

Factores de riesgo y protección frente al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de un colegio rural del departamento de Antioquia, Colombia

Risk and protective factors against the consumption of psychoactive substances in students from a rural school in the Department of Antioquia, Colombia

Risco e factores protectores contra o consumo de substâncias psicoativas em estudantes de uma escola rural no departamento de Antioquia, Colombia

Olena Klimenko¹

Natalia Álvarez Hurtado²

Yeny Gutiérrez Ocampo³

Carolina Velásquez Agudelo⁴

Recibido: 16.08.2018 - Arbitrado: 14.09.2018 - Aprobado: 23.11.2018

Resumen

El consumo de sustancias en la población adolescente aumenta cada año y, a su vez, se disminuye más la edad de inicio del mismo. En este orden de ideas es importante la construcción de estrategias preventivas basadas en evidencia, que parten de factores de riesgo concretos presentes en una población objeto. Este estudio se orientó a identificar factores de riesgo y de protección frente al consumo de sustancias en una muestra de estudiantes de un colegio rural del departamento de Antioquia, Colombia. Se empleó un enfoque cuantitativo de nivel descriptivo

1 Psicóloga, Magister en Ciencias Sociales, Doctora en Psicopedagogía, Docente Institución Universitaria de Envigado y Docente de postgrado de la Universidad Católica Luis Amigó, olenak45@gmail.com, ORCID: 0000-0002-8411-1263

2 Psicóloga, Especialista en adicciones Universidad Luis Amigó, natyalvarez415@gmail.com

3 Psicóloga, Especialista en adicciones Universidad Luis Amigó, yenygutierrez@hotmail.com

4 Psicóloga, Especialista en adicciones Universidad Luis Amigó, cavaagu@gmail.com

y método no experimental, se aplicó una escala Likert, diseñada para el presente estudio, a 470 estudiantes. A nivel general de la muestra se identificó la presencia de factores de riesgo como alta aceptación social de consumo y disponibilidad de drogas en el medio social, al igual que una alta disponibilidad de drogas en el ambiente escolar y un alto consumo familiar de sustancias psicoactivas, incluidas sustancias legales. Igualmente, se identificaron factores protectores como alta autoestima, un buen autocontrol, bajas alteraciones de ánimo, alta motivación escolar, alto apoyo y cohesión familiar y bajo nivel de conflictos y maltrato familiar. Asimismo, la actitud favorable hacia el consumo obtuvo puntaje en el rango bajo, lo que lo califica como factor protector a nivel general de la muestra.

Palabras clave: adolescencia, consumo, sustancias psicoactivas, factores de protección, factores de riesgo.

Abstract

The consumption of substances in the adolescent population increases every year and, at the same time, decrease the start age of consumption. In this order of ideas, it is important to build preventive strategies based on evidence, and specific risk factors present in a target population. This study was aimed at identifying risk and protection factors related to consumption of substances in a sample of 470 students from one rural school in the department of Antioquia, Colombia. It was used a quantitative approach, descriptive level and non-experimental method; as the instrument was used a Likert scale, designed for the present study.

Was identified the presence of risk factors such as: high social acceptance of consumption and availability of drugs in the social environment, a high availability of drugs in the school environment and a high family consumption of psychoactive substances, including legal substances. Likewise, were identified the protective factors such as: high self-esteem, good self-control, low mood alterations, high school motivation, high support and family cohesion and low level of conflicts and family abuse. Also, the favorable attitude toward consumption obtained a low score, which qualifies it as a protective factor at a general level of the sample.

Keywords: adolescent, consumption, psychoactive substances, protective factors, risk factors.

Resumo

O consumo de substâncias na população adolescente aumenta a cada ano, diminuindo cada vez mais a idade de início da mesma. Nessa ordem de ideias, é importante construir estratégias preventivas baseadas em evidências, baseadas em fatores de risco específicos presentes em uma população-alvo. Este estudo teve como objetivo identificar fatores de risco e proteção contra o uso de substâncias em

una amostra de estudantes de uma escola rural do departamento de Antioquia, Colômbia. Abordagem quantitativa, nível descritivo e método não experimental foram utilizados, uma escala Likert, projetada para o presente estudo, foi aplicada a 470 estudantes. No nível geral da amostra, identificou-se a presença de fatores de risco, como alta aceitação social do consumo e disponibilidade de drogas no ambiente social, alta disponibilidade de drogas no ambiente escolar e alto consumo familiar de substâncias psicoativas, incluindo substâncias legais. Da mesma forma, fatores de proteção foram identificados, como alta autoestima, bom autocontrole, alterações de humor, motivação no ensino médio, alto apoio e coesão familiar e baixos níveis de conflito e abuso familiar. Da mesma forma, a atitude favorável em relação ao consumo obteve uma pontuação na faixa baixa, o que a qualifica como fator de proteção em um nível geral da amostra.

