

Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, 2016*

Factors of Risk and Protection for Drug Use in the Students of the Institute of Philosophy of the University of Antioquia, 2016

Carmen Elena Muñoz Preciado**
María José Sandstede Rivas***
Olena Klimenko****

Recibido 10. 12. 2016 • Arbitrado 18. 02. 2017 •

Aprobado 26.03. 2017

- * Investigación orientada a indagar por los factores de riesgo y protección para el consumo de sustancias en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, realizada para optar al título de Especialista en Adicciones, Universidad Católica Luis Amigó, durante el año 2016.
- ** Licenciada en Filosofía, Universidad de Antioquia. Especialista en Adicciones, Universidad Católica Luis Amigó. Coordinadora de Bienestar del Instituto de Filosofía, Universidad de Antioquia. calenamunoz@gmail.com
- *** Psicóloga, Universidad Pontificia Bolivariana. Especialista en Salud Ocupacional, Universidad de Antioquia. Magister en Salud Ocupacional, Universidad de Antioquia. Especialista en Adicciones, Universidad Católica Luis Amigó. Psicoorientadora Dirección de Bienestar Universitario, Departamento de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, Universidad de Antioquia. Docente Universidad de Antioquia. mariajosesrivas@gmail.com
- **** Psicóloga, Universidad Estatal de Moscú, Lomonosov. Magister en Ciencias Sociales, Universidad de Antioquia. Doctoranda en Psicopedagogía, Universidad Católica de Argentina. Docente Institución Universitaria de Envigado. olenak45@gmail.com

Resumen

El artículo presenta resultados de la investigación orientada a indagar por los factores de riesgo y protección para el consumo de sustancias en los estudiantes de Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia. Se empleó el enfoque cuantitativo transversal de nivel descriptivo. Se aplicó el cuestionario de factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en jóvenes universitarios, diseñado y validado en la población colombiana por Salazar, Varela, Tovar y Cáceres de Rodríguez (2006), en una muestra de 25 estudiantes de los primeros semestres del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia. Se observó que el 88% de la población encuestada tiene presencia de riesgo en el factor de “preconcepciones y valoración de las SPA”, un 76% en el factor de “permissividad social y accesibilidad a las SPA” y un 60% en el factor de “espiritualidad”. Se encontró presencia de protección en el factor “malestar emocional” para 26% de los entrevistados, en el factor de “habilidades sociales y de autocontrol” para el 40% y en el factor de “satisfacción con relaciones interpersonales” para un 20%. El 76% de los estudiantes encuestados no conocen o no saben si existen mecanismos de intervención de

los factores de riesgo para el consumo de drogas al interior de la Universidad de Antioquia. El 24% que sí conoce los mecanismos de intervención manifiesta que pertenece a Bienestar Universitario, al Programa Educativo de Prevención de Adicciones, PEPA. Se recomienda que se realicen estudios dentro de la Universidad de Antioquia que incluyan estudiantes de otras dependencias.

Palabras clave: consumo, estudiantes universitarios, factores de riesgo y protección.

Abstract

The article presents results of the investigation oriented to investigate the risk factors and protection for the substance use in the students of Institute of Philosophy of the University of Antioquia. It was used the descriptive level cross-sectional quantitative approach. It was apply the Questionnaire of risk and protection factors for drug use in university students, designed and validated in the Colombian population by Salazar, Varela, Tovar y Cáceres de Rodríguez (2006), in a sample of 25 students from the first semesters of the Institute of Philosophy of the University of Antioquia. It was observed that 88% of the population show the presence of risk in the factor of “preconceptions and assessment of SPAs”, 76% in the factor of “social permissiveness and accessibility to SPAs”, and 60% in the factor of “spirituality”. The presence of protection in the “emotional distress” factor was found for 26% of the respondents, in the “social skills and self-control” factor for 40% and in the “satisfaction with interpersonal” factor for 20%. 76% of the participating students do not know the mechanisms of intervention of the risk factors for the consumption of drugs used in the University of Antioquia. The 24% know the mechanisms of intervention and ensure that these belong to University Welfare to the Addiction Prevention Education Program, PEPA. It is recommended that studies be carried out within the University of Antioquia that include students from other units.

Keywords: consumption, college students, factors of risk and protection

Introducción

El consumo de drogas en el ámbito universitario es un problema en crecimiento, causando un sinnúmero de problemáticas, incluyendo la deserción estudiantil, un bajo rendimiento académico y deficiencias en la formación profesional de los estudiantes (Cáceres, Salazar, Varela y Tovar, 2006).

Con el fin de llevar a cabo los programas de prevención de adicciones en las instituciones de educación superior, es importante identificar los factores

de riesgo y de protección para el consumo de drogas al interior de las universidades, con el fin de formular propuestas para su prevención, control y estrategias de intervención.

En este orden de ideas, la Universidad de Antioquia ha realizado diferentes investigaciones acerca del consumo de sustancias psicoactivas y las repercusiones que tienen sobre el rendimiento académico y la salud de los estudiantes en la institución.

El estudio más reciente respecto al tema fue en el año 2013, se titula *Informe Universidad de Antioquia, 2013*, y fue presentado por el Departamento de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, adscrito a la Dirección de Bienestar Universitario de la Universidad de Antioquia. En este informe se muestran los resultados del II Estudio Epidemiológico sobre el consumo de drogas en la población universitaria, el cual fue realizado dentro del proyecto PRADICAN (Programa Antidrogas Ilícitas de la Comunidad Andina). El informe señala la prevalencia del uso de sustancias psicoactivas tanto lícitas como ilícitas, y muestra algunos factores de riesgo/protección relacionados con el consumo entre los estudiantes universitarios (González, Hernández, Mejía y Velásquez, 2013).

