

**INVESTIGACIÓN SOBRE EL CONSUMO Y ADICCIONES EN LAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS: JOMAR, PALMAS Y COMERCIAL
DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL AÑO 2011.**

**LEIDY JOHANNA RENDÓN AGUDELO.
LEIDY BIVIANA ZULUAGA OSORIO.**



**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
2011**

**INVESTIGACIÓN SOBRE EL CONSUMO Y ADICCIONES EN LAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS: JOMAR, PALMAS Y COMERCIAL
DEL MUNICIPIO DE ENVIGADO EN EL AÑO 2011.**

**TRABAJO DE GRADO REQUISITO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

ESTUDIANTES

**LEIDY JOHANNA RENDÓN AGUDELO
LEIDY BIVIANA ZULUAGA OSORIO**

ASESOR

**VICTOR HUGO ARANGO RAMÍREZ
Magister en psicología**

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA**

2011

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del presidente de jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

DEDICATORIA

Dedico este sueño de mi vida a mis padres y hermanos, por ser una luz en mi camino, por guiarme hacia las posibles soluciones, por brindarme una voz de aliento, una caricia, un enojo, una sonrisa y más que todo; por ser parte de mis objetivos cercanos y a futuro.

A mis primos y demás, para que les sirva de ejemplo a seguir y que cada meta que se propongan en la vida, no se quede en palabras o pensamientos, luchen para conseguirla y convertirla en realidad.

A mi amiga Leidy, porque gracias al tiempo compartido en esta carrera profesional pudimos entablar una gran amistad basada en la comprensión, cariño y respeto que se vió reflejado en el desarrollo de este trabajo.

Johanna Rendón Agudelo.

Dedico este trabajo a Dios, personaje fundamental en mi vida, que me mostró el camino correcto para lograr alcanzar mis sueños, a mis padres quienes me apoyaron en los momentos difíciles y enseñaron que en todo camino hay dificultades que debía superar, a ellos en particular les dedico el más grande triunfo que he logrado en mi vida, a mis hermanos en quienes encontré un compañero mas de trabajo.

A mi compañera, por lograr crear conmigo una gran amistad.

Mil gracias por todo.

Leidy Bibiana Zuluaga Osorio.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, porque fue nuestro guía espiritual y a quien nos encomendamos muchas veces para poner en él todo el esfuerzo y empeño necesarios para llevar a cabalidad esta investigación.

Al decano, César Jaramillo; a Mauricio Sánchez; a Víctor Hugo Arango, a la Institución Educativa Las Palmas; a la Institución Educativa José Manuel Restrepo Vélez, y a la Institución Educativa Comercial de Envigado. A todos ellos, por la disposición y colaboración, por brindarnos todos sus conocimientos, y por ayudarnos a culminar esta meta que algún día nos propusimos; porque con su ayuda pudimos obtener la valiosa información que nos permite lograr los objetivos propuestos.

A nuestros padres, hermanos y amigos, por ayudarnos a fortalecer los sueños que cada día nacían y crecían en el seno de nuestra carrera profesional.

En especial, a Miguel Ángel, el rector de la Institución Educativa Las Palmas, por haber creído en nuestras capacidades, por darnos su voto de confianza y por permitir que su Institución fuera el material máspreciado e importante en nuestra investigación.

TABLA DE CONTENIDO

	pág.
RESUMEN	22
INTRODUCCIÓN	25
CAPITULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	27
CAPITULO II	
JUSTIFICACIÓN.	30
CAPITULO III	
OBJETIVOS.	32
3.1 Objetivo general:	32
3.2 Objetivos específicos:	32
CAPITULO IV	
MARCO REFERENCIAL	33

4.1 Antecedentes en la solución del problema:.....33

4.2 Marco teorico47

4.3Marco legal.....54

CAPITULO V

DISEÑO METODOLÓGICO 57

5.1 Enfoque de la investigación:.....57

5.2 Nivel de la investigación:.....59

5.3 Método de la investigación:59

5.4 Fuentes:60

5.5 Población y muestra:60

5.5.1 Selección de la población:.....60

5.5.2 Población general:.....62

5.5.3 Tamaño de la población:62

5.5.4 Muestreo:.....64

5.6 Muestreo probabilístico:.....64

5.7 Relevamiento de la información:66

5.8 Entrada de datos:67

CAPITULO VI	
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	108
CAPITULO VII	
PRESUPUESTO (FICHA DE PRESUPUESTO).....	111
CAPITULO VIII	
IMPACTO Y RESULTADOS ESPERADOS.....	113
CAPITULO IX	
COMPROMISOS Y ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN.....	115
CAPITULO X	
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.	116
10.1 Caracterización de los datos arrojados por la encuesta en general:	116
10.2 Intepretación:.....	117
10.3 Conclusiones:.....	120
10.4 Recomendaciones:	122
BIBLIOGRAFÍA	124
CIBERGRAFÍA.....	129

ANEXOS..... 131

LISTA DE TABLAS

	pág.
Tabla 1. Población Institución Educativa Comercial de Envigado.....	62
Tabla 2. Población por grados de la Institución Educativa Comercial de Envigado.	62
Tabla 3. Población Institución Educativa Las Palmas.....	63
Tabla 4. Población por grados de la Institución Educativa Las Palmas	63
Tabla 5. Población Institución Educativa José Manuel Restrepo Vélez.....	63
Tabla 6. Población por grados de la Institución Educativa José Manuel Restrepo	64
Tabla 7. Total de estudiantes previstos a participar en la investigación.	65
Tabla 8. Nivel de confianza.....	65
Tabla 9. Frecuencia esperada en las respuestas de los estudiantes.....	65
Tabla 10. Margen de error.	66
Tabla 11. Tamaño de la muestra.	66
Tabla 12.Operacionalización de variables	74

Tabla 13. Hipótesis	77
Tabla 14. Diseño del cuestionario para los estudiantes de secundaria.	78
Tabla 17. Cronograma	96
Tabla 18. ¿Cuántas personas viven en tu casa?	98
Tabla 19. Año 2010.....	108
Tabla 20. Año 2011.....	109
Tabla 21. Ficha de presupuesto:.....	111
Tabla 22. Descripción de los gastos de personal.....	111
Tabla 23. Descripción de materiales y suministros	112
Tabla 24. Descripción de las salidas de campo	112
Tabla 25. Descripción equipos.....	112

LISTA DE GRÁFICOS

	pág.
Gráfico 1. Base de datos (207 ^o formularios contestados).....	68
Gráfico 2. Herramientas de la tabla dinámica.....	69
Gráfico 3. Configuración de los campos de valor.....	69
Gráfico 4. Actualización de datos.....	70
Gráfico 5. Etiquetas de datos.....	71
Gráfico 6. Formato de etiqueta de datos.....	71
Gráfico 7. Formato de etiqueta de datos (porcentajes).....	72
Gráfico 8. ¿En su núcleo familiar (CERCANO o NO TAN CERCANO) hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas?.....	88
Gráfico 9. En su núcleo familiar (cercano o no tan cercano) hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas	88
Gráfico 10. En su núcleo familiar (cercano o no tan cercano) hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas. Según estrato	89
Gráfico 11. ¿Alguna vez a consumido sustancias psicoactivas?.....	90

Gráfico 12. ¿Con qué frecuencia consumes?	90
Gráfico 13. ¿Ha querido disminuir o dejar de consumir sustancias psicoactivas? .	91
Gráfico 14. ¿Con qué frecuencia consumes? según género	92
Gráfico 15. ¿Con qué frecuencia consumes? Según grado escolar	92
Gráfico 16. Frente a las siguientes situaciones que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas, califica la importancia de su influencia.....	94
Gráfico 17. En el último año, usted ha tenido: [Dificultades o conflictos con su familia] según género.....	94
Gráfico 18. En el último año, usted ha tenido: [Dificultades o conflictos con su familia] por grado escolar	94
Gráfico 19. ¿Con qué frecuencia consumes? por consumo del nucleo familiar	97
Gráfico 20. Señale cuáles sustancias psicoactivas conoce	98
Gráfico 21. ¿Alguna vez has consumido sustancias psicoactivas?	99
Gráfico 22.¿Alguna vez has consumido sustancias psicoactivas? Según estrato .	99
Gráfico 23. Con que frecuencia consumes	100
Gráfico 24.Con que frecuencia consumes. Según estrato	100

Gráfico 25. ¿Crees que los estudiantes de Envigado consumen sustancias psicoactivas?	101
Gráfico 26. ¿Con quién cree se consumen sustancias psicoactivas?	102
Gráfico 27. ¿Cuál cree es el principal medio para acceder a la sustancia psicoactiva?	102
Gráfico 28. ¿Cuál cree, es el principal factor para iniciar el consumo de sustancias psicoactivas?	103
Gráfico 29. Piensa en el amigo que más consume ¿Con que frecuencia crees que consume sustancias psicoactivas en el colegio?	103
Gráfico 30. ¿Qué conocimientos tiene acerca de los efectos de cada sustancia psicoactiva?	104
Gráfico 31. ¿En algún momento has sentido el deseo incontrolable de consumir sustancias psicoactivas?	106
Gráfico 32. ¿En algún momento has sentido el deseo incontrolable de consumir sustancias psicoactivas? Según frecuencia de consumo	107
Gráfico 33. ¿Qué edad consideras tiene tu acudiente? Según género.....	107

LISTA DE ANEXOS

Anexo A.Formato de consentimiento informado dirigido a estudiantes

Anexo B.Formato de cuestionario aplicado a estudiantes

GLOSARIO

Abuso: es el uso excesivo habitual o esporádico, sin relación con la terapéutica médica de una sustancia química que perjudica de tal grado la capacidad de funcionamiento del individuo que da por resultados daños físicos, emocionales o psicológicos.

Adicción a las drogas: es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de sustancias psicoactivas y la dependencia de ellas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y familiar, así como en las responsabilidades de tipo laboral.

Adolescencia: etapa de la vida que marca el proceso de transformación del niño en adulto.

Cantidad de consumo de SPA: será entendida como dosis de (SPA).

Consumo de drogas: según la (OMS, 1994) es “auto administración de una sustancia psicoactiva”.

Consumo abusivo: según la(OMS, 1994) es un “patrón de consumo que excede un estándar de consumo moderado o de manera más ambigua-consumo social-. Se define normalmente como el consumo que supera un volumen diario determinado en una ocasión al menos una vez a la semana”.

Consumo experimental: según la (OMS, 1994) se denomina este término a “las primeras veces que se consume una droga determinada (a veces incluye el tabaco o el alcohol). El término se refiere en ocasiones a un consumo extremadamente infrecuente o inconstante”.

Consumo habitual: (CONACE, 1996) “supone una utilización frecuente de la droga. Esta práctica puede conducir a las otras formas de consumo, dependiendo de la sustancia, la frecuencia con que se emplee, las características de la persona, el entorno que le rodea, etc. Entre las motivaciones expresadas para mantener el uso de las drogas están: intensificar las sensaciones de placer; vivencia de pertenencia al grupo y necesidad de reconocimiento dentro de éste; mitigar la soledad, el aburrimiento, la ansiedad; reafirmar independencia o aversión hacia la sociedad y reducir el hambre, el frío, la debilidad o el cansancio”.

Consumo moderado: (OMS, 1994) denota “un consumo de cantidades moderadas que no causa problemas”.

Dependencia de sustancias psicoactivas: (Becoña, 2002) “se produce cuando hay un uso excesivo de la sustancia que produce consecuencias negativas significativas a lo largo de un amplio periodo de tiempo”.

Dependencia física: (Becoña, 2002), es un “estado de adaptación que se manifiesta por la aparición de intensos trastornos físicos cuando se interrumpe la administración de la droga o se influye en su acción por la administración de un antagonista específico. El síndrome de abstinencia está constituido por series

específicas de síntomas y signos de carácter psíquico y físico peculiares de cada tipo de droga”.

Dependencia psíquica o psicológica: (Becoña, 2002) es una “situación en la que existe un sentimiento de satisfacción y un impulso psíquico que exigen la administración regular o continúa de la droga para producir placer o evitar malestar”.

Deserción estudiantil: (CONACE, 1996) es un “acto por el cual un estudiante hace abandono del sistema escolar sin concluir los ciclos de enseñanza media o básica”.

Droga: de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) “es toda sustancia natural o sintética que introducida en el organismo, es capaz de modificar una o más funciones del mismo”. (Esta definición excluye a los alimentos: los nutrientes son sustrato material para las cadenas metabólicas).

Droga de abuso: (Becoña, 2002) es “cualquier sustancia, tomada a través de cualquier vía de administración, que altera el estado de ánimo, a nivel de percepción o el funcionamiento cerebral”.

Frecuencia de consumo de SPA: se entenderá como la periodicidad con la que se realiza el consumo de (SPA).

Intoxicación: según el (DSM-IV-TR, 2002) es un “estado transitorio, reversible, consecutivo a la ingesta o asimilación de sustancias psicotrópicas o alcohol cuyo efecto sobre el sistema nervioso central produce alteraciones del nivel de conciencia de la cognición de la percepción del estado afectivo, del comportamiento o de otras funciones y respuestas fisiológicas o psicológicas, las cuales aparecen durante el episodio de consumo o poco tiempo después del mismo”.

Prevención: de acuerdo a (UNESCO) en cualquier contexto, significa actuar antes de que el problema aparezca, en este caso sería la drogadicción. La “prevención es la puesta en acción de los medios apropiados para impedir la aparición de una dependencia de drogas en los individuos y en la sociedad en general”.

Proliferación: en este estudio se entenderá como la multiplicidad de un fenómeno en este caso el consumo de (SPA).

Psicotrópico: el término significa lo mismo que “psicoactivo”, es decir, afecta a la mente o a los procesos mentales.

Rendimiento escolar: según (Jiménez, 2000) es un “nivel de conocimientos demostrado en un área o materia comparado con la norma de edad y nivel académico”.

Síndrome de abstinencia: de acuerdo a (Becoña, 2002) “es el conjunto de síntomas y signos que aparecen en una persona dependiente de una sustancia

psicoactiva cuando deja bruscamente de consumirla o la cantidad consumida es insuficiente”.

SPA: en la presente investigación, es una abreviación utilizada para referirse a sustancias psicoactivas.

Sustancia psicoactiva: (OMS, 1994) es toda sustancia que al ingerirse, altera los procesos mentales, es decir el pensamiento o la emoción. Esa expresión y su equivalente, droga psicotrópica, son las más neutrales y descriptivas que se pueden aplicar a esa clase de sustancias, lícitas e ilícitas, de interés para la política sobre drogas. El término “psicoactiva” no significa necesariamente causante de dependencia.

Tolerancia: (Becoña, 2002) es un “estado de adaptación caracterizado por la disminución de la respuesta a la misma cantidad de droga o por la necesidad de una dosis mayor para provocar el mismo grado de efecto fármaco dinámico”.

Trastorno debido al uso de SPA: (OMS, 1994) “término genérico utilizado para referirse a las enfermedades mentales, físicas y del comportamiento que tienen importancia clínica y se asocian al consumo de SPA”.

Uso de drogas: (OMS, 1994) “se entiende el consumo de una sustancia que no produce consecuencias negativas en el individuo. Este tipo de consumo es el más habitual cuando se usa una droga de forma esporádica. El abuso se da cuando hay un uso continuado a pesar de las consecuencias negativas derivadas del

mismo. No obstante que el uso de drogas siempre contribuye en el aumento del riesgo de la salud de la persona”.

RESUMEN

Con el objetivo de identificar la magnitud del consumo de SPA en los estudiantes de secundaria de las Instituciones Educativas (Comercial, Las Palmas y Jomar) del municipio de Envigado (Antioquia), implementamos un instrumento de aplicación en 2.062 alumnos de los colegios citados anteriormente, para determinar el nivel de consumo esporádico y de adicción. Esta herramienta consistió en un cuestionario virtual, que constaba de 4 secciones de preguntas referidas a datos generales, a la institución escolar, a la familia, al contexto social y al ámbito personal de cada consultado.

Los resultados indican que hay estudiantes, en las diferentes instituciones indagadas, que son consumidores de SPA que podrían denominarse como “esporádicos”, y que las sustancias que más conocen, a manera de información, son la marihuana, en primer lugar, el *popper* y la cocaína. Asimismo, a partir de las respuestas de los consultados, se infiere que el motivo principal por el cual los estudiantes de estas instituciones educativas se acercan a las drogas es “la curiosidad”, incentivados –también– por los problemas de índole familiar.

En consonancia, se propone, entonces, un trabajo mancomunado entre la familia y el colegio para prevenir y educar respecto al consumo de SPA, en el que ambas “instituciones” tengan como objetivo primordial acercarse a los jóvenes para entender sus realidades, saber en qué ocupan sus tiempos libres y conocer sus amistades y demás aspectos importantes relativos a sus vidas, para así minimizar el eventual contacto de los adolescentes con las drogas, y disminuir el consumo de sustancias psicoactivas en el municipio de Envigado.

Palabras claves: Consumo de SPA, estudiantes, institución educativa, adicción, consumo esporádico, contexto social, adolescentes, familia, demanda, drogas.

ABSTRACT

To identify the magnitude in the consumption of PSs in high School students of three different institutions (Comercial, Las Palmas and Jomar) in Envigado (Antioquia), we have applied a virtual questionnaire to 2062 students from the high schools listed above, in order to determine levels of consumption (occasional and addiction). The questionnaire was made up from four sections; each of them contained a group of questions aimed to obtain general data of scholar; such as: familiar, social and personal information of every respondent.

The results indicate that there are students who are consumers of PSs in the different institutions evaluated. They, who could be described as “*Sporadic consumers*” have said that the substances most commonly known are Marihuana followed by popper and cocaine. On the other hand, according to the answers provided, “*Curiosity*” is the main reason why students get close to drugs, many times encouraged by family problems.

A joint effort between family and high schools is proposed, in order to prevent and teach about consumption of PSs. Both, institutions and families have to approach to young people to understand their reality, to know what are they doing during their free time, and to better know their friends and aspects related to their life. Those actions will help to minimize the contact between adolescents and drugs and therefore, to reduce the consumption of Psychoactive Substances in our town.

Keywords: PSs consumption, students, school, addiction, occasional use, social context, adolescents, family, demand, drugs.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es la época de la vida que marca la transición entre la niñez y la adultez en el ser humano. Es un período que trae consigo cambios significativos que diferencian, notablemente, esta etapa del ciclo vital humano, pues comprende desde cambios biológicos hasta cambios sociales y/o conductuales, que –en ocasiones– son vistos como obstáculos para la realización de metas. Cambios que, a su vez, constituyen un momento clave para la terminación de la identidad de la persona, y que coinciden con fenómenos como la eventual exploración con sustancias psicoactivas, que puede ser determinante en este proceso.

Este es un trabajo que espera aportar elementos para el control del creciente consumo de sustancias psicoactivas y del aumento de adicciones en las Instituciones Educativas Públicas del municipio de Envigado (Palmas, Comercial y Jomar). Las directivas de estos planteles académicos se encuentran preocupadas porque en sus instituciones se han presentado situaciones relativas al consumo de sustancias psicoactivas que afectan el desarrollo cabal de las gestiones educativas, como es el caso de los alumnos involucrados con la venta y el consumo de drogas, la deserción estudiantil, la ausencia a clases y actividades escolares, el bajo rendimiento escolar, entre otros.

En consonancia, son evidentes y crecientes las problemáticas que suscita, en el entorno escolar, el aumento del consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil de las Instituciones Educativas Públicas antes mencionadas, ya que desde el año 1999, se han realizado pocos estudios profundos relacionados con el tema y que ayuden a disminuir los impactos negativos del fenómeno. Por esa razón, es fundamental el desarrollo de nuevas investigaciones sobre dicho objeto de estudio, en tanto que los diagnósticos, hallazgos y resultados de un trabajo académico riguroso pueden aportar

información relevante y primaria para que las entidades gubernamentales de la ciudad, promuevan acciones educativas, preventivas y de tratamiento para la “población en riesgo de consumo o adicción”. En ese sentido, es importante, también, precisar o deslindar dos tipologías diferentes de consumidores de drogas que se referirán en el curso de la presente tesis: el que consume esporádicamente o socialmente, y el que tiene problemas de adicción con las sustancias psicoactivas.

El consumo y la adicción a las drogas, entonces, es un tenor importante en la actualidad debido a que el uso y el abuso de las sustancias psicoactivas, tanto legales como ilegales, ya no se percibe como un asunto individual sino como una problemática de salud pública, de bienestar social y de seguridad familiar, que ha trascendido las barreras de lo íntimo y de lo privado para instalarse en escenarios colectivos, sociales, comunes. De ahí, justamente, el interés expreso de ahondar en el análisis cuidadoso del tema, desde la psicología y otras disciplinas que se vinculan a partir de la teoría y la práctica, para formular posibles soluciones y estrategias de control y disminución.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En Colombia, el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) ha aumentado ostensiblemente por el hecho de haber pasado de ser un país productor a ser un país consumidor de SPA. Un ascenso que presenta sus mayores índices de proliferación en la población juvenil, debido al fácil acceso a las drogas que se evidencia en el mercado regional y local, incluso en las mismas puertas de las instituciones educativas. Una lamentable realidad social que amenaza los adolescentes, puesto que una muestra representativa de ellos permanece a expensas de la soledad y carece de atención permanente de sus padres y familiares. Jóvenes que, además, están inmersos en el mundo de las modas, llamados constantemente a consumir drogas porque sus amigos lo hacen, o porque algunos medios masivos de información lo promueven directa o indirectamente.

En consecuencia, hemos pasado del consumo esporádico a las adicciones, que se han constituido, además, en uno de los problemas sociales más reiterativos y delicados del panorama nacional. Es una problemática multicausal en el mundo, pues la adicción abarca una sintomatología en los ámbitos social, cultural, político y económico.

Para explicar un poco más el concepto de adicción, se puede señalar que es un estado psicofísico causado por la interacción de una persona con un fármaco, es decir, sustancias psicoactivas que alteran todas las funciones psíquicas superiores como la percepción, la memoria, la atención, el pensamiento, el lenguaje, la conciencia y el movimiento. Además, las adicciones se pueden clasificar en dos tipos, típicas y atípicas. Las adicciones típicas son aquellas que afectan el organismo cuando se consume alguna sustancia psicoactiva que afecta, en gran parte, los órganos de los sentidos; y las atípicas son aquellas que alteran el comportamiento relativo a elementos no

comunes como las personas, los aparatos e instrumentos, las relaciones o las actividades.

Este trabajo de grado se centra en una problemática social, vinculada a diversos aspectos legales, psicológicos y académicos, que se están presentando en tres Instituciones Educativas Públicas del municipio de Envigado (Las Palmas, Comercial y el Jomar). Inicialmente, la investigación se iba focalizar en el colegio Las Palmas, pero después de buscar información sobre los estudios que se habían adelantado en Envigado respecto a sustancias psicoactivas, y de recurrir a la Dirección Local de Salud del municipio, donde nos dicen que la última investigación tuvo lugar en 1999, decidimos ampliar el espectro de la zona 12 de Las Palmas, e incluir colegios privados y públicos de Envigado, para diversificar el alcance de la indagación y el tenor de la tesis.

En esa búsqueda, nos dirigimos a 6 instituciones educativas de la localidad (3 privadas y 3 públicas) a entregar las cartas que exponían la solicitud de los permisos pertinentes para realizar la investigación; sin embargo, y después de varios días de espera, no se recibió respuesta alguna de parte de los destinatarios.

Debido a esto, recurrimos a la Secretaria de Educación de Envigado para solicitar un permiso que nos posibilitara desarrollar la investigación; después de muchos inconvenientes, y de un evidente desinterés de dicho organismo hacía el proyecto, nos otorgan el aval para realizar la investigación en 3 colegios seleccionados por ellos mismos (Palmas, Comercial y el Jomar).

Al visitar los colegios enunciados anteriormente, el problema de la drogadicción se percibe en el panorama y se confirma con las voces de las directivas de estas instituciones educativas, quienes revelan sus preocupaciones a propósito

del consumo de sustancias psicoactivas que se presenta en eventos escolares, descansos, inicios de clases, y afuera del claustro académico.

En estas instituciones se observa un significativo consumo de sustancias psicoactivas. Sin embargo, no es posible determinar la frecuencia del consumismo, y la categorización del fenómeno: como expresiones de adicción o como consumo esporádico.

Con este trabajo, para optar al grado de psicólogas, pretendemos aproximarnos al problema planteado y analizar sus diversas aristas y cuerpos neurálgicos, para presentar a las directivas de las instituciones educativas referidas, una serie de recomendaciones que les permitan, en coordinación con las autoridades municipales de Envigado, iniciar una serie de actividades de prevención, de educación o de tratamiento sobre casos de adicción y consumo de sustancias psicoactivas.

Pregunta tentadora de investigación:

- ¿Cuál es la frecuencia y la cantidad de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de secundaria de las Instituciones Educativas Las Palmas, Comercial y Jomar de Envigado?

En consonancia con el problema, nos formulamos unas preguntas secundarias, que se responden en el curso del trabajo:

- ¿Qué estudiantes llegan a clase con efectos secundarios de sustancias psicoactivas consumidas durante el fin de semana, o no asisten a ellas por encontrarse bajo sus efectos? ¿Serán adictos a sustancias psicoactivas o consumidores esporádicos?

CAPITULO II

JUSTIFICACIÓN.

Desde el origen del humano moderno las sustancias alucinógenas han formado parte de su devenir; sin embargo, estas tenían otra usabilidad, connotación y significación, y hacían parte de la cultura inmaterial interna de una comunidad o sociedad, de sus rituales, de sus ceremonias ancestrales, o de estados de introspección dirigidos por un líder, un chamán. Pero la modificación del orden social, la masificación de las actividades, las nuevas dinámicas de la cultura y las demandas de la producción, introdujeron una presión fuerte sobre las comunidades e hicieron, indirectamente, que el ser humano después de conocer los efectos dopantes y alucinógenos de ciertas sustancias, recurriera a su consumo como método para solventar sus deficiencias respecto a los requerimientos de la nueva realidad.