Palavras-chave: adolescência, consumo, fatores de substâncias psicoativas, protetor, fatores de risco

Introducción

A nivel nacional, el informe entregado en el 2013 por el Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia revela un incremento importante del consumo de sustancias psicoactivas; tales como el tabaco, alcohol y otras como la marihuana y un sin número de nuevas drogas.

En este informe se indica que el 42,1% de la población que sirvió en el estudio ha fumado al menos una vez cigarrillo o tabaco, y se resaltan los adolescentes como la población con más riesgo; con respecto a las bebidas alcohólicas, el 87% declara que ha consumido en algún momento; el consumo de esta sustancia prima en los varones y los jóvenes entre los 18 y los 24 años; siendo el porcentaje de consumo en mujeres un poco menor (UNODC, 2013).

Con respecto al uso de sustancias ilícitas hay un mayor consumo reportado entre los 18 a 24 años: una tasa del 8,7%, y en orden de consumo están los adolescentes con 4,8%. Según el informe, hay 484 000 personas que necesitarían asistencia, bien sea para disminuir o dejar el consumo; se identifica, además, que de esta población el 90% son hombres y el 10% mujeres, lo que evidencia en los hombres un nivel de riesgo bastante alto respecto a las mujeres (UNODC, 2013).

De acuerdo con el informe de UNODC (2013), la marihuana es la sustancia más consumida en Colombia, una importante cantidad de personas admiten haberla consumido por lo menos una vez, y continúa con mayor prevalencia en hombres, que en mujeres. El informe demuestra un aumento considerable y una frecuencia en los consumidores que seguramente

continuará en la misma línea en los próximos cuatro años. Este informe se hace cada cinco años en el país, y en comparación con el anterior no se puede reseñar una disminución en el consumo en general, por el contrario, se visualiza el aumento en los porcentajes de consumo, lo cual podría indicar la no asertividad de los planes de prevención e intervención llevados a cabo en el país.

El fenómeno de consumo es multifactorial; abarca tanto factores psicológicos y, familiares, como sociales y/o ambientales que convalidan, refuerzan o previenen el uso o consumo de sustancias psicoactivas por mayor o menor tiempo, en un estado de dependencia o no. En este aspecto la prevención basada en evidencia ocupa un importante lugar ya que permite formular estrategias concretas que apuntan a factores de riesgo presentes en la población objeto.

Algunos autores resaltan varios ámbitos en los cuales se localizan factores de riesgo y protección para el consumo; como individual, familiar, sociocultural y comunitario (Becoña, 2007; Cabanillas-Rojas, 2012; Navarro, 2000; Peñafiel, 2009).

En el ámbito individual, por ejemplo, los estudios indican algunos factores de riesgo a nivel biológico, como sexo y edad, y factores de tipo constitucionales como enfermedades crónicas (Becoña, 2007). En lo psicológico y conductual se resalta la presencia de trastornos de ánimo como depresión y ansiedad; regularidad en la aparición de sentimientos de desesperanza y angustia, agresividad, trastornos de conducta, baja percepción de riesgo, actitudes favorables hacia las drogas y ausencia de valores ético-morales (Cabanillas-Rojas, 2012; Peñafiel, 2009; Ortiz, Lopera, González y Klimenko, 2017); y las características de personalidad como búsqueda de sensaciones y personalidad antisocial (Becoña, 2007). Las actitudes y valores también constituyen un factor importante de riesgo, personas con conductas problemáticas, búsqueda constante del placer y la no construcción y ejecución de un plan de vida en la adolescencia (Fernández, 2010). Igualmente, algunos autores nombran como factores de riesgo el autocontrol, la autoestima y la autoimagen, la tolerancia a la frustración, el sentido negativo de identidad y la falta de bienestar psicológico (Cabanillas-Rojas, 2012; Fernández, 2010; Peñafiel, 2009).

En el ámbito familiar, los estudios señalan los siguientes factores de riesgo: historia familiar de consumo de sustancias psicoactivas, dificultades en la dinámica familiar, familias disfuncionales, situaciones de abuso y violencia intrafamiliar, abuso sexual, incesto, dificultades económicas, baja supervisión familiar y bajas expectativas para el éxito de los hijos (Becoña, 2007; Fernández, 2010; Peñafiel, 2009).

A nivel social se pueden mencionar como factores de riesgo la disponibilidad de expendios de drogas cercanos; presencia de grupos armados; conflictos intraurbanos; pocas oportunidades de estudio y/o trabajo; privación económica; publicidad; baja percepción de riesgo en la comunidad; y las creencias, normas y leyes de la comunidad favorables hacia el consumo de drogas (Becoña, 2007; Cabanillas-Rojas, 2012; Fernández, 2010).