Tomando este como el estudio más reciente, los resultados arrojan que existe la percepción de riesgo de consumo de alcohol, tabaco, marihuana, cocaína y LSD. Sin embargo, no se profundizó en los factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes de la Universidad de Antioquia.

La Dirección de Bienestar Universitario de la Universidad de Antioquia está conformada por tres departamentos, que son: Desarrollo Humano, Deportes y Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad, PYP. En el PYP hay un programa denominado PEPA (Programa Educativo de Prevención de Adicciones). El objetivo del PEPA es disminuir la vulnerabilidad al abuso de sustancias psicoactivas y otras conductas de riesgo que tienen los estudiantes en el ámbito universitario, a través del fortalecimiento de sus factores de protección a nivel individual, institucional, social y académico. El programa cuenta con estrategias de formación, comunicación, investigación, orientación-asistencia y redes de apoyo. De esta manera, se quiere acompañar en la toma de decisiones saludables a los estudiantes que, día a día, se ven enfrentados a situaciones de riesgo.

A través de este programa se puede detectar, desde la consulta, casos de consumo de drogas en estudiantes de distintas dependencias. El consumo de drogas está asociado al deterioro familiar, duelos no resueltos, baja autoestima, desorientación vocacional, dificultades en sus hábitos de estudio

e infinidad de situaciones, que cada vez emergen tanto en los espacios de psicoorientación, como en los formativos.

Teniendo en cuenta que desde el PEPA de la Universidad de Antioquia se han identificado casos de consumo de drogas que afectan diversas áreas de la vida de los estudiantes, y que no se cuenta con una profundización en los factores de riesgo, especialmente en los factores protectores para el consumo de drogas, el presente estudio se orientó hacia la indagación de los factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, en el año 2016.

Siendo este estudio dirigido a una parte de la población universitaria, el Instituto de Filosofía, se espera que los resultados puedan ser el punto de partida para la formulación de propuestas de intervención primaria, secundaria y terciaria, en las demás dependencias de la Universidad de Antioquia.

El Sistema de Prevención y Análisis de la Deserción en Instituciones de Educación Superior (SPADIES), en el año 2015, demostró que la deserción en las universidades en Colombia es del 50% aproximadamente, incrementándose en los primeros semestres. Con base en lo anterior, ha habido estudios sobre la deserción universitaria que está asociada a factores de diversa índole, como las dificultades económicas, la desmotivación, el rendimiento académico, situaciones de enfermedad, consumo de sustancias psicoactivas, entre muchos otros.

En la Universidad de Antioquia han sido identificados factores institucionales, económicos, personales y académicos, y consumo de sustancias psicoactivas, afectando la permanencia universitaria. El consumo de sustancias psicoactivas al interior de la universidad genera costos económicos y sociales muy altos, pues está asociado a la deserción e interfiere en el buen desempeño en la academia.¹ Además de afectar el ámbito universitario, también interfiere en la consolidación de las familias y el vínculo en las relaciones interpersonales.

La universidad ha invertido grandes esfuerzos en la investigación del consumo de drogas en los estudiantes de las distintas dependencias; sin embargo, hay que profundizar en los programas de promoción y prevención. Por lo anterior, se considera un aporte fundamental indagar en una población pequeña, como lo es el Instituto de Filosofía, sobre los factores de riesgo y de

1 En un informe económico sobre los costos de la deserción en Colombia, el Ministerio de Educación Nacional indicó que solo en el año 2009 las pérdidas económicas ascendieron a 778 mil millones de pesos, cifra que representa el 43% de las transferencias del Estado a las universidades públicas (Ministerio de Educación Nacional, 2010).

protección para el consumo de drogas, y luego extrapolarlo a otras dependencias de la universidad.

Finalmente, se busca contribuir al mejoramiento de las condiciones académicas de los estudiantes y, en esta misma vía, a la disminución de la deserción a través del fortalecimiento de factores protectores.

Referentes teóricos

Un factor de riesgo, “es una característica interna o externa al sujeto cuya presencia aumenta la probabilidad de que se produzca un determinado fenómeno” (Luengo, Tamames, Gómez, García y Pereiro, 1999, p. 45). El factor de riesgo como enfoque fue adoptado desde la investigación biomédica (Stamler, 1978) y fue dirigido hacia tres factores: los biopsicosociales, los del comportamiento y los del medio ambiente, asociados con problemas de salud (Kumpfer, 1987).

Los factores protectores son “aquellos atributos individuales, condición situacional, ambiente o contexto que reduce la probabilidad de ocurrencia de un comportamiento desviado” (Pérez y Mejía, 1998, p. 38). Los factores protectores tienen la capacidad de reducir, inhibir y atenuar la probabilidad de que se consuman sustancias.

Según Gómez-Reino, Ferreiro, Domínguez y Rodríguez (1995), los factores de riesgo o factores protectores relacionados con el consumo de sustancias pueden ser de índole individual: enfocados en las características internas del sujeto, profundizando en su forma de ser, en cómo se sienten y cómo se comportan, incluyendo la edad, la personalidad, los recursos sociales, las actitudes, lo relacionado con los valores y la autoestima, diferenciando al individuo como único. Y los relacionales: tienen que ver con aspectos que se aproximan al entorno de la persona, por ejemplo, entornos familiares, con los amigos y el contexto escolar. Y sociales: relacionados con un entorno social más amplio, con variables como las económicas, las de normatividad, acceso al consumo, aceptación social, costumbres, tradiciones que diferencian las culturas y afectan la conducta de cada persona.

