probado y consumen otras drogas (Jiménez, Beamonte, Marqueta, Gargallo, & Puerta, 2008).

Al respecto se remiten los diferentes estudios: la Comisión Nacional de Investigación en Drogas, (2001); Ministerio de Educación, (2006), Ministerio de Protección Social, 2003; Pérez, 1999; UNODC, 2006), citado por Cáceres, Salazar, Valera y Tovar, (2006), el uso de drogas en población universitaria de entre 18 a 24 años en los distintos estudios que se han realizados en Colombia, demuestran un incremento constante en el consumo de drogas, a medida que los jóvenes universitarios avanzan en su formación profesional aumenta progresivamente su consumo y con edades de inicio cada vez más tempranas. De igual

forma se ha podido observar que la droga legal más consumida es el alcohol y la ilegal la marihuana (p. 522).

1.8.2. Estudios realizados sobre el consumo de sustancias psicoactivas.

Según Sierra (2013), refiere que con su investigación se puede concluir de acuerdo a las respuestas emitidas por los entrevistados que; las drogas ilegales que más se consumen o que se acepta su consumo entre los profesores y estudiantes universitarios es la marihuana y coca, así también nos dice que el consumo más común entre profesores y estudiantes es el alcohol y la marihuana, pero los docentes sostienen que los estudiantes consumen más cocaína y alcohol que los profesores (p. 75).

Un estudio realizado en la Universidad de Veracruzana (México, 2003), acerca del consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de 90 estudiantes universitarios demostró una elevada incidencia en el consumo de alcohol y cannabis, por lo contrario el consumo del resto de drogas como: cocaína, éxtasis, alucinógenos, tranquilizantes e hipnóticos es casi inapreciable. Así mismo se relacionó con características de personalidad asociadas a conductas de consumos, encontrando una relación con características que poseen actitudes hacia lo novedoso (López & Santín, 2003, p. 1-5)

Así mismo el proyecto DROSICAN (Apoyo a la Comunidad Andina en el área de drogas de síntesis, 2009), citado por Consep (2012), refiere que; se ejecutó un estudio sobre uso de drogas en población universitaria en los 4 países que conforman la Comunidad Andina. (...). En el caso del Ecuador, aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes universitarios aseguran haber usado alcohol durante el último año, esto ubica a nuestro país en el tercer lugar de uso respecto de los demás países. Esta misma tendencia se observa para el uso del cigarrillo (30.98%). El porcentaje de estudiantes que en nuestro país aseguran haber usado alcohol es de un 37.82% y cigarrillos un 21.47%, durante el último mes. En lo que ha marihuana respecta el Ecuador es el segundo país con mayor porcentaje (4.65%), mientras que para la cocaína el porcentaje de usuarios universitarios durante el último año en nuestro país no supera el 1 por ciento, por lo tanto se puede decir que el porcentaje de estudiantes que aseguran haber usado marihuana durante el último año es de 1.78% y cocaína es de 0.28%; mientras en el caso de los inhalantes demuestra menos del 1% de uso, lo que no sucede con la pasta base, que aun siendo de 0.27% es una de los más altos valores en relación a los demás países. Para concluir, el promedio de edad de inicio de consumo de drogas según la población universitaria en el Ecuador es de 15.5 años con inhalantes y de 19.6 años para cocaína (p. 11-12).

Según el estudio realizado en las universidades de Medellín a 6.463 estudiantes, mediante el Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Consumo de Sustancias Psicoactivas, en 2003-2004 mostró que el alcohol, la marihuana y el tabaco son las sustancias de mayor consumo entre esta población, estudio no aislado a la realidad ecuatoriana; así como el que realizó el grupo de investigación en Sustancias Psicoactivas de la Universidad Nacional de Colombia entre 2000 y 2001 con 984 estudiantes, resultados que mostraron la construcción de un proyecto de vida, la participación en actividades extracurriculares y la existencia y utilización de espacios universitarios de socialización y recreación, fueron considerados factores protectores en contra del consumo (Téllez J., Cote M., Sabogal F., Martínez E., Cruz U., y otros, 2002).

1.9. Las drogas y la comunidad.

La sociedad mantiene vigilados a los usuarios de drogas, y quizás pocos lo saben, mostrando miradas ofensivas, estigmatizando a las personas usuarias de drogas. La vida de las personas con problemas de drogas se encuentra examinada por cada movimiento que realizan, quizás puede ser esto lo que hace que estos individuos se rebelen ante la sociedad, que aún no lo reconoce como parte de ella (Tenorio, Drogas y nuevas palabras, 2010, pág. 108)

Según Bilbao (2003), menciona que:

El consumo de drogas es una constante en toda sociedad, pero la estructuración que cada sociedad hace del consumo es lo que le confiere características particulares. Es indudable que la relación que una sociedad establece con las drogas que en ella son consumidas, evoluciona constantemente, inscribiéndose dentro de los procesos de transformación social. Evidentemente, el lugar que una sociedad asigna a las drogas, y la percepción que puede generar de estas últimas, es el resultado del propio funcionamiento social de una cultura, siendo incluso la consecuencia de cómo una sociedad se representa a sí misma. Ello apoya con cierta fuerza la hipótesis de que el carácter simbólico de los estados psicológicos provocados por las sustancias químicas, son desconocidos por las sociedades en las cuales esos consumos tienen lugar. (p.35).

1.9.1. Situación social de la comunidad en relación a las personas que consumen drogas.

Al ser una problemática global el consumo de drogas, se habla de un estilo de vida, y por ende afecta a la sociedad en conjunto, pero la sociedad actual empuja al individuo

hacerse responsable de sí mismo y por sí solo, es así que de esta manera él debe construir su propio proyecto de vida, tan solo para que no sea excluido de la sociedad, de esta manera es como la sociedad evade su corresponsabilidad por miedo a enfrentar realidad (Jáuregui, 2007, p. 1-7)

Según CONSEP (2013), “propone que se reconozca al sujeto como parte del sistema, en un proceso de integración, en donde se comparta el espacio con otros miembros de la sociedad siendo reconocido e integrado como parte de ello” (p11).

Es tiempo de asumir como sociedad en general la corresponsabilidad para el establecimiento, apoyo y fortalecimiento de programas preventivos con enfoque inclusivo, para lograr una sociedad culturalmente preventiva ante el fenómeno de las drogas, para así poder forjar un futuro mejor, sin dejarnos atrapar por las distintas adicciones, no solo hablando de sustancias sino también de muchas otras circunstancias que en la actualidad se están observando (CONSEP, 2013).

1.9.2. Planes de intervención en comunidades con problemática de consumo de drogas.

Se calcula que cada año 210 millones de personas consumen drogas ilícitas y, de ellas, mueren 200.000. El consumo y el tráfico de drogas constituyen una amenaza no solo para la salud, sino también para la estabilidad global y el desarrollo socioeconómico en todo el mundo (Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, s.f).

Fedetov, Director Ejecutivo de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNDOC, s.f.), citado por UNDOC (s.f.), expresa que: la prevención comienza con una comunidad que se preocupa por sus miembros vulnerables y hace participar en la lucha entre otros a familias, maestros, dirigentes juveniles y mentores. Si queremos reducir el consumo y el tráfico de drogas tenemos que empezar a pensar a nivel mundial y actuar a nivel local.

Según CONSEP (2013), la integración social inicia por ampliar la comprensión del fenómeno y participar con la sociedad en la construcción de las soluciones posibles. La prevención empieza por reconocer al sujeto y a los colectivos como tomadores de decisiones, con conocimientos previos y realidades a las que responden. Es fundamental la organización social, esto disminuye la distancia y permite vincularnos. La propuesta es abordar el tema de drogas en espacios abiertos, no solo para las personas que usan drogas, sino para todos los colectivos. La cuestión es propiciar que las comunidades y personas protagonicen sus transformaciones (p. 24).

En este apartado es importante citar a CONACE (Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes) del Gobierno de Chile quienes ejecutan un proyecto llamado, CONACE previene en tu comunidad; dirigido a los sectores vulnerables al consumo y tráfico de drogas en Chile. Cuyo propósito es evitar, retardar y disminuir el consumo y tráfico de drogas en las comunidades chilenas, desarrollando una política comunal para la prevención, tratamiento y rehabilitación del consumo de drogas; mediante la identificación de las necesidades y recursos de la comunidad, informando y sensibilizando a las personas para así fortalecer y desarrollar programas nacionales de prevención en todos los ámbitos., involucrando a la comunidad para que participe en el control del microtráfico de drogas en su comunidad (Pardo, 2009).

Así mismo en el Ecuador se ha creado desde el año 2012, por medio del Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Consep) una Red Nacional de Prevención Integral de Drogas (RED), la cual es una estrategia de intervención mediante la construcción de proyectos direccionados a la comunidad en los ámbitos educativos, laborales y comunitarios, ejecutándose en 52 cantones a nivel nacional llamados PAR (Punto de Acción de Red). Mismos que definirán la política pública en base a las evidencias de su territorio y a los resultados de la implementación del programa de Prevención Integral del uso y consumo de drogas (CONSEP, s.f.)

Es por ello que el Consep (s.f.), basándose en la integración social enfoca los proyectos preventivos a:

- Fortalecer la gestión realizada en integración a la sociedad de los grupos de atención prioritaria GAP en el ámbito laboral y de capacitación y formación profesional en lo relacionado a la devolución de los derechos de usuarios en la sociedad.
- Promover la integración de los grupos de atención prioritaria mediante conversatorios entre usuarios y no usuarios de drogas, facilitando la construcción de nuevas prácticas más reales y respetuosas con la comunidad y los diversos grupos sociales, incorporando nuevas reflexiones sobre el fenómeno de las drogas, con la finalidad de que los sujetos sean reconocidos en sus derechos favoreciendo el desarrollo humano y el buen vivir.

De esta manera se trabaja en la prevención del consumo de sustancias desde una perspectiva integradora no excluyente ni estigmatizadora, involucrando e interviniendo desde los diferentes ámbitos como educativo, laboral y comunitario, comprometiendo e

incentivando a la participación activa en los distintos procesos y actividades preventivas a desarrollar.

De la misma forma en la Universidad de Chile (s.f), se desarrolló un programa que surgió como una respuesta a las demandas de la comunidad, en particular de la población estudiantil, con el objetivo ayudar al desarrollo integral de los estudiantes, mediante el fortalecimiento de competencias que les permitan evitar situaciones riesgosas asociadas al consumo abuso de alcohol y drogas; buscando que los estudiantes sean ciudadanos responsables y comprometidos con su bienestar físico, psicológico y social (autocuidado), el de sus pares y de la sociedad en general y también generar una estrategia preventiva con y desde los estudiantes.

CAPÍTULO 2

2. METODOLOGÍA

2.1. Contexto.

Ecuador ha reconocido que el consumo de drogas es una problemática mundial, es por ello que ha generado una serie de políticas públicas acerca del consumo de drogas, enfocados en la participación social y la inclusión de las personas con unos problemáticos de drogas, respetando sus derechos y generando oportunidades, mediante el plan nacional de drogas manejado por el Consep, el mismo que se ejecuta mediante una Red Nacional de Prevención Integral de drogas articulado por cantones, donde se desarrollan proyectos preventivos en ámbitos como: el educativo, laboral y comunitario; para que a través de estos se puede obtener y generar información acerca del fenómeno de las drogas en los distintos campos de acción.

Es así que en la Región Sur del Ecuador, específicamente en la Universidad Técnica Particular de Loja, (fundada por la Asociación Marista Ecuatoriana (AME) el 3 de mayo de 1971, años más tarde paso formar parte de Instituto Id de Cristo Redentor, Misioneros y Misioneras Identes), sustentados bajo su misión que es: “Buscar la verdad y formar al hombre, a través de la ciencia para que sirva a la sociedad”, y mediante el Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (Consep) quien tiene como misión, “Generar y acompañar procesos participativos de prevención integral, en el tema de las drogas, con un enfoque centrado en los sujetos y su buen vivir”, con la participación también del departamento de psicología de la UTPL, como unidad académica – investigativa, generando, trasmitiendo y aplicando conocimiento; se realizó un estudio en estudiantes de la UTPL, de las distintas titulaciones, mediante la oferta de una materia válida por 2 créditos de libre configuración llamado: “Fenómenos de las drogas desde una perspectiva sociocultural”

2.2. Diseño y métodos de investigación.

2.2.1. Método.

Se realizó una investigación experimental, la misma que consistió en manipular una o más variables de estudio para controlar el aumento o disminución de esas variables y su efecto en las conductas observadas, mediante la utilización del Cuestionario de Actitud Multidimensional (MAI), realizada en dos secciones diferentes, la primera se la realizó antes de iniciar el curso y se la llama pre test y la segunda al final del curso llamada post test.

Mediante el método descriptivo se realizara los respectivos análisis; ya que sirve para recoger, organizar resumir, presentar, analizar y generalizar los resultados obtenidos en la investigación.

Por lo tanto se plantean las siguientes hipótesis:

- **Hipótesis Afirmativa**

El programa denominado el fenómeno de las drogas desde una perspectiva socio cultural incide en las actitudes hacia las personas con usos problemáticos de drogas.

- **Hipótesis Nula**

El programa denominado el fenómeno de las drogas desde una perspectiva socio cultural NO incide en las actitudes hacia las personas con usos problemáticos de drogas.

2.2.2. Técnicas e instrumento.

Para la recolección de información se utilizó el Cuestionario de Actitud Multidimensional (MAI), quien tuvo como investigador principal al Ph.D. Roberth Mann del centro para la adicción y salud mental de la Universidad de Toronto y como coordinadora de América Latina la Mgst. Cristina Alexandra Delgado de Consep-Ecuador; esta instrumento está diseñado para medir las actitudes de la población hacia las personas con usos problemáticos de los diferentes tipos de drogas en varias dimensiones; conformado por cinco partes:

- La formación demográfica, (edad, sexo, creencias religiosas, educación, estado civil, situación laboral, uso personal y conocer a alguien con usos problemáticos).
- Medición de contacto personal (5 preguntas).
- Medición de juicio (5 preguntas).
- Medición de Apoyo Social (5 preguntas).
- Una pregunta para diferencias entre cocaína y sus derivados

El MAI es conformado por tres escalas comprendidas de la siguiente manera:

- **Escala de contacto personal:** mide los sentimientos de la persona y como actuarían si tiene que entrar en contacto con las personas que usan drogas en dos campos distintos, el mesosistema y el exosistema.
- **Escala de Juicio:** mide las actitudes expresadas en los juicios morales, como pensamientos en relación a las personas con usos problemáticos de drogas, en tres dominios: mesosistema, exosistema, macrosistema.
- **Escala de Apoyo social:** mide las actitudes sobre el apoyo social, específicamente los pensamientos que tiene acerca de los servicios para las personas con usos problemáticos de drogas, así mismo en los dominios antes mencionados.

2.3. Objetivos.

General:

Evaluar las actitudes de los universitarios hacia las personas con usos problemáticos de drogas en estudiantes universitarios.

Específicos:

- Valorar los juicios morales respecto a las personas con los usos problemáticos de alcohol, marihuana y cocaína.
- Describir las actitudes sobre el soporte social que brinda el entorno a las personas con usos problemáticos de drogas en alcohol, marihuana y cocaína.
- Comparar las actitudes hacia las personas con usos problemáticos en relación a las variables sociodemográficas.
- Elaborar una propuesta de prevención en la temática de drogas.

2.4. Participantes.

La población total inscrita en el curso del Fenómenos de las drogas, desde una perspectiva sociocultural fue de 140 estudiantes, debido a la estandarización de la muestra se trabajó con 80 estudiantes, de los cuales 40 corresponde al sexo masculino y 40 al sexo femenino, mismos que participaron tanto en el pre test, como en el pos test.

