

FACTORES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCION EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE. 2012

POR:

Gladys H. Quiñones Arroyo

ASESOR METODOLOGICO:

Carlos H. Martínez Cajas

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE SALUD
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Santiago de Cali

Noviembre 2012

Contenido

1.	RESUMEN.....	4
2.	DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	5
3.	OBJETIVOS	6
3.1.	OBJETIVO GENERAL.....	6
3.2.	OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	6
4.	ESTADO DEL ARTE.....	7
4.1.	Antecedentes del consumo de sustancias psicoactivas	7
4.2.	Definición de sustancias psicoactivas.....	7
4.3.	Clasificación de sustancias psicoactivas	7
4.4.	Consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas.....	8
5.	MARCO TEORICO	9
5.1.	Tipo de estudio	9
5.2.	Área de estudio	9
5.3.	Población objeto de estudio.....	10
5.4.	Variables.....	11
5.5.	Recolección de información	13
5.5.1.	Modelo teórico	13
5.5.2.	Instrumentos	13
5.5.3.	Plan de análisis estadístico	14
5.5.4.	Criterios de selección.....	14
	Criterios de inclusión	14
	Criterios de exclusión	14
5.6.	CONSIDERACIÓN ÉTICAS.....	15
5.7.	CONFIDENCIALIDAD.....	16
6.	RESULTADOS.....	17
7.	DISCUSIÓN	28
8.	CONCLUSIONES.....	31
9.	RECOMENDACIONES	32
10.	Bibliografía.....	33
11.	ANEXOS.....	34
11.1.	Ubicación de la población estudio.....	34
11.2.	LEGISLACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	35
11.3.	CROOGRAMA DE INVESTIGACIÒN.....	36

11.4.	PRESUPUESTO.....	37
11.5.	ENCUESTA.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

1. TIPO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
2. VARIABLES INCLUIDAS EN LA INVESTIGACIÓN
3. MICROSISTEMA INDIVIDUAL
4. MICROSISTEMA ESCOLAR
5. MICROSISTEMA DE PARES
6. MICROSISTEMA FAMILIAR

ÍNDICE DE GRAFICAS

1. MACROSISTEMA
2. TEORÍA MULTIETAPICA
3. MAPA DE FLORIDA VALLE

1. RESUMEN

Las personas durante la adolescencia se encuentran inmersas en un entorno consumista de sustancias psicoactivas, el objetivo de la investigación fue determinar cuáles son los factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de una institución educativa del municipio de Florida, con un estudio transversal de tipo observacional descriptivo, donde se realizaron 934 encuestas, haciendo un análisis de los datos con tablas de frecuencia para variables en escala categórica (sexo, nivel socio-económico, estado civil).

Se encontró que las sustancias que consumen los adolescentes con mayor prevalencia en el municipio de Florida, fueron el cigarrillo y el alcohol con un 97,5% y 97,3% respectivamente, analizando como las condiciones sociales influyen en la decisión de los jóvenes de iniciar el consumo de sustancias psicoactivas, puesto que la mayoría de los estudiantes encuestados refirieron ser de estratos bajos, estar afiliados a un régimen contributivo o en su defecto no estar afiliados a un servicio de eps; al tiempo se observó como la mayoría de los estudiantes se sienten en algún momento bajoneados, deprimidos y tristes, lo cuales pueden ser factores asociados con el consumo de sustancias psicoactivas, influyendo en esto factores como el no asistir a grupos deportivos o no tener importancia por una religión, al igual que no asistir a bibliotecas o pertenecer a grupos juveniles.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Aproximadamente en Colombia el 50% y 20% de adolescentes escolares de 12 y 13 años y el 92% y 67% en el grupo de 18 a 19 años, para cada sustancia respectivamente, consumen alguna sustancia psicoactiva, esto despertó la necesidad de reconocer y trabajar los diferentes factores, que pueden influir en el estado de salud de la población juvenil, dada la relevancia que esto tiene para el desarrollo social y productivo del mundo y en el incremento de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles a largo y a corto plazo.

Las personas durante la adolescencia se encuentran inmersas en un entorno consumista de dichas sustancias y cabe resaltar que esta es una etapa clave del desarrollo humano, en la cual se debe garantizar un ambiente propicio para la formación de una apropiada estructura de personalidad, que les permita a los jóvenes enfrentar con criterio estructurado las particularidades de su entorno.

El consumo de dichas sustancias es multicausal, es decir no hay una causa única o definitiva que permita concluir sobre las razones que llevan al consumo de sustancias psicoactiva en la población juvenil. Dentro de estos factores que incitan a tomar la decisión de experimentar con sustancias psicoactivas se encuentran el fácil acceso, la curiosidad del adolescente, el afán de aceptación en el círculo social, la autoestima, el entorno familiar, no realizar prácticas deportivas, la espiritualidad, la cultura de la población en general, entre otras.

Teniendo en cuenta esta problemática a nivel nacional se han creado algunas leyes prohibitorias de algunas de estas sustancias como la ley sobre el consumo del tabaco en espacios públicos, áreas cerradas y el patrocinio de eventos deportivos, y algunos planes nacionales que tienen como objetivo mejorar algunos criterios de salud.

El grupo de investigación decidió abordar este tema para determinar los comportamientos saludables y no saludables desarrollados por los jóvenes en su proceso de crecimiento y desarrollo moral, analizando qué relación tienen los mismos con la decisión de empezar o no el consumo de sustancias psicoactivas, a la vez concientizándolos e intentando suministrar esta cifra a las Instituciones de salud del municipio, puesto que en estos lugares, cuentan con pocas campañas de orientación a los jóvenes.

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son los factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de dos instituciones educativas del municipio de Florida.

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Analizar como las condiciones sociales influyen en la decisión de los jóvenes de iniciar el consumo de sustancias psicoactivas.
- Determinar si hay relación entre el rendimiento académico y el estado emocional del joven con el consumo de sustancias psicoactivas.
- Identificar cual son las sustancia que consumen los adolescentes con mayor prevalencia en el municipio de florida.
- Determinar el grado de conocimiento de las sustancias psicoactivas en los jóvenes de algunas instituciones del municipio de Florida.

4. ESTADO DEL ARTE

4.1. Antecedentes del consumo de sustancias psicoactivas

El uso de sustancias psicoactivas no siempre fue percibido como un Problema social; aparece como tal sólo recientemente en la historia de la humanidad, a fines del siglo XIX y principios del siglo XX. De hecho, se sabe que los seres humanos han consumido sustancias psicoactivas desde hace decenas de miles de años.

Sociedades diferentes, con culturas diferentes tienen distintas maneras de concebir la realidad, así como una misma sociedad transforma su manera de interpretar la realidad a consecuencia del devenir histórico, y de los cambios políticos, sociales o económicos. Por esto, es importante realizar un recorrido histórico que permita comprender la evolución de un fenómeno milenario que encuentra diferentes particularidades según el contexto histórico-social de que se trate. Tal es así, que el uso de determinadas sustancias que para nuestra cultura y momento histórico son de uso cotidiano, como el café, el alcohol o el tabaco, fueron severamente prohibidas y reprimidas en otros momentos y por otras sociedades; por el contrario se permitía y alentaba el uso de ciertas sustancias como el cannabis, el opio o plantas alucinógenas, que hoy en día se encuentran prohibidas en nuestra sociedad. (Slapak S, 2006)

4.2. Definición de sustancias psicoactivas

Las sustancias psicoactivas, en general, modifican las condiciones físicas o químicas del organismo, mediante una acción directa sobre el sistema nervioso central alterando su estructura y funcionamiento. A su vez, afecta la conciencia del individuo con efectos en el comportamiento. (Machado M, 2007)

La palabra consumo describe específicamente el comportamiento de entrar en contacto con la droga, ya sea por vía oral -tragada o masticada-, inyectada, fumada, por absorción anal o vaginal; generalmente, el consumo inicia con bebidas alcohólicas, cigarrillo y marihuana. (Cáceres D, 2006)

4.3. Clasificación de sustancias psicoactivas

Tipos de sustancias psicoactivas

Existen sustancias psicoactivas legales e ilegales. (Peñaloza J, 2010)

Tabla 1

Sustancias legales	Sustancias legales
Alcohol	Marihuana
Cigarrillo	Cocaína
Inhalables	Bazuco
Tranquilizantes	Éxtasis
	Hongos
	Heroína
	Anfetaminas
	Mandrax

El tabaco es tan adictivo como la droga pura, ya que se trata de un producto psicoactivo que afecta los procesos químicos del cerebro y del sistema nervioso. Además tiene reconocidos efectos nocivos sobre el sistema respiratorio, dañando gravemente bronquios y pulmones, llegando a producir bronquitis crónicas, enfisema y cáncer pulmonar. (Henriquezl, 2002)

4.4. Consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas

La etapa adolescente se caracteriza por ser la de mayor riesgo para el inicio del consumo de sustancias psicoactivas. Esta conducta implica complicaciones médicas a corto y largo plazo que pueden ser irreversibles.

