



Diagnóstico del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de grado octavo a once de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes (Potosi - Nariño)

Sonia Janeth Portilla Velasco^{1*}✉

^{1*}✉ Estudiante programa de Psicología, Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales, Universidad Mariana.

Resumen

La presente investigación se focalizó en describir el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de grado octavo a once de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en Potosí Nariño, teniendo en cuenta que la mayoría de la población con la que se trabajó se encuentra entre los 13 y 17 años de edad, se la considera como especialmente en riesgo, debido a que el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), se prohíbe en mayor medida para menores de edad, por sus efectos riesgos y perjudiciales en su desarrollo; es además, uno de los aspectos con el que se tiene que enfrentar el adolescente y decidir en función de su medio familiar, escolar y social.

Para llevar a cabo esta investigación, se tuvo como muestra 260 estudiantes, con quienes se aplicó la encuesta de prevalencia del Sistema de Vigilancia Epidemiológica del consumo de sustancias psicoactivas (VESPA), a través de la cual se identificó las sustancias psicoactivas más consumidas por los estudiantes en el último año, la frecuencia de consumo y la vía de administración a la que recurren para su uso; además de las anteriores variables permitió identificar el grado que presenta mayor riesgo frente al consumo de spa, para finalmente plantear como programa de intervención la estrategia Zonas de Orientación Escolar (ZOE), dirigido a la comunidad educativa, del que sean partícipes los estudiantes, padres de familia, directivos, administrativos, docentes y el municipio en general.

En cuanto a la metodología, la investigación se desarrolló a través del paradigma cuantitativo, puesto que permitió probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, utilizando el enfoque Empírico Analítico, encaminado a determinar el objeto de estudio de la investigación. Finalmente la investigación fue descriptiva transversal, ya que buscó especificar características, propiedades y rasgos importantes de un fenómeno, en un punto específico en el tiempo. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003).

La investigación permitió identificar que en el último año, dentro de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes (INEL), el consumo se centró en dos sustancias ilegales: el basuco en el 36,9% de la población, seguido por la marihuana en el 10% de la población; otras sustancias psicoactivas ilegales con menor porcentaje de consumo fueron: cocaína, inhalables, heroína y éxtasis, además de otras sustancias psicoactivas desconocidas. En cuanto a consumo de sustancias psicoactivas legales, está el cigarrillo en el 5,9% de la población, seguido del alcohol en el 2,7% de la población.

Se determinó que en el último año, la frecuencia de consumo de las sustancias psicoactivas identificadas, fue mayor cada mes en el 32,1% de los estudiantes y cada semana en el 25,1% de los estudiantes. En cuanto a las vías más comunes para administrar sustancias psicoactivas, se determinó que el basuco es utilizado sobre la marihuana, en forma de cigarrillo para ser fumado, por lo tanto se incrementa el uso de la marihuana en los estudiantes, para suministro de la marihuana también se utiliza la vía inhalada, para el cigarrillo la vía respiratoria, para la cocaína la vía nasal, para el alcohol y el éxtasis la vía oral, para los inhalables la vía aspirada y para la heroína la vía inyectada.

El estudio permitió identificar a los grados octavos, como la población más vulnerable, hacia los cuales se deben dirigir prioritariamente las acciones de prevención. Finalmente en respuesta al último objetivo, el consumo de sustancias en la Institución Nuestra Señora de Lourdes, impulsó a plantear el programa Zonas de Orientación Escolar (ZOE), como estrategia que ofrece herramientas a la población de directivos, administrativos, docentes, estudiantes, padres

de familia y líderes comunitarios para que propicien la motivación y participación activa en los procesos de prevención y de mitigación. Con esta investigación se concluyó que el consumo de sustancias psicoactivas no solamente es una problemática de la cual debemos preocuparnos, sino más bien ocuparnos, generando cambio en las percepciones, actitudes y comportamientos frente al consumo y a los consumidores de sustancias psicoactivas, para fortalecer procesos de inclusión y disminución del estigma social, que permitan el abordaje integral de esta problemática.

Palabra claves: Sustancias Psicoactivas, adolescencia, frecuencia, vías de administración, Zonas de Orientación Escolar (ZOE)

Diagnosis of the consumption of psychoactive substances in the eighth to eleventh grade students of the Nuestra Señora de Lourdes Educational Institution (Potosi - Nariño)

Abstract

The present research focuses on describing the use of psychoactive substances in eighth and eleven graders of School Nuestra Señora de Lourdes in Potosi Nariño, bearing in mind that the target population is between 13 and 17 years old, is considered especially a risk, because the drug is prohibited for minors, by their risks and adverse impacts on their development; it is also one of the aspects which have to face the teenager and he have to decide according to his family, school and social environment.

To conduct this research, we take a sample 260 students, to whom the survey was applied of prevalence, of Epidemiological Surveillance System, of consumption of psychoactive substances VESPA, which identifies the most widely consumed psychoactive substances in the past year, determines the frequency of use and the route of administration that they use to drug use, and identify the degree that presents greater risk from consumption of spaand finally raise an intervention program aimed at the educational community, involving students, parents, principals, administrators and teachers.

