

# Representaciones sociales en torno al consumo de sustancias psicoactivas en seis instituciones de educación superior de San Juan de Pasto\*

**Fecha de recepción:** 02 de mayo de 2014  
**Fecha de revisión:** 28 de agosto de 2014  
**Fecha de aprobación:** 27 de noviembre de 2014

**Sandra Yaneth Quiroz Coral\***<sup>✉</sup>  
**Carlos Efrén Maínguez Domínguez\*\***

**Cómo citar este artículo / To reference this article / Para citar este artigo:** Quiroz, S. y Maínguez, C. (2014). Representaciones sociales en torno al consumo de sustancias psicoactivas en seis instituciones de educación superior de San Juan de Pasto. *Revista Criterios*, 21(1), 245-261.

## Resumen

La estrategia Zonas de Orientación Universitaria (ZOU) es un proceso complejo que se desarrolla en diversos territorios del país (Colombia), en coherencia con la política nacional para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y su impacto (2007), según el modelo de inclusión social para personas en situación de consumo, entre otras, cuyo objetivo general es Propiciar la transformación de las representaciones sociales asociadas a diferentes prácticas que generan exclusión y discriminación de los estudiantes, docentes, personal de administración y demás actores, como consecuencia del uso de drogas, para crear prácticas de promoción de la salud, y prevención, mitigación y autorregulación del consumo a través de la integración de los sujetos en la vida universitaria, el fortalecimiento de las redes y el desarrollo de actitudes y prácticas inclusivas que promuevan estilos de vida saludables y mejoren la calidad de vida de la comunidad universitaria. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

Seis instituciones de educación superior tomaron el reto de ser pioneras y llevar a cabo el pilotaje en la implementación de dicha estrategia, bajo las ventajas que otorga la Investigación Acción Participación (IAP); por ello, el trabajo se encaminó a la construcción con y desde la comunidad, promoviendo la participación activa y el debate abierto de temas complejos como el consumo de SPA, e identificando las

\* Artículo Corto. En este artículo se presenta resultados originarios y parciales, producto de la implementación de la estrategia ZOU, en seis instituciones de educación: Universidad Mariana, Universidad Cooperativa de Colombia, Universidad de Nariño, Institución Universitaria CESMAG, Fundación Universitaria San Martín y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), de la ciudad de Pasto, Nariño.

<sup>✉</sup>Psicóloga; Especialista en Gerencia en Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad; Magíster en Drogodependencias; Docente Investigadora, Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo electrónico: sayaquiz2002@yahoo.es

\*\*Psicólogo; Egresado Programa de Psicología, Universidad Mariana, San Juan de Pasto, Nariño, Colombia. Correo electrónico: Cardom12@hotmail.com

representaciones sociales asociadas a las diferentes prácticas que generan exclusión y discriminación debido al uso de drogas.

**Palabras clave:** Drogas, inclusión social, mitigación, representaciones sociales, universidad, Zonas de Orientación Universitaria (ZOU).

## Social representations regarding the use of psychoactive substances in six higher education institutions in San Juan de Pasto

### Abstract

The strategy named Areas of University Orientation (known in Spanish as ZOU) is a complex process that takes place in several areas of Colombia, in line with the national policy in order to reduce the use of psychoactive substances (SPA) and its impacts (2007), according to the model of social inclusion for people in consumption, with the objective of promoting the transformation of social representations associated with different practices that contribute to exclusion and discrimination of students, professors, administrative staff and other people, as a result of drug use, for creating health promoting practices, and prevention, mitigation and self-regulation of drug consumption through the integration of the subjects in university life, strengthening networks and developing inclusive attitudes and practices that promote healthy lifestyles and improve the quality of life of the university community. (Ministry of Health and Social Protection, 2013).

Six higher education institutions (SENA, Mariana University -project operator-, CESMAG Institution, San Martin University Institution, Cooperative University of Colombia -UCC in Spanish- and the University of Nariño) accepted the challenge of being pioneers of the implementing of this strategy, under the advantages of the IAP -Research-action-participation-. For this reason the work was created with the community and from the community in order to promote the active participation and open discussion of complex issues such as drugs consumption, where they were detected some social representations associated with different practices that generate exclusion and discrimination as a result of drug use.

**Key words:** Social representation, Areas of University Orientation, mitigation, social inclusion, drug, university.

# Representações sociais sobre o uso de substâncias psicoativas em seis instituições de ensino superior de San Juan de Pasto

## Resumo

A Estratégia Áreas de Orientação Universidade (ZOU, sigla em espanhol) é um processo complexo que ocorre em várias partes do Colômbia, em consonância com a política nacional para reduzir o uso de substâncias psicoativas (SPA) e seu impacto (2007), baseado em modelo de inclusão social para as pessoas no consumo, entre outros. Seu objetivo geral é promover a transformação das representações sociais associadas a diferentes práticas que geram exclusão e discriminação de alunos, professores, pessoais administrativos e de outros, como resultado de práticas de uso de drogas, para criar a promoção e prevenção da saúde, mitigação e auto-regulação do consumo através da integração de disciplinas na vida universitária, redes de fortalecimento e o desenvolvimento de atitudes e práticas inclusivas que promovam estilos de vida saudáveis e melhorar a qualidade de vida da comunidade universidade (Ministério de Saúde e Proteção Social de Colômbia, 2013).