A partir de la demanda del ser humano se generó un comercio, excesivo y lucrativo, que actualmente ostenta una oferta grande y sofisticada que invierte cantidades de recursos para que la demanda también aumente; por ende, hoy día, hay más cantidad de drogas en el mercado y mayores facilidades para conseguirlas. Situaciones que van en detrimento de la compostura social local y global, y que acrecientan la banalización de su consumo y, con ello, la gravedad de un fenómeno que parece irreversible y que se apodera de los jóvenes, principalmente, en la etapa de la adolescencia.

Esta investigación tiene como propósito dar a conocer a la comunidad administrativa y docente de las instituciones académicas intervenidas y de la localidad de Envigado, los riesgos que afrontan los jóvenes en cuanto a las drogas, y la importancia de prevenir el consumo y posibles adicciones.

Este proyecto es valioso, desde lo académico y lo social, porque muestra la magnitud del problema de la drogadicción, y lo que puede generar en quienes consumen sustancias psicoactivas. Un llamado de atención a las tres instituciones educativas de secundaria del municipio de Envigado, (Las Palmas, Comercial y Jomar) que fueron población objeto de nuestro estudio,

para que adopten medidas preventivas y educativas que contribuyan a la disminución del consumo de drogas y que sirvan como modelo para establecer alianzas, entre las instituciones educativas y entidades oficiales, que permitan abordar de manera comprometida y especializada un problema de dimensiones mayúsculas.

CAPITULO III

OBJETIVOS

3.1 Objetivo general:

Describir la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas y el nivel de adicción de los estudiantes de secundaria en las instituciones educativas públicas (Las palmas, Comercial y Jomar) del municipio de Envigado del año 2011.

3.2 Objetivos específicos:

1. Diseñar un instrumento (cuestionario) que permita medir los niveles del consumo y adicción a sustancias psicoactivas para los estudiantes de secundaria de 6º a 11º de las instituciones educativas públicas, (Las palmas, Comercial y Jomar) del municipio de Envigado.

2. Identificar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas (Las palmas, Comercial y Jomar) del municipio de Envigado.

3. Caracterizar las curvas del consumo de sustancias psicoactivas en términos cuantitativos de los estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas (Las palmas, Comercial y Jomar) del municipio de Envigado.

4. Aportar desde el DSMIV-R y el CIE-10, elementos teóricos y diagnósticos que precisen el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas y las adicciones.

CAPITULO IV

MARCO REFERENCIAL

4.1 Antecedentes en la solución del problema:

El consumo de sustancias psicoactivas se ha convertido en un problema global que aumenta sus proporciones, paulatina y progresivamente, y que influye y afecta de manera directa a poblaciones jóvenes y adultas. En la actualidad, se ha complejizado el control de la situación porque es difícil evitar el acceso y el acercamiento de los adolescentes a las drogas, y porque en nuestra sociedad colombiana “consumir sustancias psicoactivas, en cualquier lugar, ya no es un tabú”.

Para referirnos a este tema, y contextualizar su estado del arte, citamos algunas investigaciones que se han realizado a nivel municipal, departamental y nacional a propósito del consumo de sustancias psicoactivas.

En un contexto cronológico, social y cultural medianamente distante, en el año 1999, se realizó una investigación titulada “*Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes escolarizados del municipio de Envigado*”, en las zonas urbana y rural de la localidad, con el fin de tener una visión general acerca del problema. La desarrollaron Álvaro Olaya Peláez y otros, quienes agruparon en su estudio diferentes sustancias psicoactivas, entre las cuales sobresalen el alcohol, el cigarrillo, la cocaína, la marihuana, el bazuco, los inhalables y las sustancias farmacológicas y sintéticas, entre otras; y quienes consideraron otras variables importantes que se tuvieron en consideración en dicha investigación: el género, la edad, la jornada académica y el tipo de colegio. A partir de allí se establecieron correlaciones relativas a las actitudes de los individuos frente al abandono del consumo de sustancias psicoactivas, y a las opiniones de los mismos con respecto a las consecuencias de las

adiciones para la salud. De la investigación referida se destacan los siguientes elementos.

- El tamaño poblacional establecido fue de 14.111 estudiantes, de donde se obtuvo una muestra total de 814 estudiantes. La prevalencia esperada para algunas de las sustancias psicoactivas alcanzó el rango de 33.10%, y un nivel de confiabilidad de 95%.

- La muestra utilizada correspondió a un tipo polietápico (distintas etapas por planificación y ejecución) y estratificado por tipo de colegio, jornada y grado escolar. Se realizó prueba piloto en 30 estudiantes, de todos los grados, para medir tiempo de duración de aplicación del instrumento y la factibilidad de las respuestas dadas por los encuestados.

Los resultados que arrojó la investigación fueron, entre otros, los siguientes:

- Más riesgo de iniciar consumo de SPA en jóvenes entre los 12 y 15 años de edad.

- El alcohol es la primera sustancia consumida por ambos sexos (más del 60%). Y 1 de cada 3 estudiantes, considera el consumo de alcohol riesgoso para la salud.

- Para abstenerse de consumir sustancias psicoactivas, se considera como argumentos, el estado de salud o la aceptación de su grupo de amigos, por encima de la desaprobación de la familia, la escuela o las autoridades gubernamentales.

- La mujer es un factor protector al momento de prevenir accidentes de tránsito y violencia bajo los efectos del alcohol; pues asume un rol importante en los procesos de socialización entre jóvenes y, además, se considera en menor riesgo de consumo de SPA.

La recomendación ofrecida por los investigadores luego de concluir el estudio, consistió en desarrollar proyectos de prevención, donde las jóvenes actuaran como catalizadoras de acciones de tipo recreativo, artístico, cultural y social.

En los recursos bibliotecarios de la Institución Universitaria de Envigado, se encuentra una investigación que se llevó a cabo en el año 2007 titulada, "*Estudio de prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y salud mental en los establecimientos de secundaria del sector público*", con la finalidad de conocer la situación de la época respecto al consumo de sustancias psicoactivas que producen dependencia en la población adolescente. Para lo cual se implementó una encuesta de prevalencia que ya se había utilizado en la seccional de salud del mismo municipio; organismo que aportó, a su vez, algunas modificaciones finales acordes con la pretensión del estudio.

Se tomó una muestra de 6.549 estudiantes cuyas edades oscilaban entre 10 y 40 años; con un margen de error del 4% y 5%, nivel de confianza del 95%. Se utilizó un método aleatorio.

Los resultados que arrojó la investigación fueron:

- Un 74% de los encuestados consumen (SPA).
- Un 74% son consumidores de marihuana y, un mismo porcentaje, lo consume ocasionalmente.

- La edad de inicio de consumo prevalente es a los 14 años, con un 28%.

- De los consumidores de (SPA), en los hombres prevalece un 28% y en las mujeres un 22%.

- La mayor prevalencia de consumo de (SPA) se encuentra en el sector urbano con un 29%. El sector rural presenta un 5%.

- El 63% de los consumidores de (SPA) han sido inducidos por los amigos; un 29% por los compañeros del colegio.
- El 35% de los consumidores de (SPA) adquieren la sustancia psicoactiva por medio de un compañero del colegio.
- El mayor motivo por el cual consumen (SPA), es la curiosidad con un 35%.
- El 49% de los consumidores de SPA presentan problemas con la familia, y un 30% presenta problemas en las Instituciones Educativas.
- El 36% de los encuestados consumen cigarrillo.
- El 55% de los encuestados consumen alcohol.
- El 95% de los consumidores de SPA son consumidores de alcohol.
- El 80% de los consumidores de SPA no buscan ayuda.

Como conclusión, en esta investigación, se revela que las personas que más se encuentran en riesgo de consumir SPA, son los adolescentes de 14 a 17 años, pues es una etapa vulnerable del ciclo de vida humano. En consonancia, se recomienda la ejecución de campañas educativas que busquen reducir el alto nivel de consumo de sustancias adictivas.

En el año 2007, y en el marco de una alianza de la Alcaldía de Medellín, la Secretaría de Salud del municipio de Medellín y la E.S.E Carisma, se realizó una investigación titulada *“Consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolarizados del municipio de Medellín. Tendencias del consumo y comparación regional”*, cuyo objetivo se centraba en mejorar la efectividad de las acciones de prevención para intervenir las situaciones de riesgo o problemas en la comunidad.

El diseño utilizado para su ejecución fue descriptivo de corte transversal, donde se seleccionó una muestra probabilística de estudiantes matriculados entre los grados sexto y once de las Instituciones Educativas de Medellín (IEM) de las zonas urbanas y rurales, de naturaleza pública o privada. El tamaño de la población fue de 146.618 estudiantes; la muestra total que se calculó fue de 1.155, para lo cual se obtuvo la lista de todas las IEM que tuvieran cursos de 6° a 11° y se generó una lista aleatoria de 1 a 47. A las IEM que fueron seleccionadas se les envió un comunicado que explicaba los pormenores del estudio; después de que se autorizó la realización de la investigación en las instituciones escogidas, se acordaron los días de la visita.

Posteriormente, dentro de las IEM, se seleccionaron 24 estudiantes por colegio (4 por cada grado). A los alumnos que fueron escogidos, se les informó sobre el tratamiento del estudio, y cada uno –voluntariamente–decidió su participación; en caso de una eventual negativa, se escogió aleatoriamente otro escolar y se realizó el mismo procedimiento. La aplicación del estudio se efectuó dentro de las aulas de clases.

Los resultados arrojados fueron los siguientes:

- La edad de los jóvenes que más prevaleció fue 14 años.
- Hubo más proporción de estudiantes del grado octavo y menos, en sexto.
- En cuanto al alcohol, el 81% lo habían consumido alguna vez; el 84% de los hombres y el 78% de las mujeres; cuya edad de inicio recurrente fue los 12 años.
- El 48% habían consumido cigarrillo alguna vez; el 56% de los hombres y el 41% de las mujeres; cuya edad de inicio más reportada fue los 12 años.

- El 20% manifestó haber consumido marihuana alguna vez en la vida; el 26% de los hombres y el 14% de las mujeres; la edad de inicio más reportada fue los 14 años.
- El 0,9% de los jóvenes había consumido alguna vez bazuco; la edad que tuvo más reporte fue los 13 años; con el 1,2% de las mujeres y el 0,6% de los hombres.
- El 7,7% de los jóvenes consumió alguna vez inhalables; el 8,8% de los hombres frente al 6,7% de las mujeres consultadas; la edad más reportada fue los 14 años.
- Las benzodiazepinas habían sido consumidas por el 5,2% de los jóvenes consultados; el 6,5% de los hombres y el 4,1% de las mujeres. La edad de inicio más reportada fue los 15 años.
- El éxtasis reportó el 3,5% de consumo; el 4,9% de los hombres y el 2,2% de las mujeres. El inicio de consumo prevalente, en términos de edad, fue los 15 años.
- El 11,1% habían consumido cocaína alguna vez en la vida; 14,6% de los hombres y el 7,9% de las mujeres. El inicio de consumo prevalente, en términos de edad, fue los 13 años.
- Los hongos los habían consumido alguna vez en la vida el 1,4% de los jóvenes; el 2,0% de los hombres y el 0,9% de las mujeres. La edad de inicio más reportada fue los 15 años.
- El 2,2% de los escolares habían consumido cacao sabanero alguna vez en la vida; el 2,8% de los hombres y el 1,6% de las mujeres. La edad de inicio más prevalente fue los 16 años.

- El 0,9% de los escolares habían consumido heroína alguna vez en la vida; 0,8% de los hombres y 1,1% de las mujeres. Edad de inicio más reportada: 14 años.

- El 14,7% habían consumido popper alguna vez en la vida; el 18,9 de los hombres y el 10,9% de las mujeres. Edad de inicio prevalente: 15 años.

Otros datos importantes que arrojó este estudio es que entre las razones que los motivaron para consumir sustancias psicoactivas “la curiosidad”, con un 63,9%, fue la variable prevalente. Se encontró, también, que el 25,7% de los escolares tenían una posible dependencia relacionada con el alcohol, y que el 32% estaban en alto riesgo de dependencia.

En particular, frente al alcohol, se evidenció que un 95% lo consideraron una sustancia riesgosa para la salud; un 100% estimó que por su consumo se genera un mayor número de accidentes de tránsito (siempre que se conduzca); un 12,4%, lo asumieron como el mayor responsable de conductas violentas; un 12,1% apreciaba que hay sexualidad insegura bajo sus efectos; el 78,3% de los consumidores de alcohol calificaron su rendimiento académico como excelente o bueno.

Las recomendaciones que aportaron los investigadores fueron que actividades como ver TV, escuchar música o compartir con los amigos, pueden ser beneficiosas si se emplean para la ejecución de estrategias de comunicación y educación sobre hábitos de vida saludable, que ayuden a evitar el consumo de drogas y a fortalecer el desarrollo integral de los jóvenes. De igual manera, ofrecer información juiciosa y profesional a padres de familia, educadores y estudiantes sobre las drogas, sus actuales presentaciones y sus potenciales riesgos. Finalmente, destacaron que se necesita una actitud más dinámica y proactiva de las autoridades en cuanto al control de establecimientos y espacios públicos que propicien el consumo de sustancias psicoactivas, para evitar la intolerancia y eventos que pongan en riesgo la vida de las personas.

En el año 2008, se realizó en nuestro país el “*Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas*” mediante el Ministerio de la Protección Social (MPS) y la Dirección Nacional de Estupefacientes (DNE), con el apoyo de la oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito (UNODC), la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Droga (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA) y la Embajada de los Estados Unidos de Norteamérica en Colombia; cuyo propósito consistió en estimar la magnitud del fenómeno, conocer sus características principales y establecer la percepción social de riesgo asociado a las sustancias de abuso, para indicar evaluaciones de políticas, programas y estrategias de prevención.

Se aplicó una encuesta a 29.164 personas entre los 12 y los 65 años, residentes de todos los municipios del país; se realizó mediante la metodología SIDUC (Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas). Para lo cual se hizo un estudio piloto previo al trabajo de recolección de la información. A partir de lo anterior, se adaptó un instrumento de aplicación que arrojó, al final, los siguientes datos:

- Tabaco y cigarrillo: el 45% de los encuestados lo han consumido alguna vez en la vida (el 56% de los hombres y el 34 de las mujeres). Se estimó un 3,3 millones de fumadores en el país.

- Alcohol: el 86% lo han consumido alguna vez en la vida (el 46% de los hombres y el 25% de las mujeres), lo que equivale a 6,9 millones de personas. Al diferenciar por edad se encontró que el 20% de los consumidores tienen entre 12 y 17 años; el 46% entre 18 y 24 años; el 43% entre 25 y 34 años; el 37% entre 35 y 44 años, y el 27% son mayores de 45 años. La mayor proporción de consumidores de alcohol fueron de los estratos 5 y 6, con un 57%. El 79% considera riesgoso “tomar 5 o más bebidas alcohólicas cada día”. En cuanto a la percepción de riesgo de consumo de SPA, en las mujeres es más alta que en los hombres.

- Marihuana: el 8% la han consumido al menos una vez en la vida, el 13% de los hombres y el 4% de las mujeres. El 72% de los encuestados perciben un gran riesgo en “probar marihuana una o dos veces” (más en las mujeres con un 76% que en los hombres con un 69%). El 82% de los consumidores se encuentran en el estrato 1, el 63% son del 2, y el 29% se ubica en los estratos 4, 5 y 6.
- Cocaína: el 2.5% de los encuestados la han consumido alguna vez en la vida (el 4% de los hombres y el 1% de las mujeres). El mayor nivel de consumo se observa, con un 1.4%, en jóvenes de 25 a 34 años. El 83% la consideran altamente riesgosa.
- Bazuca: el 1.1% de los encuestados la han consumido al menos una vez en la vida; la mayoría son hombres de 25 a 34 años, de los estratos 1 a 3.
- Éxtasis: el 0,9% de los encuestados la han consumido alguna vez en la vida; mayor proporción de consumidores en jóvenes de 18 a 24 años, de estratos 4, 5 y 6. El 83% la consideran riesgosa.
- Heroína: el 0.2% de los encuestados la han consumido alguna vez en la vida.
- Inhalables: el 0.8% de los encuestados la han consumido alguna vez en la vida.

Según los resultados anteriores, y frente a las demás ciudades, Medellín y el Área Metropolitana ocupan el segundo lugar en la escala de mayor consumo de alcohol con un 35%; consumo riesgoso o perjudicial departamental más alto con un 45%. Además, mayor consumo de sustancias ilícitas (marihuana, cocaína, bazuca, éxtasis, heroína e inhalables) con un 6%, y mayor número de personas con dependencia a cualquiera de estas sustancias ilícitas, en total 86.411.

En conclusión, sobresale que el consumo de sustancias legales, como alcohol y tabaco, está altamente extendido en todo el país, y preocupa la problemática

de abuso de alcohol en términos de salud, convivencia y calidad de vida. Se registran las tasas más altas de consumo de alcohol en estratos bajos, y de sustancias psicoactivas en el estrato 4.

Otra investigación que se llevo a cabo (año 2009), fue el “*Segundo Estudio de Salud Mental del Adolescente de Medellín*”, desarrollada por la Secretaría de Salud de Medellín y la Facultad de Medicina de la Universidad CES, con el fin de estudiar la problemática, tomar decisiones y formular y ejecutar programas de prevención sobre el consumo el tema. Este estudio fue de tipo transversal, con prevalencia analítica, efectuado mediante la re aplicación de una encuesta a estudiantes de 12 a 19 años, con un 95% de nivel de confianza.

El tamaño de la muestra fue de 3.311 individuos. Para el diseño de la muestra se agruparon los colegios públicos y privados, y se escogieron aleatoriamente 29 instituciones públicas y 37 privadas.

Los resultados que arrojó la investigación, entre otros, fueron:

- El 43% encuestados pertenecen al género masculino y el 56% al femenino.
- El 13% con edad más prevalente de 14 años.
- El 45% de los encuestados pertenecen a una familia nuclear.
- El 55% de los que ejercen autoridad son padre y madre.
- El 54% de los escolares, no conviven con alguno de sus padres porque están divorciados.
- El 25% de los escolares, han recibido maltratos verbales.

- El 14%, de los escolares, han intentado alguna vez suicidarse.
- El 25% de los escolares, consume bebidas alcohólicas.
- El 25% de los escolares, consumen cigarrillo.

En cuanto a la edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas, se obtuvo que:

- A los 11 años, la bazuca.
- A los 12 años, la heroína y el cigarrillo.
- A los 13 años, los hongos, el cacao sabanero, el éxtasis, las ruedas, los inhalables, la marihuana y el alcohol.
- A los 14 años, el popper y la cocaína.
- Consumen bebidas alcohólicas hasta la embriaguez, a los 13 años.
- Un 22% han sentido deseo intenso de consumir licor, y un 20% han tenido dificultad para decir no cuando les ofrecen licor.
- Un 8% han sentido deseo intenso de consumir drogas.
- Un 22% han portado cuchillo o navaja. Un 11% han portado cuchillo o navaja en el colegio.
- Un 59% dedican su tiempo libre al uso del computador, precisamente, a videojuegos de aventura. Un 43% dedican su tiempo libre al deporte.
- Un 38% ven TV más de dos horas.

En el año 2010, se realizó una investigación titulada “*Consumo y abuso de sustancias psicoactivas en la población adolescente de la Institución Educativa “El Salado” del municipio de Envigado*”, por Daniel Álvarez Garcés de la Institución Universitaria de Envigado, con el objetivo de describir las consecuencias e implicaciones a nivel escolar del consumo de drogas. El enfoque que utilizó fue mixto, el método de la investigación fue un estudio transversal o de prevalencia, y el instrumento de recolección de información que utilizó fue una encuesta, en la cual caracterizó variables como la edad, el nivel socioeconómico, el nivel académico y el sexo. Entre los resultados que arrojó esta investigación se destacan:

- El nivel socioeconómico más prevalente en los escolares fue el estrato 2.
- 27 estudiantes encuestados, 2 del grado 9°, 7 del grado 10° y 14 del grado 11° (4, no saben, no responden).
- En la investigación el sexo más relevante fue el femenino, porque fue la población más encuestada.
- El rango de edad más prevalente fue 15 - 17 años.
- Un 52% de los estudiantes manifestaron tener un buen rendimiento académico, y un 48%, un rendimiento académico regular.
- Un 70% de los estudiantes encuestados, respondió que la orientación en cuanto a farmacodependencia es regular.
- Un 59% de los estudiantes encuestados, respondió que la orientación en cuanto al alcoholismo es regular.
- El 89% de los estudiantes encuestados, no consume sustancias psicoactivas.
- Un 66%, dicen que las sustancias que consumieron por primera vez fueron el cigarrillo y el alcohol.

- Un 63% consideran que consumir sustancias psicoactivas es un problema.
- Un 22% de los encuestados consideran que el consumo de sustancias psicoactivas los alejarían del apoyo familiar.

Las conclusiones a las que se llegó en esta investigación fueron:

- Los jóvenes entran en contacto con las sustancias psicoactivas porque no las consideran un problema, y porque los padres no poseen las herramientas ni los conocimientos necesarios para implementar el diálogo o cualquier otra estrategia de información o educación.
- Por parte del Estado, se deben hacer proyectos de reducción de oferta y de demanda, de implementación de medidas legislativas o represivas relacionadas directamente con las sustancias psicoactivas.
- Los estudiantes encuestados presentan un bajo rendimiento académico, problemas sociales, familiares, afectivos y fisiológicos.

4.2 Marco teórico:

La adolescencia

Según (Donas, 1995), se considera que la adolescencia, “es una etapa que se extiende desde los 10 y 19 años hasta la juventud que va desde los 15 años hasta los 24”. Aunque –continúa argumentando este autor- esta fase de la vida, varía de acuerdo a las leyes de cada país, donde por ejemplo en Cuba, se considera que un adolescente pasa a ser adulto cuando cumpla sus 21 años. Es así, que comienza la pubertad, aparecen las llamadas “expresiones” en las áreas biológica, psicológica, social y espiritual, en las cuales se dan grandes y

rápidos cambios como lo son, el desarrollo hormonal, la aparición de la capacidad reproductiva, el cambio de la voz, donde el pensamiento se torna más abstracto y le facilita al adolescente hacerse cuestionamientos relacionados con los padres, familiares y adultos.

Concluye entonces este autor que, en la adolescencia es donde surgen las propias actitudes de los jóvenes y el juicio crítico que se vuelve necesario para enfrentar con éxito los riesgos y vencer los obstáculos que de allí en adelante se puedan presentar. Debido a lo anterior, resulta complicado para el joven buscar su propia identidad, “ser él mismo, establecer lo que “es ahora y lo que será después”.

Consumo de SPA.

De acuerdo a la frecuencia con la que se consuma la SPA, en los adolescentes, se identifican las siguientes:

Consumo experimental: (Gutiérrez, 1999) es la prueba breve y no programada de una SPA, donde el experimentador se ve motivado principalmente por la curiosidad y deseo de conocer los efectos esperados de la SPA. Este tipo de consumo suele iniciarse de manera social entre amigos que bien pueden ser “amigos del barrio” o “amigos del colegio”.

Vemos entonces que el motivo para probar la sustancia se fundamenta en querer saber “lo que se siente”, donde estos jóvenes, se imponen un desafío a sí mismos con el fin de autoafirmarse. El uso de la droga en una sola ocasión puede no provocar dependencia a nivel general, pero el peligro está en, que el adolescente use la SPA de manera continua o que descubra de cierto tipo de sustancia pueda provocar placer o calmar un dolor y a partir de estas justificaciones insista en consumir la SPA.

Concepto de adicción.

La adicción (DSM-IV-TR, 1995) “es un estado en el que un organismo adopta un comportamiento compulsivo, incluso cuando presenta consecuencias negativas. Este comportamiento es de refuerzo o de recompensa. Un hecho importante de la adicción, es la pérdida del control en limitar la ingesta de la sustancia adictiva”.

Según la OMS (1957), el concepto de adicción “es un estado de intoxicación crónica y periódica, la cual se origina por el consumo repetitivo de una droga natural o sintética”. Además, se caracteriza por:

- Una compulsión a continuar consumiendo por cualquier medio.
- Una tendencia al aumento de la dosis.

Clasificación de las adicciones.

Es necesario contextualizar en este aparte que cuando se habla o se adentra en el campo de las adicciones, es de vital importancia dividir las en típicas y atípicas.

1. Adicciones de conducta o atípicas:

Este tipo de adicciones son muy variadas; sin embargo, hay un elemento común y es el desorden y descontrol en algún aspecto de la conducta diaria. Hay que resaltar que estas adicciones son provocadas, en muchos casos, por desajustes emocionales en el entorno familiar, laboral, o social. Las personas que las padecen no suelen ser conscientes de sufrir dicho problema ni de la noción de conducta autodestructiva. Algunas de ellas son:

- Adicción al juego o ludopatía.
- Al trabajo.
- A la internet.
- Al sexo.
- Al amor.
- A la comida,

Más, en este trabajo de grado, nos ocuparemos sustancialmente de las adicciones típicas.

2. Adicciones de ingestión o típicas:

Una adicción típica es la que necesita de una droga para generar consecuencias en el organismo.

Algunas de ellas son:

- Al alcohol.
- A la marihuana.
- Al popper.
- Al dic.
- Al perico.
- Al cigarrillo.
- A la cocaína.
- A la heroína.
- A las anfetaminas.

¿Qué es consumo?

Entenderemos en este trabajo de grado, el consumo como la relación con las drogas en la que, tanto por su cantidad, como por su frecuencia y por la propia

situación física, psíquica y social del sujeto, no se producen consecuencias negativas sobre el consumidor ni sobre su entorno.

Tipos de consumo.

Hay varias tipologías de consumo de sustancias psicoactivas:

- Consumo experimental: es la persona que ha probado una droga o sustancia pocas veces, y que decide no volverla a ingerir porque su experiencia fue neutral o negativa.
- Consumo ocasional: también puede llamarse “consumidor social”. Recurrir al uso de drogas de manera ocasional y en el contexto de un ambiente social especial como las fiestas y las reuniones. Un consumo reducido e irregular que hace que se experimentan pocas consecuencias adversas.
- Consumo habitual: se da cuando se consume una droga con frecuencia y se aumenta la dosis paulatina y progresivamente. Puede ocasionar graves trastornos.
- Consumo compulsivo: la persona puede “no” consumir drogas con regularidad, pero cuando lo hace es de manera compulsiva y con pérdida del control.
- Consumo abusivo: se da cuando la persona consume frecuentemente una droga o sustancia en grandes cantidades.