In terms of methodology, the research is developed through the quantitative paradigm, because allowing test hypotheses based on the numerical measurement and statistical analysis therefore uses the Analytic Empirical approach, designed to determine the subject matter of the investigation. Finally, the type of research is descriptive transversal because it seeks to specify characteristics, properties and important features of any phenomenon, at a specific point in time.(Hernández, Fernandez y Baptista, 2003).

The research allows us to know that at the INEL in the last year, consumption focuses on two illegal substances: basuco 36.9% of the populations, followed by marijuana in a 10% of the population, other substances with lower percentage of consumption were: cocaine, inhalants, heroin and ecstasy, also other psychoactive substances unknown. As for consumption of legal spa, there is the cigarette at 5.9% of the population, followed by alcohol at 2.7% of the population. Often the most widely consumed psychoactive substances identified are used by students monthly and 1 to 3 times weekly.

The route of administration for basuco, increases the use of marijuana in students, because the most common form of supply it is in the form of cigarette, they point also use the inhaled route

for marijuana, breathing for smoking, nasal for cocaine, oral for alcohol, inhaling vapors inhaled through the nose, the oral route for ecstasy, the injected route for heroin. The study allows identify the eighth grades, as the most vulnerable population, about who should lead principally the actions of prevention.

Finally, in response to the ultimate objective, the consumption of substances in the Institution “Nuestra Señora de Lourdes”, should allow, train the educational community about this problem from a different perspective, is mean, of the new look that not stigmatizes, not excludes or mark, but provides other alternatives, of attention where is promoted the active participation of stakeholders, supported educational materials, which is recommended as a tool to reinforce verbal guidance. Finally, in response to the ultimate objective, the substance in the Institution Our Lady of Lourdes, pushed to raise the Orientation School Zones (ZOE) program, as a strategy that offers tools to the population of managers, administrators, teachers, students, parents family and community leaders to encourage motivation and active participation in the processes of prevention and mitigation. This investigation concluded that the use of psychoactive substances is not only a problem of which we should be concerned, but rather deal, generating change in perceptions, attitudes and behavior with regard to consumption and users of psychoactive substances, to strengthen processes inclusion and decrease social stigma that enable a comprehensive approach to this problem.

Keywords: Psychoactive Substances, Adolescence, Frequency, Routes of administration, Orientation School Zones (ZOE)

Diagnóstico de substâncias psicoativas em onze da oitava série da Escola Nossa Senhora de Lourdes (Potosi - Nariño)

Resumo

Esta pesquisa centrou-se na descrição do uso de substâncias psicoativas em onze da oitava série da Escola Nossa Senhora de Lourdes em Potosi Nariño, considerando que a maioria da população com a qual trabalhamos está entre os 13 e 17 anos de idade, ele é considerado como especialmente em risco, porque o uso de substâncias psicoativas (SPA), proíbe ainda mais para os menores, para os seus riscos e impactos adversos sobre o seu desenvolvimento; É também um dos aspectos que têm de enfrentar a adolescente e decidir de acordo com sua família, da escola e do ambiente social.

Para realizar esta investigação, foi tomado como uma amostra de 260 estudantes, com os quais a pesquisa prevalência de Epidemiológica Sistema de Vigilância de substâncias psicoativas (VESPA) foi aplicado, por meio do qual as substâncias psicoativas mais consumidas foi identificado por estudantes no último ano, frequência de consumo e via de administração para apelar para o uso; Além das variáveis acima identificados na medida em que apresenta o maior risco para o spa consumo, para elevar, finalmente, como Zonas programa de intervenção escolar Aconselhamento (ZOE), voltadas para a comunidade educativa dos quais estão participando os alunos, a estratégia pais família, gerentes, administradores, professores e do município em geral.

Em termos de metodologia, a pesquisa foi realizada através de paradigma quantitativo, como testar hipóteses permitidas com base na medição numérica e análise estatística, utilizando a abordagem



empírica de análisis, que visa determinar el objeto de investigación. Finalmente la investigación fue descriptiva transversal desde procurado para especificar características, propiedades y características importantes de un fenómeno, en un punto específico en el tiempo. (Hernández, Fernández e Baptista, 2003).

La investigación identificó que en el año pasado dentro de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes (INEL), el consumo incidió sobre dos sustancias ilegales: bazuco en 36,9% de la población, seguido de maconha en 10% de la población; otras sustancias psicoactivas ilegales con el menor porcentaje de consumo fueron: cocaína, inhalantes, heroína y éxtasis y otras sustancias psicoactivas desconocidas. En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas legales, fumar en 5,9% de la población, seguido de alcohol en 2,7% de la población.

Determinó-se que en el año pasado, la frecuencia del consumo de sustancias psicoactivas identificadas fue mayor a cada mes en 32,1% de los alumnos a cada semana y 25,1% de los estudiantes. Como las formas más comunes para administrar sustancias psicoactivas, se determinó que bazuco es usado maconha, como un cigarrillo para ser fumado, de modo que el uso de maconha en estudiantes aumenta, para suministrar maconha inhalantes también es usado para fumar a la vía aérea, para la cocaína por vía nasal, por alcohol y éxtasis por vía oral para inhalado a través del aspirador e inyectado vía de la heroína.