El consumo de sustancias psicoactivas representan importantes repercusiones en el desarrollo del ciclo vital de las personas, debido a que influye en su comportamiento, salud y su rol social. En Colombia diversos estudios demuestran que esta problemática se ha incrementado hasta llegar a convertirse en un tema de preocupación para la salud pública.

Entre los daños asociados por el consumo de drogas, se puede encontrar que tanto el adolescente individualmente, junto con la familia y la sociedad se ven implicados.

El consumo de sustancias psicoactivas trae consecuencias psicosociales tales como consumo de otras sustancias, fracaso académico e irresponsabilidad que ponen al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras y suicidio.

Entre los daños ocasionados por el consumo de drogas se cuentan:

- 1) los efectos crónicos sobre la salud como el daño a ciertos órganos o la aparición de enfermedades.
- 2) los efectos físicos que ocasiona directamente la sustancia en un período corto de tiempo.
- 3) los efectos sociales derivados del consumo, como el daño de las relaciones interpersonales, la pérdida del trabajo, la desintegración familiar, entre otros.

5. MARCO TEORICO

5.1. Tipo de estudio

Estudio transversal, puesto que este es un diseño tipo observacional y descriptivo, utilizado en ciencias de la salud, que mide a la vez la prevalencia en una muestra poblacional en un solo momento temporal; es decir, permite estimar la magnitud y distribución de una enfermedad o condición en un momento dado.

5.2. Área de estudio

MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE (**ANEXO 11.1**)

5.3. Población objeto de estudio

Estudiantes matriculados en La Institución Educativa Ciudad Florida alberga un considerable número de niños y jóvenes de ambos sexos en todas las jornadas, los cuales cursan los grados sexto a once 1223 estudiantes; de los 678 son de la jornada de la mañana y 545 de la tarde

5.4. Variables

Tabla 2

VARIABLE	DEFINICIÓN	VALORES POSIBLES	ESCALA MEDICIÓN	FUENTE
Sexo	Características sexuales secundarias que diferencian al hombre de la mujer	Masculino Femenino	Cualitativa categórica nominal	encuesta
Edad	Número de años cumplidos al momento de la encuesta	10, 11, 12, 13, 14,15, 16, 17, 18	Cuantitativa numérica razón	encuesta
Nivel académico.	Nivel escolar en que se encuentra el adolescente	Sexto, séptimo, octavo, noveno, decimo, décimo primero	Cualitativo categórica ordinal	encuesta
Estrato socioeconómico	Clasificación económica según su lugar de residencia	0,1,2,3,4,5,6	Cualitativa categórica Ordinal	encuesta
Prácticas deportivas	Consiste en la realización de una actividad física concreta	Equipo Individual Ambas Ninguna	Cualitativa categórica Nominal	encuesta
Hacer parte de un equipo deportivo	Practica de deporte con fin competitivo	Si No	Cualitativa categórica Nominal	
Religión a la que pertenece	Creencias y prácticas acerca de lo considerado como divino o sagrado, de tipo existencial, moral y espiritual.	Católico Cristiano Testigo de jehová otros	Cualitativa categórica nominal	encuesta
Grupo social o religioso juvenil	Conjunto de jóvenes que se reúnen para practicar alguna religión.	Célula Otros	Cualitativa Categórica Nominal	encuesta
Autoestima	Aprecio que tiene el adolescente sobre sí mismo	Normalidad Baja Autoestima Muy baja autoestima	Cualitativa categórica nominal	encuesta
Depresión	Trastorno emocional que hace que la persona se sienta triste y desganado, experimentando un malestar interior y dificultando sus interacciones con el entorno.	poco probable moderada grave	Cualitativa categórica ordinal	encuesta
Disfunción familiar	Si los padres se encuentran divorciados, o viven en el mismo hogar	Sí, no	Cualitativa categórica nominal	encuesta
Personas con quien vive	Individuos con quienes comparte la residencia	Mama Papa Hermano (a) Primo(a) Tío(a) Abuela(o)	Cualitativa categórica nominal	Encuesta
Relación familiar	La manera como se comportan y expresan dentro del grupo familiar.	Buena Regular Mala	Cualitativa categórica ordinal	Encuesta
Violencia intrafamiliar	Cualquier tipo de abuso de poder de parte de un miembro de la familia sobre otro	Física o psicológica	Cualitativa categórica nominal	encuesta

CIRCULO CERCANO DE AMIGOS.	Personas con las que comparten la mayor parte del tiempo. Círculo social en el que se desarrolla el joven.	2,3,4,5.....n	Cuantitativa categórica de razón	Encuesta
Conforma algún grupo Social	Si pertenece a algún grupo conformado por pares, los cuales se reúnen para realizar actividades sociales	Scouts Baile Musical Urbano Otro:	Cualitativa categórica nominal	encuesta
Uso de tiempo libre	Sitios que visitamos más constantemente.	Discotecas Parques las esquinas el colegio bibliotecas	Cualitativa nominal	Encuesta
Par consumidor	Relación con pares que consumen sustancias psicoactivas	SI NO	Cualitativa categórica nominal	encuesta
Conocimiento sobre Sustancias psicoactivas	Compuestos que modifican las condiciones físicas o químicas del organismo, mediante una acción directa sobre el sistema nervioso central alterando su estructura y funcionamiento	Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, hongos, ácidos, heroína, anfetaminas y mandrax	Cualitativa categórica nominal	encuesta
Consumo de sustancias psicoactivas	Administración de alguna sustancia que cause modificaciones en el organismo	Si, no	Cualitativa categórica nominal	encuesta

5.5. Recolección de información

5.5.1. Modelo teórico

Grafico 1.