Igualmente, es importante considerar factores relacionados con el ámbito escolar y de las relaciones interpersonales (López y Rodríguez-Arias, 2010). Los estudios indican que en este ámbito se pueden distinguir los factores como experiencias escolares negativas, fracaso académico, presión de los compañeros, frustraciones académicas y relacionales, falta de reconocimiento de los padres y maestros, falta de oportunidades para establecer relaciones interpersonales con sus iguales, expectativas negativas respecto al éxito escolar, percepción de la educación académica poco útil, existencia de sentimientos de exclusión, ausencia de adaptación en la institución académica en todos sus ámbitos y la no-cohesión entre la familia y estilo de la escuela (Bryant, Schulenberg, O'Malley, Bachman y Johnston, 2003; Fernández, 2010; Peñafiel, 2009).

Por otro lado, Martínez-González, Robles-Lozano y Trujillo (2003) indican como factores de protección un alto grado de contacto entre el adolescente y padres de familia y profesores, y la existencia de normas para el no consumo.

Si se enfoca al tema de prevención de consumo en la edad adolescente, es necesario tener presente que en esta etapa evolutiva los factores de riesgo tienden a ser más numerosos, ya que es una edad de mayor riesgo donde, además de la presencia de factores de riesgo convencionales, emergen otros factores, que deben considerarse a la hora de pensar en estrategias de prevención en la edad adolescente (Laespada, Iraurgi y Aróstegi, 2004; López y Rodríguez-Arias, 2010). Algunos autores resaltan factores netamente propios de la edad adolescente como la búsqueda de aceptación (Fernández, 2010; Peñafiel, 2009; Rojas, 2001; Rodríguez y Rojas, 2013); aceptación frente al consumo de sustancias como parte de la cultura de ocio de adolescentes (Becoña, 2000); vulnerabilidad y propensión de ser manipulados por el medio; baja tolerancia a la frustración (Fernández, 2010); toma de riesgo (Rojas, 2001); el círculo social (Peñafiel, 2009); vulnerabilidad familiar (Rodríguez y Rojas, 2013), entre otros.

Se pretende resaltar la importancia del reconocimiento previo de los factores de riesgo y de protección a la hora de realizar una propuesta de prevención, a partir de un trabajo de campo orientado a un análisis de los factores

de riesgo presentes y la identificación de los elementos sobre los cuales es necesario basar la prevención.

Para evaluar, identificar y poner a disposición de un programa preventivo dichos factores de riesgo y de protección, y teniendo en cuenta las diversas situaciones que se podían generar alrededor de un estudio de campo, el presente estudio se orienta a la población de adolescentes pertenecientes a una institución educativa, de tipo mixto, público-rural de un municipio de Antioquia, con el fin de identificar los factores de riesgo para el consumo presentes en esta población a nivel de contexto social, familiar, escolar e individual. Se propone el empleo de los resultados encontrados en los programas de prevención en el consumo de sustancias psicoactivas en dicha población.

Metodología

Tipo de estudio: el estudio realizado es de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y método no experimental.

Participantes: la muestra fue compuesta por 470 estudiantes de un colegio rural del municipio de Antioquia, que lo hicieran de manera voluntaria, de los cuales 253 (53,8%) fueron hombres y 217 (46,2%) mujeres. La edad media fue de 14,2 (DE: 3,2), la distribución de edades fue desde los 9 hasta 39 años. Los grados incluidos en el estudio fueron desde cuarto de primaria hasta el once de bachillerato y se incluyeron los grados de Cley donde se realiza la validación del bachillerato por estudiantes con extra edad.

Instrumentos: para el estudio fue diseñada la escala Likert orientada a identificar la presencia de factores de riesgo para el consumo de sustancias en los estudiantes. La escala evaluó: área personal (actitud favorable para el consumo, autoestima, autocontrol, alteraciones de ánimo); área familiar (consumo familiar, conflictos familiares y maltrato, apoyo y cohesión familiar); área escolar (motivación escolar, disponibilidad de drogas en el colegio); área comunitaria (disponibilidad de sustancias, aceptación social de consumo). Se realizó análisis de confiabilidad de la escala que arrojó el alfa de Cronbach de ,89.

Aspectos éticos: el estudio tuvo en consideración las reglamentaciones éticas estipulados en el Código Deontológico del Psicólogo (2006) y la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud. Se empleó el consentimiento informado aprobado por el Comité de Ética de UCLA.