El estudio identificó a la octava serie, como la población más vulnerable, para la cual debe ser directa, principalmente las acciones de prevención. Finalmente, en respuesta al objetivo final, la sustancia en la Institución de Nuestra Señora de Lourdes, pidió elevar el programa de zonas escolares de asesoramiento (ZOE) como una estrategia que ofrece herramientas para la población de gerentes, administradores, profesores, alumnos, padres y familia y los líderes de la comunidad para incentivar la motivación y participación activa en los procesos de prevención y mitigación. Este estudio concluyó que el uso de sustancias psicoactivas no es solo un problema del cual debemos preocuparnos, sino que también se trata de lidiar, generando cambios de percepciones, actitudes y comportamientos en relación al consumo y de los consumidores de sustancias psicoactivas, para fortalecer los procesos de inclusión y reducción del estigma social, que permiten una abordaje global para este problema.

Palabra-clave: Sustancias Psicoactivas, la adolescencia, la frecuencia, las vías de administración, escuela Zonas de Asesoramiento (ZOE)

Introducción

Aunque el consumo de sustancias psicoactivas ha existido a lo largo de la historia en las últimas décadas ha tomado una nueva dimensión. Hoy es clara la relación directa entre sociedad desarrollada y consumo abusivo de sustancias psicoactivas. Este consumo, es distinto al consumo puntual y ritualizado de otras culturas, o de la nuestra en otros momentos históricos. Dicho cambio se ha producido, debido a que el comercio internacional se ha hecho, en palabras de Westermeyer (1996), fiable, rápido y económico en las últimas décadas; a ello hay que añadir la “miniaturización” de las sustancias

psicoactivas, en el sentido de que con poca cantidad de estas, que ocupan poco espacio y es fácil de transportar, puede proporcionar un gran número de dosis.

La edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas, disminuye progresivamente, los resultados de este fenómeno (delincuencia, deserción escolar, deterioro social), son cada vez más evidentes; la curiosidad, la presión e influencia de los pares, los medios de comunicación, las dificultades escolares y familiares, la fácil consecución de cualquier tipo de spa, o el afán por ganar reconocimiento en el grupo social, son algunos de los factores de

riesgo que se han desbordado de investigaciones realizadas sobre el tema, convirtiéndose en un problema social de grandes dimensiones. (Ramírez, M. Revelo, A. y Velasco, R. 2000)

Los efectos devastadores a causa del consumo de SPA, ponen en riesgo la integridad de muchas personas, especialmente la de los adolescentes, siendo esta la parte de la población más trastocada por el flagelo del momento. (Ramírez, M. Revelo, A. y Velasco, R. 2000); ya que la adolescencia es una fase normal de incremento de conflictos, donde la tarea más importante es construir una identidad coherente y evitar la confusión de papeles. Esta época, caracterizada normalmente por la existencia de un gran torbellino de sentimientos y conflictos, es el periodo en el que se sufren una serie de cambios, corporales, cognitivos, de valores, afectivos y de relaciones sociales, generando en ellos una cierta tensión, cuyas causas en muchas ocasiones, no se encuentran en el propio adolescente, sino en su entorno sociocultural. (Erikson 1950, 1965, 1968).

Es por esta razón, que la familia debe respaldarse por la comunidad y en mayor medida por las instituciones educativas, las cuales también se ven en la necesidad de asumir la responsabilidad de implicarse en la problemática del consumo de sustancias psicoactivas, puesto que afecta la vida institucional, e incide no sólo en las posibles relaciones personales de sus actores, ya sean estos alumnos, docentes o padres, sino fundamentalmente en la escolaridad de los niños y jóvenes. (Saccone, I y Ryan, S. 2011).

De igual manera, la asistencia sanitaria que brinda el sistema de salud en nuestro país, debe formar parte del desarrollo integral de la comunidad en general, la atención primaria para el consumo de sustancias psicoactivas a lo largo de la vida y los problemas relacionados con su uso tales como: intoxicación aguda, consumo regular, consumo dependiente o de 'alto riesgo' y conductas asociadas con inyectarse. (OMS 1997).

Con relación a lo expuesto anteriormente, la investigación se realizó con el fin de identificar las sustancias psicoactivas más consumidas en el último año por los estudiantes, determinar la frecuencia con que se consumen y la vía de administración a la que recurren para el uso de las spa; de igual manera identificar el grado que de octavo a once, presenta mayor riesgo frente al consumo y con base en los resultados, se planteó un programa de intervención para la comunidad educativa frente a esta problemática.

Dentro de la metodología, la investigación se desarrolló a través del paradigma cuantitativo, puesto que permitió probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, utilizando el enfoque Empírico Analítico, encaminado a determinar el objeto de estudio de la investigación. Finalmente la investigación fue descriptiva transversal, ya que buscó especificar características, propiedades y rasgos importantes de un fenómeno, en un punto específico en el tiempo. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003).

