DIAGNÓSTICO Y MARCO PERCEPTUAL DEL CONSUMO DE SPA EN RESIDENTES DE LA U.P.Z TEUSAQUILLO (SEGUIMIENTO)

INVESTIGADORES:

EDUARDO SILVA ZÁRATE
AMIRA GUTIÉRREZ OCHOA

ASISTENTES:

MARISOL BARRETO FANDIÑO
SANDRA MILENA FUENTES DÍAZ
MARTHA YINETH PAYARES MARTÍNEZ
LADY JOHANNA RAMOS ARIAS
IVETT GUISSELL TRIVIÑO ROMERO
LINA MARÍA VIDAL FONSECA

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA PANAMERICANA
GRUPO DE INVESTIGACIONES METROPOLITANAS G.I.M.
BOGOTÁ D.C.
2007

CONTENIDO

	Pág.
1. INTRODUCCIÓN	1
2. MARCO TEÓRICO	6
3. METODOLOGÍA	8
4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	15
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	94
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS: 1 Carta residentes	
2 Encuesta residentes	
3 Código encuestas	

LISTAS DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Distribución de población por barrio Censo 1993	15
Tabla 2	Edad de la población encuestada	15
Tabla 3	Sexo de la población encuestada	16
Tabla 4	Incidencia, prevalencia y abandono consumo SPA	16
Tabla 5	Nivel de consumo de SPA en residentes	17
Tabla 6	Distribución de frecuencia ocupación por barrio de residencia	18
Tabla 7	Tiempo que se lleva residiendo en la zona	20
Tabla 8	Distribución ocupación del entrevistado por edad	21
Tabla 9	Razones se percibe consumo alcohol la persona referida	22
Tabla 10	Distribución percepción consumo de alcohol por barrio percepción de frecuencia consumo alcohol persona referida	24
Tabla 11	Percepción consumo SPA ilegales por barrio	25
Tabla 12	Razones sustentan opinión el consumo SPA en entorno afecta habitantes	28
Tabla 13	SPA percibida como de mayor consumo en el sector	29
Tabla 14	Distribución por barrio de la SPA percibida con mayor nivel de consumo	30
Tabla 15	Soluciones sugeridas a la situación	31
Tabla 16	Nivel de conocimiento declarado sobre personas consumidoras SPA en el entorno	33
Tabla 17	SPA que se declara está consumiendo persona referida	34
Tabla 18	Razones se perciben como causa de inicio consumo sustancias legales persona referida.	35
Tabla 19	Percepción frecuencia consumo alcohol persona referida	36
Tabla 20	Percepción frecuencia consumo heroína persona referida	37
Tabla 21	Percepción frecuencia consumo cigarrillo persona referida	37
Tabla 22	Percepción frecuencia consumo basuco persona referida	38
Tabla 23	Percepción frecuencia consumo éxtasis persona referida	39
Tabla 24	Percepción frecuencia consumo inhalantes persona referida	39
Tabla 25	Percepción frecuencia consumo tranquilizantes persona referida	40
Tabla 26	Percepción frecuencia consumo marihuana persona referida	40
Tabla 27	Percepción frecuencia consumo cocaína persona referida	41
Tabla 28	Diagnóstico distribución de consumo alcohol por barrio	41
Tabla 29	Abandono consumo alcohol Vrs Demás SPA	43
Tabla 30	Frecuencia de consumo de alcohol	43
Tabla 31	Distribución consumo de alcohol por ocupación	44
Tabla 32	Tiempo se lleva consumiendo alcohol	45
Tabla 33	Distribución consumo de alcohol por edad	46
Tabla 34	Distribución consumo de alcohol por sexo	47
Tabla 35	Distribución consumo de tranquilizantes por barrio	48
Tabla 36	Distribución frecuencia de consumo de tranquilizantes	49

Tabla 37	Tiempo que se lleva consumiendo tranquilizantes	49
Tabla 38	Distribución consumo de tranquilizantes por sexo	50
Tabla 39	Distribución consumo de tranquilizantes por edad	51
Tabla 40	Consumo de tranquilizantes por ocupación	52
Tabla 41	Abandono consumo tranquilizantes Vrs Demás SPA	53
Tabla 42	Distribución consumo de cigarrillo por barrio	53
Tabla 43	Distribución frecuencia consumo cigarrillo	54
Tabla 44	Tiempo de inicio de consumo de cigarrillo	55
Tabla 45	Distribución consumo de cigarrillo por sexo	55
Tabla 46	Distribución consumo de cigarrillo por edad	56
Tabla 47	Abandono consumo cigarrillo Vrs Demás SPA	57
Tabla 48	Consumo de marihuana por barrio	57
Tabla 49	Frecuencia de consumo de marihuana	59
Tabla 50	Tiempo que se lleva consumiendo marihuana	59
Tabla 51	Distribución consumo de marihuana por sexo	60
Tabla 52	Distribución consumo de marihuana por edad	60
Tabla 53	Distribución consumo de marihuana por ocupación	62
Tabla 54	Abandono consumo marihuana Vrs Demás SPA	64
Tabla 55	Distribución consumo de cocaína por barrio	65
Tabla 56	Distribución frecuencia de consumo de cocaína	66
Tabla 57	Distribución consumo cocaína por edad	67
Tabla 58	Distribución consumo de cocaína por ocupación	68
Tabla 59	Abandono consumo cocaína Vrs Demás SPA	69
Tabla 60	Distribución de consumo de basuco por barrio	69
Tabla 61	Distribución frecuencia de consumo de basuco	70
Tabla 62	Distribución consumo de basuco por sexo	70
Tabla 63	Distribución consumo de basuco por ocupación	71
Tabla 64	Abandono consumo basuco Vrs Demás SPA	71
Tabla 65	Distribución consumo de éxtasis por barrio	72
Tabla 66	Tiempo de inicio consumo éxtasis	72
Tabla 67	Distribución consumo de éxtasis por edad.	73
Tabla 68	Distribución consumo de éxtasis por sexo	73
Tabla 69	Distribución consumo de éxtasis por ocupación	74
Tabla 70	Abandono consumo éxtasis Vrs Demás SPA	74
Tabla 71	Distribución consumo de inhalables por barrio	75
Tabla 72	Frecuencia de consumo de inhalables	76
Tabla 73	Distribución consumo de inhalables por edad	76
Tabla 74	Distribución consumo de inhalables por sexo	77
Tabla 75	Distribución consumo de inhalables por ocupación	77
Tabla 76	Abandono consumo inhalables Vrs Demás SPA	78
	Distribución consumo de heroína por barrio	78
	Frecuencia de consumo de heroína	78
	Tiempo de inicio de consumo de heroína	79
	Distribución por edad consumo de heroína	79
	Distribución consumo de heroína por sexo	79
	Distribución consumo de heroína por ocupación	79
	Nivel de abandono consumo de heroína	79
Tabla 77	Lugares donde se acostumbra consumir los SPA según barrio	80
Tabla 78	Razones motivan inicio consumo de SPA legales por barrio	83

Tabla 79	Sitios donde se suele adquirir las SPA legales por barrio	86
Tabla 80	Razones motivan el inicio de consumo SPA ilegales	87
Tabla 81	Sitios donde se suele adquirir SPA ilegales por barrio	89
Tabla 82	Nivel de preocupación manifiesto de consumo de SPA y ayuda solicitada	90
Tabla 83	Nivel de recordación de campañas preventivas sobre consumo de SPA	92
Tabla 84	Percepción que se tiene sobre efectividad de las campañas	93

RESUMEN

Dentro de la línea de investigación que el Grupo GIM viene realizando sobre el consumo de SPÀ en la UPZ Teusaquillo, la estrategia aplicada para una aproximación apropiada al tema, fue la de establecer un esquema multietápico de indagación; que permitiera conocer de forma pormenorizada el comportamiento del fenómeno en cada grupo objetivo observado y poder no solo dimensionarlo sino contrastar la incidencia y el nivel de vulnerabilidad en cuanto al consumo de SPA, de cada unos de ellos.

A partir de esta medición se profundiza más en el comportamiento del fenómeno, puesto que se trata de un seguimiento sobre el estudio realizado hace cuatro años en el segmento poblacional denominado residentes, es decir aquellos que residen en los ocho (8) barrios de la UPZ. El diseño pasa de ser transversal a ser longitudinal permitiendo de esta manera establecer la tendencia del comportamiento e identificando como se percibe la afectación que crea en la vida comunitaria.

PALABRAS CLAVES: Residentes. Sustancias psicoactivas, Diagnóstico, Percepción.

GLOSARIO

CONTACTO DE PRUEBA: Número de individuos que han probado la sustancia en alguna oportunidad.

DEPENDENCIA: Es el consumidor ocasional de sustancias psicoactivas.

HÁBITO: Consumo más o menos frecuente de sustancias psicoactivas.

PERCEPCIÓN: La impresión que causa un fenómeno determinado sobre una situación específica de manera subjetiva y previamente conceptualizada.

PREVALENCIA: Personas que permanecen consumiendo sustancias psicoactivas.

RESIDENTES: Son las personas que habitan permanentemente en la U.P.Z Teusaquillo

SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: Se definen las sustancias psicoactivas (SPA) como aquellas que actúan sobre el sistema nervioso causando dependencia y adicción. De igual manera interfieren en el comportamiento del individuo y en sus relaciones interpersonales.

TOXICOMANÍA: Es el nivel más alto de consumo de sustancias psicoactivas al que puede llegar un individuo.

UNIDADES DE PLANEAMIENTO ZONAL (U.P.Z.): Son las que están conformadas por algunos barrios específicos de una localidad.

1. INTRODUCCIÓN

La Fundación Universitaria Panamericana, comprendiendo su responsabilidad social y de servicio a la comunidad, objeto de su influencia inmediata y de toda la ciudad de Bogotá, ha venido realizando una serie de investigaciones, entre otras sobre el manejo de espacio publico, la viabilidad y propuesta de una acta de convivencia para la localidad de Teusaquillo, e inició en el año 2001 un programa investigativo progresivo sobre él diagnostico del consumo de SPA, con el fin de ofrecer, a la comunidad y a sus autoridades, como su alcaldía local, propuestas concretas y científicas que permitan manejar problemas tan complejos como los que mencionamos.

Prevención y diagnostico de SPA, en la localidad de Teusaquillo.

Como se mencionaba, la Fundación universitaria Panamericana, inicio en el año 2001, una serie de investigaciones en este campo. La primera investigación sobre este particular fue realizada por la Dra. Yolanda Cárdenas y colaboradores, denominada "Diagnóstico del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de una institución de educación superior", realizada entre todos los estudiantes de la Fundación Universitaria Panamericana trazando el camino al trabajo que en la actualidad se desarrolla. De forma multietápica el grupo GIM ha desarrollado una estrategia investigativa diseñada para efectuar una cobertura total de los actores que hacen parte de la vida social de la U.P.Z. Teusaquillo. Las etapas cubiertas dentro de esta estrategia son las siguientes:

- Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en residentes
- Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en estudiantes de secundaria
- Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en transeúntes
- Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en estudiantes y docentes de instituciones de educación superior.

La presente investigación es el seguimiento del estudio realizado en el año 2002 sobre consumo y marco perceptual de sustancias psicoactivas en los residentes de la U.P.Z. Teusaquillo, conformada por los barrios: Santa Teresita, La Estrella, Las Américas, Armenia, La Magdalena, Palermo, Soledad Y Teusaquillo., a fin de verificar las tendencias del comportamiento que a este respecto manifiesten los integrantes del grupo objetivo, es decir, la medición del año 2006 tiene carácter longitudinal y no transversal lo que implica la profundización de conocimiento del fenómeno.

El problema de la investigación consta de dos preguntas centrales, la primera hace referencia al diagnostico del consumo de sustancias Psicoactivas, y la segunda indaga sobre la percepción que poseen los habitantes de estos barrios, tanto del consumo como la recepción de los programas de prevención.

Para levantar él diagnóstico y el marco perceptual se diseño una encuesta semiestructurada que incluye los objetivos del trabajo que se aplicará a los habitantes de los barios anteriormente mencionados. La formulación básica del problema presenta tres aspectos:

1 ¿Cuál es el diagnóstico del consumo de sustancias psicoactivas de los habitantes de los barrios Santa Teresita, La Estrella, Las Américas, Armenia, La Magdalena, Palermo, Soledad y Teusaquillo, en la U.P.Z. Teusaquillo?

2. ¿Cuál es la percepción que poseen los habitantes de estos barrios, de los programas de prevención y del consumo de SPA?

3. ¿Se da un incremento o una disminución del consumo en el corte longitudinal?

La investigación tiene la intención de establecer una comparación entre los comportamientos presentados en el año 2002 con los del 2006.

La razón fundamental está en que se hace necesario medir la tendencia manifiesta sobre consumo y percepción, lo cual queda corroborado en esta segunda medición.

Se reconoce la absoluta importancia de la PREVENCIÓN, pero también sabemos por otras experiencias investigativas similares, que el éxito de cualquier programa de prevención, está en proporción directa al grado en que se conoce las dimensiones y características del problema del consumo de drogas psicoactivas.

Limitantes del tema de investigación.

Por estudios similares que se han realizado en otros países, e inclusive por algunas experiencias investigativas realizadas en nuestro país en el ámbito comunitario, se conoce que es muy difícil indagar directamente por el consumo de drogas psicoactivas, por las siguientes razones:

1. El consumo de drogas psicoactivas es ilegal (excepto el alcohol, el cigarrillo y los tranquilizantes), y es muy difícil que las personas estén dispuestas a auto incriminarse al hablar del consumo de sustancias ilegales.

2. En estas condiciones las personas, así consuman, ante una indagación directa, tenderán a mentir y afirmar que no consumen, ni siquiera que conocen o tienen una relación directa con estas sustancias.

3. Que los instrumentos para hacer dichas mediciones, en los estudios comunitarios no pueden ser auto administrado, pues se sabe que estos raramente son devueltos al investigador, es decir tienen que ser aplicados por un encuestador entrenado.

Este es otro ingrediente que acrecienta la resistencia del encuestado, como ya lo mencionábamos en el punto anterior.

Por estas razones es necesario implementar técnicas diferentes a la indagación directa, en estos casos se utiliza la indagación bajo los siguientes preceptos:

1. A partir de la percepción que tiene cada individuo del problema. (Marco perceptual).
2. A partir de sus opiniones, creencias y actitudes sobre el problema.
3. Preguntar directamente a través de un corto instrumento estructurado, auto administrado, si consume alguna sustancia ilegal.

Solo así se puede obtener información sobre el tema, y a partir de ellas hacer las inferencias que nos lleve a aproximarnos a un diagnóstico de este fenómeno.

Hay muchas razones que justifican ampliamente esta investigación, entre otras los datos estadísticos que más adelantan se detallan, que nos indican que el fenómeno del consumo de SPA se ha venido incrementando de año en año en forma constante y firme.

Por otra parte, este fenómeno es particularmente importante para nosotros los colombianos, pues no es un secreto el estigma internacional que pesa sobre cada Colombiano a escala internacional como narcotraficantes de SPA ilegales, esto es una razón más que nos permite justificar ampliamente la investigación, pero lo que es más grave es que estamos pasando de ser comercializadores de sustancias psicoactivas a ser consumidores de las mismas a niveles tan altos como en los Estados Unidos y la comunidad Europea.

Otra arista de este problema es que el consumo de SPA es un complejo fenómeno que toca a todas las esferas sociales. Es allí donde la investigación nos puede permitir trazar estrategias que retracen o minimicen el fenómeno.

Es importante conocer entonces detalladamente las cifras que sobre consumo de SPA fueron registradas en el año 2002 en el estudio del GIM en el grupo objetivo denominado residentes para dimensionar el hecho, e igualmente contrastarlas con la misma situación, pero ya no a nivel de la UPZ Teusaquillo, sino a nivel Bogotá en el estudio hecho por el Suivd en el año 2003.

SUSTANCIA	ESTUDIO GIM RESIDENTES 2002 %	ESTUDIO SUIVD* %
Alcohol	51.1	41.6
Cigarrillo	N.D.	21.6
marihuana	7.4	6.7
Cocaína	2.5	2.3
Basuco	0.9	1.8
Heroína	N.R.	N.R.
Éxtasis	1.5	N.R.
Tranquilizantes	1.7	1.6
Inhalables	0.8	0.7

*SUIVD – sistema unificado de información y violencia del Distrito. 2003.

Se aprecia de la revisión de las cifras, como en ambos estudios la presencia de consumo de SPA es bastante apreciable en cuanto a las sustancias denominadas legales y en lo que atañe a las ilegales, solo la marihuana tiene un nivel de penetración que puede determinarse como alto. El éxtasis para el estudio en residentes del GIM se encuentra en el 1.5%.

A partir de la situación detectada en el estudio en referencia del GIM sobre el tópico correspondiente; esta segunda medición sobre residentes de la UPZ Teusaquillo ya no solamente permite captar un momento del fenómeno observado, sino que de manera secuencial permitirá establecer la tendencia del hecho objeto de estudio, lo cual será fundamental para afirmar o desechar por una parte supuestos teóricos sobre el comportamiento de esta realidad y de otra, crear la posibilidad de estructurar políticas sustentadas para mitigar los impactos de afectación sobre la vida comunitaria.

Los objetivos que persigue el presente estudio se desglosan en general y específicos de la siguiente manera:

Como objetivo general se pretende: Verificar la tendencia del fenómeno diagnosticado en el año 2002 sobre el consumo y percepción de sustancias psicoactivas y establecer diferencias.

Como objetivos específicos se propone:

1. Trazar un perfil especifico del consumo de sustancias psicoactivas previstas en el problema, en la localidad de Teusaquillo.

2. Definir la forma como perciben el consumo de SPA y las propuestas de prevención, de los habitantes de la localidad de Teusaquillo.

3. Recomendar, a partir de los resultados de la investigación, tareas y acciones a La Fundación Universitaria Panamericana, Alcaldía local y demás instituciones que estén interesadas, sobre programas de prevención e intervención a la comunidad.

.

2. MARCO TEÓRICO

La presente investigación denominada Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en residentes de la UPZ Teusaquillo (Seguimiento), fundamenta el marco referencial y las bases teóricas en los anteriores trabajos realizados por el Grupo de Investigaciones Metropolitanas GIM y que se encuentran bajo los siguientes títulos: Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en residentes de la UPZ Teusaquillo (primera medición), Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en estudiantes de secundaria de la UPZ Teusaquillo, Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en transeúntes de la UPZ Teusaquillo y Diagnóstico y marco perceptual del consumo de SPA en estudiantes y docentes de educación superior de la UPZ Teusaquillo; estudios que pueden ser consultados en la biblioteca Francisco Núñez Lapeira de la Fundación Universitaria Panamericana. Cabe anotar que en la revisión hecha de los últimos estudios realizados sobre consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito nacional y local, se han encontrado dos indagaciones al respecto.

El primer estudio denominado “Estudio cuanticualitativo sobre el consumo de SPA” llevado a cabo en el año 2003 por el Departamento Administrativo de Bienestar Social (UCPI) en las 19 localidades del Distrito Capital, permite establecer y corroborar hechos detectados hasta la saciedad en el sentido de que el alcohol y el tabaco son las sustancias más consumidas y que la marihuana es la sustancia ilegal con mayor demanda. Cabe destacar que según este mismo estudio para el año 2001, a excepción de la heroína y el éxtasis, las demás sustancias han presentado menores porcentajes de consumo; lo que no se determina es está contrastación con que estudio específico fue hecha, puesto que las resientes mediciones hechas sobre este tema tanto por Presidencia de la República como por la Oficina Nacional de Estupefacientes y la Organización Mundial de la Salud.

Se tiene en general el convencimiento que el tratamiento metodológico de la investigación sobre el consumo de SPA en Colombia, se hace de manera deficiente, puesto que como se establece en el informe preliminar de la “Consulta nacional sobre la situación del país en materia de uso indebido de drogas”, de junio de 2004. “no se conoce la dimensión real del uso de spa, ni su repercusión pormenorizada en convivencia social, educación, productividad y seguridad ciudadana” **(1)**. Solo se dimensiona con alguna confiabilidad el problema, pero no se miden específicamente sus concomitancias.

---

(1) MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Consulta nacional sobre la situación del país en materia de uso indebido de drogas. Estudio preliminar Junio 2004, citado por TÉLLEZ MOSQUERA, Jairo. Luces y sombras de la drogadicción en Colombia. En : unperiódico. No. 76, (Junio de 2005), p. 16-17.

Según Jairo Téllez Mosquera: "…existe una ausencia de normas y políticas unificadas y falta de claridad sobre la dependencia que rige el tema, pues existen diferentes entidades que se ocupan de él en forma descoordinada…" **(2)**

La complejidad del tema se relaciona igualmente con los diversos enfoques con que se mira y la falta de consenso sobre que es lo que más conviene para reducir sus impactos.

---

(2) TÉLLEZ MOSQUERA. Ibid.,

3. DISEÑO METODOLÓGICO

DISEÑO

Estudio de carácter descriptivo de tipo dimensional, de corte lineal. Recordemos que este tipo de diseño tiene como objetivo describir (medir) el estado de una serie de variables en una realidad, tal y como se presentan, para después analizar sus posibles implicaciones y relaciones.

UNIVERSO

Hombre y mujeres de 15 a 70 años, residentes de los barrios la Soledad, Palermo, Teusaquillo, Santa Teresita, Armenia, La Estrella, Las Américas, y la Magdalena.

MUESTRA

Se definió una muestra no probabilística de cuota, con un total de 720 encuestas.

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

Tomando los datos de la población de Teusaquillo barrio por barrio, que más adelante se examina en la descripción de la población, se determino darle el siguiente pesos porcentuales a la muestra, indispensable para definir la cantidad y distribución de encuestas por barrio que deben ser aplicadas y garantizar en forma mínima su representatividad.

BARRIO	POBLACIÓN CENSO 1993	PESO PORCENTUAL	ENCUESTA
SANTA TERESITA	2.905	11	78
LA ESTRELLA	1.145	4	34
LAS AMERICAS	2.523	10	72
ARMENIA	2.304	9	62
LA MAGDALENA	1.248	5	40
PALERMO	5.068	19	134
SOLEDAD	8.378	31	222
TEUSAQUILLO	2.906	11	78
TOTAL	26.477	100%	720

Nota: Distribución muestral, encuesta, según peso demográfico de la edad y el sexo de los habitantes barrio por barrio, según distribución censal 1993 ajustada.

Se tomó la muestra de la distribución censal de 1993, debido a que aún no hay datos disponibles del censo realizado en el segundo semestre de 2005 y parte del primero del 2006.

BARRIO LA SOLEDAD **222 ENCUESTAS**

RANGO DE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15 a 19 años	23	25	25
20 a 24 años	11	12	12
25 a 34 años	21	24	24
35 a 44 años	16	18	18
45 a 54 años	15	17	17
55 años en adelante	14	15	15

BARRIO PALERMO **134 ENCUESTAS**

RANGODE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15 a 19 años	22	14	15
20 a 24 años	14	10	9
25 a 34 años	18	12	12
35 a 44 años	18	12	12
45 a 54 años	14	10	9
55 años en adelante	14	9	10

BARRIO TEUSAQUILLO **78 ENCUESTAS**

RANGO DE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15 a 19 años	23	9	9
20 a 24 años	11	4	4
25 a 34 años	25	10	9
35 a 44 años	16	6	6
45 a 54 años	15	5	6
55 años en adelante	14	5	5

BARRIO SANTA TERESITA **78 ENCUESTAS**

RANGO DE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15 a 19 años	23	9	9
20 a 24 años	15	6	6
25 a 34 años	23	9	9
35 a 44 años	15	6	6
45 a 54 años	15	6	6
55 años en adelante	8	3	3

BARRIO LAS AMÉRICAS **72 ENCUESTAS**

RANGO DE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15 a 19 años	2	8	8
20 a 24 años	11	4	4
25 a 34 años	21	8	8
35 a 44 años	16	5	6
45 a 54 años	15	6	5
55 años en adelante	14	5	5

BARRIO ARMENIA **62 ENCUESTAS**

RANGO DE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15a 19 años	20	6	6
20a 24 años	10	4	3
25 a 34 años	20	6	7
35 a 44 años	20	6	6
45 a 54 años	20	6	6
55 años en adelante	10	3	3

BARRIO LA MAGDALENA **62 ENCUESTAS**

RANGO DE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15 a 19 años	28	5	5
20a 24 años	14,	3	3
25 a 34 años	14,	3	3
35 a 44 años	14,	3	3
45 a 54 años	14,	3	3
55 años en adelante	14,	3	3

BARRIO LA ESTRELLA **34 ENCUESTAS**

RANGO DE EDADES	PORCENTAJE	HOMBRES	MUJERES
15 a 19 años	16	3	3
20 a 24 años	16	3	3
25 a 34 años	16	3	3
35 a 44 años	16	3	3
45 a 54 años	16	3	3
55 años en adelante	16	2	2

NOTA: En algunos barrios dados lo reducido de la muestra se ajustaron los porcentajes para efectos de representatividad.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas fundamentales de toda investigación, están relacionadas con: la confidencialidad, el anonimato, el consentimiento y la voluntariedad aspectos que por su importancia fueron tenidos en cuenta por los investigadores de forma integral, más aún, cuando el tema sobre el consumo de SPA es tan particular y privativo de quienes practican el hábito.

A los estudiantes y docentes que participen en la auto aplicación de la encuesta, a través de comunicado escrito **(Ver anexo 1),** se les informará sobre el objetivo de la investigación y la confiabilidad de sus respuestas y la forma como deben aplicarse teniendo en cuenta las consideraciones éticas descritas.

INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

Se diseñó y aplicó una encuesta **(Ver anexo 2)** semi-estructurada, compuesta por 31 ítem correspondientes a cubrir todos los objetivos del estudio. El tipo de preguntas que se conformaron corresponden a la opción abierta y cerrada.