Tabla 2. Genero

	PRE-TEST		POST-TEST	
	f	%	f	%
MASCULINO	40	50	40	50
FEMENINO	40	50	40	50
TOTAL	80	100	80	100

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

2.4.1. Talento Humano.

Dentro del talento humano que participó en el desarrollo de esta investigación consideramos los siguientes:

Coordinadora: Dra. Silvia Vaca Gallegos, coordinadora de la titulación de Psicología

Docentes:

- Dra. Silvia Vaca
- Dr. Patricio Zapata

- Dr. Wilman Ayala
- Dr. Efraín Muñoz

Becaria de Investigación: Ing. Karla Cabrera, manejo de plataforma virtual.

Estudiantes:

- 80 estudiante de la Universidad Técnica Particular de Loja

Director de Tesis: Mg. Richard Ruiz

Tesista: Estefani Gallardo, manejo de recolección de datos.

2.4.2. Recursos materiales.

- Auditorios de la UTPL.
- Copias
- Impresiones
- Internet
- Computadora
- Materiales de escritorio

2.4.3. Recursos económicos.

- En este apartado corresponde mencionar gastos de rubros de movilización, alimentación, hospedaje, impresiones, copias, internet.

2.4.3.1. Presupuesto.

Tabla 3. Gastos de rubros

Ingresos		Egresos	
Tesista	\$ 340,00	Derechos	\$ 300,00
		Copias	\$ 100,00
		Internet	\$ 200,00
		Impresiones	\$ 150,00
		Transporte	\$ 200,00
Total	\$ 340,00	Total	\$ 950,00

Fuente: Gallardo, 2014

Elaborado por: Gallardo, 2014

2.5. Procedimiento.

El estudio de “Evaluación de actitudes de los estudiantes universitarios de la Universidad técnica Particular de Loja, hacia las personas con usos problemático de drogas”, fue

realizado a estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja, de las distintas titulaciones, luego inició mediante la oferta de un curso llamado “Fenómenos de las drogas, desde una perspectiva sociocultural.”, a través de la matrícula ordinaria, donde cada uno de los estudiantes voluntariamente seleccionó cursar esta materia en el ciclo académico Abril-Agosto 2014, con un cupo de 140 estudiantes, dividido en cuatro paralelos (A, B, C y D), cada uno con 35 estudiantes respectivamente, bajo la responsabilidad de cuatro docentes, uno para cada paralelo respectivamente.

Tabla 4: Docentes del curso “Fenómenos de las drogas, desde una perspectiva sociocultural.”

Docente	Paralelo	N. estudiantes
Dr. Efraín Muñoz	A	35
Dra. Silvia Vaca	B	35
Dr. Wilman Ayala	C	35
Dr. Patricio Zapata	D	35

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

La aplicación del instrumento MAI, se realizó en 2 secciones diferentes: la primera antes de iniciar el curso llamado pre-test que consistió la aplicación del cuestionario de actitudes (MAI) antes de realizar la capacitación y obtención de conocimientos acerca del tema, y la segunda al final del curso llamada post-test. Antes de realizar el post test se desarrolló el curso, el mismo que consistió en 4 clases presenciales los días, sábado 7, 14, 21 de Junio y sábado 5 de Julio de 2014, días en los que se abarcaron los siguientes temas importantes:

- Epistemología de las drogas.
- Análisis del enfoque económico, legal y artístico.
- Análisis de los enfoques de prevención de los últimos 20 años
- Marco Teórico. (Consep) y Conceptos básicos.
- Introducción a la problemática del uso de las drogas
- Clasificación de las drogas
- Tres últimos estudios nacionales (OND)
- Estudios del área andina, Latinoamérica, del área del Caribe y Europa.
- Conocimientos sobre la construcción de proyectos.
- Elaboración de un proyecto de prevención

La capacitación tuvo una duración de 5 semanas, cada una de las clases con extensión de 5 horas, dando un total de 30 horas presenciales y 36 horas extra-clase, según el plan de asignatura.

Al finalizar la capacitación se realizó la aplicación del post test, por lo que, los estudiantes debieron haber adquirido los conocimientos acerca de la temática.

El instrumento estuvo disponible para todos los estudiantes matriculados en la materia de libre configuración o completaría (esto según su área), denominada “Fenómenos de las drogas desde una perspectiva sociocultural”. La aplicación se realizó a través del programa informático E-encuesta, que fue ingresado al Entorno Virtual de Aprendizaje de cada estudiante. El tiempo estimado de contestación fue de 15 minutos.

La primera aplicación (pre-test), se la realizó en el mes de Junio de 2014, mientras que la segunda aplicación o también conocida como post test, se la ejecutó en el mes de Julio de 2014, cabe recalcar que son los mismos estudiantes que contestaron el pre test, como el pos test.

Para continuar con el procedimiento se realizó la interpretación de los datos recogidos digitalmente por el programa E-encuesta, los mismos que se encontraban en una base de datos del programa estadístico Excel, donde se organizó la información obtenida para el análisis descriptivo de los datos, con sus respectivas tablas y gráficos.

Luego del análisis e interpretación de los resultados obtenidos se procedió a la realización de la discusión de los resultados, mediante la comparación con otras investigaciones similares y criterio personal; después de se realizaron las conclusiones y recomendaciones basadas en los resultados de la investigación.

CAPÍTULO 3

3. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la presente investigación se utilizó el Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI), el mismo que cuenta con 6 secciones:

- Sección 1: Sociodemográficos
- Sección 2: Abuso de alcohol
- Sección 3: Marihuana
- Sección 4: Cocaína
- Sección 5: Pata Base
- Sección 6: Experiencias personales con las drogas

Todas las secciones antes mencionadas, (excepto datos sociodemográficos y experiencias personales con las drogas), dentro de su estructura se dividen en tres escalas:

- **Escala de contacto personal:** mide los sentimientos de la persona y como actuarían si tiene que entrar en contacto con las personas que usan drogas.
- **Escala de Juicio:** mide las actitudes expresadas en los juicios morales, como pensamientos en relación a las personas con usos problemáticos de drogas.
- **Escala de Apoyo social:** mide las actitudes sobre el apoyo social, específicamente los pensamientos que tiene acerca de los servicios para las personas con usos problemáticos de drogas.

Los datos sociodemográficos nos permiten conocer características generales de los encuestados, como edad, sexo, situación laboral, estado civil, educación, etc.

Sección 1: Sociodemográficos

Tabla 5: Genero

	PRE-TEST		POST-TEST	
	f	%	f	%
MASCULINO	40	50	40	50
FEMENINO	40	50	40	50
TOTAL	80	100	80	100

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En la investigación participaron un total de 80 estudiantes universitarios, de los cuales 40 pertenecen al género masculino y 40 al género femenino, siendo la población total 80 correspondiente al 100%.

Tabla 6. Edad

	HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%
18-29	40	100%	40	100%
TOTAL	40	100%	40	100%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

La población estudiantil participante en esta investigación se ubica en el rango de edad entre 18-29, 50% hombres y 50% mujeres respectivamente; es comprensible que el grupo participantes se ubique en este rango de edad, debido a que durante el proceso evolutivo la formación universitaria, está dada en la adultez temprana.

Tabla 7. Está trabajando actualmente.

	HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%
SI	12	30%	2	5%
NO	28	70%	38	95%
TOTAL	40	100%	40	100%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

De los estudiantes encuestados, están trabajando actualmente el 30% de hombres y el 5% mujeres. Aunque el porcentaje no sea alto para quienes afirman estar trabajando, la mayoría su estado civil son solteros y por lo tanto dependen económicamente de sus padres; sexo femenino accede al mundo laboral a esta edad. Es necesario conocer a profundidad las causas por la que un porcentajes menor de estudiantes se dedican labora, "probablemente", se debe a la realidad social y económica que ocasiona buscar apoyo frente a sus estudios.

Tabla 8. Se considera religioso o no religioso

	HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%
RELIGIOSO	28	70,0%	34	85,0%
NO RELIGIOSO	9	22,5%	1	2,5%
NO LO SE	3	7,5%	5	12,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Conocer acerca de la religiosidad de los estudiantes participantes en esta investigación es muy importante; es así que, el 70% en hombres y el 85% de las mujeres se consideran religiosos. Estos resultados se relacionan con los datos del INEC, donde dicen que 91,95%

de la población ecuatoriana afirman tener una religión, de los cuales el 80,4% pertenece a la religión Católica, el 11,3% Evangélica, 1,29% Testigos de Jehová y el restante 6,96% pertenecen a otras religiones.

Tabla 9. Tipos de relación.

	HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%
CASADO	1	2,5%	3	7,5%
CONVIVIENTE	1	2,5%	2	5,0%
SOLTERO	38	95,0%	35	87,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Es muy importante conocer el estado civil o el tipo de relación de cada uno de los encuestados en esta investigación; es claro que el porcentaje más alto se ubica en la opción “soltero”, es así que el 95% de los hombres y el 87,5% de las mujeres se definen como solteros; debido a la edad en la que la totalidad de la muestra se encuentra, y obedeciendo al ciclo de vida y desarrollo normal del individuo.

Tabla 10. Nivel de educación alcanzado.

	HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%
SECUNDARIA COMPLETA	15	37,5%	19	47,5%
POST SECUNDARIA	25	62,5%	21	52,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Es necesario conocer acerca del nivel de educación de los estudiantes, los datos obtenidos muestran que el 37,5% de hombres y el 47,5%, de mujeres afirman tener la secundaria completa, frente a 62,5% en hombres y 52,5% en mujeres que consideran tener una post secundaria. Considerando que son estudiantes universitarios deben cumplir con estos requisitos para el ingreso a la universidad.

El análisis de los datos obtenidos de las secciones 2, 3 y 4 (abuso de alcohol, marihuana y cocaína) se lo ha realizado por escalas y analizando cada pregunta según la sustancia, mientras que para la sección 5 correspondiente a pasta base, se la ha realizado de forma independiente, considerando que antes de desarrollar esta sección existe una pregunta determinante para la contestación de esta sección.

Algo muy importante de acotar, es que para el análisis e interpretación de los datos se consideraran los resultados más relevantes de la investigación de acuerdo a cada pregunta del cuestionario.

Secciones 2, 3 y 4, (abuso de alcohol, marihuana y cocaína).

Escala de contacto personal

Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de... para trabajar con usted

Tabla 11. Abuso de Alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%	1	2,5%
Probablemente Si	9	22,5%	5	12,5%	10	25,0%	7	17,5%
No estoy seguro	12	30,0%	13	32,5%	10	25,0%	14	35,0%
Probablemente No	12	30,0%	13	32,5%	10	25,0%	10	25,0%
Definitivamente No	7	17,5%	9	22,5%	9	22,5%	8	20,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Según los resultados obtenidos se infiere en el pre test que el 30% de los hombres no están seguro y el mismo porcentaje afirma que probablemente no contratarían a una persona con usos problemáticos de alcohol, en el caso de las mujeres es el 32,5% que no están seguras y así mismo consideran que probablemente no contratarían a una persona con usos problemáticos de alcohol; en el post test el 35% en mujeres y el 25% de los hombres no están seguros para contratar a un personas bajo estas condiciones.

Los encuestados demuestran no estar suficientemente preparados para brindar oportunidades laborables a personas con usos problemáticos de alcohol, mostrando la mayoría de estudiantes inseguridad ante la interrogante.

Tabla 12. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Probablemente Si	3	7,5%	2	5,0%	8	20,0%	3	7,5%
No estoy seguro	11	27,5%	10	25,0%	8	20,0%	10	25,0%

Probablemente No	15	37,5%	10	25,0%	15	37,5%	15	37,5%
Definitivamente No	11	27,5%	18	45,0%	9	22,5%	12	30,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En el pre test el 37,5% de los hombres afirman que probablemente no contratarían a una persona con usos problemáticos de marihuana y el 45% de las mujeres dicen que definitivamente no contratarían; mientras en el post test el 37,5% de hombres y mujeres probablemente no contratarían.

Mientras que en el caso de los hombres tanto en pre test como en poste test su porcentaje se mantiene en la opción de probablemente no, en el caso de las mujeres en el post test aumenta su porcentaje en este ítems, esto puede obedecer a la información adquirida en el desarrollo del curso.

Tabla 13. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	F	%	f	%
Definitivamente Si	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%
Probablemente Si	2	5,0%	2	5,0%	3	7,5%	2	5,0%
No estoy seguro	7	17,5%	8	20,0%	4	10,0%	9	22,5%
Probablemente No	9	22,5%	11	27,5%	22	55,0%	12	30,0%
Definitivamente No	21	52,5%	19	47,5%	11	27,5%	16	40,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Los encuestados manifiestan que el 52,5% de los hombres y el 47,5% de las mujeres según el pre test definitivamente no contratarían; mientras en el post test el 55% de los hombres y el 30% de las mujeres no están seguros de contratar, y quienes definitivamente no contratarían es el 27,5% de los hombres y el 40% de las mujeres.

En relación a las tres sustancias analizadas podemos decir que existe baja tolerancia por parte de los individuos para contratar a personas con usos problemáticos de alcohol, marihuana y cocaína; referente a dar posibilidades de trabajo, en el caso del alcohol se

muestran valores más altos de probabilidad para brindar oportunidades de contratación laboral; no así en marihuana y cocaína donde los individuos son más radicales.

Tendría miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de...

Tabla 14. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	1	2,5%	9	22,5%	1	2,5%	4	10,0%
Probablemente Si	12	30,0%	14	35,0%	11	27,5%	10	25,0%
No estoy seguro	9	22,5%	5	12,5%	5	12,5%	7	17,5%
Probablemente No	13	32,5%	9	22,5%	16	40,0%	16	40,0%
Definitivamente No	5	12,5%	3	7,5%	7	17,5%	3	7,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Los datos obtenidos nos dicen que el 30% de los hombres y el 35% de las mujeres según el pre test probablemente si tendrían miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de alcohol; en el post test; tanto hombres como mujeres en un 40% afirman que probablemente no tendrían miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de alcohol.

A pesar de ser el alcohol una sustancia legal y de uso común, existe en la mayoría de los estudiantes universitarios, miedo de estar cerca de una persona bajo estas condiciones.

Tabla 15. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	2	5,0%	13	32,5%	1	2,5%	8	20,0%
Probablemente Si	12	30,0%	15	37,5%	7	17,5%	12	30,0%
No estoy seguro	7	17,5%	4	10,0%	10	25,0%	8	20,0%
Probablemente No	13	32,5%	8	20,0%	13	32,5%	11	27,5%

Definitivamente No	6	15,0%	0	0,0%	9	22,5%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la marihuana en el pre test existe la probabilidad de si tener miedo del 37,5% de las mujeres, en cambio los hombres un 32,5% afirman que probablemente no tendrían miedo de estar cerca de una personas con usos problemáticos de marihuana; para el post test el porcentaje de los hombres se mantiene mientras que el de las mujeres disminuye ya que es el 30% quienes siguen considerando que probablemente si tendría miedo.

Los datos son reveladores al suponer una situación de contacto con estas personas, lo que hace responder negativamente hacia ellas, esto puede ser debido a desconocimiento o quizás conocimiento de las actitudes de estas personas bajo el efecto de las drogas.

Tabla 16. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	F	%	f	%
Definitivamente Si	7	17,5%	16	40,0%	6	15,0%	9	22,5%
Probablemente Si	16	40,0%	15	37,5%	17	42,5%	15	37,5%
No estoy seguro	7	17,5%	4	10,0%	6	15,0%	7	17,5%
Probablemente No	6	15,0%	5	12,5%	8	20,0%	9	22,5%
Definitivamente No	4	10,0%	0	0,0%	3	7,5%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la cocaína los puntajes se encuentran en las respuestas afirmativas, es así que el 40% de los hombres y el 37,5% de las mujeres en el pre test dicen que probablemente sí tendría miedo de estar cerca de una persona con usos problemáticos de cocaína, mientras en el post test aumenta a un 42,5% en hombres y en las mujeres se mantiene el mismo valor que en el pre test para esta opción.