Metodología

Paradigma, Enfoque y Tipo De Investigación

Con respecto a la metodología, esta investigación tomó en cuenta el paradigma cuantitativo, el enfoque empírico analítico y por último el tipo de investigación fue descriptiva transversal. Partiendo de autores, a continuación se hace la descripción de cada uno de los anteriores componentes de la metodología que se utiliza.

La investigación se desarrolla a través del paradigma cuantitativo, ya que a través de la recolección de datos como el tipo de SPA consumidas, su forma de administración, la frecuencia con la que se consumen y los riesgos frente a la problemática de consumo, permite probar hipótesis sobre como es el consumo de Sustancias Psi-

coactivas en los estudiantes de grado octavo a once de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en Potosí – Nariño, con base en la medición numérica y el análisis estadístico. (Hernández Sampieri, Roberto. 1991.)

Teniendo en cuenta que la investigación se basó en el paradigma cuantitativo, utilizó el enfoque Empírico Analítico, puesto que parte del método científico que permite determinar el objeto de estudio de la investigación a través de la construcción de teorías de corte hipotético-deductivo (Marqués, P. 1996.)

Finalmente el tipo de investigación fue descriptiva transversal, puesto que buscó especificar características, propiedades y rasgos importantes de cualquier fenómeno, en un punto específico en el tiempo. (Hernández, Fernández y Baptista, 2003).

Población y Muestra

Población: Estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes

Muestra: 260 estudiantes de grado octavo a once entre 13 y 17 años de edad.

En la investigación, se tomó una muestra no probabilística, ya que con ella se seleccionó la muestra más representativa, utilizando un criterio subjetivo y de acuerdo a las características de la investigación. (Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. 1991).

En la muestra, la edad promedio está entre los 13 y 17 años de edad, correspondiente a un periodo de adolescencia temprana y adolescencia media, por el que atraviesan los estudiantes de grado octavo a once, elegidos por medio de un muestreo Censal, ya que es un proceso en el que el investigador, selecciona el 100% de la población, al considerar un numero manejable de sujetos. En este sentido Ramírez (1997) afirma: “la muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra”.

Técnicas e Instrumentos

En la presente investigación, se utilizó el sistema de vigilancia epidemiológica del consumo de sustancias psicoactivas (VESPA), desarrollado por el Plan Municipal de Prevención de Medellín en Colombia en 1994. Es uno de los componentes del sistema de vigilancia de la salud pública en nuestro país, diseñado e implementado con el propósito de unificar y consolidar la información epidemiológica sobre esta problemática nacional y distrital. Este sistema utiliza varias estrategias epidemiológicas, en este caso se utilizó el cuestionario de prevalencia, aplicado a 260 estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, que consta de 59 preguntas, con un tiempo de respuesta aproximadamente de 10 a 15 minutos, adecuadas a las necesidades de la investigación que se desarrolló y que permitió identificar variables como: las sustancias psicoactivas de mayor consumo en el último año, la frecuencia con que son consumidas, la vía de administración que más utilizan y el grado que presenta mayor riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, todas las anteriores en estudiantes de grado octavo a once de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en Potosí – Nariño.

Validez y Confiabilidad

El cuestionario del Sistema de Vigilancia Epidemiológica para el consumo de sustancias psicoactivas (VESPA), se validó a través de jueces, en la investigación realizada por Quiroz, Matabanchoy, Solarte y Pantoja (2009), sobre las características del consumo de sustancias psicoactivas de los y las educando(a)s de la Universidad Mariana e Institución universitaria CEMAG.

La decisión de ejercer vigilancia epidemiológica sobre el “consumo de SPA”, condujo a la estructuración del sistema de vigilancia epidemiológica sobre el uso de sustancias psicoactivas (VESPA), que se llevó a cabo en un comienzo en el contexto del plan municipal de prevención en Medellín y se extendió en algunas ciudades de Colombia, a mediados de los noventa. (Secretaría de Salud Pública Municipal. Alcaldía de Santiago de Cali)

Elementos Éticos y Bioéticos

Se han encontrado algunos artículos del código deontológico del Psicólogo que corresponden a la investigación, los cuales regulan un proceso adecuado y ético. Los artículos que se destacan, se encuentran en los preliminares: Principios generales, de la intervención, la investigación y docencia y en segunda instancia De la obtención y uso de la información, explicadas a continuación.

Con base en el preliminar de los Principios generales, se retoma el artículo 5°, en el cual el ejercicio de la psicología, debe tener una finalidad humana y social, es decir que el psicólogo debe actuar por el bienestar, la salud, la calidad de vida, la plenitud del desarrollo de las personas y de los grupos en los distintos ámbitos de la vida individual y social. De la intervención, se tiene en cuenta el artículo 25°, en el que se habla de la información que debe brindar el psicólogo cuando tiene a su cargo procesos de intervención, acerca de los problemas que se están abordando, los objetivos que se proponen y el método utilizado para llevarla a cabo. En cuanto a 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, sin dejar de lado la situación en la que se encuentran los sujetos con los que se va a trabajar.