¿Quién es un adicto?

Es según (Maldonado, 2007), la persona que utiliza una sustancia psicoactiva con frecuencia, que lo convierte en sujeto dependiente de la misma. En otras

palabras, la droga controla y rige su comportamiento. Sin embargo, no es la droga la que hace que alguien se vuelva adicto, sino el abuso de la droga; es decir, el consumo reiterado de la droga es el que alimenta la adicción. Como afirma este autor, no es la droga la que convierte a alguien en adicto, sino el abuso de la droga, es decir, el consumo reiterado de la droga es la que alimenta la adicción.

¿Qué es una sustancia psicoactiva?

Se considera sustancia psicoactiva (Cuevas, 2007) “aquella que consumida puede producir dependencia, estimulación o depresión del Sistema Nervioso Central (SNC) o un trastorno en el comportamiento o estado de ánimo de la persona”.

¿Qué es frecuencia?

Es una magnitud que mide el número de repeticiones por unidad de tiempo de cualquier fenómeno o suceso periódico. Este término lo utilizaremos en este trabajo para hablar sobre la periodicidad del consumo de (SPA).

¿Qué es cantidad?

Es lo que resulta de una medición (de una magnitud) que se expresa con números acompañados por unidades de la forma siguiente: cantidad – magnitud.

Criterios clínicos del DSM-IV.

Para profundizar en los conceptos que pueden explicar sobre el consumo de SPA, recurrimos como fuente fundamental de investigación al DSM-IV-TR (Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales); en el cual se afirma que para determinar si una persona se puede considerar adicta o consumidora, es importante comprobar si los efectos de una sustancia observados en los comportamientos de un individuo, son consecuencias fisiológicas de una intoxicación o abstinencia de sustancias, la toma de algún medicamento o la exposición a un tóxico.

Por consiguiente, en este libro (DSM-IV-TR, 1995), se establecen dos criterios que ayudan a determinar los trastornos que se presentan debido al consumo de SPA. El primer criterio se asienta en que teniendo como base los antecedentes de la exploración física o descubrimientos en laboratorios, existen las pruebas de una aparición de síntomas en el transcurso de la intoxicación o abstinencia de sustancias después de un mes y en que la medicación utilizada está relacionada etiológicamente con el trastorno. Y el segundo criterio parte, del indicio de que los síntomas se explican mejor por un trastorno no inducido por sustancias; los síntomas preceden el inicio del consumo de sustancias (o el uso de la medicación) y persisten durante un periodo significativo de tiempo.

Además, en este manual se encuentran los criterios para diagnosticar los trastornos relacionados con el consumo de sustancias incluyendo la ingestión de una droga de abuso que pueden ser el alcohol, los medicamentos (por efectos secundarios) o los tóxicos (por exposición).

Para continuar con la descripción de los trastornos relacionados con el consumo de sustancias, es importante conceptualizar términos como

“sustancia” y “abuso”; en el DSM IV, se entiende “sustancia” como una droga, tóxico o medicamento del cual se abusa, y “abuso” como un patrón desadaptativo del consumo de sustancias que conduce a consecuencias contraproducentes. En los trastornos derivados del consumo de sustancias se profundiza en conceptos como dependencia, tolerancia y abstinencia. Estos trastornos se agrupan en dos categorías principales: *trastornos por consumo de sustancias* (dependencia y abuso) y *trastornos inducidos por sustancias* (intoxicación, abstinencia, delirium, demencia persistente, amnesia, psicosis, trastorno del estado de ánimo, ansiedad, disfunción sexual y del sueño).

En cuanto a los trastornos por consumo de sustancias, hay tres definiciones que en el (DSM-IV-TR, 1995) se encuentran muy relacionadas con el abuso de drogas, ellas son:

-*Dependencia*: se caracteriza por un grupo de síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos que determinan si la persona consume la sustancia a pesar de tener problemas relacionados con ellas.

-*Tolerancia*: necesidad de consumir cantidades cada vez más grandes de la sustancia, para alcanzar el efecto deseado o la disminución del efecto de la sustancia por el uso continuado de la misma dosis. Hay que diferenciar la tolerancia de la variabilidad individual, puesto que los efectos de la sustancia son distintos cuando se consume por primera vez y pueden causar intoxicación, descoordinación motora y lenguaje furfullante.

-*Abstinencia*: entendida como el cambio de comportamiento des adaptativo que aparece cuando la concentración en la sangre o los tejidos de una sustancia disminuyen en una persona que ha tenido un consumo continuado en grandes cantidades y consume la sustancia para aliviar o eliminar los síntomas de abstinencia que aparecen.

Criterios de la Clasificación Internacional de las enfermedades (CIE-10).

Se cita el libro del CIE-10, para hacer referencia a los trastornos mentales y del comportamiento que puede ocasionar el consumo excesivo de sustancias psicotrópicas.

Las pautas para dictar el diagnóstico:

Para identificar la sustancia psicótropa involucrada es necesario indagar los datos que me proporciona el individuo, los análisis de la muestra de orina, muestras de sangre, etc., (o aquellas sustancias que porte el “enfermo”, signos clínicos y síntomas o la información que me proporcionen los terceros). Es supremamente importante corroborar la información de varias fuentes (acompañantes) sobre el consumo de la sustancia.

Para un análisis más objetivo del consumo actual o reciente de la sustancia, hay un límite a la hora de evaluar el consumo en el pasado o el grado del mismo en el presente.

Según el CIE-10, muchos de los “consumidores” no se limitan sólo a una sustancia. Sin embargo, para el diagnóstico se realiza con la sustancia consumida más importante. En el momento del trastorno hay que tener en cuenta que sustancia y qué tipo de sustancia lo está causando y más cuando el consumo es continuo y cotidiano.

La intoxicación (CIE-10) hace relación a “un estado transitorio consecutivo a la ingesta de las sustancias psicotropas que producen alteraciones del nivel de conciencia, de la cognición, de la percepción, del estado afectivo, del comportamiento y de las respuestas fisiológicas o psicológicas”.

Consumo “perjudicial” o “abusivo”.

Desde el CIE-10, es “la forma de consumo que está afectando la salud física o mental, se denomina así al consumo excesivo de la sustancia, que se relaciona estrechamente con la adicción.

Dependencia.

Tomada desde el CIE-10, es el consumo de la droga que adquiere una máxima prioridad para el individuo. La característica es el deseo insuperable de ingerir la sustancia.

4.3 Marco legal

Artículo 44 de la Constitución Política de Colombia

Consagra que los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás. Señala la obligación de la familia, de la sociedad y del Estado de asistir y proteger a los niños con el fin de garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos.

Ley 745 de 2002 Secretaria General del Senado de la República.

Por la cual se tipifica como contravención el consumo y porte de dosis personal de estupefacientes o sustancias que produzcan dependencia; con peligro, el Congreso de Colombia decreta:

Artículo 1º: el que en presencia de menores de edad consuma estupefacientes o sustancias que produzcan dependencia, incurrirá en las siguientes sanciones:

1. Multa entre dos (2) y cuatro (4) Salarios Mínimos Legales Mensuales, cuando incurra en la conducta por primera vez.
2. Multa entre cuatro (4) y seis (6) Salarios Mínimos Legales Mensuales, en caso de reincidencia.

Artículo 2º: el que consuma, porte o almacene estupefacientes o sustancias que generen dependencia, en cantidad considerada como dosis personal, en establecimientos educativos o en lugares aledaños a los mismos, o en el domicilio de menores, será sancionado con multa de cuatro (4) a ocho (8) Salarios Mínimos Legales Mensuales.

Artículo 3º: cuando el consumo de sustancias estupefacientes o alucinógenas, en presencia de menores de edad, se realice en lugar público o abierto al público o en establecimiento comercial de esparcimiento, la Policía procederá inmediatamente a retirar del lugar de los hechos al infractor y a decomisar la sustancia objeto de la contravención. Así mismo, pondrá el hecho en conocimiento de las autoridades competentes.

La omisión o la tardanza en el cumplimiento de tal deber, por parte de los miembros de la Policía, serán sancionadas con la destitución del empleo.

Decreto 1286 de 2005 de abril 25 de 2005 del Ministerio de Educación Nacional.

Artículo 12: prohibiciones para las asociaciones de padres de familia.

A las Asociaciones de Padres de Familia se les prohíbe organizar, promover o patrocinar eventos en los cuales se consuma licor o se practiquen juegos de azar.

Ley 1098 de 2006 de Infancia y Adolescencia

Garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes, su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión, prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna. Además, tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, y garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades según lo consagrado en los instrumentos internacionales

de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado.

Ley 1153 de 2007 del Congreso de la República.

Artículo 31: cuando el consumo de sustancias estupefacientes o alucinógenas, en presencia de menores de edad, se realice en lugar público o abierto al público o en establecimiento comercial de esparcimiento, la policía procederá inmediatamente a retirar del lugar de los hechos al infractor y a decomisar la sustancia objeto de la contravención. Así mismo, pondrá el hecho en conocimiento de las autoridades competentes.

Artículo 32: el que consuma, porte o almacene estupefacientes o sustancias que generen dependencia, en cantidad considerada como dosis personal, en establecimientos educativos o en lugares aledaños a los mismos, o en el domicilio de menores, incurrirá en pena de trabajo social no remunerado de cuatro (4) a doce (12) semanas, y multa de uno (1) a cuatro (4) salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes.

CAPITULO V

DISEÑO METODOLÓGICO

5.1 Enfoque de la investigación:

El enfoque de investigación que utilizamos para este estudio fue cuantitativo, con algunos elementos cualitativos. La investigación cuantitativa es fundamental para la elaboración y recolección de datos del presente trabajo, porque permite cuantificar actitudes, usos y comportamientos, a partir de una muestra a la población objetiva del estudio (estudiantes de secundaria de las Instituciones Educativas públicas del municipio de Envigado, Las Palmas, Comercial y Jomar).

Hernández, S (1998), afirma que “en la investigación cuantitativa se utilizan varios instrumentos y procedimientos basados en herramientas de la estadística para la recolección y procesamiento de sus datos y se aproxima a probar una serie de hipótesis predeterminadas”. Para ello se hará uso de un cuestionario, el cual nos permitirá recopilar la información que se agrupará de acuerdo a unas variables que identifiquen el consumo de sustancias psicoactivas o adicción como tal.

Por su lado, Álvarez-Gayou (2003) dice que “la investigación cuantitativa, busca medir y cuantificar para que a partir de ello, se pueda inferir o generalizar”.

Así mismo, Sandoval C. (2002), dice que “la intencionalidad de la metodología de la investigación social, señala que los diseños cuantitativos están más por la explicación y la predicción de una realidad social vista desde una perspectiva externa considerada en sus aspectos más universales”.

De otro lado, Briones, G. (1995), confirma que “la investigación cuantitativa parte de problemas y objetivos que fueron claramente definidos, y por ende, utiliza instrumentos de recolección de información y de medición de variables muy estructurados; todo esto, con la finalidad de asegurar la confiabilidad y validez de los datos que se obtengan”.

De igual manera, este enfoque cuantitativo incorpora algunos elementos de la investigación cualitativa en tanto que nos permitirá realizar valoraciones sobre los resultados que arroje la aplicación del instrumento de medición (cuestionario), y de ahí obtener las conclusiones y posteriores recomendaciones.

La investigación cualitativa es definida, entonces, como aquella que utiliza métodos estructurados o formales y que realiza un cuestionamiento mediante preguntas, principalmente cerradas y concretas, para explorar y entender las motivaciones y comportamientos de individuos o grupos de individuos. En este caso, el conjunto de preguntas se le hizo a un número determinado de individuos que conforman la muestra; sus respuestas componen la información que posteriormente se va a analizar.

Una de las principales características de esta investigación es la posibilidad que tiene para hacer sus hallazgos proyectables en un sentido estadístico, mediante la implementación de metodologías de muestreo adecuadas. El diseño de la investigación no es flexible.

La investigación cualitativa explora, a partir de diversas técnicas, lo siguiente:

- Entender percepciones, opiniones, creencias y necesidades.
- Identificar actitudes y comportamientos.
- Establecer diferencias y similitudes de experiencias.
- Generar respuestas de tipo puntual frente a un tema.

5.2 Nivel de la investigación:

El nivel de investigación es de tipo descriptivo y se refiere a la etapa preparatoria del trabajo científico y a las observaciones de las conductas características, factores, procedimientos y otras variables de fenómenos y hechos relativos al tema de estudio.

Este tipo de investigación no tiene hipótesis exacta ya que se fundamenta en una serie de análisis y pruebas, para llevar a cabo la valoración de la física.

5.3 Método de la investigación:

El método de la investigación de este estudio fue inductivo. Con este método se utiliza el razonamiento para obtener conclusiones que parten de hechos particulares aceptados como válidos para que la aplicación sea de carácter general. El método se inicia con un estudio individual de los hechos, se formulan conclusiones universales que se postulan como leyes, principios o fundamentos de una teoría.

Por eso, este trabajo ha sido realizado con el método inductivo, porque partimos de una problemática particular (el consumo y/o adicción de sustancias psicoactivas) para ofrecer, posteriormente, algunas recomendaciones relativas a la prevención de esta problemática.

5.4 Fuentes:

En esta investigación se implementaron fuentes de tipo primario y secundario. Las primeras hacen referencia a la información que se obtendrá de la aplicación de un instrumento de recolección de datos. Para el diseño de este instrumento, se utilizó el programa *Google docs*, tipo formulario, el cual constó de una serie de preguntas, organizadas por paquetes, sobre un contenido específico; es decir, el estudiante accedió a contestar el formulario virtual basado en las indicaciones que aparecieron inicialmente.

Las fuentes secundarias corresponden a la información resultante de un amplio rastreo bibliográfico fundamentado en investigaciones o en estudios similares que aportan elementos de valor al tratamiento de la información. Además del contenido cibernético o bibliotecario que sirve para profundizar de manera más enfática en la problemática referida anteriormente.

5.5 Población y muestra:

5.5.1 Selección de la población:

Inicialmente, para la realización de este estudio, se contó con la participación de la Institución Educativa Las Palmas, puesto que allí veníamos realizando la práctica investigativa formativa, y el rector nos presentó como problema significativo actual el consumo de drogas.

Por ende, acudimos a la Dirección Local de Salud del municipio de Envigado, para rastrear investigaciones o estudios similares materializados previamente, y complementar el estado del arte del tema. En esa búsqueda, nos recomendaron la pertinencia y la viabilidad de llevar a cabo esta investigación no sólo en la Institución Educativa Las Palmas, sino también en otras

instituciones académicas del municipio, pues actualmente el consumo y la adicción a las drogas es una problemática objeto de preocupación de padres, maestros y autoridades gubernamentales.

Después de analizar la posibilidad de incluir otras cinco instituciones educativas, realizamos un sondeo con un funcionario de la Dirección Local de Salud del municipio de Envigado para estimar en cuales se estaba presentando dicho fenómeno. En consonancia, se pensó en las siguientes:

- Institución Educativa Comercial de Envigado (Pública)
- Institución Educativa Las Palmas (Pública)
- Institución Educativa José Manuel Restrepo Vélez (Pública)
- Liceo Francisco Restrepo Molina (Privada)
- Colegio La Salle Envigado (Privada)
- Unidad Educativa San Marcos (Privada)

Posteriormente, se redactaron unas cartas para solicitar el permiso necesario que permitiera la realización del estudio en cada institución educativa, y se hizo la entrega de manera personal.

- Rescatamos, totalmente, la disposición de Miguel Ángel Betancur, Rector de la Institución Educativa Las Palmas, para la realización de este trabajo.

- Fue difícil el contacto con los directivos de las otras instituciones educativas, ya que éstos no se encontraban en los momentos de las visitas, y era muy complicado programar una cita. Por ende, nos vimos en la necesidad de establecer comunicación con la Secretaría de Educación del municipio de Envigado, que muy cordialmente nos brindó total respaldo para la ejecución de la investigación en las instituciones educativas públicas y privadas de dicha localidad. Y, aunque no se logró incluir en esta investigación los colegios privados, obtuvimos los permisos precisos para hacer el estudio en tres colegios públicos del municipio de Envigado.

5.5.2 Población general:

Estudiantes de secundaria, matriculados de 6° a 11°, de las instituciones educativas públicas del municipio de Envigado (Las Palmas, Comercial y Jomar).

5.5.3 Tamaño de la población:

La población es finita. Se conoce el número total de la población para realizar el muestreo. Situación que permite facilidades en los cálculos.

Tabla 1. Población Institución Educativa Comercial de Envigado

Total estudiantes matriculados	1453
Total estudiantes que cancelaron matricula	75
Total estudiantes que desertaron	5
Población real	1373
Hombres	726
Mujeres	727

Tabla 2. Población por grados de la Institución Educativa Comercial de Envigado.

Grado	Hombres	Mujeres	Total	Matriculados
Sexto	Canceló 10 Desertó 2	Canceló 8 Desertó 0	258	238
Séptimo	Canceló 3 Desertó 0	Canceló 8 Desertó 0	296	285
Octavo	Canceló 6 Desertó 2	Canceló 5 Desertó 0	249	236
Noveno	Canceló 9 Desertó 0	Canceló 2 Desertó 0	242	231
Décimo	Canceló 10 Desertó 0	Canceló 9 Desertó 0	240	220
Once	Canceló 2 Desertó 0	Canceló 2 Desertó 1	168	163

Tabla 3. Población Institución Educativa Las Palmas

Total estudiantes matriculados	533
Total estudiantes que cancelaron matricula	29
Total estudiantes que desertaron	5
Población real	499
Hombres	277
Mujeres	256

Tabla 4. Población por grados de la Institución Educativa Las Palmas

Grado	Mujeres	Hombres	Total	Matriculados
Sexto	Canceló 5 Desertó 1	Canceló 4 Desertó 1	97	108
Séptimo	Canceló 3 Desertó 0	Canceló 2 Desertó 0	107	112
Octavo	Canceló 1 Desertó 0	Canceló 0 Desertó 1	88	90
Noveno	Canceló 1 Desertó 1	Canceló 4 Desertó 1	78	85
Décimo	Canceló 2 Desertó 0	Canceló 5 Desertó 0	82	89
Once	Canceló 1 Desertó 0	Canceló 1 Desertó 0	47	49

Tabla 5. Población Institución Educativa José Manuel Restrepo Vélez

Total estudiantes matriculados	1600
Total estudiantes que cancelaron matricula	93
Total estudiantes que desertaron	31
Población real	1476
Hombres	913
Mujeres	687

Tabla 6. Población por grados de la Institución Educativa José Manuel Restrepo

Grado	Hombres	Mujeres	Total	Matriculados
Sexto	Canceló 12 Desertó 5	Canceló 5 Desertó 5	229	256
Séptimo	Canceló 12 Desertó 8	Canceló 5 Desertó 0	227	252
Octavo	Canceló 12 Desertó 2	Canceló 6 Desertó 0	237	257
Noveno	Canceló 5 Desertó 0	Canceló 3 Desertó 1	282	291
Décimo	Canceló 21 Desertó 4	Canceló 8 Desertó 6	310	349
Once	Canceló 1 Desertó 0	Canceló 3 Desertó 0	191	195

5.5.4 Muestreo:

La muestra es una parte representativa de la población general que arroja rasgos esenciales de dicho público objetivo, que son importantes para la investigación. En este caso, parte de una población de estudiantes matriculados entre los grados 6 y 11, en las instituciones educativas públicas del municipio de Envigado.

5.6 Muestreo probabilístico:

Todos los individuos que forman parte de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos para la muestra. Se puede tomar parte de la población, un porcentaje o un número específico

Muestreo Aleatorio Estratificado: permite identificar condiciones típicas diferentes entre sí (estratos), que poseen homogeneidad respecto a algunas características (estrato socioeconómico, edad, sexo, estado civil, municipio de residencia, entre otros).

Tabla 7.Total de estudiantes previstos a participar en la investigación.

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	TOTAL ESTUDIANTES
1	Institución Educativa Comercial de Envigado	1373
2	Institución Educativa Las Palmas	499
3	Institución Educativa José Manuel Restrepo Vélez	1476
	N= Población total de estudiantes previstos	3378

Tabla 8.Nivel de confianza.

z 1,96 (a=0,05); 2,58 (a=0,01)
1,96

z: valor correspondiente al nivel de confianza.

Se opta por no mover este valor de 2,58. Pero como ya hay una prevalencia reportada en 1999, entonces tomamos el nivel de confianza de 95% y el z de 1,96.

Tabla 9.Frecuencia esperada en las respuestas de los estudiantes.

p= (frecuencia esperada del parámetro, entre 0 y 1)
0,331

p: proporción esperada en la población.

Tabla 10. Margen de error.

i= (error que se prevee cometer, entre 0,01 y 0,1)
0,06

$$n = \frac{N \cdot z^2 \cdot (p \cdot q)}{[i]^2 \cdot (N-1) + z^2 \cdot (p \cdot q)}$$

Tamaño calculado para la muestra:

Tabla 11. Tamaño de la muestra.

Tamaño muestral
221

5.7 Relevamiento de la información:

La encuesta se logró realizar a 2.070 estudiantes del total de los previstos, mediante la aplicación del cuestionario virtual.

En cada institución educativa fue fundamental contar con el apoyo de los docentes del área de Tecnología e Informática, ya que la mayoría del tiempo se requería del uso de las salas de computación. Prontamente, se acordó una reunión con estos docentes y se reevaluó el cuestionario a aplicar, se verificaron los interrogantes, se realizaron las respectivas correcciones de acuerdo con las restricciones de cada colegio, y se establecieron los horarios de aplicación del instrumento.

Luego, se montó el enlace web <https://docs.google.com/spreadsheet/viewform?hl=es&pli=1&formkey=dGVzRkNEa2IPODNwX3R5SzdybjJU1E6MA#gid=0> del cuestionario virtual en cada computador, y en compañía del coordinador académico de cada colegio, fuimos a las aulas de clase para traer grupos de 12 estudiantes, que iban a ser llamados en orden de lista. Seguidamente, en las salas de informática, se les explicó los objetivos de la encuesta, el tiempo de duración de la aplicación y se les motivó a contestar

con seriedad cada uno de los interrogantes. De esta manera, se les brindó confianza respecto a la privacidad de sus respuestas y el carácter confidencial de la información que se estaba recogiendo, pues, aunque no había un ítem que solicitara el nombre personal, era de vital importancia obtener informaciones sensatas y verídicas.

Los datos a indagar en el cuestionario se diseñaron teniendo en cuenta que los iban a resolver adolescentes y que los conceptos allí consignados debían ser expresados en un lenguaje entendible, simple y concreto.

5.8 Entrada de datos:

Las respuestas de los formularios quedaban registradas en la URL (dirección web) mencionada anteriormente. El paso siguiente era descargar el archivo en Microsoft Excel, para establecer la validez de la encuesta, según:

1. Cuestionarios que están en blanco.
2. Cuestionarios que están en blanco o que guardan algún tipo de contradicción en los datos.

Luego, se creó una tabla dinámica que muestra el total de cuestionarios contestados en un orden consecutivo, que en este caso correspondió a un total de 2.070 formularios diligenciados (ver Gráfico 1). Además, me arrojan los datos de las encuestas en blanco, las cuales se proceden a eliminar bajo los siguientes criterios:

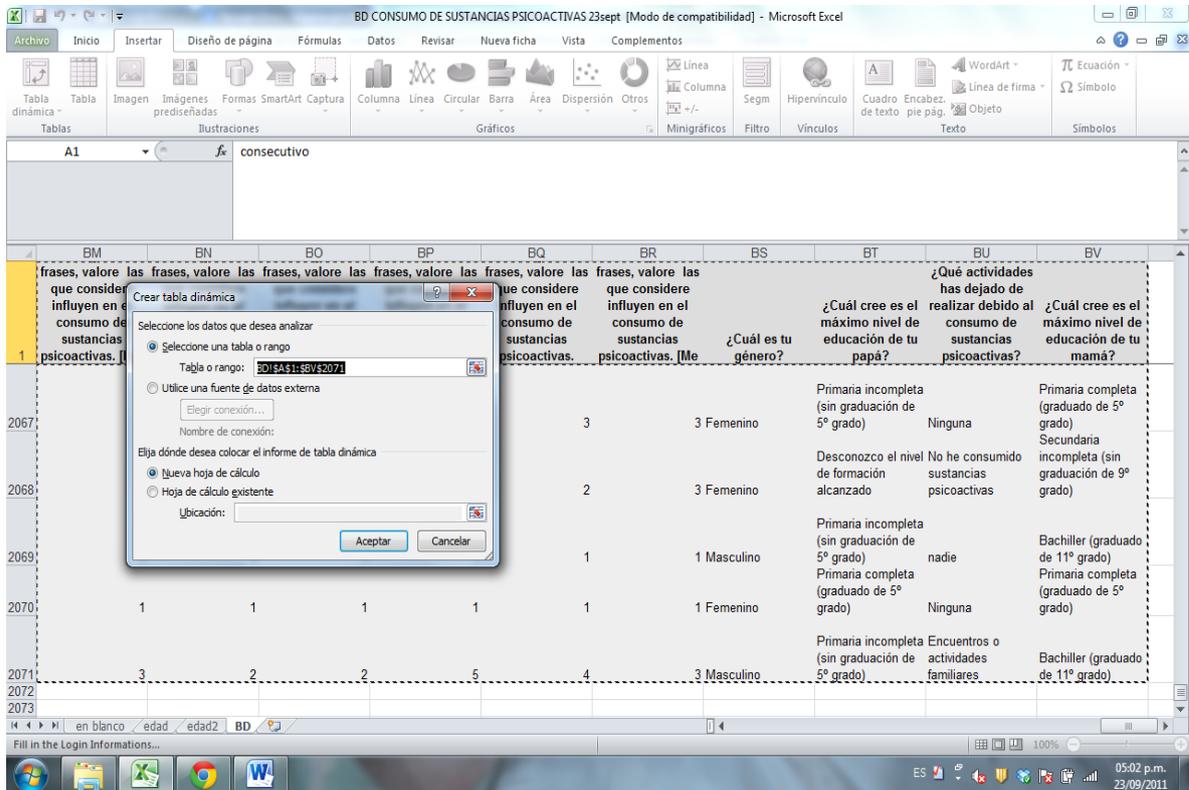
1. Aquellas que no reportaron institución educativa, debido a fallos técnicos en la red. Se eliminaron un total de 7 cuestionarios.
2. Correspondencia entre edad y grado en el que se encuentra matriculado. Se eliminó 1 cuestionario debido a que la edad no correspondía al grado escolar.