Al analizar las tres sustancias en esta pregunta observamos que a pesar de ser el alcohol una de la sustancia más consumida y socialmente aceptable los datos expresan un temor de los estudiantes a estar cerca de una persona con usos problemáticos de esta sustancia, al

igual que sucede con la marihuana y la cocaína donde las actitudes negativas se acentúan más.

Se sentiría avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de...

Tabla 17. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	2	5,0%	4	10,0%	1	2,5%	0	0,0%
Probablemente Si	8	20,0%	6	15,0%	9	22,5%	8	20,0%
No estoy seguro	8	20,0%	4	10,0%	5	12,5%	10	25,0%
Probablemente No	9	22,5%	12	30,0%	11	27,5%	14	35,0%
Definitivamente No	13	32,5%	14	35,0%	14	35,0%	8	20,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En esta interrogante se puede observar un mayor puntaje para quienes dicen definitivamente no sentirse avergonzados, de tal forma en el pre teste el 32,5% de los hombres y el 35% de las mujeres; así mismo en el post test es el 35% de los hombres, pero en el caso de las mujeres el valor más alto es el 35% para la probabilidad que no se sentirían avergonzados si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de alcohol.

Tabla 18. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	5	12,5%	6	15,0%	2	5,0%	1	2,5%
Probablemente Si	6	15,0%	10	25,0%	7	17,5%	11	27,5%
No estoy seguro	12	30,0%	8	20,0%	8	20,0%	11	27,5%
Probablemente No	7	17,5%	13	32,5%	11	27,5%	12	30,0%
Definitivamente No	10	25,0%	3	7,5%	12	30,0%	5	12,5%

TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%
-------	----	--------	----	--------	----	--------	----	--------

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Para el análisis de la marihuana respecto a la misma pregunta, en el pre test el 30% de los hombres no están seguros, y en las mujeres es el 32,5% quienes dicen que probablemente no se sentirán avergonzadas; en el post test el 30% de los hombres dicen que definitivamente no se sentirían avergonzados y las mujeres el 30% afirman que probablemente no se sentirán avergonzados si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de marihuana.

Tabla 19. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	4	10,0%	6	15,0%	4	10,0%	5	12,5%
Probablemente Si	13	32,5%	12	30,0%	11	27,5%	10	25,0%
No estoy seguro	8	20,0%	9	22,5%	11	27,5%	11	27,5%
Probablemente No	7	17,5%	8	20,0%	7	17,5%	8	20,0%
Definitivamente No	8	20,0%	5	12,5%	7	17,5%	6	15,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la cocaína, según el pre test el 32,5% de los hombres universitarios y el 30% de las mujeres probablemente si se sentirían avergonzados; en el post test el 27,5% de los hombres dicen que probablemente sí y el mismo porcentaje no están seguros; para las mujeres en cambio el 27,5% no están seguras si se sentirían avergonzadas.

Se pudo evidenciar en porcentajes considerables que los estudiantes universitarios no sentirían avergonzados si la gente supiera que alguien de su familia tiene usos problemáticos de alcohol y marihuana, para la cocaína se nota que este porcentaje disminuye, ubicándose en la probabilidad que si se sentirían avergonzados, quizás esto se deba a que la cocaína es una droga con mayor resistencia social a diferencia de la marihuana y alcohol.

Dejaría que una persona con usos problemáticos de... cuidara a un niño que usted conoce

Tabla 20. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	F	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%
Probablemente Si	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%
No estoy seguro	2	5,0%	1	2,5%	5	12,5%	6	15,0%
Probablemente No	15	37,5%	9	22,5%	12	30,0%	12	30,0%
Definitivamente No	23	57,5%	30	75,0%	21	52,5%	22	55,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

De acuerdo con la confianza que debemos tener hacia una persona con usos problemáticos de alcohol para dejar un niño al cuidado de este, es el 57,5% de los hombres y el 75% de las mujeres que definitivamente no lo dejarían, según el pre test; en el post test el 52,5% de los hombres y el 55% de las mujeres siguen aseverando los mismo.

Considerando las estadísticas de abuso a menores bajo en efecto del alcohol, se comprende la negación hacia esta situación por parte de los estudiantes y mayor aun por parte de las mujeres.

Tabla 21. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	1	2,5%	1	2,5%	0	0,0%
Probablemente Si	1	2,5%	2	5,0%	1	2,5%	0	0,0%
No estoy seguro	5	12,5%	1	2,5%	4	10,0%	3	7,5%
Probablemente No	7	17,5%	7	17,5%	14	35,0%	13	32,5%
Definitivamente No	27	67,5%	29	72,5%	20	50,0%	24	60,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En lo que concierne a la marihuana son el 67,5% de los hombres y el 72,5% de las mujeres según el pre test, quienes no dejarían a un niño bajo el cuidado de una persona con usos problemáticos de marihuana, de la misma forma en el post test, el 50% de los hombres y el 60% de las mujeres opinan lo mismo.

Porcentajes un tanto semejantes al del alcohol, donde no dejarían a un niño bajo el cuidado de estas personas.

Tabla 22. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	5,0%
Probablemente Si	0	0,0%	0	0,0%	2	5,0%	1	2,5%
No estoy seguro	4	10,0%	1	2,5%	5	12,5%	2	5,0%
Probablemente No	6	15,0%	7	17,5%	9	22,5%	8	20,0%
Definitivamente No	30	75,0%	32	80,0%	24	60,0%	27	67,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Para culminar, observamos a la cocaína según los porcentajes son mayores a 60% en hombres como en mujeres quienes dicen que definitivamente no dejarían un niño al cuidado de una persona con uso problemáticos de cocaína.

Al analizar las tres sustancias se puede evidenciar que no necesariamente tiene que ser una sustancia ilegal para oponerse a dejar el cuidado de un menor bajo a estas personas, porque al igual que las sustancias legales o quizás socialmente aceptada, tienen temor los estudiantes en su mayoría dejar a un niño bajo el cuidado de estas personas, debido a los efectos que ellas producen.

Se casaría usted con una persona con usos problemáticos de alcohol

Tabla 23. Abuso de Alcohol

PRE-TEST		POST-TEST	
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES

	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Probablemente Si	4	10,0%	0	0,0%	3	7,5%	1	2,5%
No estoy seguro	12	30,0%	11	27,5%	10	25,0%	9	22,5%
Probablemente No	9	22,5%	13	32,5%	16	40,0%	18	45,0%
Definitivamente No	14	35,0%	16	40,0%	11	27,5%	12	30,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Con respecto a la última pregunta perteneciente a la escala de contacto personal, ubica a los estudiantes en una situación real, donde ellos deciden si se casarían o no con una persona con usos problemáticos de alcohol, marihuana y cocaína.

En el caso del alcohol el 35% de los hombres y el 40% de las mujeres dicen que definitivamente no se casarían; frente al post test donde dicen que probablemente no se casarían son el 40% de los hombres y el 45% de las mujeres.

Aunque en los dos géneros exista la resistencia o la negación a casarse con una persona con uso problemáticos de alcohol, esta tendencia es más frecuente en las mujeres, esto se debe al miedo de enfrentar esta realidad o responsabilidad con estas personas.

Tabla 24. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	1	2,5%	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%
Probablemente Si	1	2,5%	1	2,5%	4	10,0%	0	0,0%
No estoy seguro	6	15,0%	3	7,5%	12	30,0%	9	22,5%
Probablemente No	15	37,5%	12	30,0%	15	37,5%	16	40,0%
Definitivamente No	17	42,5%	24	60,0%	8	20,0%	15	37,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la marihuana según los datos obtenidos en el pre test tenemos que el 42,5% de los hombres y el 60% de las mujeres dicen que definitivamente no se casarían con una persona son usos problemáticos de marihuana; en el caso del post test, encontramos el 37,5% de las mujeres que definitivamente no se casarían con una persona son usos problemáticos de marihuana, y los hombres el 37,5% afirman que probablemente no.

De igual forma sucede con la marihuana las mujeres se encuentran porcentajes superiores a los de los hombres, afirmando que no se casarían con personas con usos problemáticos de marihuana.

Tabla 25. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Probablemente Si	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%
No estoy seguro	8	20,0%	3	7,5%	6	15,0%	3	7,5%
Probablemente No	10	25,0%	11	27,5%	15	37,5%	17	42,5%
Definitivamente No	21	52,5%	25	62,5%	18	45,0%	19	47,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Por último es el caso de la cocaína donde hay datos significantes a diferencia con las sustancias anteriores, es así que en el pre test los hombres afirman que definitivamente no un 52,5% de los hombres y el 62,5% de las mujeres; en el post test donde el 45% de los hombres y el 47,5% de las mujeres afirman aun que definitivamente no.

Al analizar las tres sustancias respecto a esta pregunta para concluir con la escala de contacto personal, recordamos que esta mide los sentimientos de una persona y como actuarían al entrar en contacto con una persona con uso problemáticos de drogas; entonces encontramos que los estudiantes no muestran una actitud adecuada para enfrentar situaciones de contacto con personas con usos problemáticos de drogas.

Se puede observar que los estudiantes universitarios muestran actitudes estigmatizantes y discriminatorias hacia las personas con usos problemáticos de drogas, evitando cualquier tipo situación la cual requiera el contacto con ellas, negando las oportunidad de relacionarse

con los demás, encerrándolo en un círculo vicio y de esta manera sacándolo del sistema llamado sociedad, así mismo se está inconscientemente reforzando la conducta compulsiva hacia el uso problemático de drogas al negar oportunidades o cerrar las puertas hacia un posible mundo mejor.

Escala de juicio

Usted piensa que una persona con usos problemáticos de... es un enfermo

Tabla 26. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	17	42,5%	15	37,5%	17	42,5%	16	40,0%
Probablemente Si	9	22,5%	14	35,0%	9	22,5%	11	27,5%
No estoy seguro	5	12,5%	6	15,0%	6	15,0%	5	12,5%
Probablemente No	5	12,5%	3	7,5%	4	10,0%	7	17,5%
Definitivamente No	4	10,0%	2	5,0%	4	10,0%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Ahora bien, vamos analizar la escala de juicio de acuerdo a cada pregunta planteada en base a cada sustancia; como él es caso de abuso de alcohol quienes afirman que definitivamente si son enfermos en el pre test tenemos que el 42,5% de los hombres y el 37,5% de las mujeres; en el post test es el 42,5% de los hombres y el 40% de las mujeres quienes mantiene la misma idea.

Tabla 27. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	12	30,0%	15	37,5%	13	32,5%	12	30,0%
Probablemente Si	9	22,5%	13	32,5%	10	25,0%	16	40,0%
No estoy seguro	8	20,0%	8	20,0%	4	10,0%	5	12,5%

Probablemente No	5	12,5%	4	10,0%	11	27,5%	7	17,5%
Definitivamente No	6	15,0%	0	0,0%	2	5,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la marihuana, quienes definitivamente si creen que son enfermos es el 30% de los hombres y el 37,5% de las mujeres según el pre test; en relación el post test la conducta se mantiene en porcentajes similares, es decir, siguen pensando que las personas con usos problemáticos de marihuana son enfermas.

Tabla 28. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	17	42,5%	13	32,5%	14	35,0%	17	42,5%
Probablemente Si	8	20,0%	13	32,5%	11	27,5%	11	27,5%
No estoy seguro	8	20,0%	8	20,0%	6	15,0%	8	20,0%
Probablemente No	6	15,0%	1	2,5%	8	20,0%	4	10,0%
Definitivamente No	1	2,5%	5	12,5%	1	2,5%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Para el caso de la cocaína encontramos cifras muy significativas en la relación a la misma pregunta, considerando los estudiantes que definitivamente si son enfermas las personas con usos problemáticos de cocaína, es el 42,5% de los hombres y un 32,5% de las mujeres, en el pre test y en el post test las cifras se mantienen en porcentajes similares.

Luego del análisis de esta pregunta en relación a las tres sustancias, consideramos los estudiantes universitarios creen que las personas con usos problemáticos de drogas son enfermas, entendiendo por enfermedad según la Organización mundial de la salud (OMS), que es “una alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y unos signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible”.

Usted piensa que una persona con usos problemático de... es moramente débil o inmoral.

Tabla 29. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	10	25,0%	9	22,5%	9	22,5%	11	27,5%
Probablemente Si	14	35,0%	12	30,0%	14	35,0%	9	22,5%
No estoy seguro	5	12,5%	7	17,5%	6	15,0%	12	30,0%
Probablemente No	10	25,0%	8	20,0%	5	12,5%	6	15,0%
Definitivamente No	1	2,5%	4	10,0%	6	15,0%	2	5,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Si es moralmente débil o no la persona de usos problemáticos de sustancias en el caso del abuso de alcohol, encontramos en el pre test el 35% de los hombres y el 30% de las mujeres dicen que probablemente sí; en el post test encontramos cifras similares a las del pre test donde no hay diferencia significativa.

Por lo tanto entendemos que los estudiantes universitarios consideran a las personas con usos problemáticos de alcohol moralmente débil o inmoral, lo que hace que estos individuos ingresen al mundo de las drogas.

Tabla 30. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	11	27,5%	13	32,5%	10	25,0%	11	27,5%
Probablemente Si	12	30,0%	13	32,5%	13	32,5%	13	32,5%
No estoy seguro	9	22,5%	8	20,0%	6	15,0%	13	32,5%
Probablemente No	7	17,5%	3	7,5%	6	15,0%	3	7,5%
Definitivamente No	1	2,5%	3	7,5%	5	12,5%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Como es el caso de la marihuana se nota que hay más tendencia hacia las respuestas afirmativas, es el 30% de los hombres y el 32,5% de las mujeres expresen que probablemente sí son moralmente débiles; en el post test es el 32,5% de hombres y mujeres quienes consideran la probabilidad que si sean moralmente débil o inmorales las personas con usos problemáticos de marihuana.

Tabla 31. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	14	35,0%	14	35,0%	14	35,0%	14	35,0%
Probablemente Si	14	35,0%	10	25,0%	8	20,0%	12	30,0%
No estoy seguro	7	17,5%	11	27,5%	7	17,5%	9	22,5%
Probablemente No	5	12,5%	2	5,0%	5	12,5%	4	10,0%
Definitivamente No	0	0,0%	3	7,5%	6	15,0%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En lo que respecta a la cocaína, afirman los encuestados tanto hombres y mujeres en el pre test y post test el 35% que definitivamente si es moralmente débil las personas con usos problemáticos de cocaína, comparando las tres sustancias se evidencia mayor porcentaje en las repuestas afirmativas en la última sustancia.

Al analizar las tres sustancias, se evidencia que los estudiantes universitarios consideran a las personas con usos problemáticos de alcohol, marihuana y cocaína moralmente débiles o inmorales, entendiendo por moral las reglas o normas por las que se rige el comportamiento o la conducta de un ser humano en relación a la sociedad, así mismo, y a todo lo que lo rodea; esto quiere decir que las personas que tienen usos problemáticos de drogas tienen comportamientos que se oponen a estos principios.

Usted piensa que una persona con usos problemático de... es peligrosa para la sociedad

Tabla 32. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	7	17,5%	4	10,0%	4	10,0%	7	17,5%
Probablemente Si	15	37,5%	16	40,0%	14	35,0%	13	32,5%
No estoy seguro	10	25,0%	13	32,5%	7	17,5%	6	15,0%
Probablemente No	6	15,0%	5	12,5%	12	30,0%	10	25,0%
Definitivamente No	2	5,0%	2	5,0%	3	7,5%	4	10,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Si es o no peligrosa una persona con usos problemáticos de drogas para la sociedad, es lo que vamos a conocer en este apartado; donde manifiestan los encuestados en el pre test el 37,5% de los hombres y el 40%, de las mujeres creen que probablemente sí son peligrosas para la sociedad; en el post test el 35% de los hombres y el 32,5% de las mujeres mantienen el mismo criterio.