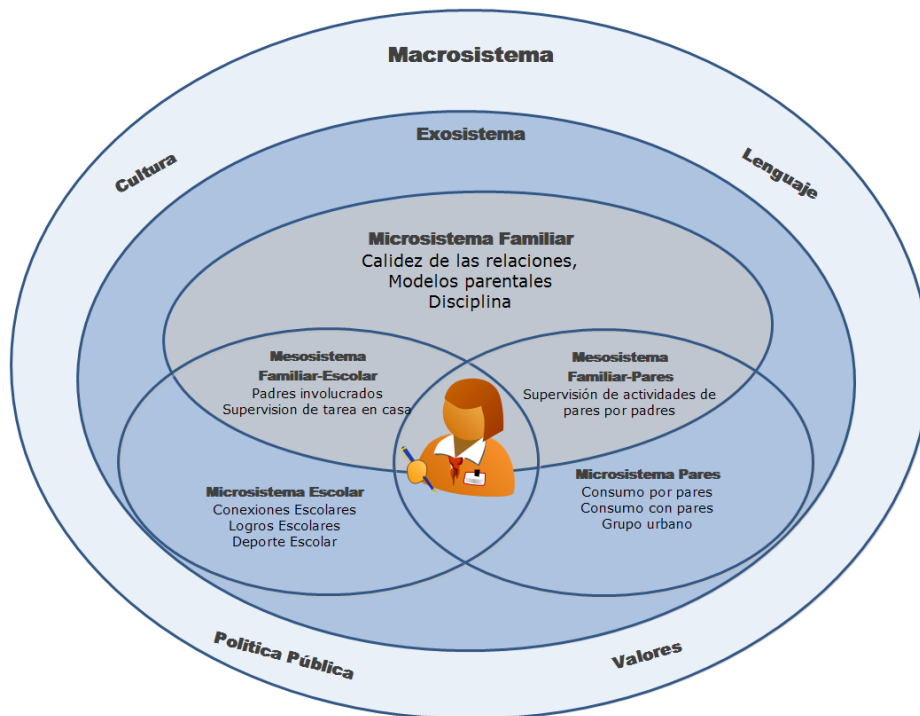
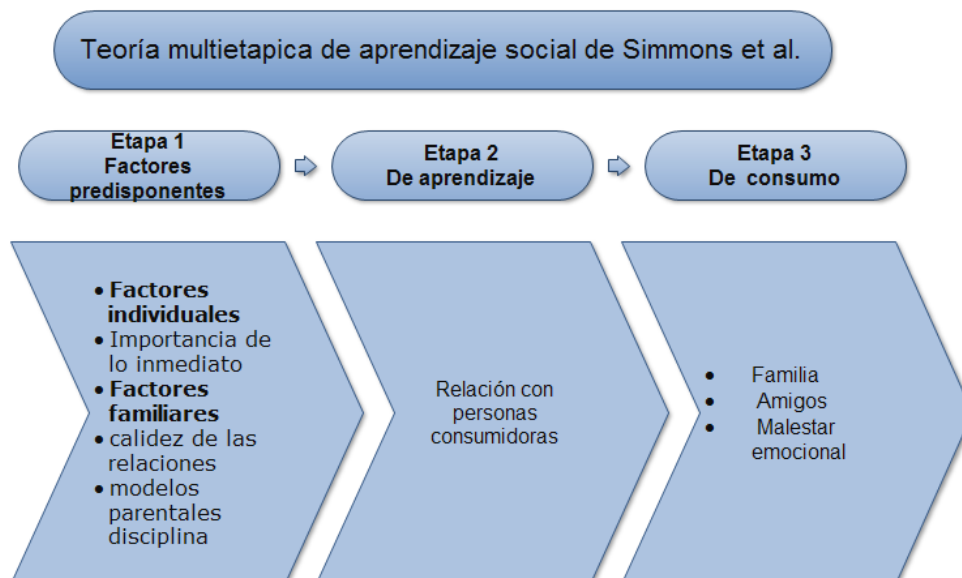


Grafico 2.



5.5.2. Instrumentos

Se realizó una encuesta que fue diseñada por el investigador acompañado por el tutor, la cual se encuentra en anexos.

5.5.3. Plan de análisis estadístico

El análisis de los datos incluyó la exploración inicial descrita con tablas de frecuencia para variables en escala categórica (sexo, nivel socio-económico, estado civil).

5.5.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Adolescentes que se encuentren matriculados en secundaria.
- Estudiantes de sexto a once en la Institución Educativa Ciudad Florida y en la Institución las Américas.
- Estudiantes que acepten participar en el estudio y cuyos padres den su consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes menores de 12 años y mayores de 18 años de edad.

5.6. CONSIDERACIÓN ÉTICAS

La investigación según la resolución 8430 del ministerio de salud, fue catalogada con un riesgo mínimo donde la probabilidad de afectar a los menores de edad no es significativa pues puedo mover sentimientos y generar reacciones emocionales por recuerdos o situaciones señaladas en la encuesta ya que es muy social pero son situaciones que no generan riesgos mayores.

5.7. CONFIDENCIALIDAD

- La investigación garantizó la confidencialidad de los encuestados
- En la encuesta no presentaron los nombres ni direcciones de los participantes.
- Se usaron códigos numéricos en las entrevistas y se guardó la información sobre el código en la base de datos.
- La información solo fue manejada por el grupo de investigadores del proyecto.
- Se garantizó el buen uso de la información suministrada por las personas que diligencian la encuesta.

El tiempo de duración máximo de la encuesta fue de 20 minutos, aunque es en algunas ocasiones fue posible que esta tuviera algunas complicaciones debido a que los encuestados estarían compartiendo una parte muy íntima de sus vidas por lo cual podrían sentirse avergonzados, y además de esto negar su condición de haber probado alguna sustancia psicoactiva o ser consumidores porque como sabemos Colombia es un país muy moralista donde en la mayoría de los casos se juzga a una persona como mala por el hecho de consumir drogas sin observar ninguno de los aspectos positivos del individuo.

6. RESULTADOS

Microsistema individual

De una población de 934 alumnos encuestados, matriculados en la institución educativa Ciudad Florida el 63.6% fueron de sexo femenino, La mayoría de ellos refirieron ser de estrato 2 con un porcentaje de 49.4% y en menor medida de estrato 5 con un 0.3% y pertenecen principalmente al régimen subsidiado con un 44.4%, seguido del régimen contributivo con un 41%, presentándose no afiliados un 13.5% de la población y en su menor medida encontramos un 1,1% en el régimen de excepción.

En cuanto a la religión las dos más mencionadas por los estudiantes fueron la católica con un 62.2% seguida de la cristiana con un 27.1%, el 2.2% refieren no saber a qué religión pertenecen, la cual es importante para 76.4% de los estudiantes y en menor medida para 2.8% no tiene ninguna importancia, lo cual es contradictorio ya que un 83.4% no pertenece a ningún grupo juvenil religioso.

Respecto a las sustancias psicoactivas más conocidas, el 97.5% de estudiantes manifiesta conocer el cigarrillo y el 97,3% el alcohol, aunque los estudiantes conocen dichas sustancias tan solo un 9.6% manifestó consumirlas activamente.

El cigarrillo fue la sustancia psicoactiva más conocida por los estudiantes de los cuales el 60.8% refirieron haberlo probado alguna vez, el 16% de estos comenzaron a consumirlo entre los 14 y 15 años; consumiendo un cigarrillo por día el 5.6% de los estudiantes. El 9% de los estudiantes compra los cigarrillos en una maquina seguido de un 7.1% que se los pide a un amigo aunque el 43.4% refiere que le es posible conseguirlos sueltos en el lugar donde viven pero con un porcentaje de 4.6% de los estudiantes refirieron que fuman en fiestas y reuniones sociales y tan solo un 0,5% manifestaron fumar en el colegio

En cuanto a los estudiantes que expresaron consumir alcohol el 14,8% manifestó sentir desesperación después de haber bebido, un 52.8% dijo que puede parar de beber sin dificultad después de una cantidad mínima de tragos, manifestando un 29.6% sentir remordimiento posterior al consumo de alcohol.

Cuando fue evaluada la autoestima de los estudiantes obtuvimos un que 59.1% están satisfechos con ellos mismos, el 36.9% de los estudiantes encuestados manifestaron ser buenos en algo, por otra parte 56.6% de los estudiantes creen que poseen buenas cualidades y solo el 1.9% refirió no tener ninguna cualidad.

El 49.5% de los estudiantes están convencidos de ser capaz de hacer las cosas tan bien como los demás seguidos de un 39.5% que están de acuerdo y solo un 2.8% está en total desacuerdo; el 31.3% de ellos refirieron tener demasiadas cosas de las cuales se sienten orgullosos y un 15.4% de los estudiantes se sienten realmente inútiles, contrario al 45.6% que refieren estar en desacuerdo con esta afirmación; El 42.4% se sienten iguales a la mayoría de la gente, 35.1% de los estudiantes están de acuerdo con que se deben respetar más a sí mismo y tan solo el 4.6% refieren sentirse fracasados.

Se notó que 67.9% de los estudiantes tienen una actitud muy positiva frente a ellos mismos y solo un 3.1% de los estudiantes no la tienen.