O Serviço Nacional de Aprendizagem SENA, a Universidade Mariana (operador do projeto), a instituição CESMAG, a Fundação Universitária San Martin (FUSM), a Universidade Cooperativa da Colômbia (UCC) e a Universidade de Nariño, assumiram o desafio de ser pioneiros e conduzir o piloto na execução desta estratégia, sob as vantagens oferecidas pelas metodologias de investigação-ação-participação. O trabalho encaminhou-se a construção com a comunidade e da comunidade, e promoveu-se a participação ativa e discussão aberta de questões complexas como uso indevido de drogas; identificaram-se representações sociais associadas às diferentes práticas que geram exclusão e discriminação, como resultado do uso de drogas.

**Palavras-chave:** Drogas, inclusão social, mitigação, representações sociais, universidade, Áreas de Orientação Universidade ZOU.

## 1. Introducción

Las ZOU nacen como una propuesta integradora que busca encontrar respuestas nuevas ante la dinámica de un mundo en donde la droga y el consumo han sido determinantes, y su inadecuado manejo ha generado grandes daños, los cuales se deben resarcir a partir del entendimiento y la disertación; por ello, aparecen como un ejercicio donde el debate y el cuestionamiento de las representaciones sociales (RS) son un propósito constante.

Para la implementación de esta estrategia se siguieron los siguientes pasos, que no responden a una sola linealidad o requieren de que se cumpla uno para dar paso al otro, sino que son complementarios y están presentes a lo largo del quehacer: sensibilización e información, conformación de una red operativa, establecimiento de un sistema de diagnóstico estratégico (SIDIES), conformación de una red de servicios, implementación de los servicios de bajo umbral, evaluación y sistematización.

De esta manera, es preciso decir que en este artículo se pretende dar a conocer uno de los nueve elementos que conformaron el diagnóstico estratégico, el cual hace referencia a las RS. Las representaciones sociales según Moscovici (1961) son un tipo específico de conocimiento que influye en cómo las personas piensan y organizan la vida, se construyen como resultado de la interacción, y se vuelven conocimiento de sentido común. En esa medida, en torno al consumo de sustancias, las RS que se observaron a lo largo de la implementación de esta estrategia percibe a la persona que tiene una elección diferente como un enfermo, un peligro social, alguien que debe ser aislado o excluido del mundo, un problema, una persona “dañada”, conflictiva, peligrosa, que prueba de todo, “llevado”, que debe tocar fondo para cambiar, asimismo, debe dejar definitivamente las SPA, para ello, es importante el acompañamiento de la familia, ayuda profesional, entre otras. Ahora bien, en la implementación de esta estrategia se generaron actitudes y comportamientos, por lo cual, ZOU buscó cuestionar esas representaciones con el fin de repensar a través de actitudes y prácticas diferentes, la inclusión social, la no estigmatización para fomentar prácticas más saludables desde una atención integral e integrada.

Al interior de la universidad existe el consumo de SPA, pero en su gran mayoría la población está en situación de consumo experimental y de uso de alcohol y cigarrillo, por ende, el atributo de “llevado” entre otros “aplica” pero para un fenómeno de consumo dependiente, por tanto, se hace necesario manejar la existencia de niveles de consumo que permitan discriminar conductas, muchos educandos llevan sus vestimentas bien puestas que no necesariamente delatan sus consumos experimentales

y usos, igualmente, el consumo es lo evidente pero al ser un problema complejo ¿qué es aquello que hala a la persona a optar por esta elección?

En este tema de las SPA, es importante recordar que según la Ley 1566 de 2012, este consumo pasa a ser un problema de salud pública, y gracias a la Ley 1438 de 2011, se prioriza la atención primaria en salud, herramientas que ayudan a cuestionar la conciencia social que se ha formado de estigma y exclusión, e invitan a construir un plan de salud territorial formulado con la participación de todos los actores en pro de la salud mental -educación, bienestar, salud, gobierno-, de manera interdisciplinaria e intersectorial con acciones a corto, mediano y largo plazo, con y desde la comunidad, a partir de un trato humanizado, abierto a las comunidades, donde estas se deben empoderar, con trabajadores de salud mental entrenados para la no estigmatización de los problemas de consumo, más bien visualizar los elementos positivos.

Así pues, otra representación social muy arraigada encontrada fue: el tocar fondo, o salir al primer intento; se debe partir de la idea de que para muchos el tocar fondo es un punto de no retorno, y quizá cuando elija “salir” se hayan perdido muchos activos humanos en ese trasegar, más aun cambiar al primer intento, al respecto Prochaska y DiClemente (1992) señalan que el cambio es un proceso en todo ser humano y que demanda tiempo. De allí, que lograr que los padres de familia no solo estén atentos cuando sus hijos llegan ebrios a casa, sino cuando llegan “prendos” es fundamental en estas situaciones, pues para llegar a generar un consumo de abuso, el consumidor primero experimenta, luego usa, y posteriormente, llega al abuso.