Tabla 33. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	6	15,0%	12	30,0%	4	10,0%	11	27,5%
Probablemente Si	12	30,0%	16	40,0%	8	20,0%	17	42,5%
No estoy seguro	13	32,5%	7	17,5%	13	32,5%	6	15,0%
Probablemente No	5	12,5%	4	10,0%	14	35,0%	6	15,0%
Definitivamente No	4	10,0%	1	2,5%	1	2,5%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En cuanto a la marihuana según el pre test es el 30% de los hombres y el 40% de las mujeres quienes afirman que probablemente si son peligrosos para la sociedad; en el post

test el 35% de los hombres creen que es probable que no frente las mujeres que el 42,5% de ellas consideran que es probable que si sean peligrosas para la sociedad.

Tabla 34. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	8	20,0%	9	22,5%	7	17,5%	9	22,5%
Probablemente Si	21	52,5%	21	52,5%	15	37,5%	20	50,0%
No estoy seguro	8	20,0%	6	15,0%	15	37,5%	4	10,0%
Probablemente No	3	7,5%	2	5,0%	3	7,5%	7	17,5%
Definitivamente No	0	0,0%	2	5,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Se observa en el pre test el 52,5% de los hombres y de mujeres que dicen que probablemente sí sean peligrosos para la sociedad; en el post test el 37,5% de los hombres y el 50% de las mujeres consideran que es probablemente que si sean peligrosos para la sociedad.

Mediante el análisis de las tres sustancias los estudiantes universitarios presentan actitudes discriminatorias frente a las personas con usos problemáticas de alcohol, marihuana y cocaína, considerando que estas con peligrosas para la sociedad, estos criterios quizás se ven influenciados por los medios de comunicación en donde se difunden actividades delincuenciales y violentas por parte de esta personas la mayoría del tiempo, categorizándoles como peligrosas para la sociedad debido a las características antisociales que desarrollan con fin de satisfacer su placer.

Usted piensa que una persona con usos problemático de... es importante como cualquier otra

Tabla 35. Abuso de Alcohol

PRE-TEST				POST-TEST			
HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
f	%	f	%	f	%	f	%

Definitivamente Si	34	85,0%	32	80,0%	32	80,0%	30	75,0%
Probablemente Si	4	10,0%	5	12,5%	4	10,0%	5	12,5%
No estoy seguro	2	5,0%	1	2,5%	3	7,5%	2	5,0%
Probablemente No	0	0,0%	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%
Definitivamente No	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	2	5,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En esta interrogante los resultados tanto en el pre test y en el post test por encima del 75% de hombres y mujeres afirman que las personas con usos problemáticos de alcohol son importantes como cualquier otra.

Tabla 36. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	28	70,0%	25	62,5%	33	82,5%	31	77,5%
Probablemente Si	7	17,5%	8	20,0%	3	7,5%	4	10,0%
No estoy seguro	4	10,0%	4	10,0%	3	7,5%	1	2,5%
Probablemente No	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%	2	5,0%
Definitivamente No	0	0,0%	2	5,0%	0	0,0%	2	5,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

De igual forma en el caso de la marihuana es el 70% de las hombres y el 62,5% de las mujeres en el pre test consideran que las personas con usos problemáticos de marihuana definitivamente si son importantes como cualquier otra; mientras en el post test encontramos que el 82,5% de los hombres y el 77,5% de las mujeres afirman que las personas con usos problemáticos de marihuana definitivamente si son importantes como cualquier otra.

Tabla 37. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	30	75,0%	25	62,5%	32	80,0%	29	72,5%
Probablemente Si	6	15,0%	10	25,0%	3	7,5%	5	12,5%
No estoy seguro	2	5,0%	2	5,0%	4	10,0%	3	7,5%
Probablemente No	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%	2	5,0%
Definitivamente No	1	2,5%	2	5,0%	0	0,0%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En la cocaína tenemos que más del 75% de los hombres y el 62,5% de las mujeres en el pre test, y en el post test el 80% de los hombres y el 72,5% de las mujeres afirman que definitivamente si son importantes como cualquier otra las personas con uso problemáticos de cocaína.

Al analizar las tres sustancias se evidencia en el caso de las mujeres, porcentajes más bajos que de los hombres al afirmar que definitivamente si son importantes como cualquier otra persona; esto quiere decir que las mujeres están menos convencidas que los hombres al considerar a las personas con uso problemáticos de drogas importantes como cualquier otra; entendiendo por importante algo notable, fundamental, sobresalientes, etc.

Usted piensa que una persona con usos problemático de... podría robar a su familia

Tabla 38. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	8	20,0%	5	12,5%	10	25,0%	7	17,5%
Probablemente Si	19	47,5%	22	55,0%	15	37,5%	19	47,5%
No estoy seguro	10	25,0%	12	30,0%	11	27,5%	9	22,5%
Probablemente No	3	7,5%	0	0,0%	4	10,0%	4	10,0%
Definitivamente No	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Con respecto al alcohol según la interrogante los datos muestran que los encuestados más se inclinan hacia las actitudes negativas, es así que el 47,5% en los hombres y en las mujeres del 55% afirman que probablemente si robarían a su familia, según le pre test; en el post test el 37,5% de los hombres y el 47,5% de las mujeres se mantienen por la misma probabilidad.

Tabla 39. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	11	27,5%	12	30,0%	7	17,5%	14	35,0%
Probablemente Si	17	42,5%	22	55,0%	18	45,0%	16	40,0%
No estoy seguro	10	25,0%	5	12,5%	10	25,0%	6	15,0%
Probablemente No	1	2,5%	1	2,5%	5	12,5%	3	7,5%
Definitivamente No	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En relación con la marihuana, los encuestados tanto en el pre test como en el post test los porcentajes no varían significativamente, ubicándose en los ítems afirmativos, es por ello que en el 42,5% de los hombres y el 55% de las mujeres dicen que es probable que si robaran a su familia las personas con usos problemáticos de marihuana, en el pre test; mientras que el post test esta actitud se mantiene en porcentajes similares.

Tabla 40. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	13	32,5%	14	35,0%	15	37,5%	14	35,0%
Probablemente Si	17	42,5%	17	42,5%	13	32,5%	13	32,5%
No estoy seguro	9	22,5%	7	17,5%	10	25,0%	8	20,0%
Probablemente No	1	2,5%	1	2,5%	2	5,0%	4	10,0%
Definitivamente No	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	1	2,5%

TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%
-------	----	--------	----	--------	----	--------	----	--------

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la cocaína las cifras hablan por sí solas, ya que los datos significativos se ubican en las escalas afirmativas, en el pre test tenemos que, el 42,5% de hombres como mujeres opinan que probablemente si robarían a sus familias, en el pre test y en el post test es el 37,5% de hombres y el 35% de mujeres quienes consideran que definitivamente si robarían a sus familias estas personas.

En consecuencia tanto para el alcohol, marihuana y cocaína, los estudiantes universitarios consideran que estas personas con usos problemáticos sí podrían robar a su familia, “quizás” con el fin de adquirir la sustancia para su consumo y satisfacer su necesidad, ya que estos casos se pueden observar en la cotidianidad.

En cuanto a la escala de juicio podemos decir que los estudiantes universitarios expresan pensamientos erróneos hacia las personas con usos problemáticos de drogas, así mismo se podemos observar que existe un pensamiento de doble moral, presumiblemente influenciados por el entorno, la imparcialidad juega un rol importante en esta escala ya que forma parte de la justicia, entendiendo que se debe juzgar correctamente sin dejarse influenciar por información errónea acerca de estas personas.

Escala de soporte social

Usted piensa que una persona con usos problemático de... tiene suficiente acceso a los servicios sociales que él o ella necesita

Tabla 41. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	2	5,0%	7	17,5%	4	10,0%	7	17,5%
Probablemente Si	13	32,5%	6	15,0%	9	22,5%	5	12,5%
No estoy seguro	12	30,0%	8	20,0%	8	20,0%	9	22,5%
Probablemente No	10	25,0%	14	35,0%	16	40,0%	19	47,5%
Definitivamente No	3	7,5%	5	12,5%	3	7,5%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

La interpretación de los datos obtenidos en este apartado según la escala de soporte social de acuerdo con el alcohol en el pre test, el 35% de las mujeres consideran que probablemente no tienen suficiente acceso a los servicios sociales, el 30% de los hombres y el 32,5% de los hombres consideran que probablemente sí; en el post test observamos que su posición se acentúa más por la probabilidad que no, y es el 40% de los hombres y el 47% de las mujeres lo aseguran.

Esto quiere decir que el post test los estudiantes universitarios se encuentran informados acerca del escaso acceso a los servicios sociales que tienen las personas con usos problemáticos de alcohol o que quizás ellos así lo consideran.

Tabla 42. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	3	7,5%	7	17,5%	3	7,5%	8	20,0%
Probablemente Si	11	27,5%	5	12,5%	9	22,5%	3	7,5%
No estoy seguro	11	27,5%	11	27,5%	11	27,5%	11	27,5%
Probablemente No	12	30,0%	0	0,0%	13	32,5%	16	40,0%
Definitivamente No	3	7,5%	17	42,5%	4	10,0%	2	5,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Los resultados encontrados acerca de la marihuana, dicen según el pre test que solo los hombres un 30% de ellos consideran que probablemente no tienen acceso, en el caso de las mujeres es el 42,5% de ellas quienes dicen que definitivamente no tienen acceso; en el post test el 32,5% de hombres y el 40% de las mujeres consideran que es probable que no tengan acceso a los servicios sociales las personas con usos problemáticos de marihuana.

Tabla 43. Cocaína

PRE-TEST		POST-TEST	
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES

	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	3	7,5%	8	20,0%	5	12,5%	7	17,5%
Probablemente Si	5	12,5%	4	10,0%	9	22,5%	4	10,0%
No estoy seguro	18	45,0%	12	30,0%	11	27,5%	9	22,5%
Probablemente No	10	25,0%	14	35,0%	11	27,5%	17	42,5%
Definitivamente No	4	10,0%	2	5,0%	4	10,0%	3	7,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Es así que con respecto a la cocaína se mencionan que no están seguros en el pre test los hombres en un 45% y las mujeres en un 30%, mientras que en el post test el 27,5% de los hombres y el 22,5% de las mujeres tampoco están seguros, existen también hay quienes opinan que es probable que no tengan acceso a los servicios social esto es 27,5% de los hombres el 42,5% de las mujeres.

En base a los resultados encontrados por las tres sustancias, con el post test concluimos que la mayoría de los estudiantes, considerando que las personas con usos problemáticos de drogas no tienen suficiente acceso a los servicios sociales, resultados no ajenos a la realidad, debido a la limitación o exigencias públicas y de la sociedad con estas personas, dificultando más sus oportunidades.

Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemático de...

Tabla 44. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	17	42,5%	21	52,5%	23	57,5%	24	60,0%
Probablemente Si	18	45,0%	14	35,0%	12	30,0%	9	22,5%
No estoy seguro	4	10,0%	4	10,0%	4	10,0%	5	12,5%
Probablemente No	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%	2	5,0%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Con respecto a que si el tratamiento ayuda a las persona de usos problemáticos de drogas tenemos que el 42,5% de los hombres y el 52,5% de las mujeres en el pre test creen que definitivamente si les ayuda el tratamiento; en el post test el 57,5% de los hombres y el 60% de las mujeres definitivamente si creen que el tratamiento ayuda a las personas de usos problemáticos de alcohol.

Tabla 45. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	13	32,5%	12	30,0%	20	50,0%	20	50,0%
Probablemente Si	20	50,0%	21	52,5%	13	32,5%	12	30,0%
No estoy seguro	6	15,0%	6	15,0%	4	10,0%	5	12,5%
Probablemente No	1	2,5%	0	0,0%	3	7,5%	3	7,5%
Definitivamente No	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la marihuana encontramos que el 50% de los hombres y el 52,5% de las mujeres creen que probablemente el tratamiento si ayuda a las personas con usos problemáticos de marihuana, en el caso del pre test; para el post test el 50% tanto en hombres como en mujeres creen que definitivamente si ayuda el tratamiento a estas personas con usos problemáticos de marihuana.

Tabla 46. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	15	37,5%	13	32,5%	22	55,0%	21	52,5%
Probablemente Si	19	47,5%	24	60,0%	11	27,5%	16	40,0%
No estoy seguro	6	15,0%	1	2,5%	7	17,5%	1	2,5%
Probablemente No	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	2	5,0%

Definitivamente No	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

De esta manera encontramos en el caso de la cocaína, que es probable que si ayude el tratamiento en un 47,5% de los hombres y de las mujeres el 60%; en el post test en cambio el 55% de los hombres y el 52,5% de las mujeres afirman que definitivamente si ayuda el tratamiento a personas de usos problemáticos de drogas.

Finalmente en esta pregunta de acuerdo con las tres sustancias, los resultados nos indican que el tratamiento si ayuda a las personas con usos problemáticos de drogas, entendiendo por tratamiento el conjunto de medios de cualquier clase cuya finalidad es la curación o el alivio de las enfermedades o síntomas.

Usted piensa que el gasto público se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemático de...

Tabla 47. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	19	47,5%	27	67,5%	23	57,5%	23	57,5%
Probablemente Si	16	40,0%	8	20,0%	10	25,0%	9	22,5%
No estoy seguro	4	10,0%	5	12,5%	5	12,5%	4	10,0%
Probablemente No	1	2,5%	0	0,0%	2	5,0%	3	7,5%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En relación al gasto público que engloba esta pregunta si se debe incrementar o no en atención y apoyo para las personas de usos problemáticos de alcohol, quienes dicen definitivamente si deberían incrementar es el 47,5% hombres y mujeres 67,5%, esto en lo que respecta al pre test; para el post test el 57,5% de los hombres y el 57.5% de las mujeres consideran que definitivamente si deberían incrementar el gasto público en atención y apoyo.

Tabla 48. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	12	30,0%	21	52,5%	18	45,0%	23	57,5%
Probablemente Si	17	42,5%	8	20,0%	16	40,0%	7	17,5%
No estoy seguro	7	17,5%	7	17,5%	5	12,5%	6	15,0%
Probablemente No	3	7,5%	4	10,0%	1	2,5%	4	10,0%
Definitivamente No	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

De igual forma encontramos resultados similares a los anteriores, en el pre test el 42,5% de hombres consideran que probablemente si deberían incrementar y el 52,5% de mujeres dicen que definitivamente sí; en el post test es el 45% de las hombres y el 57,5% de las mujeres quienes creen que definitivamente deben incrementar en el gasto público para la atención y el apoyo de personas con usos problemáticos de marihuana.

Tabla 49. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	17	42,5%	19	47,5%	21	52,5%	25	62,5%
Probablemente Si	14	35,0%	11	27,5%	12	30,0%	9	22,5%
No estoy seguro	6	15,0%	8	20,0%	6	15,0%	3	7,5%
Probablemente No	2	5,0%	1	2,5%	1	2,5%	3	7,5%
Definitivamente No	1	2,5%	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la cocaína se mantiene esta actitud, en el pre test el 42,5% de hombres y el 47,5% de mujeres, en el pos test el 52,5% de hombres y el 62,55 de mujeres creen que

definitivamente si deberían incrementar el gasto público en atención y apoyo a personas con usos problemáticos de drogas.

Se observa la necesidad que manifiestan los encuestados de acuerdo con la atención y el apoyo que deberían tener las personas con usos problemáticos de drogas, con el fin de mejorar su calidad de vida, mediante una mejor atención.