Con respecto en el preliminar 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, para que personas ajenas no puedan tener acceso a ellos. En el momento en que otras instancias requieran los diagnósticos o datos de la

evaluación, será deber del psicólogo omitir el nombre y datos de identificación, siempre que no sean estrictamente necesarios.

Presentación De Resultados

Descripción General Del Método De Análisis

Para el análisis de la información recolectada en la investigación que se lleva a cabo, se utilizó el método estadístico, Obregón (citado por Morales, 2011) refiere que este método consiste en una secuencia de procedimientos para el manejo de datos en este caso cuantitativos. Dicho manejo de datos, tiene como propósito la comprobación en una parte de la realidad de una o varias consecuencias verificables deducidas de la hipótesis general de la investigación.

A continuación se describen las etapas que se llevaron a cabo con el método ya mencionado.

Recolección (Medición).

En esta etapa se recogió la información, en vista de que los datos obtenidos suelen tener diferentes magnitudes o intensidades en cada elemento, a dicha información o datos, también se le conoce como variables. En esta investigación identificar las sustancias psicoactivas de mayor consumo, determinar la frecuencia con que son consumidas, la vía de administración utilizada, e identificar qué grado de octavo a once presenta mayor riesgo de consumo, son las variables que fueron determinadas.

Para la recolección de información, se utilizó el cuestionario del Sistema de Vigilancia Epidemiológica para el consumo de sustancias psicoactivas (VESPA), el cual además de estar orientado a la identificación de aspectos relacionados con el consumo de spa que ya se mencionaron anteriormente, también abarca edad de inicio y edad en la que suspende el consumo. (Secretaría Distrital de Salud, s.f).

La información, fue recogida en una sola ocasión, por tanto la investigación fue transversal.

Recuento (Computo).

En esta etapa la información recogida se sometió a revisión, clasificación y cómputo numérico. Dado que dentro de la investigación, se manejó gran población, la información y los casos son muchos, por esta razón se requirió el empleo de computadora y del programa estadístico para el manejo de base de datos.

Presentación.

En esta etapa se realizó la elaboración de los cuadros o tablas, que permitieron una inspección precisa y rápida de los datos, el propósito fue acomodar los datos de manera que se pueda efectuar una revisión numérica precisa de los mismos.

Síntesis.

En esta etapa la información se resumió en forma de medidas, que permitieron

expresar de manera sintética, las principales propiedades numéricas de agrupamiento de datos. La condensación de la información, en forma de medidas, tuvo por propósito facilitar la comprensión global de las características fundamentales de los agrupamientos de datos. Obregón (citado por Morales, 2011).

Análisis.

En esta última etapa se efectuó la identificación de los componentes de las variables, sepáralos y examinarlos para lograr conocer cantidades, con el fin de cuantificar la importancia de cada uno de los factores actuantes en un fenómeno, en este caso el consumo de sustancias psicoactivas.

Tablas de frecuencia

Tabla 1. Edad

Válidos	Menor de 12 años	3	1,2
	13 -15 años	123	47,2
	16-17 años	110	42,3
	Mayor de 18 años	22	8,5
	Total	258	99,2
No respondieron		2	,8
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 47,2% está en un rango de edad entre los 13 y 15 años, el 42,3% entre los 16 y 17 años, el 8,5% es mayor de 18 años y el 1,2% es menor de 12 años. Los datos anteriores, revelan que la mayor parte de población con la que se realizó la investigación, se encuentra

entre los 13 y 15 años de edad, considerada como la población más vulnerable frente al consumo de sustancias psicoactivas, como lo afirma el estudio nacional sobre consumo de drogas del 2013, esta es la edad en la que se inicia el contacto con sustancias tanto lícitas como ilícitas.

Tabla 2. Genero

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	F	156	60,0
	M	99	38,1
	Total	255	98,1
No respondieron		5	1,9
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 60,0% pertenece al género femenino y el 38, 1% al género masculino, por lo tanto en la

investigación se trabajó en mayor medida con mujeres que con hombres.

Tabla 3. Grado que cursa actualmente

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	8,1	32	12,3
	8,2	26	10,0
	8,3	24	9,2
	9,1	35	13,5
	9,2	33	12,7
	10,1	28	10,8
	10,2	27	10,4
	11,1	24	9,2
	11,2	21	8,1
	Total	250	96,2
No respondieron		10	3,8
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 13,5% se encuentra en el grado 9-1, el 12,7% en el grado 9-2, el 12,3% en el grado 8-1, el 10,8% en el grado 10-1, el 10,4% en el grado

10-2, el 10,0% en el grado 8-2, el 9,2% en el grado 8-3 y también en el grado 11-1, por último el 8,1% en el grado 11-2. El grado en el que se encontró mayor número de estudiantes es en el 9-1.

Tabla 4. En relación con el cigarrillo.