Los factores de riesgo y los factores de protección relacionados con el consumo aparecen en la adolescencia, que es un momento clave en la adquisición de las conductas, debido a que la adolescencia, por ser parte de la etapa evolutiva, se relaciona significativamente con el consumo de las sustancias psicoactivas. El consumo de drogas, por lo general, se inicia desde edades

tempranas, donde está esa búsqueda insaciable de la “felicidad” (Kumpfer, 1987).

A nivel individual, las actitudes, creencias y valores son predictores fiables de la conducta de consumo. Lo que el adolescente piensa sobre las drogas, la creencia sobre sus efectos, sobre el acto de consumir y la sensación que se experimenta con las SPA será decisivo para optar por el consumo de drogas, o no tenerlo en cuenta en su proyecto de vida (Fishbein y Ajzen, 1975).

Los problemas en el manejo de competencias sociales también pueden relacionarse con el consumo. En algunas ocasiones, las personas que consumen drogas lo hacen porque las llena de energía, entusiasmo, bienestar, sensación de poder, confianza para enfrentarse a los otros, convirtiéndose el consumo en un arma para afrontar las relaciones sociales, una fuerza para enfrentar los problemas de la cotidianidad. Finalmente, las drogas reemplazan las competencias sociales (Pons y Berjano, 1999).

El autoconcepto y la autoestima son otros factores individuales importantes que pueden tener influencia en el inicio del consumo en la adolescencia. Cuando un sujeto tiene un bajo nivel de autoestima, hace que se sienta incompetente para confrontar situaciones, produciéndole frustración. Las personas que tienen un autoconcepto positivo son menos vulnerables ante las situaciones de riesgo. Muchas veces se asocia la baja autoestima de los jóvenes en relación con la familia y lo académico con el consumo de drogas y conductas agresivas, ya que desvincularse de estas instancias los conduce a rechazar la norma (Kaplan, 1996).

Igualmente, problemáticas como falta de control emocional, impulsividad, búsqueda de gratificación inmediata, incapacidad de tolerar la frustración, llevan al adolescente a involucrarse en conductas que le dan recompensas inmediatas como el consumo de drogas (Muñoz-Rivas, Graña y Cruzado, 2000).

En cuanto a los factores relacionados con el aspecto social, la escuela es fundamental como agente educativo y de socialización. En el ámbito escolar, se promueven las dimensiones que se relacionan con la aparición o ausencia de los factores de riesgo o de protección. En la escuela se puede iniciar en el consumo de las drogas, experimentando sensaciones nuevas, adaptándose al mundo social y combatiendo el aburrimiento. La escuela proporciona una ventaja donde el adolescente puede satisfacer su curiosidad y planificar su ocio desde el punto de vista constructivo (Oñate, 1987).

No todos los jóvenes se adaptan al ambiente de la escuela, desarrollándose experiencias positivas o negativas que determinan los logros académicos, la empatía con los pares, el reconocimiento de los padres y docentes. Cuando

sucede lo contrario, es decir, se presenta bajo rendimiento escolar, insatisfacción con el medio, actitudes negativas con los profesores o con la academia, estas conductas están asociadas al consumo de drogas (Marcos y Bahr, 1995).

El grupo de pares o grupo de amigos juega un papel importante en la influencia respecto al consumo. El grupo es el foco de las grandes influencias, donde el joven encuentra sentido de pertenencia, comprensión y reconocimiento. El grupo se destaca por tener normas que el adolescente debe acatar para no ser rechazado. Si el grupo se inclina hacia una actitud que favorece el consumo, el adolescente adoptará esa conducta inadecuada. El grupo de amigos puede ser un factor de riesgo, influyendo en la toma de decisiones sobre el consumo de drogas. Aspectos como el poder adquisitivo, la dependencia del grupo, el ocio en las discotecas y las salidas nocturnas pueden estar asociadas con el consumo de sustancias (Pons y Berjano, 1999; Segura y Cáliz, 2015).

La familia, igualmente, se considera como uno de los factores de peso entre los factores de riesgo y protectores respecto al consumo. Una percepción negativa de las relaciones familiares por parte de los adolescentes se asocia al consumo de drogas. El uso de los SPA puede ser un indicador de escape de un ambiente familiar hostil. La vinculación del consumo de drogas y una vida familiar deteriorada pueden llevar a conductas de drogodependencia (Martínez, 2001).

La aceptación social del consumo de sustancias presente en muchos ambientes culturales, tanto a nivel familiar como del grupo de amigos, sumado al conocimiento de los SPA a través de los medios de comunicación, de la familia, los amigos, la escuela, entre otros, pueden producir en los adolescentes actitudes favorables hacia el consumo y fomentar conductas para saciar la curiosidad y buscar nuevas sensaciones de felicidad (Laespada *et al.*, 2000; Rivera de Parada, 2007).

Metodología

Se empleó el enfoque cuantitativo transversal de nivel descriptivo. La población de estudio estará conformada por los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia en 2016. La muestra del estudio se realizó según el muestreo intencional con una selección por conveniencia. De la totalidad de los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, se eligieron 25 estudiantes de los primeros semestres, considerando la participación voluntaria en el estudio.