Usted piensa que una persona con usos problemático de... debe estar en la cárcel

Tabla 50. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%
Probablemente Si	1	2,5%	1	2,5%	0	0,0%	1	2,5%
No estoy seguro	4	10,0%	1	2,5%	3	7,5%	3	7,5%
Probablemente No	14	35,0%	16	40,0%	14	35,0%	18	45,0%
Definitivamente No	21	52,5%	22	55,0%	22	55,0%	18	45,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En cuanto al alcohol respecto a la pregunta podemos interpretar que los porcentajes se mantienen tanto en el pre test como en el post test, es decir más del 50% de los hombres consideran que definitivamente no deberían estar en la cárcel, y las mujeres en el pre test afirman el 55% y en el post test el 45% que definitivamente no deberían estar en la cárcel.

Tabla 51. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%
Probablemente Si	3	7,5%	7	17,5%	3	7,5%	1	2,5%
No estoy seguro	11	27,5%	4	10,0%	6	15,0%	7	17,5%
Probablemente No	12	30,0%	15	37,5%	14	35,0%	21	52,5%

Definitivamente No	14	35,0%	13	32,5%	17	42,5%	11	27,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Para la marihuana prácticamente ocurre lo mismo, ya que las mujeres el 37,5% consideran que probablemente no, mientras que los hombres creen que definitivamente no un 35%; en el post test quienes dicen que es probable que no son el 52,5% de las mujeres, mientras el 42,5% de hombres consideran que definitivamente no deberían estar en la cárcel las personas con usos problemáticos de marihuana.

Tabla 52. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	32	80,0%	33	82,5%	32	80,0%	31	77,5%
Probablemente Si	6	15,0%	5	12,5%	2	5,0%	7	17,5%
No estoy seguro	1	2,5%	1	2,5%	5	12,5%	1	2,5%
Probablemente No	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%	1	2,5%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

La interpretación de los resultados en base a la cocaína es el sorprendente ya que por encima del 80% de hombres y mujeres aseguran que definitivamente si debería estar en la cárcel las personas con usos problemáticos de cocaína, este porcentaje se mantiene desde el pre test al post test.

Los porcentajes varían de acuerdo a cada sustancia, mientras que en el alcohol consideran los estudiantes que no debería estar en la cárcel, en la marihuana afirmaron que probablemente no, pero es el caso de la cocaína donde los resultados se dispararon totalmente, siendo los mismo estudiantes quienes consideran que las personas con usos problemáticos de cocaína si deberían estar en la cárcel por encima del 80%; estas respuestas relacionadas con los efectos que producen cada una de las sustancias, aumentan según su gravedad.

Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado de una persona con usos problemático de...

Tabla 53. Abuso de alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	35	87,5%	38	95,0%	35	87,5%	34	85,0%
Probablemente Si	3	7,5%	1	2,5%	3	7,5%	4	10,0%
No estoy seguro	1	2,5%	0	0,0%	2	5,0%	1	2,5%
Probablemente No	1	2,5%	1	2,5%	0	0,0%	1	2,5%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Para terminar con análisis de los datos de la escala de soporte social la interrogante nos dice que si es importante o no el apoyo familiar en el cuidado de una persona con usos problemáticos de alcohol, a lo que los encuestados contestaron; significativamente tanto en el pre test como en el post el 87,5% de los hombres creen que definitivamente si, y las mujeres el 95% y 85% respectivamente.

Tabla 54. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	33	82,5%	33	82,5%	33	82,5%	34	85,0%
Probablemente Si	5	12,5%	5	12,5%	4	10,0%	3	7,5%
No estoy seguro	2	5,0%	1	2,5%	2	5,0%	1	2,5%
Probablemente No	0	0,0%	1	2,5%	1	2,5%	2	5,0%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Delas misma forma como sucede en el alcohol podemos decir que en promedio el 82,5% tanto de hombres como de mujeres consideran que definitivamente si es importante el apoyo familiar en el tratamiento de las personas con usos problemáticos de marihuana.

Tabla 55. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	1	2,5%	1	2,5%	2	5,0%	2	5,0%
Probablemente Si	6	15,0%	4	10,0%	2	5,0%	3	7,5%
No estoy seguro	7	17,5%	10	25,0%	10	25,0%	6	15,0%
Probablemente No	18	45,0%	14	35,0%	15	37,5%	22	55,0%
Definitivamente No	8	20,0%	11	27,5%	11	27,5%	7	17,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En relación a las anteriores sustancias, no sucede lo mismo con la cocaína, ya que, es notable la diferencia, cuando un 45% de los hombres y un 35% de las mujeres en el pre test consideran que es probable que no y en el post test el 37,5% de los hombres y el 55% de las mujeres opinan lo mismo.

Luego de analizar las tres sustancias entendemos que, en el caso del alcohol y marihuana, los estudiantes universitarios consideran que el apoyo familiar es sumamente importante en el cuidado para las personas que tienen usos problemáticos de estas sustancias; pero es el caso de la cocaína donde los mismo estudiantes no lo consideran así, esto puede deberse a que la cocaína es un sustancia un tanto desconocida aun, quizás esta sea la razón por juzgar de esta manera a estas personas; considerando que la familia es en donde se deben fomentar los factores protectores que ayudaran a enfrentar el uso de sustancias.

En relación a la escala de soporte social según los estudiantes universitarios, consideran que se debe mejorar en la atención y apoyo a las personas con usos problemáticos de drogas; esto quiere decir, optimizar la asistencia para las personas y grupos de atención prioritaria, para servirles de ayuda para afrontar los acontecimientos y las condiciones de vida adversos y poder ofrecer un recurso positivo para mejorar la calidad de vida, esto

puede incluir apoyo emocional, intercambio de información y suministro de recursos y servicios materiales,

A culminar con el respectivo análisis de las sustancias como alcohol, marihuana y cocaína de acuerdo con cada una de las escalas, ahora se analizará la pasta base de cocaína, pero antes de pasar a esto es importante esclarecer que en el cuestionario se cuenta con una interrogante la cual determina la contestación de las siguientes preguntas.

Tabla 56. ¿En su opinión existe alguna diferencia entre la cocaína y la pasta base?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
SI	18	45,0%	8	20,0%	24	60,0%	25	62,5%
NO	22	55,0%	32	80,0%	16	40,0%	15	37,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Del total de estudiantes encuestados se obtuvo que en el pre test solo el 45% de los estudiantes hombres y el 20% de las mujeres dicen que si hay diferencia entre la cocaína y pasta base; mientras que en el post test aumentan a 60% de las hombres y 62, 5% de las mujeres que consideran lo mismo, es entonces a esta población a la que analizaremos a continuación.

Estas afirmaciones demuestran que los estudiantes al inicio de curso mostraron desconocimiento acerca de este tema, para el pos test este porcentaje cambio, pero aún se encuentra una pequeña población de estudiantes quienes aún consideran que no hay diferencia entre cocaína y pasta base.

Sección 5. Pasta Base

En este apartado solo se analizará los resultados obtenidos de los encuestados, referente a la pasta base, de acuerdo a los estudiantes que dijeron que si hay diferencia entre esta y la cocaína.

Escala de contacto personal

Tabla 57. ¿Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de pasta base para trabajar con usted?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Probablemente Si	2	11,1%	0	0,0%	1	4,2%	2	8,0%
No estoy seguro	3	16,7%	1	12,5%	3	12,5%	3	12,0%
Probablemente No	6	33,3%	3	37,5%	11	45,8%	12	48,0%
Definitivamente No	7	38,9%	4	50,0%	9	37,5%	8	32,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Estefani Gallardo, 2014

Encontramos en el pre test quienes definitivamente no contratarían son el 38,9% de los hombres y el 50% de las mujeres; al comparar con el post el 45,8% de hombres y el 48% de las mujeres creen que probablemente no contratarían aun personas con usos problemáticos de pasta base.

Tabla 58. ¿Tendría miedo de estar cerca de una persona con usos problemáticos de pasta base?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	2	11,1%	2	25,0%	4	16,7%	3	12,0%
Probablemente Si	8	44,4%	1	12,5%	7	29,2%	10	40,0%
No estoy seguro	3	16,7%	2	25,0%	6	25,0%	6	24,0%
Probablemente No	1	5,6%	2	25,0%	3	12,5%	5	20,0%
Definitivamente No	4	22,2%	1	12,5%	4	16,7%	1	4,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Si tendrían miedo de estar cerca o no de una persona con usos problemáticos de pasta base, en el pre test, nos dicen que el 44,4% de los hombres dicen que probablemente sí tendrían miedo, en el caso de las mujeres un 25% de ellas dicen que definitivamente si tendrían miedo de estar cerca de una persona con usos problemáticos de pasta base.

Para el poste test, es el 29,2% de hombres y el 40% de mujeres quienes afirman que probablemente si tendría miedo de estar cerca de una persona con usos problemáticos de pasta base.

Tabla 59. ¿Se sentirá avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de pasta base?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	2	11,1%	1	12,5%	2	8,3%	1	4,0%
Probablemente Si	7	38,9%	2	25,0%	5	20,8%	9	36,0%
No estoy seguro	2	11,1%	2	25,0%	6	25,0%	7	28,0%
Probablemente No	4	22,2%	2	25,0%	5	20,8%	5	20,0%
Definitivamente No	3	16,7%	1	12,5%	6	25,0%	3	12,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Hay un alto porcentaje del 38,9% de los hombres que dice que probablemente si se avergonzarían y de las mujeres el 25% en esta respuesta, en el post test en cambio el 25% de los hombres opinan que no están seguros, y las mujeres un 36% de ellas consideran que probablemente sí se sentirían avergonzados si la supiera que alguien de su familia tiene usos problemáticos de pasta base.

Tabla 60. ¿Dejaría a una persona con usos problemático de pasta base cuidara aun niño?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	4,0%
Probablemente Si	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
No estoy seguro	2	11,1%	0	0,0%	1	4,2%	3	12,0%

Probablemente No	1	5,6%	2	25,0%	7	29,2%	3	12,0%
Definitivamente No	15	83,3%	6	75,0%	16	66,7%	18	72,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En esta pregunta hay un porcentaje alto para quienes dicen que definitivamente no según el pre test es el 83,3% de los hombres y el 75% de las mujeres, para el post test es el 66,7% de los hombres y el 72% de las mujeres creen que definitivamente no dejarían a un niño bajo el cuidado de una personas con usos problemáticos de pasta base.

Tabla 61. ¿Se casaría con una persona con usos problemáticos de pasta base?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	1	4,2%	0	0,0%
Probablemente Si	1	5,6%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
No estoy seguro	2	11,1%	0	0,0%	4	16,7%	6	24,0%
Probablemente No	6	33,3%	4	50,0%	10	41,7%	7	28,0%
Definitivamente No	9	50,0%	4	50,0%	9	37,5%	12	48,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Para analizar esta pregunta es el 50% de hombres como mujeres en el pre test opinan que definitivamente no se casarían con una persona de usos problemáticos de paste base, el otro 50% de ellas dicen que es probablemente que no; en el pos test el 41,7% de los hombres consideran que es probable que no, para quienes dicen que definitivamente no se casarían con una persona con usos problemáticos de pasta base es el 48% de las mujeres.

La medición de la escala de contacto personal referente a la pasta base nos dice que, los estudiantes universitarios se muestran poco tolerantes al contacto con personas de usos problemáticos de paste base, es decir pueden sentir miedo y con darán oportunidades laborales a estas personas, por lo tanto ocasionan alejamiento de estas personas y un ambiente discriminatorio y excluyente.

Escala de juicio

Tabla 62. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es un enfermo?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	5	27,8%	1	12,5%	11	1,0%	6	24,0%
Probablemente Si	6	33,3%	3	37,5%	5	20,8%	10	40,0%
No estoy seguro	4	22,2%	2	25,0%	2	8,3%	7	28,0%
Probablemente No	2	11,1%	1	12,5%	5	20,8%	1	4,0%
Definitivamente No	1	5,6%	1	12,5%	1	4,2%	1	4,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Para continuar analizaremos la escala de juicio, donde en la primera pregunta dicen que el 33,3% de los hombres y el 37,5% de las mujeres que es probablemente que si sea un enfermo la persona con usos problemáticos de pasta base, esto de lo que es el pre test; para el post test el 20,8% de los hombres y las mujeres el 40% opinan que probablemente sí las personas con usos problemáticos de pasta base sea un enfermo.

Tabla 63. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es moralmente débil?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	8	44,4%	1	12,5%	10	41,7%	3	12,0%
Probablemente Si	8	44,4%	5	62,5%	6	25,0%	13	52,0%
No estoy seguro	2	11,1%	2	25,0%	1	4,2%	7	28,0%
Probablemente No	0	0,0%	0	0,0%	2	8,3%	2	8,0%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	5	20,8%	0	0,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

De los hombres según el pre test el 44,4% de ellos opinan que definitivamente si y las mujeres el 62,5% d ellos dicen que es probable que sí; para el post test en cambio, 41,7% de los hombres dicen que definitivamente si son moralmente débiles y en las mujeres el 52% dicen que es probable que sí.

Tabla 64. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es peligroso para la sociedad?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	4	22,2%	0	0,0%	5	20,8%	3	12,0%
Probablemente Si	9	50,0%	8	100,0%	7	29,2%	16	64,0%
No estoy seguro	4	22,2%	0	0,0%	8	33,3%	2	8,0%
Probablemente No	0	0,0%	0	0,0%	3	12,5%	3	12,0%
Definitivamente No	1	5,6%	0	0,0%	1	4,2%	1	4,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Que si es peligroso para la sociedad o no una personas con usos problemáticos de pasta base opinan el 50% que es probable que si esto en el caso de los hombres y el 100% de las mujeres opinan lo mismo, esto según los datos del pre test; en cambio para el post test existe porcentajes ambivalentes ya que el 33, 3% delas hombres dicen no estar seguros, un porcentaje del 29,2% de los hombres y el 64% de las mujeres opinan que probablemente si son peligrosos para la sociedad las personas con usos problemáticos de pasta base.

Tabla 65. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base es importante como cualquier otra?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	14	77,8%	4	50,0%	20	83,3%	19	76,0%
Probablemente Si	3	16,7%	3	37,5%	2	8,3%	3	12,0%

No estoy seguro	0	0,0%	0	0,0%	2	8,3%	2	8,0%
Probablemente No	1	5,6%	1	12,5%	0	0,0%	0	0,0%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	4,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Entre el 50% y el 80% de las estudiantes, tanto hombres como mujeres, consideran que estas personas son importantes como cualquier otra, es decir que no importa si tiene usos problemáticos de pasta base, de igual forma la consideran importante.

Tabla 66. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base podría robar a su familia?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	6	33,3%	0	0,0%	11	45,8%	5	20,0%
Probablemente Si	8	44,4%	8	100,0%	8	33,3%	11	44,0%
No estoy seguro	3	16,7%	0	0,0%	4	16,7%	5	20,0%
Probablemente No	1	5,6%	0	0,0%	1	4,2%	3	12,0%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	4,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

El análisis de estos datos se ubica porcentajes significativos en las respuestas afirmativas, es así que el 44,4% de los hombres que dicen que probablemente sí, y de las mujeres el 100% de ellas opina lo mismo; pero en el pos test 45,8% de las hombres consideran que definitivamente sí podrían robar a su familia, mientras que las mujeres el 44,4% de ellas afirman que es probable que si robaran a sus familias las personas con usos problemáticos de pasta base.

En la escala de juicio nos encontramos con una situación similar al anterior análisis (alcohol, marihuana y cocaína), ya que al contemplar en esta escala el juicio moral las actitudes que tienen los estudiantes frente a las personas con usos problemáticos de pasta base, encontramos pensamientos y actitudes negativas ante estas personas, sigue existiendo una

doble moral o contradicción al considerar a estas personas como importantes, pero no la tratamos como tal, debido a los prejuicios que manejamos como seres humanos.

Escala de soporte social.