En esa medida, las RS se deducen como construcciones sociales en un tiempo y contexto determinado, que permite entender la parte social de cada actor. Además, se forman a partir del legado del contexto, de la información disponible y de los modelos de pensamiento que se transmiten por tradición (Moscovici, 1986 citado por Materan, 2008). Los actores descifran un orden social que lleva un objetivo con determinadas funciones, que trascienden a través de otras representaciones elaboradas, y que además, se transmiten de generación en generación, por lo cual es necesario cuestionar algunas de ellas, en la medida del impacto negativo que acarrearán a la persona que se estigmatiza y discrimina, simplemente por ser diferente, elegir opciones distintas que se agravan cuando se acompañan de un trato de inferioridad.

De este modo, las ZOU que se gestaron al interior de las instituciones de educación superior como: El Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), la Universidad Mariana, (operador del proyecto), la Institución Universitaria Centro de Estudios Superiores María Goretti (I.U. CESMAG), la Fundación

Universitaria San Martín (FUSM), la Universidad Cooperativa de Colombia (UCC) y la Universidad de Nariño (UDENAR) desde la articulación con las oficinas de Bienestar Universitario, propenden por continuar con el paradigma inclusivo y de acciones positivas comunitarias, tomando como principales recursos de trabajo, la voluntad y la disposición de los agentes comunitarios hacia la labor social como deber cívico y, como plataforma de crecimiento personal y humano, que está abierta a la participación de estudiantes, docentes, personal administrativo, personal de servicios generales, directivos, padres de familia y otros agentes comunitarios, en búsqueda de una articulación constante para la construcción de acciones de prevención y mitigación al consumo de SPA, entre otras situaciones, que aquejan a la comunidad educativa desde labores cotidianas, en donde se debe propiciar la escucha activa, el acompañamiento a los procesos de cambio y la motivación para los mismos. Tales labores basadas en el apoyo de redes de profesionales de las diferentes disciplinas, dependencias e instituciones, en beneficio de labores conjuntas para la creación de respuestas a las necesidades de salud pública y salud mental del contexto regional.

## 2. Materiales y Métodos

La sistematización general de la implementación de esta estrategia se realizó bajo paradigma cualitativo, ya que intentó realizar una aproximación global de las situaciones sociales para explorarlas, describirlas y comprenderlas de manera inductiva, es decir, a partir de los conocimientos que tienen las diferentes personas involucradas en ellas y no deductivamente, con base en hipótesis formuladas por el investigador externo. Esto supone que los individuos interactúan con otros miembros de su contexto social, compartiendo el significado y el conocimiento que tienen de sí mismos y de su realidad. La investigación cualitativa como lo refiere Hernández, Fernández y Baptista (2003) “facilita las prácticas interpretativas que hacen al mundo visible, lo transforman y convierten en una serie de representaciones en forma de anotaciones, observaciones, grabaciones y documentos”. Además, se pretende interpretar y comprender los motivos internos de la acción humana, mediante el enfoque histórico hermenéutico, desde procesos libres, no estructurados, sino sistematizados, que tienen su fuente en la filosofía humanista, y que han facilitado el estudio de los hechos históricos, sociales y psicológicos del ser humano (Hernández et al., 2003).

El método que permitió el acercamiento a este fenómeno social fue la etnografía, centrada en los procesos descriptivos, su intencionalidad es la representación más fiel de los contextos socioculturales, por lo cual, es una investigación que privilegia las preguntas investigativas sobre

la problemáticas grupales que las preguntas de tipo individual. Esta se constituye como una estrategia que permite acceder a culturas diferentes, describirlas y comprender su forma de vida (Gregorio, 1999, citado por Aristizabal, 2008).

La población participante correspondió a directores, administrativos, docentes, estudiantes, sector externo, que forman parte de la comunidad universitaria delimitada por un territorio a saber: el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), la Institución Universitaria CESMAG, Universidad Mariana, Fundación Universitaria San Martín, Universidad Cooperativa de Colombia y la Universidad de Nariño. Al interior de cada universidad se conformaron comunidades locales de prevención, es decir, un conjunto de redes de relaciones -instituciones y/o personas- unidas por la percepción de una situación como caótica o problemática, sobre la cual no se ha encontrado solución; a su vez éste es un lugar de encuentro y posible desencuentro -a favor de acciones o en contra de las mismas-, de líderes y opiniones, que se interesan y motivan por una salida a una situación no deseada (Milanese, Merlo y Laffay, 2001).

Los instrumentos utilizados en este proceso investigativo corresponden al corte cualitativo, y sirven como fuente de apoyo para la obtención de información. De esta manera, a través del SIDIES se obtiene conocimiento de la situación contextual en la cual se lleva a cabo la acción social –prevención-, por medio de una observación organizada y la recopilación de la información (Milanese et al., 2001, p. 38).