Se aplicó el Cuestionario de factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en jóvenes universitarios, diseñado y validado en población

colombiana por Salazar, Varela, Tovar y Cáceres de Rodríguez (2006), compuesto por 53 ítems que dan cuenta de la presencia/ausencia de seis factores: 1. malestar emocional; 2. satisfacción con relaciones interpersonales; 3. pre-conceptos y valoración de las SPA; 4. espiritualidad; 5. permisividad social y accesibilidad a las SPA, y 6. habilidades sociales y de autocontrol. En la escala se asume que el grado de presencia de un factor como de riesgo o de protección se puede evaluar dentro de un rango continuo de valores, que pueden ser observados indirectamente a través de una escala de intervalos. Con base en esto, a cada uno de los ítems de la prueba se le asigna un valor de uno o cero para indicar “riesgo” o “protección”, excepto los ítems relacionados con la percepción del riesgo y el consumo de sustancias, que tienen cuatro opciones de respuesta (se les asigna un puntaje entre uno y cuatro). Para cada sub-escala se obtiene un puntaje de riesgo o protección, y posibilita generar un puntaje total que va de 6 a 37 puntos (protección) y de 38 a 71 puntos (riesgo).

Para garantizar los aspectos éticos de la investigación, se aplicó el consentimiento informado, que fue aprobado por el Comité de Ética de la FUNLAM y se tuvieron en cuenta las orientaciones de las legislaciones pertinentes al respecto de investigaciones con seres humanos.

Resultados

En total, se analizó información de 25 estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, que cumplieron con los criterios de inclusión, aceptaron participar y llenaron completamente el instrumento. Se presentan los resultados iniciando la descripción de los estudiantes a partir de sus características sociodemográficas, posteriormente el análisis univariado, dando cumplimiento a los objetivos planteados.

Caracterización Sociodemográfica de los Estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, en 2016

El 52% de los participantes fueron hombres. El rango de edad fue de 18 a 37 años. La mediana de la edad fue de 24 años, el 48% de los estudiantes tenían 19 años o menos, y el promedio de edad fue de 22 años. El estado civil soltero fue el de mayor prevalencia, con un 88%, seguido por la unión libre, con un 12%; no hay estudiantes casados, ni separados, ni viudos. En relación con el estrato socioeconómico, la mayor concentración de estudiantes (40%) pertenecen al estrato 3, el 32% pertenece al estrato 2, el 16% pertenece al estrato 1, el 8% pertenece al estrato 4 y solo un 4% pertenece al estrato 5.

De acuerdo a la formación académica, el 60% solo está realizando su pregrado y no ha hecho otros estudios superiores. El 20% ha realizado cursos técnicos o tecnológicos, el 20% tiene estudios universitarios y ninguno tiene estudios de posgrado. El 84% de los encuestados están en el primer semestre. El 12% de las personas están cursando el segundo semestre y un 4% está en el tercer semestre (tabla 1).

Tabla 1. Descripción de las características sociodemográficas de los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, en el 2016.

Sexo	Edad	Semestre que cursa	Nivel educativo	Estado civil	Estrato		
n=25 (100%)	Número de años	Nivel de la carrera	Técnico o Tecnología; Otro pregrado; posgrado	Soltero; Unión libre; Casado; Separado; Viudo; Otro ¿Cuál?	Bajo (1); Medio-Bajo (2); Medio (3); Medio-Alto (4); Alto (5 o más)		
	Edad	n=25 (100%)	Nivel educativo	n=25 (100%)	Estado civil	Estrato	
Hombre	18	1 (4%)	Semestre 1	Técnico o Tecnología:	4 (16%)	Soltero	Bajo (1)
13 (52%)	19	3 (12%)	Semestre 2	Otro pregrado:	4 (16%)	Unión libre	Medio-Bajo (2)
	20	1 (4%)	Semestre 3	N/A:	5 (20%)	Casado	Medio (3)
	22	1 (4%)				,0 (,0)	Medio (3)
	23	1 (4%)				,0 (,0)	Medio (3)
	26	2 (8%)				,0 (,0)	Medio (3)
	29	2 (8%)				,0 (,0)	Medio-Alto (4)
	33	1 (4%)				,0 (,0)	Medio-Alto (4)
	37	1 (4%)				,0 (,0)	Medio-Alto (4)
						Otro ¿Cuál?	Alto (5 o más)
						,0 (,0)	,0 (,0)

Sexo	Edad	Semestre que cursa	Nivel educativo	Estado civil	Estrato	
Mujer 12 (48%)	18	3 (12%)	Técnico o Tecnología	Soltero	Bajo (1)	
	19	5 (20%)			11 (44%)	3 (12%)
	20	1 (4%)	Semestre 2	Unión libre	Medio-Bajo (2)	
	22	1 (4%)			,0 (,0)	2 (8%)
	24	2 (8%)	Semestre 3	Otro pregrado	Casado	
		1 (4%)			,0 (,0)	Medio (3)
				N/A	Separado	4 (16%)
						,0 (,0)
					Viudo	2 (8%)
						,0 (,0)
					Otro ¿Cuál?	1 (4%)
					,0 (,0)	
Edad promedio:	22,36	Total	Total	Total	Total	
La mediana es de 24 años		Semestre 1	N/A	Soltero	Bajo (1)	
		21 (84%)	15 (60%)	22 (88%)	4 (16%)	
		Técnico o Tecnología	Unión libre	Medio-Bajo (2)		
Semestre 2		5 (20%)	3 (12%)	8 (32%)		
3 (12%)		Otro pregrado	Casado	Medio (3)		
		5 (20%)	0 (0%)	10 (40%)		
Semestre 3		Separado	Medio-Alto (4)			
1 (4%)		0 (0%)	2 (8%)			
		Viudo	Alto (5 y más)			
		0 (0%)	1 (4%)			
		Posgrado	Otro			
		0 (0%)	0 (0%)			

En la tabla 2 se muestra el semestre en el que están los estudiantes del Instituto de Filosofía, según su estrato, en el 2016. El 36% de los estudiantes de primer semestre pertenecen a estrato 3, seguido de un 20% de estrato 2 y un 16% que corresponde a estrato 1.