Total de cuestionarios registrados: 2.070

Total de cuestionarios descartados: 8

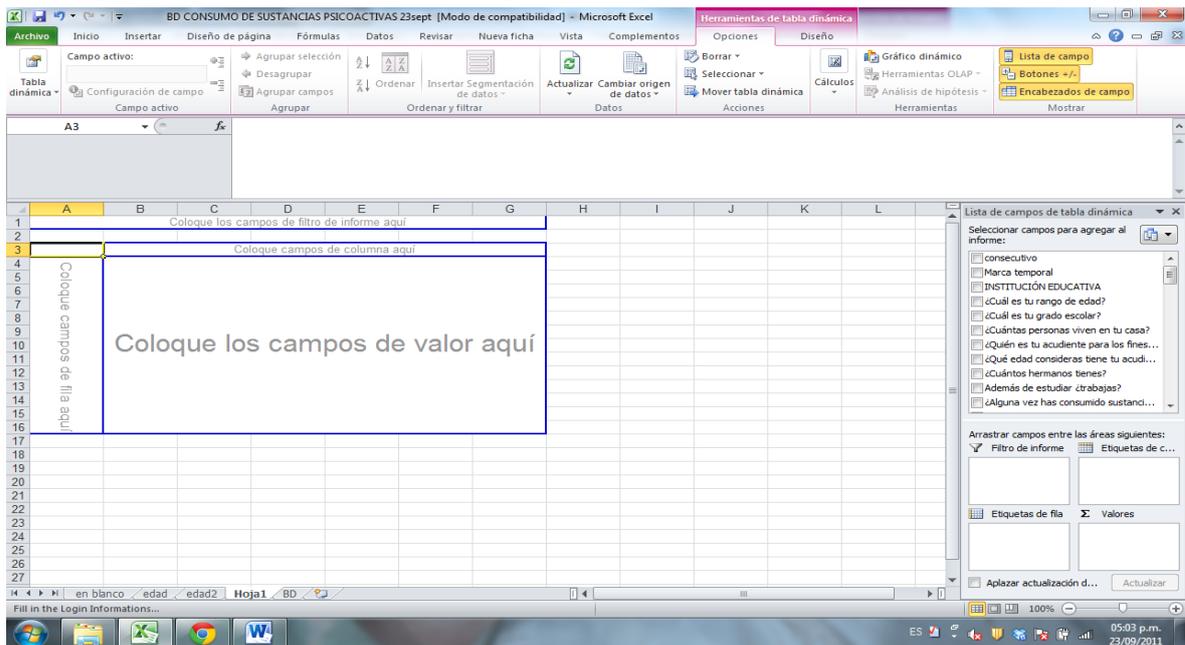
Total de cuestionarios válidos: 2062

Gráfico 1. Base de datos (207^o formularios contestados).



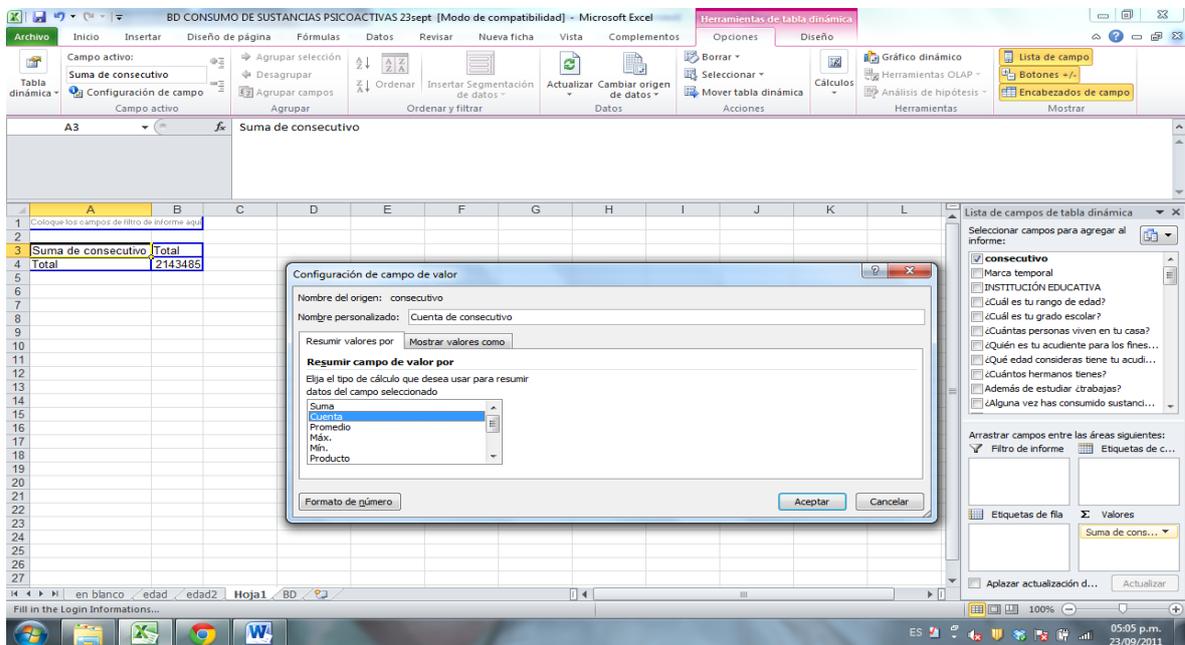
Seguimos, entonces, con la asignación de los nombres a los campos de valor. Cuatro espacios que aparecen para otorgarles el nombre y los valores, que en este caso corresponden a las preguntas del formulario y al número de estudiantes que respondieron dicha opción. Los dos primeros subtítulos, en las celdas A3 y B3, siempre serán suma, o cuenta de consecutivos, y total. (Ver Gráfico 2.)

Gráfico 2. Herramientas de la tabla dinámica.



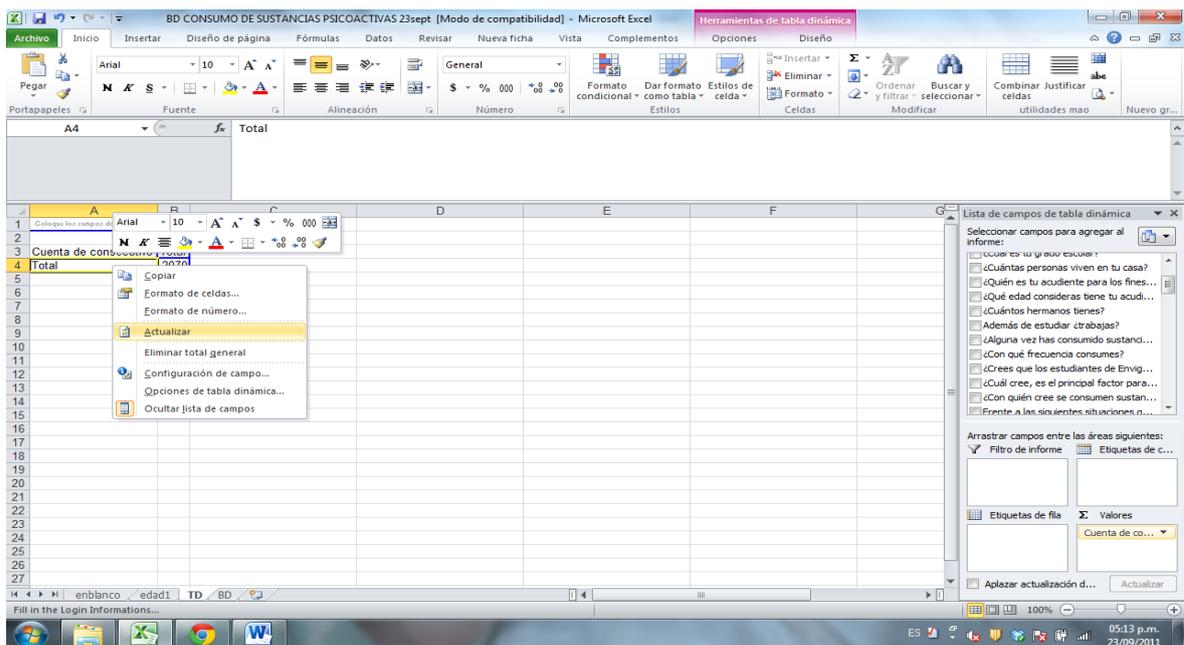
Luego, se le da el consecutivo que va en los campos de valor, y se configuran los valores en la opción cuenta. (Ver Gráfico 3)

Gráfico 3. Configuración de los campos de valor.



Después, se le da en la opción "actualizar" para que los formularios descartados se eliminen. El aplicativo muestra la cantidad de formularios que quedan válidos. (Ver Gráfico 4).

Gráfico 4. Actualización de datos.



Posteriormente, se insertan los gráficos dinámicos y se seleccionan en 3D. Luego, se agregan las etiquetas de los datos e inmediatamente se muestran los valores absolutos de cada porción de la torta; se configura, entonces, la etiqueta de los datos quitando el valor y seleccionándolo en porcentajes. (Ver Gráfico 5, 6 y 7).

Gráfico 5. Etiquetas de datos.

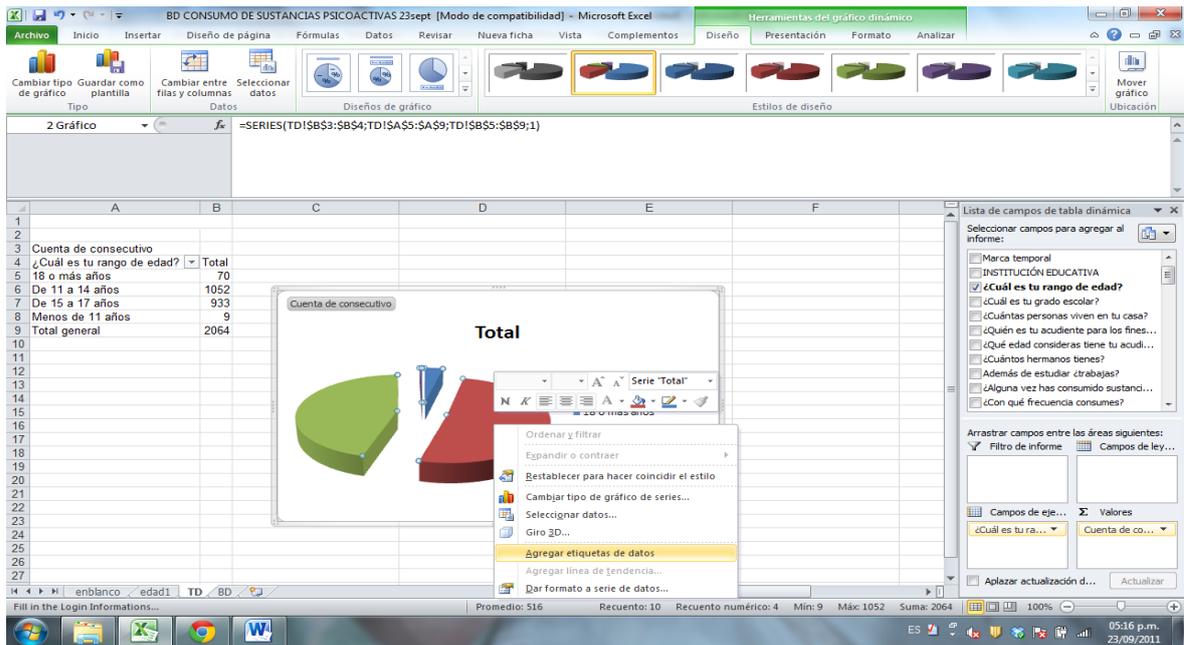


Gráfico 6. Formato de etiqueta de datos.

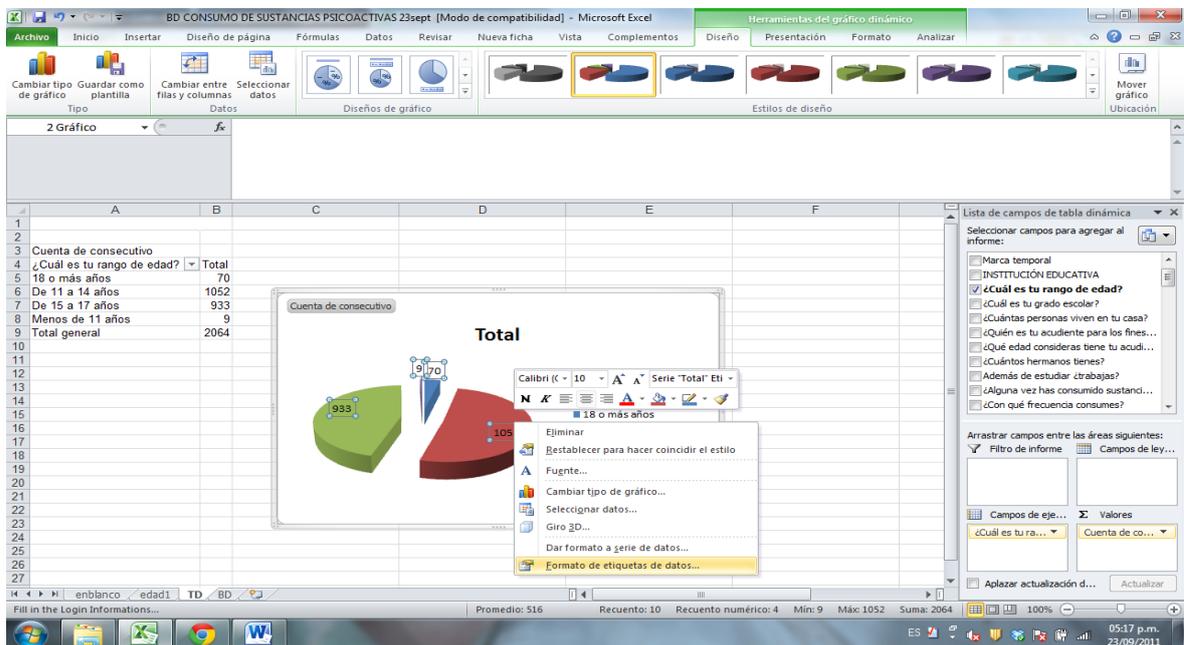
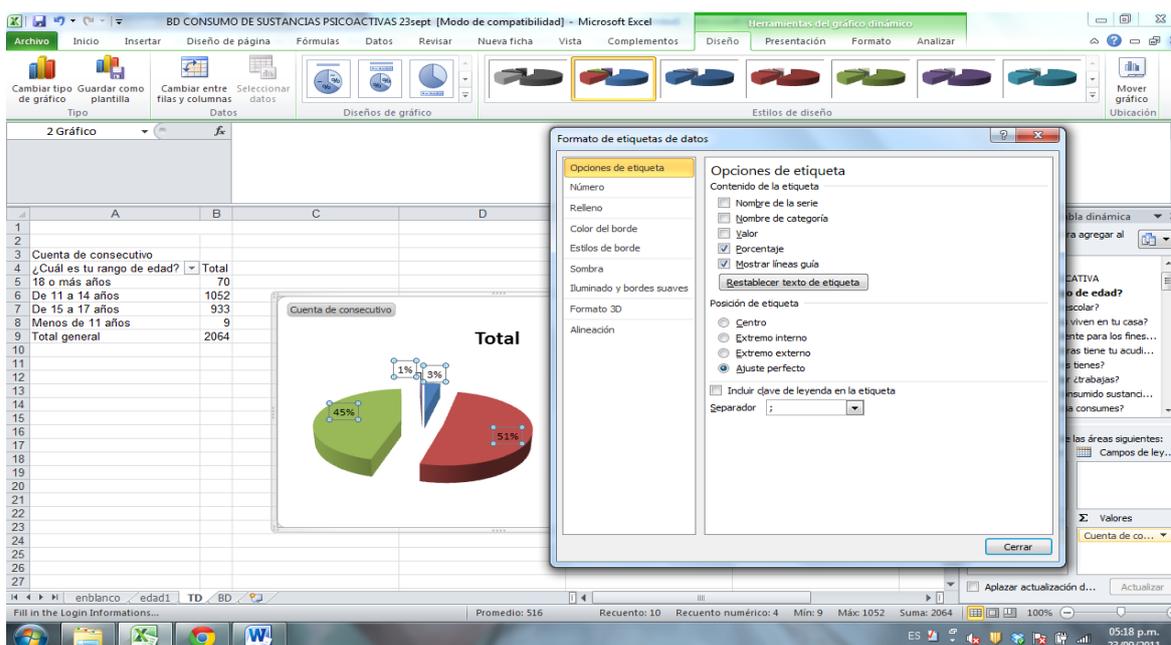


Gráfico 7. Formato de etiqueta de datos (porcentajes).



Procesamiento de los datos.

Los datos se procesaron en google.docs y en el programa Microsoft Excel. Los resultados se presentaron en gráficos para su respectivo análisis e interpretación.

Criterios.

De inclusión

- Estudiantes matriculados de sexto a once grado
- Pertenecer a las Instituciones Educativas Las Palmas, Comercial y Jomar, del municipio de Envigado.
- Estudiantes que acepten llenar el cuestionario virtual.

De exclusión

- Estudiantes que en listado aparezcan como desertores o hayan cancelado matrícula.
- Estudiantes que decidan no llenar el cuestionario por su propia voluntad.
- Estudiantes que durante la aplicación del cuestionario no muestren la seriedad y sinceridad que se espera al momento de las preguntas.

Variables

Datos generales de los estudiantes de secundaria de las Instituciones Educativas Las Palmas, Comercial y Jomar, del municipio de Envigado.

- Género.
- Rango de edad.
- Estrato socioeconómico.
- Grado escolar.

Ámbito familiar:

- Número de personas que viven en la casa.
- Acudiente para fines escolares.
- Edad que considera el estudiante que tiene su acudiente.
- Máximo nivel de educación del padre y la madre.
- Número de hermanos.

Consumo de SPA:

- Frecuencia del consumo de SPA.
- Factores que influyen en el consumo de SPA.
- Lugares donde es más frecuente consumir SPA.
- Situaciones que influyen en el consumo de SPA.
- Medio de acceso a SPA.

Ámbito académico:

- Relaciones interpersonales docentes – estudiantes.
- Rendimiento académico.
- Consumo de SPA en la institución educativa.

Tabla 12.Operacionalización de variables

Variable	Definición	Indicador	Valor
Género	Marca la diferencia de género	-	Masculino Femenino
Rango de edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento que se expresa en años	Años cumplidos	- Menos de 11 años - De 11 a 14 años - De 15 a 17 años - 18 o más años
Estrato socioeconómico	Clasificación del inmueble residencial de acuerdo al nivel de los ingresos económicos	-	Uno Dos Tres Cuatro Cinco Seis
Grado escolar	Cada una de las etapas en que se dividen los estudios del Sistema Educativo Colombiano	Grado escolar	Sexto Séptimo Octavo Noveno Décimo Once
Personas que viven en la casa	Personas que habitan en una casa o habitación	-	Tú y otra persona Tú y otras 2 personas Tú y otras 3 personas Tú y otras 4 personas Tú y más de 4 personas
Edad del acudiente	Años de vida del (os) acudiente (s)	Edad que considera el estudiante tiene el acudiente	Menos de 19 años. De 20 a 29 años De 30 a 39 años De 40 a 49 años 50 años o más

Grado escolar del acudiente	Máximo nivel de estudios alcanzados	Nivel de educación	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Bachiller Superior Desconocimiento del nivel de estudios alcanzado por sus padres
Hermanos	Primer grado de consanguinidad	Número de hermanos	Uno Dos Tres Cuatro o más
Frecuencia del consumo de SPA	Es la forma común de consumir la sustancia psicoactiva	Frecuencia de consumo de SPA	Una vez, por probarla (por frecuencia, solo 1 vez) Varias veces en fiestas De manera ocasional De manera experimental (se queda experimentando sensaciones, lo hace por probar) De manera abusiva (que no controla el consumo) Siempre que tenía la oportunidad (aprovecha cualquier evento o lugar para consumirla) No he consumido
Factores que influyen en el consumo de SPA	Causas o razones que conllevan a un adolescente a consumir SPA	Principal factor para iniciar el consumo de SPA	Curiosidad Ganas de innovar Compartir con los amigos Querer sobresalir Pasarlo bien Problemas con tus padres Problemas con tu pareja Problemas de otro tipo El rechazo a la autoridad
Lugares donde es frecuente consumir SPA	Espacio o sitio donde se consume SPA	Lugar donde es frecuente consumir SPA	En el hogar En el colegio En los parques

			En el barrio o la cuadra En casa de alguien conocido En el trabajo
Medio de acceso a las SPA	Persona (s) que facilitan el consumo de SPA, bien sea por venderlas u ofrecerlas sin ningún costo.	Principal medio de acceso a las SPA	Amigos del colegio Amigos del trabajo Amigos del barrio Familiares Pareja Un desconocido
Relación interpersonal docente – estudiante	Vínculos entre estudiante y profesor	Relaciones interpersonales con los maestros de enseñanza	Cálidas Agradables Distantes Conflictivas
Rendimiento académico	Evaluación del conocimiento adquirido en el ámbito escolar	Rendimiento académico	Bueno Regular Deficiente Malo
Consumo de SPA en la Institución Educativa	Problemática vivenciada en las Instituciones Educativas	Consumo de SPA en el colegio	Sí No

Tabla 13. Hipótesis

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS
<p>Diseñar un instrumento cuestionario, que permita medir los niveles del consumo y adicción a sustancias psicoactivas para los estudiantes de secundaria de 6º a 11º.</p>	<p>La baja auto estima lleva a los jóvenes a consumir drogas SPA para sentirse protegidos y queridos.</p> <p>Casos posibles: sentir la aceptación de un grupo de amigos puede iniciar la experiencia de consumir drogas. Sentir el rechazo de la pareja sentimental puede ser un motivo para consumir drogas.</p> <p>Aportar información objetiva sobre las drogas y los efectos nocivos que ocasionan en la salud de una persona que abusa de ellas.</p>
<p>Identificar la magnitud real del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas del municipio de Envigado.</p>	<p>El consumo a temprana edad de sustancias psicoactivas conlleva a experimentar, en el futuro, con nuevas drogas que traen consecuencias adictivas.</p> <p>Los episodios traumatizantes pueden ser motivos para consumir SPA.</p>
<p>Precisar las curvas del consumo de SPA, en términos cuantitativos y cualitativos, de los estudiantes de secundaria las instituciones educativas públicas del municipio de Envigado.</p>	<p>Los niveles de escolaridad, los hogares disfuncionales, el lugar de residencia y los problemas económicos, influyen en la decisión de las personas al momento de consumir sustancias psicoactivas.</p>

	Los antecedentes familiares de consumo de drogas pueden ser un indicio para que más adelante, en un núcleo familiar, se presente un caso de consumo de SPA.
--	---

Tabla 14. Diseño del cuestionario para los estudiantes de secundaria.