PRUEBA PILOTO

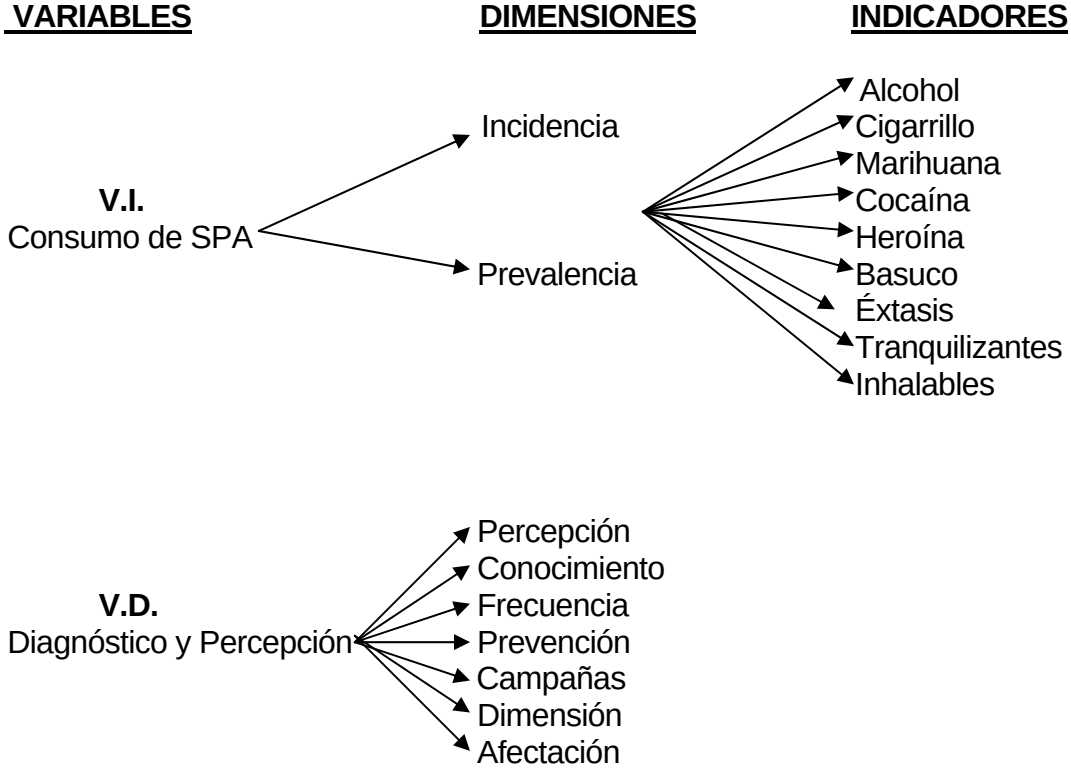
Se realizó una aplicación de 52 encuestas (cuatro por cada auxiliar de investigación), a una población similar a la del grupo objeto de estudio, con él animo de detectar inconsistencias, Ítems confusos, errores de comprensión. A partir de este ejercicio se ajusto el instrumento.

En forma paralela se adelanto una validación de contenido por jueces, en este ejercicio participaron dos expertos, quienes leyeron los instrumentos y solicitaron ajustes a los mismos.

DEFINICIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente ⟶ Consumo de sustancias Psicoactivas

Variable Dependiente ⟶ Diagnóstico y marco perceptual



PROCEDIMIENTO.

Se realizaron los siguientes pasos para desarrollar el presente trabajo investigativo:

1. Recolección de información sobre la población blanco, utilizando fuentes secundarias.
2. Definición del problema de investigación partiendo del campo problemático.
3. Concreción y definición de las variables a incluir en el estudio.
4. Revisión de antecedente, construcción del marco teórico.
5. Definir la población y el procedimiento de muestreo.
6. Visualizar los instrumentos de análisis de datos necesarios en la investigación.
7. Desarrollo del instrumento de recolección de datos.
8. Aplicar los procedimientos estadísticos que garanticen la validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos.
9. Estrategia de abordaje, entrenamiento de asistentes, aplicación.
10 Ejecución, recolección de datos.

TRABAJO DE CAMPO.

Se trabajo con un total de 13 alumnos (auxiliares de investigación), quienes participaron integralmente en todo el proyecto, y efectuaron el trabajo de campo bajo supervisión directa durante los días 1, 8 y 22 de octubre del presente año 2006, previa inducción y capacitación, tanto del manejo del cuestionario y la carta que debían entregar a quienes recibieran la encuesta, como de las manzanas que debían cubrir, según la selección de muestreo.

El trabajo se realizó bajo la modalidad de supervisión directa por parte de los investigadores encargados y responsables de la investigación, quienes asumieron la tarea de acompañar a las alumnas (encuestadoras) y verificar la veracidad de los datos recogidos, así como la aplicación de los instrumentos en las manzanas escogidas según selección hecha sobre cartografía a partir del sistema de reticulado.

Se revisaron el 100% de los instrumentos aplicados, a fin de verificar su correcto diligenciamiento y detectar las inconsistencias posibles, las cuales fueron corregidas retornando nuevamente a la persona entrevista para pedir las aclaraciones pertinentes.

CODIFICACIÓN.

La totalidad de los ítems del cuestionario mencionado fueron codificados, la tarea más sencilla en este caso corresponde a las preguntas cerradas. Para las preguntas abiertas el código se levanta de acuerdo a las respuestas que dieron los residentes participantes en el estudio. Se utilizo el método de análisis de contenido y se levanto un precódigo. La guía de la codificación fue adelantada por los investigadores **(Ver anexo 3)** con el fin de que cada una de los 13 alumnos, previo entrenamiento, codificara una porción proporcional de cada instrumento.

4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

TABLA. 1 DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN POR BARRIO CENSO 1993*

BARRIO	POBLACIÓN
SANTA TERESITA	29.050
LA ESTRELLA	11.450
LAS AMÉRICAS	25.230
ARMENIA	23.040
LA MAGDALENA	12.480
PALERMO	50.680
LA SOLEDAD	83.780
TEUSAQUILLO	29.060
TOTAL	264.770

La población que se encuentra en los barrios pertenece a la localidad de Teusaquillo, según el censo de 1993, lo cual corresponde a los residentes, (no hace referencia a la población flotante). Se toma el censo de 1993 como referente para la muestra porque en el momento de hacer el trabajo de campo de este estudio, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, no tenía a disposición los datos pertinentes del censo efectuado en el segundo semestre del 2005.

TABLA. 2 EDAD DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA

EDAD (en años)	CANTIDAD
MENOR DE 18	161
ENTRE 18 y 24	90
ENTRE 25 y 34	146
ENTRE 35 y 44	120
ENTRE 45 y 54	117
55 o MÁS	88
TOTAL	722

*Fuente: Departamento Administrativo de Planeación Distrital. Subdirección económica, de competitividad e innovación. 1994.

La edad de la población encuestada es el resultado de la aplicación del trabajo de campo de acuerdo a una muestra de cuotas seleccionada de la población total residente en la U.P.Z. Teusaquillo.

TABLA. 3 SEXO DE LA POBLACIÓN ENCUESTADA

SEXO	CANTIDAD
MASCULINO	347
FEMENINO	375
TOTAL	722

El sexo de la población encuestada es el resultado de la aplicación del trabajo de campo de acuerdo a una muestra de cuotas seleccionada de la población total residente en la U.P.Z. Teusaquillo.

TABLA. 4 CONTACTO DE PRUEBA, PREVALENCIA Y ABANDONO CONSUMO SPA

SPA	CONSUMO EN ALGUNA OPORTUNIDAD		PREVALENCIA		ABANDONO	
	RECUENTO	%	RECUENTO	%	RECUENTO	%
ALCOHOL	474	65.7%	354	74.7%	120	25.3%
CIGARRILLOS	329	45.6%	236	71.7%	93	28.3%
MARIHUANA	57	7.9%	25	43.9%	32	56.1%
COCAÍNA	10	1.4%	6	60.0%	4	40.0%
HEROÍNA	2	0.3%	1	50.0%	1	50.0%
BASUCO	7	1.0%	1	14.3%	6	85.7%
ÉXTASIS	13	1.8%	4	30.8%	9	69.2%
TRANQUILIZANTES	27	3.7%	15	55.6%	12	44.4%
INHALANTES	5	0.7%	2	40.0%	3	60.0%
N. ANTERIORES	148	20.5%	N.A	N.A	N.A	N.A
TOTAL	722	100.0%	421	58.3%	153	36.3%

En la tabla comparativa sobre contacto de prueba, prevalencia y abandono consumo SPA; se identifican los distintos comportamientos que sobre esta materia se dan en le grupo poblacional observado. Como hecho sobresaliente se registra que un 20.5% de la muestra seleccionada no ha tenido contacto con ninguna de las sustancias puestas en consideración en el estudio. La incidencia de consumo para el grupo objetivo es en consecuencia del 79.5%, mientras que la prevalencia

es del 58.3%. el índice de abandono es del 36.3%; cifra que resulta de restar de los 301 respondientes que conforman el marco perceptual los 148 que no han tenido contacto con ninguna de las SPA observadas; lo cual da un resultado de 153 que son los que habiendo consumido alguna o algunas de las sustancias en alguna oportunidad no mantienen la práctica de consumo en la actualidad. Es claro que las prevalencias con más peso son la del alcohol con el 74.7%, la del cigarrillo con el 71.7% y la cocaína con el 60.0% y las más bajas la del basuco con 14.3% y la del éxtasis con el 30.8%. Los niveles de abandono serán tratados en los apartes correspondientes de cada sustancia.

TABLA. 5 NIVEL DE CONSUMO DE SPA EN RESIDENTES

SUSTANCIA	CASOS	PORCENTAJE
ALCOHOL	354	49.0%
CIGARRILLO	236	32.7%
TRANQUILIZANTES	15	2.1%
MARIHUANA	25	3.5%
COCAINA	6	0.8%
HEROÍNA	1	0.1%
BASUCO	1	0.1%
EXTASIS	4	0.6%
INHALABLES	2	0.3%
TOTAL	722	100.0%

La sustancia más consumida por parte de la población objetivo, es el alcohol con el 49.0% de uso. Le sigue el cigarrillo con el 32.7% y luego la marihuana con el 3.5%. Los índices más bajos los registra la heroína con el 0.1% que comparte la misma cifra con el basuco y luego los inhalables con el 0.3%. Se establece de esta manera un cuadro que caracteriza el comportamiento de la población residente en la UPZ Teusaquillo en cuanto al consumo de las SPA puestas en consideración se refiere, según lo declarado por los respectivos respondientes. Arrojan las cifras unos resultados que pueden considerarse de mediano impacto sobre el grupo observado sobretodo en lo que hace al alcohol y al cigarrillo. En cuanto a la marihuana y los tranquilizantes de bajo impacto y en lo que hace a las demás SPA de bajísimo impacto. Se puede diagnosticar en consecuencia que no se presenta una afectación a la salud pública de dimensiones críticas en el grupo de residentes

de la UPZ. El panorama completo del fenómeno se obtendrá de un análisis discriminado y puntual que a continuación se realiza.

TABLA. 6 DISTRIBUCIÓN DE FRECUENCIA OCUPACIÓN POR BARRIO DE RESIDENCIA

OCUPACIÓN		TEUSAQUILLO	AMÉRICAS	ARMENIA	ESTRELLA	MAGDALENA	SOLEDAD	SANTA TERESITA	PALERMO	TOTAL
AMA DE CASA	RECUEN	9	8	8	5	10	28	4	14	86 11.9%
	% OCUP	11.5%	10.8%	12.9%	14.7%	25%	12.7%	5.0%	10.4%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	4.7%	5.5%	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	1.2%	1.1%	1.1%	0.7%	1.4%	3.9%	0.6%	1.9%	
PENSIONADO	RECUEN	5	4	1	N.R	4	12	31	48	33 4.6%
	% OCUP	6.4%	5.4%	1.6%	N.R	10%	5.5%	3.7%	3.0%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	N.R	5.5%	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	0.7%	0.6%	0.1%	N.R	0.6%	1.7%	0.4%	0.6%	
ESTUDIANTE	RECUEN	24	19	18	6	10	67	3	4	223 30.9%
	% OCUP	30.8%	25.7%	29.0%	17.7%	25%	30.5%	38.7%	35.8%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	4.7%	5.5%	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	3.3%	2.6%	2.5%	0.8%	1.4%	9.3%	4.3%	6.6%	
PROFESIONAL	RECUEN	11	11	13	5	5	47	13	25	130 18.0%
	% OCUP	14.1%	14.9%	20.9%	14.7%	2.5%	21.4%	16.2%	18.7%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	4.7%	5.5%	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	1.5%	1.5%	1.8%	0.7%	0.7%	6.5%	1.8%	3.5%	
COMERCIANTE	RECUEN	2	4	7	3	3	11	7	7	44 6.1%
	% OCUP	2.6%	5.4%	11.4%	8.8%	7.5%	5%	8.8%	5.2%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	4.7%	5.5%	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	0.3%	0.6%	1.0%	0.4%	0.4%	1.5%	1.0%	1.0%	
AD/NISTRADOR	RECUEN	2	2	2	N.R	2	3	N.R	3	14 1.9%
	% OCUP	2.6%	2.7%	3.2%	N.R	5.0%	1.4%	N.R	2.2%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	N.R	5.5%	30.5%	N.R	18.6%	
	TOTAL	0.3%	0.3%	0.3%	N.R	0.3%	0.4%	N.R	0.4%	
OFICIO ESPECIALIZADO	RECUEN	14	12	3	7	3	28	9	15	91 12.6%
	% OCUP	17.9%	16.2%	4.9%	20.6%	7.5%	12.7%	11.3%	11.1%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	4.7%	5.5%	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	1.9%	1.7%	0.4%	1.0%	0.4%	3.9%	1.2%	2.1%	
SECRETARIA	RECUEN	4	6	2	3	2	4	11	2	34 4.7%
	% OCUP	5.1%	8.1%	3.2%	8.8%	5.0%	1.8%	13.8%	1.5%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	4.7%	5.5%	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	0.6%	0.8%	0.3%	0.4%	0.3%	0.6%	1.5%	0.3%	
GERENTE/ EJECUTIVO	RECUEN	N.R	1	N.R	N.R	N.R	4	N.R	N.R	5 0.7%
	% OCUP	N.R	1.3%	N.R	N.R	N.R	1.8%	N.R	N.R	
	%BARRIO	N.R	10.2%	N.R	N.R	N.R	30.5%	N.R	N.R	
	TOTAL	N.R	0.1%	N.R	N.R	N.R	0.6%	N.R	N.R	
INDEPENDIENTE	RECUEN	2	2	6	4	N.R	14	2	6	36 5.0%
	% OCUP	2.6%	2.7%	9.7%	11.8%	N.R	6.3%	2.5%	4.5%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	8.6%	4.7%	N.R	30.5%	11.1%	18.6%	
	TOTAL	0.3%	0.3%	0.8%	0.6%	N.R	1.9%	0.3%	0.8%	
OFICINISTA	RECUEN	3	2	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	4	9 1.2%
	% OCUP	3.8%	2.7%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	3.0%	
	%BARRIO	10.8%	10.2%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	18.6%	
	TOTAL	0.4%	0.3%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	0.6%	
RELIGIOSO	RECUEN	N.R	1	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	1	2 0.3%
	% OCUP	N.R	1.4%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	0.8%	
	%BARRIO	N.R	10.2%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	18.6%	
	TOTAL	N.R	0.1%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	0.1%	
ARTISTA	RECUEN	N.R	2	1	1	1	N.R	N.R	1	6 0.8%
	%OCUP	N.R	2.7%	1.6%	2.9%	2.5%	N.R	N.R	0.8%	
	%BARRIO	N.R	10.2%	8.6%	4.7%	5.5%	N.R	N.R	18.6%	
	TOTAL	N.R	0.3%	0.1%	0.1%	0.1%	N.R	N.R	0.1%	

DESEMPLEADO	**RECUEN**	**2**	**N.R**	**1**	**N.R**	**N.R**	**2**	**N.R**	**4**	**9 1.2%**
	%OCUP	**2.6%**	**N.R**	**1.6%**	**N.R**	**N.R**	**0.9%**	**N.R**	**3.0%**	
	%BARRIO	**10.8%**	**N.R**	**8.6%**	**N.R**	**N.R**	**30.5%**	**N.R**	**18.6%**	
	TOTAL	**0.3%**	**N.R**	**0.1%**	**N.R**	**N.R**	**0.3%**	**N.R**	**0.6%**	
TOTAL		**78 10.8%**	**74 10.2%.**	**62 8.6%**	**34 4.7%**	**40 5.5%**	**220 30.5%**	**80 11.1%**	**134 18.6%**	**722 100.0%**

Estas cifras se obtienen aleatoriamente en el barrido establecido en la selección muestral, pudiéndose observar a este respecto que la actividad más ejercida en el grupo objetivo es la de estudiantes con el 30.9% del total. Le sigue con el 18.0% los profesionales. En una tercera posición se ubican las personas con oficios especializados con un 12.6%. Por último las actividades con mayor número de menciones se hallan las amas de casa con un 11.9% del total de entrevistados. Las actividades ejercidas con menor número de menciones son las de religioso con 0.3%, gerente/ejecutivo con 0.7%, artista con 0.8% y oficinista con 1.2%. Las demás actividades están cercanas a la media y tan solo hay un 12% de desempleados. Se infiere de estas cifras un nivel alto de capacitación y profesionalización de la población objetivo de estudio y un mínimo nivel de desempleo; mostrando de esta manera una pujanza de los habitantes del sector y un recurso humano dinámico y funcional.

La cifra más alta de profesionales se encuentra ubicada en el barrio La Soledad y las más baja en los barrios La Estrella y La Magdalena respectivamente con el 0.7% igualmente La Soledad presenta el mayor número de estudiantes con un 30.5%.

TABLA. 7 TIEMPO QUE SE LLEVA RESIDIENDO EN LA ZONA

TIEMPO DE RESIDENCIA		MÁS DE 6 MESES	DE 7 A 12 MESES	DE 13 A 18 MESES	DE 19 A 24 MESES	DE 3 A 5 AÑOS	DE 6 A 10 ÑOS	DE 11 A 15 AÑOS	DE 16 A 20 AÑOS	MÁS DE 20 AÑOS	TOTALES
TEUSAQUILO	RECUENTO	9	8	N.R	8	14	21	6	5	7	78
	% BARRIO	17.6%	14.8%	N.R	13.8%	10.1%	11.8%	7.8%	11.1%	6.1%	10.8%
	% TIEMPO	7.1%	7.5%	N.R	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	1.2%	1.1%	N.R	1.1%	1.9%	2.9%	0.8%	0.7%	1.0%	
AMÉRICAS	RECUENTO	3	5	N.R	3	10	24	13	7	9	74
	% BARRIO	5.9%	9.3%	N.R	5.2%	7.2%	13.5%	16.9%	15.6%	7.9%	10.2%
	% TIEMPO	7.1%	7.5%	N.R	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	0.4%	0.7%	N.R	0.4%	1.4%	3.3%	1.8%	1.0%	1.2%	
ARMENIA	RECUENTO	5	5	N.R	2	13	14	8	4	11	62
	% BARRIO	9.8%	9.3%	N.R	3.4%	9.4%	7.9%	10.4%	8.9%	9.6%	8.6%
	% TIEMPO	7.1%	7.5%	N.R	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	0.7%	0.7%	N.R	0.3%	1.8%	1.9%	1.1%	0.6%	1.5%	
ESTRELLA	RECUENTO	1	5	N.R	2	4	10	5	2	5	34
	% BARRIO	2.0%	9.3%	N.R	3.4%	2.9%	5.6%	6.5%	4.4%	4.4%	4.7%
	% TIEMPO	7.1%	7.5%	N.R	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	0.1%	0.7%	N.R	0.3%	0.6%	1.4%	0.7%	0.3%	0.7%	
MAGDALENA	RECUENTO	N.R	3	1	2	6	9	6	4	9	40
	% BARRIO	N.R	5.5%	16.7%	3.4%	4.3%	5.0%	7.8%	8.9%	7.9%	5.5%
	% TIEMPO	N.R	7.5%	0.8%	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	N.R	0.4%	0.1%	0.3%	0.8%	1.2%	0.8%	0.6%	1.2%	
SOLEDAD	RECUENTO	8	14	3	18	49	45	24	14	45	220
	% BARRIO	15.7%	25.9%	5.0%	31.0%	35.2%	25.3%	31.2%	31.1%	39.6%	30.5%
	% TIEMPO	7.1%	7.5%	0.8%	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	1.1%	1.9%	0.4%	2.5%	6.8%	6.2%	3.3%	1.9%	6.2%	
SANTA TERESITA	RECUENTO	8	13	1	8	13	25	7	4	11	80
	% BARRIO	15.7%	5.5%	16.7%	13.8%	9.4%	14.0%	9.0%	8.9%	9.6%	11.1%
	% TIEMPO	7.1%	7.5%	0.8%	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	1.1%	0.4%	0.1%	1.1%	1.8%	3.5%	1.0%	0.6%	1.5%	
PALERMO	RECUENTO	17	11	1	15	30	30	8	5	17	134
	% BARRIO	33.3%	20.4%	16.7%	26.0%	21.6%	16.9%	10.4%	11.1%	14.9%	18.6%
	% TIEMPO	7.1%	7.5%	0.8%	8.0%	19.3%	24.7%	10.7%	6.2%	15.8%	
	TOTAL	2.4%	1.5%	0.1%	2.1%	4.2%	4.2%	1.1%	0.7%	2.4%	
TOTAL		51 7.1%	54 7.5%	6 0.8%	58 8.0%	139 19.3%	178 24.7%	77 10.7%	45 6.2%	114 15.8%	722 100.0%

El índice más alto de tiempo que se lleva residiendo en los barrios seleccionados en la muestra, es el rango de permanencia que va entre los 6 a los 10 años con el 24.7% de respondientes. Le sigue los que llevan entre 3 a 5 años con el 19.3% y luego se sitúan los que llevan más de 20 años de residencia en el sector con el 15.8%. El porcentaje más bajo de permanencia lo detenta el rango que va de los 13 a los 18 meses con el 0.8% de menciones. La característica básica que se manifiesta al respecto es que se tiende a permanecer por períodos prolongados de residencia en la zona, lo que evidencia un arraigo al entorno en que se vive y un sentido de identidad y pertenencia al mismo.

TABLA. 8 DISTRIBUCIÓN OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO POR EDAD

OCUPACIÓN		MENOR DE 18	ENTRE 18 -24	ENTRE 25 -34	ENTRE 35- 44	ENTRE 45-54	MAYOR DE 55	TOTAL
AMA DE CASA	RECUENTO	5	5	9	20	24	23	86 11.9%
	% OCUPA	3.1%	5.6%	6.2%	16.7%	20.5%	26.1%	
	% BARRIO	22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.7%	0.7%	1.2%	2.8%	3.3%	3.2%	
PENSIONADO	RECUENTO	1	N.R	N.R	1	8	23	33 4.6%
	% OCUPA	0.6%	N.R	N.R	0.8%	6.9%	26.1%	
	% BARRIO	22.3%	N.R	N.R	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.1%	N.R	N.R	0.1%	1.1%	3.2%	
ESTUDIANTE	RECUENTO	138	47	28	7	2	1	223 30.9%
	% OCUPA	85.9%	52.2%	19.2%	5.8%	1.7%	1.1%	
	% BARRIO	22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	19.1%	6.5%	3.9%	1.0%	0.3%	0.1%	
PROFESIONAL	RECUENTO	4	9	50	29	28	10	130 18.0%
	% OCUPA	2.5%	10.0%	34.2%	24.2%	24.0%	11.4%	
	% BARRIO	22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.6%	1.2%	6.9%	4.0%	3.9%	1.4%	
COMERCIANTE	RECUENTO	N.R	4	9	7	13	11	44 6.1%
	% OCUPA	N.R	4.4%	6.2%	5.8%	11.1%	12.5%	
	% BARRIO	N.R	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	N.R	0.6%	1.2%	1.0%	1.8%	1.5%	
ADMINISTRADOR	RECUENTO	1	2	5	4	1	1	14 1.9%
	% OCUPA	0.6%	2.2%	3.4%	3.3%	0.8%	1.1%	
	% BARRIO	22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.1%	0.3%	0.7%	0.6%	0.1%	0.1%	
OFICIO ESPECIALIZADO	RECUENTO	3	13	26	26	19	4	91 12.6%
	% OCUPA	1.9%	14.4%	17.8%	21.7%	16.2%	4.6%	
	% BARRIO	22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.4%	1.8%	3.6%	3.6%	2.6%	0.6%	
SECRETARIA	RECUENTO	2	4	11	6	7	4	34 4.7%
	% OCUPA	1.2%	4.4%	7.5%	5.0%	6.0%	4.6%	
	% BARRIO	22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.3%	0.6%	1.5%	0.8%	1.0%	0.6%	
GERENTE/ EJECUTIIVO	RECUENTO	1	N.R	N.R	4	N.R	N.R	5 0.7%
	% OCUPA	0.6%	N.R	N.R	3.3%	N.R	N.R	
	% BARRIO	22.3%	N.R	N.R	16.6%	N.R	N.R	
	% TOTAL	0.1%	N.R	N.R	0.6%	N.R	N.R	

INDEPENDIENTE	RECUENTO	2	4	5	11	9	5	36
	% OCUPA	1.2%	4.4%	3.4%	9.3%	7.7%	5.7%	5.0%
	% BARRIO	22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.3%	0.6%	0.7%	1.5%	1.2%	0.7%	
OFICINISTA	RECUENTO	N.R	1	1	1	3	3	9
	% OCUPA	N.R	1.2%	0.7%	0.8%	2.6%	3.4%	1.2%
	% BARRIO	N.R	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	N.R	0.1%	0.1%	13.1%	0.4%	0.4%	
RELIGIOSO	RECUENTO	1	N.R	N.R	N.R	N.R	1	2
	% OCUPA	0.6%	N.R	N.R	N.R	N.R	1.1%	0.3%
	% BARRIO	22.3%	N.R	N.R	N.R	N.R	12.2%	
	% TOTAL	0.1%	N.R	N.R	N.R	N.R	0.1%	
ARTISTA	RECUENTO	1	N.R	2	1	2	N.R	6
	% OCUPA	0.6%	N.R	1.4%	0.8%	1.7%	N.R	0.8%
	% BARRIO	22.3%	N.R	20.2%	16.6%	16.2%	N.R	
	% TOTAL	0.1%	N.R	0.3%	0.1%	0.3%	N.R	
DESMPLEADO	RECUENTO	2	1	N.R	3	1	2	9
	% OCUPA	1.2%	1.2%	N.R	2.5%	0.8%	2.3%	1.2%
	% BARRIO	22.3%	12.5%	N.R	16.6%	16.2%	12.2%	
	% TOTAL	0.3%	0.1%	N.R	0.4%	0.1%	0.3%	
TOTAL		161	90	146	120	117	88	722
		22.3%	12.5%	20.2%	16.6%	16.2%	12.2%	100.0%

El nivel más alto de ocupación como ya esta establecido corresponde a los estudiantes con el 30.9% del total de la muestra. La mayor concentración de este segmento se encuentra en el rango de edad correspondiente a los menores de 18 años con el 19.1% de los mismos y que a su vez representa el 85.9% de las ocupaciones desempeñadas en este rango de edad. En el rango que va de los 18 a 24 años también son los estudiantes la actividad con mayor presencia con el 52.2% de participación. La actividad más desempeñada en el rango de edad entre 25 y 34 años son los profesionales con el 34.2% del total de ocupaciones. En el rango que va de los 35 a los 44 años de edad son los profesionales los que se colocan con el mayor índice de ocupación con el 24.2%. Para la población del sector que se encuentra entre los 45 y 54 años de nuevo son los profesionales los que detentan la cifra más alta de ocupación con el 24.0%. Por último en el rango que va entre los 55 y mas años, el mayor nivel de ocupación lo comparten las amas de casa y los pensionados con el 26.1% respectivamente. Se revela del análisis de las cifras obtenidas la fuerte adhesión de la población objeto de estudio a preferir como medio de realización personal el desempeño de profesiones liberales de cuño académico. Es notable de la misma manera evidenciar como es la población ubicada entre los 25 y 34 años la que presenta el

mayor nivel de profesionalización, de lo que se deduce una dinámica educativa que permite una culminación de aspiraciones en la generación que se halla en el despegue de su capacidad productiva.