Tabla 2. Semestre de los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, según estrato, en el 2016.

Estrato	Semestre		
	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 3
1	4 (16%)	0 (0%)	0 (0%)
2	5 (20%)	2 (8%)	1 (4%)
3	9 (36%)	1 (4%)	0 (0%)
4	2 (8%)	0 (0%)	0 (0%)
5	1 (4%)	0 (0%)	0 (0%)
6	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)

Presencia de los factores de riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia

Se observó que el 88% de la población encuestada tiene presencia de riesgo en el factor 3 “Preconceptos y valoración de las SPA”, en contraste con el 28% de la población entrevistada que tiene una presencia de protección en el factor 1 “Malestar emocional”. El factor 5 “Permisividad social y accesibilidad a las SPA”, arrojó en los estudiantes encuestados presencia de riesgo en un 76% (tabla 3).

Tabla 3. Nivel de presencia de los factores de riesgo para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia.

Presencia de los factores de riesgo	Factor 1 Malestar emocional n=7 (28%)	Factor 3 Preconceptos y valoración de las SPA n=22 (88%)	Factor 5 Permisividad social y accesibilidad a las SPA n=19 (76%)
	sb (X)	sb (X)	sb (X)
Protección	89 (3,6)	,0 (,0)	,0 (,0)
Riesgo	,0 (,0)	256 (10,2)	79 (3,2)

(X)- Promedio /n- Estudiantes /sb -Subtotal

Presencia de los factores de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia

Se encontró que el 40% de las personas encuestadas tiene un nivel de presencia de los factores de protección en el factor 6 “Habilidades sociales y de autocontrol”, el 20% de los estudiantes presenta protección en el factor 2 “Sa-

tisfacción con relaciones interpersonales” y el 60% de los encuestados arrojó un riesgo en el factor 4 “Espiritualidad” (tabla 4).

Tabla 4. Nivel de presencia de los factores de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia.

Presencia de los factores de protección	Factor 2 Satisfacción con relaciones interpersonales n=5 (20%)	Factor 4 Espiritualidad n=15 (60%)	Factor 6 Habilidades sociales y de autocontrol n=10 (40%)
	sb (X)	sb (X)	sb (X)
Protección	60 (2,4)	,0 (,0)	80 (3,2)
Riesgo	,0 (,0)	79 (3,2)	,0 (,0)

(X)- Promedio /n -Estudiantes/sb -Subtotal

Conocimiento de mecanismos de intervención de los factores de riesgo para el consumo de drogas, que los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia perciben que existen al interior de su dependencia

El 24% de los encuestados manifestó que conocía los mecanismos de los factores de riesgo para el consumo de drogas, que los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia perciben que existen al interior de su dependencia. El 44% respondió que no conoce ningún mecanismo de intervención (tabla 5).

Tabla 5. Conocimiento de mecanismos de intervención de los factores de riesgo para el consumo de drogas, en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia.

Conoce mecanismos de intervención de los factores de riesgo	Semestre que cursa			
	Semestre 1 n=21	Semestre 2 n=3	Semestre 3 n=1	Total n=25
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Sí	5 (20%)	,0 (,0)	1 (4%)	6 (24%)
No	9 (36%)	2 (8%)	,0 (,0)	11 (44%)
No lo sé	7 (28%)	1 (4%)	,0 (,0)	8 (32%)
Total	21 (84%)	3 (12%)	1 (4%)	25 (100%)

Conocimiento de otros mecanismos de intervención de los factores de riesgo para el consumo de drogas, que los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia perciben que existen al interior de su dependencia

Entre quienes manifestaron que sí conocen mecanismos de intervención de los factores de riesgo para el consumo de drogas, el 12% respondió que el Programa Educativo de Prevención de Adicciones (PEPA) se encarga de dichos temas (tabla 6).

Tabla 6. Conocimiento de otros mecanismos de intervención de los factores de riesgo para el consumo de drogas, en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia.

Cuáles mecanismos de intervención de los factores de riesgo	Semestre que cursa			
	Semestre 1	Semestre 2	Semestre 3	Total
	n=21	n=3	n=1	n=25
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Programa de adicciones y dependencias Bienestar Universitario	,0 (,0)	,0 (,0)	1 (4%)	1 (4%)
PEPA				
Programa Educativo de Prevención de Adicciones	3 (12%)	,0 (,0)	,0 (,0)	3 (12%)
Conversatorios	1 (4%)	,0 (,0)	,0 (,0)	1 (4%)
El de Bienestar	1 (4%)	,0 (,0)	,0 (,0)	1 (4%)
Total	5 (20%)	,0 (,0)	1 (4%)	6 (24%)

Discusión

Este trabajo tiene como objetivo principal describir los factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas, en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia.