El 69.6% de los estudiantes refirieron sentirse bajoneado, triste, deprimido o irritable de vez en cuando, 51.1% de los estudiantes refirieron que casi nunca se sienten sin esperanza y que valen poco seguido de un 40.9% refirieron sentirse así en ocasiones y por el contrario tan solo un 2.7% manifestaron sentirse así todo el tiempo, el 44.7% casi nunca se han sentido cansados y con poca energía seguido de un 44.4% que refieren sentirse así a veces por otra parte el 4,0% de los estudiantes todo el tiempo se siente así.

El 57.9% de los estudiantes manifiesta no divertirse ni sentirse bien con las cosas que hace normalmente seguido de un 31,5% que refieren sentirse así en ocasiones y el 4,7% refirieron sentirse así todo el tiempo, por otra parte el 54,8% de ellos refirieron no sentirse ansiosos casi nunca y aun con este porcentaje el 71,4% de ellos refirieron haber pensado en hacerse daño.

Tabla 3

MICROSISTEMA INDIVIDUAL		
	n	%
SEXO		
Masculino	335	36,40
Femenino	586	63,60
ESTRATO		
1	295	34,1
2	427	49,4
3	125	14,5
4	9	1,0
5	3	,3
6	5	,6
AFILIADOS		
Contributivo	294	41,0
Subsidiado	318	44,4
no afiliado	97	13,5
RELIGION		
Católica	559	62,2
Cristiana	244	27,1
testigo de jehova	26	2,9
Ninguna	49	5,5
no sabe	20	2,2
No	753	83,4
Si	150	16,6
¿QUE SPA CONOCE?		
Cigarrilo	897	97,5
Alcohol	896	97,3
Marihuana	784	85,1
Cocaína	530	57,5

Bazuco	478	51,9
Extasis	302	32,8
Hongos	203	22
Heroína	412	44,8
Anfetaminas	155	16,9
Mandrax	55	6
Cripi	504	54,7
CONSUME SPA		
No	824	90,4
Si	88	9,6
AUTOESTIMA		
en general estoy satisfecho conmigo mismo		
muy de acuerdo	538	59,1
De acuerdo	317	34,8
en desacuerdo	42	4,6
muy en desacuerdo	13	1,4
a veces pienso que no soy bueno en nada		
muy de acuerdo	61	61
De acuerdo	213	213
en desacuerdo	328	328
muy en desacuerdo	288	288
tengo la sensación de que poseo algunas buenas cualidades		
muy de acuerdo	514	56,6
De acuerdo	338	37,2
en desacuerdo	39	4,3
muy en desacuerdo	17	1,9
soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de las personas		
muy de acuerdo	446	49,5
De acuerdo	356	39,5
en desacuerdo	74	8,2
muy en desacuerdo	25	2,8
siento que no tengo demasiadas cosas de las que sentirme orgulloso		
muy de acuerdo	131	14,6
De acuerdo	228	25,4
en desacuerdo	281	31,3
muy en desacuerdo	258	28,7
a veces me siento realmente inútil		
muy de acuerdo	55	6,2
De acuerdo	137	15,4
en desacuerdo	293	32,9
muy en desacuerdo	406	45,6
tengo la sensación de que soy una persona de valia, al menos igual que		

la mayoría de la gente		
muy de acuerdo	259	30,9
De acuerdo	355	42,4
en desacuerdo	135	16,1
muy en desacuerdo	88	10,5
ojala me respetara más a mí mismo		
muy de acuerdo	232	26,3
De acuerdo	310	35,1
en desacuerdo	150	17,0
muy en desacuerdo	190	21,5
en definitiva tiendo a pensar que soy muy fracasado		
muy de acuerdo	41	4,6
De acuerdo	69	7,8
en desacuerdo	281	31,7
muy en desacuerdo	495	55,9
tengo una actitud positiva hacia si mismo		
muy de acuerdo	612	67,9
De acuerdo	213	23,6
en desacuerdo	47	5,2
muy en desacuerdo	28	3,1
DEPRESION		
Has tenido el ánimo bajo, te has sentido triste, bajoneado, deprimido o irritable		
casi nunca	15,8	16,1
A veces	68,4	69,6
casi todo el tiempo	10,8	11,0
todo el tiempo	3,2	3,3
Has sentido que vales poco sin esperanzas que desilusionas a las personas o que no eres una buena persona		
casi nunca	461	51,1
A veces	369	40,9
casi todo el tiempo	48	5,3
todo el tiempo	24	2,7
Te sientes cansado, fatigado, con poca energia, sin motivacion, te cuesta trabajo hacer las cosas, quisiera descansar o echarte mas de lo habitual		
casi nunca	404	44,7
A veces	401	44,4
casi todo el tiempo	63	7,0
todo el tiempo	36	4,0
Piensa que la vida no es muy divertida, no te sientes bien cuando normalmente no deberias sentirte bien, no disfrutas de las cosas como lo haces normalmente		
casi nunca	519	57,9
A veces	282	31,5

casi todo el tiempo	53	5,9
todo el tiempo	42	4,7
Te sientes preocupado, cansado, inquieto, tenso, ansioso o entras en pánico		
casi nunca	492	54,8
A veces	318	35,5
casi todo el tiempo	52	5,8
todo el tiempo	35	3,9
Has pensado o planeado suicidarte o dañarte así mismo		
casi nunca	629	71,4
A veces	190	21,6
casi todo el tiempo	30	3,4
todo el tiempo	32	3,6
DISFUSION FAMILIAR		
Me satisface la ayuda que recibí de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad		
Nunca	54	5,9
Casi Nunca	48	5,2
Algunas veces	177	19,3
Casi Siempre	162	17,7
Siempre	474	51,8
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas		
Nunca	92	10,1
Casi Nunca	100	11,0
Algunas veces	236	26,0
Casi Siempre	174	19,1
Siempre	307	33,8
Me satisface como mi familia acepta mis deseos de emprender nuevas actividades		
Nunca	56	6,2
Casi Nunca	57	6,3
Algunas veces	166	18,2
Casi Siempre	193	21,2
Siempre	438	48,1
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza y amor		
Nunca	95	10,6
Casi Nunca	84	9,3
Algunas veces	185	20,6
Casi Siempre	211	23,4
Siempre	325	36,1
Me satisface como compartimos en mi familia		
Nunca	86	9,8
Casi Nunca	96	10,9
Algunas veces	168	19,2

Casi Siempre	190	21,7
Siempre	336	38,3
Usted tiene algun amigo (a) cercano (a) quien pueda buscar cuando necesita ayuda		
Nunca	97	10,8
Casi Nunca	58	6,5
Algunas veces	121	13,5
Casi Siempre	158	17,7
Siempre	461	51,5
Estoy satisfecho (a) con el soporte recibido de mis amigos y amigas		
Nunca	52	5,8
Casi Nunca	68	7,6
Algunas veces	188	21,1
Casi Siempre	223	25,0
Siempre	361	40,5
CIGARRILLO		
Alguna vez has probado cigarrillo, aunque sea una o dos fumadas o piteadas		
No	539	60,8
Si	347	39,2
Cuántos años tenías cuando trataste de fumar por primera vez un cigarrillo		
Nunca he fumado	709	84,8
< 7 años	74	8,9
8 - 9 años	22	2,6
10 - 11 años	10	1,2
12 - 13 años	8	1,0
14 - 15 años	2	,2
> 16 años	11	1,3
En los últimos 30 días (un mes), ¿cuántos días fumaste cigarrillos		
0 días	709	84,8
1-2 días	74	8,9
3 - 5 días	22	2,6
6 - 9 días	10	1,2
10 - 19 días	8	1,0
20 - 29 días	2	,2
Cada día los ultimos 30 días	11	1,3
En los últimos 30 días (un mes), los días que fumaste, ¿cuántos cigarrillos fumaste la mayoría de las veces		
No fume cigarrillos durante los ultimos 30 días	244	26,1
Menos de un cigarrillo por día	44	4,7
un cigarrillo por día	46	4,9
2 - 5 cigarrillos por día	17	1,8
6 - 10 cigarrillos por día	7	,7
11 - 20 cigarrillos por día	1	,1