Identificar las RS en torno al consumo de SPA fue uno de los puntos del diagnóstico para prever opciones de intervención, esta identificación se hizo en un set no formal de construcción participada de conocimiento, por medio del involucramiento de actores comunitarios. Trabajar en este dispositivo significa saber sobrevivir en un dilema.

En cuanto a los elementos éticos, se retoman los artículos del Código Deontológico del Psicólogo, los cuales regulan un proceso adecuado y ético en la implementación del proyecto. Los artículos que se destacan, se encuentran en los preliminares: De la investigación y docencia, se toma el Artículo 37, el cual menciona que se debe tener en cuenta la dignidad de las personas, sus creencias, intimidad y pudor cuando se realiza una investigación determinada; De la obtención y uso de la información, se retoma los artículos 40°, 43° y 46°, los cuales hacen referencia a la confidencialidad que el Psicólogo debe poseer como profesional y dar a conocer la información cuando tenga el consentimiento del paciente, manteniendo los registros escritos y electrónicos de datos psicológicos, entrevistas y resultados de pruebas bajo condiciones de seguridad y secreto.

### 3. Resultados

Se analiza la información obtenida por el instrumento SIDIES, del cual se tomó el momento ocho, que correspondió al momento de las RS con el fin de argumentar la opinión de los participantes frente a la transformación de las representaciones sociales asociadas a diferentes prácticas, que generan exclusión y discriminación. Aquí encontramos los conceptos fundamentales para el trabajo en comunidades locales, teniendo en cuenta que muchas de las acciones de los dispositivos comunitarios pretenden transformar y entender cómo se construyen y consolidan las RS que generan estigmatización, etiquetamiento y, por lo tanto, discriminación y exclusión. El documento titulado: “Modelo Zonas de Orientación Escolar ZOE” (Ministerio de la Protección Social, Corporación Viviendo, UNODC y Raiss Colombia, 2009) ofrece una completa definición de ello.

#### Universidad de Nariño

En el proceso de reconocimiento de la comunidad universitaria, se propuso con diferentes actores realizar un mapeo comunitario, y para ello, se pedía a los participantes elaborar un mapa físico de la Universidad de Nariño, Sede principal Torobajo, y ubicar los lugares de consumo, relación entre dependencias que abordan con acciones el problema del consumo, labores que se están desarrollando, personas que lideran intervenciones, igualmente, se generaron expresiones ante algunos rótulos con la pregunta: ¿Quién soy yo?: Persona en situación de consumo, como uno de los rótulos, entre otros; esta actividad se acompañó de verbalizaciones tales como: “un desechable”, “el que necesita ayuda”, “quien tiene problemas”, “el que busca placer”, “sufre por algo”, “el solitario”, “alejado del resto”, entre otros.

Del mapeo comunitario correspondiente a lugares asociados al consumo y procedencia de las SPA, se mencionó: “El alcohol y el cigarrillo se tienen que dibujar en todo el espacio”, lo cual se puede interpretar como una necesidad urgente para ser abordada, porque el consumo de alcohol y cigarrillo es constante y en grandes cantidades, ya que la aceptación social y la legalidad de los productos ha hecho que no se tomen medidas al respecto, por lo tanto, no se logran dimensionar como graves problemas del ámbito universitario. Además, se cree que la disponibilidad de las sustancias hace que el consumo sea más frecuente y elevado, frente a este aspecto refieren: “La universidad permite las ventas”, “no hay normas institucionales que vean por el tema del consumo”, “las ventas informales entre estudiantes son muy difíciles de detectar y de atacar”. Al respecto, el personal de seguridad manifestó que: “No son únicamente los estudiantes los que compran sino que hay un alto número de docentes y administrativos que también lo hacen”. Además, el personal manifestó que: “Cuando los

estudiantes llegan a estos lugares de consumo identificados, ya tienen la sustancia”, “los de la UDENAR no compran, se la cambian entre ellos”, “son los vecinos los que vienen a surtirse acá”.

Estas expresiones implican RS con un sistema de referencia que permitió dar significado a los hechos, una especie de "anteojos" que brindan la manera de ver algunos sucesos o conceptos y concebir teorías implícitas para establecer aserciones sobre individuos o sobre la propia vida cotidiana. Es decir, una forma de pensamiento social (Lacolla, 2005).

A partir de lo anterior, se percibe en los actores involucrados un discurso que permite reconocer en una escala de valores y creencias, cómo es vista la conducta de consumo y el consumidor; otras nociones de favorabilidad, pertinencia o rechazo manifiestas fueron: “El consumidor es un enfermo que requiere tratamiento especializado”, “los que consumen trago son fáciles de recuperar, los que le hacen a otras cosas... no”, “los vagos de la U son los que van a perder tiempo a la cancha”, “la gente bien, ni conoce esos lugares”.