Análisis de datos: se utilizó la prueba no paramétrica U de Mann Whitney para la comparación de dos grupos y la prueba de Kruskal-Wallis para la

comparación entre varios grupos. La significancia estadística se estableció con un valor $p < 0.05$. Los datos fueron procesados con el paquete estadístico SPSS versión 22 para Windows. Para realizar el análisis según la variable edad esta se recategorizó en cuatro edades de pre adolescencia (9-13), adolescencia temprana (14-16) y adolescencia tardía (17-21) y edad adulta joven (22-39).

Resultados

Los resultados de las pruebas indican presencia de varios factores de riesgo al igual que de algunos factores protectores en la muestra de estudiantes participantes en la investigación (ver tabla 1).

A nivel general en la muestra se encontraron los siguientes factores de riesgo: alta aceptación social de consumo y disponibilidad de drogas en el medio social, al igual que una alta disponibilidad de drogas en el ambiente escolar y un alto consumo familiar de sustancias psicoactivas, incluyendo sustancias legales.

Como factores protectores puntuaron: alta autoestima, un mediano autocontrol, bajas alteraciones de ánimo, alto apoyo y cohesión familiar, alta motivación escolar y bajo nivel de conflictos y maltrato familiar. Igualmente, la actitud favorable hacia el consumo obtuvo puntaje en el rango bajo, lo cual lo califica como factor protector a nivel general de la muestra.

Tabla 1. Descripción de puntajes de factores estudiados en la totalidad de la muestra

	Mediana (RI)	Valores de referencia
Actitud favorable hacia el consumo	8,3(4,6)	4-20
Autoestima	17(4)	4-20
Autocontrol	13(5)	4-20
Alteraciones de animo	8(5)	4-20
Consumo familiar	5(4)	2-8
Conflictos familiares y maltrato	2(3)	2-8
Apoyo y cohesión familiar	12(5)	3-15
Motivación escolar	18(5)	4-20
Disponibilidad de drogas en el colegio	6(3)	2-8
Disponibilidad de sustancias y lugares de consumo a nivel social-comunitario	6(6)	2-8
Aceptación social de consumo	6(5)	2-8

La comparación de los factores de riesgo según el género mostró una diferencia significativa en el factor de autoestima como factor protector con un valor mayor en el género femenino (tabla 2).

El factor de alteraciones de ánimo, aunque obtuvo un puntaje bajo, lo cual permite calificarlo como protector, mostró una diferencia significativa hacia mayores alteraciones de ánimo en el género femenino, lo cual indica una tendencia hacia una mayor probabilidad de que alteraciones de ánimo se conviertan en factor de riesgo en el género femenino a comparación del género masculino.

Igualmente, el factor de motivación escolar, siendo factor protector a nivel general, mostró una diferencia significativa con mayor puntaje para el género femenino, indicando que este factor tiene mayor prevalencia como protector en este género.

Y por último, la variable de disponibilidad de drogas en el ambiente escolar puntuó más alto en el género femenino, mostrando diferencia significativa entre ambos géneros.

Tabla 2. *Diferencia en la puntuación en los factores de riesgo según variable género*

Variabes	Masculino Me (RI)	Femenino Me (RI)	U de Mann Whitney	Valor p
Actitud favorable hacia el consumo	7(8)	7(8)	26538,500	,529
Autoestima	17(5)	18(4)	24386,500	,035
Autocontrol	13,5(5)	13(4)	25500,500	,182
Alteraciones de animo	8(5)	9(4)	22176,500	,000
Consumo familiar	5(4)	5(4)	25639,000	,234
Conflictos familiares y maltrato	2(3)	2(4)	25491,500	,150
Apoyo y cohesión familiar	12(5)	11(5)	27070,500	,790
Motivación escolar	17(6)	18(3)	23027,000	,002
Disponibilidad de drogas en el colegio	6(4)	7(4)	23667,500	,009
Disponibilidad de sustancias y lugares de consumo a nivel social-comunitario	6(5)	6(5)	25862,000	,272
Aceptación social de consumo	5,5(5)	6(4)	26558,000	,536

En la comparación de puntuaciones en los factores de riesgo según la variable edad se encontró una diferencia significativa en el factor de actitud favorable hacia el consumo. Aunque este factor obtuvo una puntuación baja a nivel general de la muestra, indicando su papel como factor protector, el

análisis según las edades, indica que a medida que aumenta la edad, aumenta el grado de favorabilidad hacia el consumo en los estudiantes de la muestra, convirtiendo este factor en un factor de riesgo para la población estudiada.

El factor del consumo familiar, siendo un factor de riesgo en la muestra estudiada, también mostró un aumento a medida que aumenta la edad de los participantes, con una diferencia significativa estadísticamente.