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	Nunca ha fumado	176	67,3
	Hace un año que no fuma	38	14,6
	Hace más de un años que no fuma	20	7,7
	Total	234	89,6
No respondieron		26	10,4
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 67,3% nunca ha fumado cigarrillo, el 14,6% no fuma hace un año y el 7,7% no fuma hace más de un año. Los datos revelan que la mayoría de los estudiantes encuestados, hacen parte de la población que nunca ha fumado, pero el 10,4% de la población restante,

alguna vez en la vida si lo ha hecho, es más, el 5,9% de esta población, fumó en el último año. Los resultados muestran que el cigarrillo es la tercera sustancia psicoactiva más utilizada por algunos estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en el último año.

Tabla 5. Cantidad de cigarrillos fumados diariamente.

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	1 a 5 cigarrillos	45	17,3
	6 a 10 cigarrillos	1	,4
	Total	46	17,7
No respondieron		214	82,3
	Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 17,3% alguna vez en la vida fumó o fuma de 1 a 5 cigarrillos diarios y tan solo el 0,4% fumó o fuma de 6 a 10 cigarrillos diarios. Con estos datos se evidencia que los tenderos

continúan infringiendo la ley 1335, que prohíbe la venta de cigarrillos al menudeo y por tanto se corroboran los estudios donde se habla del incremento del uso de cigarrillo en la población adolescente, debido a la omisión de la ley.

Tabla 6. Vía de administración utilizada para el cigarrillo

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Oral	13	5,1
	Respiratoria	55	21,1
	Total	68	26,2
No respondieron		192	73,8
	Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 5,1% ha utilizado la vía oral para suministro del cigarrillo y el 21,1% lo ha suministrado a través de la vía respiratoria.

Estos datos revelan, que de los estudiantes que alguna vez en la vida fumaron o fuman cigarrillo, la vía más común para suministrarlo es la respiratoria.

Tabla 7. En relación con la cocaína

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	La usa hoy	1	,4
	La semana pasada	5	1,9
	El mes pasado	3	1,2
	El año pasado	3	1,2
	Hace más de una año que no la usa	3	1,2
	Nunca la ha usado	236	90,8
	Total	251	96,5
No respondieron		9	3,5
	Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 90,8% nunca ha usado cocaína, el 1,9% la usó la semana pasada, el 1,2% la usó el mes pasado, de igual forma el 1,2% la usó el año pasado, nuevamente el 1,2% es la cifra que representa a los que no la usan hace más de un año y tan solo el 0,4% la usa hoy. Los datos revelan que

la mayoría de estudiantes no consumen cocaína, pero de la población restante el 5,9% alguna vez en la vida si lo ha hecho y el 3,5% la utilizó en el último año. Por tanto se confirma que en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes aunque en menor medida, si presento consumo de cocaína en el último año.

Tabla 8. *Vía de administración utilizada para la cocaína*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Oral	2	,8
	Nasal	7	2,7
	Intravenosa	1	,4
	Pulmonar	5	1,9
	Total	15	5,8
No respondieron		245	94,2
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 2,7% ha utilizado la vía nasal para suministro de la cocaína, el 1,9% la ha suministrado a través de la vía pulmonar, el 0,8% ha utilizado la vía oral y tan solo el 0,4%

ha suministrado la cocaína por vía intravenosa. Estos datos revelan que la vía más utilizada por algunos estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes para el suministro de cocaína es la nasal.

Tabla 9. *En relación con la Marihuana*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	La usa hoy	5	1,9
	La semana pasada	7	2,7
	El mes pasado	14	5,4
	El año pasado	8	3,1
	Hace más de un año que no la usa	9	3,5
	Nunca la ha usado	207	79,6
	Total	250	96,2
No respondieron		10	3,8
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 79,6% nunca ha usado marihuana, el 5,4%, hizo uso de esta sustancia psicoactiva el mes pasado, el 3,5% no la usa hace más de un año, el 3,1% la usó el año pasado, el 2,7% la usó la semana pasada y el 1,9% de la población la usa hoy. Los datos revelan que la mayoría de

estudiantes no consumen marihuana, pero de la población restante correspondiente al 16,6% alguna vez en la vida si lo ha hecho y el 10% la utilizó en el último año. Por tanto la marihuana es la segunda sustancia psicoactiva más consumida, por algunos estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en el último año.

Tabla 10. *Vía de administración utilizada para la marihuana*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Oral	7	2,7
	Inhalada	32	12,3
	Total	39	15,0
No respondieron		221	85,0
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 12,3% ha utilizado la vía inhalada para el suministro de la marihuana y el 2,7% la ha suministrado a través de la vía oral. Estos datos revelan que la vía más utilizada por algunos estudiantes de la Institución

Educativa Nuestra Señora de Lourdes para el suministro de marihuana, es la inhalada y se corrobora que esta sigue siendo la vía de administración más utilizada por los adolescentes para consumir marihuana.