## Fundación Universitaria San Martín

Por su parte las RS de los estudiantes de la Fundación Universitaria San Martín de diferentes semestres, sobre la persona del consumidor, se relacionan con la diversión, la emoción de romper con las normas establecidas, asimismo, la comunidad estudiantil reconoce que el consumidor no siempre presenta deterioro físico, descuido en la presentación personal, ni presenta agresividad, puesto que –actualmente– es muy común que se encuentre en el aula de clase. Por lo anterior, los estudiantes se mostraron preocupados por los peligros asociados al uso de las drogas.

Sin embargo, es necesario señalar que existe una significativa diferencia de RS para otro grupo de estudiantes frente al consumo de SPA, para ellos, una persona consumidora se presenta como una persona desaliñada, desarreglada, presenta deterioro físico, descuido en la presentación personal, presenta agresividad. De igual manera, mencionan que la persona consumidora en muchas ocasiones es quien se roba en su casa, se dedica a la delincuencia con el fin de conseguir dinero para el consumo, además, refieren que por lo general es un habitante de calle.

Para las Juntas de Acción Comunal (JAC) el consumo es concebido como una “herencia” legada del funcionamiento familiar, comportamientos que se reproducen en una dinámica de aprendizaje. También se encontró que las RS que se manejan a nivel de las JAC pueden ser restringidas en su visión y abordaje, percibiéndose como una problemática sujeta a lo judicial, reclamando la presencia de la policía y manifestando temor al hablar del

consumo de SPA, ya que hacerlo, según su visión, implicaría denunciar a las personas de las cuales se sabe o se sospecha manejan el microtráfico de las SPA.

## Universidad Cooperativa de Colombia

Siguiendo la metodología del mapeo comunitario, la cartografía social y la dinámica de ¿Quién soy yo?, se hallaron las siguientes representaciones sociales:

- Respecto a los amigos: “compañerismo”, “lealtad”, “panas”, “un arma de doble filo”, “fraternidad”, “grupo social”, “ayuda”, “apoyo”, “persona a la que acudo cuando tengo problemas”, “un parcerero”, “confianza”, “compromiso”, “alcahuetería”.
- Respecto a ZOU: “orientación”, “apoyo”, “compromiso”, “Martha Erazo”, “ayuda”, “una red”, “una guía”, “colaboración”, “mitigación”, “estrategia”, “información”, “deseos”, “un espacio para resolver los problemas que se presentan dentro del ámbito universitario”.
- Respecto a la persona de consumo: “Indigencia”, “desechable”, “persona en problema”, “desordenado”, “irresponsable”, “adicción”, “curiosidad”; “indeciso”, “desorientado”, “mal orientado”, “indeseable”, “frustración”, “cigarrillo, alcohol”, “drogas”.
- Respecto a la familia: “Orientación”, “sufrimiento”, “amor”, “comprensión”, “incondicional”, “compañía”, “apoyo”, “colaboración”, “es parte del problema”, “la célula de la sociedad”, “ayuda”, “consanguinidad”.
- Respecto a Bienestar Universitario: “Estudiantes”, “Karen Eraso”, “Universidad Cooperativa”, “oficina de apoyo”, “oficina”, “política institucional”; “grupo de ayuda”, “orientación”, “salud para todos”, “servicios”, “apoyo”, “María Inés Mayoral”.

La RS frente a la persona en situación de consumo lo ubica en un estado de dependencia y abuso, vida de calle: “Indigencia”, “desechable”... estas características se aplican pero no para la población que se encuentra aún en un contexto universitario, los rasgos son otros, cercanos al consumo experimental y al uso, podríamos decir, terreno abonado en primer lugar para que no reconozcan los riesgos del consumo en otras fases previas a la dependencia, especialmente las de uso social, ocasional o episódico, y en segundo lugar, para que se presente exclusión social debido a la estigmatización: “irresponsable”, “desorientado”, “indeseable”... lo cual es un factor para que se incrementen los riesgos y daños para estas personas.

## La Institución Universitaria CESMAG

Hasta el momento, en esta Institución se está empezando a observar la forma cómo se representa el consumo, la persona en situación de consumo y la presencia de la institucionalidad en el abordaje del consumo; para ello, ZOU busca conformar un grupo de individuos dentro de una forma de organización llamada “Comunidad local de prevención”, este grupo será entrenado en temas generadores dados por el diagnóstico SIDIES, estas personas brindarán un apoyo de manera voluntaria, harán seguimiento a los diferentes casos que se están presentando, asimismo, realizarán una escucha activa y canalización. Finalmente, es preciso decir que la ZOU es una estrategia de bajo umbral que funciona en lo cotidiano para una problemática ante la cual todos los seres humanos son vulnerables; de manera que busca favorecer la calidad de vida y, la visión más incluyente y de atención temprana para casos, en su gran mayoría, asociados a factores de riesgo complejos que involucran a diferentes actores desde su quehacer.

Las representaciones sociales pueden entenderse como construcciones sociales en un tiempo y contexto específico que sirven como forma de conocimiento de la parte social. Se adquieren a partir de la experiencia, del contexto, de la información disponible y de los modelos de pensamiento que se transmiten por tradición. (Ministerio de la Protección Social et al., 2009, p. 21).