El factor de conflicto y maltrato familiar aunque se mostró como factor protector a nivel general de la muestra, dado sus bajos puntajes, en la comparación por edades mostró su crecimiento, significativo estadísticamente, evidenciando que a mayor edad se presentan mayores conflictos, sobre todo en adolescencia tardía y edad adulta joven, convirtiéndolo en factor de riesgo para estas edades en la muestra del estudio.

Igualmente, el factor de cohesión y apoyo familiar, considerado como factor protector para la muestra a nivel general, mostró diferencia significativa entre las edades, indicando su mayor puntaje en la edad de preadolescentes, revelando que en esta edad este factor tiene mayor relevancia como factor protector en los estudiantes de la muestra.

El factor de motivación escolar, igualmente, siendo un factor protector a nivel general de la muestra, mostró un comportamiento con diferencia estadísticamente significativa según edad: un puntaje más alto en la edad preadolescente, una disminución de puntaje en la adolescencia temprana y su respectiva subida, nuevamente en la adolescencia tardía, con la consecuente disminución en la adultez joven. Lo anterior muestra que este factor cambia su valor como factor protector frente al consumo dependiendo de la edad de los sujetos de la muestra.

El factor de disponibilidad de drogas en el ambiente escolar, siendo un factor de riesgo a nivel general de la muestra, también mostró un aumento con edad de estudiantes, obteniendo un mayor puntaje en los últimos grados sobre todo en estudiantes que validan sus estudios.

Y, por último, el factor de aceptación social del consumo, siendo también un factor de riesgo a nivel general de la muestra, reveló una diferencia significativa con un menor puntaje en la edad preadolescente, mostrando que en esta edad se percibe una menor aceptación del consumo a nivel social (ver tabla 3).

Tabla 3. Diferencia en la puntuación en los factores de riesgo según grupos de edad

Variables	Preadolescente Me (RI)	Adolescente temprano Me (RI)	Adolescente tardío Me (RI)	Adulto joven Me (RI)	Chi-cuadrado	Valor p
Actitud favorable hacia el consumo	4(2)	8(6)	12(7)	14(8)	194,099	,000
Autoestima	17(4)	17(4)	17(5)	17(4)	1,923	,588
Autocontrol	13(5)	13(4)	13(3)	12(3)	1,334	,721
Alteraciones de ánimo	8(5)	8(6)	8(4)	9(8)	,909	,823
Consumo familiar	4(4)	5(4)	5(4)	6,5(5)	15,671	,001
Conflictos familiares y maltrato	2(3)	2(3)	3(4)	7(5)	16,201	,001
Apoyo y cohesión familiar	14(4)	11(6)	11(5)	11(6)	18,206	,000
Motivación escolar	18(3)	17(5)	18(5)	17(3)	11,968	,007
Disponibilidad de drogas en el colegio	6(5)	7(4)	7(4)	8,5(3)	30,600	,000
Disponibilidad de sustancias y lugares de consumo a nivel social-comunitario	6(6)	6(5)	6(5)	7(8)	3,838	,280
Aceptación social de consumo	5(4)	6(3)	6(3)	6(7)	7,949	,047

Discusión

Los resultados obtenidos en esta investigación sobre los factores de riesgo y de protección frente al consumo de sustancias psicoactivas muestran concordancias con otras investigaciones realizadas dentro y fuera del país; en la muestra analizada resaltan diversos factores de riesgo como la aceptación y disponibilidad de drogas a nivel social y la aceptación y responsabilidad compartida de familiares frente al consumo de las mismas por los estudiantes.

En esta investigación se encontró como factor de riesgo un alta aceptación social de consumo y disponibilidad de drogas en el medio social, lo cual se apoya en el resultado encontrado en el Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD, 2007) donde se indica que mientras mayor sea la accesibilidad de las sustancias, mayor es la posibilidad de consumo. Peñafiel (2009) menciona que asistir a bares con los amigos y que los amigos consuman alcohol, tabaco o cannabis, al igual como alta disponibilidad de drogas en el ambiente escolar es un factor de riesgo frente al consumo de drogas.

Igualmente en el presente estudio se identificó un alto consumo familiar de sustancias psicoactivas, incluyendo sustancias legales. En este aspecto, Peñafiel (2009) encontró en su investigación sobre factores de riesgo que la posibilidad del consumo de sustancias, tanto legales como ilegales, aumenta en la medida que a los padres les parezca bien que las consuman.

Los factores protectores identificados en la muestra como alta autoestima, un buen autocontrol y bajos alteraciones de ánimo, hacen referencia a factores de protección de tipo individual, coincidiendo con los resultados obtenidos en el estudio sobre factores de protección analizados en la facultad de filosofía de la Universidad de Antioquia (Muñoz, Sandstede y Klimenko, 2017), donde se indica que el 40% de las personas encuestadas, muestran factores de protección como habilidades sociales y de autocontrol.