Se tomó como población a 25 estudiantes de los primeros semestres del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, entre los 18 y 37 años. El cuestionario fue aplicado, recogiendo la información necesaria para definir los factores de riesgo y de protección que pueden influir en el consumo de drogas, teniendo en cuenta que es un fenómeno multifactorial que implica una asociación de variables, con base en esto, se consideraron tres factores de riesgo: 1) *malestar emocional*, 3) *preconceptos y valoración de las drogas* y 5) *permisividad social y accesibilidad a las drogas*; En cuanto a los factores de

protección se exploraron: 2) *satisfacción en las relaciones interpersonales*, 4) *espiritualidad* y 6) *habilidades sociales y de autocontrol*.

De los resultados del cuestionario se concluyó que el 88% de la población encuestada presentaba riesgo para el consumo de drogas.

Factores de riesgo

Factor 1. Sobre malestar emocional. Se halló que hubo índices altos en algunos ítems, en los cuales los estudiantes manifestaron tener dificultad para relajarse (11), tener pensamientos repetitivos (11), ponerse tristes fácilmente (8), tener problemas para dormir o se despiertan con facilidad (7). Estos aspectos se consideran como factores de riesgo de orden psicológico e individual que están asociados al consumo, ya que tanto la depresión como la ansiedad harán que una persona busque experiencias distintas que le hagan superar este tipo de sensaciones (Muñoz-Rivas *et al.*, 2000; Espada, Botvin, Griffin y Méndez, 2003; Boys *et al.*, 1999).

Factor 3. Permisividad social y accesibilidad a las drogas. Se encontró que el 10,24% de los estudiantes tiene un punto de vista permisivo frente a las drogas y una baja percepción del riesgo frente al uso de estas. En algunos casos afirman que el consumo de alcohol, marihuana, cocaína y LSD no son dañinos y por eso las consumen. También consideran que es fácil conseguir drogas entre las personas de su edad (20). Estas afirmaciones obtenidas de la encuesta confirman los estudios realizados en diferentes poblaciones, en las que la baja percepción del riesgo aumenta la posibilidad de consumo de las SPA, y que la disponibilidad y accesibilidad a las drogas en la comunidad son relevantes por los matices culturales que algunas de estas sustancias tienen en nuestro medio (Becoña, 1999; Gómez y Gómez, 2001).

Factor 5. Preconceptos y valoración de las drogas. Este punto mostró altos índices de riesgo en los ítems relacionados con algún familiar que bebe hasta emborracharse (19), consumir drogas es normal entre los jóvenes (16) y la búsqueda de experimentar nuevas sensaciones (14). Los encuestados aportaron información coherente con los factores de riesgo familiar expuestos por Pollard, Catalano, Hawkins, Arthur y Baglioni (2003), quienes sostienen que el uso de alcohol y drogas por parte de los padres o familiares cercanos, y sus actitudes positivas frente al consumo, propician el inicio del consumo por parte de los jóvenes, porque no existen reglas claras ni una conducta responsable en el eje familiar sobre el consumo de las SPA. Igualmente, dentro del dominio familiar influye la baja supervisión y baja disciplina (Pollard *et al.*, 2003; Jessor, 1991).

Factores de protección

Factor 2. Satisfacción en las relaciones interpersonales. Según los resultados arrojados por el cuestionario, se observa que los estudiantes tienen facilidad para conseguir amigos fácilmente (10), los amigos con los que ando piensan que está mal drogarse (11), consultan a alguno de sus padres sobre asuntos de su vida personal (10). Los anteriores fueron los ítems más altos de la consulta sobre este factor, lo que muestra que los factores de protección relacionados con los compañeros e iguales influyen y son relevantes para prevenir el consumo de drogas. En este sentido, Pollard *et al.* (2003) indican que, si bien los factores de protección al respecto han sido poco estudiados, el hecho de tener amigos que no consumen o que no son tolerantes al consumo genera actitudes parecidas en los jóvenes, y se da posibilidad de que haya un mayor apoyo y estabilidad emocional. Con el grupo de amigos se pueden explorar metas distintas al consumo de drogas y pueden brindar un acompañamiento positivo. En lo relacionado con los padres, la buena comunicación familiar con los hijos influye en que haya confianza y conocimiento del grupo de iguales que frecuentan los hijos, esto posibilita que los padres puedan influenciar de manera positiva no solo a los hijos, sino también a los amigos, permitiendo o negando ciertas relaciones que pueden ser riesgosas (Pollard *et al.*, 2003; Elzo, Comas, Laespada, Salazar y Vielva, 2000).

Factor 4. Espiritualidad. Para este punto, la encuesta arrojó que existe un bajo sentido de lo espiritual por la alta puntuación obtenida en los ítems a la pregunta ¿me apoyo en la religión cuando tengo problemas?, 18 personas contestaron que no. También niegan haber tenido experiencias espirituales o religiosas importantes en sus vidas (18) y sobre tener fe en un poder más grande que ellos (11). Según varios estudios, entre las características que tienen relación con los factores de protección se encuentra el factor de la presencia-ausencia de los valores éticos y de la religiosidad, puesto que en este ámbito se fomenta el aprendizaje de los modelos y normas sociales que generan conciencia de lo que es beneficioso o no en el crecimiento personal. Específicamente, se considera que la baja religiosidad tiene una relación positiva al consumo de drogas (Pollard *et al.*, 2003; Muñoz-Rivas *et al.*, 2000).