Tabla 67. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base tiene suficiente acceso a los servicios sociales que él o ella necesita?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	2	11,1%	1	12,5%	4	16,7%	3	12,0%
Probablemente Si	3	16,7%	2	25,0%	4	16,7%	3	12,0%
No estoy seguro	7	38,9%	2	25,0%	5	20,8%	7	28,0%
Probablemente No	3	16,7%	2	25,0%	7	29,2%	12	48,0%
Definitivamente No	3	16,7%	1	12,5%	4	16,7%	0	0,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En la escala de soporte social el 38,9% de los hombres y el 25% de las mujeres dicen que no están seguras, de igual forma en el post test, encontramos valores como el 29,2% de los hombres y el 48% de las mujeres que dicen que es probable que no tengan suficiente acceso a los servicios sociales; corroborando con datos estadísticos los cuales dicen que solo uno de cada seis consumidores de drogas problemáticos del mundo ha tenido acceso a tratamiento de la drogodependencia cada año.

Tabla 68. ¿Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemáticos de pasta base?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	7	38,9%	1	12,5%	16	66,7%	11	44,0%
Probablemente Si	6	33,3%	5	62,5%	7	29,2%	12	48,0%
No estoy seguro	5	27,8%	0	0,0%	1	4,2%	1	4,0%
Probablemente No	0	0,0%	2	25,0%	0	0,0%	1	4,0%

Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

El tratamiento ayuda a las personas con usos problemáticos de pasta base es la interrogante, para la cual el 33,3% de los hombres y el 62,5% de las mujeres creen que es probable que sí, esto según datos de pre test; mientras que para el post test hay un aumento, ya que el 66,7% de los hombres y el 44% de las mujeres afirman que definitivamente si ayuda el tratamiento. Estos datos se unen a los datos obtenidos en lo que es alcohol, marihuana y cocaína donde opinaban lo mismo.

Tabla 69. ¿Usted piensa que el gasto público se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemáticos de pasta base?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	6	33,3%	3	37,5%	11	45,8%	11	44,0%
Probablemente Si	8	44,4%	4	50,0%	11	45,8%	10	40,0%
No estoy seguro	3	16,7%	1	12,5%	2	8,3%	3	12,0%
Probablemente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	4,0%
Definitivamente No	1	5,6%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

Si el gasto público debería incrementarse los estudiantes universitarios consideran que probablemente si el 44,4% de las hombres y el 50% de las mujeres, esto en el pre test; para el post test el 45,8% de los hombres dicen que probablemente si igualmente el mismo porcentaje para definitivamente sí, y el 40% de las mujeres dicen que probablemente sí y el 44% de las mujeres afirman que definitivamente sí se debería incrementar el gasto público para atención a estas personas.

Tabla 70. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de pasta base debe estar en la cárcel?

PRE-TEST	POST-TEST
----------	-----------

	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	0	0,0%	0	0,0%	1	4,2%	0	0,0%
Probablemente Si	2	11,1%	1	12,5%	1	4,2%	3	12,0%
No estoy seguro	5	27,8%	3	37,5%	4	16,7%	8	32,0%
Probablemente No	8	44,4%	4	50,0%	12	50,0%	8	32,0%
Definitivamente No	3	16,7%	0	0,0%	6	25,0%	6	24,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Existe una probabilidad que no deberían estar en la cárcel del 44,4% de los hombres y el 50% de las mujeres, esto en el pre test, mientras que para el post test hay un datos significativos quienes dicen que probablemente no deberían estar en clase de 50% en hombres y 32% de mujeres, para quienes dicen que definitivamente no deberían estar en la cárcel son el 25% de los hombres y el 24% de las mujeres.

Tabla 71. ¿Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado de una persona con usos problemáticos de pasta base?

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Definitivamente Si	13	72,2%	5	62,5%	21	87,5%	18	72,0%
Probablemente Si	4	22,2%	1	12,5%	2	8,3%	5	20,0%
No estoy seguro	1	5,6%	2	25,0%	1	4,2%	2	8,0%
Probablemente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Definitivamente No	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
TOTAL	18	100,0%	8	100,0%	24	100,0%	25	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Los datos observados se inclinan en su mayoría hacia la primera respuesta donde dicen que definitivamente sí, de los hombres en el pre test es el 72,2% y en el post test el 87,5%, y para las mujeres en el pre test es de 62,5% y en el post test el 72%.

A pesar de tener actitudes negativas, estigmatizantes o discriminatorias hacia las personas con usos problemáticos de pasta base, según la escala de soporte social, los estudiantes universitarios ven la necesidad de implementación o incremento en el tratamiento, atención y apoyo a la estas personas.

Experiencias personales con las drogas

Para analizar es necesario aclarar en este apartado la participan de toda la población de estudiantes de esta investigación.

¿Alguna vez has usado alguna de las siguientes drogas?

Tabla 72. Alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alcohol Si	38	95,0%	27	67,5%	39	97,5%	33	82,5%
Alcohol No	2	5,0%	9	22,5%	0	0,0%	6	15,0%
Alcohol No lo se	0	0,0%	4	10,0%	1	2,5%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Es curioso que exista una diferencia entre las respuestas analizadas desde el pre test hasta el post test; es así que el 95% de los hombres dicen haber usado alcohol y las mujeres un 67,5%, estos datos según el pre test; mientras que en el post test existe un 97,5% de los hombres y un 82,5% de las mujeres que confiesan haber usado alcohol.

Tanto hombres como mujeres están sujetos a pautas socioculturales; en general se espera que el hombre beba y hasta se los alienta a hacerlo, en cambio las mujeres se enfrentan a un mayor control social en términos de consumo de alcohol.

Tabla 73. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Marihuana Si	10	25,0%	1	2,5%	13	32,5%	2	5,0%

Marihuana No	30	75,0%	37	92,5%	25	62,5%	37	92,5%
Marihuana No lo se	0	0,0%	2	5,0%	2	5,0%	1	2,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la marihuana sucede lo mismo, existe una diferencia entre los valores, ya que el 25% de los hombres dicen haber usado marihuana y el 2,5% de las mujeres también, pero en el post test el 32,5% de los hombres confiesan haber usado, mientras que en el caso de las mujeres es el 5%, es decir hay un aumento del pre test y post test.

Tabla 74. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Cocaína Si	3	7,5%	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%
Cocaína No	36	90,0%	38	95,0%	38	95,0%	40	100,0%
Cocaína No lo se	1	2,5%	2	5,0%	1	2,5%	0	0,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Si han usado cocaína o no es lo que nos dicen los estudiantes, en el pre test el 90% de los hombres y el 95% de las mujeres dicen no haber usado; mientras que el 7,5% de los hombres dicen que si han usado; lo que nos revele el post test es que el 95% de los y el 100% de las mujeres dicen no haber usado cocaína, tan solo un 2,5% de los hombres dicen que sí.

Tabla 75. Pasta Base

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Pasta Base Si	2	5,0%	0	0,0%	2	5,0%	0	0,0%
Pasta Base No	37	92,5%	38	95,0%	36	90,0%	40	100,0%
Pasta Base No lo se	1	2,5%	2	5,0%	2	5,0%	0	0,0%

TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%
-------	----	--------	----	--------	----	--------	----	--------

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

En el caso de la pasta base el 92,5% de los hombres y el 95% de las mujeres dicen que no, y en el post test el 90% de los hombres y el 100% de las mujeres dicen igualmente que no han usado cocaína.

Los porcentajes obtenidos confirman nuevamente que el alcohol es la sustancia mayor consumo en la población universitaria debido a su fácil acceso y comercialización, siendo una de las drogas aceptadas socialmente; la marihuana en porcentajes menores, al igual que la cocaína y la pasta base.

¿Alguna vez has conocido a una persona con usos problemáticos de las siguientes drogas?

Tabla 76. Alcohol

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Alcohol Si	39	97,5%	38	95,0%	40	100,0%	37	92,5%
Alcohol No	1	2,5%	2	5,0%	0	0,0%	3	7,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)

Elaborado por: Gallardo, 2014

La mayoría coincide que si han conocido personas con usos problemáticos de alcohol, más del 90% de los hombres y mujeres, esto asociado al hecho de ser el alcohol una sustancia legal y comúnmente consumida.

Tabla 76. Marihuana

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Marihuana Si	28	70,0%	18	45,0%	31	77,5%	19	47,5%
Marihuana No	12	30,0%	22	55,0%	9	22,5%	21	52,5%

TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%
-------	----	--------	----	--------	----	--------	----	--------

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

En lo que concierne a la marihuana si han conocido o no a personas con usos problemáticos es el 70% de los hombres y el 45% de las mujeres quienes afirman que sí, en el pre test; mientras en el post test el 77,5% de los hombres y el 47,5% de las mujeres dicen que si conocen.

Tabla 78. Cocaína

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Cocaína Si	14	35,0%	8	20,0%	17	42,5%	7	17,5%
Cocaína No	26	65,0%	32	80,0%	23	57,5%	33	82,5%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Para la cocaína es el 35% de los hombres y el 20% de las mujeres quienes dicen que si conocen a personas con usos problemáticos, en el pre test; mientras que en el post test es el 42,5% de los hombres y el 17,5% de las mujeres quienes aseguran lo mismo.

Tabla 79. Pasta Base

	PRE-TEST				POST-TEST			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Pasta Base Si	12	30,0%	6	15,0%	6	15,0%	4	10,0%
Pasta Base No	28	70,0%	34	85,0%	34	85,0%	36	90,0%
TOTAL	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%	40	100,0%

Fuente: Cuestionario de Actitudes Multidimensional (MAI)
Elaborado por: Gallardo, 2014

Para culminar con el análisis de datos de esta investigación tenemos que si los encuestado han conocido alguna personas con usos problemáticos de pasta base, es así que el 30% de los hombres y el 15% de las mujeres dicen que si en el pre test; pero en el post test es el

15% de los hombres y el 10% de las mujeres quienes aseveran que si han conocido han personas son usos problemáticos de pasta base.

Los porcentajes en relación al alcohol son altos al igual que al anterior apartado, en relación a las demás sustancias es sorprendente, ya que los estudiantes en gran porcentajes aseguran conocer a personas que hayan usado marihuana en su mayoría, cocaína un porcentaje menor al igual que la pasta base. Esto puede deberse a la razón que es más fácil para los estudiantes decir que conoce a una persona con usos problemáticos de drogas, a decir que él las ha usado.

Discusión.

El fenómeno de las drogas es un problemática social mundialmente conocida, pero visibilizada como una epidemia, por lo cual actuamos de manera incorrecta el abordaje de las drogas, es así que hay que seguir demostrando la forma más eficaz de abordar los consumos conflictivos de drogas, es asumir un desafío de salud pública no enfocarla como carácter punitivo que criminalizan a los consumidores, sino como un problema que debe enmarcarse en la prevención y promoción de la salud y calidad de vida.

La intervención debe enfocarse en el sujeto no en la sustancia como tal, ya que el mismo, toma a las sustancias y las usa como cualquier otro objeto en su vida, debemos tener claro que las drogas han existido desde nuestros antepasados, es el ser humano quien las ha manipulado y usado de acuerdo a sus necesidades y conveniencias, sean estas personales, económicas, socioculturales, políticas, etc.

La forma intolerante de mirar a las personas que usan drogas alimenta la estigmatización social, dificulta su acceso a los servicios y obstaculiza su integración, es por ello que el objetivo principal de este estudio fue conocer las actitudes de los estudiantes universitarios hacia las personas con usos problemáticos de drogas; con la comparación de resultados antes y después de un curso o capacitación en temática de las drogas, mediante la aplicación del cuestionario de actitudes multidimensional (MAI); donde los resultados obtenido no mostraron gran diferencia entra la aplicación del pres test y del post debido, esto debido a que el curso tuvo poca duración y quizás algunos de los contenidos abordados eran innecesarios.

La población de estudio fueron 80 estudiantes de la Universidad Técnica Particular de Loja de las distintas titulaciones, 40 hombres y 40 mujeres, en edades comprendidas entre 18-29, de los cuales la mayoría no se encuentran laborando actualmente; así mismo más del 70% de hombres como de mujeres se consideran religiosos; como era de esperarse más del 85% de los encuestados se consideran ser solteros, y su nivel de educación es post secundaria.

Para la escala de contacto personal donde mide los sentimientos y como actuarían los estudiantes al entrar en contacto con personas con usos problemáticos de drogas, en distintas situaciones como: contratar, estar cerca, avergonzarse, dejar al cuidado de un niño o casarse con estas personas; encontramos que los estudiantes muestran intolerancia hacia ellas, según los porcentajes obtenidos quienes muestran ligeramente mayor incidencia en

estas actitudes de contacto son las más las mujeres que los hombres; también existe diferencia según la sustancia, por ejemplo en el caso del alcohol se muestran menos intolerantes debido a que esta sustancia legal es culturalmente aceptada en la sociedad, mientras que para el caso de la marihuana, cocaína y pasta base, existen diferencias significativas entre hombres y mujeres mayores al 20%, cuando ellas dicen tener miedo de estar cerca, y en ellos es menor el porcentaje que considera esto; para las demás interrogantes no muestran diferencias significativas entre género.

La escala de juicio, donde mide las actitudes expresadas en los juicios morales, como pensamientos en relación a las personas con usos problemáticos de drogas, tales como; es un enfermo, moralmente débil, peligro para la sociedad, es importante o robaría a su familia; se evidencia en los encuestados que existe una doble moral o algo contraproducente, debido a que más del 80% tanto hombres como mujeres dicen considerar a estas personas importantes como cualquier otra; pero sin embargo mantienen pensamientos negativos, de aislamiento y estereotipando a estas personas con usos problemáticos de alcohol, marihuana, cocaína y pasta base, lo cual no permitirá integrarla a la misma familia, comunidad y sociedad, reconociendo la diversidad mediante la integración social la misma que se compone al menos por dos dimensiones: individuo y la comunidad en donde ambos deben acercarse y complementarse.

La tercera y última escala es la de soporte social mide las actitudes sobre el apoyo social, específicamente los pensamientos que tiene acerca de los servicios para las personas con usos problemáticos de drogas, tales como; acceso a los servicios sociales, tratamiento, gastos públicos, cárcel y apoyo familiar; donde los estudiantes expresan probabilidades afirmativas en cuestión de crear, incrementar y apoyar en proceso de atención a las personas con usos problemáticos de alcohol, marihuana, cocaína y pasta base; pero en el caso de la cocaína sorprende que porcentajes por encima de 80% de hombres y mujeres que definitivamente consideran que deberían estar en la cárcel; así mismo más mujeres que hombres consideran que las personas con usos problemáticos de drogas no tienen suficiente acceso a los servicios sociales, estos datos sugieren la atención pública para la incrementación hacia los servicios para este tipo de personas.

En uno de los últimos apartados se considera a la experiencia que los estudiantes universitarios han tenido con las drogas, es el dato más incidente en el caso de alcohol, donde el 97% de los hombres y el 82,5% de las mujeres dicen haber usado alguna vez alcohol, notablemente la mayor parte son los hombres antes que las mujeres, del mismo

modo más del 90% de hombres y mujeres aseguran conocer a personas que han usado alcohol.

Con la marihuana no sucede lo mismo ya que tan solo el 32,5% de los y el 5% de las mujeres dicen haber usado; mientras que han conocido el 77,5% de los hombres y el 47,5% de las mujeres, esto muestra una diferencia significativa entre ambos; en el caso de la cocaína el dicen haber usado solo los hombres un 2,5%, en el caso de las mujeres no se registra consumo; mientras que los que han conocido a personas que han usado cocaína es el 42,5% de los hombres y el 17,5% de las mujeres. Para la pasta base es el 5% solo en hombres que usado esta sustancia y en el caso de las mujeres no hay consumo de esta sustancia, mientras que los que han conocido son el 15% de los hombres y el 10% de las mujeres.