TABLA. 9 RAZONES SE PERCIBE CONSUMO ALCOHOL LA PERSONA REFERIDA

RAZONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Por problemas familiares y de trabajo	46	10.2%
Me permite desempeñarme mejor	16	3.6%
Alivia las tensiones de la vida cotidiana	208	46.3%
Me hace más espiritual	3	0.7%
Disfruto más intensamente lo que hago	114	25.4%
Mejora mi desempeño sexual	6	1.3%
Tratamiento médico	13	2.9%
Mejora las relaciones sociales	15	3.3%
Mejora el temperamento/la agresividad	1	0.2%
Por hábito/costumbre	11	2.4%
Para no aburrirme	2	0.4%
Otras razones	14	3.1%
Total	449	100%

La percepción más clara sobre las percepciones del consumo de alcohol de la persona referida, se asocia con que lo hace para aliviar las tensiones de la cotidianidad con un 46.3% de respuestas. Le sigue con un 25.4% que la práctica de consumo se debe a que se disfruta más intensamente lo que se

hace. En un tercer lugar se considera que las razones de uso de la sustancia se debe a problemas familiares y/o de trabajo con el 10.2% de menciones.

Las razones con los registros más bajos de sustentación son: la mejora del temperamento con el 0.2%, para no aburrirse con el 0.4% y para hacerse más espiritual con el 0.7%. La sustentación que se da en el caso del alcohol para su consumo, tiene que ver más que todo con aspectos que en percepción del entrevistado afecta a la persona referida, es decir con situaciones problemáticas o de tensión que inducen al uso de la sustancia. Estas apreciaciones evidentemente tienen un alto grado de subjetividad en el juicio y deben contrastarse con las sustentaciones que hacen los consumidores de la razón de la práctica.

TABLA.10 DISTRIBUCIÓN PERCEPCIÓN CONSUMO DE ALCOHOL POR BARRIO

BARRIO		NADA	POCO	ALGO	BASTANTE	MUCHO	TOTAL
TEUSAQUILLO	RECUENTO	6	5	12	4	3	30
	% OCUPA	20.0%	16.7%	40.0%	13.3%	10.0%	10.0%
	% BARRIO	9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	2.0%	1.7%	4,0%	1.3%	1.0%	
AMÉRICAS	RECUENTO	1	7	4	15	4	31
	% OCUPA	3.2%	22.6%	12.9%	48.4%	12.9%	10.3%
	% BARRIO	9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	0.3%	2.3%	1.3%	5.0%	1.3%	
ARMENIA	RECUENTO	1	5	9	7	8	30
	% OCUPA	3.3%	16.7%	30.0%	23.3%	26.7%	10.0%
	% BARRIO	9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	0.3%	1.7%	3.0%	2.3%	2.7%	
ESTRELLA	RECUENTO	3	2	2	5	2	14
	% OCUPA	21.4%	14.3%	14.3%	35.7%	14.3%	4.7%
	% BARRIO	9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	1.0%	0.7%	0.7%	1.7%	0.7%	
MAGDALENA	RECUENTO	N.R	N.R	6	7	3	16
	% OCUPA	N.R	N.R	37.5%	43.7%	18.8%	5.3%
	% BARRIO	N.R	N.R	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	N.R	N.R	2.0%	2.3%	1.0%	
SOLEDAD	RECUENTO	13	28	23	23	15	102
	% OCUPA	12.7%	27.4%	22.6%	22.6%	14.7%	33.9%
	% BARRIO	9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	4.3%	9.3%	7.6%	7.6%	5.0%	
TERESITA	RECUENTO	2	4	9	12	3	30
	% OCUPA	6.7%	13.3%	30.0%	40.0%	10.0%	10.0%
	% BARRIO	9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	0.7%	1.3%	3.0%	4.0%	1.0%	
PALERMO	RECUENTO	2	3	14	21	8	48
	% OCUPA	4.2%	6.2%	29.2%	43.7%	16.7%	15.9%
	% BARRIO	9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	
	% TOTAL	0.7%	1.0%	4.7%	7.0%	2.7%	
TOTAL		28	54	79	94	46	301
		9.3%	17.9%	26.2%	31.2%	15.3%	100.0%

En general según la percepción de los residentes del sector, este se halla afectado de manera ostensible por razón del consumo de alcohol en su entorno, es así como un 46.5% de quienes conforman el marco perceptual del estudio, declaran estar bastante o muy afectados por el hecho, un 26.2% dice sentirse algo afectada sólo un 27.2% señala que poco o nada lo afecta la situación.

Discriminado por barrio el que declara mayor nivel de afectación es el barrio la Magdalena con un 62.5% de percepción de afectación, le sigue el barrio las Américas con 61.3% y luego Palermo con el 60.4%. Los barrios que perciben los menores niveles de afectación por la ingesta de alcohol en su entorno son: Teusaquillo con el 23.3% y la Soledad con el 37.3%. Los demás barrios expresan un nivel de afectación del 50%. Llama la atención como los residentes que conforman el marco perceptual del barrio Teusaquillo, se ubica en un 23.2% por debajo de la media. En su apreciación del nivel de afectación que se genera el consumo, es decir una desviación apreciable que no es fácil atribuir su causalidad, sin embargo implica esta cifra que deben existir factores objetivos que determinan la circunstancia y que sería importante establecer en que consiste para esclarecer su pertinencia como inhibidores de afectación.

TABLA.11 PERCEPCIÒN CONSUMO SPA ILEGALES POR BARRIO

BARRIO		NADA	POCO	ALGO	BASTANTE	MUCHO	TOTAL
TEUSAQUILLO	RECUENTO	23	4	1	2	N.R	30 10.0%
	% BARRIO	11.3%	5.8%	7.1%	18.2%	N.R	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9	4.7%	3.7%	N.R	
	% TOTAL	76.7%	13.3%	3.3%	6.7%	N.R	
AMÉRICAS	RECUENTO	21	6	2	1	1	31 10.3%
	% BARRIO	10.4%	8.7%	14.3%	9.1%	20.0%	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9%	4.7%	3.7%	1.7%	
	% TOTAL	67.7%	19.4%%	6.5%	3.3%	3.2%	

ARMENIA	RECUENTO	20	6	2	1	1	30 10.0%
	% BARRIO	9.9%	8.7%	14.3%	9.1%	20.0%	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9%	4.7%	3.7%	1.7%	
	% TOTAL	66.7%	20.0%	6.7%	3.3%	3.3%	
ESTRELLA	RECUENTO	10	4	N.R	N.R	N.R	14 4.7%
	% BARRIO	4.9%	5.8%	N.R	N.R	N.R	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9%	N.R	N.R	N.R	
	% TOTAL	71.4%	28.6%	N.R	N.R	N.R	
MAGDALENA	RECUENTO	9	7	N.R	N.R	N.R	16 5.3%
	% BARRIO	4.4%	10.1%	N.R	N.R	N.R	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9%	N.R	N.R	N.R	
	% TOTAL	56.3%	43.8%	N.R	N.R	N.R	
SOLEDAD	RECUENTO	66	26	4	3	3	112 33.9%
	% BARRIO	32.7%	37.7%	28.6%	27.3%	60.0%	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9%	4.7%	3.7%	1.7%	
	% TOTAL	64.7%	25.5%	3.9%	2.9%	2.9%	
SANTA TERESITA	RECUENTO	27	3	N.R	N.R	N.R	30 10.0%
	% BARRIO	13.4%	4.5%	N.R	N.R	N.R	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9%	N.R	N.R	N.R	
	% TOTAL	90.0%	10.0%	N.R	N.R	N.R	
PALERMO	RECUENTO	26	13	5	4	N.R	48 16.0%
	% BARRIO	12.9%	18.8%	35.7%	36.4%	N.R	
	%PERCEPCIÓN	67.1%	22.9%	4.7%	3.7%	N.R	
	% TOTAL	54.2%	27.1%	10.4%	8.3%	N.R	
TOTAL		202 67.1%	69 22.9%	14 4.7%	11 3.7%	5 1.7%	301 100.0%

La percepción que se tiene en general sobre la incidencia que puede tener el consumo de sustancias ilegales en el entorno de los barrios seleccionados es de muy baja afectación sobre las personas residentes. En cifras relativas el 90.0% de la población que conforma el marco perceptual del estudio, piensa que se ve poco o nada afectada por el hecho. Un 4.7% siente que se ve algo afectada y un 5.4% declara hallarse bastante o muy afectada por el consumo de sustancias ilegales en su entorno. Los respondientes del barrio Palermo manifiestan el mayor nivel de afectación por esta circunstancia con un 8.3%

de menciones. Le sigue el barrio Teusaquillo con un 6.7% y en una tercera posición el barrio Armenia con un 6.4%. Se puede afirmar al respecto, que la presencia de consumo de sustancias ilegales no genera niveles de malestar críticos y que por ende solo genera efectos marginales en la vida del sector. Los barrios que perciben la mayor afectación sobre el tema son por un lado Palermo que se ubica sobre la calle 45 vía de afluencia a la Universidad Nacional, reconocido sitio de distribución de marihuana. Teusaquillo y Armenia por su proximidad al barrio Santa Fe y las zonas de tolerancia del centro, reciben visitas más o menos permanentes de la población que proviene de dichos sitios y que se caracterizan por el consumo asiduo de sustancias ilegales.

TABLA. 12 RAZONES SUSTENTAN OPINIÓN EL CONSUMO SPA EN ENTORNO AFECTA HABITANTES

BARRIO		DISTURBIOS/ PELEAS/ CONFLICTOS/ ESCANDALOS	TEMOR A SER AGREDIDO/ ATROPELLAD/ ASALTADO/ ABUSADO	PROLIFERACIÓN DE SITIOS/ CONSUMO FUENTE DE PROBLEMAS	ESPECTÁCULOS/ GROTESCOS/ POCO EDIFICANTES	CONSUMIDOR AGRESIVO/ DESCARADO/ IRRESPONSABLE	ATRAE DELINCUENCIA/ATRACO/ ROBO	PRESENCIA DE GENTE EXTRAÑA /POCO FIABLE	BARRIO SE DESMEJOR /DAÑA/ DEPRESIA	PROBLEMAS OCASIONADOS EN UNIVERSIDADES Y COLEGIOS	OTRAS RAZONES	TOTAL
TEUSAQUILLO	RECUEN	1	2	1	N.R	N.R	1	N.R	4	N.R	N.R	9 7.2%
	% RAZON	5.3%	15.4%	14.3%	N.R	N.R	3.1%	N.R	12.1%	N.R	N.R	
	%BARRIO	15.2%	10.4%	5.6%	N.R	N.R	24.8%	N.R	26.4%	N.R	N.R	
	TOTAL	8%	1.6%	8%	N.R	N.R	0.8%	N.R	3.2%	N.R	N.R	
AMÉRICAS	RECUEN	N.R	N.R	1	N.R	N.R	2	2	8	N.R	1	14 11.2%
	% RAZON	N.R	N.R	14.3%	N.R	N.R	6.5%	66.7%	24.2%	N.R	12.5%	
	%BARRIO	N.R	N.R	5.6%	N.R	N.R	24.8%	2.4%	26.4%	N.R	6.4%	
	TOTAL	N.R	N.R	8%	N.R	N.R	1.6%	1.6%	6.4%	N.R	0.8%	
ARMENIA	RECUEN	4	1	2	3	1	2	N.R	4	N.R	N.R	17 13.6%
	% RAZON	21.0%	7.7%	28.6%	50%	33.3%	6.5%	N.R	12.1%	N.R	N.R	
	%BARRIO	15.2%	10.4%	5.6%	4.8%	2.4%	24.8%	N.R	26.4%	N.R	N.R	
	TOTAL	3.2%	8%	1.6%	2.4%	8%	1.6%	N.R	3.2%	N.R	N.R	
ESTRELLA	RECUEN	3	1	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	3	N.R	N.R	7 5.6%
	% RAZON	15.8%	7.7%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	9.1%	N.R	N.R	
	%BARRIO	15.2%	10.4%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	26.4%	N.R	N.R	
	TOTAL	2.4%	8%	N.R	N.R	N.R	N.R	N.R	2.4%	N.R	N.R	
MAGDALENA	RECUEN	N.R	4	N.R	N.R	N.R	2	N.R	1	N.R	1	8 6.4%
	% RAZON	N.R	30.8%	N.R	N.R	N.R	6.5%	N.R	3.0%	N.R	12.5%	
	%BARRIO	N.R	10.4%	N.R	N.R	N.R	24.8%	N.R	26.4%	N.R	6.4%	
	TOTAL	N.R	3.2%	N.R	N.R	N.R	1.6%	N.R	0.8%	N.R	0.8%	
SOLEDAD	RECUEN	7	3	2	1	2	10	1	5	N.R	4	35 28.0%
	% RAZON	36.9%	23.0%	28.6%	16.7%	66.7%	32.2%	33.3%	15.2%	N.R	50.0%	
	%BARRIO	15.2%	10.4%	5.6%	4.8%	2.4%	24.8%	2.4%	26.4%	N.R	6.4%	
	TOTAL	5.6%	2.4%	1.6%	0.8%	1.6%	8.0%	0.8%	4.0%	N.R	3.2%	
SANTA TERESITA	RECUEN	2	N.R	N.R	1	N.R	4	N.R	2	1	2	12 9.6%
	% RAZON	10.5%	N.R	N.R	16.7%	N.R	13.0%	N.R	6.1%	50%	25.0%	
	%BARRIO	15.2%	N.R	N.R	4.8%	N.R	24.8%	N.R	26.4%	1.6%	6.4%	
	TOTAL	1.6%	N.R	N.R	0.8%	N.R	3.2%	N.R	1.6%	0.8%	1.6%	
PALERMO	RECUEN	2	2	1	1	N.R	10	N.R	6	1	N.R	23 18.4%
	% RAZON	10.5%	15.4%	14.3%	16.7%	N.R	32.2%	N.R	18.2%	50%	N.R	
	%BARRIO	15.2%	10.4%	5.6%	4.8%	N.R	24.8%	N.R	26.4%	1.6%	N.R	
	TOTAL	1.6%	1.6%	0.8%	0.8%	N.R	8.0%	N.R	4.8%	0.8%	N.R	
TOTAL		19 15.2%	13 10.4%	7 5.6%	6 4.8%	3 2.4%	31 24.8%	3 2.4%	33 26.4%	2 1.6%	8 6.4%	125 100.0%

La razón principal que aduce la población que conforma el marco perceptual para sentirse afectada es la desmejora y depreciación de las propiedades que el hecho conlleva, con un 26.4% de menciones. Le sigue en consideración que atrae presencia de delincuentes, atracos y robos con un 24.8%. Enseguida se ubica que se dan peleas, disturbios, conflictos y escándalos con un 15.2% de respuestas. Por último dentro de las razones con mayor peso de mención, se posiciona que se vive con temor a la agresión, al abuso y al atropello con un 10.4%. Todas las razones expuestas a este respecto contienen no solamente una afectación a la calidad de vida, sino igualmente a la seguridad e integridad de las personas que padecen por este flagelo.

TABLA. 13 SPA PERCIBIDA COMO DE MAYOR CONSUMO EN EL SECTOR

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALCOHOL	88	29.3%
CIGARRILLO	35	12.2%
TRANQUILIZANTES	8	2.8%
MARIHUANA	41	14.3%
COCAINA	60	20.9%
HEROÍNA	8	2.8%
BASUCO	36	12.5%
EXTASIS	4	1.4%
INHALABLES	11	3.8%
TOTAL	301	100.0%

La sustancia percibida con un mayor nivel de consumo es el alcohol con un 29.3%, le sigue la cocaína un el 20.9% y luego la marihuana con 14.3%. El menor nivel de percepción de consumo es para el éxtasis con el 1.4%. Llama la atención los niveles perceptuales en cuanto a consumo de cocaína y marihuana pues se ubican casi a la par de la percepción expresada sobre el consumo de alcohol. Indica este hecho que estas sustancias están haciendo presencia como práctica de consumo de manera evidente a los ojos de los respondientes.

TABLA. 14 DISTRIBUCIÓN POR BARRIO DE LA SPA PERCIBIDA CON MAYOR NIVEL DE CONSUMO

BARRIO		ALCOHOL	CIGARRILLOS	TRANQUILI	MARIHUANA	COCAÍNA	HEROÍNA	BASUC	ÉXTASIS	INHALABLES	TOTAL
TEUSAQUILLO	RECUENTO	1	N.R	N.R	1	1	N.R	1	N.R	1	5 1.8%
	% SUSTANCIA	1.2%	N.R	N.R	2.4%	1.7%	N.R	2.8%	N.R	9.1%	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	20.0%	N.R	N.R	20.0%	20.0%	N.R	20.0%	N.R	20.0%	
AMÉRICAS	RECUENTO	13	9	2	5	10	2	2	1	1	45 15.6%
	% SUSTANCIA	15.5%	25.7%	25.0%	12.2%	16.7%	25.0%	5.6%	25.0%	9.1%	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	28.9%	20.0%	4.4%	11.1%	22.2%	4.4%	4.4%	2.2%	2.2%	
ARMENIA	RECUENTO	10	4	1	3	5	N.R	2	N.R	1	26 9.0%
	% SUSTANCIA	11.9%	11.4%	12.5%	7.3%	7.3%	N.R	5.6%	N.R	9.1%	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	38.5%	15.4%	3.8%	11.5%	19.2%	N.R	7.7%	N.R	3.8%	
ESTRELLA	RECUENTO	6	3	N.R	2	3	N.R	N.R	N.R	N.R	14 4.8%
	% SUSTANCIA	7.1%	8.6%	N.R	4.9%	5.0%	N.R	N.R	N.R	N.R	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	42.9%	21.4%	N.R	14.3%	21.4%	N.R	N.R	N.R	N.R	
MAGDALENA	RECUENTO	1	N.R	1	N.R	2	1	N.R	N.R	N.R	5 1.8%
	% SUSTANCIA	1.2%	N.R	12.5%	N.R	3.3%	12.5%	N.R	N.R	N.R	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	20.0%	N.R	20.0%	N.R	40.0%	20.0%	N.R	N.R	N.R	
SOLEDAD	RECUENTO	33	15	4	16	20	5	11	2	5	111 38.6%
	% SUSTANCIA	39.3%	42.8%	50.0%	39.0%	33.4%	62.5%	30.6%	50.0%	45.5%	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	29.7%	13.5%	3.6%	14.4%	18.0%	4.5%	9.9%	1.8%	4.5%	
SANTA TERESITA	RECUENTO	7	1	N.R	4	8	N.R	9	N.R	N.R	29 10.1%
	% SUSTANCIA	8.3%	2.9%	N.R	9.8%	13.3%	N.R	25.0%	N.R	N.R	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	24.1%	3.4%	N.R	13.8%	27.6%	N.R	31.0%	N.R	N.R	
PALERMO	RECUENTO	13	3	N.R	10	11	N.R	11	1	3	52 18.1%
	% SUSTANCIA	15.5%	8.6%	N.R	24.4%	18.3%	N.R	30.6%	25.0%	27.2%	
	% BARRIO	29.3%	12.2%	2.8%	14.3%	20.9%	2.8%	12.5%	1.4%	3.8%	
	% TOTAL	25.0%	5.8%	N.R	19.2%	21.2%	N.R	21.2%	1.9%	5.8%	
TOTAL		84 29.3%	35 12.2%	8 2.8%	41 14.3%	60 20.9%	8 2.8%	36 12.5%	4 1.4%	11 3.8%	301 100.0%

El alcohol se presenta como la sustancia percibida con mayor consumo en los barrios la Estrella, con un 42,9%, Armenia con el 38.5%, la Soledad con el 29.7%, las Américas con el 28.9% y Palermo con el 25.0%. La sustancia percibida con mayor consumo en el barrio la Magdalena es la cocaína con el 40.0% de percepción. En Santa Teresita es el basuco la sustancia que se percibe con mayor presencia con el 31.0% de percepción. El barrio Teusaquillo se presenta como un caso atípico pues presenta una distribución homogénea de consumo de SPA compartiendo un porcentaje del 20% el alcohol, la marihuana, la cocaína, el basuco y los inhalables. Es interesante observar que aunque el alcohol se percibe en cinco de los ocho barrios como la sustancia más consumida; solamente los barrios la Estrella y Armenia presentan características epidémicas, según evaluación dada por los habitantes de dichos barrios que hacen parte del grupo muestral que conforma el marco perceptual. El otro hecho destacable es la fuerte percepción de consumo de cocaína, marihuana y basuco especialmente en algunos barrios.

TABLA. 15 SOLUCIONES SUGERIDAS A LA SITUACIÓN

RAZONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CHARLAS/CONFEREN/SENCIBILIZA/ CURSOS DE SUPERACIÓN	73	23.5%
VIGILANCIA COMUNITARIOS Y PARTICULAR	8	2.6%
CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN	51	16.4%
MAS INTERVENCIÓN DE PADRES Y MAESTROS	26	8.4%
LLEVARLOS A CENTROS DE REHABILITACIÓN	43	13.8%
INSPEC. Y REQUISAS EN CENT. DE EDUC. SUPERIOR/REDAD/OPERATI.	3	1.0%
MAYOR DIVULGACIÓN DE CAMPAÑAS	8	2.6%
MÁS CONTROL Y VIGILANCIA DE LA POLICÍA	11	3.5%
INCREMENTAR SANCIONES Y PENAS/CREAR NUEVAS LEYES	11	3.5%

CONTROL PERSONAL	**7**	**2.3%**
CREAR TRABAJO PARA DESECHABLES Y VAGOS	**3**	**1.0%**
HACER LIMPIEZA SOCIAL	**2**	**0.6%**
BUSCAR A DIOS/ORAR POR ELLOS	**13**	**4.2%**
LEGALIZAR EL CONSUMO	**10**	**3.2%**
REEDUCAR LA FAMILIA	**9**	**2.9%**
NO SABE/ NO REPONDE	**7**	**2.3%**
NINGUNA	**16**	**5.1%**
OTRAS RAZONES	**10**	**3.2%**
TOTAL	**311**	**100%**

Dentro del espectro de sugerencias dadas por los respectivos respondientes, se destaca particularmente la que considera que a través de charlas, conferencias, sensibilización o cursos de superación, se puede tratar de superar la problemática con un 23.5% de menciones. Le sigue en orden de menciones el promover campañas preventivas y/o educativas con el 16.4%. Enseguida se ubica la sugerencia que tiene que ver con que acudan a centros de rehabilitación con un 13.8% de respuestas. Luego se ubica en el orden de sugerencias el que se ejerza más control e intervención por parte de los padres de familia en este asunto con un 8.4% de menciones. El buscar a Dios u orar por ellos es también una opción sugerida para mejorar la situación con un 4.2% de respuestas. Todas estas sugerencias depositan la confianza en que a través de métodos cognitivos y racionales de persuasión de la persona que está involucrada en el hábito de consumo logrará superar su situación. Esta creencia esta fuertemente arraigada en la percepción del público como herramienta de intervención, pero a la verdad poco efectiva como incidente en los cambios de comportamiento.

Se dan otras sugerencias con menos peso que las anteriormente mencionadas, pero que poseen un carácter coercitivo tales como: más

control y vigilancia de la policía e incrementar las penas y sanciones contra los contraventores con un 3.5% de menciones cada una. Ejercer mayor vigilancia privada o comunitaria para controlar el problema con el 2.6%. Realizar inspecciones y requisas, operativos y/o redadas en centros de educación superior con el 1% de respuestas. Este tipo de sugerencias revela de una parte una gran intransigencia y prejuicio; un moralismo desmedido e igualmente pude estar indicando un grave trastorno de la calidad de vida para quienes se ven perjudicados por la situación. Sería conducente para aclarar el hecho, poder establecer en que medida se debe a una u otra circunstancia.

También se observan sugerencias con contenidos diferentes; como la que sugiere que la alternativa para este asunto es la legalización de las SPA ilegales con el 3.2% de menciones. Se da de otra parte los que no tienen nada que sugerir o se abstienen de opinar con el 5.1%.

TABLA. 16 NIVEL DE CONOCIMIENTO DECLARADO SOBRE PERSONAS CONSUMIDORAS SPA EN EL ENTORNO

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	**84**	**27.9%**
NO	**217**	**72.1%**
TOTAL	**301**	**100%**

Según apreciación de los respondientes que conforman el marco perceptual del estudio, un 27.9% de los mismos, afirma conocer personas de su entorno consumiendo alguna de las SPA puestas en consideración. La cifra resultante implica un nivel de presencia del hecho bastante estimable.

TABLA. 17 SPA QUE SE DECLARA ESTÁ CONSUMIENDO PERSONA REFERIDA

SUSTANCIA	No. CASOS	TOTAL REFERIDOS
ALCOHOL	45 56.3%	80 100.0%
CIGARRILLO	44 55.0%	80 100.0%
TRANQUILIZANTES	6 7.5%	80 100.0%
MARIHUANA	39 48.8%	80 100.0%
COCAÍNA	8 10.0%	80 100.0%
HEROÍNA	5 6.3%	80 100.0%
BASUCO	21 26.3%	80 100.0%
ÉXTASIS	5 6.3%	80 100.0%
INHALABLES	11 13.8%	80 100.0%
TOTAL	80 26.6%	301 100.0%

El 26.6% de los respondientes que conforman el marco perceptual, refieren algún conocido consumiendo SPA. La SPA referida con el nivel más alto de uso es el alcohol con el 56.3% de menciones. Le sigue el cigarrillo con 55.0% y en tercer lugar se ubica la marihuana con el 48.8%. Este último dato es bien relevante, pues señala indicios claros de que el consumo de esta última sustancia es bastante mayor del que se declara. Los índices más bajos de consumo el éxtasis y la heroína con un 6.3% de personas referidas cada una. En cuanto hace al basuco, el nivel de referidos alcanza el 26.3%, cifra que no concuerda con el consumo declarado que es a penas del 0.1%, lo que permite inferir que al igual que con la marihuana se da un fuerte ocultamiento de hecho. Queda al descubierto a partir de los datos obtenidos sobre este

tópico, que todas las sustancias ilegales alcanzan porcentajes más altos de consumo según refieren los respondientes que conforman el marco perceptual. Se reitera de esta manera la creencia que el dimensionamiento que se hace sobre el consumo de SPA ilegales no es totalmente confiable.

TABLA. 18 RAZONES SE PERCIBEN COMO CAUSA DE INICIO CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES PERSONA REFERIDA.

RAZONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POR PROBLEMAS FAMILIARES Y DE TRABAJO	5	9.5%
ME PERMITE DESEMPEÑARME MEJOR	2	3.7%
ALIVIA LAS TENSIONES DE LA VIDA COTIDIANA	5	9.5%
ME HACE MÁS ESPIRITUAL	1	1.9%
DISFRUTO INTENSAMENTE LO QUE HAGO	8	15.0%
MEJORA MI DESEMPEÑO SEXUAL	5	9.5%
TRATAMIENTO MÉDICO	1	1.9%
MEJORA LAS RELACIONES SOCIALES	1	1.9%
PARA NO ABURRIRME	16	30.2%
OTRAS RAZONES	9	16.9%
TOTAL	53	100%

Según estimación manifiesta de los respondientes, la razón más considerada como factor de inicio en el consumo de SPA legales es que se debe a la necesidad de esparcimiento con un 30.2% de respuestas. Le sigue porque se disfruta más intensa de la vida con un 15%. Alivia las tenciones de la vida cotidiana, mejora mi desempeño sexual y por problemas familiares y/o de trabajo son razones que comparten el mismo índice de participación en el inicio de consumo con un 9.5% de respuesta cada una. Se puede colegir que

los factores con mayor incidencia se asocian a aspectos que tienen que ver con hacerse agradable los momentos que se tienen socialmente para compartir, departir, recrearse. Se asocia de la misma manera con distensionarse de la presión y las exigencias que la realidad social y existencial provoca en los individuos. Se dan otras causalidades de inicio con menor peso de mención; dentro de la que se destaca que permite desempeñarse mejor con un 3.7%. También se considera que puede mejorar la relaciones sociales con un 1.9% de respuesta.

TABLA. 19 PERCEPCIÓN DE FRECUENCIA CONSUMO ALCOHOL PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	15	33.3%
UNA VEZ POR SEMANA	19	42.2%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	7	15.5%
UNA VEZ AL MES	2	4.6%
MÁS DE UNA VEZ AL MES	1	2.2%
MÁS ESPORÁDICAMENTE	1	2.2%
TOTAL	45	100%

Según percepción de los respondientes la frecuencia de consumo de alcohol de la persona referida que tiene mayor peso, es la que se hace una vez por semana, con un índice del 42.2%. Le sigue en peso de mención, los que ingieren alcohol a diario con un 33.3% de frecuencia. Se posiciona en tercer lugar los que lo hacen más de una vez por semana con un 15.5% de practica. Los rangos de frecuencia con un nivel bajo de periodicidad, son los que menor índice de ocurrencia presentan es decir una vez al mes es un rango de frecuencia que solo lo habitúan el 4.6% y más de una vez al mes apenas el 2.2%. Estas cifras son un indicador palpable de que un sector apreciable de quienes conforman el marco perceptual, captan la presencia de ingesta de licor en personas que hacen parte de su entorno, de manera profusa.

De acuerdo con lo expresado por dichos respondientes, el hábito de consumo de alcohol por parte de las personas referidas, llega a unos niveles

preocupantes. Un 48.8% practica el hábito a diario o más de una vez por semana. Queda por determinar cual es el volumen de ingesta de licor que se alcanza, para establecer si el hábito se convierte en adicción patológica.

TABLA. 20 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO HEROINA PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	2	40.0%
UNA VEZ POR SEMANA	1	20.0%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	1	20.0%
MÁS ESPORÁDICAMENTE	1	20.0%
TOTAL	5	100%

Para esta sustancia igual que con los tranquilizantes, su detección de consumo tiene alto grado de dificultad ya que se puede considerar exótica su utilización; no obstante se manifiesta por parte de los respondientes que se conoce de su presencia. Es inferible por consiguiente que quienes declaran este hecho, deben tener una alta proximidad con la persona referida; más aun cuando dicen conocer la frecuencia de utilización, que para el caso el rango con más peso es la práctica diaria con el 40.0% de menciones. Comparten índice de utilización las frecuencias de una vez por semana y más esporádicamente con el 20.0% cada frecuencia. Coincide en buena medida la percepción de frecuencia de uso de la sustancia, con el nivel de adictividad que produce en el consumidor, dado que cuando se deja de consumir más de determinado período, los trastornos físicos colaterales se hacen evidentes.

TABLA. 21 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO CIGARRILLO PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	35	76.1%
UNA VEZ POR SEMANA	4	9.1%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	3	10.2%
MÁS DE UNA VEZ AL MES	1	2.3%
MÁS EXPORADICAMENTE	1	2.3%
TOTAL	44	100%

La frecuencia más habitual de consumo de cigarrillo es la que se practica a diario con un 76.1% de menciones y luego los de más de vez por semana con el 10.2%.

Significa este hecho que en cuanto esta sustancia, se dan niveles bastante altos de frecuencia de consumo, pues un 83.3% de los practicantes del hábito, lo hacen a diario o más de una vez por semana. Igual que con el alcohol los niveles de adicción que se alcancen son indeterminados en el presente estudio, dado que no se miden las cantidades de cigarrillo fumados al día y/o a la semana, sin embargo es claro el nivel de adictividad producido por la sustancia entre sus consumidores. Los niveles moderados de frecuencia de consumo se identifican más con los que fuman una vez por semana con el 9.1% o las frecuencias de más de una vez por mes o más esporádicamente con el 2.3% respectivamente.

TABLA. 22 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO BASUCO PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	10	52.3%
UNA VEZ POR SEMANA	5	25.0%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	2	9.5%
UNA VEZ AL MES	1	4.7%
MÁS DE UNA VEZ AL MES	1	4.7%
MÁS ESPORÁDICAMENTE	1	4.7%
TOTAL	20	100%

Después del cigarrillo es el basuco en percepción de los respondientes la sustancia que se utiliza con mayor intensidad de frecuencia. Un 52.3% se considera lo hace a diario y un 9.5% más de una vez por semana; estableciéndose de ésta manera una fuerte dependencia de los consumidores referidos hacia la sustancia. Los consumos que pueden considerarse moderados es decir los que se hacen más de una vez al mes,

una vez al mes o más esporádicamente, comparten el mismo índice de participación de frecuencia de uso con el 4.7% cada rango.

TABLA. 23 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO ÉXTASIS PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	3	60.0%
UNA VEZ POR SEMANA	1	20.0%
MÁS ESPORÁDICAMENTE	1	20.0%
TOTAL	5	100%

El éxtasis presenta al igual que otras sustancias mencionadas anteriormente, una percepción de uso por parte de la persona referida con connotaciones de adicción evidentes. Un 60.0% de los consumidores la utiliza diariamente. Un 20.0% esporádicamente. Las cifras declaradas sobre la frecuencia de uso de la sustancia, corroboran que en términos generales aunque el número de consumidores es apenas perceptible, la intensidad de la práctica en quienes la utilizan es contundente; quedando la impresión de que para los respondientes del marco perceptual la situación con respecto al tema posee visos preocupantes.

TABLA. 24 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO INHALANTES PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	3	27.3%
UNA VEZ POR SEMANA	5	45.5%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	2	18.2%
UNA VEZ AL MES	1	9.0%
TOTAL	11	100%

El rango de frecuencia que se percibe con mayor frecuencia para los inhalables es el de una vez por semana con el 45.5%. La práctica diaria de percepción de consumo se declara en el 27.3%. Una vez por semana el 18.2% y una vez al mes el 9.0%. Se evidencia nuevamente que según lo percibido en este aspecto quienes se refieren como consumidores de la sustancia, la están utilizando de forma intensiva.

TABLA. 25 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO TRANQUILIZANTES PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	1	16.6%
UNA VEZ POR SEMANA	3	50.2%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	1	16.6%
MÁS EXPORÁDICAMENTE	1	16.6%%
TOTAL	6	100%

Los hábitos de frecuencia de consumo de los tranquilizantes en las personas referidas presentan una tendencia de apreciación de consumo en el rango de los que lo hacen una vez por semana con un 50.2% de menciones. Las otras frecuencias comparten su participación con 16.6% de ocurrencia. Sobre este tópico es poco lo que se puede deducir, dado que la apreciación de consumo de esta sustancia, presenta un grado de dificultad de detección que solamente se hace válido cuando se es muy cercano a la persona referida.

TABLA. 26 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO MARIHUANA PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	20	51.3%
UNA VEZ POR SEMANA	12	30.8%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	2	5.1%
MÁS DE UNA VEZ AL MES	5	12.8%
TOTAL	39	100%

En cuanto a esta sustancia el comportamiento de percepción de uso de la misma, presenta que el rango de utilización más alto es el que se hace a diario con un 51.3%. Enseguida se ubica la frecuencia de uso una vez por semana con el 30.8% y luego más de una vez al mes con el 12.8%.

Se evidencia una intensidad de uso a consideración de los respondientes pertinentes, que indica un alto nivel de dependencia de los consumidores hacia la sustancia.

TABLA. 27 PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO COCAÍNA PERSONA REFERIDA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	4	50.0%
UNA VEZ POR SEMANA	2	25.0%
UNA VEZ AL MES	1	12.5%
CADA SEIS MESES	1	12.5%
TOTAL	8	100%

La frecuencia más común de utilización de la cocaína de acuerdo a lo declarado por los respectivos respondientes, es a diario con el 50% de menciones. Luego se ubica el rango de uso una vez por semana con el 25.0%. Los rangos una vez al mes y cada seis meses comparten participación con el 12.5% respectivamente. La cocaína manifiesta también según lo declarado una alta intensidad de frecuencia de utilización.

TABLA.28 DIAGNÓSTICO DISTRIBUCIÓN DE CONSUMO ALCOHOL POR BARRIO

BARRIO		CONSUMO DE ALCOHOL		TOTAL
		SI	NO	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	41	37	78
	% BARRIO	52.6%	47.4%	100.0%
	% SUSTANCIA	5.7%	5.1%	10.8%
AMÉRICAS	RECUENTO	35	39	74
	% BARRIO	47.3%	52.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	4.8%	5.4%	10.2%
ARMENIA	RECUENTO	28	34	62
	% BARRIO	45.2%	54.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	3.9%	4.7%	8.6%
ESTRELLA	RECUENTO	15	19	34
	% BARRIO	44.1%	55.9%	100.0%
	% SUSTANCIA	2.1%	2.6%	4.7%
MAGDALENA	RECUENTO	19	21	40
	% BARRIO	47.5%	52.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	2.6%	2.9%	5.5%
SOLEDAD	RECUENTO	100	120	220
	% BARRIO	45.5%	54.5%	1OO.O%
	% SUSTANCIA	13.9%	16.6%	30.5%

SANTA TERESITA	**RECUENTO**	**40**	**40**	**80**
	% BARRIO	**50.0%**	**50.0%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**5.5%**	**5.5%**	**11.1%**
PALERMO	**RECUENTO**	**74**	**60**	**134**
	% BARRIO	**55.2%**	**44.8%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**10.2%**	**8,3%**	**18.2%**
TOTAL		**354** **49.0%**	**368** **51.0%**	**722** **100.0%**

Un 49.0% del total de entrevistados declaran ser consumidores actuales de alcohol en diferentes grados de intensidad. La distribución de consumo de la sustancia por barrio se manifiesta de la siguiente manera: el barrio Palermo es el que presenta el mayor número de usuarios con el 55.2%. Le sigue Teusaquillo con el 52.6%, a continuación Santa Teresita con el 50.0%. Son estos tres barrios los que registran cifras en la mediana por encima de esta.

Los barrios con los índices más bajos de consumo son: la Estrella con el 44.1%, Armenia con el 45.2% y la Soledad con el 45.5% los consumos de la sustancia en el grupo objetivo discriminado por barrios presenta una tendencia homogénea. La desviación de la media se da de manera notoria hacia arriba en los barrios Palermo y Teusaquillo y hacia abajo en los barrios la Estrella y Armenia. Los motivos que puedan producir esta característica no son definibles en primera instancia, pero pueden atribuirse a variables sociodemográficas de doblamiento barrial como edad, estado civil, etc; características de amoblamiento urbano como parques, bibliotecas o también presencia de sitios de diversión y esparcimiento como discotecas y barrios.

Se puede observar un comportamiento más bien atípico con respecto al uso de las sustancias pues un 51.0% no hace uso de la misma, cuando suele darse niveles un poco más altos de utilización de licor en los distintos grupos sociales.

TABLA. 29 ABANDONO CONSUMO ALCOHOL Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUENTO	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.0%
HEROÍNA	1	50.0%
BASUCO	6	85.7%
ÉXTASIS	9	69.2%
TRANQUILIZANTES	12	44.4%
INHALANTES	3	60.0%
N. ANTERIORES	N.A	N.A
TOTAL	153	36.3%

Un 25.3% de los que han consumido alcohol en alguna oportunidad ya no lo consumen en la actualidad, es decir que un 74.7% permanece en la práctica de consumo de la sustancia; lo cual indica una fuerte prevalencia de consumo.

TABLA. 30 FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	21	5.9%
UNA VEZ POR SEMANA	99	28.0%
MAS DE UNA VEZ POR SEMANA	32	9.0%
UNA VEZ AL MES	97	27.4%
MÁS DE UNA VEZ AL MES	42	11.9%
CADA SEIS MESES	17	4.8%
UNA VEZ AL AÑO	9	2.5%
ESPORÁDICAMENTE	37	10.5%
TOTAL	354	100.0%

La cifra más alta de frecuencia de consumo es la que se practica una vez por semana con el 28.0%. Le sigue de los que practican el hábito una vez al mes con el 27.4% y en un tercer lugar se ubican los que lo hacen más de una vez al mes con el 11.9%. De la suma de estos tres porcentajes se llega al 67.3% lo cual indica una intensidad de hábito de consumo de alcohol más bien ponderada dado que la práctica se da en los rangos de consumo de una vez a la semana, una vez al mes y más de una vez al mes, siendo este último el de menor intensidad de los tres. Los que registran más bajo porcentaje son

los que su hábito de consumo es imperceptible, como el caso de frecuencia de uso de la sustancia a penas una vez por año con el 2.5% y los que lo hacen cada seis meses con el 4.8%. se puede decir que el comportamiento del grupo objetivo hacia la sustancia es más bien benigno pues lo que practican de forma intensiva hasta el nivel de adicción son los que lo hacen a diario, que representan el 5.9% y que conforman el segmento que precisa atención, dado el riesgo que puede presentar para la salud física una forma desmedida de ingesta de licor y en ocasiones para la salud mental y emocional del adicto. La cifra no es desdeñable, pero de acuerdo a lo declarado por los respondientes a la investigación un 51.0% del total de los mismos dice no estar consumiendo licor y los que declaran estar consumiendo lo hacen con cierta moderación.

TABLA. 31 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE ALCOHOL POR OCUPACIÓN

OCUPACIÓN	TOTAL CONSUMIDORES POR OCUPACIÓN	TOTAL GENERAL
AMA DE CASA	25 29.1%	86 11.9%
PENSIONADO	16 48.5%	33 4.6%
ESTUDIANTE	115 51.6%	223 30.9%
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	67 51.5%	130 18.0%
COMERCIANTE/ VENDEDOR	26 59.1%	44 6.1%%
ADMINISTRADOR	9 64.3%	14 1.9%
OFICIO ESPECIALIZADO/ OPERARIO	47 51.6%	91 12.6%
OFICINISTA/ SECRETARIA	18 52.9%	34 4.7%
GERENTE/EJECUTIVO	3 60.0%	5 0.7%
INDEPENDIENTE/ EMPRESARIO	20 55.6%	36 5.0%
ARTISTA	3 50.0%	6 0.8%
DESEMPLEADO	5 55.6%	9 1.2%
TOTAL	354 49.0%	722 100.0%

La ocupación que registra el índice más alto de consumo de alcohol son los Administradores con el 64.3%. Le siguen los Ejecutivos y/o Gerentes con el 60.0% de utilización de la sustancia. Se posesionan en un tercer lugar los Comerciante con un 59.1% de consumidores. Los Empresarios y los Desempleados comparten el cuarto lugar en nivel de consumo de alcohol con el 55.6% de práctica cada uno. Los porcentajes más bajos en consumo de alcohol los registran las Amas de Casa con el 29.1% y los Pensionados con el 48.5%. Parece ser que entre más arriba se está en la escala social más adherencia hay por la sustancia. El hecho permite deducir de alguna manera, que su capacidad económica les permite más tiempo libre que lo pueden dedicar a actividades donde está presente el licor, es decir cócteles, reuniones, compromisos sociales, etc. No es la misma circunstancia para las Amas de casa que su tiempo libre a penas se da los fines de semana y que por lo general tienen un nivel de dependencia económica bastante limitante.

TABLA 32. TIEMPO SE LLEVA CONSUMIENDO ALCOHOL

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE UN AÑO	38	10.7%
ENTRE UNO Y TRES AÑOS	48	13.6%
ENTRE TRES Y CINCO AÑOS	51	14.5%
MAS DE CINCO AÑOS	217	61.2%
TOTAL	354	100.0%

La adherencia al consumo de la sustancia, se verifica de la cifras observadas con respecto a la variable, puesto que el 61.2% de los consumidores lleva más de cinco años practicando el hábito y el 14.5% lleva entre tres y cinco años de haberse iniciado en el uso del alcohol. Si se tiene en cuenta que el segmento de edad menor de 18 años es el de mayor participación demográfica y a su vez un 41.0% de los mismos es consumidor de licor se verifica una fidelidad de consumo apreciable dentro de quienes tiene el hábito. Los rasgos con índices más bajos de registro son los que corresponden a menos de una año con el 10.7% y a entre uno y tres años con el 13.6% y que indican igualmente que el inicio al hábito es

moderado10.7% pero que sufre un proceso de escalada y suele retener una cifra apreciable de los que se inician en la práctica.

TABLA. 33 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE ALCOHOL POR EDAD

EDAD		CONSUMO DE ALCOHOL		TOTAL
		SI	NO	
MENOR DE 18	RECUENTO	66	95	161
	% DE EDAD	41.0%	59.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	9.1%	13.2%	22.3%
ENTRE 18 Y 24	RECUENTO	61	29	90
	% DE EDAD	67.7%	32.3%	100.0%
	% SUSTANCIA	8.4%	4.0%	12.5%
ENTRE 25 Y 34	RECUENTO	78	68	146
	% DE EDAD	53.4%	46.6%	100.0%
	% SUSTANCIA	10.8%	9.4%	20.2%
ENTRE 35 Y 44	RECUENTO	63	57	120
	% DE EDAD	52.5%	47.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	8.7%	7.9%	16.6%
ENTRE 45 Y 54	RECUENTO	58	59	117
	% DE EDAD	49.6%	50.4%	100.0%
	% SUSTANCIA	8.0%	8.2%	16.2%
55 AÑOS O MÁS	RECUENTO	26	62	88
	% DE EDAD	29.5%	70.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	3.6%	8.6%	12.2%
TOTAL		354 48.8%	370 51.2%	722 100.O%

El rango de edad que presenta el índice mas alto de consumidores es el que va de 18 a 24 años con el 67.7%. Le sigue el que va de 25 a 34 años con el 53.4 % y en una tercera posición se ubica los que se hallan entre 35 y 44 años con el 52.5% de usuarios de la sustancia queda clara una fuerte desviación de la media en el rango de 18 a 24 años, en un 18.7%. Circunstancia que indica que es el grupo más vulnerable al hábito y que hay un estilo de vida en dicho grupo en donde es casi imprescindible vivir sin el licor. En el otro extremo de la escala se ubican los mayores de 55 años con un 29.5% de consumidores siendo este grupo el que presenta la mayor desviación frente al comportamiento normal en la práctica de utilización de la

sustancia en un 19.5%. Es inferible que su baja participación al respecto, se da por el nivel de riesgo y/o deterioro para la salud que produce la ingesta de la sustancia a esa edad. Cabe detectar sin embargo un estimable número de adultos mayores que se mantienen en la tónica de uso de la sustancia y que no parecen verse afectados por el hecho. También puede apreciarse de la lectura de las cifras arrojada sobre este tópico un alto porcentaje de menores de 18 años, ya iniciados en esta práctica es decir un 41.0%; lo que implica una prevalencia bastante fuerte del hábito como costumbre social de alta aceptación.

TABLA .34 DISTRIBUCIÓN COSUMO DE ALCOHOL POR SEXO

SEXO		CONSUMO DE ALCOHOL		TOTAL
		SI	NO	
FEMENINO	RECUENTO	167	180	347
	% DE GENERO	48.0%	52.0%	100.0%
	%SUSTANCIA	23.1%	24.9%	48.1%
MASCULINO	RECUENTO	185	190	375
	% DE GENERO	49.0%	51.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	25.6%	26.3%	51.9%
TOTAL		352 49.0%	37O 51.0%	722 100.0%

En cuanto a este aspecto, el comportamiento con respecto a las variables género, manifiesta una alta homogeneidad puesto que la diferencia es apenas de un 1% más de hombres practicando el hábito frente a las mujeres. Es claro que la mujer contemporánea se iguala en estilo de vida al hombre y participa más abiertamente en prácticas consideradas como inconvenientes por la sociedad tradicional; más aún cuando tiene sobre sus hombros la crianza de los infantes, tanto como madre, como educadora y por lo tanto su actitud más abierta y laxa frente al hecho, podría propiciar una iniciación cada vez más temprana del uso de la sustancia, pues puede interpretarse por parte de niños, pobres y adolescentes que están a su cuidado e influencia, que la ingesta de licor es una práctica tan generalizada y

extendida que no implica riesgos para la salud física, mental y emocional de quienes utilizan la sustancia consuetudinariamente.

TABLA. 35 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE TRANQUILIZANTES POR BARRIO

BARRIO		CONSUMO DE TRANQUILIZANTES		TOTAL
		SI	N	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	3	75	78
	% BARRIO	3.8%	96.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.4%	10.4%	10.8%
AMÉRICAS	RECUENTO	1	73	74
	% BARRIO	1.4%	98.6%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	10.1%	10.2%
ARMENIA	RECUENTO	2	60	62
	% BARRIO	3.2%	96.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	8.3%	8.6%
ESTRELLA	RECUENTO	3	31	34
	% BARRIO	8.8%	91.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.4%	4.3%	4.7%
MAGDALENA	RECUENTO	1	39	40
	% BARRIO	2.5%	97.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	5.4%	5.5%
SOLEDAD	RECUENTO	3	217	220
	% BARRIO	1.4%	98.6%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.4%	30.1%	30.5%
SANTA TERESITA	RECUENTO	N.R	80	80
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	11.1%	11.1%
PALERMO	RECUENTO	2	132	134
	% BARRIO	1.5%	98.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	18.3%	18.6%
TOTAL		15 2.1%	707 97.9%	722 100.0%

Se puede verificar un bajo nivel de consumo de tranquilizantes en el grupo objetivo observando con apenas un 2.1% de usuarios da la sustancia. El consumo de tranquilizantes por barrio no presenta tendencias evidentes de presencia en algunos barrios más que en otros. Solamente Santa Teresita no registra presencia de consumidores.

Los demás barrios comparten cifras ínfimas de participación que varían de uno a tres usuarios por barrio, lo cual no permite inferir situaciones específicas al respecto.

Queda manifiesto que los tranquilizantes no tienen ni impacto ni penetración en el grupo objetivo.

TABLA. 36 DISTRIBUCIÓN FRECUENCIA DE CONSUMO DE TRANQUILIZANTES

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	6	40.0%
UNA VEZ POR SEMANA	4	26.7%
MAS DE UNA VEZ POR SEMANA	2	13.3%
UNA VEZ AL MES	1	6.7%
MÁS DE UNA VEZ AL MES	2	13.3%
TOTAL	15	100.0%

Los pocos consumidores de la sustancia manifiestan una tendencia a practicar su uso de forma intensiva. El 40.0% de los mismos la utiliza a diario. El 26.7% una vez por semana y el 13.3% más de una vez por semana. Indica el hecho que los respondientes que declaran el uso de tranquilizantes tienen problemas crónicos de nervios y deberían estar teniendo tratamientos médicos. Tan sólo un 20.0% utiliza el componente o una vez al mes o más de una vez al mes.

TABLA. 37 TIEMPO QUE SE LLEVA CONSUMIENDO TRANQUILIZANTES

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE UN AÑO	5	33.3%
ENTRE UNO Y TRES AÑOS	4	26.7%
ENTRE TRES Y CINCO AÑOS	3	20.0%
MÁS DE CINCO AÑOS	3	20.0%
TOTAL	15	100.0%

La temporalidad de uso de tranquilizantes tiene una tradición bastante manifiesta dado que un 20.0% se inicia en el uso hace más de cinco años, otro 20.0% entre tres y cinco años lo que corrobora la apreciación de

enfermedad nerviosa expresada anteriormente o una adictividad producto del proceso de escalada que suelen producir las distintas SPA en mayor o en menor medida. También es importante advertir que un 33.3% de los consumidores de tranquilizantes se inician en la práctica hace menos de un año, evidenciándose de esta manera una dinámica de penetración del componente no desdeñable.

TABLA. 38 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE TRANQUILIZANTES POR SEXO

SEXO		CONSUMO DE TRANQUILIZANTES		TOTAL
		SI	NO	
FEMENINO	RECUENTO	5	342	347
	% DE GÉNERO	1.4%	98.6%	100.0%
	%SUSTANCIA	0.7%	47.4%	48.1%
MASCULINO	RECUENTO	10	365	375
	% DE GÉNERO	2.7%	97.3%	100.0%
	% SUSTANCIA	1.4%	50.6%	51.9%
TOTAL		15 2.1%	707 97.9%	722 100.0%

De acuerdo a los daros obtenidos en la indagación, el 2.7% de los hombres está utilizando tranquilizantes, frente a un 1.4% de mujeres. Las cifras indican que en el grupo objetivo lo hombres muestran una clara propensión al uso de la sustancia frente al comportamiento femenino, es decir por cada mujer que consume tranquilizantes hay dos hombres.

No se puede inferir con claridad qué motiva la circunstancia, pero para el caso observado, la situación es más bien atípica.

TABLA. 39 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE TRANQUILIZANTES POR EDAD

EDAD		CONSUMO DE TRANQUILIZANTES		TOTAL
		SI	NO	
MENOR DE 18	RECUENTO	2	159	161
	% DE EDAD	1.2%	98.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	22.0%	22.3%
ENTRE 18 Y 24	RECUENTO	1	89	90
	% DE EDAD	1.1%	98.9%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	12.4%	12.5%
ENTRE 25 Y 34	RECUENTO	8	138	146
	% DE EDAD	5.5%	94.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	1.1%	19.1%	20.2%
ENTRE 35 Y 44	RECUENTO	1	119	120
	% DE EDAD	0.8%	99.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	16.5%	16.6%
ENTRE 45 Y 54	RECUENTO	1	116	117
	% DE EDAD	0.9%	99.1%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	16.1%	16.2%
55 AÑOS O MÁS	RECUENTO	2	86	88
	% DE EDAD	2.3%	97.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	11.9%	12.2%
TOTAL		15 2.1%	707 97.9%	722 100.0%

El rango de edad que presenta el nivel más alto de consumo de tranquilizantes es el que va de 25 a 34 años con el 5.5% de consumidores. Le sigue el rango que va de 55 y más años con el 2.3%. Los rangos con los índices más bajos de uso, corresponden a los que van de 35 a 44 años con el 0.8% y 45 a 54 años con el 0.9%. Se verifica una dispersión de los índices de consumo por edad, que indica la probabilidad de vulnerabilidad frente al consumo por razones que pueden atribuirse al desempeño de roles y el nivel de exigencia y presión social o laboral que puedan tener.