Factor 6. Habilidades sociales y de autocontrol. Se halló que un 60% de los estudiantes muestra tener una alta percepción del autocontrol. Entre los ítems que puntuaron más bajos están: evita herir los sentimientos de alguien a propósito (3), me preocupo cuando rompo una regla (6), evitan preguntar por temor al ridículo (10). Estos factores de protección individual y características de personalidad indican que los estudiantes no presentan índices de conduc-

tas antisociales, ni de agresividad. El fomento de las habilidades sociales en los jóvenes universitarios es un factor de protección relevante porque existe una base del comportamiento social y ético (Leiva, 2009; Quimbayo-Díaz y Olivella-Fernández, 2013). Se ha propuesto, desde los estudios de Kumpfer (1987), que las personas con un temperamento positivo y que tienen un alto nivel de habilidades sociales que les permita afrontar situaciones difíciles tendrán mayor habilidad para adaptarse a las situaciones cambiantes de la vida, aumentando la autoeficacia y responsabilidad sobre los actos (Clayton, 1992).

Conclusiones

En cuanto a la caracterización sociodemográfica de los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, los datos muestran mayor proporción de hombres 52%, edades desde muy jóvenes hasta estudiantes adultos (18 y 37 años), prevalencia de solteros (88%), no hay estudiantes casados y 12% vive en unión libre.

De los estudiantes entrevistados, ninguno tiene hijos y, finalmente, desde los aspectos socioeconómicos, la mayoría de los estudiantes son de estrato 3 (40%), seguidos de estrato 2 (32%) y un 16% pertenece al estrato 1. Hay muy pocos estudiantes pertenecientes a estratos 4 (8%) y 5 (4%).

Los datos obtenidos muestran que 88% de los estudiantes participantes en el estudio perciben que tienen presencia de riesgo en el factor 3 “Preconceptos y valoración de las SPA”, en contraste con el 28% de la población entrevistada que tiene una presencia de protección en el factor 1 “Malestar emocional”. El factor 5 “Permisividad social y accesibilidad a las SPA” arrojó en los estudiantes encuestados presencia de riesgo en un 76%.

El 40% de las personas encuestadas tiene un nivel de presencia de los factores de protección en el factor 6 “Habilidades sociales y de autocontrol”, el 20% de los estudiantes presenta protección en el factor 2 “Satisfacción con relaciones interpersonales” y el 60% de los encuestados arrojó un riesgo en el factor 4 “Espiritualidad”.

El 76% de los estudiantes encuestados no conocen o no saben si existen mecanismos de intervención de los factores de riesgo para el consumo de drogas al interior de la Universidad de Antioquia. El 24% que sí conoce los mecanismos de intervención, manifiestan que pertenecen a Bienestar Universitario, al Programa Educativo de Prevención de Adicciones (PEPA).

Se recomienda que se realicen estudios dentro de la Universidad de Antioquia que incluyan estudiantes de otras dependencias. Además, es importante

intervenir el fenómeno y, para esto, se recomienda investigar diferentes estrategias de prevención en relación con el consumo de drogas que se hayan implementado en instituciones de educación superior u otras.

Finalmente, con base en los resultados y conclusiones de este trabajo, se sugiere hacer mayor divulgación de los mecanismos de intervención de los factores de riesgo para el consumo de drogas, que los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia perciben que existen al interior de su dependencia.

Referencias

- Boys, A., Marsden, J., Fountain, J., Griffiths, P., Stillwell, G. y Strang, J. (1999). What Influences Young People's Use of Drugs? A Qualitative Study of Decision-Making. *Education Prevention and Policy*, 6(3), 373-387. Retrieved from: <http://dx.doi.org/10.1080/09687639997052>
- Becoña, E. (1999). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Madrid, España: Plan Nacional Sobre Drogas.
- Cáceres, D., Salazar, I., Varela, M. y Tovar, J. (2006). Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. *Universitas Psychologica*, 5(3), 521-534. Recuperado de: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/458/314>
- Clayton, R. (1992). Transitions in Drug Use: Risk and Protective Factors. En M. Glantz and R. Pickens (Eds.), *Vulnerability to Drug Abuse* (pp. 15-51). Washington, DC, USA: American Psychological Association.
- Elzo, J., Comas, D., Laespada, M., Salazar, L. y Vielva, I. (2000). *Las culturas de las drogas en los jóvenes: ritos y fiestas*. Vitoria-Gasteiz, España: Servicio de Publicaciones del Gobierno Vasco.
- Espada, J., Botvin, G., Griffin, K. y Méndez, X. (2003). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del Psicólogo*, 23(84), 9-17. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/39154975_Adolescencia_consumo_de_alcohol_y_otras_drogas
- Fishbein, M. y Ajzen, I. (1975). *Belief, Attitude, Intention, and Behavior: An Introduction to Theory and Research*. Massachusetts, USA: Addison-Wesley.
- Gómez, M., Gómez, R. (2001). Valoración del consumo de alcohol en estudiantes de derecho y de medicina de la Universidad Complutense de Madrid. *Semergen*, 27(7), 339-347. doi: 10.1016/S1138-3593(01)73983-4