Alta motivación escolar identificada en el estudio como un factor protector, es resaltada también por Peñafiel (2009), quien sugiere que la escuela como agente educativo y de socialización tiene una alta relevancia en el proceso de definición y consolidación de la personalidad lo que a futuro le permitirá tener mayores expectativas frente a su progreso profesional y personal. Los autores resaltan que la escuela y el ambiente escolar pueden actuar como factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas (García y Carvalho, 2008; Bryant et al., 2003; Fernández, 2010).

Otro factor protector encontrado fue el bajo nivel de conflictos y maltrato familiar. Lo cual coincide con otros resultados que evidencian que tener un

apoyo continuo de sostenible confianza con familiares donde hay comunicación fluida evita el acercamiento al consumo de sustancias (Muñoz-Rivas y Graña, 2001).

Igualmente, la actitud favorable hacia el consumo obtuvo puntaje en el rango bajo, lo cual lo califica como factor protector a nivel general de la muestra. En este aspecto los autores indican que la actitud hacia el consumo, valoración de este en distintos ámbitos de la vida y la percepción del riesgo actúan como factor de riesgo a la hora de iniciar y continuar con el consumo de sustancias (Ortiz, Lopera, González y Klimenko, 2017, Fernández, 2010; Colegio Oficial de Psicólogos de Asturias, 2005; Villa, Rodríguez, Sirvent, 2006).

En cuanto a la diferencia en los factores de riesgo y protección según el género, se encontró la diferencia significativa en autoestima como factor protector con un valor mayor en el género femenino. Algunos autores resaltan que los jóvenes con baja autoestima son más vulnerables a la presión de los pares para realizar comportamientos de riesgo para el consumo de sustancias (Crockett y Petersen, 1993; Armendáriz, Rodríguez y Guzmán, 2008).

Igualmente, el factor de motivación escolar, mostró una diferencia significativa con mayor puntaje para el género femenino, indicando que este factor tiene mayor prevalencia como protector en este género. Peñafiel (2009) plantea que las mujeres presentan mayor cantidad de factores protectores frente al consumo de sustancias que los hombres, entre estos se encuentran un mayor compromiso hacia el estudio y menor deserción escolar (Planas, 2008; Sarmiento, Vargas y Díaz, 2012).

Por último, la variable de disponibilidad de drogas en el ambiente escolar puntuó más alto en el género femenino, mostrando una diferencia significativa entre ambos géneros. Es posible que este resultado se deba a la mayor posición crítica de las mujeres frente a la disponibilidad de la droga dentro de la institución educativa.

La comparación de factores de riesgo según la variable edad mostró el aumento del grado de favorabilidad hacia el consumo con la edad en los estudiantes de la muestra. Lo anterior podría relacionarse con mayor influencia de amigos y/o experiencias de consumo recreacional experimentadas, lo cual aumenta con la edad (Maturana, 2011; Juez, 2015). Lo anterior también podría estar relacionado con el hecho de que el factor de disponibilidad de drogas en el ambiente escolar también mostró un aumento con edad de estudiantes, indicando que los estudiantes de mayor edad tienen mayor contacto con quienes ingresan sustancias al interior de institución educativa.

En cuanto a los factores en el área familiar, con la edad se observó el aumento del consumo familiar, mayores conflictos familiares y disminución de la cohesión y apoyo familiar. Lo anterior podría estar relacionado con las problemáticas propias de la edad adolescente, tal como indica Erikson (1980), quien plantea que a esta edad se genera una “crisis de identidad” lo cual puede llevar al joven al aislamiento, dificultades para planificar su futuro o adopción de papeles negativos por oponerse a la autoridad; se conoce que esta etapa de la vida es una de las más complejas y que generalmente causa dificultades en las relaciones familiares (Graña y Muñoz, 2000), y presenta más vulnerabilidad hacia el consumo (Chambers, Taylor y Potenza, 2003). Lo anterior indica la importancia de estrategias de apoyo a las familias de los adolescentes para un mejor manejo de dinámicas familiares con el fin de prevenir el consumo (Jiménez, Musitu y Murgui, 2008).

En cuanto a los factores relacionados con el ambiente escolar, se identificó el cambio de la motivación escolar con la edad, siendo esta menor en la edad de adolescencia temprana. Este hallazgo también puede estar relacionado con las dificultades en el desarrollo psicológico propio de la edad adolescente. Sin embargo, es importante considerar también el aspecto de metodologías de enseñanza empleadas, ya que autores como Torres-Quiroga, (2016) y Rodríguez-Pérez (2012) resaltan el hecho de que la educación tradicionalista repercute de forma negativa en la motivación del estudiante.