Estos datos corroboran con los resultados de una investigación realizada por medio del proyecto DROSICAN (Apoyo a la Comunidad Andina en el área de drogas de síntesis, 2009), citado por Consep (2012), donde se ejecutó un estudio sobre uso de drogas en población universitaria en los 4 países que conforman la Comunidad Andina. (...). En el caso del Ecuador, aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes universitarios aseguran haber usado alcohol durante el último año, esto ubica a nuestro país en el tercer lugar de uso respecto de los demás países. El porcentaje de estudiantes que en nuestro país aseguran haber usado alcohol es de un 37.82% y cigarrillos un 21.47%, durante el último mes. En lo que ha marihuana respecta el Ecuador es el segundo país con mayor porcentaje (4.65%), mientras que para la cocaína el porcentaje de usuarios universitarios durante el último año en nuestro país no supera el 1 por ciento, por lo tanto se puede decir que el porcentaje de estudiantes que aseguran haber usado marihuana durante el último año es de 1.78% y cocaína es de 0.28%; mientras en el caso de los inhalantes demuestra menos del 1% de uso, lo que no sucede con la pasta base, que aun siendo de 0.27% es una de los más altos valores en relación a los demás países.

CONCLUSIONES.

- Los resultados de la evaluación de las actitudes de los estudiantes universitarios nos indican en pre test y post test que existen actitudes negativas y ambivalentes hacia las personas con usos problemáticos de drogas, es decir el prejuicio social forma parte de la manera de actuar de los profesionales en formación.
- Tanto en hombres como en mujeres existe un pensamiento de doble moral, ya que en la escala de juicio moral, consideran a una persona con usos problemáticos de drogas tan importante como cualquier otra, pero así mismo creen que esta podría robar a su familia, o que es moralmente débil, peligrosa para la sociedad y que es un enfermo; por lo tanto los estudiantes no tienen una perspectiva clara de estas personas y de la problemática, lo cual les conlleva a pensar de esta manera.
- En la escala de soporte social los encuestados consideran que se debe incrementar el gasto público en atención a personas con usos problemáticos de drogas, así también consideran que es importante el apoyo familiar en el tratamiento y que este si les ayuda en su uso problemático de drogas; pero también describen que no tienen suficiente acceso a los servicios sociales y que quizás deberían estar en la cárcel estas personas, indistintamente de la sustancia q consumen.
- Según los datos demográficos trabajamos con una población de estudiantes universitarios que tiene una post secundaria, en edades comprendidas entre 18 a 29 años, la mayoría se consideran solteros, no estar trabajando, y ser religiosos; con una población total de 80 estudiantes de los cuales 40 son hombres y 40 son mujeres; del análisis de estos datos encontramos que las mujeres muestran mayor incidencia hacia las actitudes negativas y ambivalentes que los hombres, aunque esta diferencia sea poco significativa si existe.
- Luego de la evaluación de actitudes encontradas tanto en el pre test como en el post test, su puede decir que no existe una diferencia significativa entre ambos, es decir, luego de la capacitación en tema de drogas por parte de los expertos a los estudiantes, aún se encuentran actitudes negativas y ambivalente hacia estas personas; lo cual crea la necesidad de elaborar una propuesta preventiva.

RECOMENDACIONES.

- Se debe informar, capacitar, enseñar desde el hogar, la escuela y la sociedad en conjunto, para poder formar al individuo y que este puede enfrentar los desafíos de la sociedad, especialmente el de las drogas, mismo que cada vez todo mayor fuerza.
- Es importante recomendar por medio de este texto el autoaprendizaje, ya que se ha notado falta de preparación por parte de los estudiantes frente a estos temas, lo que conlleva a no tener una visión clara de la temática, de lo que piensan y deben hacer frente a las personas con usos problemáticos de drogas.
- Mejorar la calidad de los servicios sociales en atención, y tratamiento hacia las personas con usos problemáticos de drogas, promocionando una vida saludable y mejor calidad de vida, de esta manera generar el mejoramiento al acceso a estos servicios.
- Educar a los niños, jóvenes y adultos mediante una postura equitativa, de igualdad de derechos y oportunidades; debido que las actitudes de los estudiantes se ven influenciadas por la diferencia de género.
- Con el objetivo de adquirir conocimientos mediante el aprendizaje significativo y de ir de la teoría a la práctica y experiencias, se da a conocer la propuesta preventiva, denominada, "Sujeto, droga y sociedad", la misma que busca fortalecer conocimientos, pensamientos y actitudes de los estudiantes hacia las personas con usos problemáticos de drogas.

PROPUESTA

Tema. Sujeto, droga y sociedad

Antecedentes.

Siendo el objetivo principal de esta investigación, evaluar las actitudes de los estudiantes frente a la personas con usos problemáticos de drogas, tanto antes como después de recibir la materia; se presumía encontrar una diferencia significativa entre pre test y post test; esto quiere decir, que si los estudiantes universitarios mostraban actitudes negativas antes del curso, estas cambiarían luego del mismo; basados en los conocimientos adquiridos, se produciría un impacto en la actitudes de los estudiantes universitarios.

Los resultados no muestran una diferencia significativa entre pre test y post test, que permitan determinar la incidencia que haya tenido el curso en ellos, para que permita cambiar sus pensamientos y actitudes hacia las personas con usos problemáticos de drogas.

Presumiblemente considero que este acontecimiento se dio debido al corto tiempo en el cual se desarrolló la materia y por algunos temas abordados y otros no considerados.

Por lo tanto con esta fundamentación, propongo rediseñar este componente académico, de tal forma que se pueda aplicar en un periodo académico en la Universidad Técnica Particular de Loja, considerando contenidos acerca de la temática que nos ayuden a fomentar una cultura preventiva e integradora, mas no privadora o exclusora en los estudiantes universitarios.

Objetivo general.

Rediseñar la materia de “Fenómeno de las drogas desde un perspectiva sociocultural”

Objetivos específicos.

- Conocer las actitudes positivas, negativas y ambivalentes de los estudiantes universitarios frente a las personas con usos problemáticos de drogas.
- Fomentar una visión más humanista acerca de la temática de drogas, mediante el aprendizaje activo.
- Realizar un proceso de crecimiento personal que permita abordar esta temática desde un enfoque personalista.

Justificación.

La presente propuesta pretende fortalecer conocimientos, pensamientos y actitudes de los estudiantes hacia las personas con usos problemáticos de drogas, para lograrlo se ha realizado el rediseño de la materia fenómeno de las drogas, por el nombre Sujeto drogas y sociedad; de la misma forma se ha cambiado los contenidos abordados en el curso y especialmente el tiempo de duración (6 meses), considerando que el tiempo en el cual se desarrolló la anterior materia no fue lo suficientemente largo como para producir el impacto que se deseaba y poder cumplir a cabalidad cada uno de los procesos de aprendizajes requeridos por los estudiantes.

Considero que la temática de las drogas debe abordarse desde una visión más humanista, la cual permita concientizar y sensibilizar a los estudiantes universitarios acerca de las personas con uso problemáticos de drogas, para lograr esto se propone trabajar mediante el aprendizaje activo, el cual se distingue del método tradicional, ya que se brindaran clases interactivas, con el protagonismo estudiantil; de esta manera se obtendrá un proceso de crecimiento personal que permita abordar esta temática desde un enfoque personalista, impulsando a la creación e innovación de propuestas preventiva mediante la práctica y experiencias vivenciales por parte de los estudiantes y centros de acogimiento.

Procedimiento:

La presente propuesta se la presentara al departamento de Psicología de la Universidad Técnica Particular de Loja, para su respectiva a aprobación y cumplir con el proceso de componente académico del periodo abril agosto 2015, las inscripciones se las realizará por medio del sistema de matrículas y estará disponible para todos los estudiantes de las distintas titulaciones, tendrá un valor de 3 créditos de libre configuración o complementaria según su área.

La materia tendrá como como nombre, Sujeto, droga y sociedad, y deberá estar bajo el cargo de un docente especializado en esa área, el mismo que llevara a efecto el desarrollo normal de las clases presenciales y actividades extraclase, cumpliendo con los requisitos que exige la dirección general académica, tanto el docente como los estudiantes matriculados.

Este componente académico estará basado en el método activo de aprendizaje, esto quiere decir; la enseñanza no se debe orientar solamente hacia los contenidos y metas, sino hacia los estudiantes y sus procesos de adquisición y construcción de conocimiento, mediante la interacción entre compañeros y el docente, así como también con el medio exterior. La

materia se la dictaría una vez a la semana en los horarios a disposición por la Dirección general académica y tendrá un cupo máximo de 30 estudiantes.

El material bibliográfico son varios de acuerdo a la necesidad de las actividades que se vayan a desarrollar, pero principalmente se utilizará se el libro llamado, “El sujeto y sus drogas” bajo la autoría de Rodrigo Tenorio Ambrossi; es por ello que procedo a presentar los contenidos abordar y las actividades a desarrollar.

Plan de contenidos:

Primer bimestre					
Contenidos	Semana	Actividades presenciales (con profesor)		Actividades extraclase	
		Actividad	Nro. de horas	Actividad	Nro. de horas
Empatía Plan de contenidos Dinámica de trabajo	Semana 1	Presentación del docente y estudiantes (dinámica). Presentación del plan de contenidos y actividades presenciales y extraclase. Explicación de la metodología de trabajo.	3	Leer el plan de contenidos. Leer acerca de la temática a tratar la unidad 1. Aplicación de pre test vía virtual.	3

<p>Introducción a la problemática del uso de las drogas.</p> <p>Marco Teórico. (Consep) y Conceptos básicos.</p> <p>Clasificación de las drogas, Alcohol, Tabaco.</p> <p>Clasificación de las drogas, Drogas de síntesis, semi sintéticas, de origen natural, de uso industrial</p> <p>Clasificación de las drogas: Otras drogas (medicamentos e “inas”)</p>	Semana 2	<p>Proyección documental: Debate de la película.</p> <p>Clase magistral</p> <p>Análisis de estudio de caso.</p>	3	<p>Análisis de las problemáticas de consumo en el Ecuador</p> <p>(Revisión de Estudios).</p> <p>Leer primer capítulo de libro</p>	5
<p>Capítulo 1. El mundo y saberes.</p> <p>El sujeto excluido</p> <p>Drogas y representación</p> <p>Adicción y sacrificio</p> <p>Las mujeres como ausencia</p>	Semana 3	<p>Control de lectura del capítulo</p> <p>Clase magistral</p> <p>Explicación de actividad extraclase</p>	3	<p>Leer capítulo 2</p> <p>Realizar un ensayo del capítulo 2</p> <p>Preparar socio drama del tema</p>	3
<p>Capítulo 2. Las razones razonables.</p> <p>Caminos del saber</p> <p>El sujeto es su moda</p> <p>Al vislumbrar la adolescencia</p> <p>Puertas que se abren</p> <p>Megamercado de lo real</p>	Semana 4	<p>Control de lectura del capítulo</p> <p>Presentación de socio drama y análisis del mismo</p> <p>Clase magistral</p> <p>Presentación de un video acerca del tema.</p> <p>Trabajo grupal acerca del video</p> <p>Explicación de actividad extraclase</p>	3	<p>Realizar la búsqueda de un caso de estudio de una persona con usos problemáticos de drogas.</p>	3

Bizarrias nominaciones	Semana 5	Control de lectura del capítulo Análisis de casos de estudio Clase magistral Experiencias vivenciales Explicación de actividad extraclase	3	Leer capítulo 3 Preparar material para exposición grupal. Elaborar ensayo de acuerdo con las experiencias vivenciales analizadas en clase	5
Capítulo 3. El mundo de la ambivalencia Energizar la vida Las rutas del sufrimiento	Semana 6	Exposición del capítulo 3 por parte de los estudiantes. Retroalimentación Explicación de actividad extraclase y evaluación del primer bimestre.	3	Realizar visitas a los centros de rehabilitación y participar de una sección de testimonios de vida por parte de una persona con usos problemáticos de drogas. Elaborar informe de la visita Leer los contenidos abordados en el primer bimestre.	8
Evaluación del primer bimestre	Semana 7	Evaluación de los contenidos abordados en el primer bimestre	3	Leer capítulo 4	2
Segundo Bimestre					
Capítulo 4. Sujeto y acontecimiento Del relax al éxtasis Identidad interminable Solidaridades epocales La eterna juventud	Semana 8	Retroalimentación de los contenidos abordado ene le primer bimestre. Clase magistral Explicación para la elaboración de proyectos preventivos con enfoque inclusivo. Explicación de actividad extraclases	3	Lectura del capítulo 5 Elaboración de proyectos preventivos. Elaborar un ensayo del capítulo 5 Ver películas relacionadas a la temática	8
Capítulo 5. Enfrentamientos necesarios. Entre la violencia y la tolerancia. La ética del sistema.	Semana 9	Revisión de ensayos. Retroalimentación Análisis de películas vistas. Tutoría para proyectos	3	Preparar material para exposición de estudios de caso. Seguimiento de proyectos preventivos.	3

Es posible no usarlas. Presiones y discordias. Retorno del sujeto. Crimen y castigo. Las puertas del paraíso	Semana 10	Exposición de estudio de caso. Retroalimentación y debate Seguimiento y tutoría para exposición de proyectos preventivos.	3	Preparar material para exposición de proyectos preventivos.	5
Proyectos preventivos	Semana 11	Presentación y exposición de proyectos preventivos.	3	Ejecución de los proyectos preventivos. Leer contenidos abordados en el segundo bimestre	5
Evaluación de segundo bimestre	Semana 12	Evaluación de los contenidos abordados en el segundo bimestre.	3	Aplicación de post test virtualmente.	1
Total de horas			36	Total de horas	51

Presupuesto:

Docente	3000,00
Material Bibliográfico	300,00
Investigador	2040,00
Total:	5340,00

Cronograma de ejecución

Actividades:	Meses:					
	1	2	3	4	5	6

Publicidad del componente académico en las distintas titulaciones	X					
Ofertar en matrícula regular	X					
Desarrollo de contenidos del primer bimestre.		X	X			
Aplicación de pre test		X				
Desarrollo de contenidos del segundo bimestre.				X	X	
Aplicación de post test					X	
Unificar los datos obtenidos y proceder al análisis de los resultados acerca de las actitudes de los estudiantes universitarios.						X

BIBLIOGRAFÍA.