Cabe agregar que con la implementación de esta estrategia se cuestionan, aplican y reestructuran aquellos modelos de pensamiento por otros que reduzcan los daños y los riesgos y, permitan un abordaje humanizado de situaciones.

## Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

El mapeo de relaciones que va de la mano del mapa comunitario, identifica la calidad de relaciones que existen entre las diferentes dependencias de la institución; en el SENA permitió visualizar que las relaciones entre dependencias son buenas a pesar de no conocer a profundidad las problemáticas que se suscitan entre dependencias, además, se observa poco conocimiento en las acciones y alcances que puede gestionar Bienestar del Aprendiz.

De esta manera, se puede decir que:

El concepto de representación social adquiere relevancia en la medida en que es capaz de integrar los fenómenos psicológicos y sociales como elementos necesarios de una construcción dialéctica de la realidad, y de hacer referencia a una forma de conocimiento cotidiano, como lo es el “sentido común”, cuyos contenidos son caracterizados y validados y compartidos socialmente. (Jodelet, 1984).

Esta idea poco a poco se ha logrado obtener gracias a la experiencia de la información recolectada por el entorno, el cual ha sido manifestado por personas que conocen la cultura, los mitos, y sobre todo, las experiencias vividas del lugar en el que se encuentran inmersos.

## Universidad Mariana

El objetivo fue identificar diferentes RS frente a Bienestar Universitario, dependencia reconocida como una instancia que acoge a la población universitaria con cariño, carisma, unión, espiritualidad, liderazgo y alegría para compartir. Se comprende que cuando hay alguna dificultad con los estudiantes, como por ejemplo, el consumo de SPA, Bienestar Universitario abre sus puertas para ayudar, atender y acoger las problemáticas, sirviendo de apoyo e intermediario frente a las situaciones.

La comunidad universitaria reconoce claramente el trabajo realizado por Bienestar Universitario, en tanto que al indagar frente a situaciones de consumo, expresaron que: “No siempre el consumo se justifica en problemas personales, sino en la decisión clara de usar SPA, motivados por el interés de alcanzar efectos placenteros”. De allí, que la persona que está haciendo la representación de “persona del consumidor”, está ubicada en el centro y hace un enlace con aquellas personas que está a su alrededor.

## 4. Discusión

En el transcurso de los encuentros en las diferentes instituciones universitarias se logró estructurar una síntesis comprensiva acerca de lo que sabe, piensa, siente y hace la comunidad universitaria frente a las RS en relación con el consumo de SPA y la persona en situación de consumo.

Según Henao (2012), “las representaciones sociales son formas de conocimiento elaboradas y compartidas socialmente a partir de las experiencias, información, saberes, y pensamiento transmitidos por tradición, educación y comunicación social” (p. 34). Partiendo de este concepto, se puede deducir que para llevar a cabo los procesos de intervención en el contexto universitario, es fundamental conocer las RS que tienen los diversos actores de la comunidad universitaria, es decir, se debe contar con la participación de todos, desde una mirada incluyente; de manera que identificar las RS con los representantes o líderes de curso, administrativos, servicios generales y de mantenimiento y comunidad en general, brinda la posibilidad de obtener información acertada, y de igual manera, hace que se forme parte activa de la ruta donde pueden hacer detección temprana, canalización, escucha activa, acompañamiento y orientación.

Las RS más evidentes están sujetas a la identificación del consumidor de SPA con el joven delincuente, “llevado”, en fase de dependencia: “el que

consume drogas es habitante de la calle”, “el adicto ya está llevado”, “el drogadicto roba hasta a la familia”, “al desechable no le importa nada ni nadie”, “es una víctima”, “está enfermo”, “siempre está solo”, “está oculto para la sociedad”, “produce lastima”, “hay exclusión por parte de la sociedad que lo rodea”, “siempre será derrotado”, “sujeto que necesita atención inmediata”, “es un dependiente”, “expresa compasión”, “es el centro de atención”; de tal forma que los consumos protagonizados por otros grupos de población -experimental, uso, y en menor escala abuso- no se valoran con la misma gravedad. Esto puede favorecer el abuso de sustancias que son habitualmente consumidas por grupos integrados académica, social y laboralmente -cocaína, alcohol, etc.-.

Además, se concibió que quien se relaciona con SPA ilegales es quien más problemas tiene, desconociendo que el alcohol por ser una SPA legal no deja de ser igual de perjudicial, de hecho, el último estudio nacional para el consumo de SPA del 2013 realizado por el Ministerio de Justicia y del Derecho, y por el Ministerio de Salud y Protección Social (2013) señaló que:

En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, 87% de los encuestados declara haber consumido alguna vez en la vida, y 35.8% manifiesta haber consumido en los últimos 30 días (lo que equivale a 8,3 millones de personas). Se observan claras diferencias por sexo: mientras el 46.2% de los hombres manifiesta haber consumido alcohol en el último mes, entre las mujeres la cifra es del 25.9%. (p. 14).