Es así que quienes manifiestan una mayor participación en el hecho, son los que se ubican en el momento más importante de la consolidación laboral o profesional y que corresponde a las edades entre 25 y 34 años. En el caso de los adultos mayores deberían ser las razones existenciales las que

propician sus crisis nerviosas. Los rangos que van entre 35 y 54 años, que presentan los índices más bajos de participación; los factores de protección que mediatizan el hecho, pueden atribuirse igualmente a una menor presión sobre sus desempeños laborales y profesionales pues su proceso de consolidación esta para el caso observado ya verificado.

De otra parte el nivel de maduración de estos grupos en relación con la vida y sus experiencias está más decantado.

TABLA. 40 CONSUMO DE TRANQUILIZANTES POR OCUPACIÓN.

OCUPACIÓN		CONSUMO DE TRANQUILIZANTES		TOTAL
		SI	NO	
AMA DE CASA	RECUENTO	2	84	86
	% OCUPAC	2.3%	97.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	9.6%	11.9%
PENSIONADO	RECUENTO	1	32	33
	% OCUPAC	3.0%	97.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	4.5%	4.6%
ESTUDIANTE	RECUENTO	3	220	223
	% OCUPAC	1.3%	98.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.4%	30.5%	30.9%
PROFESIONAL	RECUENTO	6	124	130
	% OCUPAC	4.6%	95.4%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.8%	17.2%	18.0%
COMERCIANTE	RECUENTO	2	42	44
	% OCUPAC	4.5%	95.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	5.8%	6.1%
OFICIO ESPECIALIZADO	RECUENTO	1	94	95
	% OCUPAC	1.1%	98.9%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	12.5%	12.6%
TOTAL		15 2.1%	707 97.9%	722 100.0%

La ocupación con el nivel más alto de consumo de tranquilizantes son los profesionales con el 4.6% de uso de la sustancia. Le siguen los comerciantes con el 3.0%. Los índices más bajos de utilización del componente, lo presentan los que pertenecen a la ocupación denominada oficio especializado con el 11% seguidos de los estudiantes con el 1.3%. Los datos

obtenidos al respecto corroboran la apreciación que el consumo de la sustancia está vinculado al tipo de rol desempeñado y a la correspondiente exigencia que demanda su desempeño, por eso son los profesionales los más vulnerables a la situación de irritación nerviosa seguidos de los comerciantes.

TABLA. 41 ABANDONO CONSUMO TRANQUILIZANTES Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUENTO	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.0%
HEROÍNA	1	50.0%
BASUCO	6	85.7%
ÉXTASIS	9	69.2%
TRANQUILIZANTES	12	44.4%
INHALANTES	3	60.0%
N. ANTERIORES	N.A	N.A
TOTAL	N.A	N.A

Los tranquilizantes presentan un nivel de abandono de consumo del 44.4%, lo que se traduce en que menos de la mitad de los que los utilizan dejan de usarlos. Queda como resultado del hecho que no es tan fácil evitar la dependencia de compuesto una vez se inicia en la práctica y aunque no se alcanza los niveles de dependencia de otras sustancias no dejan de generar adictividad.

TABLA. 42 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE CIGARRILLO POR BARRIO

BARRIO	TOTAL CONSUMIDORES POR BARRIO	TOTAL GENERAL
TEUSAQUILLO	29 37.2%	78 10.8%
AMÉRICAS	27 36.5%	74 10.2%
ARMENIA	16 22.2%	72 8.6%
ESTRELLA	11 32.4%	34 4.7%

MAGDALENA	**18** **45.0%**	**40** **5.5%**
SOLEDAD	**59** **26.8%**	**220** **30.5%**
SANTA TERESITA	**33** **41.3%**	**80** **11.1%**
PALERMO	**43** **32.1%**	**130** **18.6%**
TOTAL	**236** **32.7%**	**722** **100.0%**

El consumo de cigarrillo alcanza en general un 32.7% de usuarios. El barrio con el índice más alto de personas utilizando la sustancia es la Magdalena con un 45.0% de fumadores habituales. En un segundo lugar se ubica Santa Teresita con el 41.3% y se coloca en un tercer puesto Teusaquillo con el 37.2% de usuarios de la sustancia. Los porcentajes más bajos de consumo del estimulante lo registran el barrio Armenia con el 22.2% y la Soledad con el 26.8% de usuarios habituales de tabaco. Los demás barrios se sitúan bastante próximos a la media. No se percibe las razones de esta distribución tan heterogénea, pero sería interesante establecer los factores de protección que inhiben los consumos en los barrios la Soledad y Armenia.

TABLA. 43 DISTRIBUCIÓN FRECUENCIA CONSUMO CIGARRILLO

	FRECUENCIA	**PORCENTAJE**
A DIARIO	**165**	**69.9%**
UNA VEZ POR SEMANA	**24**	**10.2%**
MAS DE UNA VEZ POR SEMANA	**16**	**6.8%**
UNA VEZ AL MES	**12**	**5.1%**
MÁS DE UNA VEZ AL MES	**5**	**2.1%**
CADA SEIS MESES	**2**	**0.8%**
UNA VEZ AL AÑO	**1**	**0.4%**
MÁS ESPORÁDICAMENTE	**11**	**4.7%**
TOTAL	**236**	**100.0%**

El uso más frecuente de la sustancia es el que se hace a diario con el 69.9% de práctica. Los que practican una vez por semana con el 10.2%. Más de una vez por semana el 6.8% y una vez al mes el 5.1% .Se registra de otra parte consumos con espacios de frecuencia prolongados como los que lo hacen una vez al año con el 0.4% o cada seis meses con 0.8%. Queda en evidencia el ato nivel de dependencia que produce la nicotina sobre el usuario de la sustancia y los riesgos implícitos que esta adicción genera sobre la salud del consumidor.

TABLA. 44 TIEMPO DE INICIO DE CONSUMO DE CIGARRILLO

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE UN AÑO	19	8.1%
ENTRE UNO Y TRES AÑOS	35	14.8%
ENTRE TRES Y CINCO AÑOS	29	12.3%
MÁS DE CINCO AÑOS	153	64.8%
TOTAL	236	100.0%

Se presenta al respecto una fuerte tradición en el consumo de la sustancia expresada con el hecho de que el 64.8% de los usuarios de la misma llevan más de cinco años de práctica y en un 12.3% entre tres y cinco años. Solamente el 8.1% se inició hace menos de un año. Se desprende de la información obtenida, que el arraigo que crea el hábito es contundente. De otra parte se verifica una situación alentadora a este respecto y es la baja tasa de ingreso a la práctica, que de mantenerse o disminuirse redundará en mejores perspectivas sobre el futuro de la salud pública, que se verá beneficiada por la circunstancia.

TABLA. 45 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE CIGARRILLO POR SEXO

SEXO	FRECUENCIA CONSUMO POR SEXO	TOTAL GENERAL
FEMENINO	123 35.4%	347 48.1%
MASCULINO	113 30.1%	375 51.9%
TOTAL	236 32.7%	722 100.0%

El nivel más alto de consumo de cigarrillo lo presentan las mujeres con el 35.4% de consumidoras habituales de la sustancia, frente a un 30.1% de hombres. Nuevamente son las mujeres las que manifiestan una tendencia más alta hacia el consumo de la mayoría de las SPA. Queda por determinar y no es posible hacerlo en este estudio, la cantidad de sustancia consumida en las ocasiones que se practica el hábito, para establecer cuál género presenta un nivel de moderación más adecuado en el uso de las mismas. Por ahora lo que se puede verificar e s una mayor vulnerabilidad del sexo femenino frente al fenómeno.

TABLA. 46 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE CIGARRILLO POR EDAD

EDAD	TOTAL CONSUMIDORES POR EDAD	TOTAL GENERAL
MENOR DE 18	**41** **25.5%**	**161** **22.3%**
ENTRE 18 Y 24	**38** **42.2%**	**90** **12.5%**
ENTRE 25 Y 34	**51** **34.9%**	**146** **20.2%**
ENTRE 35 Y 44	**39** **32.5%**	**120** **16.6%**
ENTRE45 Y 54	**41** **35.0%**	**117** **16.2%**
55 AÑOS O MÁS	**26** **29.5%**	**88** **12.2%**
TOTAL	**237** **32.7%**	**722** **100.0%**

El rango de edad que presenta el índice más alto de consumidores es el de 18 a 24 años con el 42.2% de practicantes habituales le sigue el que va de 45 a 54 años con el 35.0% y en un tercer lugar se ubica el rango de 25 a 34 años con el 34.9%. Los niveles más bajos de consumo se dan en los rangos de menores de 18 años con el 25.5% y los mayores de 55 con el 29.5%. La desviación de comportamiento con respecto a la media manifestado por el grupo de 18 a 24 años, indica una clara vulnerabilidad de los mismos en relación con el hecho. Las circunstancias en las que se ubican y los estilos de vida que practican pueden determinarse como causantes de dicha

vulnerabilidad. Se verifica de otra parte una prevalencia moderada de consumo en los menores de 18 años, de lo que se infiere que no goza la sustancia de un poder cautivante en la iniciación de nuevos adeptos al hábito en ese rango de edad.

TABLA. 47 ABANDONO CONSUMO CIGARRILLO Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUENTO	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.0%
HEROÍNA	1	50.0%
BASUCO	6	85.7%
ÉXTASIS	9	69.2%
TRANQUILIZANTES	12	44.4%
INHALANTES	3	60.0%
N. ANTERIORES	N.A	N.A
TOTAL	N.A	N.A

Apenas un 28.3% de los que se inician en la práctica de consumo de cigarrillo, dejan de consumirlo. La cifra permite establecer el poder de adictividad de la sustancia una vez que se la prueba. Sólo el alcohol presenta un índice más bajo de abandono.

TABLA. 48 CONSUMO DE MARIHUANA POR BARRIO

BARRIO		CONSUMO DE MARIHUANA		TOTAL
		SI	NO	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	3	75	78
	% BARRIO	3.8|%	96.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.4%	10.4%	10.8%
AMÉRICAS	RECUENTO	4	70	74
	% BARRIO	5.4%	94.6%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.5%	9.7%	10.2%
ARMENIA	RECUENTO	1	61	62
	% BARRIO	1.6%	98.4%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	8.5%	8.6%

ESTRELLA	**RECUENTO**	**2**	**32**	**34**
	% BARRIO	**5.9**	**94.1%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.3%**	**4.4%**	**4.7%**
MAGDALENA	**RECUENTO**	**1**	**39**	**40**
	% BARRIO	**2.5**	**97.5%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.1**	**5.4%**	**5.5%**
SOLEDAD	**RECUENTO**	**4**	**216**	**220**
	% BARRIO	**1.8%**	**98.2%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.6%**	**29.9%**	**30.5%**
SANTA TERESITA	**RECUENTO**	**7**	**73**	**80**
	% BARRIO	**8.8**	**91.2%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**1.0**	**10.1%**	**11.1%**
PALERMO	**RECUENTO**	**3**	**131**	**134**
	% BARRIO	**2.2%**	**97.8%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.4%**	**18.2%**	**18.6%**
TOTAL		**25** **3.5%**	**697** **96.5%**	**722** **100.0%**

La marihuana es la sustancia ilícita con mayor presencia de consumo dentro del grupo objetivo. Alcanza un nivel de utilización del 3.5% que en términos generales no es muy significativo, sin embargo se ubica muy por debajo de la percepción de consumo de la misma que es del 10.3%; lo que permite detectar algún nivel de ocultamiento del hecho. El barrio que presenta el índice más alto uso de la sustancia es Santa Teresita con el 8.8% de práctica de consumo, seguido de la estrella con el 5.9% y en un tercer lugar Las Américas con el 5.4%, los niveles más bajos de utilización lo manifiestan los barrios Armenia con el 1.6%, Palermo con el 2.2% y la Magdalena con el 2.5%. La heterogeneidad en el nivel de consumo de la marihuana por barrios, no es fácil de identificar a simple vista y probablemente tiene origen causal de diversa índole, puesto que para el caso Santa Teresita y La Estrella, son sectores completamente disímiles tanto en el tipo de doblamiento como de ubicación de área. El único factor coincidente es la presencia de establecimientos dedicados a la venta de licor, en lo hace a Armenia y La Soledad que son los barrios con más baja presencia de la sustancia, los factores de protección que soportan el hecho son complicados de establecer *a priori*. Queda claro que la marihuana tiene la mayor aceptación dentro de las SPA ilícitas.

TABLA. 49 FRECUENCIA DE CONSUMO DE MARIHUANA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	8	32.0%
UNA VEZ POR SEMANA	5	20.0%
MÁS DE UNA VEZ POR SEMANA	3	12.0%
UNA VEZ AL MES	2	8.0%
CADA SEIS MESES	1	4.0%
MÁS ESPORÁDICAMENTE	6	24.0%
TOTAL	25	100.0%

Se puede observar de la revisión de las cifras arrojadas por el estudio en relación con la frecuencia de consumo de la marihuana, que la intensidad con que se utiliza la sustancia es bastante persistente en un sector de los consumidores que practica el hábito a diario en un 32.0% y casi imperceptible en otro sector, que lo hace más esporádicamente en un 24.0%. Este comportamiento tan disímil hace pensar que la marihuana no promueve un nivel de adictividad y dependencia tan marcado, como otras de las sustancias ilícitas y presenta segmentos con los índices más altos de consumo de usuarios que no presentan exceso en el hábito, sino más bien moderación.

TABLA. 50 TIEMPO QUE SE LLEVA CONSUMIENDO MARIHUANA

	TIEMPO	PORCENTAJE
MENOS DE UN AÑO	3	12.0%
ENTRE UNO Y TRES AÑOS	9	36.0%
ENTRE TRES Y CINCO AÑOS	2	8.0%
MÁS DE CINCO AÑOS	11	44.0%
TOTAL	4	100.0%

Se evidencia una alta tradición en el consumo de la sustancia expresado en que el índice más alto de temporalidad de uso es el que corresponde a más de cinco años de práctica con el 44.0%. Entre tres y cinco años de iniciación el 8.0%. Entre uno y tres años el 36% y menos de un año el 12.0%. No permite evidenciar una dinámica de sucesión sincrónica. El porcentaje de

nuevos practicantes es significativo, pero no desbordado, ya que tan solo un 2.0% llevan menos de un año de iniciados.

TABLA. 51 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE MARIHUANA POR SEXO

SEXO		CONSUMO DE MARIHUANA		TOTAL
		SI	NO	
FEMENINO	RECUENTO	12	335	347
	% DE GENERO	48%	52%	100.0%
	%SUSTANCIA	1.7%	46.3%	48%
MASCULINO	RECUENTO	13	362	375
	% DE GENERO	52%	48%	100.0%
	% SUSTANCIA	1.8%	50.2%	52%
TOTAL		25 3.5%	697 96.5%	722 100.0%

Se da en este aspecto casi un empate en la práctica de consumo de marihuana entre hombres y mujeres, con una ligera ventaja de los hombres sobre las mujeres de un 4.0%. Queda nuevamente reiterado que los estilos de vida y costumbres son cada vez más similares en lo que a género hace y que las mujeres en la actualidad no sienten de igual forma las restricciones de comportamiento social que solían darse en el pasado en lo atinente a diferenciación de roles.

TABLA. 52 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE MARIHUANA POR EDAD

EDAD		CONSUMO DE MARIHUANA		TOTAL
		SI	NO	
MENOR DE 18 AÑOS	RECUENTO	4	157	161
	% DE EDAD	2.5%	97.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.5%	21.7%	22.2%
ENTRE 18 Y 24 AÑOS	RECUENTO	2	88	90
	% DE EDAD	2.2%	97.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	12.2%	12.5%
ENTRE 25 Y 34 AÑOS	RECUENTO	12	134	146
	% DE EDAD	8.2%	91.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	1.7%	18.5%	20.2%
ENTRE 35 Y 44	RECUENTO	1	119	120
	% DE EDAD	0.8%	99.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	16.4%	16.5%

ENTRE 45 Y 54 AÑOS	**RECUENTO**	**6**	**111**	**117**
	% DE EDAD	**5.1%**	**94.9%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.8%**	**15.3%**	**16.1%**
55 AÑOS O MÁS	**RECUENTO**	**N.R**	**88**	**88**
	% DE EDAD	**N.R**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**N.R**	**12.5%**	**12.5%**
TOTAL		**25 3.5%**	**697 96.5%**	**722 100.0%**

El rango de edad que manifiesta el nivel más alto de consumo de la sustancia es el comprendido entre 25 y 34 años, con el 8.2% de utilización de la misma. Se ubica en un segundo lugar el rango que va a usar de 45 a 54 años con el 5.1% de uso. En seguida viene el rango de los menores de 18 años con el 2.5 %. Los grupos de edad con los índices más bajos de participación son: El que corresponde a las edades que van de 35 a 44 años con el 0.8%, que es el de más bajo registro, seguido del de 18 a 24 años con el 2.2% de participación. El rango de edad de 55 y más no registra consumo. Se advierte que la penetración de la sustancia es casi generalizada, con una fuerte presencia en el grupo de edad de 25 a 34 años que manifiesta una desviación de la media de un 4.7%, que en cifras relativamente bajas de consumo declarado, es bastante significativa. Pertenecen a este grupo de edad los adultos que se inician en la vida laboral y que reciben una alta presión de compromiso social. Ostenta este grupo de edad igualmente el mayor consumo de tranquilizantes y puede inferirse que el uso de la marihuana tiene también para el grupo una connotación de alivio a la presión, de esparcimiento o de presión o de mejora de desempeños. En el caso del rango de edad de 45 a 54 años, su tradición de uso de la sustancia puede estar vinculada al hecho de haber pertenecido a las generaciones de las décadas de los sesentas y setentas que estuvieron expuestas intensivamente a una utilización más generalizada de la sustancia. El bajo nivel de consumo de la marihuana en el grupo comprendido entre los 35 y los 44 años se percibe más bien atípico, sin embargo puede haber algún factor de casualidad de la circunstancia debido a que son las personas que pertenecen a la generación de los ochentas; que reaccionan de alguna

manera a los “excesos” de las generaciones inmediatamente anteriores y desecharon el uso de la marihuana para cambiarlo por un uso más intensivo de alcohol y un inicio en el uso de la cocaína; estableciéndose de esta manera la diferenciación de hábitos en los consumos de SPA, entre los hippies y los yuppies; atribuibles igualmente a filosofías de vida disímiles. Para los grupos de edad que van desde los menores de 18 años hasta los 24 años, los índices de consumo son casi idénticos y revelan que permanece abierta una predisposición a aceptar el uso de la marihuana como alternativa interesante en el espectro de oferta de las diferentes SPA. Finalmente los mayores de 55 años que no registran consumo de la sustancia, son en su mayoría pertenecientes a generaciones levantadas en concepciones más tradicionales de vida y de mundo y que por lo tanto son casi inmunes a practicar hábitos fuera de lo establecido; agregándose a este hecho, que pueden ser más vulnerables a afectarse físicamente si no observan un régimen de vida saludable.

TABLA. 53 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE MARIHUANA POR OCUPACIÓN

OCUPACIÓN		CONSUMO DE MARIHUANA		TOTAL
		SI	NO	
AMA DE CASA	RECUENTO	2	84	86
	% OCUPAC	2.3%	97.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	11.7%	12.0%
PENSIONADO	RECUENTO	N.R	33	33
	% OCUPAC	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	4.6%	4.6%
ESTUDIANTE	RECUENTO	6	217	223
	% OCUPAC	2.7%	97.3%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.8%	30.1%	30.9%
PROFESIONAL	RECUENTO	10	120	130
	% OCUPAC	7.8%	92.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	1.4%	16.6%	18.0%
COMERCIANTE	RECUENTO	1	43	44
	% OCUPAC	2.3%	97.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	6.0%	6.1%
ADMINISTRADOR	RECUENTO	N.R	14	14
	% OCUPAC	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	1.9%	1.9%

OFICIO ESPECIALIZADO	**RECUENTO**	**1**	**90**	**91**
	% OCUPAC	**1.1%**	**98.9%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.1%**	**12.5%**	**12.6%**
SECRETARIA	**RECUENTO**	**N.R**	**34**	**34**
	% OCUPAC	**N.R**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**N.R**	**4.7%**	**4.7%**
GERENTE/ EJECUTIVO	**RECUENTO**	**N.R**	**5**	**5**
	% OCUPAC	**N.R**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**N.R**	**0.7%**	**0.7%**
INDEPENDIENTE	**RECUENTO**	**3**	**33**	**36**
	% OCUPAC	**8.3%**	**91.7%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.4%**	**4.6%**	**5.0%**
OFICINISTA	**RECUENTO**	**N.R**	**9**	**9**
	% OCUPAC	**N.R**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**N.R**	**1.2%**	**1.2%**
RELIGIOSO	**RECUENTO**	**N.R**	**2**	**2**
	% OCUPAC	**N.R**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**N.R**	**0.3%**	**0.3%**
ARTISTA	**RECUENTO**	**1**	**5**	**6**
	% OCUPAC	**16.7%**	**83.3%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.1%**	**0.7%**	**0.8%**
DESEMPLEADO	**RECUENTO**	**1**	**8**	**9**
	% OCUPAC	**11.1%**	**88.9%**	**100.0%**
	% SUSTANCIA	**0.1%**	**1.1%**	**1.2%**
TOTAL		**25 3.5%**	**697 96.5%**	**722 100.0%**

La ocupación que presenta el índice más alto de consumo de marihuana, son los artistas con el 16.7%. Le siguen los desempleados con el 11.1%, luego los independientes con el 8.3% y por último dentro de los que registran los niveles más altos de práctica de uso, se ubican los profesionales con el 7.8%. Los índices más bajos de utilización se presenta en los denominados oficios especializados con el 1.1% que representa el registro más bajo, seguido de las amas de casa y los comerciantes con el 2.3%. Los estudiantes alcanzan un nivel de consumo del 2.7% no registran consumo ni los pensionados, ni los administradores, ni los gerentes/ejecutivos, ni las secretarias, ni los oficinistas, ni los religiosos; que son oficios que de alguna manera representan el poseer perfiles de formalidad y compostura en su

desempeño y en su votación de práctica. Tradicionalmente se ha asociado al artista con la práctica del consumo de la marihuana, percepción que tiene bastante asidero en la realidad. Los desempleados seguramente buscan evadir su situación refugiándose en los efectos que produce la sustancia. Los independientes poseen espíritus liberales que les permite no estar pautados a la norma de manera total y los profesionales sufren la presión más alta de la responsabilidad laboral. Queda evidenciado de la observación de las cifras resultantes, que los estudiantes que cargan socialmente con el estigma de ser los más implicados en la práctica del uso de la sustancia; en el caso del grupo objetivo observado, no poseen el nivel de adherencia a las mismas que se les suele atribuir.

TABLA. 54 ABANDONO CONSUMO MARIHUANA Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUENTO	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.0%
HEROÍNA	1	50.0%
BASUCO	6	85.7%
ÉXTASIS	9	69.2%
TRANQUILIZANTES	12	44.4%
INHALANTES	3	60.0%
N. ANTERIORES	N.A	N.A
TOTAL	N.A	N.A

La marihuana es un caso sui generis surgido en este estudio, casi un serendipity; pues registra un índice de abandono del 56.1%, contradiciendo la creencia general de ser una sustancia con características devastadoras en cuanto a dependencia hace. Más de la mitad de los que la han probado han dejado de consumirla, sugiriendo este evento que no posee unos niveles de adictividad tan contundentes. Sin embargo se debe tener en cuenta en este sentido, que se percibe así mismo un nivel de ocultamiento de práctica de consumo del alucinógeno por parte de los respondientes, que no permite establecer concretamente el nivel de adhesión producido.

TABLA. 55 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE COCAÍNA POR BARRIO

BARRIO		CONSUMO DE COCAÍNA		TOTAL
		SI	NO	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	2	76	78
	% BARRIO	2.6%	97.4%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	10.5%	10.8%
AMÉRICAS	RECUENTO	1	73	74
	% BARRIO	1.4%	98.6%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	10.1%	10.2%
ARMENIA	RECUENTO	1	61	62
	% BARRIO	1.6%	98.4%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	8.5%	8.6%
ESTRELLA	RECUENTO	N.R	34	34
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	4.7%	4.7%
MAGDALENA	RECUENTO	N.R	40	40
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	5.5%	5.5%
SOLEDAD	RECUENTO	1	219	220
	% BARRIO	0.5%	99.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	30.4%	30.5%
SANTA TERESITA	RECUENTO	N.R	80	80
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	11.1%	11.1%
PALERMO	RECUENTO	1	133	134
	% BARRIO	0.7%	99.3%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	18.5%	18.6%
TOTAL		6 0.8%	716 99.2%	722 100.0%

El nivel declarado de consumo de cocaína por el grupo objetivo en observación es mínimo; alcanza tan solo el 0.8%. Al igual que con la marihuana se presenta una ambivalencia. Con lo que refieren los respondientes del marco perceptual en cuanto a su apreciación sobre el hecho, puesto que para estos últimos la consideración es de un 20.9% de utilización del compuesto. Se deduce en consecuencia un claro nivel de ocultamiento sobre el uso de la sustancia dentro de los pertinentes respondientes. Según lo declarado el barrio con el índice más alto de

consumo es Teusaquillo con el 2.6%. Se ubica en seguida el barrio Armenia con el 1.6% y en un tercer puesto se sitúa el barrio Las Américas con el 1.4% de utilización. Los índices más bajos los presentan el barrio La Soledad con el 0.5% y Palermo con el 0.7%. Cabe hacer notar que para el caso de La Soledad la percepción del consumo es de 7.0%, siendo esta la percepción más alta de consumo de la sustancia por barrio. Los barrios La Estrella, La Magdalena y Santa Teresita so registran consumo alguno. Hay poco que agregar sobre lo deserito anteriormente, puesto que lo datos arrojados y la inconsistencia surgida entre percepción de uso y uso declarado de cocaína no permiten inferir hechos concretos.

TABLA. 56 DISTRIBUCIÓN FRECUENCIA DE CONSUMO DE COCÍNA

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
UNA VEZ POR SEMANA	**2**	**33.3%**
UNA VEZ AL MES	**2**	**33.3%**
UNA VEZ AL AÑO	**1**	**16.7%**
MÁS ESPORÁDICAMENTE	**1**	**16.7%**
TOTAL	**6**	**100.0%**

De acuerdo a lo señalado por los consumidores de la sustancia, la intensidad en la práctica del consumo es más bien bajo. Un 33.3% utiliza la sustancia una vez por semana, otro 33.3% la utiliza una vez al mes. Un 16.7% la utiliza una vez al año u por último otro 16.7% la utiliza esporádicamente. Los comportamientos de consumo expuestos indican una bajísima dependencia de la sustancia por una parte de quienes declaran consumirla.

Parece coincidir el hábito de consumo con la mezcla con alcohol que es una práctica usual o bien el precio de la sustancia inhibe su utilización.