Mas de 20 cigarrillos por dia	2	,2
No fumo	461	49,4
En los últimos 30 días (un mes), ¿cómo conseguiste tus cigarrillos la mayoría de las veces		
No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días	546	78,8
Los compré en una tienda, en supermercado	47	6,8
Los compré en una máquina	6	,9
Le di dinero a una persona para que me los comprara	12	1,7
Lo pedí a un amigo o amiga	49	7,1
Los robé (cigarrillos)	7	1,0
Me los dio una persona mayor	7	1,0
Los conseguí de otra forma	19	2,7
En los últimos 30 días (un mes), ¿qué marca de cigarrillos fumaste con mayor frecuencia		
No fumé cigarrillos durante los últimos 30 días (un mes)	538	77,2
Ninguna marca especial	33	4,7
Bemont	5	,7
Viceroy	1	,1
Kent	10	1,4
Lucky Strike	6	,9
Derby	6	,9
Otra marca	98	14,1
Habitualmente, cuánto pagas por una cajetilla de 20 cigarrillos		
No fumo cigarrillos	606	75,8
No compro cigarrillos	107	13,4
Menos de \$700	22	2,8
\$ 800 pesos	1	,1
\$ 900 pesos	2	,3
\$ 1000 pesos	8	1,0
\$ 1500 pesos	18	2,3
Mas de\$ 1500 pesos	36	4,5
Cuánto dinero crees que gastaste en la compra de cigarrillos en los últimos 30 días		
No fumo cigarrillos	630	76,2
No compro mis cigarrillos	111	13,4
Menos de 700 pesos	38	4,6
Entre 700 y 2000 pesos	21	2,5
Entre 2000 y 4000 pesos	9	1,1
Entre 4000 y 6000 pesos	4	,5
Entre 6000 y 8000 pesos	2	,2
Más de 8000 pesos	12	1,5
En un mes normal (30 días), ¿cuánto dinero te dan (mesada) o ganas en promedio		
No dispongo de dinero	279	35,4
Menos de 700 pesos	34	4,3

Entre 700 y 3.500 pesos	108	13,7
Entre 3.600 y 7.000 pesos	67	8,5
Entre 7.100 y 15.000 pesos	81	10,3
Entre 15.100 y 25.000	70	8,9
Más de 25.000 pesos	149	18,9
Es posible comprar cigarrillos sueltos donde vives		
Si	334	43,4
No	169	22,0
No se	266	34,6
En los últimos 30 días, ¿alguien se negó a venderte cigarrillos debido a tu edad		
No traté de comprar cigarrillos en los últimos 30 días (un mes)	506	74,7
Sí, alguien se negó a venderme debido a mi edad	45	6,6
No, mi edad no fue un obstáculo para comprar cigarrillos	126	18,6
En los últimos 30 días (un mes), ¿has usado algún producto que contenga tabaco, que no fueran cigarrillos? (por ejemplo: tabaco para masticar, aspirar, puros, pipa)		
No	770	94,4
Si	46	5,6
Dónde fumas habitualmente		
No fumo cigarrillos	670	82,5
En casa	21	2,6
En el colegio/ escuela/ liceo	4	,5
En cada de amigos	20	2,5
En fiestas y reuniones sociales	37	4,6
En lugares públicos (por ejemplo: parques, en la calle, en centros comerciales, etc.)	24	3,0
En otros lugares	36	4,4
Has sentido la necesidad de fumar, o has fumado, inmediatamente cuando te levantas en la mañana		
Nunca fume cigarrillos	606	73,6
He dejado el cigarrillo	113	13,7
No, no me dan ganas de fumar, ni he fumado, inmediatamente al levantarme en la mañana	90	10,9
Sí, algunas veces me dan ganas de fumar, o fumo, al levantarme en la mañana	12	1,5
Sí, siempre tengo ganas de fumar, o fumo, al levantarme en la mañana	2	,2
¿Necesitas con el tiempo fumar cada vez más cigarrillos		
Nunca fumé cigarrillos	612	74,9
He dejado el cigarrillo	121	14,8
No, no necesito fumar cada vez más cigarrillos	77	9,4
Sí, necesito fumar cada vez más cigarrillos	7	,9

Microsistema escolar

Los alumnos encuestados en su mayor medida se encuentran en el grado 7 con un porcentaje del 24,1% y en menor medida del grado sexto con un 3,8% puesto que en dicha institución solo hay un grado 6to

Gran parte de la población estudiantil de la institución educativa Ciudad Florida refieren practicar deporte con un porcentaje del 59.8%, el deporte que mas practican es el futbol con un 30% seguido del baloncesto con un 21,2% y en menor medida es el ciclismo con un 3,2% a pesar de esto tan solo un 34,9% refieren pertenecer a un grupo deportivo

Tabla 4

MICROSISTEMA ESCOLAR		
	n	%
GRADO		
1	35	3,8
2	223	24,1
3	180	19,4
4	183	19,8
5	159	17,2
6	146	15,8
PRACTICA ALGUN DEPORTE		
No	371	40,2
Si	553	59,8
CUAL DEPORTE PRACTICA		
Futbol	270	30,0
Natación	38	4,2
Baloncesto	191	21,2
Ciclismo	29	3,2
Patinaje	43	4,8
PERTENECE A UN GRUPO DEPORTIVO		
No	456	65,1
Si	244	34,9

Microsistema pares

En cuanto a los sitios que más frecuentan los estudiantes el 59.6% expreso pasar más tiempo en parques, perteneciendo a grupos urbanos el 13.8% y el 51.9% declara que comparte con amigos que consumen sustancias psicoactivas.

Tabla 5

MICROSISTEMA PARES		
	n	%
SITIO QUE MAS FRECUENTA		
Discoteca	183	19,7
Parque	554	59,6
Esquina	192	20,6
Colegio	366	39,4
Biblioteca	49	5,3
canchas deportivas	363	39
AMIGOS CONSUME SPA		
No	440	48,1
Si	475	51,9
GRUPO SOCIAL		
Scott	20	2,3
Baile	115	13,3
Música	85	9,8
Urbano	119	13,8

Microsistema familiar

De todos los estudiantes encuestados 88,6% refiere vivir con la madre, el 64.1% vive con su padre, el 73.4% vive con su hermano, el 30,1% vive con sus abuelos y en menor proporción el 6.6% refiere vivir con otro familiar diferente de los mencionados en la encuesta, de estos el 34.8% manifestaron tener una excelente relación con su familia.

El 78.1% revela que en su núcleo familiar no se consume ninguna sustancia psicoactivas, y 30.6% afirmaron que existe algún miembro de la familia que se preocupa por su forma de consumir alcohol.

Cuando se les pregunto a los estudiantes sobre su relación con la familia el 51.8% de los estudiantes le satisface la ayuda que recibe de su familia cuando tiene algún problema y/o necesidad y un 5.9% manifestaron nunca recibir ayuda de su familia cuando lo necesita, El 33.8% de los jóvenes siempre le satisface como en su familia hablan y comparten los problemas de cada uno contra un 10.1% que refiere nunca hablar ni compartir sus problemas con su familia, El 48.1% de los estudiantes le satisface como su familia acepta y apoya sus deseos de emprender nuevas actividades, frente a un 6.2% que refiere que en su familia nunca aceptan ni apoyan nuevas actividades, El 36.1% de los estudiantes le

satisface como su familia expresa afecto y responde a las emociones contra un 10.6% que su familia nunca expresa afecto y responde a sus emociones.

El 38.3% de los estudiantes le satisface como comparten con su familia, Tiempo y espacios, El 51.5% de los estudiantes refirieron tener algún amigo(a) cercano(a) a quien pueden acudir cuando necesitan ayuda contra un 6.5% que casi nunca cuenta con un amigo cercano en caso de lo necesite, el 40.5% de los estudiante encuestados esta satisfecho(a) con el soporte que reciben de sus amigos y amigas.