DEFINICIÓN DE OBJETIVOS ESPECÍFICOS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES		PREDISEÑO DEL CUESTIONARIO	
	VARIABLES y sus categorías	Indicadores y sus categorías	Preguntas posibles	Observaciones sobre el riesgo de la pregunta
<p>1. Conceptos clínicos sobre el consumo de sustancias psicoactivas desde el DSM-IV y CIE-10.</p> <p>Definición: conceptos clínicos del DSM IV (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales) y del CIE-10 (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas de Salud). Documentos que proporcionan descripciones claras de las categorías diagnósticas para estudiar,</p>	<p>1.1 Motivación del consumo de SPA</p> <p><i>Categorías:</i> curiosidad, problemas familiares, problemas sentimentales, problemas sociales, problemas escolares, rebeldía, por sentirse capaz de hacer algo, por desinhibirse, por presión de un grupo de amigos, por aparentar ante los amigos</p> <p>1.2 Consecuencias del consumo de SPA</p>	<p>1.1.1 Momentos de crisis que conllevan al sujeto a consumir SPA</p> <p><i>Categorías:</i> de 1 a 3 días a la semana que consume SPA, 1 vez por semana, 2 veces o más por semana, de vez en cuando, todos los días, ninguna vez.</p> <p>1.2.1 Efectos del consumo de SPA en las instituciones educativas</p> <p><i>Categorías:</i> bajo rendimiento académico, rebeldía con superiores, deserción estudiantil.</p>	<p>¿Qué razón lo motiva a consumir SPA?</p> <p>-La soledad -La curiosidad -Necesidad de aceptación -Por rebeldía -Por sentirse capaz de hacer algo -Por desinhibirse - Por aparentar frente a sus amigos.</p> <p>¿Qué situación lo lleva a consumir SPA?</p> <p>-Muerte de</p>	<p>No comprensión: Pueden no saber qué se entiende por SPA.</p> <p>Pueden llegar a señalar varias opciones de respuesta en una sola pregunta, lo que dificulta ostensiblemente tener una respuesta general clara.</p>

<p>intercambiar información y tratar los distintos trastornos mentales.</p> <p>OE= Aproximar la relación del consumo de SPA con elementos o características del entorno escolar.</p>	<p><i>Categorías:</i> adicción a una sustancia psicoactiva, o a poseer problemas familiares, sentimentales, escolares, económicos, laborales, emocionales.</p>	<p>1.2.2 Efectos del consumo de SPA en la familia</p> <p><i>Categorías:</i> relaciones interpersonales conflictivas, rebeldía con los padres, desacato de normas y leyes en el hogar.</p> <p>Efectos del consumo de SPA en las relaciones sentimentales</p> <p><i>Categorías:</i> ausencia de afecto o afiliación con la pareja, pérdida de estabilidad emocional con la pareja.</p> <p>Efectos del consumo de SPA en el trabajo</p> <p><i>Categorías:</i> poca motivación para cumplir tareas en el trabajo, desvalorización del proyecto de vida.</p>	<p>algún pariente</p> <ul style="list-style-type: none"> -Malas notas en el colegio - Problemas en su familia - Problemas en el trabajo -Problemas con su pareja <p>¿Cuándo se encuentra en problemas familiares consume SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Siempre -Una vez por semana -Dos veces o mas por semana -Varias veces a la semana. <p>¿Cuándo se encuentra en problemas escolares consume SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Siempre -Una vez por semana -Dos veces o mas por semana -Varias veces a la semana. <p>¿Cuándo se encuentra en problemas</p>	
--	--	---	--	--

			<p>sentimentales, consume SPA?</p> <p>-Siempre -Una vez por semana -Dos veces o más por semana -Varias veces a la semana.</p> <p>¿Cuándo se encuentra en problemas laborales consume SPA?</p> <p>-Siempre -Una vez por semana -Dos veces o más por semana -Varias veces a la semana.</p> <p>¿Cuándo se encuentra en problemas económicos , consume SPA?</p> <p>-Siempre -Una vez por semana -Dos veces o más por semana -Varias veces a la semana.</p> <p>¿Has dejado de asistir al colegio por</p>	
--	--	--	---	--

			<p>encontrarse bajo los efectos de SPA?</p> <p>-Una vez por semana -Dos veces a la semana -Varias veces a la semana.</p> <p>¿Has dejado de asistir al trabajo por encontrarse bajo los efectos de SPA?</p> <p>-Una vez por semana -Dos veces a la semana -Varias veces a la semana.</p> <p>¿Lo han sancionado en el colegio por encontrarse bajo los efectos de SPA?</p> <p>-Sí -No</p> <p>¿Te han sancionado en el trabajo por encontrarse bajo los efectos de SPA?</p> <p>-Sí -No</p> <p>¿Has tenido</p>	
--	--	--	--	--

			<p>bajo rendimiento escolar por encontrarse bajo los efectos de SPA?</p> <p>-Siempre -Casi siempre -Nunca</p> <p>¿Has tenido bajo rendimiento laboral por encontrarse bajo los efectos de SPA?</p> <p>-Siempre -Casi siempre -Nunca</p> <p>¿Te has visto en peligro de morir bajo los efectos de SPA?</p> <p>-Siempre -Algunas veces -Casi siempre -Nunca</p> <p>¿Has tenido riñas callejeras bajo los efectos de las SPA?</p> <p>-Siempre -Algunas veces -Casi siempre -Nunca</p>	
--	--	--	--	--

<p>2. Magnitud del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes.</p> <p>Definición: indica la intensidad y el riesgo de adicción; sirve para estimar la dependencia (mirar el dossier)</p> <p>OE= Identificar la magnitud real del consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas del municipio de Envigado.</p>	<p>2.1 Frecuencia del consumo</p> <p><i>Categorías:</i> menor al promedio, promedio, mayor al promedio.</p> <p>2.2 Determinantes del comienzo del consumo de SPA</p> <p><i>Categorías:</i> propios del sujeto, externos al sujeto.</p> <p>2.3 Cantidad de consumo por vez o “acto de consumo”</p> <p><i>Categorías:</i> Alta, Media, Baja.</p> <p>2.4 Determinantes de la finalización del consumo.</p> <p><i>Categorías:</i> propios del sujeto, externos al sujeto.</p>	<p>2.1.1 Número de veces a la semana que consume SPA</p> <p><i>Categorías:</i> valores entre 0 y más de 20.</p> <p>2.2.1 Espacio en el que ha consumido (horario, lugar y situación)</p> <p><i>Categorías:</i> familia, escuela, grupo de pares, trabajo.</p> <p>2.3.1 Número de unidades o dosis en cada consumo.</p> <p><i>Categorías:</i> máximo de unidades o dosis, mínimo de unidades o dosis.</p> <p>2.4.1 Espacio donde nunca consume (horario, lugar y situación)</p> <p><i>Categorías:</i> familia, escuela, grupo de pares, trabajo.</p>	<p>¿En qué lugares es frecuente consumir SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> -En la casa -En el colegio -En parques -En el barrio o cuadra -En casa de algún conocido. <p>¿En qué parte del día es habitual consumir SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Horas de la mañana -Horas de la tarde -Horas de la noche. <p>¿Qué cantidad de la sustancia consume por día?</p> <ul style="list-style-type: none"> -De 1 a 20 cigarrillos - 20 cigarrillos o más - De 1 a 5 cervezas -5 cervezas o más - Un pase - Una nariz - Una rayita. <p>¿Qué cantidad promedio de SPA consume a</p>	<p>Suponer que se encuentra ante situaciones esporádicas y frecuentes de consumo:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Indagar por valores promedios -Ofrecer opciones de períodos de consumo muy cortos: veces al día y veces a la semana. <p>-Las unidades o dosis deben ser claramente especificadas para los consultados (conciliar el lenguaje vulgar o popular con el lenguaje formal): un cigarrillo, una cerveza, un pase (raya, línea, nariz)...</p>
---	---	---	--	--

			<p>la semana?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Menos de 20 cervezas -Más de 20 cervezas -Menos de 30 cigarrillos -Más de 30 cigarrillos -Más de 5 dosis -Varias líneas o narices. <p>¿En algún momento has sentido el deseo incontrolable de consumir SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Siempre -Casi siempre -Nunca 	
<p>3. Curvas del consumo de SPA en términos cuantitativos y cualitativos.</p> <p>Definición del método cualitativo: se basa en principios teóricos tales como la fenomenología, la hermenéutica y la interacción social, y en el empleo de métodos de recolección de datos, con el propósito de</p>	<p>3.1 Factores atenuantes del apuntalamiento o (aplanantes) de la curva de consumo</p>	<p>3.1.1 Percepción de riesgo de consumo</p> <p><i>Categorías:</i> conocimiento de los efectos negativos y positivos de la sustancia a consumir.</p> <p>3.1.2 Facilidad para obtener drogas.</p> <p><i>Categorías:</i> amigos, colegio, en el barrio, en el trabajo, en la familia.</p>	<p>¿Has dejado actividades placenteras debido al consumo de SPA?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Siempre -Casi siempre -Nunca <p>¿Considera que las SPA traen consecuencias para su vida?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Si -No 	

<p>explorar las relaciones sociales y describir la realidad.</p> <p>Método cuantitativo: permite examinar los datos de forma científica, o de manera numérica; generalmente con la ayuda de herramientas del campo de la Estadística.</p> <p>OE= Caracterizar las curvas del consumo de SPA, en términos cuantitativos y cualitativos, de los estudiantes de secundaria de las instituciones educativas públicas del municipio de Envigado.</p>			<p>-Problemas familiares y económicos -Ninguna -La destrucción</p> <p>¿Qué conocimientos tiene acerca de los efectos de cada SPA?</p> <p>-Mucho -Poco -Nada</p> <p>¿Cuál es su medio de adquisición de la sustancia psicoactiva ?</p> <p>- Compañeros de colegio. - Compañeros del trabajo. -Vecinos del barrio. -La pareja. -Integrantes de mi familia.</p>	
---	--	--	--	--

Trabajo con la base de datos

1. Definición de encuestas válidas

Se decide eliminar las encuestas que no refieren la institución educativa. Se conservan aquellas con un porcentaje de diligenciamiento superior al 45% de las preguntas.

Como resultado se cuenta con 2.062 registros válidos. La mayoría de ellos pertenecientes a los estratos 2 y 3, y distribuidos de manera homogénea en cuanto a grado escolar.

¿Cuál es su estrato socioeconómico?		
1	104	5%
2	869	42%
3	847	41%
4	198	10%
5	35	2%
6	9	0%
Total general	2062	100%

¿Cuál es su grado escolar?		
6	297	14%
7	441	21%
8	358	17%
9	309	15%
10	341	17%
11	316	15%
Total general	2062	100%

En este sentido, las referencias a cruces de variables, en razón del estrato, carecen de fuerza, son ante todo ilustrativas y no pueden caracterizar a la población de interés; caso contrario en lo relativo a grado escolar, donde el esfuerzo interpretativo prima para caracterizar a la población de interés.

2. Ajuste de trabajo con las preguntas

Para adelantar la labor se establece un criterio de interpretación de resultados que requiere la configuración de nuevas variables y la definición de relaciones de interés entre los datos.

2.1. Nuevas variables

El conjunto de preguntas asociado a la presencia de personas consumidoras de sustancias psicoactivas en el núcleo familiar, dispone de las opciones: madre, padres, hermanos, tíos, primos y otros. Opciones que pueden reducirse a solo cuatro, de acuerdo con la referencia de, al menos, alguien que consuma: I) Núcleo familiar cercano (madre, padre o hermanos), II) Núcleo familiar no tan cercano (alguno de todos los citados: madre, padres, hermanos, tíos, primos u otros), III) Ambos núcleos (donde exista al menos un consumidor en los dos núcleos anteriores) y IV) Ningún núcleo (si no tiene familiares consumidores).

Gráfico 8. ¿En su núcleo familiar (CERCANO o NO TAN CERCANO) hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas?

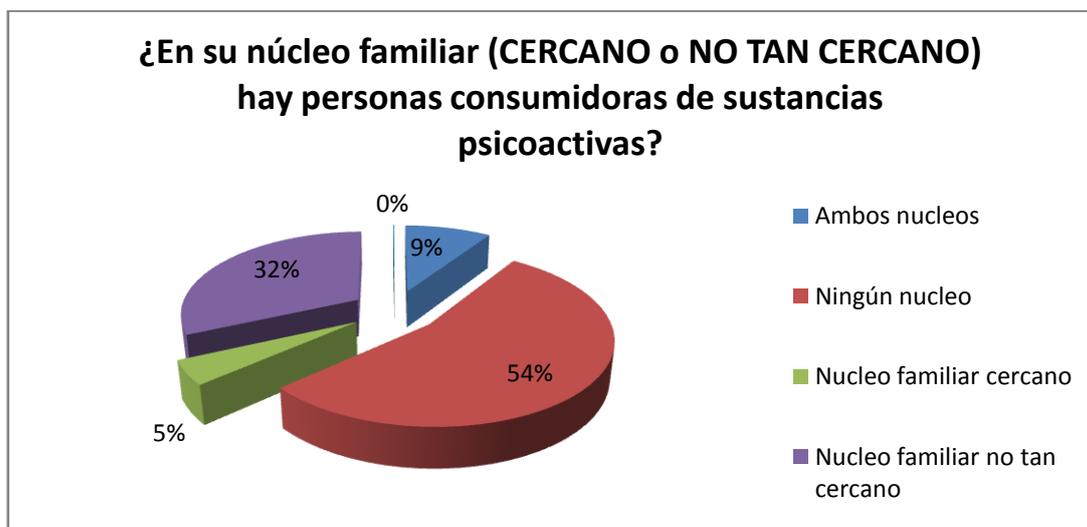


Gráfico 9. En su núcleo familiar (cercano o no tan cercano) hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas

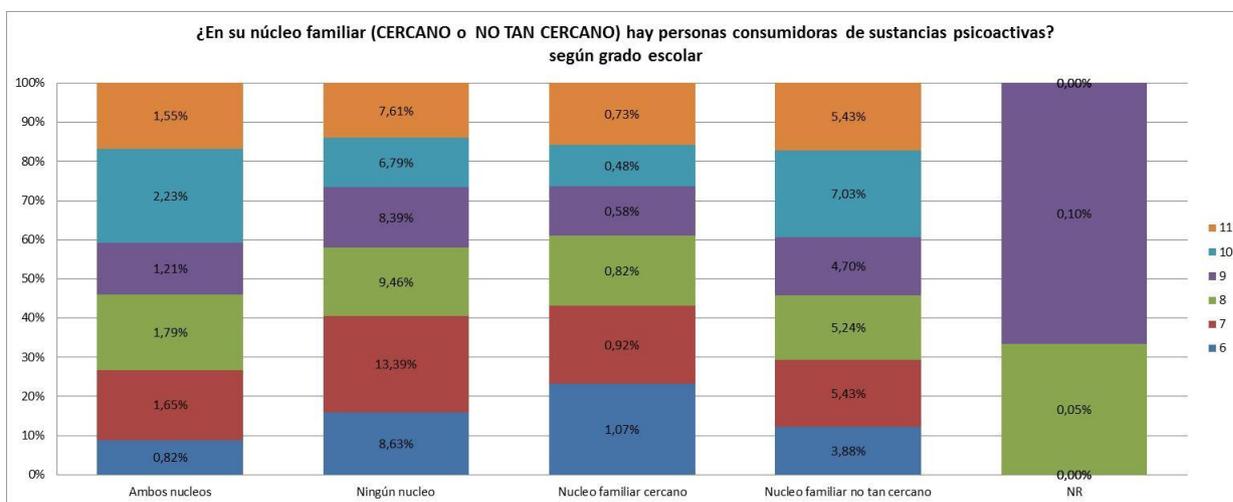
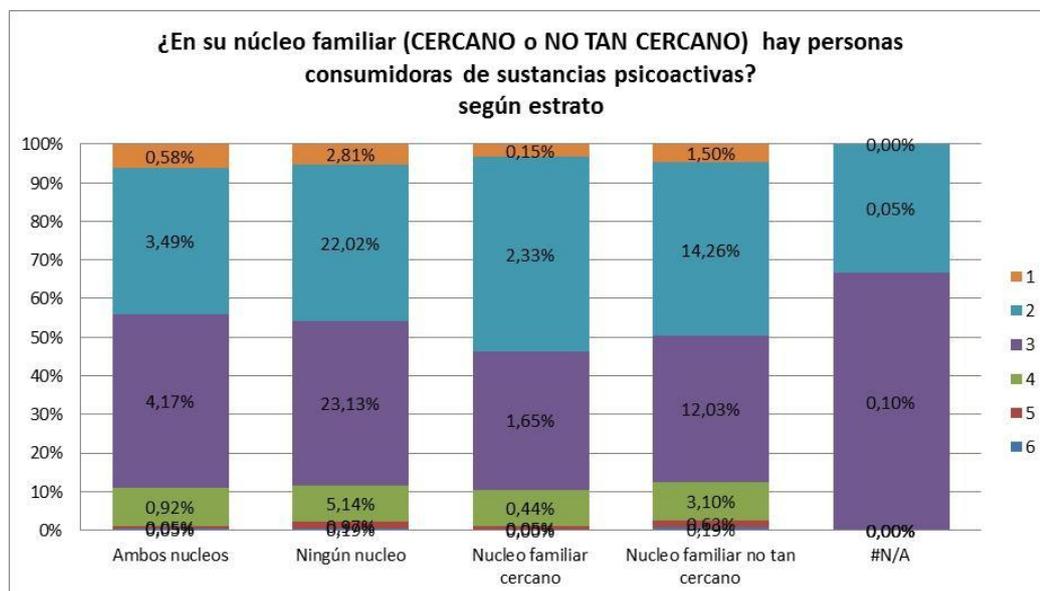


Gráfico 10. En su núcleo familiar (cercano o no tan cercano) hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas. Según estrato



Frente a la pregunta abierta sobre ¿Quién consume?, la variedad de respuestas incorpora una mixtura de implicados; sin embargo, con una revisión de las respuestas con única referencia y una clasificación simple de aquellas que pudieron excluirse (como amigos, vecinos, y respuestas no pertinentes o ajenas a la pregunta), puede resumirse así:

Abuelos	9	0,4%
Hermanos	90	4,4%
Mamá	13	0,6%
Papá	66	3,2%
Primos	312	15,1%
Tíos	196	9,5%
Tíos y primos	65	3,2%

2.2. Verificación de la condición de consumidores

Un asunto espinoso y complejo en este tipo de trabajos, asociados a el reconocimiento de condiciones socialmente cuestionables (en este caso, consumo de sustancias psicoactivas), es el sub-registro o enmascaramiento de la respuesta real.

En este trabajo en particular, se tiene además la condición de la ligereza en las respuestas; hecho evidenciado en la redacción de respuestas abiertas, donde se observan términos inadecuados, expresiones impropias y actitudes irreverentes con la figura de autoridad, asociada al formalismo empleado en la encuesta. Algunas respuestas permiten acercarse a la idea de que cerca de un tercio de los estudiantes consume:

Gráfico 11. ¿Alguna vez a consumido sustancias psicoactivas?

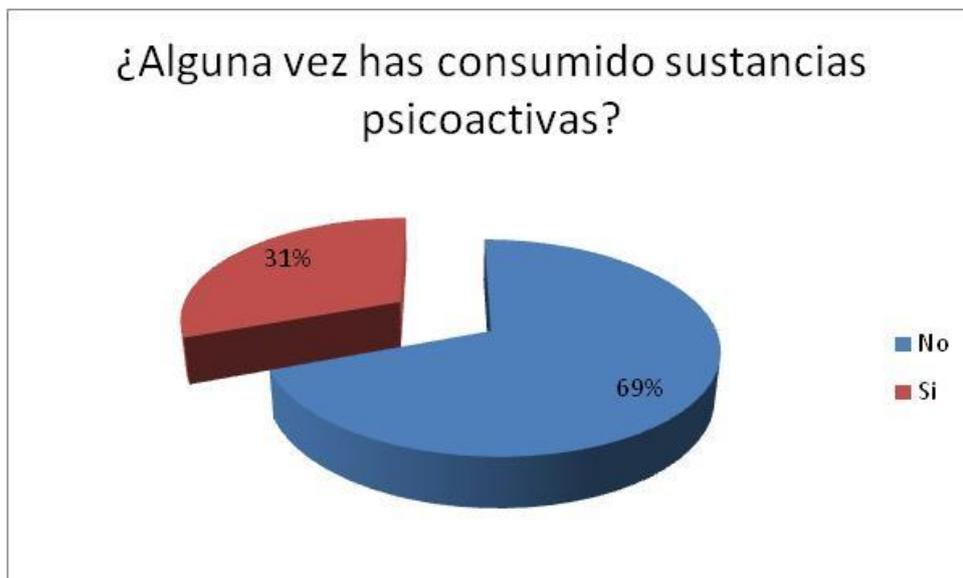


Gráfico 12. ¿Con qué frecuencia consumes?

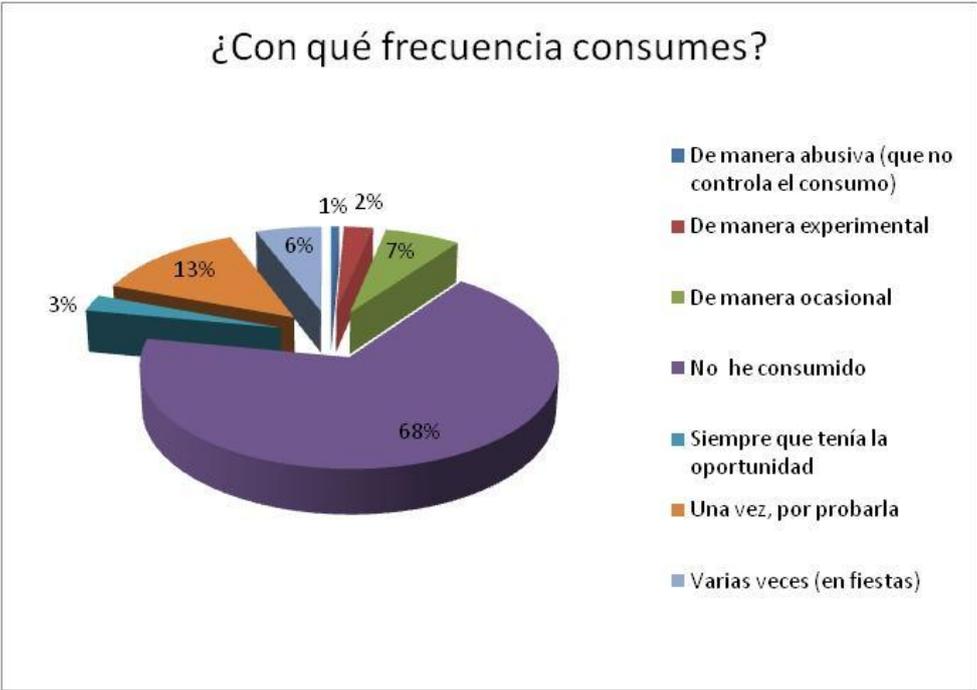


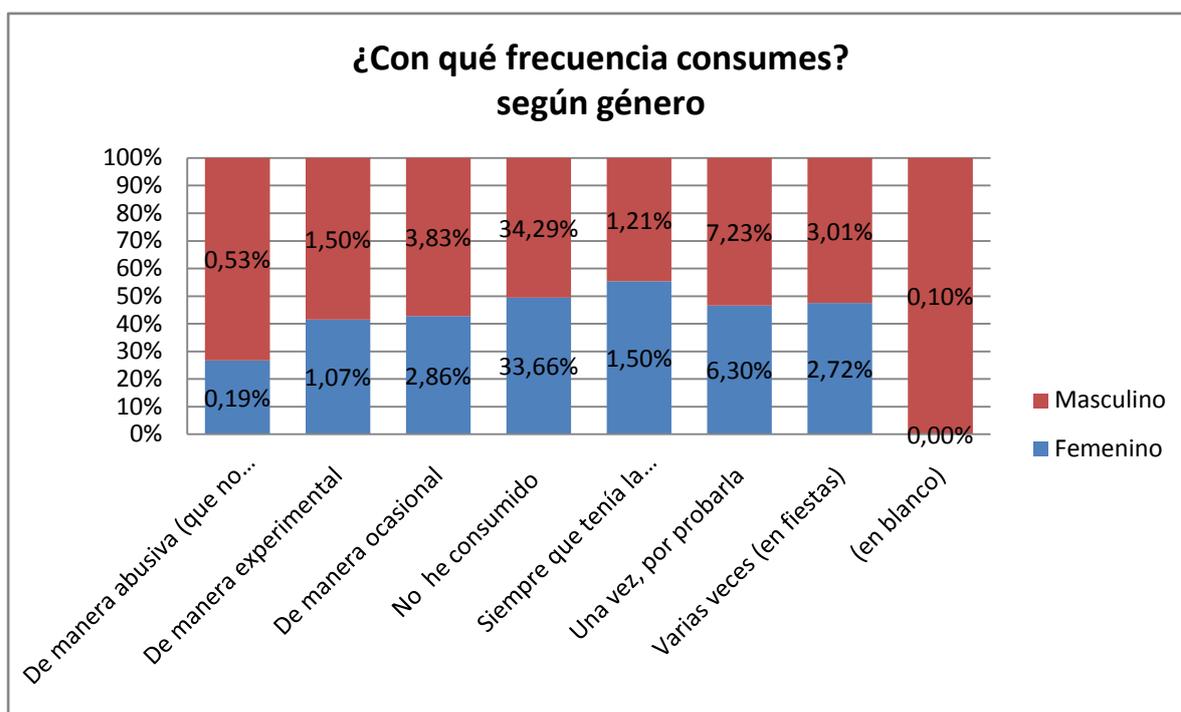
Gráfico 13. ¿Ha querido disminuir o dejar de consumir sustancias psicoactivas?



I. Conceptos clínicos sobre sustancias psicoactivas de uso actual en el ambiente escolar de secundaria

Si se acepta que un tercio de estudiantes consume, ahora es prudente caracterizar dicho consumo por su frecuencia. Así se tiene que existe una evidente diferencia por género.

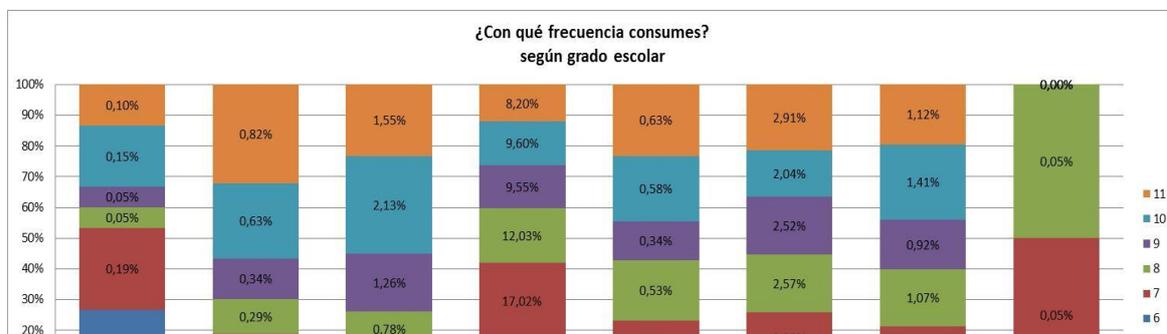
Gráfico 14. ¿Con qué frecuencia consumes? según género



En donde las mayores proporciones corresponden a hombres en casi todos los casos. Salvo en la afirmación que refiere una frecuencia de consumo reiterado más no abusivo.

Así mismo, se observa que cuando la frecuencia no es explícita y por tanto se aduce que puede repetirse, los grados 10 y 11 registran la mayor proporción frente a los demás.

Gráfico 15. ¿Con qué frecuencia consumes? Según grado escolar



De acuerdo con las respuestas, la situación que más influye en el consumo se asocia con los problemas familiares.