TABLA. 57 DISTRIBUCIÓN CONSUMO COCAÍNA POR EDAD

EDAD		CONSUMO DE COCAÍNA		TOTAL
		SI	NO	
ENTRE 25 Y 34	RECUENTO	3	143	146
	% DE EDAD	2.1%	97.9%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.4%	19.8%	20.2%
ENTRE 35 Y 44	RECUENTO	1	119	120
	% DE EDAD	0.8%	99.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	16.5%	16.6%
ENTRE 45 Y 54	RECUENTO	1	116	117
	% DE EDAD	0.8%	99.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	16.1%	16.2%
55 AÑOS O MÁS	RECUENTO	1	87	88
	% DE EDAD	0.8%	99.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	12.1%	12.2%
TOTAL		6 0.8%	716 99.2%	722 100.0%

Los mayores consumidores de cocaína por rango de edad son los que van de 25 a 34 años con el 2.1% de consumidores del compuesto. Los rangos de 35 a 44, de 45 a 54 y 55 o más comparten de forma homogénea la participación de consumo con el 0.8% cada uno. Se tipifica de esta manera un consumo exclusivo de adultos mayores en lo que hace a esta sustancia. No hay participación en la práctica de los menores de 25 años. Nuevamente el grupo de edad comprendido entre los 25 y los 34 años es el que detenta los niveles más altos en cuanto a consumo de las SPA analizadas, exceptuando el alcohol. Sigue reafirmándose que es el grupo más vulnerable al uso de todo tipo de sustancias lo que evidencia unas características del grupo que inciden en este comportamiento. Ya se han esbozado anteriormente algunos factores de causalidad posible quedando pendiente por determinar otros que no se captan en los estudios descriptivos.

TABLA. 58 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE COCAÍNA POR OCUPACIÓN

OCUPACIÓN		CONSUMO DE COCAÍNA		TOTAL
		SI	NO	
PENSIONADO	RECUENTO	1	32	33
	% OCUPAC	3.0%	97.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	4.5%	4.6%
ESTUDIANTE	RECUENTO	1	222	223
	% OCUPAC	0.4%	99.6%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	30.8%	30.9%
PROFESIONAL	RECUENTO	2	128	130
	% OCUPAC	1.5%	98.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	17.7%	18.0%
OFICIO ESPECIALIZADO	RECUENTO	2	89	91
	% OCUPAC	2.2%	97.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	12.3%	12.6%
TOTAL		6 0.8%	716 99.2%	722 100.0%

De la gama de ocupaciones que resulta de la indagación, tan sólo cuatro participan en el consumo de las sustancias, siendo la de mayor participación la de los pensionados con el 3.0%. Se ubican en un segundo lugar los denominados oficios especializados con el 2.2%, enseguida se posicionan los profesionales con el 1.5% y por último los estudiantes con el 0.4%. No se percibe como se dan los factores de causalidad de consumo del compuesto en estas ocupaciones específicas, pues no se da un patrón que establezca una caracterización compartida de los oficios vinculados en la práctica de uso de la sustancia y puede plantearse en consecuencia que las motivaciones de consumo en estas personas no se relacionan con los roles desempeñados, sino con aspectos particulares del comportamiento individual.

TABLA. 59 ABANDONO CONSUMO COCAÍNA Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUEN	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.0%
HEROÍNA	1	50.0%
BASUCO	6	85.7%
ÉXTASIS	9	69.2%
TRANQUILIZ	12	44.4%
INHALANTES	3	60.0%
N. ANTERIOR	N.A	N.A
TOTAL	N.A	N.A

La cocaína presenta un bajo nivel de abandono de la práctica de consumo. Solamente un 33.3% de los que la prueban desisten de seguirla consumiendo. En este punto su grado de adictividad se ubica en el tercer lugar, después del alcohol y el cigarrillo.

TABLA. 60 DISTRIBUCIÓN DE CONSUMO DE BASUCO POR BARRIO

BARRIO		CONSUMO DE BASUCO		TOTAL
		SI	NO	
ESTRELLA	RECUENTO	1	13	14
	% BARRIO	7.0%	93.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	4.6%	4.7%
TOTAL		1 0.1%	721 99.9%	722 100.0%

La presencia de utilización de basuco en el grupo objetivo observado es casi nula. Escasamente hay un caso con adhesión a la sustancia, lo que significa una bajísima aceptación del compuesto en la oferta de las diferentes SPA. Este único caso se da en el barrio la Estrella; que difiere del resto que conforman la UPZ, por estar clasificado en estrato socio económico más bajo que los demás, factor que podría tenerse en cuenta como incidente en el hecho. En términos relativos implica que un 7.0% de los residentes del barrio consumen la sustancia.

TABLA. 61 DISTRIBUCIÓN FRECUENCIA DE CONSUMO DE BASUCO

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A DIARIO	1	100.0%
TOTAL	1	100.0%

La frecuencia de consumo que se advierte de este único caso que utiliza la sustancia, es de nivel máximo, ya que se práctica el uso diario, evidenciándose una fuerte adictividad hacia la misma por parte de la persona implicada. Suele darse en el caso del consumo de basuco una relación altamente adictiva e igualmente un fuerte deterioro físico y emocional de quien práctica el hábito, puesto que el compuesto es altamente tóxico, dado los componentes de que esta hecho. Produce en consecuencia en los usuarios permanentes de la sustancia efectos devastadores en todo sentido. Es de apreciar que en el caso del grupo objetivo observado, no se da una presencia preocupante de adhesión hacia el compuesto.

TABLA. 62 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE BASUCO POR SEXO

SEXO		CONSUMO DE BASUCO		TOTAL
		SI	NO	
FEMENINO	RECUENTO	1	346	347
	% DE GENERO	0.1%	99.9%	100.0%
	%SUSTANCIA	0.3%	47.8%	48.1%
TOTAL		1 0.1%	721 99.9%	722 100.0%

La presencia de consumo de basuco por sexo se da únicamente en el segmento de las mujeres con el 0.3% de participación. Aunque es una cifra casi imperceptible de práctica de uso de la sustancia, refuerza una cierta medida la tendencia observada de la vulnerabilidad femenina al consumo de los diferentes SPA.

TABLA. 63 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE BASUCO POR OCUPACIÓN

OCUPACIÓN		CONSUMO DE BASUCO		TOTAL
		SI	NO	
AMA DE CASA	RECUENTO	1	85	86
	% OCUPAC	1.2%	98.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	11.8%	11.9%
TOTAL		1 0.1%	721 99.9%	722 100.0%

El único caso que se presenta de consumo de basuco, corresponde a una ama de casa, lo cual puede considerarse bastante atípico. Cabe suponer que el hábito de consumo de la sustancia debe ser compartido con la pareja, pues no se deduce influencia hacia el uso proveniente de fuente más probablemente que la planteada.

TABLA. 64 ABANDONO BASUCO Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUEN	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.4%
HEROÍNA	1	50.0%
BASUCO	6	85.7%
ÉXTASIS	9	69.2%
TRANQUILIZANTES	12	44.4%
INHALANTES	3	60.0%
N. ANTERIORES	N.A	N.A
TOTAL	N.A	N.A

El más alto índice de abandono de las sustancias puestas en consideración en el estudio, lo presenta el basuco con el 85.7%. Se puede inferir en consecuencia que el grado de toxicidad que produce su consumo se traduce en un deterioro físico, emocional y mental, que pone en alerta a los usuarios del compuesto para esforzarse en erradicar el hábito.

TABLA. 65 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE ÉXTASIS POR BARRIO

BARRIO		CONSUMO DE ÉXTASIS		TOTAL
		SI	NO	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	2	76	78
	% BARRIO	2.6%	97.4%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	10.5%	10.8%
PALERMO	RECUENTO	2	132	134
	% BARRIO	1.5%	98.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	18.3%	18.6%
TOTAL		4 0.6%	718 99.4%	722 100.0%

Se da un nivel mínimo de uso de éxtasis por parte del grupo objetivo en análisis. Sólo el 0.6% utiliza la sustancia, lo cual indica una baja vulnerabilidad de la población observada, en cuanto a utilización de éxtasis se refiere. Solamente dos barrios registran presencia de práctica de consumo y son en su orden: Teusaquillo con el 2.6% de uso y Palermo con el 1.5%. No se detecta en primera instancia que pueda incidir en este hecho, pero puede preverse que es una situación circunstancial el que el asunto se de en esos barrios y no en otros.

TABLA. 66 TIEMPO DE INICIO CONSUMO ÉXTASIS

	TIEMPO	PORCENTAJE
MENOS DE UN AÑO	2	50.0%
ENTRE UNO Y TRES AÑOS	2	50.0%
TOTAL	4	100.0%

Se verifica a través de las cifras pertinentes, un inicio más bien reciente en la utilización de la sustancia. El 50.0% de quienes utilizan el compuesto se inician en la práctica hace menos de un año. El otro 50.0% entre uno y tres años. El hecho de la poca tradición de consumo de éxtasis por parte de los usuarios del compuesto, esta determinada básicamente por la edad de los mismos como se verá en la siguiente tabla.

TABLA. 67 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE ÉXTASIS POR EDAD.

EDAD		CONSUMO DE ÉXTASIS		TOTAL
		SI	NO	
MENOR DE 18	RECUENTO	4	157	161
	% DE EDAD	2.5%	97.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.6%	21.7%	22.3%
ENTRE 18 Y 24	RECUENTO	N.R	90	90
	% DE EDAD	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	12.5%	12.5%
ENTRE 25 Y 34	RECUENTO	N.R	146	146
	% DE EDAD	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	20.2%	20.2%
ENTRE 35 Y 44	RECUENTO	N.R	120	120
	% DE EDAD	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	16.6%	16.6%
ENTRE 45 Y 54	RECUENTO	N.R	117	117
	% DE EDAD	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	16.2%	16.2%
55 AÑOS O MÁS	RECUENTO	N.R	88	88
	% DE EDAD	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	12.2%	12.2%
TOTAL		4 0.6%	718 99.4%	722 100.0%

Solamente el rango de edad de quienes tienen menos de 18 años, registran presencia de consumo de éxtasis en el 2.5%. Se detecta de esta forma una vulnerabilidad de los adolescentes frente a la sustancia, que puede atribuirse a la relativa reciente aparición de la misma en la oferta de las SPA y a que su promoción de uso se ubica en los sitios de concurrencia del grupo objetivo mencionado, creando algún nivel de identificación con los estilos de vida practicados por los mismos.

TABLA. 68 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE ÉXTASIS POR SEXO

SEXO		CONSUMO DE ÉXTASIS		TOTAL
		SI	NO	
FEMENINO	RECUENTO	3	344	347
	% DE GENERO	0.9%	99.1%	100.0%
	%SUSTANCIA	0.4%	47.7%	48.1%
MASCULINO	RECUENTO	1	374	375

	% DE GENERO	0.3%	99.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	51.8%	51.9%
TOTAL		4 0.6%	718 99.4%	722 100.0%

Nuevamente son las mujeres las que presentan mayor vulnerabilidad al consumo de SPA dentro del grupo objetivo, ubicándose en cuanto al éxtasis con el 0.9% de utilización de la sustancia, frente al 0.1% de los hombres. Es probable que la circunstancia se de, debido a la maduración más rápida que en el periodo de edad adolescente tiene el género femenino sobre el masculino y suele suceder que niñas de 13 y 14 años se relacionen con muchachos de 18 y 20 años, lo cual les permite concurrir a los lugares y discotecas de moda donde se promueve el uso del compuesto.

TABLA. 69 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE ÉXTASIS POR OCUPACIÓN

OCUPACIÓN		CONSUMO DE ÉXTASIS		TOTAL
		SI	NO	
ESTUDIANTE	RECUENTO	4	119	223
	% OCUPAC	1.8%	98.2%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.6%	30.3%	30.9%
TOTAL		4 0.6%	718 99.4%	722 100.0%

Son únicamente los estudiantes los que presentan adherencia al consumo de éxtasis con el 1.8%. Se evidencia de esta manera que el éxtasis es una sustancia que básicamente solo tiene cabida entre algunos segmentos de adolescentes o de juventud temprana.

TABLA. 70 ABANDONO CONSUMO ÉXTASIS Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUEN	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.4%
HEROÍNA	1	50.0%

BASUCO	**6**	**85.7%**
ÉXTASIS	**9**	**69.2%**
TRANQUILIZANTES	**12**	**44.4%**
INHALANTES	**3**	**60.0%**
N. ANTERIORES	**N.A**	**N.A**
TOTAL	**N.A**	**N.A**

El éxtasis presenta un alto nivel de abandono de consumo en quienes se inician en su práctica de uso, con el 69.2%. Es después del basuco la segunda sustancia más abandonada. Es probable que los riesgos que produce si se mezcla con alcohol lo que puede determinar el hecho.

TABLA.71 DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE INHALABLES POR BARRIO

BARRIO		CONSUMO DE INHALABLES		TOTAL
		SI	NO	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	N.R	78	78
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	10.8%	10.8%
AMERICAS	RECUENTO	N.R	74	74
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	10.2%	10.2%
ARMENIA	RECUENTO	N.R	62	62
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	8.6%	8.6%
ESTRELLA	RECUENTO	N.R	34	34
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	4.7%	4.7%
MAGDALENA	RECUENTO	N.R	40	40
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	5.5%	5.5%
SOLEDAD	RECUENTO	2	218	220
	% BARRIO	0.3%	99.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	1.0%	29.5%	30.5%
SANTA TERESITA	RECUENTO	N.R	80	80
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	11.1%	11.1%
PALERMO	RECUENTO	N.R	134	134
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	N.R	18.6%	18.6%
TOTAL		2 0.3%	720 99.7%	722 100.0%

La presencia de uso de inhalables por parte de la población objetivo es casi nula; sin embargo hay un 0.3% de respondientes en la práctica de utilización de los mismos. Se focaliza el consumo detectado en el barrio la Soledad.

TABLA. 72 FRECUENCIA DE CONSUMO DE INHALABLES

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MAS DE UNA VEZ POR SEMANA	1	50.0%
UNA VEZ AL MES	1	50.0%
TOTAL	2	100.0%

En los dos casos detectados de consumo de la sustancia la intensidad de la práctica se da en un caso en más de una vez por semana y en el otro una vez por mes. Parece deducirse del hecho, que no hay una adhesión marcada por parte de estos consumidores hacia la utilización de la misma.

TABLA. 73 DISTRIBUCION CONSUMO DE INHALABLES POR EDAD

EDAD		CONSUMO DE INHALABLES		TOTAL
		SI	NO	
MENOR DE 18 AÑOS	RECUENTO	2	159	161
	% DE EDAD	1.3%	98.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	22.0%	22.3%
TOTAL		2 0.3%	720 99.7%	722 100.0%

El rango de edad que registra consumo de inhalables es el que corresponde a los menores de 18 años con el 1.3% de usuarios. Los demás rangos en consideración están excentos de uso de la sustancia. Revela el hecho que los inhalables no promueven interés de consumo en el grupo objetivo. Su utilización es un sesgo de comportamiento fuertemente atípico.

TABLA. 74 DISTRIBUCION CONSUMO DE INHALABLES POR SEXO

SEXO		CONSUMO DE INHALABLES		TOTAL
		SI	NO	
FEMENINO	RECUENTO	1	346	347
	% DE GENERO	0.3%	99.7%	100.0%
	%SUSTANCIA	0.1%	48.0%	48.1%
MASCULINO	RECUENTO	1	374	375
	% DE GENERO	0.3%	99.7%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.1%	51.8%	51.9%
TOTAL		2 0.3%	720 99.7%	722 100.0%

Los inhalables se distribuyen equitativamente en cuanto a presencia de consumo dentro del grupo poblacional en estudio, en un hombre y una mujer practicando el hábito. En este sentido se aprecia una situación, que no permite establecer tendencias que den campo a un análisis discriminativo.

TABLA. 75 DISTRIBUCION CONSUMO DE INHALABLES POR OCUPACIÓN

OCUPACIÓN		CONSUMO DE INHALABLES		TOTAL
		SI	NO	
ESTUDIANTE	RECUENTO	2	221	223
	% OCUPAC	0.9%	99.1%	100.0%
	% SUSTANCIA	0.3%	29.7%	30.0%
TOTAL		2 0.3%	720 99.7%	722 100.0%

Son los estudiantes el ocupacional que detenta el uso de inhalables dentro de los que conforman el grupo pertinente dentro de los que conforman el grupo pertinente. Las demás ocupaciones no registran utilización de la sustancia. Un 0.9% de los estudiantes manifiesta presencia de consumo. No se ve una correlación perceptible entre la utilización de inhalables y la posición ocupacional.

TABLA. 76 ABANDONO CONSUMO DE INHALABLES Vrs. DEMÁS SPA

SPA	ABANDONO	
	RECUENTO	%
ALCOHOL	120	25.3%
CIGARRILLOS	93	28.3%
MARIHUANA	32	56.1%
COCAÍNA	4	40.0%
HEROÍNA	1	50.0%
BASUCO	6	85.7%
ÉXTASIS	9	69.2%
TRANQUILIZANTES	12	44.4%
INHALANTES	3	60.0%
N. ANTERIORES	N.R	N.R
TOTAL	N.R	N.R

El 60.0% de los que han probado los inhalables en alguna oportunidad, han abandonado su uso. Es decir que la sustancia no tiene una prevalencia significativa y que los riesgos de su utilización de manera extensiva y tradicional se minimizan de manera ostensible.

DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE HEROÍNA POR BARRIO

Se detecta tan sólo un caso de consumo de heroína, lo que para el registro estadístico significa un índice del 0.1%; es decir un caso muy atípico y con visos de excentricidad. El caso en mención se presenta en el barrio la Magdalena que dentro de los barrios que conforman la UPZ es el que tiene las mejores construcciones habitacionales y por ende el nivel económico más alto de los residentes.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE HEROÍNA

De acuerdo a lo declarado por el único consumidor de la sustancia en la muestra, la intensidad de práctica de uso es una vez por semana, lo que indica que no se da un desbordamiento exagerado del hábito y que se mantiene bajo cierto control el asunto.

TIEMPO DE INICIO DE CONSUMO DE HEROÍNA

El inicio en la práctica de consumo del caso detectado es más bien reciente y se ubica entre uno y tres años. Este lapso da margen a que no se haya escalado aún en nivel de dependencia.

DISTRIBUCIÓN POR EDAD CONSUMO DE HEROÍNA

La edad del consumidor detectado de heroína se ubica en el rango de 18 a 24 años, se trata entonces de una persona bastante joven explorando mundos nuevos.

DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE HEROÍNA POR SEXO

Pertenece el consumidor de heroína al género masculino, revirtiendo en algo la tendencia observada a que son las mujeres las que presentan las cifras más altas de adhesión a las SPA.

DISTRIBUCIÓN CONSUMO DE HEROÍNA POR OCUPACIÓN

El rol desempeñado por la persona consumidora de heroína es el de estudiante. No se establecen asociaciones claras entre el consumo de la sustancia y la ocupación. Las razones de causalidad de consumo pueden atribuirse más fácilmente a la ubicación en la estructura social, al tipo de estilos de vida asumidos o a las experiencias vivenciales sufridas.

NIVEL DE ABANDO CONSUMO DE HEROÍNA

El 50.0% de los que han probado la sustancia en alguna oportunidad, han dejado de consumirla. Como las cifras que se obtienen sobre el comportamiento del grupo objetivo respecto de la sustancia presentan niveles ínfimos de consumo, la inferencia que se pueda establecer al respecto no da margen de análisis confiables.

TABLA. 77 LUGARES DONDE SE ACOSTUMBRA CONSUMIR LOS SPA SEGÚN BARRIO

BARRIO		LUGARES								TOTAL
		CASA	TRABAJO	CINE	BARES	SITIO NO ESPECIFICADO	ESTUDIO	TIENDAS	CALLE	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	23	5	2	1	22	1	N.R	1	55
	% BARRIO	41.8%	9.1%	3.6%	1.8%	40.0%	1.8%	N.R	1.8%	100.0%
	% SUSTANCIA	5.4%	1.2%	0.5%	0.2%	5.2%	0.2%	N.R	0.2%	12.9%
AMÉRICAS	RECUENTO	15	8	N.R	N.R	19	N.R	N.R	N.R	42
	% BARRIO	35.7%	19.0%	N.R	N.R	45.2%	N.R	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANCIA	3.5%	1.9%	N.R	N.R	4.4%	N.R	N.R	N.R	9.8%
ARMENIA	RECUENTO	13	3	N.R	1	12	3	N.R	2	34
	% BARRIO	38.2%	8.8%	N.R	2.9%	35.3%	8.8%	N.R	5.9%	100.0%
	% SUSTANCIA	3.0%	0.7%	N.R	0.2%	2.8%	0.7%	N.R	0.5%	8.0%
ESTRELLA	RECUENTO	7	1	1	N.R	10	N.R	N.R	1	20
	% BARRIO	35.0%	5.0%	5.0%	N.R	50.0%	N.R	N.R	5.0%	100.0%
	% SUSTANCIA	1.6%	0.2%	0.2%	N.R	2.3%	N.R	N.R	0.2%	4.7%
MAGDALENA	RECUENTO	8	4	N.R	N.R	12	N.R	N.R	N.R	24
	% BARRIO	33.3%	16.7%	N.R	N.R	50.0%	N.R	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANCIA	1.9%	0.9%	N.R	N.R	2.8%	N.R	N.R	N.R	5.6%
SOLEDAD	RECUENTO	34	13	11	N.R	52	2	3	1	116
	% BARRIO	29.3%	11.2%	9.5%	N.R	44.8%	1.7%	2.6%	0.9%	100.0%
	% SUSTANCIA	8.0%	3.0%	2.6%	N.R	12.2%	0.5%	0.7%	0.2%	27.2%
SANTA TERESITA	RECUENTO	13	10	2	2	21	N.R	N.R	3	51
	% BARRIO	25.5%	19.6%	3.9%	3.9%	41.2%	N.R	N.R	5.9%	100.0%
	% SUSTANCIA	3.0%	2.3%	0.5%	0.5%	4.9%	N.R	N.R	0.7%	11.9%
PALERMO	RECUENTO	39	9	2	N.R	29	1	2	3	85
	% BARRIO	45.9%	10.6%	2.4%	N.R	34.1%	1.2%	2.4%	3.5%	100.0%
	% SUSTANCIA	9.1%	2.1%	0.5%	N.R	6.8%	0.2%	0.5%	0.7%	19.9%
TOTAL		152 35.6%	53 12.4%	18 4.2%	4 0.9%	177 41.5%	7 1.6%	5 1.2%	11 2.6%	427 100.0%

El índice mas alto relacionado con los lugares de consumo de SPA, lo poseen los sitios no especificados con el 41.5%. A continuación se sitúa que se hace en la casa con el 36.6%. En tercer lugar se ubica el trabajo con el 12.4%. Los sitios menos utilizados para el consumo de SPA son: las tiendas con el 1.2%. Los recintos de estudio con el 1.6% y la calle con el 2.6%. Estos datos muestran una cierta prevención por parte del grupo objetivo, a declarar de manera puntual los lugares de consumo. Puede relacionarse el hecho en primera instancia a que según lo detectado en la indagación, se dieron respuestas como: “en cualquier parte” y en segunda estancia a sentir pudor en manifestar los sitios de práctica de uso, manifestado en evadir la respuesta. Queda así mismo establecido que tanto tiendas como bares no son los sitios con mayores niveles de mención de practica, lo que por un lado indica que los negocios de este tipo que en gran cantidad funcionan en la UPZ, son frecuentados por transeúntes y población flotantes y no por residentes. De otra parte se detecta un hábito en el grupo objetivo a preferir la casa o el trabajo para consumir las SPA, probablemente por razones de seguridad, economía e intimidad.

En lo que hace al comportamiento habitual que tiene que ver con este aspecto por barrios se da de la siguiente manera: el barrio Palermo es el que presenta el índice más alto de consumo de SPA en casa con el 45.9%. Para el mismo ítem el índice más bajo de participación se da en Santa Teresita con el 25.5%. El lugar de trabajo manifiesta su índice más alto en Santa Teresita con el 19.6% y el más bajo la Estrella con el 5.0%. En lo que a cine como lugar de consumo se refiere el barrio con la cifra más alta es la Soledad con el 9.5% y el más bajo Palermo con el 2.4%. No registran consumo en este lugar los residentes de los barrios Américas, Armenia y la Magdalena. Los sitios no especificados de consumo tiene su mayor presencia de menciones en los barrios la Estrella y la Magdalena con el 50.0% cada uno. El registro más bajo de menciones se da en el barrio Palermo con el 34.1%. En lo pertinente al sitio de estudio como lugar de

consumo de SPA, es el barrio Armenia el que presenta el índice más alto con el 8.8% y el más bajo Palermo con el 1.2%. No registran menciones de consumo los barrios Américas, la Estrella, la Magdalena y Santa Teresita para ese ítem. Las tiendas que registran el puntaje más bajo como sitio de consumo, solo hacen referencia en los barrios la Soledad y Palermo con el 2.6% y el 2.4% de participación respectivamente. La calle presenta también bajo nivel de participación como sitio de consumo de SPA, siendo los barrios Armenia y Santa Teresita los que presentan los índices más altos de práctica con el 5.9% cada uno. La Soledad refleja el índice más bajo para este ítem con el 0.9%. Américas y la Magdalena no registran la práctica de consumo de SPA en la calle.

TABLA.78 RAZONES MOTIVAN INICIO CONSUMO DE SPA LEGALES POR BARRIO

BARRIO		MOTIVOS								TOTAL
		CURIOSIDAD	DIVERSIÓN	INFLUENCIA	MODA	PROBLEMAS	PLACER	PASAR EL RATO	TRATAMIENT MÉDICO	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	17	17	7	3	5	1	N.R	N.R	50
	% BARRIO	34.0%	34.0%	14.0%	6.0%	10.0%	2.0%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	3.7%	3.7%	1.5%	0.7%	1.1%	0.2%	N.R	N.R	11.0%
AMÈRICAS	RECUENTO	6	19	9	N.R	4	N.R	3	1	42
	% BARRIO	14.3%	45.2%	21.4%	N.R	9.5%	N.R	7.1%	2.4%	100.0%
	% SUSTANC	1.3%	4.2%	2.0%	N.R	0.9%	N.R	0.7%	0.2%	9.2%
ARMENIA	RECUENTO	6	12	10	1	2	1	N.R	N.R	32
	% BARRIO	18.8%	37.5%	31.3%	3.1%	6.2%	3.1%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	1.3%	2.6%	2.2%	0.2%	0.4%	0.2%	N.R	N.R	7.0%
ESTRELLA	RECUENTO	3	11	5	N.R	3	N.R	N.R	N.R	22
	% BARRIO	13.6%	50.0%	15.6%	N.R	13.6%	N.R	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	0.7%	2.4%	1.1%	N.R	0.7%	N.R	N.R	N.R	4.8%
MAGDALENA	RECUENTO	10	11	4	5	3	1	N.R	N.R	34
	% BARRIO	29.4%	32.4%	11.8%	14.7%	8.8%	2.9%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	2.2%	2.4%	0.9%	1.1%	0.7%	0.2%	N.R	N.R	7.5%
SOLEDAD	RECUENTO	30	63	21	7	3	3	2	1	130
	% BARRIO	23.1%	48.5%	16.2%	5.4%	2.3%	2.3%	1.5%	0.8%	100.0%
	% SUSTANC	6.6%	13.8%	4.6%	1.5%	0.7%	0.7%	0.4%	0.2%	28.6%
SANTA TERESITA	RECUENTO	22	21	7	3	2	1	N.R	N.R	56
	% BARRIO	39.3%	37.5%	12.5%	5.4%	3.6%	1.8%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	4.8%	4.6%	1.5%	0.7%	0.4%	0.2%	N.R	N.R	12.3%
PALERMO	RECUENTO	23	36	15	2	12	1	N.R	N.R	89
	% BARRIO	25.8%	40.4%	16.9%	2.2%	13.5%	1.1%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	5.1%	7.9%	3.3%	0.4%	2.6%	0.2%	N.R	N.R	19.6%
TOTAL		117 25.7%	190 41.8%	78 17.1%	21 4.6%	34 7.5%	8 1.8%	5 1.1%	2 0.4%	455 100.0%

La razón con más peso que se menciona como punto de inicio para consumir SPA, es la que tiene que ver con la diversión, la celebración, el esparcimiento; que son actividades que generalmente van acompañadas con la intoxicación necesaria para alcanzar la euforia, el bienestar, la placidez que se busca para aliviar las tensiones de la cotidianidad con un 41.8% de respondientes. Se ubica en una segunda posición como motivación de inicio de consumo de SPA, la curiosidad, un 25.7%. En tercer lugar como razón de inicio se coloca la influencia de terceros que promueven el uso con el 17.1%. El motivo de inicio que registra el índice más bajo es que se quería pasar el rato con el 1.1% y el 1.8% aduce haberse iniciado por sentir placer que es el que sigue en el orden de menciones con menos peso. Se verifica de esta manera, que el hábito de consumo de SPA, está directamente vinculado a razones determinadas por la necesidad de compartir y compartirse con los demás con el mayor nivel de espontaneidad posible, para alcanzar el máximo de satisfacción en las relaciones con los otros, punto que no se alcanza según lo expresado sin el concurso del respectivo consumo de SPA.