Tabla 11. *En relación con las bebidas alcohólicas*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Las usa hoy	1	,4
	La semana pasada	2	,8
	El mes pasado	2	,8
	El año pasado	2	,8
	Hace más de un año que no las usa	6	2,3
	Nunca las ha usado	214	82,9
Total		227	88,0
No respondieron		33	12,0
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 82,9% nunca ha usado bebidas alcohólicas, el 2,3 % no las usa hace más de un año, el 0,8% las usó el año pasado, de igual manera el 0,8% las usó el mes pasado, nuevamente el 0,8% es la cifra que representa a la población que las usó la semana pasada y tan solo el 0,4% las usa hoy. Los datos revelan que la mayoría de estudiantes no consumen bebidas alcohólicas, pero de la

población restante, el 5,1% alguna vez en la vida si lo ha hecho y el 2% las utilizó en el último año. Según los estudios realizados en el 2008, 2009 y 2011 sobre consumo de sustancias psicoactivas, las bebidas alcohólicas son las más consumidas por los adolescentes, pero en el caso de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, estas no son la sustancia psicoactiva más consumida por los estudiantes en el último año.

Tabla 12. En relación con el Basuco

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Lo usa hoy	3	1,2
	La semana pasada	37	14,2
	El mes pasado	56	21,5
	El año pasado	29	11,2
	Hace más de un año que no lo usa	19	7,3
	Nunca lo ha usado	109	41,9
	Total	253	97,3
No respondieron		7	2,7
	Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 41,9% nunca ha usado basuco, el 21,5% lo usó el mes pasado, el 14,2% lo usó la semana pasada, el 11,2% lo usó el año pasado, el 7,3% hace más de un año que no lo usa y el 1,2% de la población lo usa hoy. Los datos revelan que menos de la mitad de los estudiantes no consumen basuco, aunque en comparación con la tabla referente a la marihuana, la población que no la consume es mayor, que la que no

consume basuco; de la población restante el 55,4% es decir más de la mitad alguna vez en la vida si lo ha hecho y el 36,9% lo utilizó en el último año. Por lo tanto el basuco, es la sustancia psicoactiva más consumida por algunos estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en el último año, hecho que aumenta el riesgo en estos adolescentes, ya que según fuentes de información, el basuco es más nocivo para la salud que la marihuana y la cocaína.

Tabla 13. Vía de administración utilizada para el Basuco

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Respiratoria	1	,4
	Sobre la marihuana o tabaco en forma de cigarrillo	7	2,7
	Total	8	3,1
No respondieron		252	96,9
	Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 2,7% ha suministrado el basuco sobre la marihuana o tabaco en forma de cigarrillo y el 0,4% ha utilizado la vía respiratoria. Estos datos revelan que suministrar el basuco sobre la marihuana o tabaco en forma de cigarrillo, es más usual en algunos de los estudiantes de la Institución

Educativa Nuestra Señora de Lourdes. Además de los resultados de las tablas anteriores correspondientes a consumo de marihuana y basuco, los resultados de la presente tabla sobre la vía de administración de este último, confirman que estas son las dos sustancias psicoactivas más consumidas por los estudiantes en el último año.

Tabla 14. En relación con la heroína

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	La usa hoy	,4
	La semana Pasada	1,2
	Nunca la ha usado	90,4
	Total	239
No respondieron	21	8,1
Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 90,4% nunca ha usado heroína, el 1,2% la usó la semana pasada y el 0,4% de la población la usa hoy. Los datos revelan que la mayoría de estudiantes no consumen heroína, pero de la población restante el 3,2%

la ha utilizado alguna vez en la vida y el 1,6% la utilizó en el último año; por lo tanto en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes aunque en menor medida, también se presentó el consumo de heroína en el último año.

Tabla 15. Vía de administración utilizada para la heroína

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Inyectada	,8
	Total	,8
No respondieron	258	99,2
Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, en relación con la tabla anterior referente a consumo de heroína, el 3,2% alguna vez en la vida la ha utilizado y el 0,8% de esa

población la ha suministrado a través de la vía inyectada, siendo esta ultima la más peligrosa en cuanto a vías de administración de sustancias psicoactivas por su alto riesgo de adicción.

Tabla 16. En relación con los inhalables

	Frecuencia	Porcentaje
Válidos	La semana pasada	1,2
	El mes pasado	1,2
	El año pasado	,4
	Hace más de un año que no los usa	2,7
	Nunca los ha usado	87,3
	Total	241
No respondieron	19	7,3
Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 87,3% nunca ha usado inhalables, el 2,7% no los usa hace más de un año, el 1,2% los usó el mes pasado, de igual forma el 1,2% los usó la semana pasada y el 0,4% de la población los usó el año pasado. Los datos revelan que la mayoría

de estudiantes no han usado inhalables, pero de la población restante el 5,5% alguna vez en la vida si lo ha hecho y el 2,4% los utilizó en el último año. Por lo tanto en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, el contacto con inhalables si se presentó en el último año.