Tabla 6

MICROSISTEMA FAMILIAR		
	n	%
PERSONAS CON QUIEN VIVE		
Mama	825	88,6
Papa	596	64,1
Hermanos	683	73,4
Abuelos	280	30,1
Tíos	187	20,1
Primos	155	16,7
RELACION FAMILIAR		
Excelente	325	35,6
muy buena	228	24,9
Buena	247	27,0
Regular	105	11,5
Mala	9	1,0
FAMILIA CONSUME SPA		
No	718	78,1
Si	201	21,9

7. DISCUSIÓN

En el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes es importante analizar las causas y darle una explicación a dicho fenómeno. Los resultados obtenidos en esta investigación van a estar correlacionados con estudios que se han realizado a nivel de América Latina.

En cuanto a los estudiantes encuestados en el municipio de Florida Valle el 16% de estos comenzaron a consumir el cigarrillo entre los 14 y 15 años lo cual también se ve reflejado en la investigación de la Universidad Javeriana en Cali del consumo de sustancias psicoactivas. El consumo de tabaco inicia entre los 12 y los 17 años (82%); y en edades inferiores a los 12 años un 5,3%; (Cáceres D, 2006) que comparado con la investigación en Bogotá donde se encontró que las prevalencias de consumo de alcohol y cigarrillo van desde el 50% y 20% en escolares de 12 y 13 años hasta 92% y 67% en el grupo 18 a 19 años, (A, 2007) deja evidencia que cada vez es menor la edad en la que los adolescentes empiezan a consumir sustancias psicoactivas,

La mayoría de los estudiantes refirieron ser de estrato 2 con un porcentaje de 49.4% confirma lo obtenido en la investigación EL IMPACTO DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO que los adolescentes de la clase baja inferior presentaron un porcentaje de uso (durante la vida) de tabaco mayor cuando comparados al grupo de adolescentes que pertenecen a la clase media. (Machado M, 2007)

Un 52.8% dijo poder parar de beber sin dificultad después de una cantidad mínima de tragos contradice lo reflejado en el estudio en el correlato psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas que describió que el 11,5% dice no 'tener límite' y el 9,6% consume hasta sentir malestar o tener un efecto desagradable.

Un 29.6% manifestó sentir remordimiento posterior al consumo de alcohol. Esta lo podemos ver en el artículo estudio sobre el consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años. El cual afirma que casi todos los niños (92%) consideran perjudicial que un niño de su edad beba cerveza. Y gran parte (65,6%) manifestó su disgusto o desinterés hacia los chicos que consumen alcohol. (Marcelo J, XVII)

Se vio reflejado en nuestra investigación como en la investigación ESTUDIO SOBRE EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN NIÑOS ENTRE 10 Y 12 AÑOS el caso del consumo de drogas ilegales se prevé mayor acción determinante de los conflictos psicoafectivos y emocionales, crisis de identidad, autoconcepto general, autoestima y problemas socio-relacionales se comprueba de que la depresión/ansiedad en adolescentes hace más frecuente que hayan consumidores de alcohol. Casi todos los niños (92%) consideran perjudicial que un niño de su edad beba cerveza. Gran parte (65,6%) manifiesta su disgusto o desinterés hacia los chicos que consumen alcohol. (Marcelo J, XVII) un 29.6% sentir remordimiento posterior al consumo de alcohol. (A, 2007)

En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas y su relación con la familia hayamos que la mayoría de los estudiantes (un 88,6%) vive con su madre, estudios realizados en Buenos Aires, Argentina demuestran que esto tiene una gran influencia para el inicio de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes puesto que demuestran que aproximadamente 38,9% de los jóvenes que consumen sustancias psicoactivas viven con padres que están separados, por lo tanto, muchos de los niños viven en familias monoparentales (Marcelo J, XVII)

Se observó como la mayoría de los estudiantes de La Institución Educativa Ciudad Florida se sienten a gusto con la ayuda que reciben por sus familiares puesto que tan solo un 5.9% manifestaron nunca recibir ayuda de su familia cuando lo necesita, a diferencia de más de un tercio de los niños (35,2%) manifiesta que nunca se siente apoyado por su familia y casi un quinto (18,5%) dice que sólo a veces

se siente querido, en estudios realizados en una escuela pública del sur del conurbano bonaerense (Marcelo J, XVII)

Estudios realizados en el municipio de Guatapé Antioquia, demuestran como el apoyo de los parientes es un factor de riesgo para que el adolescente inicie el consumo de sustancias psicoactivas puesto que en un gran porcentaje (94.1%) (Montoya A, 2005) no les satisface que su familia no les expresa afecto ni responde a sus emociones, por el contrario podemos ver que en la institución de Florida Valle este es un factor que influye menos puesto que 10.6% de los estudiantes refirieron que su familia nunca expresa afecto y responde a sus emociones.

El 78.1% de los estudiantes revela que en su núcleo familiar no se consume ninguna sustancia psicoactivas, y 30.6% afirmaron que existe algún miembro de la familia que se preocupa por su forma de consumir alcohol, en Buenos Aires, Argentina se observa como más de un quinto de los niños (21,6%) afirma que en sus familias hay problemas con el consumo de sustancias psicoactivas (Marcelo J, XVII)

En cuanto a los adolescentes y sus relaciones con los pares, en el municipio de Florida los participantes encuestados refirieron que frecuentan ciertos lugares, entre los cuales en mayor proporción están los parques con un 59,6% seguido del colegio con un 39,4% finalizando con el porcentaje más bajo las esquinas con un 20,6%; con relación a lo mencionado anteriormente en la investigación; en la investigación titulada consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgos y protección con los factores psicosociales se analizó que estos lugares son donde más los adolescentes consumen sustancias psicoactivas entre dichas sustancias encontramos el alcohol con una cifra de 76,7% en las discotecas, en reuniones sociales un 62,9% y un 83% en eventos como la rumba (Peñaloza J, 2010)

En el artículo prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes. Municipio de Guatapé Antioquia 2005 (Montoya A, 2005) el 100% de los encuestados manifestó que tiene un amigo en el cual apoyarse en situaciones difíciles, pero curiosamente en este mismo estudio se evidencia que el 65,8% tiene amigos que consumen algún tipo de sustancia psicoactiva, lo cual quiere decir que más de la mitad de los estudiantes encuestados cuenta con el soporte de un amigo consumidor, en el cual, aunque ellos encuentran un apoyo, lo cierto es que tener amigos consumidores se percibe como un factor de riesgo que aumenta las posibilidades de llegar a consumir, lo cual se pudo evidenciar algo similar en el municipio de Florida puesto que el 51,9% de los estudiantes encuestados dice tener amigos activos en el consumo, lo cual puede ser un factor de riesgo alto para incitar al adolescente al consumo de dicha sustancia.

En cuanto al consumo de tabaco las que se reportaron en mayor medida en el municipio de Guatapé fueron en la rumba con un 42,7% y un 25,6% en las reuniones con amigos y compañeros, este comportamiento se produce en el 48,6% en compañía de amigos (Peñaloza J, 2010), como pudimos analizar en el estudio de Florida en cuanto a los grupos sociales a los que pertenecen los estudiantes encuestados encontramos el 13,8% perteneciendo a un grupo urbano, lo cual puede estar muy relacionado con el consumo de sustancias psicoactivas puesto que estar en dicho grupo predispone a que asistan a rumbas y hagan reuniones en las cuales pueden adquirir dichas sustancias.

En los estudios revisados se encontró asociación significativa de las variables, factores psicosociales y psicológico Y en cuanto a Los factores sociales del consumo de tabaco, alcohol, marihuana y otras sustancias psicoactivas se relacionaron significativamente con la influencia ejercida por los pares.

En el estudio sobre el consumo de sustancias Psicoactivas en niños entre 10 y 12 años. (Marcelo J, XVII) 46,3% de los niños manifiesta haber consumido alcohol y el 7,4% tabaco. En lo cual se ultima que las las sustancias legales, principalmente el alcohol, se consumen y toleran en mayor proporción que las ilegales (Marcelo J, XVII).