Gráfico 16. Frente a las siguientes situaciones que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas, califica la importancia de su influencia



Gráfico 17. En el último año, usted ha tenido: [Dificultades o conflictos con su familia] según género

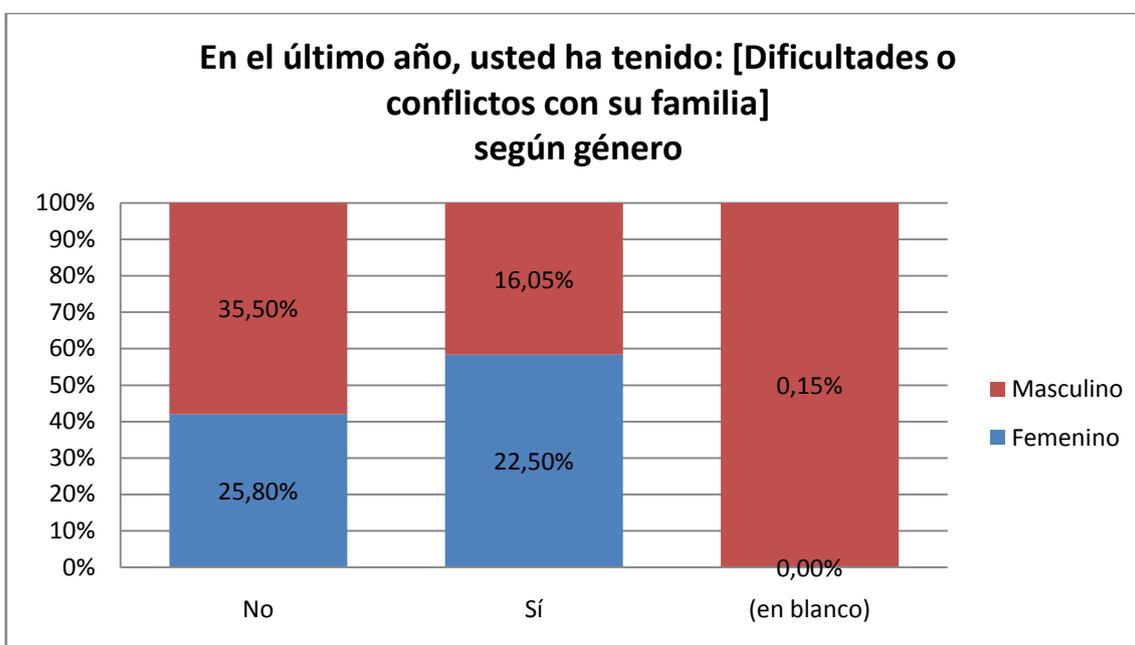
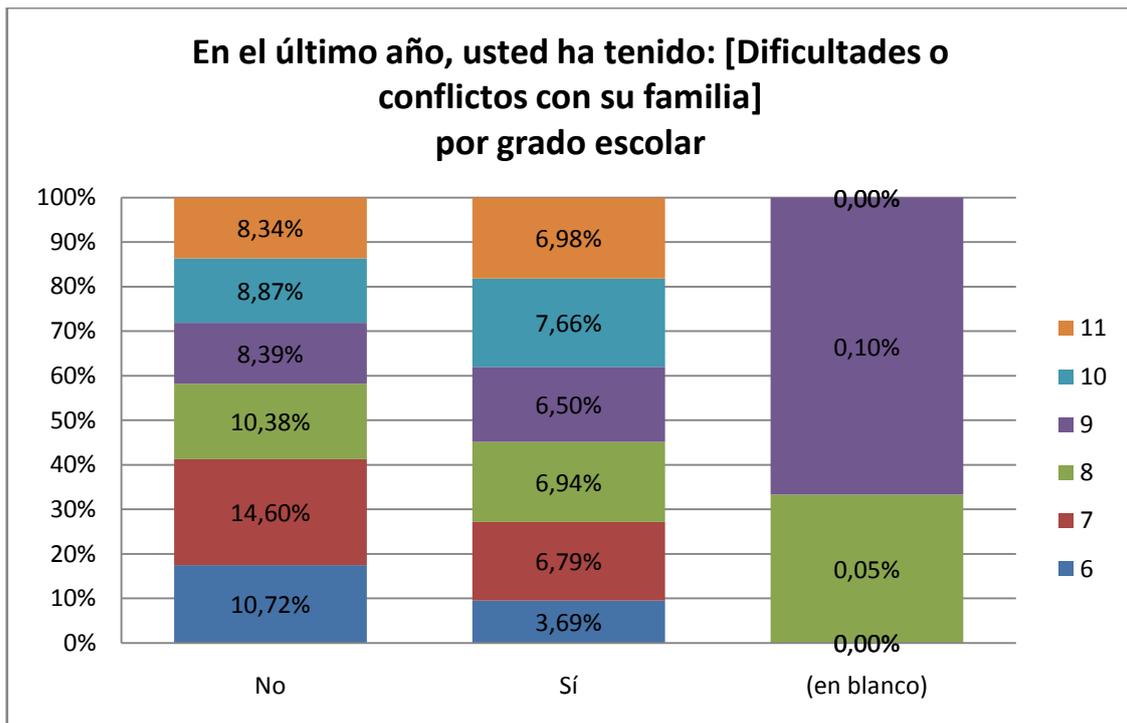


Gráfico 18. En el último año, usted ha tenido: [Dificultades o conflictos con su familia] por grado escolar



Al tiempo que 38% de los consultados (22,5% de ellos mujeres) declaran que durante el último año han afrontado problemas de esta índole. Asunto que habla de un factor de riesgo poblacional evidente para revisar y de una mayor afectación en cuanto a las mujeres y al grado escolar 10.

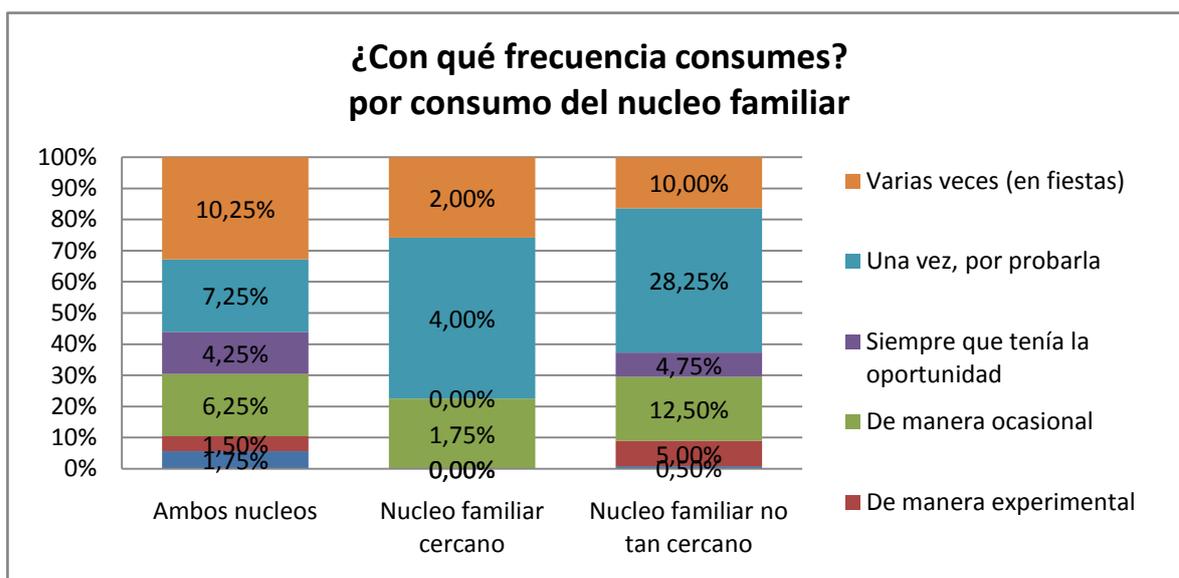
Más allá es prudente preguntarse sobre los que consumen y la influencia del consumo en el grupo familiar.

Tabla 15.

Núcleo familiar con personas consumidoras	De manera abusiva (que no controla el consumo)	De manera experimental	De manera ocasional	Siempre que tenía la oportunidad	Una vez, por probarla	Varias veces (en fiestas)	Total general
Ambos núcleos	7	6	25	17	29	41	125
Núcleo familiar cercano			7		16	8	31
Núcleo familiar no tan cercano	2	20	50	19	113	40	244
Total general	9	26	82	36	158	89	400

Considerando la pregunta sobre frecuencia de consumo, los 400 casos que registran un ambiente de consumo en su núcleo familiar y además una frecuencia de consumo (el total de casos que registran frecuencia de consumo es de 659), pueden diferenciarse como sigue:

Gráfico 19. ¿Con qué frecuencia consumes? por consumo del núcleo familiar



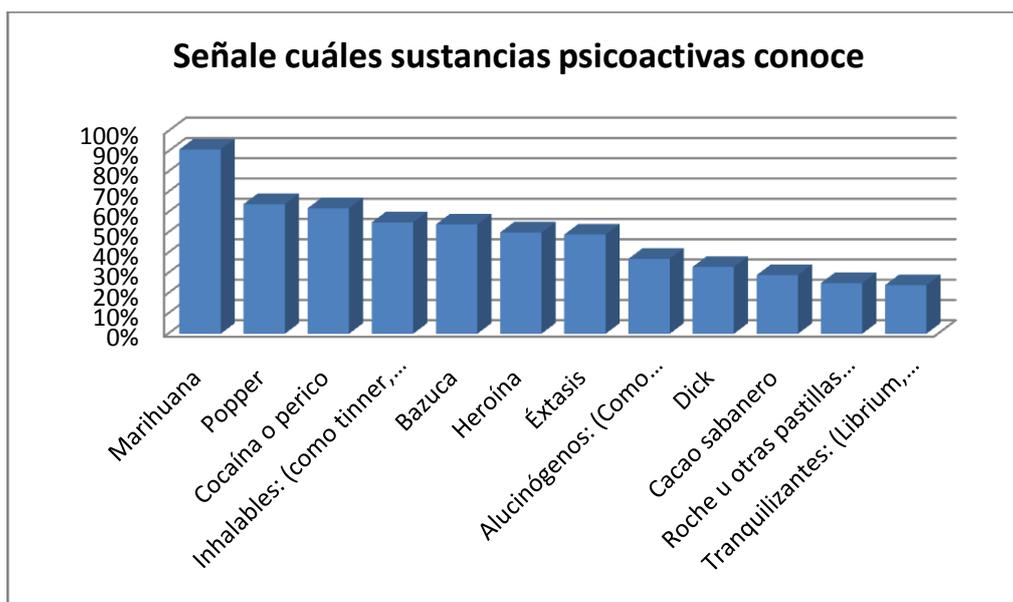
Entonces, el núcleo familiar (padres y hermanos) influye menos que el núcleo no tan cercano (tíos, primos y otros). Además, este último marca una diferencia notoria en cuanto al primer acercamiento a las sustancias y al consumo ocasional. Esto podría asociarse a la búsqueda de acciones evasivas frente al núcleo de residentes del hogar, en parte, por la condición de libertad que caracteriza a los jóvenes y por la ilusión de minimizar la posibilidad de conflictos al limitar la interacción con aquellos que suelen confrontarle.

De otro lado, al revisar la condición económica de los hogares se observa que sólo un poco menos del 80% de los estudiantes conviven con tres o más personas en la misma casa. Asunto que puede ser detonante de conflictos asociados a las necesidades económicas.

Tabla 16. ¿Cuántas personas viven en tu casa?

¿Cuántas personas viven en tu casa?							
Número	Grado escolar						Total general
	6	7	8	9	10	11	
Tú y otra persona	0,78%	1,02%	0,44%	0,73%	0,68%	0,78%	4,41%
Tú y otras 2 personas	2,18%	3,73%	2,47%	2,67%	2,76%	2,76%	16,59%
Tú y otras 3 personas	4,75%	6,55%	6,69%	4,80%	5,38%	5,58%	33,75%
Tú y otras 4 personas	3,25%	4,90%	4,03%	3,69%	3,93%	3,35%	23,13%
Tú y más de 4 personas.	3,44%	5,19%	3,73%	3,10%	3,78%	2,86%	22,11%
Total general	14,40%	21,39%	17,36%	14,99%	16,54%	15,32%	100,00%

Gráfico 20. Señale cuáles sustancias psicoactivas conoce



La sustancia más conocida es la marihuana (cerca del 90% de los consultados).

Gráfico 21. ¿Alguna vez has consumido sustancias psicoactivas?

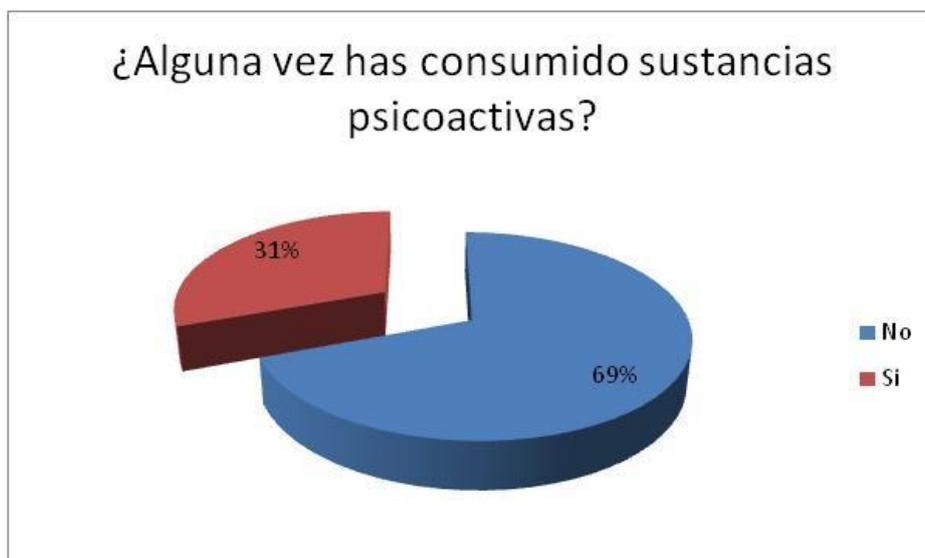
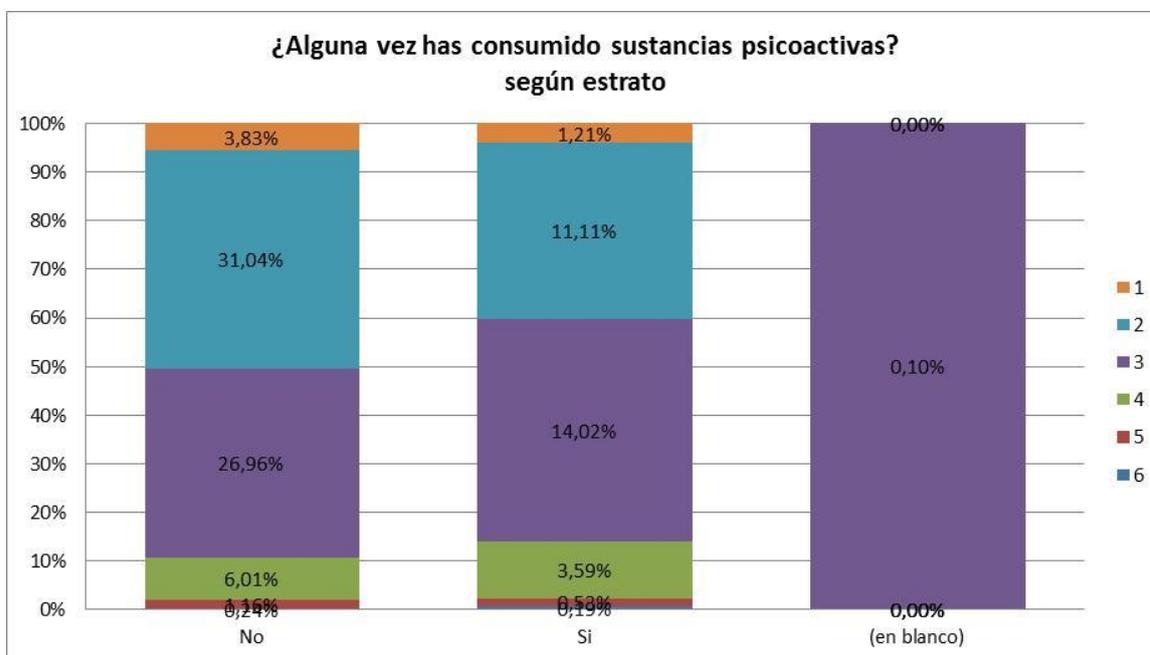


Gráfico 22. ¿Alguna vez has consumido sustancias psicoactivas? Según estrato



En los estratos 2 y 3 se concentra el mayor número de consultados que reconocen haber consumido, un 11% y un 14% respectivamente.

Gráfico 23. Con que frecuencia consumes

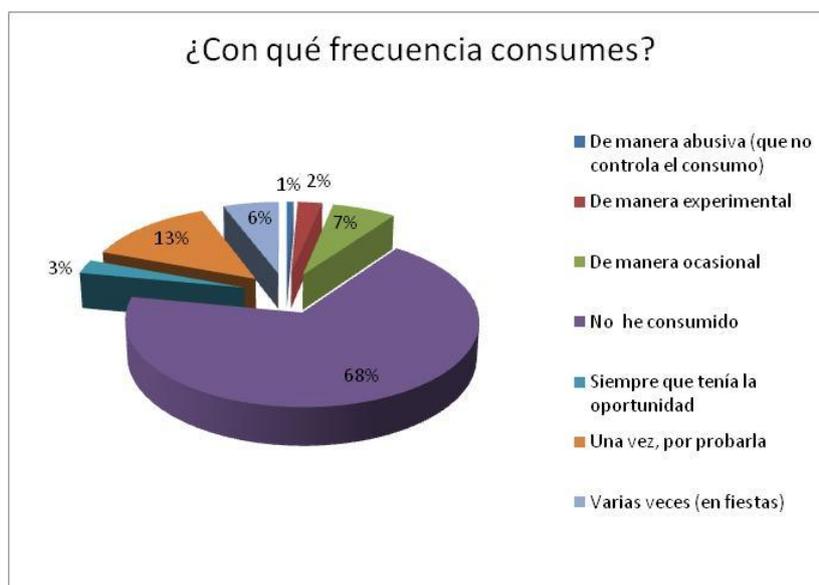
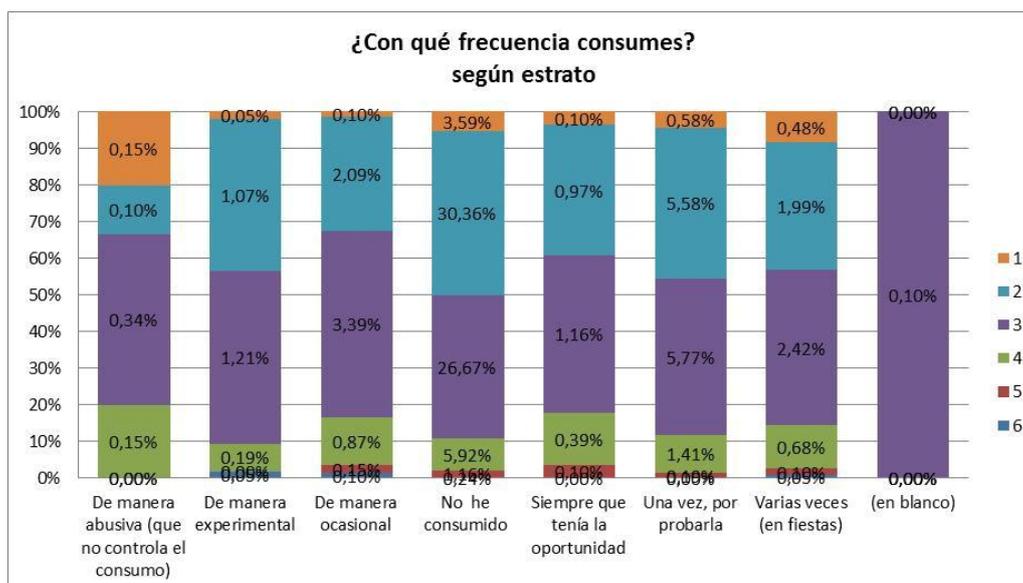


Gráfico 24. Con que frecuencia consumes. Según estrato



La columna de interés corresponde a la que señala que solo se ha consumido por probar. Donde los estratos 2 y 3 comparten un poco más del 5,5% frente al total de consultados.

En cuanto a las creencias.

Gráfico 25. ¿Crees que los estudiantes de Envigado consumen sustancias psicoactivas?

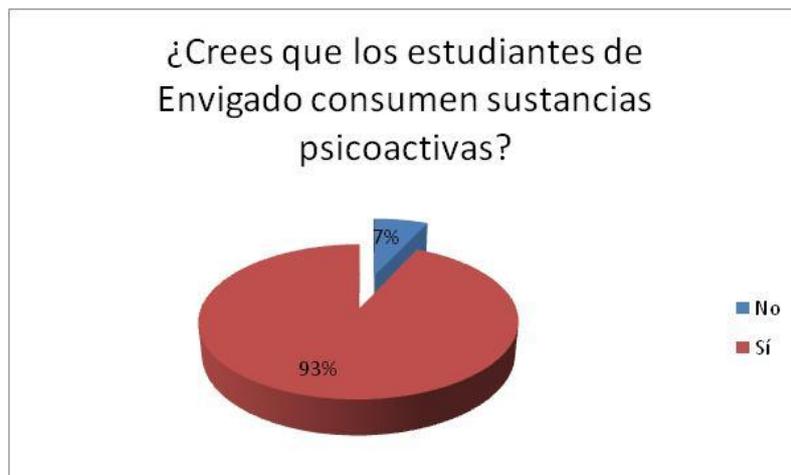


Gráfico 26. ¿Con quién cree se consumen sustancias psicoactivas?

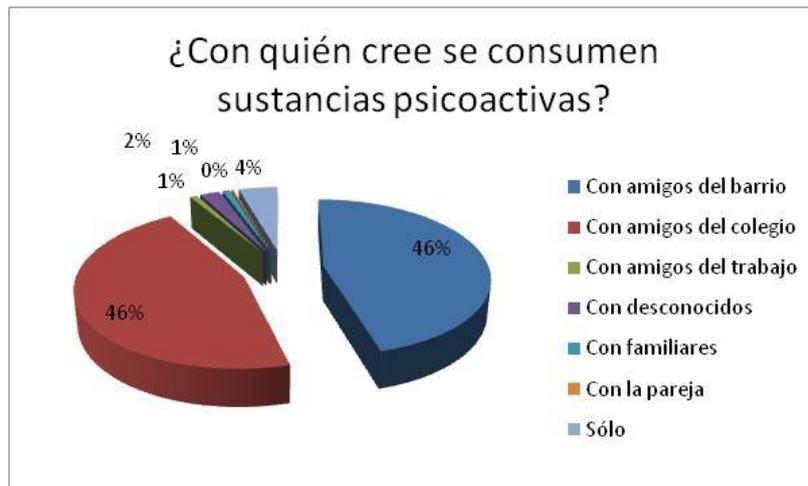


Gráfico 27. ¿Cuál cree es el principal medio para acceder a la sustancia psicoactiva?

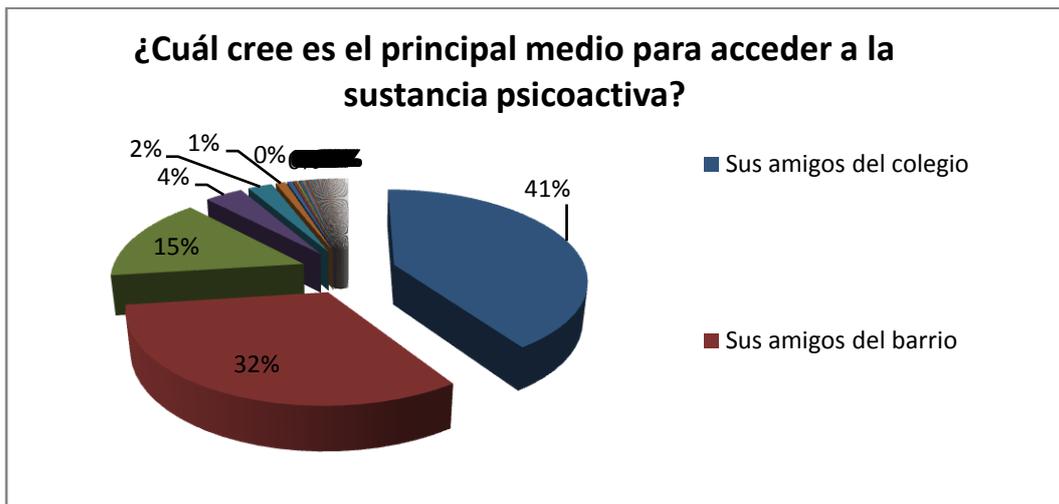


Gráfico 28. ¿Cuál cree, es el principal factor para iniciar el consumo de sustancias psicoactivas?