Y, por último, el factor de percepción de la aceptación social del consumo reveló un aumento con la edad. En este aspecto estudios indican la presencia de una alta aceptación de consumo de sustancias en algunas poblaciones de estudiantes universitarios (Bulla, Vasquez, Güichá, Manrique-Abril y Ospina, 2010), al igual que el aumento de la aceptación del consumo de diferentes sustancias, tanto legales como ilegales, en los jóvenes de la actualidad (Maximiliano-Colqui, Ortega-Ramos, Salas-Mujica y Vaiz-Bonifaz, 2015).

Conclusiones

A nivel general, se identificó que en la población estudiada están presentes tanto factores de protección como de riesgo. Se observan factores protectores importantes como la autoestima, el autocontrol, las bajas alteraciones de ánimo, motivación escolar, bajos conflictos familiares y un importante apoyo y cohesión familiar. Todos estos elementos son muy importantes en el momento de una toma de decisión frente al consumo y la permisividad frente a la presión de grupo.

Es necesario tener en cuenta el factor de riesgo a nivel general en la muestra como la actitud favorable hacia el consumo y también valorar el puntaje del consumo familiar y la aceptación social del consumo, considerándolos como unos de los ejes principales de estrategias de prevención en la población estudiada.

El estudio indica que son necesarias estrategias de prevención orientadas al ambiente familiar en las familias con adolescentes, con el fin de mejorar el manejo de diferentes dinámicas familiares.

Igualmente, se requieren campañas a nivel social comunitario para el manejo de factores como disponibilidad de sustancias, lugares de consumo y la aceptación social de consumo, siendo estos factores de riesgo que aumentan con la edad de los participantes de la muestra.

Por último, es necesario mejorar los procesos de enseñanza escolar, con el fin de elevar la motivación escolar, previniendo no solo la descensión escolar, sino también un posible consumo de sustancias, siendo el éxito escolar uno de los factores protectores importantes.

Referencias

- Colegio Oficial de Psicólogos de Asturias. (2005). *Percepción de riesgo del consumo de drogas en escolares de enseñanza secundaria del principado de Asturias*. Recuperado de <https://ria.asturias.es/RIA/handle/123456789/1165>
- Armendáriz, N., Rodríguez, L. y Guzmán, F. (2008). Efecto de la autoestima sobre el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes del área rural de Nuevo León, México. *Revista electrónica, Salud Mental, Alcohol y drogas*, 4(1), 5. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/803/80340105.pdf>
- Becoña, E. (2000). *Los adolescentes y el consumo de drogas*. Santiago de Compostela. Recuperado de <http://www.papelesdelpsicologo.es/resumen?pii=843>
- Becoña, E. (2007). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Santiago de Compostela. Recuperado de <http://www.cedro.sld.cu/bibli/i/i4.pdf>
- Bryant, A., Schulenberg, J., O'Malley, P., Bachman, J. y Johnston, L. (2003). How academic achievement, attitudes and behaviors relate to the course of substance use during adolescence: a 6-year, multiwave national longitudinal study. *Journal of Research on Adolescence*, 13(3), 361-397. doi: 10.1111/1532-7795.1303005
- Bulla, A., Vasquez, A., Güichá, A., Manrique-Abril, F. y Ospina, J. (2010). Representaciones sociales del consumo de marihuana en estudiantes universitarios *Psychologia. Avances de la disciplina*, 4(1), 89-101. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297224086008.pdf>
- Cabanillas-Rojas, W. (2012). Factores de riesgo/protección y los programas preventivos en drogodependencias en el Perú. Simposio: violencia y adicciones. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 29(1): 104-111, http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000100016