- Banderas Rodríguez, Claudia R., Martínez Chacón, Armando J., Romo González, Tania. (13 de Diciembre de 2010). Prevención integral de consumo de alcohol y drogas en estudiantes universitarios: una propuesta de intervención grupal. *Redalyc*.
- Bilbao, A. (2003). Sujeto, drogas y sociedad. *p sicoperspectivas*, 35-52.
- Congreso Nacional. (10 de febrero de 2014). *www.consep.gob.ec*. Obtenido de http://www.consep.gob.ec/ley_transparencia/2014/2-informacion-legal/normas-de-regulacion/reglamento_para_la_aplicacion_de_la_ley_sobre_sustancias.pdf
- CONSEP. (2010). <http://www.cicad.oas.org/>. Obtenido de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/eng/National%20Plans/ECUADOR%202009-2012.pdf
- CONSEP. (2012). *www.consep.gob.ec*. Obtenido de http://www.consep.gob.ec/descargas/referente_teorico_de_preencion.pdf
- CONSEP. (2013). *www.consep.gob.ec*. Obtenido de http://www.consep.gob.ec/descargas/MARCO_TEORICO_08_Abril_2013.pdf
- CONSEP. (s.f). *www.consep.gob.ec*. Obtenido de <http://www.consep.gob.ec/red-nacional/>
- Corporación Interamericana para el control del Abuso de Drogas. (2012). *www.cicad.oas.org*. Obtenido de www.cicad.oas.org.
- Cuartrocchi, E. M. (2008). *La adicción a las drogas, su recuperacion en una comunidad terapéutica*.
- Delcy Cáceres, I. S. (2006). *www.redalyc.org.com*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/647/64750308.pdf>
- Di Fulvio, S., & Martinez, S. (2007). *Prevención de las adicciones, contenido curriculares de pre-grado*.
- Diario La Hora. (29 de Enero de 2013). *www.lahora.com.ec*. Obtenido de <http://www.lahora.com.ec/index.php/noticias/show/1101457840#.VHSEotKG-2Y>
- Gisbert, J. A. (2012). *MINERVA REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE USC*. Recuperado el NOVIEMBRE de 2014, de https://dspace.usc.es/bitstream/10347/4273/1/pg_037-062_penales4.pdf
- Guzmán, A. (2008). *Análisis socio juridiro de los art. 63 y segundo inciso 103, de la ley de Sustancias estupefacientes y psicotrópicas, respecto a la calificación de las personas dependientes y posesión de sustancias para su propio consumo, en el canton Machala. Duran. Machala*.
- Jáuregui, I. (2007). Droga y Sociedad: La personalidad adictiva de nuestro tiempo. *Nómadas. Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, 1-7.
- Jiménez, A., Beamonte, A., Marqueta, A., Gargallo, P., & Puerta, I. e. (2008). <http://www.carrerasinhumo.es/>. Obtenido de

<http://www.carrerasinhumo.es/sites/www.carrerasinhumo.es/files/adjuntos/Estudio%20.%20Drogas%20en%20estudiantes%20universitarios.pdf>

Jiménez, J. (2008). *Estrategias metodológicas para el desarrollo de programas preventivos. Modulo III*. Quito: Don Bosco.

Jiménez, J. (2008). *Marco de referencia para actividades de prevención*. Quito: Togo.

López, M. J., & Santín, C. (2003). Consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de jóvenes universitarios. *Psicología y Salud*, 1-5.

Martínez, G. M. (2008). *www.cicad.oas.org*. Obtenido de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/FACTORES%20PROTECTORES%20ASOCIADOS%20AL%20CONSUMO%20DE%20ALCOHOL%20EN%20ESTUDIANTES%20UNIVERSITARIOS%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/FACTORES%20PROTECTORES%20ASOCIADOS%20AL%20CONSUMO%20DE%20ALCOHOL%20EN%20ESTUDIANTES%20UNIVERSITARIOS%20(2).pdf)

Ministerio de Educación de la presidencia Nación de Argentina. (s.f). Prevención del consumo problemático de drogas. En M. d. Argentina, *Prevención del consumo problemático de drogas* (págs. 16-17).

Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (s.f). *Campaña Mundial contra las drogas. Las comunidades importan*. Viena, Austria.

Pardo, I. L. (2009). *www.ual.es.com*. Obtenido de <http://www.ual.es/GruposInv/Prevencion/drogas/consumodrogas.pdf>

Peñañiel, C. G. (2010). *www.ute.edu.ec*. Obtenido de http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/10466/1/41364_1.pdf

Sierra, N. (2013). *Drogas y universidad*. Quito: El conejo.

Téllez J., Cote M., Sabogal F., Martínez E., Cruz U., y otros. (Diciembre de 2002). *Publicaciones de la Universidad de Colombia*. Recuperado el 2014, de <http://historico.unperiodico.unal.edu.co/ediciones/89/06.htm>

Tenorio, R. (2003). *Drogas, usos, lenguas y metáforas*. Quito: El conejo.

Tenorio, R. (2009). *El sujeto y sus drogas*. Quito: El conejo.

Tenorio, R. (2010). Drogas y nuevas palabras. En CONSEP, *Ecuador, Academia y Drogas* (pág. 108). Quito: El Conejo.

Tenorio, R. (2010). Drogas y nuevas palabras. En R. Tenorio, *Ecuador, Academia y Drogas* (pág. 108). Quito: El Conejo.

Tenorio, R. (2010). *Ecuador, academia y drogas*. Quito: El conejo.

Tenorio, R. (2014). *Ecuador, y la marihuana*. Quito: El conejo.

Teresa Laespada, I. I. (Julio de 2004).

Anexos.

Foto 1



Estudiantes en foro sobre la temática

Foto 2



Estudiantes en el desarrollo de una clase magistral

Cuestionario de actitudes multidimensional (MAI)

Cuestionario ID: EC05-	Entrevistador ID	Fecha
---------------------------	------------------	-------

CICAD-CAMH CUESTIONARIO DE ACTITUD MULTIDIMENSIONAL (MAI) PARA LA MEDICIÓN DE ACTITUDES EN COMUNIDADES URBANAS HACIA LAS PERSONAS CON USOS PROBLEMÁTICOS DE DROGAS

Este cuestionario debe ser administrado por un entrevistador únicamente a las personas entre 18 a 65 años de edad que pueda dar un consentimiento informado. (Será leído por el entrevistador al entrevistado)

Gracias por acceder a hablar conmigo. En esta entrevista voy a hacer algunas preguntas acerca de sus actitudes hacia las personas con usos problemáticos de drogas, que a veces se le llama abuso, adicción, mal uso o el uso problemático. Le voy a preguntar sobre el abuso de tres tipos de drogas y un derivado de una de ellas. Estas son alcohol, marihuana, cocaína y otras formas de cocaína como el crack, roca o pasta base. Voy a preguntar acerca de cómo actuaría hacia una persona cuyo abuso de drogas causa problemas para ellos mismos, sus familias y otras personas a su alrededor. También voy a pedir lo que piensa en relación al apoyo a estas personas, también haré algunas preguntas acerca de sus experiencias personales con el alcohol u otras drogas. Queremos saber cómo se siente y lo que piensa. Su participación en esta entrevista nos ayudará a entender mejor la forma en que las personas ven los individuos con usos problemáticos de drogas.

La confidencialidad de sus respuestas será protegida. No estamos grabando sus nombres. Queremos que responda a estas preguntas a partir de sus experiencias, pensamientos y sentimientos. Por favor, responda de la mejor manera que pueda. Si tiene alguna pregunta por favor pregunte en cualquier momento. Si usted no se siente cómodo respondiendo a una pregunta por favor dígalo o simplemente no responda. En primer lugar voy a hacer algunas preguntas sobre usted, como su edad, religión y educación. ¿Está listo?

Sección 1: SOCIODEMOGRÁFICAS

1. Entrevistador NO hacer esta pregunta, señalar en un círculo la opción correspondiente '0' o '1' para indicar si el encuestado es hombre o mujer	0 Hombre 1 Mujer	2. ¿Qué edad tiene usted? _____ (Entrevistador escriba la edad con un círculo '0', '1' o '2' en la categoría que le corresponda a continuación)	0. 18-29 1. 30-49 2. 50-65
3. ¿Está trabajando actualmente? (Entrevistador marque con un círculo la opción correspondiente)	0. Sí. 1. no	4. ¿Usted se considera religioso o no religioso? (Marque la opción correspondiente)	0. No religioso. 1. Religioso. 2. No lo sé
5. ¿Cuál de los siguientes tipos de relación describe mejor la situación en que está? (Lea todas las opciones y encierre en el círculo el número de la elección del entrevistado). 0. Soltero (incluye cualquier relación en la que no vive con alguien)	1. Conviviente. 2. Casado. 3. Viudo. 4. Divorciado. 5. Separado	6. Hábleme acerca de su educación. ¿Cuál de los siguientes niveles educativos es el que ha alcanzado? (Lea todas las opciones)	0. No formal (experiencia tradicional, cultural, nunca fue a la escuela) 1. Primaria completa 2. Secundaria completa 3. Post secundaria completa (incluye entrenamiento técnico después del nivel de secundaria)

Sección 2: ABUSO DE ALCOHOL: Gracias. Ahora voy a hacerle algunas preguntas sobre su actitud hacia las personas que abusan del alcohol. (Mostrar tarjeta de respuesta) Le pediré que elija entre 5 opciones. Estas van desde Definitivamente sí, probablemente sí, no lo sé, probablemente no, y definitivamente no. Usted puede indicar "Definitivamente sí" o "Definitivamente no" si está seguro de cómo piensa, siente o actuaría. Si usted piensa que algo es probable puede decirme "Probablemente sí" o "Probablemente no". Si no está seguro o no le importa una u otra opción me puede decir que no está seguro. Aquí está una tarjeta con las opciones que acabo de explicar para ayudarle a recordar las opciones (Dar tarjeta al entrevistado). Recuerde que queremos saber acerca de esas personas cuyo consumo de drogas hace que el funcionamiento en su vida diaria sea difícil. ¿Está listo?

Sección 2A: ESCALA DE CONTACTO PERSONAL

Escala de Contacto Personal Alcohol	Definitivamente Sí	Probablemente Sí	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
1. ¿Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de alcohol para trabajar con usted?	1	2	3	4	5
2. ¿Tendría miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de alcohol?	1	2	3	4	5
3. ¿Se sentiría avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de alcohol?	1	2	3	4	5
4. ¿Dejaría que una persona con usos problemáticos de alcohol cuidara a un niño que usted conoce (cercano)?	1	2	3	4	5
5. ¿Se casaría (conviviría) usted con una persona con usos problemáticos de alcohol?	1	2	3	4	5

ACTITUDES EN DIEZ COMUNIDADES URBANAS HACIA LAS PERSONAS QUE ABUSAN DE DROGAS

Sección 2B: ESCALA DE JUICIO

Escala de Juicio Alcohol	Definitivamente Si	Probablemente Si	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
12. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de alcohol es un enfermo?	1	2	3	4	5
13. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de alcohol es moralmente débil (inmoral)?	1	2	3	4	5
14. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de alcohol puede ser peligrosa para la sociedad?	1	2	3	4	5
15. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de alcohol es tan importante como cualquier otra persona?	1	2	3	4	5
16. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de alcohol podría robar a su familia?	1	2	3	4	5

Sección 2C: ESCALA DE SOPORTE SOCIAL

Escala de Soporte Social Alcohol	Definitivamente Si	Probablemente Si	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
17. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de alcohol tiene suficiente acceso a los servicios sociales (por ejemplo, salud, vivienda, empleo, asistencia jurídica o educación) que él o ella necesita?	1	2	3	4	5
18. ¿Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemáticos de alcohol?	1	2	3	4	5
19. ¿Usted piensa que el gasto público (gasto público se refiere a servicios u organizaciones que ofrecen información o atención en prevención y cuidado de la salud) se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemáticos de alcohol?	1	2	3	4	5
20. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos del alcohol debe estar en la cárcel?	1	2	3	4	5
21. ¿Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado (tratamiento y recuperación) de una persona con usos problemáticos de alcohol?	1	2	3	4	5

SECCIÓN 3 – MARIHUANA: Ahora voy a hacerle algunas preguntas más. Esta vez le preguntaré acerca de su actitud hacia las personas con usos problemáticos de marihuana. Vamos a seguir utilizando la misma tarjeta y las mismas opciones que estábamos usando para el alcohol. Recuerde que queremos saber acerca de esas personas cuyo consumo de drogas hace que sea difícil para ellos el funcionamiento en su vida diaria. ¿Podemos continuar?

Sección 3A: ESCALA DE CONTACTO PERSONAL

Escala de Contacto Personal : Marihuana	Definitivamente Si	Probablemente Si	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
22. ¿Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de marihuana para trabajar con usted?	1	2	3	4	5
23. ¿Tendría miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de marihuana?	1	2	3	4	5
24. ¿Se sentiría avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de marihuana?	1	2	3	4	5
25. ¿Dejaría que una persona con usos problemáticos de marihuana cuidara a un niño que usted conoce (cercano)?	1	2	3	4	5
26. ¿Se casaría (conviviría) usted con una persona con usos problemáticos de marihuana?	1	2	3	4	5

Sección 3B: ESCALA DE JUICIO

Escala de Juicio Marihuana	Definitivamente Si	Probablemente Si	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
27. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana es un enfermo?	1	2	3	4	5
28. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana es moralmente débil (inmoral)?	1	2	3	4	5
29. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana puede ser peligrosa para la sociedad?	1	2	3	4	5
30. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana es tan importante como cualquier otra persona?	1	2	3	4	5
31. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana podría robar a su familia?	1	2	3	4	5

ACTITUDES EN DIEZ COMUNIDADES URBANAS HACIA LAS PERSONAS QUE ABUSAN DE DROGAS

Sección 3C: ESCALA DE SOPORTE SOCIAL

Escala de Soporte Social Marihuana	Definitivamente Sí	Probablemente Sí	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
32. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana tiene suficiente acceso a los servicios sociales (por ejemplo, salud, vivienda, empleo, asistencia jurídica o educación) que él o ella necesita?	1	2	3	4	5
33. ¿Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemáticos de marihuana?	1	2	3	4	5
34. ¿Usted piensa que el gasto público (gasto público se refiere a servicios u organizaciones que ofrecen información o atención en prevención y cuidado de la salud) se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemáticos de marihuana?	1	2	3	4	5
35. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de marihuana debe estar en la cárcel?	1	2	3	4	5
36. ¿Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado (tratamiento y recuperación) de una persona con usos problemáticos de marihuana?	1	2	3	4	5

SECCIÓN 4: COCAÍNA: Ahora voy a hacerle algunas preguntas más en relación a la cocaína. Vamos a seguir utilizando la tarjeta y las mismas opciones que estábamos haciendo antes. Recuerde que queremos saber acerca de esas personas cuyo consumo de drogas hace que sea difícil para ellos para funcionar en su vida diaria. Vamos a seguir.

Sección 4A: ESCALA DE CONTACTO PERSONAL

Escala de Contacto Personal Cocaína	Definitivamente Sí	Probablemente Sí	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
37. ¿Usted contrataría a una persona con usos problemáticos de cocaína para trabajar con usted?	1	2	3	4	5
38. ¿Tendría miedo de estar cerca de alguien con usos problemáticos de cocaína?	1	2	3	4	5
39. ¿Se sentiría avergonzado si la gente supiera que alguien en su familia tiene usos problemáticos de cocaína?	1	2	3	4	5
40. ¿Dejaría que una persona con usos problemáticos de cocaína cuidara a un niño que usted conoce (cercano)?	1	2	3	4	5
41. ¿Se casaría (conviviría) usted con una persona con usos problemáticos de cocaína?	1	2	3	4	5

Sección 4B: ESCALA DE JUICIO

Escala de Juicio Cocaína	Definitivamente Sí	Probablemente Sí	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
42. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína es un enfermo?	1	2	3	4	5
43. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína es moralmente débil (inmoral)?	1	2	3	4	5
44. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína puede ser peligrosa para la sociedad?	1	2	3	4	5
45. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína es tan importante como cualquier otra persona?	1	2	3	4	5
46. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína podría robar a su familia?	1	2	3	4	5

Sección 4C: ESCALA DE SOPORTE SOCIAL

Escala de Soporte Social Cocaína	Definitivamente Sí	Probablemente Sí	No estoy seguro	Probablemente No	Definitivamente No
47. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína tiene suficiente acceso a los servicios sociales (por ejemplo, salud, vivienda, empleo, asistencia jurídica o educación) que él o ella necesita?	1	2	3	4	5
48. ¿Usted piensa que el tratamiento ayuda a las personas con usos problemáticos de cocaína?	1	2	3	4	5
49. ¿Usted piensa que el gasto público (gasto público se refiere a servicios u organizaciones que ofrecen información o atención en prevención y cuidado de la salud) se debe incrementar en la atención y apoyo a las personas con usos problemáticos de cocaína?	1	2	3	4	5
50. ¿Usted piensa que una persona con usos problemáticos de cocaína debe estar en la cárcel?	1	2	3	4	5
51. ¿Usted piensa que el apoyo familiar es importante en el cuidado (tratamiento y recuperación) de una persona con usos problemáticos de cocaína?	1	2	3	4	5

Casi hemos terminado. Tengo unas cuantas preguntas más.