Respecto a la trayectoria escolar se señala que la mayoría de los niños (78,4%) ha iniciado su escolaridad en nivel inicial Y Alrededor de un tercio (32,1%) ha repetido una vez y más de un 5% (6,2%) dos veces. Más de un Tercio de los participantes (35,8%) ha realizado, por lo menos, un cambio de escuela. (Marcelo J, XVII)

No obstante, el 21% de la muestra manifestó que alguno de sus compañeros del colegio ha probado alguna sustancia ilegal en ese último año. Siendo la mariguana la sustancia mayormente consumida. (Marcelo J, XVII)

En el estudio realizado en el municipio de florida el 24,1% de los estudiantes se encuentra cursando séptimo grado, el 19,8% noveno, seguido del 19,4% en octavo y en menor medida el 3,8% en sexto.

En la investigación prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria. Municipio de guatapé Antioquia 2005. Se evidencia que 13.4% falta al colegio sin ninguna razón válida que lo justifique y el 12.6% manifiesta sentirse rechazado por sus compañeros (Montoya A, 2005)

Verificándose los datos se puede constatar que el uso de alcohol es elevado para todos los estratos sociales considerados en el estudio, siendo verificadas diferencias estadísticamente significativas entre algunas categorías (Machado M, 2007)

Respecto a las variables sociodemográficas seleccionadas como predictores no se ha confirmado la existencia de diferencias significativas atribuibles al género y, en cambio, se han demostrado las relativas al nivel de estudios en la dirección predicha, con mayor riesgo de consumo en niveles superiores de enseñanza. (Moral M, 2010)

También se ha confirmado un mayor riesgo predictivo de consumo de drogas ilegales en niveles superiores de enseñanza en relación con los más elementales. (Moral M, 2010)

Para finalizar en la investigación realizada en florida se hallaron alguno factores protectores frente al consumo de drogas como lo es la practica de algún deporte, en el cual se evidencia que el 30% juega futbol, 21,2% baloncesto, 4,8% realiza patinaje, seguido del 4,2 % que prefiere la natación y terminando con el porcentaje mas bajo de deporte practicado con un 3,2% para la practica de ciclismo.

8. CONCLUSIONES

- Pudimos analizar como las condiciones sociales influyen en la decisión de los jóvenes de iniciar el consumo de sustancias psicoactivas, puesto que la mayoría de los estudiantes encuestados refirieron ser de estratos bajos, estar afiliados a un régimen contributivo o en su defecto no estar afiliados a un servicio de EPS.
- Se observó cómo más de la mitad de los estudiantes se sienten en algún momento bajoneados, deprimidos y tristes, lo cuales pueden ser factores asociados con el consumo de sustancias psicoactivas, a su vez encontramos factores como el no asistir a grupos deportivos o no tener importancia por una religión, al igual que no asistir a bibliotecas o pertenecer a grupos juveniles.
- Como las sustancias que consumen los adolescentes con mayor prevalencia en el municipio de Florida, se reportaron el cigarrillo y el alcohol con un 97.5% y 97,3% respectivamente.

9. RECOMENDACIONES

- De acuerdo a las anteriores conclusiones es necesario que se empleen más planes tanto en las escuelas como en las EPS, que orienten a los adolescentes a las consecuencias que se pueden generar al consumir dichas sustancias psicoactivas puesto que la mayoría de estudiantes las desconocen.
- Es necesario emplear campañas, charlas, entre otros métodos para que dichos estudiantes conozcan el daño al que se exponen al consumir sustancias psicoactivas.
- Según los datos recolectados, es necesario que las escuelas empleen campañas para los padres de familia puesto que hay una gran influencia en los hogares para que se inicie el consumo de sustancias psicoactivas, de esta manera se puede reducir el número de adolescentes que consumen sustancia psicoactivas.

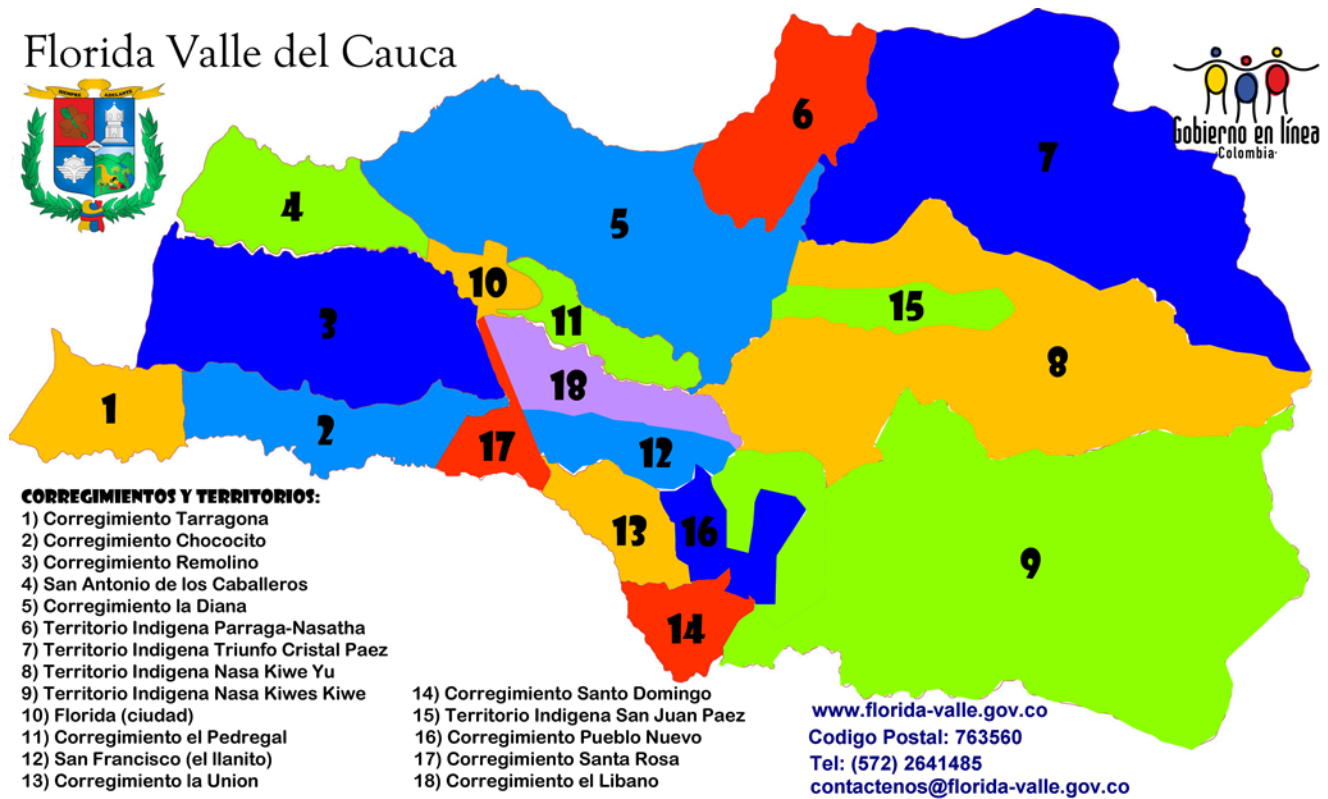
10. Bibliografía

- A, G. (2007). Transiciones en el consumo de drogas en Colombia. *Corporación Nuevos Rumbos; Bogotá*, 1 - 200.
- Cáceres D, S. I. (2006). Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. *Univ. Psychol. Bogotá (Colombia)*, 1657 - 9267.
- Henriquez, V. (2002). Consumo de tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores protectores. *Cienc. Enferm.* , 648 - 654.
- Machado M, D.-S. A. (2007). Adolescencia y el uso de sustancias psicoactivas: el impacto del nivel socioeconómico. *Artigo original online* , Numero especial, impreso de manera inadecuada.
- Marcelo J, L. D. (XVII). Estudio sobre el consumo de sustancias psicoactivas en niños entre 10 y 12 años. Estado del arte y resultados preliminares. *Facultad de psicología- UBA 2009*, 339 - 348 .
- Montoya A, C. S. (2005). prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria municipio de Guatapé Antioquia. *Investig. Andina Pereira* , 16.
- Moral M, R. F. (2010). Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. *Salad Públ Méx.*, 406 - 415.
- Peñaloza J, P. B. (2010). Consumo de sustancias psicoactivas y factores determinantes en población universitaria de tunja. *Salad historia y solidaridad revista online*, 1 - 15.
- Salud Tota EPS, P. i. (s.f.). *LEY ANTITABACO, El artículo 17 de la norma*. COLOMBIA.
- Slapak S, G. M. (2006). “Consumo de drogas” la construcción de un problema social. *Anu. Investig*, 239 - 249.