... El uso perjudicial de bebidas alcohólicas tiene mayor impacto entre los jóvenes de 18 a 24 años, tanto si se lo observa en relación con la población de la misma edad como al interior del grupo que tomaron alcohol. Y en segundo lugar, los jóvenes de 25 a 34 años, según ambos indicadores. (p. 14).

Estos datos ratifican la necesidad de trabajar la mitigación del consumo de SPA, desde una mirada incluyente que reduzca los daños, los riesgos, el estigma y la exclusión.

El estudio nacional mencionado señala la existencia de consumos abusivos y dependientes en gran medida, pero en la comunidad universitaria se observó la fase de consumo experimental, fase de uso, en menor grado el abuso, y un 1% en dependencia, esto debido a las características de dichas fases que hacen que la persona en situación de consumo dependiente ya no esté dentro de la vida universitaria; una persona en situación de dependencia puede permitir que otros consumos exploratorios avancen a drogas de mayor impacto, o vías de administración más peligrosa, o lo que es igual de peligroso, estigmatizar, señalar y excluir situaciones iniciales, situaciones experimentales.

En esa medida, las instituciones se empeñan persistentemente en “bombardear” a los jóvenes con mensajes -de carácter general- que

hacen énfasis en mostrar el consumo como un problema grave, lo cual no contrasta con la visión de los jóvenes estudiantes o la persona en consumo, para quienes los mensajes son discordantes y ajenos a sus realidades. Las SPA existieron, existen y existirán en todos los contextos, por lo que el consumo es algo complejo que invita a una mirada desde el análisis de las particularidades, motivaciones, y determinantes culturales y educativos, pues implica a los sujetos que consumen y, no únicamente, se parte de estereotipos generales que sólo se basan en la cosmovisión de los no consumidores.

El consumo de sustancias obedece a múltiples factores puesto que se enmarca en un amplio espectro de manifestaciones, de muchas perspectivas que pueden constituir refuerzos a la motivación. Es evidente que el análisis de la complejidad de determinantes ligados a la decisión personal de consumir, limita sustancialmente la pretensión de establecer mecanismos o protocolos uniformes en el diseño de mecanismos eficientes y oportunos de intervención en el escenario de la universidad. En este sentido es importante tener en cuenta la oferta de alternativas de recreación y desarrollo creativo concordantes con los intereses y motivaciones de los jóvenes. (Bulla, Vasquez, Güichá, Manrique-Abril y Ospina, 2010, p. 100).

De allí la importancia de incluir el rediseño de estrategias de prevención del consumo desde la mitigación especialmente del alcohol. Ahora bien, la problemática de exclusión está en torno al consumo de drogas, por lo tanto, todo el que consume entra en riesgo de exclusión, esto como resultado de las políticas antidrogas, que ubican a la persona en la posición de delincuente, peligro social, olvidando el componente de salud integral que demanda un abordaje integral. Hasta el momento se ha visto que no solo entran en juego las situaciones de inequidad en el consumo, también las RS imprimen un valor adicional con el que debe luchar la persona que carga determinadas etiquetas, cuesta visualizar recursos, deberes y derechos, y muchas veces quien consume termina asumiendo esos rótulos.

El consumo de sustancias es un problema que reclama de todos los actores, enfoques innovadores para generar nuevas y más efectivas estrategias con las cuales enfrentarlo, en este caso la ZOU presenta un paradigma diferente para contrarrestar esta problemática vulnerable para la sociedad, hoy en día conocido como un problema de salud pública que debe ser afrontado por la comunidad, obviamente, estudiando las RS que se enmarcan en cada colectivo. De allí, que identificar las RS y abordarlas desde la estrategia ZOU permite la difusión de nueva información en la comunidad, permitiendo la sensibilización y empoderamiento de compromisos voluntarios de intervención y abordajes de bajo umbral, pasos pequeños que movilizan cambios culturales, que llevan a la práctica la inclusión social con población vulnerable.

Jodelet (1984) definió cómo las RS posibilitan al individuo dar un sentido al mundo, son sistemas de valores, nociones y prácticas que proporcionan a los individuos los medios para orientarse en el contexto social y material, estas se originan en la vida diaria, en el curso de las comunicaciones interindividuales. De esta manera, la transformación de las diferentes representaciones sociales es un proceso cotidiano activo que amplía horizontes de inclusión social, escucha activa, canalización, acompañamiento, redes vinculares que humanizan el entorno social. Es por ello, que es necesario mantener las estrategias de prevención y promoción para que se establezcan compromisos de ayuda y cooperación, por supuesto, adecuándose a la cultura particular de cada institución de educación superior, generando mejores actitudes y estrategias frente a las diferentes pruebas y dificultades que se pueden presentar en este tipo de contexto.