- Gómez-Reino, I., Ferreiro, M., Domínguez, M. y Rodríguez, A. (1995). Consumo de alcohol en adolescentes: relación con los niveles de adaptación social y familiar. *Psiquis*, 16(4), 129-138. Recuperado de: <http://bddoc.csic.es:8080/detalles.html?tabla=docu&bd=IME&id=173278>
- González, A., Hernández, E., Mejía, J. y Velásquez, C. (2013). *II Estudio Epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria. Comunidad Andina de Naciones (CAN). Informe Universidad de Antioquia, 2013*. Medellín, Colombia: Universidad de Antioquia.
- Jessor, R. (1991). Risk Behavior in Adolescence: A Psychological Framework for Understanding and Action. *Journal of Adolescent Health*, 12(8), 597-605. Retrieved from: http://www.colorado.edu/ibs/jessor/pubs/1991_Jessor_JAH_RiskBehaviorinAdolescence.pdf
- Kaplan, H. (1996). Empirical Validation of the Applicability of an Integrative Theory of Deviant Behavior to the Study of Drug Use. *Journal of Drug Issues*, 26(2), 345-377. Retrieved from: <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/002204269602600204>
- Kumpfer, K. (1987). *Special Populations: Etiology and Prevention of Vulnerability to Chemical Dependency in Children of Substance Abusers. Youth at High Risk for Substance Abuse*. Retrieved from: https://www.researchgate.net/publication/232592534_Special_populations_Etiology_and_prevention_of_vulnerability_to_chemical_dependency_in_children_of_substance_abusers
- Laespada, T., Elzo, J., Comas, D., Laespada, M., Salazar, L. y Vielva, I. (2000). *Alcohol y Tabaco*. Vitoria-Gasteiz, España: Servicio de Publicaciones del Gobierno Vasco.
- Leiva, V. (2009). Analisis de factores asociados al fenómeno de las drogas en estudiantes de segundo y cuarto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería. *Revista Ciencias Sociales*, (123-124), 105-118. doi: <http://dx.doi.org/10.15517/rcs.v0i123-124.8817>
- Luengo, M., Tamames, R., Gómez, F., García, L. y Pereiro, L. (1999). *La prevención del consumo de drogas y la conducta antisocial en la escuela: análisis y evaluación de un programa*. Recuperado de: <http://udipre.com/es/pdf/informeLST97.pdf>
- Marcos, A. y Bahr, S. (1995). Drug Progresion Model. A Social Control Test. *International Journal of Addictions*, 30(11), 1383-1405. Retrieved from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8530212>
- Martínez, A. (2001). Familia y consumo de drogas desde el Modelo Circumplejo de evaluación familiar. En I. Vielva, L. Pantoja y J. Abeijón (Coords.), *Las familias y sus adolescentes ante las drogas. El funcionamiento de la familia con hijos de*

- comportamiento no problemático, consumidores y no consumidores de drogas: avances en drogodependencias* (pp. 51-100). Bilbao, España: Universidad de Deusto.
- Ministerio de Educación Nacional (2010). *778 mil millones le costó a Colombia la deserción universitaria en 2009*. Bogotá: Mineducación. Recuperado de: <http://www.mineducacion.gov.co/observatorio/1722/article-256223.html>
- Muñoz-Rivas, M., Graña, J. y Cruzado, J. (2000). *Factores de riesgo en drogodependencias: consumo de drogas en adolescentes*. Madrid, España: Sociedad Española de Psicología Clínica, Legal y Forense.
- Oñate, P. (1987). Prevención educacional de las toxicomanías: criterios básicos. *Comunidad y Drogas*, (3), 83-100. Recuperado de: <http://bddoc.csic.es:8080/detalles.html?id=93047&bd=IME&tabla=docu>
- Pérez, G. y Mejía, M. (1998). Patrones de interacción de familias en las que no hay consumidores de sustancias psicoactivas. *Adicciones*, 10(2), 111-119. Recuperado de: <http://bddoc.csic.es:8080/detalles.html?tabla=docu&bd=ISOC&id=344607>
- Pollard, J, Catalano, R., Hawkins, D., Arthur, M. y Baglioni, A. (2003). Measuring Risk and Protective Factors for Substance Use, Delinquency and Other Adolescent Problem Behaviors: The Communities that Care Youth Survey. *Evaluation Review*, 26(6), 575-601. doi: 10.1177/0193841X0202600601
- Pons, D. y Berjano, P. (1999). *El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social*. Recuperado de: <http://www.cedro.sld.cu/bibli/a/a4.pdf>
- Quimbayo-Díaz, J. y Olivella-Fernández, M. (2013). Consumo de marihuana en estudiantes de una universidad colombiana. *Revista de Salud Pública*, 15(1), 32-43. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n1/v15n1a04.pdf>
- Rivera de Parada, A. (2007). Factores de riesgo y protección del consumo de drogas entre estudiantes universitarios salvadoreños, año 2007. *Revista Crea Ciencia*, 4(7), 7-13. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10972/263>
- Salazar, M., Varela, M., Tovar, J. y Cáceres de Rodríguez, D. (2006). Construcción y validación de un cuestionario de factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en jóvenes universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 9(2), 19-30. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v9n2/v9n2a03.pdf>
- Segura, L. y Cáliz, N. (2015). Consumo de drogas de uso lícito e ilícito en jóvenes universitarios de la U.D.C.A. *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica*, 18(2), 311-319. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v18n2/v18n2a03.pdf>

Stamler, J. (1978). George Lyman Duff Memorial Lecture. Lifestyles, Major Risk Factors, Proof and Public Policy.. *Circulation*, 58(1), 3-19. Retrieved from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/348343>