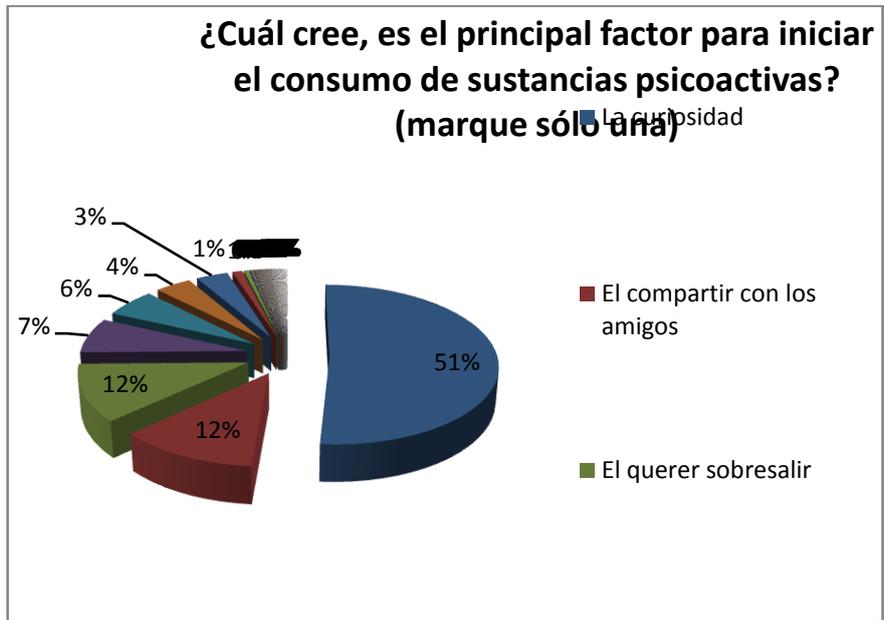
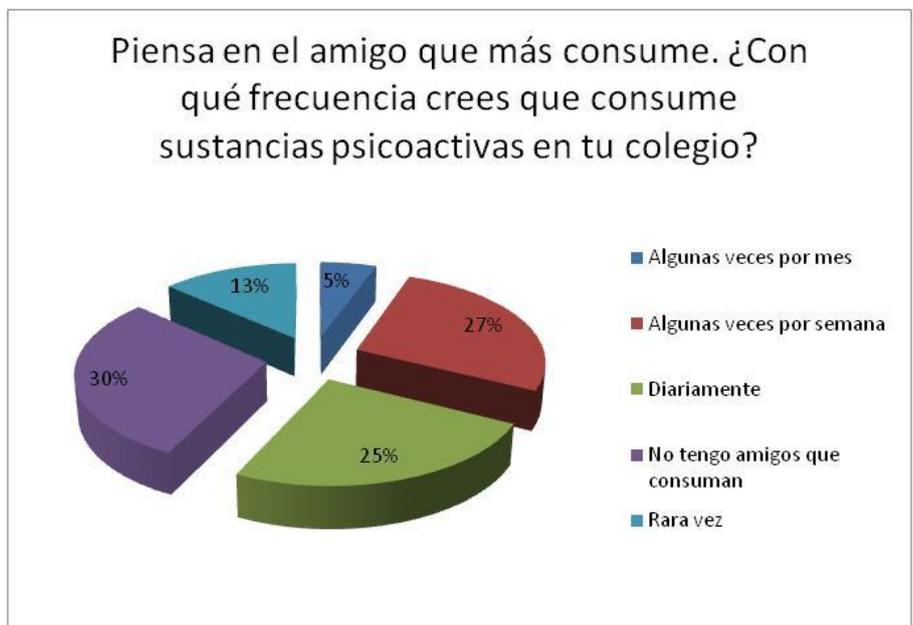


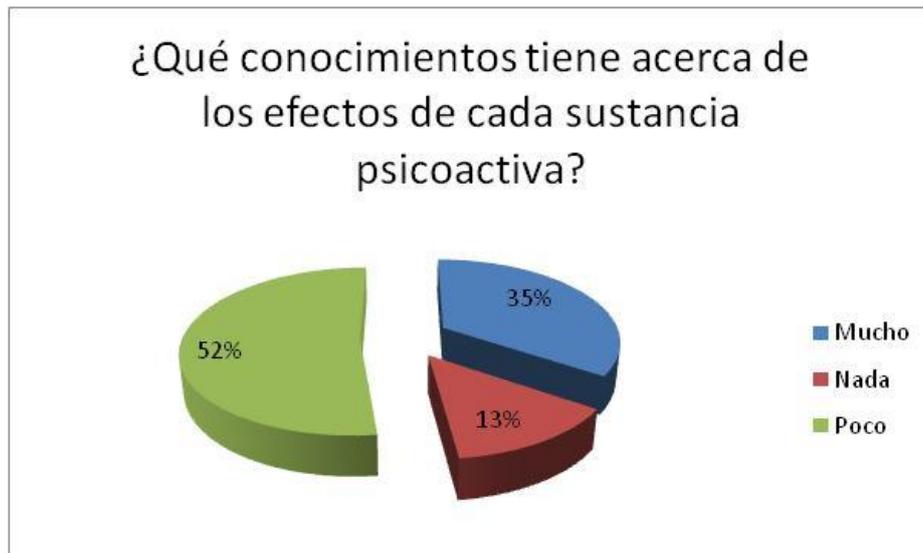
Gráfico 29. Piensa en el amigo que más consume. ¿Con qué frecuencia crees que consume sustancias psicoactivas en el colegio?



Se refiere, en el marco de las creencias, que:

- I) Existe un alto consumo en sus pares (93% de los consultados cree que los estudiantes de Envigado consumen), y señalan que tienen amigos que consumen.
- II) Dicho consumo se realiza con amigos (un 46% de los consultados lo atribuye a los amigos del barrio, y otro 46% a los amigos del colegio), quienes, además, son considerados como el principal medio para acceder a la sustancia psicoactiva, por cerca del 73% de los consultados.
- III) Que las principales razones para iniciar el consumo de drogas es: la curiosidad (51%), el compartir con los amigos (12%), el querer sobresalir (12%), y el pasarla bien (6%).

Gráfico 30. ¿Qué conocimientos tiene acerca de los efectos de cada sustancia psicoactiva?



Vetas de percepción

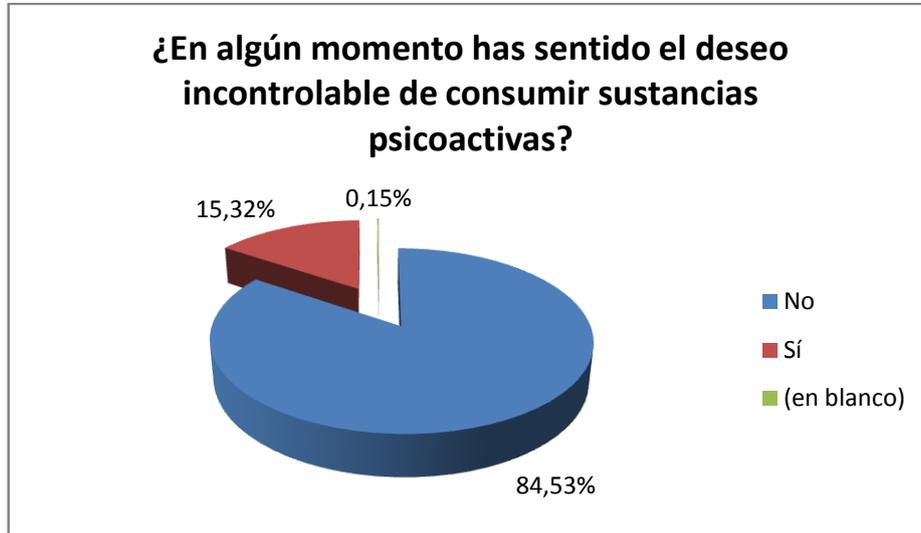
Frente al conjunto de frases sobre el consumo, los consultados reportan dos ambigüedades:

De las siguientes frases, valore las que considere influyen en el consumo de sustancias psicoactivas (1 es la menor valoración)	1	2	3	4	5	NR	Interpretación
Las drogas me apetecen, son buenas y agradables.	59%	11%	13%	7%	11%	0%	desacuerdo
Las drogas deterioran tu imagen y por ende tu vida.	35%	9%	9%	8%	38%	0%	ambigüedad
Las drogas me hacen sentir bien.	50%	8%	14%	12%	16%	0%	desacuerdo
Las drogas nos ayudan a sobrellevar los problemas de la vida.	56%	9%	10%	10%	15%	0%	desacuerdo
Las drogas hacen que supere o alivie estados de tensión emocional.	48%	9%	15%	11%	16%	0%	desacuerdo
Las drogas son un camino destructible para nuestro ser.	34%	9%	8%	8%	40%	0%	ambigüedad
Para estar a la moda hay que consumir drogas.	64%	8%	11%	7%	9%	0%	desacuerdo
Para experimentar nuevas sensaciones hay que consumir drogas.	55%	12%	12%	9%	12%	0%	desacuerdo
Me gustan las drogas porque mis amigos consumen.	66%	7%	10%	7%	10%	0%	desacuerdo

Ello obliga a revisar, más adelante, la condición exhibida por los estudiantes, dado que no resultan muy claros el tema del deterioro de la imagen y la concepción de ruta de destrucción que entraña el consumo.

Un dato preocupante sobre el riesgo de consumo está asociado a la presencia del deseo incontrolable de consumo. Pues se trata de una idea que puede volver a aflorar. Para el 15% de los consultados esta idea se ha presentado ya.

Gráfico 31. ¿En algún momento has sentido el deseo incontrolable de consumir sustancias psicoactivas?



Además, cuando el centro de la revisión recae sobre los 660 estudiantes que no declaran "no consumir", o que no niegan abiertamente el consumo, se observa que hay diferencias según la frecuencia de consumo.

Las barras rojas señalan que esta idea se asocia más con quienes reportan prácticas consolidadas de consumo (consumo ocasional, abusivo, el de siempre que puede y el asociado a fiestas).

Gráfico 32. ¿En algún momento has sentido el deseo incontrolable de consumir sustancias psicoactivas? Según frecuencia de consumo

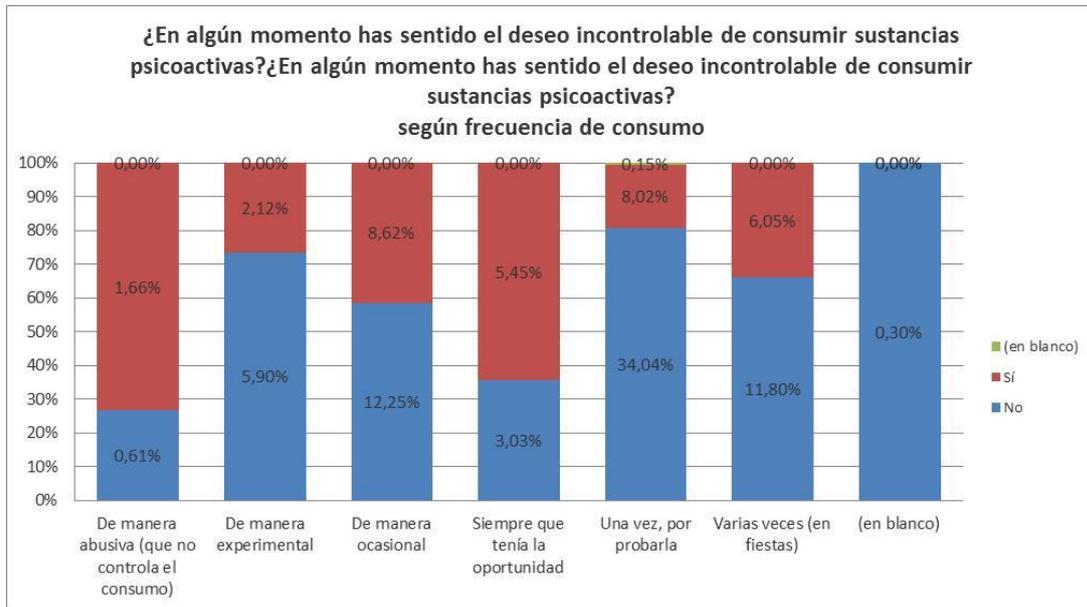
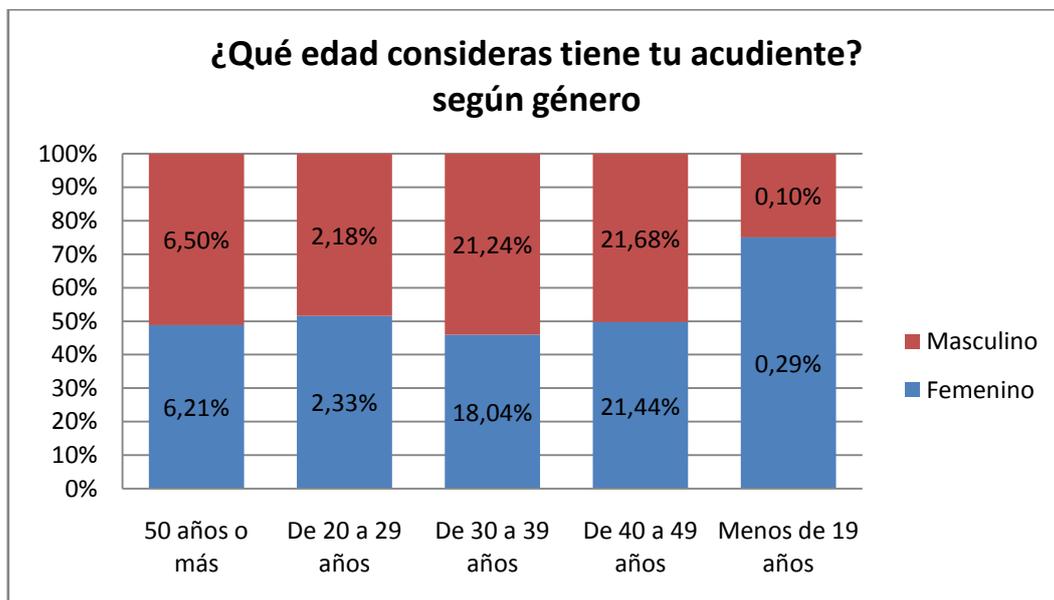


Gráfico 33. ¿Qué edad consideras tiene tu acudiente? Según género



CAPITULO VI
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.

Tabla 17. Año 2010.

ACTIVIDAD	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Elección del tema de investigación.	x			
Asesoría con docente a cargo del proyecto.	x	x		
Planteamiento del problema.	x	x		
Elaboración de la justificación.		x		
Elaboración de los objetivos.		x		
Asesoría con docente a cargo del proyecto.		x	x	x
Revisión bibliográfica y de antecedentes.		x	x	
Visita a los colegios públicos y privados de Envigado.				
Sustentación del anteproyecto de grado.			x	
Aprobación del anteproyecto de grado.				x

Tabla 18. Año 2011.

ACTIVIDAD	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.
Asesorías de trabajo de grado.	x	x	x	x	x	x	x	x		x
Revisión bibliográfica y de antecedentes.	x	x	x	x	x	x	x	x		
Correcciones diseño metodológico.		x	x	x						
Visita a la Dirección Local de Salud – municipio de Envigado.				x	x					
Visitas a las 6 instituciones educativas y entrega de cartas.					x	x				
Entrega de permisos para la realización de la investigación por parte de la Secretaría de Educación de Envigado.								x		
Visita a los 3 colegios determinados para el estudio.							x	x		
Reuniones con los rectores de los colegios Las Palmas, Comercial y Jomar, para explicar los pormenores, metodología y alcances del estudio.								x	x	
Diseño de instrumento virtual para los estudiantes de las 3 instituciones educativas.						x	x			
Identificación de la población y determinación del tamaño de la muestra.							x	x	x	

Aplicación del cuestionario virtual.									x	x	
Interpretación de la información.										x	
Análisis de resultados.										x	
Presentación de resultados.										x	
Revisión final del trabajo.										x	
Corrección ortotipográfica y de estilo.										x	
Evaluación de los jurados.										x	
Entrega del informe final.										x	
Sustentación.											X

CAPITULO VII
PRESUPUESTO (FICHA DE PRESUPUESTO)

Tabla 19. Ficha de presupuesto:

PRESUPUESTO GLOBAL DEL TRABAJOS DE GRADO				
RUBROS	FUENTES			TOTAL
	Estudiantes (2)	IUE	Externa	
Personal	\$ 2'600.000	\$		\$2'600.000
Material y suministros	\$ 300.000	\$		\$ 300.000
Salidas de campo	\$ 100.000	\$	\$	\$ 100.000
Bibliografía	\$	\$	\$	\$
Equipos	\$ 2'760.000	\$	\$	\$ 2'760.000
Otros (software)	\$ 1'200.000	\$	\$	\$ 1'200.000
TOTAL	\$ 6'280.000	\$	\$	\$6'280.000

Tabla 20. Descripción de los gastos de personal

DESCRIPCIÓN DE LOS GASTOS DE PERSONAL						
Nombres	función en el trabajo	Dedicación el Horas/Semana	FUENTES			TOTAL
			Estudiantes	IUE	Externa	
Leidy Zuluaga	Investigadora	10 Horas	\$1'300.000	\$		\$ 1'300.000
Johanna Rendón	Investigadora	10 Horas	\$ 1'300.000	\$	\$	\$ 1'300.000
TOTAL			\$2'600.000	\$	\$	\$2'600.000

Tabla 21. Descripción de materiales y suministros

DESCRIPCIÓN DEL MATERIALES Y SUMINISTROS				
Material	FUENTES			TOTAL
	Estudiantes (2)	IUE	Externa	
Fotocopias	\$ 300.000	\$		\$ 300.000
	\$	\$	\$	\$
TOTAL	\$ 300.000	\$	\$	\$ 300.000

Tabla 22. Descripción de las salidas de campo

DESCRIPCIÓN DE LAS SALIDAS DE CAMPO				
DESCRIPCIÓN DE LAS SALIDAS DE CAMPO	FUENTES			TOTAL
	Estudiantes (2)	IUE	Externa	
Visitas a las instituciones	\$ 100.000	\$	\$	\$100.000
TOTAL	\$ 100.000	\$	\$	\$100.000

Tabla 23. Descripción equipos

DESCRIPCIÓN EQUIPOS				
DESCRIPCIÓN EQUIPOS	FUENTES			TOTAL
	Estudiantes (2)	IUE	Externa	
Computador	\$ 2`000.000	\$	\$	\$ 2`000.000
Cámara fotográfica	\$ 300.000			\$ 300.000
Grabadora	\$ 80.000	\$	\$	\$ 80.000
TOTAL	\$ 2`380.000	\$	\$	\$ 2`380.000

CAPITULO VIII

IMPACTO Y RESULTADOS ESPERADOS.

Con la elaboración de este trabajo de grado se espera responder a las necesidades planteadas por las directivas de las instituciones educativas analizadas en la investigación (Las Palmas, Comercial y Jomar) respecto al consumo de SPA por parte de sus estudiantes. Los resultados se presentarán a la Alcaldía Municipal de Envigado para que se adopten medidas preventivas y educativas que sirvan como base en la aspiración de formar nuevas alianzas de cooperación entre las instituciones educativas y las entidades oficiales que permitan enfrentar esta problemática social.

La mejor arma contra el despliegue de la oferta de sustancias psicoactivas es la educación, no tanto como la represión o la penalización. Por eso, justamente, diferenciamos entre alcohol y sustancias psicoactivas: el alcohol es legal y las sustancias psicoactivas son prohibidas.

En consonancia, lo que se propone a partir de la presente tesis y a la luz de las indagaciones desarrolladas respecto al tema, es que aunque es cierto que el consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno de nuestra época que pareciera generalizarse, de manera permitida o prohibida, pública o clandestina, tanto para el alcohol como para las drogas, el tratamiento debe ser, prioritariamente, educativo mediante programas escolares que enfatizan en la situación concreta de cada institución y que compaginen con las políticas generales relativas a dicha problemática.

Para los eventuales casos en los que prime el consumo ocasional o esporádico, lo pertinente es ejecutar programas de tipo preventivo. En la actualidad, las instituciones educativas deben suplir los vacíos educativos y de formación que se presentan en los estudiantes a causa de hogares inestables o descompuestos.

En ese sentido, proponemos abiertamente que las instituciones educativas del municipio de Envigado impartan, a los estudiantes de secundaria, una cátedra obligatoria sobre adicciones, con una intensidad horaria igual a las materias básicas, que deberá ser dictada por psicólogos profesionales. Es necesario convertir la psicología en un asunto de “higiene pública” mediante cátedras obligatorias en las instituciones educativas. Trabajaremos en la constitución del contenido temático de la cátedra propuesta.

CAPITULO IX

COMPROMISOS Y ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN.

Con base en la investigación realizada en meses pasados sobre el consumo de alcohol y SPA en instituciones educativas públicas del municipio de Envigado, se presentará a la Alcaldía de Envigado un compendio de resultados, cifras, datos, descripciones y recomendaciones para que se adopten medidas preventivas y educativas que sirvan como base en la aspiración de formar nuevas alianzas de cooperación entre las instituciones educativas y las entidades oficiales que permitan enfrentar esta problemática social.

Estrategias educativas y comunicacionales como seminarios, talleres, cursos, conferencias, conversatorios, jornadas educativas, eventos preventivos, copias virtuales relativas a la problemática que constituye el uso y abuso de sustancias psicoactivas, blogs y sitios web especiales para la consultoría de inquietudes, perfiles en redes sociales para recibir y compartir información educativa sobre el consumo de SPA, piezas gráficas con datos relevantes asociados a los factores negativos de las drogas, y realizaciones audiovisuales con contenidos formativos sobre la temática en tratamiento, son algunas de las tareas que se deben desarrollar en las instituciones educativas de Envigado con el respaldo de la alcaldía municipal para enfrentar este fenómeno social.

CAPITULO X

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.

10.1 Caracterización de los datos arrojados por la encuesta en general:

Se encuestaron un total de 2062 estudiantes de secundaria de las Instituciones Educativas (Comercial, Las Palmas y Jomar), donde predominó el sexo masculino con (52%), la edad más frecuente fue de 11 a 14 años, con mayoría de consultados en séptimo grado, y un estrato socioeconómico mas prevalente en el 2 y 3 nivel.

En cuanto al consumo de SPA, un 31% ha consumido una vez, algunos de ellos solamente por probarla (13%) y un 93% considera que los estudiantes de Envigado consumen SPA, con amigos del barrio y del colegio. Además, tienen amigos del colegio que son consumidores de SPA (67%), donde consumen algunas veces por mes y en segundo lugar lo hacen algunas veces por semana y en tercer lugar diariamente. En su núcleo familiar hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas en primer lugar los primos y en segundo lugar los tíos.

La mayoría de estudiantes consideran que las relaciones interpersonales con los maestros son agradables (59%), su rendimiento académico consideran que es en primer lugar bueno (53%), en segundo lugar regular (40%). En cuanto a cómo se han sentido últimamente en la Institución Educativa, un 29% puede presentar síntomas de depresión (frustración, tristeza, ganas de llorar sin saber porqué, nervios y miedo).

En el último año, un 13% ha tenido separación de padres, un 25%, muerte de padres o familiares, un 39% dificultades o conflictos con su familia, un 23% rompimiento con la pareja, y un 28% fracaso escolar.

En un 15% de los consultados, se pueden presentar problemas de adicción a SPA, ya que han sentido el deseo incontrolable de consumir. Un 86%, considera que consumir SPA es perjudicial para la salud, y un 52% considera tener poco conocimiento sobre los efectos de cada SPA.

10.2 Interpretación:

La vulnerabilidad puede definirse como la exposición a los factores que se identifican asociados al consumo de SPA: los problemas familiares, el consumo en el núcleo familiar no tan cercano (primos, tíos y otros familiares) y el esquema de creencias generalizado sobre el contacto por la vía de los amigos. La edad puede ser relevante porque se asocia al curso en el que están. La condición que se identifica como más relevante asociado al consumo de SPA, es el de problemas familiares y el grado más expuesto en la investigación es el que corresponde a décimo (16 años) donde se sienten más independientes, más rebeldes y más liberados.

Las preguntas se formularon de manera indirecta, generando condiciones que facilitarían la veracidad de las respuestas sobre el consumo de SPA. Así, el consumidor ocasional permite suponer cierta familiaridad con la actividad e incluso vislumbrar las circunstancias en las que se realiza; mientras que el consumidor experimental refiere una baja familiaridad con el consumo de SPA, que le obliga a ser creativo con el asunto de conectarse socialmente. Ambas actitudes son frecuentes en los jóvenes con el consumo de sustancias legales como el tabaco y el alcohol.

El factor principal para iniciar el consumo de SPA, se asocia a probar o a un ejercicio de curiosidad natural. Y aunque se presentan datos difusos sobre la proporción de alumnos consumidores, de una parte se observa una asociación entre “consumo por probar” con el acceso a la sustancia por la vía del núcleo familiar no tan cercano (primos, tíos y otros) aunado a unas creencias generales sobre la interacción con amigos consumidores en el colegio y el

barrio. Pero el factor revelado es la curiosidad. Asunto preocupante cuando el mero hecho de probar puede terminar en una adicción; dependiendo de los factores de riesgos a los que estén expuestos.

Una creencia que se tiene sobre el consumo de SPA, es que los amigos o compañeros del colegio influyen en el acercamiento a esta experiencia y esto se evidencia en esta investigación.

En los resultados que arrojó esta investigación no se pudo determinar la frecuencia del consumo de SPA en los alumnos, pero lo cierto es que un 25% de los consultados a través de las preguntas indirectas permite ver que hay un nivel de consumo alto (hasta diario).

Los jóvenes consideran que consumir SPA, trae consecuencias perjudiciales para la salud. Esto indica la mayoría de respuestas dadas en 1779, (86%) de los consultados.

En cuanto al rendimiento académico, la mayoría de los estudiantes contestaron que era “regular”, esto responde a un fenómeno actual en donde regular es sinónimo de bueno para ellos, pero la realidad es que este regular esta mas del lado del bajo rendimiento.

En este aspecto definir la proporción de alumnos que actualmente consume SPA resulta complejo porque los estudiantes encuestados sienten temor a la represión. En este trabajo se optó por aproximar dicha proporción como un tercio debido a las respuestas registradas en la pregunta sobre frecuencia de consumo de SPA. Sin embargo dicha estimación no es más que el resultado del trabajo con la declaración de los consultados efectuada bajo un sinnúmero de consideraciones de consecuencias y por tanto puede diferir un poco de la realidad. Este acercamiento podría ser tema de otros trabajos de grado con técnicas diferentes a la encuesta con motivación de orden institucional.

Frente a la prevalencia de consumo de SPA, se observa que los grados escolares con mayores porcentajes son los dos últimos (décimo y once).

La escuela no solo se debe dedicar a la academia, su importancia en la vida de los alumnos no se puede restringir a la presencialidad y el trabajo en aulas.

Los resultados nos permitieron determinar que cuando se trata el asunto de las drogas directamente con los jóvenes, no se brinda un material de confiabilidad, en primera persona, no se reconocen consumidores ni adictos, razón por la que se empleó como estrategia un método indirecto, hablar en tercera persona, para que se generara un ambiente de confianza y libertad al momento de responder las preguntas del instrumento a aplicar.

Es prioritario que haya un núcleo familiar sólido, donde se manejen adecuadamente las relaciones entre cada uno de sus miembros, donde se procure por medio del diálogo, enterarnos de lo que pasa en la vida de los hijos e hijas y se busque respetar la privacidad de cada persona. Haber una relación más estrecha entre academia y familia.

Después de la primera vez se empieza a buscar lo que sintió en esa primera experiencia. Nunca puede definir el porqué se volvió adicto, el ingreso es fácil, puede ser casi imperceptible, el problema es encontrar las condiciones de salir, se puede buscar la droga por placer, para acontecimientos traumáticos, rendir más en las actividades en fin siempre habrá una justificación lo que se quiere desconocer es que se llega y se engancha con la droga es porque hay una causa de orden subjetiva, psíquica, que es realmente la genera esta fascinación.

No se puede definir el motivo por el que un adolescente se vuelve consumidor esporádico o adicto a SPA, puesto que, entre los argumentos más comunes se destacan, los problemas en sus distintas dimensiones, ofrecimiento de amigos, la curiosidad a descubrir “algo nuevo” y por supuesto, el placer y la resistencia de toda una noche de rumba bajo efectos que el consumo de estas drogas genera. Pero el problema que finalmente surge es encontrar como salir de esta odisea.

10.3 Conclusiones:

Las respuestas dejaron entrever cierto temor a una represión, se vio reflejado un “miedo” que los inhibió bastante para contestar, razón por la que se empleó como estrategia un método indirecto, hablar en tercera persona, para que se generara un ambiente de confianza y libertad al momento de responder las preguntas del instrumento aplicado.