## 5. Conclusiones

El desarrollo de la propuesta arrojó grandes retos, puesto que inicialmente, existían una serie de barreras que partían desde los imaginarios, y a su vez, desde las representaciones sociales ancladas a través de los años en la comunidad; en esa medida, el trabajo de reflexión y formación, desde propuestas de deliberación y apertura, a las diferentes posiciones frente a un tema tan delicado como el de las adicciones permitió replantear algunas representaciones sociales.

Las RS son construcciones producto de aprendizajes previos que se dieron a lo largo de la historia de vida de los participantes a la reunión, producto también de la consolidación de estructuras de pensamiento, transmitidas de generación en generación sin mayor cuestionamiento, que califican de forma negativa el consumo y al consumidor; es real que se altera la salud y la calidad de vida, pero no es razón suficiente para que una persona que se involucra en esta decisión en un principio, pierda todos sus activos.

El consumo de SPA es un problema global que debe abordarse de manera compleja, esconder la situación solo genera agravamiento personal, familiar, social, entre otros; además, se corre el riesgo de que la problemática se dispare por el temor al señalamiento, el estigma y la exclusión, es tan cerrada la mirada que se teme comentar los diferentes casos, puesto que pertenecen a personas cercanas o conocidas, producto de la cotidianidad.

Las RS median nuestro comportamiento, muchas de ellas fraccionan las relaciones cotidianas, generando algunas verdades absolutas, es desde las acciones constantes que se estructura el diagnóstico SIDIES, las piezas comunicativas, y el cuestionamiento de las mismas, lo cual

condujo a una visión más real de las personas, de hecho como bien lo menciona Hubbard (s.f.): “Hay tanto mal en los mejores de nosotros y tanto bien en los peores de nosotros, que no le corresponde a ninguno hablar sobre los demás”.

## Referencias

- Aristizabal C., (2008). Teoría y metodología de investigación. Recuperado de [http://sena.blackboard.com/bbcswebdav/institution/41210044\\_1\\_VIRTUAL/pdf/Teor%C3%ADa%20y%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf](http://sena.blackboard.com/bbcswebdav/institution/41210044_1_VIRTUAL/pdf/Teor%C3%ADa%20y%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf)
- Bulla, A., Vasquez, A., Güichá, A., Manrique-Abril, F. y Ospina, J. (2010). Representaciones sociales del consumo de marihuana en estudiantes universitarios. *Psychologia: avances de la disciplina*, 4(1), 89-101.
- Congreso de Colombia. (2011). Ley 1438 de 2011. Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones. Recuperado de [file:///C:/Users/lvera/Downloads/Ley\\_1438\\_de\\_2011\\_\\_\\_Reforma\\_al\\_Sistema\\_de\\_Salud.pdf](file:///C:/Users/lvera/Downloads/Ley_1438_de_2011___Reforma_al_Sistema_de_Salud.pdf)
- \_\_\_\_\_. (2012). Ley 1566 de 2012. Por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional "entidad comprometida con la Prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias" psicoactivas". Recuperado de <http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/ley156631072012.pdf>
- Henao, S. (2012). Representaciones sociales del consumo de “drogas” en un contexto universitario. *Salud Pública*, 30(1), 26-37.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2003). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Hubbard, R. (s.f.). Poema. Recuperado de <https://blogjus.wordpress.com/about/comment-page-3/>
- Jodelet, D. (1984). La representación social: fenómenos conceptos y teoría. Recuperado de <http://sociopsicologia.files.wordpress.com/2010/05/rsociales-djodelet.pdf>
- Lacolla, L. (2005). Representaciones sociales: una manera de entender las ideas de nuestros alumnos. *Revista ieRed: Revista Electrónica de la Red de Investigación Educativa*, (3). Recuperado de <http://revista.iered.org>. ISSN 1794-8061
- Materan, A. (2008). Las representaciones sociales un referente teórico para investigación educativa. *Geoenseñanza*, 13(2), 243-248.
- Milanese, E., Merlo, R. y Laffay, B. (2001). *Prevención y cura de las farmacodependencias. Una propuesta comunitaria*. México: Plaza y Valdés, CAFAC.

- Ministerio de Justicia y del Derecho y Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013. Informe Final. Recuperado de [https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio\\_de\\_Consumo\\_UNODC.pdf](https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf)
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Documento de Lineamientos para Zonas de Orientación Universitaria ZOU. Recuperado de <http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/recursos/CO031052012-Documento%20de%20lineamientos%20para%20zonas.pdf>
- Ministerio de la Protección Social, Corporación Viviendo, UNODC & Raiss Colombia. (2009). Modelo Zonas de Orientación Escolar (ZOE). Recuperado de <http://www.siamisderechos.org/banco/todo/ATT1312848266.pdf>
- Moscovici, S. (1961). *El psicoanálisis, su imagen y su público*. Buenos Aires: Huemul.
- Prochaska, J. y DiClemente, C. (1992). Etapas de cambio en la modificación de las conductas problemáticas. En: M. Hersen, M. Richard y M. Miller (Eds.), *Sobre la marcha de la modificación de conducta* (pp. 184-214). Nueva York: Academic Press.