La discriminación de razones de inicio de consumo por barrio, presenta tendencias bastante homogéneas en cuanto a la motivación original y por lo general están todas ubicadas cercanas a la media. Vale la pena advertir que la causa de inicio originada por problemas que alcanza el 7.5% de menciones y la que se origina en prescripciones medicas que presenta un índice del 4.0%, son las que defieren de sentido de inicio en relación con las demás, que pueden categorizarse o tipificarse dentro de un sentido parecido de inicio; es decir motivadas por placer, diversión, lúdica y/o imitación social. La variable problemas es la que permite un análisis donde se detecta una variabilidad de comportamiento indicativa de cómo hay barrios donde la práctica de consumos se origina en este aspecto con mayor énfasis, como en el caso de los barrios Palermo y la Estrella con 13.5% y 13.6% de menciones referidas a la variable en mención, presentando una desviación de la media de 6.1% y el 6.0% respectivamente; lo cual implica que en estos barrios la

cifra es casi el doble como causa originaria de inicio que la del promedio. De otro lado se da el caso de la Soledad, en donde la razón problemas como causa de inicio es apenas del 2.3% donde el énfasis de este aspecto tiene un peso bastante moderado. Se puede deducir en consecuencia una incidencia de inicio de consumo de SPA con caracteres dolorosos que se asientan con mayor peso en los barrios la Estrella y Palermo y con mucho menor peso en la Soledad. Queda establecido de esta manera unos perfiles y unas circunstancias de afectación en relación a los residentes de unos barrios en contrastación con otros, que sería interesante establecer si se traduce el hecho en algún nivel de impacto sobre la convivencia barrial o si hay factores que se gestan en el entorno para que se de la circunstancia.

TABLA. 79 SITIOS DONDE SE SUELE ADQUIRIR LAS SPA LEGALES POR BARRIO

BARRIO		LUGARES							TOTAL
		BARRIO	TRABAJO	LICORERIAS	TIENDAS	SUPERMERCADOS	BILLARES	DROGUERIAS	
TEUSAQUILLO	RECUENTO	25	2	12	14	1	N.R	N.R	54
	% BARRIO	46.3%	3.7%	22.2%	25.9%	1.9%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	5.8%	0.5%	2.8%	3.3%	0.2%	N.R	N.R	12.6%
AMÉRICAS	RECUENTO	16	1	18	5	1	1	N.R	42
	% BARRIO	38.1%	2.4%	42.4%	11.9%	2.4%	2.4%	N.R	100.0%
	% SUSTANC	3.7%	0.2%	4.2%	1.2%	0.2%	0.2%	N.R	9.8%
ARMENIA	RECUENTO	14	1	5	8	4	N.R	N.R	32
	% BARRIO	43.8%	3.1%	15.6%	25.0%	12.5%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	3.3%	0.2%	1.2%	1.9%	0.9%	N.R	N.R	7.5%
ESTRELLA	RECUENTO	5	N.R	9	5	N.R	N.R	1	20
	% BARRIO	25.0%	N.R	45.0%	25.0%	N.R	N.R	5.0%	100.0%
	% SUSTANC	1.2%	N.R	2.1%	1.2%	N.R	N.R	0.2%	4.7%
MAGDALENA	RECUENTO	12	2	3	6	3	N.R	N.R	26
	% BARRIO	46.2%	7.7%	11.5%	23.1%	11.5%	N.R	N.R	100.0%
	% SUSTANC	2.8%	0.5%	0.7%	1.4%	0.7%	N.R	N.R	6.1%
SOLEDAD	RECUENTO	31	10	37	26	13	N.R	1	118
	% BARRIO	26.3%	8.5%	31.4%	22.0%	11.0%	N.R	0.8%	100.0%
	% SUSTANC	7.2%	2.3%	8.6%	6.1%	3.0%	N.R	0.2%	27.6%
SANTA TERESITA	RECUENTO	15	4	10	19	2	1	N.R	51
	% BARRIO	29.4%	7.8%	19.6%	37.3%	3.9%	2.0%	N.R	100.0%
	% SUSTANC	3.5%	0.9%	2.3%	4.4%	0.5%	0.2%	N.R	11.9%
PALERMO	RECUENTO	29	5	22	18	10	1	N.R	85
	% BARRIO	34.1%	5.9%	25.9%	21.2%	11.8%	1.2%	N.R	100.0%
	% SUSTANC	6.8%	1.2%	5.1%	4.2%	2.3%	0.2%	N.R	19.9%
TOTAL		147 34.3%	25 5.8%	116 27.1%	101 23.6%	34 7.9%	3 0.7%	2 0.5%	428 100.0%

El lugar referido de adquisición de SPA legales con el porcentaje más alto de mención es por parte de los respondientes es el barrio con el 34.3%. En segundo lugar se ubican las licoreras con el 27.1%. En tercer lugar se posicionan las tiendas con el 23.6%. Los registros más bajos de adquisición de SPA legales son las droguerías con el 0.5%, seguido de los billares con el 0.7% y el trabajo con el 5.8%. Estas cifras revelan una marcada disposición a adquirir las sustancias en el entorno de residencia y confirma que la práctica de consumo se hace preferiblemente en las casas. Son los residentes de Teusaquillo los que presentan el índice más alto de adquisición de SPA en el barrio con el 46.3% y la Estrella el más bajo con el mismo ítem con el 25.0%. Denotan las cifras una gran heterogeneidad de comportamiento en lo que a sitio de adquisición de SPA se refiere. Esta heterogeneidad se manifiesta en todas las variables de análisis categorizadas. Se infiere por lo tanto que al no darse una generalización de comportamiento para las variables en consideración, se da una dispersión de factores intervinientes de difícil detección. Es bastante probable sin embargo, que aspectos específicos que tienen que ver con la vida barrial generen la situación.

TABLA. 80 RAZONES MOTIVAN EL INICIO DE CONSUMO SPA ILEGALES

RAZONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Por problemas familiares y de trabajo	**11**	**30.9%**
Me permite desempeñarme mejor	**8**	**24.2%**
Alivia las tensiones de la vida cotidiana	**4**	**12.1%**
Disfruto más intensamente lo que hago	**6**	**17.6%**
Mejora mi desempeño sexual	**1**	**3.0%**
Otras razones	**4**	**12.1%**
Total	**34**	**100%**

El motivo principal que inicia el consumo de SPA ilegales en los respondientes se debe a problemas familiares y/o de trabajo con el 30.9% de menciones. Le sigue el que permite mejores desempeños con el 24.2% y luego se ubica la razón de que se disfruta más intensamente lo que se hace con el 17.6%. El motivo que registra el índice más bajo de menciones de iniciación es que mejora el desempeño sexual con el 3.0%. Un 12.1% se inicia en las práctica para lidiar las tensiones de la vida cotidiana y un 12.1% por otras razones. La diferenciación de motivaciones de inicio entre las SPA legales y las ilegales, se centra principalmente en el hecho de que las ilegales poseen una imagen para el consumidor en prospectiva, de ser capaces o más eficaces para erradicar penas y dolores y/o solucionar todo tipo de problemas. Presentan igualmente las SPA ilegales unas cualidades que se trasmiten desde quienes las promueven, para el disfrute y el gozo de vivencias, dada la mejora de desempeños que producen y que están determinadas por las experiencias de quienes ya las han consumido y hablan de sus bondades.

TABLA. 81 SITIOS DONDE SE SUELE ADQUIRIR SPA ILEGALES POR BARRIO

BARRIO							DE CONSUMID TOTAL	DEL TOTAL GENERAL
		BARRIO	ESTUDIO	SITIOS NOCTURNOS	LICORERIAS	REUNIONES		
TEUSAQUILLO	RECUENTO	4	N.R	2	N.R	N.R	6	78
	% BARRIO	66.7%	N.R	28.6%	N.R	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	11.8%	N.R	5.9%	N.R	N.R	17.6%	7.7%
AMÉRICAS	RECUENTO	1	N.R	2	N.R	N.R	3	74
	% BARRIO	33.3%	66.6%	N.R	N.R	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	2.9%	5.9%	N.R	N.R	N.R	8.8%	4.1%
ARMENIA	RECUENTO	1	N.R	N.R	N.R	1	2	62
	% BARRIO	50.0%	N.R	N.R	N.R	50.0%	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	2.9%	N.R	N.R	N.R	2.9%	5.9%	3.2%
ESTRELLA	RECUENTO	2	N.R	1	N.R	N.R	3	34
	% BARRIO	66.6%	N.R	33.3%	N.R	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	5.9%	N.R	2.9%	N.R	N.R	8.8%	8.8%
MAGDALENA	RECUENTO	N.R	N.R	1	N.R	N.R	1	1
	% BARRIO	N.R	N.R	100.0%	N.R	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	N.R	N.R	2.9%	N.R	N.R	2.9%	2.5%
SOLEDAD	RECUENTO	3	1	3	1	N.R	8	220
	% BARRIO	37.5%	12.5%	37.5%	12.5%	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	8.8%	2.9%	8.8%	2.9%	N.R	23.5%	3.6%
SANTA TERESITA	RECUENTO	5	N.R	1	N.R	1	7	80
	% BARRIO	71.4%	N.R	14.3%	N.R	14.3%	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	14.7%	N.R	2.9%	N.R	2.9%	20.6%	8.8%
PALERMO	RECUENTO	2	1	1	N.R	N.R	4	134
	% BARRIO	50.0%	25.0%	25.0%	N.R	N.R	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	5.9%	2.9%	2.9%	N.R	N.R	11.8%	3.0%
TOTAL		18 52.9%	2 5.9%	11 32.4%	1 2.9%	2 5.9%	34 100.0%	722 4.7%

Se restringe en forma notoria los sitios de adquisición de SPA ilegales comparado con los mismos en las legales. Un 52.9% acceden a las SPA ilegales en el mismo barrio de residencia. Un 32.4% en sitios nocturnos. Un 5.9% en reuniones al igual que en el estudio y por último en licoreras con el 2.9%. Queda en evidencia que se da un nivel de distribución de este tipo de SPA, bastante eficiente, ya que la mayoría de los consumidores de estas sustancias pueden conseguirlas en el barrio de residencia. También se detecta que hay usuarios que las adquieren en lugar de estudio. Los demás sitios mencionados pueden señalarse como más característicos en este proceso.

Los barrios con mayor consumo de SPA ilegales son la Estrella y Santa Teresita con el 8.8% cada uno y el de menor consumo la Magdalena con el 2.5%. Santa Tersita es igualmente el que registra el índice más alto de adquisición en el barrio con el 71.4%, mientras que las Américas es el más bajo para este ítem con el 33.3% Queda claro en consecuencia que a mayor facilidad de adquisición mayor consumo, e igualmente a mayor dificultad de adquisición menor consumo como queda expresado en el barrio la Magdalena en donde la variable adquisición en el barrio no tiene registro, siendo este el único barrio que tiene esta característica.

TABLA. 82 NIVEL DE PREOCUPACIÓN MANIFIESTO DE CONSUMO DE SPA Y AYUDA SOLICITADA

BARRIO		AYUDA SOLICITADA		PREOCUPAC CONSUMO TOTAL	NIVEL DE AYUDA TOTAL
		SI	NO		
TEUSAQUILLO	RECUENTO	1	12	13	54
	% BARRIO	7.7%	92.3%	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	1.4		24.1%	1.9%
AMÉRICAS	RECUENTO	N.R	9	9	41
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	N.R	22.0%	22.0%	N.R
ARMENIA	RECUENTO	2	6	8	33
	% BARRIO	25.0%	75.0%	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	%	%	24.2%	6.1%
ESTRELLA	RECUENTO	N.R	2	2	20
	% BARRIO	N.R	100.0%	100.0%	100.0%
	% SUSTANC	N.R	10.0%	10.0%	N.R

MAGDALENA	**RECUENTO**	**N.R**	**3**	**3**	**24**
	% BARRIO	**N.R**	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANC	**N.R**	**12.5%**	**12.5%**	**N.R**
SOLEDAD	**RECUENTO**	**2**	**10**	**12**	**115**
	% BARRIO	**16.7%**	**83.3%**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANC	**%**	**%**	**10.4%**	**1.8%**
SANTA TERESITA	**RECUENTO**	**1**	**3**	**4**	**50**
	% BARRIO	**25.0%**	**75.0%**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANC	**%**	**%**	**8.0%**	**2.0%**
PALERMO	**RECUENTO**	**8**	**11**	**19**	**84**
	% BARRIO	**42.1%**	**57.9%**	**100.0%**	**100.0%**
	% SUSTANC	**%**	**%**	**22.6%**	**9.5%**
TOTAL		**14 20.0%**	**56 80.0%**	**70 100.0%**	**421 3.3%**

Solamente un 16.6% de los que declaran estar consumiendo algún SPA actualmente, manifiesta preocupación por el hecho. De esta cifra un 3.3% ha solicitado ayuda para resolver su situación de preocupación. Así las cosas, es claro que quienes pueden considerarse como sujetos problematizadores de la acción y que constituye un porcentaje más bien bajo del total (16.6%) asumen una posición poco consistente frente a su situación; pues apenas un 20.0% de los mismos busca algún tipo de ayuda para solucionar su inquietud. Denota el hecho un nivel bajo de confianza hacia lo que otros pueden hacer para que se pueda superar la dificultad o una prevención por lo que dirán al sincerarse con los demás de la problemática.

El barrio que registra el nivel más alto de consumidores preocupados por la practica de utilización de SPA es Armenia con el 24.2´%; seguidos de Teusaquillo con el 24.1% y luego Palermo con el 22.6%. Los niveles mas bajos de preocupación al respecto se dan en Santa Teresita con el 8.0% seguida de la estrella con el 10.0%. Paradójicamente son estos dos últimos barrios en donde se da el consumo mas alto de SPA ilegales (Santa Teresita ocupa el tercer lugar en consumo de alcohol). En cuanto al nivel de ayuda solicitado para superar la situación, son los consumidores de SPA del barrio Palermo los que muestran el mayor interés para lograrlo con 42.1% seguidos de los de Santa Teresita y Armenia con un 25.0% cada uno de solicitud de ayuda. El índice mas bajo de solicitud de ayuda se da en los

usuarios de SPA del barrio Teusaquillo con el 7.7%. No registran mención de ayuda los barrios las Américas, la Estrella y la Magdalena.

TABLA. 83 NIVEL DE RECORDACIÓN DE CAMPAÑAN PREVENTIVAS SOBRE CONSUMO DE SPA

CAMPAÑAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Di no a la droga	**9**	**6.5%**
Menciones referentes a instituciones	**68**	**49.2%**
Menciones referentes a medios de comunicación	**59**	**42.7%**
Luz verde	**2**	**1.4%**
Total	**138**	**100.0%**

Es bastante pobre el nivel de identificación que existe en el grupo objetivo estudiado, de las campañas de prevención sobre el consumo de SPA. La campaña con el nivel más alto de recordación dentro de quienes mencionan tener conocimiento de las mismas es la de “Di no a la Droga” con el 6.5% seguida de la de “Luz Verde” con el 1.4%. es decir que tan sólo el 7.9% de esta base de respondientes hace alusiones claras a nombres de campañas. Con relación a la base general de respondientes el porcentaje de recordación específica se reduce enormemente y representa escasamente el 1.5%. las demás menciones de recordación dadas por la base de respondientes pertinentes son indeterminadas y hacen referencia a instituciones promotoras de las campañas con el 49.2% o a medios de comunicación con el 42.8%.

TABLA .84 PERCEPCIÓN QUE SE TIENE SOBRE EFECTIVIDAD DE LAS CAMPAÑAS

EFECTIVIDAD CAMPAÑAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy efectivas	**72**	**10.0%**
Bastante efectivas	**95**	**13.2%**
Algo efectivas	**298**	**41.3%**
Poco efectivas	**160**	**22.2%**
Nada efectivas	**97**	**13.4%**
Total	**722**	**100.0%**

Aunque se detecta un nivel muy bajo de conocimiento sobre la existencia de campañas de prevención sobre consumo de SPA, un 23.2% de los entrevistados consideran que pueden ser o muy o bastante efectivas, un 41.3% cree que son algo efectivas y un 35.6% asegura que son poco o nada efectivas. Esta apreciación dada, refleja en términos generales una baja credibilidad sobre los efectos que pueda producir este tipo de estrategias sobre cambios de comportamiento. Lo que igualmente parecen dar a entender la cifras, es que se considera que aunque no cumplen su propósito como debería ser cuando un 41.3% estima que son apenas algo efectiva, se prefiere esta eventualidad a ninguna.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los resultados arrojados en la segunda medición sobre el consumo de SPA en la U.PZ. Teusaquillo, permiten concluir, que se da una variedad de circunstancias, aspectos y situaciones que confluyen en torno de la problemática y que se constituyen en los factores objetivos determinantes del carácter del fenómeno. Lo primero que surge como hecho destacable es que las variaciones de consumo entre la primera y la segunda medición muestran una leve disminución en la demanda de la mayoría de las SPA puestas en consideración en los estudios respectivos, siendo la excepción a esta tendencia la marihuana y el éxtasis que presentan una clara disminución de uso y la casi imperceptible aparición de la heroína en el cuadro de consumo, como se detalla a continuación:

CUADRO COMPARATIVO ENTRE 1a. Y 2a. MEDICIÓN CONSUMO DE SPA EN RESIDENTES DE LA UPZ

SUSTANCIA	CONSUMO 2002	CONSUMO 2006
ALCOHOL	51.0	49.0
CIGARRILLO	*N.M	32.7
TRANQUILIZANTES	1.7	2.1
MARIHUANA	7.6	3.5
COCAINA	1.3	0.8
HEROÍNA	N.R	0.1
BASUCO	0.4	0.1
EXTASIS	1.5	0.6
INHALANTES	0.4	0.3

*****No se midió la sustancia en el 2002

Se aprecia en el seguimiento hecho al fenómeno, una estabilidad marcada de comportamiento. Sugiere la situación así mismo que no se dan motivos de preocupación sobre el tema, pues al contrario la afectación que pueda surgir de la circunstancia tiende hacia la disminución. Se evidencia igualmente que el trabajo investigativo se llevó a cabo con gran precisión y detalle, dada la

consistencia de cifras arrojadas en el segundo estudio frente al primero, que era previsible y lo deseable.

Coincide por lo tanto la mayoría de las conclusiones sacadas en el primer estudio con las que se establecen en el segundo, fundamentalmente en el hecho de que no se da en el grupo objetivo analizado un comportamiento de consumo de SPA, que pueda considerarse crítico o atípico, más bien es moderado y hasta cierto punto prudente. Coinciden las condiciones igualmente en lo que tiene que ver con la tendencia a ocultar los consumos de las sustancias ilegales por parte de los respondientes, por temor a la descalificación jurídica y social; lo que conlleva a que los dimensionamientos que se hacen de la demanda de este tipo de SPA, presenten algún tipo de prevención sobre su confiabilidad. Se deduce este punto además de la lógica de su planteamiento, de las marcadas diferencias de cifras que al respecto se dan entre los respondientes que conforman el marco perceptual y los que conforman el diagnóstico.

Otro aspecto que queda en evidencia en los dos estudios, es que los impactos producidos por el consumo de las diferentes SPA sobre el entorno, lo producen básicamente los transeúntes y la población flotante y no la población residente que tiene que padecer con estoicismo la situación, sin que las autoridades o los implicados, tomen los correctivos necesarios de manera eficiente para mitigar la problemática. Como resultado de esta situación se presenta un nivel de conflictividad entre los residentes y los transeúntes que daña la convivencia del sector. Se confirma de otra parte en los dos estudios que se considera a las campañas preventivas sobre consumo de SPA como literalmente inocuas y por lo tanto se da un desperdicio de recursos humanos y económicos que no producen los resultados esperados.

Se destaca nuevamente en el marco perceptual como la sustancia que crea la mayor afectación sobre el entorno es el alcohol, y que el malestar social que genera es bastante perjudicial sobre la población residente, al punto que un 46.5% se siente agobiada por el hecho y un 26.2% expresa igualmente sentirse algo molesta por la situación. Los impactos más severos producidos por la práctica de consumo de licor en los establecimientos que se dedican a su venta y consumo dentro de los mismos y que abundan en el sector, a pesar de la prohibición expresa de las normas de no poder funcionar para esta actividad son: desmejora de la calidad de vida, obstáculo para la convivencia, depreciación de predios, atracción para la delincuencia, abuso e intimidación sobre los pobladores del sector.

La reflexión que suscita esta realidad dada en el entorno, es que algo no está bien y que el tratamiento y manejo del tema por parte de autoridades e implicados deja mucho que de desear. No se entiende que después de cuatro años de haber identificado plenamente la situación en la primera medición hecha por el grupo GIM de la Fundación Universitaria Panamericana sobre estos tópicos, las cosas sigan casi de la misma manera; cuando los resultados y recomendaciones de la primera medición fueron divulgados y entregados a la Alcaldía Local, a las IES del sector, a la U PI; todas las instancias comprometidas a gestionar política para la mejora de la convivencia ciudadana. Así las cosas se concluye que se da una gran negligencia en este sentido sobre las actuaciones pertinentes o también se puede intuir un escenario más oscuro y es que la corrupción campea en las autoridades que deben hacer cumplir la normatividad y que en consecuencia los esfuerzos que se lleven a cabo para transformar y objetar este tipo de realidad, pierden sentido y agudizan los conflictos. ¿Para qué la investigación si sólo sirve para reposar en los archivos de los burócratas o en los anaqueles de las bibliotecas?...,queda igualmente la impresión de que aún si hubiera voluntad para intervenir en la solución de la problemática de manera decidida, ésta intención se ve frenada por la falta de contundencia en las

normas establecidas al respecto y por la debilidad de las autoridades para hacerlas cumplir. La verdad es que todo este asunto se traduce en debates retóricos y buenas intenciones que no se concretan en acciones realmente efectivas.

Se identifica de otra parte en el estudio, una leve tendencia de las mujeres a representar un mayor nivel de consumo de SPA que los hombres, conducta que debe crear repercusiones en la estabilidad del sistema social, principalmente en los aspectos de las relaciones familiares y de pareja. El cambio de actitud, la asunción de nuevos estilos de vida, el distanciamiento con el rol tradicional desempeñado, va a proporcionar nuevas incertidumbres sobre los valores que sirven de base al comportamiento social. La aceptación, la permisividad, la laxitud, las libertades individuales; son el acicate para la construcción de una nueva sociedad con una escala de valores donde debe imperar el individualismo, el consumismo y el aislacionismo, propuestas todas de un carácter profundamente egoísta y contrarias a la convivencia armónica. Los hechos sociales son tozudos y por ello es indispensable tratar de tener un conocimiento medianamente claro de sus raíces y sus proyecciones. Se recomienda en consecuencia que a través de estudios cualitativos y cuantitativos se puedan hacer explícitos los factores determinantes del fenómeno, con el fin de tomar acciones que permitan un manejo más adecuado de la nueva realidad emergente. En este contexto tiene más sentido aplicar la legalización del consumo de SPA como estrategia preventiva, que malgastar unas cantidades ingentes de dinero y energía que chocan con la realidad. Lo recomendable es igualmente tratar de crear barreras que contengan el abuso en el consumo de SPA, pero que tengan que ver no con la prohibición, no con el castigo; sino con la mejora en la calidad de las sustancias, para morigerar su toxicidad, desatanizar las sustancias establecidas como ilegales para obtener una comprensión más clara de sus motivaciones de consumo y regular y mejorar las condiciones de uso como se hace en Holanda, para establecer sitios controlados de

consumo y que por seguro redundarán en una práctica menos nociva y más acorde con las circunstancias actuales.

Por el momento es indispensable continuar con procesos de sensibilización que expongan los inconvenientes de consumo desmedido de SPA y tratar de que su adquisición tenga algún grado de dificultad y no como se da en el momento en que cada media cuadra se encuentra un expendedor "autorizado" de cerveza y licores de toda gama. En lo que hace a las SPA ilegales los respondientes que conforman el marco perceptual también se sienten altamente afectados con su presencia en el entorno, con un 41.0% menciones y bastante y algo afectados con el 50.8%. Dado el bajísimo nivel de consumo declarado de estas sustancias, no es muy comprensible este nivel de afectación, más aún cuando su utilización y distribución es clandestina y no debería evidenciarse de esta manera, una percepción tan ostensible de presencia, sin embargo pueden existir circunstancias no identificadas que generen esta apreciación.

El paso siguiente que se tomará dentro del proceso investigativo, es realizar una comparación detallada y extensiva de los resultados obtenidos en el estudio realizado en el año 2002, contrastados con los resultados obtenidos en esta segunda medición, con el fin de verificar las variaciones resultantes y establecer las tendencias del fenómeno que permitan tener una comprensión más exacta de su comportamiento.

BIBLIOGRAFÍA

ALCALDÍA LOCAL DE TEUSAQUILLO. Diagnóstico local de Teusaquillo. Plan de desarrollo local 200-2004. 14p.

_____. Diagnóstico de la UPZ Teusaquillo.

CÁRDENAS, Yolanda. Diagnóstico del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de una institución de educación superior. Bogotá, 2001

COMISARÍA TRECE DE FAMILIA. Diagnóstico de la localidad de Teusaquillo. Enero 1998 – Diciembre 2002.

DEPARTAMENTO ADMIISTRATIVO DE BIENESTAR SOCIAL DABS. Estudio cuanticualitativo sobre el consumo de SPA en el Distrito Capital. 2003

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DISTRITAL. Subdirección económica de competitividad e innovación. Bogotá. 1994.

DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. Estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en Colombia, Bogotá 1996.

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA. RUMBOS. Sondeo nacional de consumo de drogas en jóvenes de 10 a 24 años. 2001.

TÉLLEZ MOSQUERA, Jairo. Luces y sombras de la drogadicción en Colombia. En: unperiódico. Universidad Nacional No. 76, (Junio de 2005), p. 16-17.

A N E X O S

ANEXO 1

Bogotá D.C. Octubre 2 de 2006

Señor (a)
RESIDENTE LOCALIDAD
DE TEUSAQUILLO
Ciudad.

Apreciado señor (a):

Reciba un cordial saludo.

Con el ánimo de contribuir a la solución de necesidades locales, un grupo de instituciones de Educación Superior, por recomendación de la Alcaldía Local de Teusaquillo, generamos un plan para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Antes de implementarlo el Grupo de Investigaciones Metropolitanas -GIM- de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA PANAMERICANA, está adelantando un diagnóstico previo con la intención de hacer más efectivo el plan, una vez puesto en marcha.

Para tal efecto se está entregando la presente encuesta para ser diligenciada, con carácter privado y de forma anónima, por la persona que en el hogar tenga mayor interés por responderla. Sus aportes y colaboración serán definitivos para la investigación y la efectividad posterior del trabajo.

Siéntase libre de expresar su comportamiento frente a este hecho, ya que los datos recolectados serán procesados de manera general y no individual. De su sinceridad depende el éxito del estudio.

Gracias por su colaboración.

Cordialmente,

AMIRA GUTIÉRREZ OCHOA
Psicopedagoga
Docente Investigadora

ANEXO 2

ENCUESTA RESIDENTES
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

No. DE ENCUESTA _____

SEXO F ☐ M ☐ OCUPACIÓN _____

EDAD:
Menor de 18 ( ) 1
18 – 24 ( ) 2
25 – 34 ( ) 3
35 – 44 ( ) 4
45 – 54 ( ) 5
55 o más ( ) 6

ESTADO CIVIL:
SOLTERO ( ) 1
CASADO ( ) 2
SEPARADO ( ) 3
VIUDO ( ) 4
UNIÓN LIBRE ( ) 5

BARRIO :
TEUSAQUILLO ( ) 1
AMÉRICAS ( ) 2
ARMENIA ( ) 3
ESTRELLA ( ) 4
LA MAGDALENA ( ) 5
LA SOLEDAD ( ) 6
SANTA TERESITA ( ) 7
PALERMO ( ) 8

HACE CUÁNTO VIVE EN ESTE BARRIO _____

1. Ha consumido en ALGUNA OPORTUNIDAD alguna de las siguientes sustancias?

	SI	NO
1. Alcohol		
2. Cigarrillo		
3. Marihuana		
4. Cocaína		
5. Heroína		
6. Basuco		
7. Éxtasis		
8. Tranquilizantes		
9. Inhalables: Bóxer, tinner y gasolina.		
10. Ninguna de las anteriores		

SI CONTESTO QUE NO HA CONSUMIDO NINGUNA DE LAS SUSTANCIAS REFERIDAS, POR FAVOR PASAR A CONTESTAR DE LA PREGUNTA NUMERO 20 EN ADELANTE.
SI CONTESTO QUE SÍ EN ALGUNA SUSTANCIA, POR FAVOR CONTINÚE CON LA NÚMERO 2.

2. Cuál o cuáles de las sustancias que aparecen en el cuadro está consumiendo actualmente?
Alcohol SI ( ) 1 NO ( ) 2
Cigarrillo SI ( ) 3 NO ( ) 4 Si contesta Sí en alguna sustancia pase a 2A
Tranquilizantes SI ( ) 5 NO ( ) 6_____
Ninguna de las anteriores ( ) 7 Si contesta NINGUNA Pase a la pregunta 11

2 A. Con qué frecuencia consume la sustancia (s) referida (s) en consumo en pregunta 2.?

	A diario	Una vez por Semana	Más de una vez por semana	Una vez al mes	Más de una vez al mes	Cada seis meses	Una vez al año	Más esporádica mente
1.Alcohol								
2. Cigarrillo								
3. Tranquilizantes								

3. Hace cuánto tiempo la consume?

	Menos de un año	Entre uno y tres años.	Entre tres y Cinco años	Más de cinco Años
1. Alcohol				
2. Cigarrillo				
3. Tranquilizantes				

4. Cómo se inicio en el consumo de esta(s) sustancia(s)?
Por curiosidad ( ) 1 Por diversión ( ) 2 Por la influencia de amigos ( ) 3
Por moda. ( ) 4 Por problemas ( ) 5
Otro Motivo ( ) 6 Cuál? _____

5. Por favor, nos indica en dónde consume generalmente la sustancia o sustancias a que nos referimos?
En la casa ( ) 1 En los alrededores del trabajo ( ) 2 En el trabajo ( ) 3 En el cine ( )4
Bares/ discotecas/ centros nocturnos ( ) 5 Otro Sitio ( )6
Cuál?_____

6. En dónde suele adquirir la sustancia o sustancias que consume?
En el barrio donde vive ( )1 En donde trabaja/estudia ( ) 2 En bares/ discotecas/sitios nocturnos ( ) 3 En tiendas/ licoreras ( ) 4 En supermercados ( ) 5 Otro lugar ( ) 6
Cuál? _____

7. Razones del consumo
Por problemas familiares y de trabajo ( )1 Me permite desempeñarme mejor ( ) 2
Alivia las tensiones de la vida cotidiana ( ) 3 Me hace más espiritual ( ) 4
Disfruto más intensamente lo que hago ( ) 5 Mejora mi desempeño sexual ( ) 6
Otras ( ) 7 Cuál?_____

8. Le preocupa su consumo SI ( ) 1 Pasa a la pregunta 9

NO ( ) 2 Pasa a la pregunta 11

9. Ha buscado ayuda para dejar de consumir SI ( ) 1 Pasa a la pregunta 10

NO ( ) 2 Pasa a la pregunta 11

10. Qué tipo de ayuda? _____

11. Cuál o cuáles de las sustancias que aparecen en el cuadro está consumiendo actualmente?

Marihuana SI ( ) 1 NO ( ) 2
Cocaína SI ( ) 3 NO ( ) 4
Heroína SI ( ) 5 NO ( ) 6 Si contesta que Sí en alguna sustancia pase
Basuco SI ( ) 7 NO ( ) 8 a la pregunta 11 A
Éxtasis SI ( ) 9 NO ( ) 10
Inhalables SI ( ) 11 NO ( ) 12_____
Ninguna de las anteriores ( ) 13 Si contesta NINGUNA Pase a pregunta 20 .

EN EL CASO DE CONSUMIR ALGUNA SUSTANCIA EN PREGUNTA 2, FAVOR NO PASAR A LA 20 SINO A LA 30.

11 A. Con que frecuencia consume la sustancia (s) referida(s) en consumo en pregunta 11.

	A diario	Una vez por Semana	Más de una vez por semana	Una vez al mes	Más de una vez al mes	Cada seis meses	Una vez al año	Más esporádicamente
4. Marihuana								
5. Cocaína								
6. Heroína								
7. Basuco								
8.Éxtasis								
9. Inhalables								

12. Hace cuánto tiempo la consume?

	Menos de un año	Entre uno y tres años.	Entre tres y Cinco años	Más de cinco Años
4. Marihuana				
5. Cocaína				
6. Heroína				
7. Basuco				
8. Éxtasis				
9. Inhalables				

13. Cómo se inició en el consumo de esta(s) sustancia(s)?
Por curiosidad ( ) 1 Por diversión ( ) 2 Por la influencia de amigos ( ) 3
Por moda. ( ) 4 Por problemas ( ) 5
Otro Motivo ( ) 6 Cuál? _____

14. Por favor, nos indica en dónde consume generalmente la sustancia o sustancias a que nos referimos?
En la casa ( ) 1 En los alrededores de la Universidad ( ) 2 En la universidad ( ) 3 En el cine ( ) 4 Bares/ discotecas/ centros nocturnos ( ) 5 Otro Sitio ( ) 6 Cuál?_____

15. En dónde suele adquirir la sustancia o sustancias que consume?
En el barrio donde vive ( )1 En donde estudia/trabaja ( ) 2 En bares/ discotecas/sitios nocturnos ( ) 3 En tiendas/ licoreras ( ) 4 En supermercados ( ) 5 Otro lugar ( ) 6
Cuál? _____

16. Razones del consumo
Por problemas familiares y de trabajo ( )1 Me permite desempeñarme mejor ( ) 2
Alivia las tensiones de la vida cotidiana ( ) 3 Me hace más espiritual ( ) 4
Disfruto más intensamente lo que hago ( ) 5 Mejora mi desempeño sexual ( ) 6
Otras ( ) 7 Cuál?_____

17. Le preocupa su consumo SI ( ) 1 Pasa a la pregunta 18

NO ( ) 2 Pasa a la pregunta 20

18. Ha buscado ayuda para dejar de consumir SI ( ) 1 Pasa a la pregunta 19

NO ( ) 2 Pasa a la pregunta 20

19. Qué tipo de ayuda? _____ Pase a la pregunta 30

LA PREGUNTA NÚMERO 20 LA CONTESTA QUIEN NO HAYA CONSUMIDO EN NINGUNA OPORTUNIDAD O NO ESTÉ CONSUMIENDO ACTUALMENTE LAS SUSTANCIAS QUE APARECEN EN LA PREGUNTA 2 y 11

20. Qué tan informado se siente usted frente al tema del consumo de sustancias psicoactivas? (Por favor marque una sola alternativa.)

Totalmente informado ( ) 1
Bastante informado ( ) 2
Algo informado ( ) 3
Poco informado ( ) 4
Nada informado ( ) 5

21. Por qué piensa usted así?_____
_____
_____

22. Qué opina de las personas que consumen estas sustancias?

_____

23. Qué soluciones piensa usted, se pueden tomar ante esta situación? _____
_____

24. Sabe usted, sobre alguna persona que viva en el barrio, que consuma alguna (s) sustancia (s) de las mencionadas anteriormente. (por favor solo haga referencia a personas que vivan en el barrio).

SI ( ) 1 Pase a pregunta 25

NO ( ) 2 Pase a pregunta 28

25. Cuál(es) de las sustancia (s) que aparecen a continuación consume la (s) persona (s) que Ud. Dice conocer:

Alcohol	SI ( ) 1	NO ( ) 2
Cigarrillo	SI ( ) 3	NO ( ) 4
Tranquilizantes	SI ( ) 5	NO ( ) 6
Marihuana	SI ( ) 7	NO ( ) 8
Cocaína	SI ( ) 9	NO ( ) 10
Heroína	SI ( ) 11	NO ( ) 12
Basuco	SI ( ) 13	NO ( ) 14
Éxtasis	SI ( ) 15	NO ( ) 16
Inhalables	SI ( ) 17	NO ( ) 18

26. Conoce usted las razones por las cuales, su vecino inició el consumo de SPA.

_____
_____

27. Sabe usted, con que frecuencia acostumbra a consumir esta (s) sustancia(s)?

	A diario	Una vez por Semana	Más de una vez por semana	Una vez al mes	Más de una vez al mes	Cada seis meses	Una vez al año	Más esporádicamente
Alcohol 1								
Cigarrillo 2								
Tranquilizantes 3								
Marihuana 4								
Cocaína 5								
Heroína 6								
Basuco 7								
Éxtasis 8								
Inhalables 9								

28. Según su observación cotidiana qué tanto considera usted que se consume(n) las siguientes sustancias en el entorno (barrio) donde Ud.vive?

SUSTANCIAS	Nada (1)	Poco (2)	Algo (3)	Bastante (4)	Mucho (5)
Alcohol 1					
Cigarrillo 2					
Tranquilizante 3					
Marihuana 4					
Cocaína 5					
Heroína 6					
Basuco 7					
Éxtasis 8					
Inhalables 9					

SI CONTESTÓ EN LA PREGUNTA ANTERIOR MUCHO O BASTANTE EN ALGUNA DE LAS SUSTANCIAS POR FAVOR RESPONDA LA PREGUNTA 29, EN CASO CONTRARIO PASE A PREGUNTA 30.

29. Qué tanto considera Ud. que el consumo de sustancias en el entorno del barrio, afecta la tranquilidad y calidad de vida de los residentes y estudiantes del sector?

AFECTA MUCHO ( )1
AFECTA BASTANTE ( ) 2 Pase a pregunta 29 A
AFECTA ALGO ( ) 3 Pase a pregunta 30
AFECTA POCO ( ) 4
NO AFECTA ( ) 5

29A. Por qué razón piensa usted así?

_____

_____

30. Conoce Ud. alguna campaña de prevención de consumo de sustancias psicoactivas?

SI ( ) 1 Cuáles? _____

NO ( ) 2 SI CONTESTÓ SI o NO PASE A LA PREGUNTA 31

31. Según su criterio estas campañas son:

MUY EFECTIVAS ( ) 1
BASTANTE EFECTIVAS ( ) 2
ALGO EFECTIVAS ( ) 3
POCO EFECTIVAS ( ) 4
NADA EFECTIVAS ( ) 5

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ANEXO 3

CÓDIGO ENCUESTAS CONSUMO SPA RESIDENTES U.P.Z. TEUSAQUILLO (SEGUIMIENTO)

PREG	DIGITO	P.O.*	P.M.**	CONCEPTO
1-3		SI	NO	NÚMERO DE CUESTIONARIO
	1-0			Según Cuestionario
4		SI	NO	SEXO DEL ENTREVISTADO
	1			Femenino
	2			Masculino
5		SI	NO	EDAD DEL ENTREVISTADO
	1-6			Según Cuestionario
6		SI	NO	ESTADO CIVIL
	1-5			Según Cuestionario
7		SI	NO	BARRIO DONDE RESIDE
	1-8			Según Cuestionario
8		SI	NO	TIEMPO QUE SE TIENE DE RESIDENCIA
	1			Menos de 6 meses
	2			De 7 a 12 meses
	3			De 13 a 18 meses
	4			De 19 a 24 meses
	5			De 3 a 5 años
	6			De 6 a 10 años
	7			De 11 a 15 años
	8			De 16 a 20 años
	9			Más de 20 años
9		SI	NO	OCUPACIÓN DEL ENTREVISTADO
	1			Ama de casa
	2			Pensionado
	3			Estudiante
	4			Profesional universitario
	5			Comerciante/vendedor
	6			Administrador
	7			Oficio especializado/operario
	8			Oficinista/secretaria/auxiliares
	9			Gerente/ejecutivo
	10			Independiente/rentista/empresario

	11			Militar/policía/vigilante
	12			Religioso
	13			Artista
	14			Desempleado
10		SI	SI	**SUSTANCIAS CONSUMIDAS ALGUNA OPORTUNIDAD**
	1-10			Según Cuestionario
11		NO	SI	NIVEL CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES
	1-7			Según Cuestionario
	8			Recuento neto de consumidores
12		NO	NO	FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
13		NO	NO	**TIEMPO QUE SE LLEVA CONSUMIENDO ALCOHOL**
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años
14		NO	NO	FRECUENCIA DE CONSUMO DE CIGARRILLO
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
15		NO	NO	**TIEMPO QUE SE LLEVA CONSUMIENDO CIGARRILLO**
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años

16		NO	NO	FRECUENCIA DE CONSUMO TRANQUILIZANTES
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
17		NO	NO	**TIEMPO LLEVA CONSUMIENDO CTRANQUILIZANTES**
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años
18		SI	NO	**RAZONES INICIO CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES**
	1-5			Según Cuestionario
	6			Por placer/gusto/disfrute
	7			Pasar el rato/compartir
	8			Por tratamiento médico
	9			No sabe/No responde
	10			Otras razones
19		NO	SI	**SITIO CONSUME SUSTANCIAS LEGALES**
	1-5			Según Cuestionario
	6			En el estudio
	7			En las tiendas/cigarrerías
	8			En la calle/Parques/Sitios públicos
20		NO	SI	**SITIO DONDE ADQUIERE LAS SUSTANCIAS LEGALES**
	1-5			Según Cuestionario
	6			En los billares
	7			Droguerías/Centros de Salud
21		NO	SI	RAZONES CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES
	1-6			Según Cuestionario
	7			Tratamiento Médico
	8			Mejora las relaciones sociales
	9			Mejora el temperamento/la agresividad
	10			Por hábito/costumbres
	11			Para no aburrirse

	12			Otras razones
22		NO	NO	**NIVEL PREOCUPACIÓN CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES**
	1-2			Según Cuestionario
23		NO	NO	**NIVEL AYUDA SOLICITADA PARA EVITAR CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES**
	1-2			Según Cuestionario
24		NO	SI	TIPOS DE AYUDA SOLICITADA
	1			Aplicar terapia ocupacional
	2			Relacionarse con personas que no tienen el problema
	3			Se busca información al respecto
	4			Se pide consejos a otra persona
	5			Se recurre a la oración/iglesia
	6			Se recurre al psicólogo/médico
	7			Se acoge al apoyo familiar
25		NO	SI	NIVEL CONSUMO SUSTANCIAS ILEGALES
	1-13			Según Cuestionario
	14			Recuento neto consumo ilegales
26		NO	NO	FRECUENCIA CONSUMO DE MARIHUANA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
27		NO	NO	TIEMPO LLEVA CONSUMIENDO MARIHUANA
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años
28		NO	NO	FRECUENCIA CONSUMO COCAÍNA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes

	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
29		NO	NO	TIEMPO LLEVA CONSUMIENDO COCAÍNA
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años
30		NO	NO	FRECUENCIA CONSUMO HEROÍNA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
31		NO	NO	TIEMPO LLEVA CONSUMIENDO HEROÍNA
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años
32		NO	NO	FRECUENCIA CONSUMO BASUCO
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
33		NO	NO	
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años

34		NO	NO	FRECUENCIA CONSUMO ÉXTASIS
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
35		NO	NO	TIEMPO LLEVA CONSUMIENDO ÉXTASIS
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años
36		NO	NO	FRECUENCIA CONSUMO INHALABLES
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
37		NO	NO	TIEMPO LLEVA CONSUMIENDO INHALABLES
	1			Menos de 1 año
	2			Entre 1 y 3 años
	3			Entre 3 y 5 años
	4			Más de 5 años
38		NO	SI	**RAZONES INICIO CONSUMO SUSTANCIAS ILEGALES**
	1-5			Según Cuestionario
	6			Por placer/gusto/disfrute
	7			Pasar el rato/compartir
	8			Por tratamiento médico
	9			No sabe/No responde
	10			Otras razones
39		NO	SI	**SITIOS HABITÚA CONSUMIS SUSTANCIAS ILEGALES**
	1-5			Según Cuestionario

	6			Por placer/gusto/disfrute
	7			Pasar el rato/compartir
	8			Por tratamiento médico
	9			No sabe/No responde
	10			Otras razones
40		NO	SI	**SITIOS SUELE ADQUIRIR SUSTANCIAS ILEGALES**
	1-5			Según Cuestionario
	6			En los billares
	7			Droguerías/Centros de Salud
41		NO	SI	RAZONES CONSUMO SUSTANCIAS ILEGALES
	1-6			Según Cuestionario
	7			Tratamiento Médico
	8			Mejora las relaciones sociales
	9			Mejora el temperamento/la agresividad
	10			Por hábito/costumbres
	11			Para no aburrirse
	12			Otras razones
42		NO	NO	**NIVEL PREOCUPACIÓN CONSUMO SUSTANCIAS ILEGALES**
	1-2			Según Cuestionario
43		no	no	**NIVEL AYUDA SOLICITADA EVITAR CONSUMO SPA ILEGALES**
	1-2			Según Cuestionario
44		NO	SI	TIPO DE AYUDA SOLICITADA
	1			Aplicar terapia ocupacional
	2			Relacionarse con personas que no tienen el problema
	3			Se busca información al respecto
	4			Se pide consejos a otra persona
	5			Se recurre a la oración/iglesia
	6			Se recurre al psicólogo/médico
	7			Se acoge al apoyo familiar
45		NO	NO	**NIVEL INFORMACIÓN EXPRESADO SOBRE EL TEMA**
	1-5			Según Cuestionario
46		no	si	**RAZONES SE ADUCE PARA SENTIRSE INFORMADO**
	1			Campañas a través de los medios
	2			Afecta la salud
	3			Talleres/conferenciasen planteles educativos
	4			Está vinculado a programas de rehabilitación

	5			Por observación de los efectos que produce el consumo
	6			Educación recibida en el núcleo familiar
	7			He leído/me interesa el tema/terceras personas
	8			El consumo es adictivo
	9			Tiene criterio para saber que es bueno o malo al respecto
	10			Otras razones
47		NO	SI	RAZONES SE ADUCE SENTIRSE DESINFORMADO
	1			No me interesa/no me preocupa el tema
	2			Los colegios no promueven el conocimiento
	3			No existe compromiso social para dar información al respecto
	4			No hay espacio que informe sobre el hecho
	5			Es un tema tabú/no es fácil de tratar
	6			Otras razones
48		NO	SI	OPINIONES SE TIENEN CONSUMIDORES SPA
	1			Están desinformadas/les falta formacióneducación capacitación
	2			Necesitan apoyo profesional/rehabilitación/ tratamientos/ayuda en general
	3			Son vagos/malcriados/irresponsables/viciosos/ desordenados
	4			Es su decisión/su vida/su autonomía/su libertad
	5			Son un problema social/un mal ejemplo/un peligro un riesgo
	6			Desde que no dañen a los demás que hagan lo que quieran
	7			Tienen problemas personales/familiares/ emocionales/de trabajo/diversa índole
	8			El gobierno debe responsabilizarse
	9			Son gente débil, influenciable
	10			Son mediocres/fracasados/desadaptados/sin valores
	11			Que quieren desaburrirse
	12			No se respetan/baja autoestima/desinteresados
	13			Están enfermos/adictos/no tienen autocontrol
	14			Se hacen daño/autodestruyen
	15			No sabe/no responde

	16			La sociedad debe deshacerse de ellos
	17			Están a la moda/la pasan rico
	18			Lo hacen por relajarse/evadir la realidad
	19			El alcohol bien controlado no es malo, lo demás si
	20			Son solitarios y depresivos
	21			No hay que juzgarlos
	22			Están desorientados, confundidos
49		NO	SI	SOLUCIONES SUGERIDAS A LA SITUACIÓN
	1			Charlas/conferencias/sensibilización/cursos superación
	2			Vigilancia comunitaria y particular
	3			Campañas de prevención y educación
	4			Más intervención de padres y maestros
	5			Llevarlos a centros de rehabilitación
	6			Inspecciones y requisas en centros de educ. sup./ redadas/operativos
	7			Inspecciones y redadas en teatros
	8			Mayor divulgación de las campañas preventivas
	9			Mayor presencia de autoridad en parques y sitios públicos
	10			Más control y vigilancia de la policía
	11			No permitir presencia de universidades y colegios en barrios residenciales
	12			Incrementar sanciones y penas/crear nuevas leyes
	13			Control personal
	14			Crear trabajo para desechables y vagos
	15			Hacer limpieza social
	16			Buscar a Dios/orar por ellos
	17			Legalizar el consumo
	18			Reeducar a la familia
	19			Practicar deporte
	20			No sabe/no responde
	21			Ninguna
	22			Otras razones
50		NO	NO	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PERSONAS CONSUMEN SPA EN EL ENTORNO
	1-2			Según Cuestionario

51		NO	SI	SUSTANCIAS SE DECLARA CONSUMEN PERSONAS CONOCIDAS EN EL ENTORNO
	1-18			Según Cuestionario
	19			Recuento neto consumidores SPA legales
	20			Recuento neto consumidores SPA ilegales
52		NO	SI	RAZONES INICIO CONSUMO SUSTANCIAS LEGALES PERSONA REFERIDA
	1-5			Según Cuestionario
	6			Por placer/gusto/disfrute
	7			Pasar el rato/compartir
	8			Por tratamiento médico
	9			No sabe/No responde
	10			Otras razones
53		NO	SI	RAZONES INICIO CONSUMO SUSTANCIAS ILEGALES PERSONA REFERIDA
	1-5			Según Cuestionario
	6			Por placer/gusto/disfrute
	7			Pasar el rato/compartir
	8			Por tratamiento médico
	9			No sabe/No responde
	10			Otras razones
54		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO ALCOHOL PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
55		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO CIGARRILLO PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses

	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
56		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO TRANQUILIZANTES PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
57		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO MARIHUANA PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
58		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO COCAÍNA PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
59		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO HEROÍNA PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes

	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
60		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO DE BASUCO PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
61		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO DE ÉXTASIS PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
62		NO	NO	PERCEPCIÓN FRECUENCIA CONSUMO DE INHALABLES PERSONA REFERIDA
	1			A diario
	2			Una vez por semana
	3			Más de una vez por semana
	4			Una vez al mes
	5			Más de una vez al mes
	6			Cada seis meses
	7			Una vez al año
	8			Más esporádicamente
63		NO	NO	NIVEL CONSUMO ALCOHOL EN EL ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario
64		NO	NO	NIVEL CONSUMO CIGARRILLOEN ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario

65		NO	NO	**NIVEL CONSUMO TRANQUILIZANTES EN EL ENTORNO**
	1-5			Según Cuestionario
66		NO	NO	NIVEL CONSUMO MARIHUANA EN EL ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario
67		NO	NO	NIVEL CONSUMO COCAÍNA EN EL ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario
68		NO	NO	NIVEL CONSUMO HEROÍNA EN EL ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario
69		NO	NO	NIVEL CONSUMO BASUCOEN EL ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario
70		NO	NO	NIVEL CONSUMO ÉXTASIS EN EL ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario
71		NO	NO	NIVEL CONSUMO INHALABLES EN EL ENTORNO
	1-5			Según Cuestionario
72		NO	NO	**NIVEL DE ACEPTACIÓN GENERADO POR CONSUMO SPA EN EL ENTORNO**
	1.5			Según Cuestionario
73		NO	SI	**RAZONES SE TIENE PARA CONSIDERAR EL CONSUMO SPA EN EL ENTORNO AFECTA TRANQUILIDAD**
	1			Se presentan disturbios/peleas/conflictos/ escándalos
	2			Se siente temor a ser agredido/atropellado/ asaltado/abusado
	3			Proliferan sitios de consumo que son la fuente del problema
	4			Se brindan espectáculos grotescos/poco edificante
	5			Los consumidores son agresivos/descarados/ irrespetuosos
	6			Atrae la delincuencia/el atraco/el robo
	7			Se produce presencia de gente extraña/poco fiable
	8			El barrio se desmejora/se daña/se deprecia
	9			El problema lo ocasionan universidades y colegios
	10			Otras razones
74		SI	SI	NIVEL CONOCIMIENTO CAMPAÑAS PREVENCIÓN
	1			Si
	2			No
	3			Di no a la droga

	4			Menciones referentes a instituciones
	5			Menciones referentes a medios de comunicación
	6			Luz Verde

*** Pregunta obligatoria**
**** Pregunta múltiple**