11. ANEXOS

11.1. Ubicación de la población estudio

Grafico 3



11.2. LEGISLACIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Según el plan nacional de salud pública, dado para el periodo del 2007 - 2010, presentado en el decreto 3039, el proyecto fue basado en el OBJETIVO 4. MEJORAR LA SALUD, apoyado en la meta de adaptar los planes territoriales a la política nacional de salud mental y de reducción del Consumo de sustancia psicoactivas en 100% de las entidades territoriales. Si bien, la adolescencia es la etapa de la vida donde comienza el hábito del consumo de sustancias psicoactivas y los que tienen menos posibilidades de dejarlo a futuro convirtiéndose en un problema de salud pública en Colombia, algunas tienen como consecuencia un incremento en la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles a largo plazo, al igual que otros factores que afectan a esta población a corto plazo.

Es importante también destacar que a nivel nacional ya existen leyes prohibitorias de algunas de estas sustancias como la ley sobre el consumo del tabaco en espacios públicos, áreas cerradas y el patrocinio de eventos deportivos (Salud Tota EPS), lo cual servirá como apoyo legal para el desarrollo del proyecto de investigación. Al mismo tiempo estas normas sustentaran las campañas que se implementaran para concientizar a los adolescentes de las consecuencias del consumo de estas sustancias.

11.3. CROOGRAMA DE INVESTIGACIÓN

		AÑO 2012																							
MES		ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO			
SEMANA		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión de Literatura				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Escritura de Planteamiento del Problema							X	X	X	X	X														
Escritura Justificación									X	X	X	X													
Escritura Marco Teórico							X	X	X	X	X	X	X	X	X										
Escritura de Metodología														X	X	X	X	X	X						
Cronograma y Presupuesto																		X	X						
Evaluación Comité Ética																					X	X	X		
Ajustes al protocolo si es necesario																						X	X	X	

		AÑO 2012																							
MES		JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
SEMANA		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Primera Visita Escuelas		X	X																						
Ajuste de Cronograma con instituciones educativas			X	X																					
Recolección de Información					X	X	X	X	X	X	X	X													
Elaboración base de datos							X	X	X	X	X	X	X												
Análisis de datos													X	X	X	X	X	X							
Escritura de Artículo																	X	X	X	X	X				
Sustentación																						X	X		

11.4. PRESUPUESTO

Fuente de financiación: Recursos Propios

SALIDAS DE CAMPO

Descripción	#	Valor Unidad	Total
Pasajes Cali - Florida – Cali	30	4.500,00	135.000,00
Alimentación	10	6.000,00	60.000,00
Subtotal:			195.000,00

MATERIALES DE OFICINA

Descripción	#	Valor Unidad	Total
Fotocopias de Encuestas	590	40.000	23.600,00
Resma de Papel (500 hojas)	1	11.000	11.000,00
Subtotal:			34.000,00

EQUIPOS

Descripción	#	Valor Unidad	Total
Equipo Portátil – Uso Propio	1	1.200.000,00	1.200.000,00
Subtotal:			1.200.000,00

TOTAL 1.429.600,00

11.5. ENCUESTA

Esta se encontrara adjunta en un archivo aparte.

1.1 CONSENTIMIENTO INFORMADO



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN – FACULTAD DE SALUD
FACTORES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA - VALLE. 2012

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con la firma del presente documento usted acepta libremente la participación de su hijo o hija en la investigación científica titulada **“FACTORES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA - VALLE. 2012”**

Antes de firmar este consentimiento por favor léalo cuidadosamente. Este consentimiento puede contener palabras que usted no entienda. Si es así, por favor pregunte a los investigadores, quienes le resolverán sus dudas al respecto. Usted puede llevar este consentimiento para discutirlo con otras personas, antes de tomar su decisión.

Somos un grupo de investigadores conformado por profesores y estudiantes del Medicina de la Fundación Universitaria San Martín con sede en Cali – Colombia; en la actualidad realizamos una investigación científica con el fin de identificar la frecuencia y factores relacionados del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes del Municipio de Florida. El número total de sujetos que se espera participen en el estudio es de 333 adolescentes matriculados en dos instituciones educativas del municipio de Florida; los estudiantes para participar deben tener edades entre los 12 y 18 años y se encuentren cursando secundaria entre sexto y once.

El tiempo durante el cual se espera que el adolescente participe en el estudio es de aproximadamente de 30 minutos, periodo durante el cual se responderá una encuesta que incluye preguntas sobre aspectos sociales, escolares y familiares relacionados con el consumo de sustancias Psicoactivas. La información obtenida a través de la investigación será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado, los datos y modelos en yeso también podrán ser utilizados en investigaciones futuras. Usted tendrá derecho a conocer la información obtenida durante la investigación; así mismo podrá retirarse de la misma.

Si usted decide participar en la presente investigación, le acompañarán los siguientes deberes:

- **Suministrar información que corresponda con la realidad,**
- **Seguir todas las indicaciones suministradas por los investigadores.**
- **Informar oportunamente a los investigadores cualquier incomodidad o alteración relacionada con la toma de la impresión.**
- **No recibir ningún beneficio monetario por la participación en esta investigación.**

RIESGOS Y BENEFICIOS:

De acuerdo a la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia esta investigación se considera con RIESGO MÍNIMO a razón del procedimiento de rutina con fines de diagnóstico.

CONSENTIMIENTO Y FIRMAS

El grupo de investigadores me ha explicado de forma satisfactoria qué es, cómo se hace y para qué sirve esta investigación. También me ha explicado y he comprendido por qué y para qué la están realizando. Así mismo, soy consciente de que no existe ningún beneficio monetario por parte de los investigadores. Me comprometo a atender estrictamente los deberes determinados para la participación en la investigación, aceptando que su incumplimiento será manifestación suficiente para establecer la desvinculación al proceso de investigación, de lo cual asumo la completa responsabilidad, exonerando en consecuencia y por dicha razón a investigadores e instituciones vinculadas.

He comprendido todo lo anterior perfectamente y por lo tanto,

YO: _____ con documento de identidad _____ expedido en _____ doy mi consentimiento para participar en el estudio e igualmente autorizo el uso de la información necesaria para el desarrollo de la investigación, en la cual el manejo de la confidencialidad, privacidad e identidad serán acordes a las determinadas por Ley y no estarán a disposición pública.

Manifiesto que he recibido copia del presente documento el cual consta de 2 páginas.

Lugar y fecha: _____

Padre o acudiente. _____

Nombres: _____
Apellidos: _____
C.C: _____ **de:** _____
Dirección: _____
Barrio: _____ **Teléfono:** _____

Testigo 1: _____

Nombres: _____
Apellidos: _____
C.C: _____ **de:** _____
Dirección: _____
Barrio: _____ **Teléfono:** _____

Investigador principal: _____

Nombres: _____
Apellidos: _____
C.C: _____ **de:** _____
Dirección: _____
Barrio: _____ **Teléfono:** _____

Este consentimiento informado ha sido revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Fundación Universitaria San Martín. Cualquier duda o inquietud al respecto favor dirigirse a la Dirección de Investigaciones de la FUS.