No hay una diferencia significativa en cuanto al género que más consuma SPA. Ello sugiere que las mujeres han alcanzado niveles similares a los hombres.

Un factor influyente para el consumo de SPA son algunos miembros de la familia, como los primos y los tíos, porque en los resultados vemos que son los principales medios para facilitar el consumo.

Aunque los estudios no permiten concluir que haya una adicción en el sentido de consumo de sustancias fuertes como cocaína, heroína, ácidos, entre otros, los cuales generan un estado de dependencia psicosomática, y de ahí la pérdida de control en el consumo, momento en el que la persona necesita de ayuda profesional especializada en drogadicción. Si podemos observar a través de las preguntas indirectas que hay un alto nivel de consumo cuando encontramos un consumo de varias veces por semana y en muchos casos diario.

Es necesario adelantar acciones pedagógicas con los estudiantes de los primeros grados de la secundaria para que cuando lleguen a 10° y 11°, niveles en los que se presentan los mayores índices de consumo de drogas, ya existan unos fundamentos educativos que ayuden a rechazar la experimentación con sustancias psicoactivas.

Es fundamental que las instituciones educativas se aproximen a los circuitos familiares para conocer los contextos primarios de sus estudiantes y para ayudar a prever eventuales experimentaciones con las drogas de sus alumnos.

La familia es el núcleo de la sociedad y en sus escenarios no pueden existir circunstancias de exposición relativas al consumo de SPA.

10.4 Recomendaciones:

Con el interés de aportar en la prevención del consumo de SPA, es pertinente que las Instituciones Educativas:

- Se acerquen a los hogares en procura de generar ambientes protectores: capaces de escuchar y reconocer que tienen dificultades en el manejo de conflictos familiares y se les ayude en el tratamiento de estos para que estos no recurran a las sustancias psicoactivas como medio de tratar estas dificultades los jóvenes.

- Conocer mejor a sus estudiantes: para incidir en la manera en que ellos conciben las relaciones interpersonales o la forma de ver a los amigos y familiares, fomentarla comunicación asertiva para que la información tenga buenos canales de receptividad en relación a los daños y consecuencias del uso de las sustancias SPA, en ámbitos de acción escolar (clases) y extraescolar (grupos deportivos y culturales, entre otros) y propenda a la responsabilidad de cada uno en el establecimiento y defensa de condiciones que garanticen la continuidad del grupo familiar y con un interesante proyecto de vida.

- La escuela no solo se debe dedicar a la academia, su importancia en la vida de los alumnos no se puede restringir a la presencialidad y el trabajo en aulas.

- Fortalecer el núcleo familiar, donde se maneje adecuadamente las relaciones entre sus miembros, donde la buena comunicación permita interactuar mas con nuestros hijos, pero al mismo tiempo respetando la

privacidad de cada miembro, para que tengamos una mejor asociación entre la academia y la familia.

- Plantear un proyecto pedagógico en las Instituciones Educativas más precisamente en el grado noveno, que busque dar a conocer a los estudiantes el estado de vulnerabilidad al que están expuestos, causas y consecuencias del consumo de SPA, para dar a entender que el problema no es consumir o probar sino quedarse allí y convertirse luego en adictos.

- Intensificar campañas de prevención para que haya conocimiento de las SPA y particularmente desde los ámbitos escolares, donde se debe dar información al estudiante para que tenga criterios de decisión.

- Las decisiones de intervención deben considerar en todo ámbito las condiciones de género y edad de los acudientes, de este modo, los discursos, lenguajes y propuestas deben guardar relación con la realidad que viven y pueden comprender, ya que la franja de edades de los 30 a los 50 aglomera a más del 80%.

- Es fundamental que la institución educativa se vincule en la recuperación de la institución familiar para que se posibilite un trabajo asociado de reciprocidad y así recuperemos los valores fundamentales que estructuran al ser humano dentro de la salud mental.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez, D. (2010). *Consumo y Abuso de sustancias psicoactivas en la población adolescente de la Institución Educativa “El Salado” del municipio de Envigado*. Antioquia: Envigado. Institución Universitaria de Envigado.
- Álvarez-Gayou, J. (2003). *Como hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología*. México. Paidós Ecuador.
- Bernal T., C.A. (2006). *Metodología de la investigación*. México: Naucalpán. Editorial Pearson.
- Briones, G. (1995). *La investigación social y educativa*. Colombia: Santafé de Bogotá; convenio Andrés Bello. P. 21 – 118.
- CIE-10. (1992). *Trastornos mentales y del comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico*. Organización Mundial de la Salud. Madrid: Mediator.
- Conesa, P. et al. (2000). *Operativización de variables en la Investigación psicológica*. España: Madrid. Psicothema: Vol. 12.
- Corrales, S. et al. (2005). *Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria*. Antioquia: municipio de Guatapé. Grupo de demografía y salud.
- Cuevas, A. et al. (2009). *Alianza para una Venezuela sin drogas*. Venezuela: Caracas.

- Cuevas, J. et al. (2007). *Consumo de sustancias psicoactivas ilegales en jóvenes: factores psicosociales asociados*. Colombia: Cali. ISSN. (versión impresa).
- Donas, S. (1995). *Marco epidemiológico y conceptual de la salud integral de adolescentes. Adolescencia y juventud*. Costa Rica. OPS/OMS.
- DNE, MPS. (2008). *Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia*. Colombia: Bogotá. Ministerio de la Protección Social y Dirección Nacional de Estupefacientes.
- DSM-IV. (1995). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona. Masson.
- DSM-IV-TR. (2002). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Texto revisado
- Fernández C. et al. (1999). *Psicología preventiva: situación actual. Manual de psicología y de la salud. Fundamentos, metodología y aplicaciones*. Madrid: Pirámide.
- Flórez, L. (2000). *El proceso psicológico de la promoción y de la prevención*. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 18, 13 – 22 pág. Bogotá: ISSN (versión impresa)
- Flórez L. (2000). *Análisis del consumo de alcohol con fundamento en el modelo transteórico en estudiantes universitarios*. *Acta Colombiana de Psicología*, 4, 79 – 98 pág. Bogotá.

- Galeano, E. et al. (2000). *Investigación cualitativa: diseño de la investigación cualitativa. Estados del arte*. Colombia: Medellín. Digital Express.
- Giraldo, V. (2007). *Estudio de prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y salud mental en los establecimientos de secundaria del sector público del municipio de Itagüí*. Antioquia: Itagüí. Institución Universitaria de Envigado.
- Gutiérrez, E. (1999). *Toxicomanías y Adolescencia: Realidades y consecuencias*. Cuba. La Habana. Baró- Riba Editores.
- Hernández S. (1998). *Metodología de la investigación*. México. McGraw-Hill. Pág. 58-67.
- Jiménez, M. (2000). *Competencia social: intervención preventiva en la escuela. Infancia y sociedad*. 24, pp. 21 – 48.
- Maldonado, M. (2007). *Programa de acción específico 2007 – 2012. Prevención y tratamiento de las adicciones*. México D.F. Lieja 7, Juárez.
- Megías, E. et al. (2006). *Jóvenes, valores y drogas*. España: Madrid, Ancares. Gestión Gráfica.
- Olaya, A. et al. (1999). *Investigación sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria*. Antioquia: Envigado. Universidad de Antioquia.
- Organización Mundial de la Salud. (1957). *Institución de la Organización de las Naciones Unidas (serie de informes técnicos. ONU, números 116 y 117*.

- Ruíz, C. (2002). *Programa interinstitucional doctorado en Educación. Construcción de cuestionarios: instrumentos de investigación Educativa*. Venezuela: Barquisimeto. CIDEG.
- Sandoval, C. (2002). *Programa de especialización en teoría métodos y técnicas de investigación social. Investigación cualitativa*. Colombia: Bogotá. ARFO Editores e Impresores Ltda.
- Scoppetta, O. (2009). *Sistema único de indicadores sobre consumo de sustancias psicoactivas en Colombia*. Colombia. Bogotá. UNODC.
- Sierra, R. (1994). *Técnicas de investigación social. Teoría y ejercicio: Hipótesis y variables*. España: Madrid. Paraninfo.
- Torres, Y. et al. (2009). *Segundo estudio de salud mental del adolescente de Medellín. Antioquia: Medellín*. Secretaría de salud de Medellín y Facultad de Medicina de la Universidad CES.
- Vargas V. H. (2010). *Alerta por jóvenes de colegio que inhalan Dic. Inventan droga con limpiador de máquinas*. Medellín: Periódico El Tiempo.
- Vélez H. et al. (2004) *Fundamentos de la medicina*. Cuarta edición. Medellín.
- Villa, F. (2006). *El consumo de alcohol: la punta del iceberg de los problemas de los escolares*. España: Salamanca. Revista de Educación, 341. Universidad de Salamanca

- Zapata A. et al. (2007). *Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolarizados del departamento de Antioquia*. Medellín: Departamento de Antioquia.
- Zapata, V. et al. (2007). *Consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolarizados del municipio de Medellín. Tendencias del consumo y comparación regional*. Antioquia: Medellín. Alcaldía de Medellín, Secretaría de salud, E.S.E Carisma.

CIBERGRAFÍA

- BOLAÑOS H. et al. (2008). *Opiniones de los adolescentes escolares sobre el consumo de drogas: un estudio de caso en Lima*. Perú. On line. http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16nspe/es_08.pdf extraído el 22 de mayo de 2011.
- Comisión nacional de reducción de la demanda de drogas. (2008). *Política nacional para la reducción de sustancias psicoactivas y su impacto*. Bogotá. On line http://www.cicad.oas.org/Fortalecimiento_institucional/savia/esp/Plan%20NacionalColombia20092010.pdf extraído el 29 de mayo de 2011.
- Instituto Interamericano del niño. *Como prevenir el uso indebido de alcohol y drogas en las instituciones educativas*. Montevideo on line http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Complementaria%206.pdf extraído el 30 de mayo de 2011.
- METIFOGO D.Universidad de Chile. Departamento de Pregrado. Cursos de Formación General. Curso: *Drogas y alcohol: construir prevención desde el conocimiento integral. "Prevención Consumo de drogas, Elementos para el diseño de una política pública"*. Ciudad: Decio Metifogo, en http://www.plataforma.uchile.cl/fg/semestre2/2003/drogas/modulo1/clase4/doc/clase_04.doc, extraído el 31 de mayo de 2011.
- Ministerio de la protección social. (2007). *Un modelo de inclusión social para personas consumidoras de sustancias psicoactivas*. Bogotá: Fundación procrear, en <http://www.fundacionarcadenoe.org/documentos/observatorio/Hacia%20un%20Modelo%20de%20Inclusi+%206n%20Social%20para%20Personas%20Consumidoras%20de%20Sust>

[ancias%20Psicoactivas%20completo.pdf](#). extraído el 15 de junio de 2011.

- LATORRE J. I. (2008). *Consumo de alcohol y otras drogas. Sugerencias y criterios para la prevención en los centros educativos. Fe y Alegría*, en <http://www.feyalegria.cl/documentos/formacion/prev_drogas_fya.pdf>, extraído el 4 de junio de 2011.
- UNODC. (2009). *Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá DC*. Editorial Scripto Ltda., en [http://www.mamacoca.org/docs_de_base/Consumo/Estudio de Consumo Bogota 2009\[.pdf](http://www.mamacoca.org/docs_de_base/Consumo/Estudio_de_Consumo_Bogota_2009[.pdf) extraído el 20 de junio de 2011.

ANEXOS

Anexo A.

Formato de consentimiento informado para los estudiantes de las Instituciones Educativas (Comercial, Las Palmas y Jomar) del municipio de Envigado.

Nombre de la investigación: Investigación sobre el consumo y adicciones en las instituciones educativas públicas (Comercial, Las Palmas y Jomar) del municipio de Envigado en el año 2011.

¿En qué consiste la investigación? El objetivo de este estudio es describir la magnitud real del consumo de sustancias psicoactivas y el nivel de adicción de los estudiantes de secundaria.

¿Quién es el responsable de esta investigación? Las egresadas no graduadas del programa de Psicología de la Institución Universitaria de Envigado, Leidy Johanna Rendón Agudelo y LeidyBiviana Zuluaga Osorio, como parte de su tesis de pregrado.

¿Por qué se hace esta investigación? El consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno social actual que está siendo objeto de preocupación de padres, maestros y entidades gubernamentales del estado y sería pertinente realizarla para presentar recomendaciones y en los adolescentes se desarrollen acciones preventivas y de tratamiento para la población estudiantil.

¿En quienes se hará la investigación? Los cuestionarios se aplicarán a los estudiantes que estén matriculados de sexto a once grado.

¿Qué deben hacer las personas que participan en esta investigación? Los participantes del estudio deberán contestar un cuestionario virtual que consta de cuatro secciones de preguntas, que estarán relacionadas con datos generales del estudiante, ámbito escolar y consumo de sustancias psicoactivas.

¿Por qué se hace esta investigación con adolescentes y jóvenes? Porque la adolescencia representa la etapa de la vida en la que se estructura la identidad y con ello se presentan cambios significativos que pueden afectar y acercar a los jóvenes al consumo de sustancias psicoactivas.

¿Qué molestias o riesgos puede llegar a tener quien participa de la investigación? Responder este cuestionario no generará ninguna molestia significativa para el bienestar integral del estudiante.

¿Qué beneficios se obtienen de esta investigación? El Principal beneficio es para la salud mental de los jóvenes y en segundo lugar presentar los resultados obtenidos a las diferentes Instituciones Educativas de acuerdo a unas conclusiones y posteriores recomendaciones que se presentarán en un informe.

¿Qué pasa si tengo alguna pregunta? En el momento de la aplicación del cuestionario, el estudiante que tenga alguna duda puede llamar o acercarse a las dos investigadoras quienes deberán brindar la información pertinente.

¿Qué pasa si yo no quiero participar en la investigación? No pasará nada no tendrá ninguna consecuencia académica y si aceptas participar y luego decides no hacerlo, puede retirarse.

¿Cómo se manejarán los datos que se recolecten? Los cuestionarios virtuales serán anónimos, eso quiere decir que no tendrán ningún dato que permita identificar la persona que contestó; a los datos recopilados solo tendrán acceso las investigadoras. Luego, se harán unos informes para cada institución educativa sin mencionar NUNCA nombres o casos en particular. Finalmente las publicaciones que surjan de esta investigación, se presentarán en cifras generales y por ningún motivo se identificarán los participantes.

En esta investigación, ¿Cuál es la responsabilidad de la Institución Educativa en la que estoy matriculado?

Ninguna, ya que este estudio está siendo adelantado por las investigadoras responsables. Por su parte, las Instituciones Educativas se vinculan a este proyecto permitiendo el acceso a la institución, a las salas de informática.

AUTORIZACIÓN INFORMADA

Por medio de la presente, yo, _____, manifiesto que me han pedido participar voluntariamente en el estudio llamado “*investigación sobre el consumo y adicciones en las instituciones educativas públicas: Jomar, palmas y comercial del municipio de envigado en el año 2011*”.

Declaro que he leído y comprendido el documento informativo, y que se me han aclarado los aspectos relacionados con el objetivo, los participantes, el procedimiento, los posibles riesgos y molestias y los beneficios que implica esta investigación.

Entiendo que conservo los derechos de retirarme del estudio en cualquier momento, de que la información sea manejada de manera confidencial y anónima, de hacer preguntas en cualquier momento y de ser informado de datos relevantes de la investigación, tal como se expresa en el documento informativo.

En constancia, se firma en Envigado, a los días _____ del mes de _____ del año _____.

	Nombre y cedula	Firma	Teléfono de contacto
Estudiante			
Investigador 1	Leidy Johanna Rendón A.		311 799 84 49
Investigador 2	LeidyBiviana Zuluaga O.		320 881 62 80
TESTIGO			

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

La información suministrada tiene fines de investigación, es confidencial y no compromete sus respuestas. Agradecemos su sinceridad y colaboración

*Obligatorio

Sección 1

INSTITUCIÓN EDUCATIVA *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Las palmas
- Comercial de Envigado
- JOMAR

¿Cuál es tu género? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Masculino
- Femenino

¿Cuál es tu rango de edad? *(años cumplidos) Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Menos de 11 años
- De 11 a 14 años
- De 15 a 17 años
- 18 o más años

¿Cuál es tu estrato socioeconómico? *Esta información proviene de la cuenta de servicios públicos. Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro
- Cinco
- Seis

¿Cuál es tu grado escolar? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Sexto
- Séptimo
- Octavo
- Noveno

- Décimo
- Once

¿Cuántas personas viven en tu casa? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Tú y otra persona
- Tú y otras 2 personas
- Tú y otras 3 personas
- Tú y otras 4 personas
- Tú y más de 4 personas.

¿Quién es tu acudiente para los fines escolares? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Papá
- Mamá
- Otro familiar (por ejemplo: abuela, tíos, hermanos...)
- Otro:

¿Qué edad consideras tiene tu acudiente? *Es posible que no sepas exactamente su edad. Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Menos de 19 años
- De 20 a 29 años
- De 30 a 39 años
- De 40 a 49 años
- 50 años o más

¿Cuál cree es el máximo nivel de educación de tu papá? *Es posible que no sepas exactamente hasta que año estudió. Señale solo una opción en cada caso, si desconoce el dato señale la última opción.

- Primaria incompleta (sin graduación de 5º grado)
- Primaria completa (graduado de 5º grado)
- Secundaria incompleta (sin graduación de 9º grado)
- Secundaria completa (graduado de 9º grado)
- Bachiller (graduado de 11º grado)
- Superior (técnico, tecnólogo o profesional)
- Desconozco el nivel de formación alcanzado

¿Cuál cree es el máximo nivel de educación de tu mamá? *Es posible que no sepas exactamente hasta que año estudió. Señale solo una opción en cada caso, si desconoce el dato señale la última opción.

- Primaria incompleta (sin graduación de 5º grado)
- Primaria completa (graduado de 5º grado)

- Secundaria incompleta (sin graduación de 9º grado)
- Secundaria completa (graduado de 9º grado)
- Bachiller (graduado de 11º grado)
- Superior (técnico, tecnólogo o profesional)
- Desconozco el nivel de formación alcanzado

¿Cuántos hermanos tienes? *No importa si viven o no contigo. Señale solo una opción en cada caso

- Uno
- Dos
- Tres
- Cuatro o más
- No tengo hermanos

Además de estudiar ¿trabajas? *

- Sí
- No

Continuar »

Sección 2

¿Alguna vez has consumido sustancias psicoactivas? *

- Sí
- No

¿Con qué frecuencia consumes? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Una vez, por probarla
- Varias veces (en fiestas)
- De manera ocasional
- De manera experimental
- De manera abusiva (que no controla el consumo)
- Siempre que tenía la oportunidad
- No he consumido

¿Crees que los estudiantes de Envigado consumen sustancias psicoactivas? *

- Sí
- No

¿Cuál cree, es el principal factor para iniciar el consumo de sustancias psicoactivas? (marque sólo una) *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- La curiosidad
- Las ganas de innovar
- El compartir con los amigos
- El querer sobresalir
- El pasarlo bien
- Los problemas con los padres
- Los problemas con la pareja
- Los problemas de otro tipo
- El rechazo a la autoridad
- Otro:

¿En qué lugares piensas que los estudiantes de Envigado consumen sustancias psicoactivas? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- En el hogar
- En el colegio
- En los parques
- En el barrio o la cuadra
- En casa de alguien conocido
- En el trabajo
- Otro:

¿Con quién cree se consumen sustancias psicoactivas? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Sólo
- Con amigos del colegio
- Con amigos del trabajo
- Con amigos del barrio
- Con familiares
- Con desconocidos
- Con la pareja

Frente a las siguientes situaciones que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas, califica la importancia de su influencia *Para cada fila califique de 1 a 5, siendo 5 el mayor grado de influencia

	1	2	3	4	5
Los problemas consigo mismo (aceptación, autoestima)	<input type="radio"/>				

	1	2	3	4	5
Los problemas en su hogar (afecto, violencia, pobreza...)	<input type="radio"/>				
Los problemas con su pareja (desamor, celos, violencia...)	<input type="radio"/>				
Problemas con sus amigos del colegio (competencia, maltrato, discriminación...)	<input type="radio"/>				
Problemas con sus amigos del barrio (competencia, maltrato, discriminación...)	<input type="radio"/>				
Problemas con sus compañeros de trabajo (competencia, maltrato, discriminación...)	<input type="radio"/>				

¿Has dejado de asistir a alguno de los siguientes espacios por encontrarte bajo los efectos de sustancias psicoactivas? *Para cada fila califique indique si o no

	si	no
Colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabajo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cita o salida con tu pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encuentro de amigos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reunión Familiar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

« Atrás Continuar »

Con la tecnología de [Google Docs](#)

Sección 3

¿Tienes amigos del colegio que consuman sustancias psicoactivas? *

- Si
- No

Piensa en el amigo que más consume. ¿Con qué frecuencia crees que consume sustancias psicoactivas en tu colegio? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Diariamente
- Algunas veces por semana
- Algunas veces por mes
- Rara vez
- No tengo amigos que consuman

Responda si o no a las siguientes preguntas, marque sólo una

	Sí	No
¿Te han sancionado en el colegio o el trabajo por encontrarse bajo los efectos de sustancias psicoactivas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Has tenido bajo rendimiento escolar al encontrarse bajo los efectos de sustancias psicoactivas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Has tenido bajo rendimiento laboral al encontrarse bajo los efectos de sustancias psicoactivas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Te has visto en peligro de morir bajo los efectos de sustancias psicoactivas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
¿Has tenido riñas callejeras bajo los efectos de las sustancias psicoactivas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

De las siguientes frases, valore las que considere influyen en el consumo de sustancias psicoactivas. *la valoración va de 1 a 5, siendo 5 el mayor valor posible

	1	2	3	4	5
Las drogas me apetecen, son buenas y agradables.	<input type="radio"/>				
Las drogas deterioran tu imagen y por ende tu vida.	<input type="radio"/>				
Las drogas me hacen sentir bien.	<input type="radio"/>				
Las drogas nos ayudan a sobrellevar los problemas de la vida.	<input type="radio"/>				
Las drogas hacen que supere o alivie estados de tensión	<input type="radio"/>				

	1	2	3	4	5
emocional.					
Las drogas son un camino destructible para nuestro ser.	<input type="radio"/>				
Para estar a la moda hay que consumir drogas.	<input type="radio"/>				
Para experimentar nuevas sensaciones hay que consumir drogas.	<input type="radio"/>				
Me gustan las drogas porque mis amigos consumen.	<input type="radio"/>				

¿En su núcleo familiar hay personas consumidoras de sustancias psicoactivas? *Para cada caso marque si o no

	Sí	No
Madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hermanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tíos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Primos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
otro	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Existe un problema de consumo de sustancias psicoactivas en su núcleo familiar? *Tu núcleo familiar es tu grupo más cercano

- Sí
- No

¿Quién consume? *Agradecemos que NO refieras nombres, puedes dar el parentesco (hermano, tío, papá...) o simplemente escribir "no aplica"

Droga que consume. Esta pregunta no es obligatoria, puede omitirla

¿Cómo considera que son sus relaciones interpersonales con sus maestros de enseñanza? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Cálidas
- Agradables

- Distantes
- Conflictivas

¿Cómo considera que es su rendimiento académico? *Rendimiento académico: asociado a su desempeño en cuanto a notas.

- Bueno
- Regular
- Deficiente
- Malo

¿Cómo se ha sentido últimamente en su Institución Educativa? *

- Frustrado
- Triste
- Nervioso
- Con miedo
- Con ganas de llorar sin saber por qué
- Ninguna de las anteriores

En el último año, usted ha tenido: *

	Sí	No
Separación de padres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Muerte de padres o familiares	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dificultades o conflictos con su familia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rompimiento con la pareja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fracaso escolar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuso físico	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Abuso sexual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿En algún momento has sentido el deseo incontrolable de consumir sustancias psicoactivas? *

- Sí
- No

¿Ha querido disminuir o dejar de consumir sustancias psicoactivas? *

- Sí
- No
- No aplica

¿En qué lugar ha consumido sustancias psicoactivas? *Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- En su casa
- En la casa de un compañero de clase
- En la casa de un amigo del barrio
- En la casa de un amigo del trabajo
- En el colegio
- En un parque
- No he consumido sustancias psicoactivas
- Otro:

« Atrás

Continuar »

Sección 4

Señale cuáles sustancias psicoactivas conoce *Revise bien las opciones y señale la pertinente.

- Bazuca
- Cacao sabanero
- Cocaína o perico
- Dick
- Éxtasis
- Heroína
- Marihuana
- Popper
- Roche u otras pastillas similares
- Tranquilizantes: (Librium, Valium, Diazepam, Ativan, Rohypnol, etc)
- Alucinógenos: (Como hongos, peyote, mezcalina, LSD)
- Inhalables: (como tinner, pegamento, pintura, gasolina, sprays, sacol)

¿Qué actividades has dejado de realizar debido al consumo de sustancias psicoactivas? *

- Compartir con amigos
- Encuentros o actividades familiares
- Deporte o prácticas deportivas
- Artes o música
- Lectura

- No he consumido sustancias psicoactivas
- Ninguna
- Otro:

¿Qué consecuencias considera, trae el consumo de sustancias psicoactivas para la vida? *

- Son perjudiciales para la salud
- Ninguna
- Las desconozco

¿Qué conocimientos tiene acerca de los efectos de cada sustancia psicoactiva? *

- Mucho
- Poco
- Nada

¿Cuál cree es el principal medio para acceder a la sustancia psicoactiva? Revise bien las opciones y señale la pertinente, solo puede marcar una.

- Sus amigos del colegio
- Sus amigos del trabajo
- Sus amigos del barrio
- Familiares
- Su pareja
- Un desconocido
- Otro:

« Atrás Enviar

AJUSTES FINALES DEL TRABAJO

En el enfoque del trabajo se hizo una anotación. Después del resultado obtenido con los datos de la aplicación del instrumento, el enfoque resulta siendo del todo cuantitativo, se indagó más que todo por la frecuencia del consumo de SPA en los estudiantes y se logró.