- Chambers, R. A., Taylor, J. y Potenza, M. (2003). Developmental Neurocircuitry of Motivation in Adolescence: A Critical Period of Addiction Vulnerability. *The American Journal of Psychiatry*, 160(6), 1041-1052. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.160.6.1041>
- Crockett, L. y Petersen, A. (1993). Adolescent Development: Health Risks and Opportunities for Health Promotion. En S. Millstein, A. Petersen y E. Nightingale (Eds.), *Promoting the Health of Adolescents* (pp. 13-37). New York: Oxford University Press.
- Erikson, E. (1980). *Infancia y sociedad*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Fernández, P. (2010). *Estudio de los factores de riesgo y protección del consumo de sustancias en adolescentes*. Departamento de psicopedagogía y educación física Universidad de Alcalá, Alcalá, Recuperado de <https://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/9003/TESIS%20FINAL%20MAYO%202010.pdf?sequence=1>
- García, M. y Carvalho, M. (2008). La escuela como “factor protector” para las drogas: una visión de adolescentes y maestros. *Rev Latino-am Enfermagem*, 16, 1-5. Recuperado de www.eerp.usp.br/rlae
- Graña, J. y Muñoz, M. (2000). Factores psicológicos de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicología conductual*, 8(2), 249-269. Recuperado de <http://www.funveca.org/revista/PDFespanol/2000/arto4.2.08.pdf>
- Jiménez, T.I., Musitu, G. y Murgui, S. (2008). Funcionamiento familiar y consumo de sustancias en adolescentes: el rol mediador de la autoestima. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 8(1): 139-151. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/337/33780110.pdf>
- Juez, M. (2015). *Las actitudes de los adolescentes hacia las drogas*. (Tesis de grado). Universidad de Cantabria, Cantabria. Recuperado de <http://hdl.handle.net/10902/6757>
- Laespada, T., Iraurgi, I. y Aróstegi, E. (2004). *Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV*. Madrid: Universidad de Deusto. Recuperado de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>
- López, S. y Rodríguez-Arias, J. (2010). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *Psicothema*, 22(4), 568-573. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/3768.pdf>
- Maturana, A. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 98-109. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70397-2](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70397-2)
- Martínez-González, J., Robles-Lozano, L. y Trujillo, H. (2003). Diferencias sociodemográficas y protección ante el consumo de drogas legales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(3), 461-475. Recuperado de http://www.aepc.es/ijchp/articulos_pdf/ijchp-82.pdf
- Maximiliano-Colqui, L., Ortega-Ramos, A., Salas-Mujica, M. y Vaiz-Bonifaz, R. (2015). Prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales, Distrito de Ventanilla. *Rev enferm Herediana*, 8(2), 89-96.
- Muñoz, C., Sandstede, M. y Klimenko, O. (2017). Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia. *Revista Psicoespacios*, 11(18), 149-170. Recuperado de <http://revistas.ue.edu.co/index.php/Psicoespacios>
- Muñoz-Rivas, M. y Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13(1), 87-94. Recuperado de <http://www.psicothema.com/pdf/418.pdf>

- Navarro, J. (2000). *Factores de riesgo y protección de carácter social relacionados con el consumo de drogas*. Madrid: Ayuntamiento de Madrid. Plan Municipal contra las drogas. Recuperado de <http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/factores.pdf>
- Ortiz, J., Lopera, N., González, N. y Klimenko, O. (2017). Actitudes de favorabilidad hacia conductas adictivas prevalentes en una muestra de adolescentes entre 12 y 18 años de algunas Instituciones Educativas en Medellín y Ríosucio. *Revista Psicoespacios*, 11(19), 24-45. <http://dx.doi.org/10.25057/21452776.950>
- Peñañiel, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Pulso*, 32, 147-173. Recuperado de www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/.../pdf/factores.pdf
- Planas, A. (2008). *Diferencia de sexos en el fracaso y abandono escolar*. Recuperado de https://fapar.org/documentos/Diferencia_de_sexos_en_el%20fracaso_escolar.pdf
- Plan Nacional sobre Drogas. (2007). *Encuesta sobre drogas a la población escolar 2006 (ESTUDES)*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Recuperado de <http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/oed-2007.pdf>
- Rojas, M. (2001). *Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas en la juventud. Centro de Información y educación para la prevención del abuso de drogas*. Perú: CEDRO. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Alfonso_Zavaleta/publication/33552394
- Rodríguez, A. y Rojas, M. (2013). *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar*. Lima, Perú: UNODC. Recuperado de https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
- Rodríguez-Pérez, N. (2012). Causas que intervienen en la motivación del alumno en la enseñanza-aprendizaje de idiomas: el pensamiento del profesor. *Didáctica. Lengua y Literatura*, 24, 381-409. http://dx.doi.org/10.5209/rev_DIDA.2012.v24.39932
- Sarmiento, C., Vargas, M. y Díaz, R. (2012). Diferencias en el rendimiento escolar por género asociadas al funcionamiento familiar de estudiantes de bachillerato. *Quaderns de Psicologia*, 14(2), 17-23. Recuperado de <http://quadernsdepsicologia.cat>
- Torres-Quiroga, S. (2016). Factores que inciden en la motivación de los estudiantes para continuar estudiando comunicación social-periodismo. *Revista Praxis*, 12, 8-20. doi: <http://dx.doi.org/10.21676/23897856.1839>
- UNODC. (2013). *Estudio Nacional del Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2013*. Bogotá, D.C.: UNODC. Recuperado de https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
- Villa, M., Rodríguez, F. y Sirvent, C. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, 18(1), 52-58. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1400949>