Tabla 17. *Vía de administración utilizada para los inhalables*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Inhalar vapores por la nariz	7	2,7
	Aspirar los volátiles por la boca	1	,4
	Llenar bolsas con el toxico e inhalar directamente o meter la cabeza dentro	1	,4
	Rociar un trapo que se pone sobre la cara o nariz y se aspira o inhala	1	,4
	Total	10	3,9
No respondieron		250	96,1
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 2,7% ha aspirado vapores por la nariz, el 0,4% ha aspirado los volátiles por boca, el 0,4% también ha usado bolsas llenas con el toxico para inhalarlo directamente o meter la cabeza dentro y nuevamente el 0,4% es la cifra

que representa a la población que ha rociado un trapo con el toxico, que se coloca sobre la cara. Estos datos revelan que algunos estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, con mayor frecuencia han inhalado vapores por la nariz.

Tabla 18. *En relación con el éxtasis*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Lo usa hoy	1	,4
	La semana pasada	2	,8
	El mes pasado	2	,8
	El año pasado	3	1,2
	Nunca lo ha usado	233	89,6
	Total	241	92,7
No respondieron		19	7,3
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 89,6% nunca ha usado éxtasis, el 1,2% lo usó el año pasado, el 0,8% lo usó el mes pasado, de igual forma el 0,8% lo usó la semana pasada y tan solo el 0,4% de la población lo usa hoy. Los datos revelan que la

mayoría de estudiantes no consumen éxtasis, pero el 3,2% alguna vez en la vida si lo ha hecho y el 1,2% lo utilizó en el último año. El éxtasis es la sustancia psicoactiva menos usada en la Institución Educativa Nuestra Señora en el último año.

Tabla 19. *Vía de administración utilizada para el éxtasis*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Oral	5	1,9
	Intranasal	2	,8
	Sublingual	1	,4
	Rectal	5	1,9
	Total	13	5,0
No respondieron		247	95,0
	Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 1,9% ha usado la vía oral para suministro del éxtasis, de igual manera el 1,9% ha usado la vía rectal, el 0,8% ha usado la vía Intranasal y el 0,4% ha usado la vía sublingual. Estos datos revelan que para suministro del éxtasis, las vías más usadas

en la institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes son la oral y la rectal, aunque esta última con baja probabilidad de ser, ya que los adolescentes en general no tienen mayor conocimiento acerca de esta vía de administración y según estudios previos es una de las menos utilizadas para el éxtasis.

Tabla 20. *En relación con otras sustancias psicoactivas*

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Las usa hoy	1	,4
	La semana pasada	7	2,7
	El mes pasado	3	1,2
	El año pasado	2	,8
	Hace más de un año que no las usa	6	2,3
	Nunca las ha usado	165	63,5
	Total	184	70,8
No respondieron		76	29,2
	Total	260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 63,5% nunca ha usado otras sustancias psicoactivas, el 2,7% las usó la semana pasada, el 2,3% hace más de un año que no las usa, el 1,2% las usó el mes pasado, el 0,8% las usó el año pasado y el 0,4% de la población las usa hoy. Los datos revelan que la mayoría de estudiantes

no han usado otras sustancias psicoactivas, pero el 7,4% de la población restante alguna vez en la vida si lo ha hecho y el 4,3% las usó en el último año. Por lo tanto el consumo de otro tipo de sustancias psicoactivas no identificadas, si se presentó en la institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en el último año.

Tabla 21. Edad de inicio para el consumo de cigarrillo

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	Menor de 12	10	3,8
	13-15 años	63	24,2
	16-17 años	19	7,3
	Mayor de 18	1	,4
	Total	93	37,3
No respondieron		167	62,7
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 24,2% inició el consumo de cigarrillo entre los 13 y 15 años de edad, el 7,3% entre los 16 y 17 años, el 3,8% inicio el consumo de cigarrillo siendo menor de 12 años y tan solo el 0,4% de la población inicio su consumo siendo mayor de 18 años. Los datos revelan que en la Institución Educativa Nuestra Señora de

Lourdes, la mayoría de los estudiantes tuvo su primer contacto con el cigarrillo entre los 13 y 15 años de edad; por ende esta investigación, se une a los demás estudios realizados en Colombia sobre consumo de sustancias psicoactivas, donde se constatan casos muy tempranos de consumo de cigarrillo, incluso en menores de 12 años.

Tabla 22. Edad de inicio para el consumo de las bebidas alcohólicas

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	Menor de 12	10	3,8
	13-15 años	101	38,8
	16-17 años	26	10,0
	Mayor de 18	2	,8
	Total	139	53,4
No respondieron		121	46,6
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 38,8% inició el consumo de bebidas alcohólicas entre los 13 y 15 años de edad, el 10,0% inició entre los 16 y 17 años, el 3,8% inicio el consumo de bebidas alcohólicas siendo menor de 12 años y tan solo el 0,8% de la población inició su consumo siendo mayor de 18 años. Los datos revelan que en la Institución Educativa Nuestra Señora de

Lourdes, la mayoría de los estudiantes tuvo su primer contacto con bebidas alcohólicas entre los 13 y 15 años de edad; dichos resultados permiten a esta investigación, convertirse en una más de las tantas investigaciones en Colombia, que permiten ratificar edades de inicio muy tempranas en cuanto a consumo de bebidas alcohólicas, hecho que aumenta los problemas de salud en niños y adolescentes, puesto que para ellos están prohibidas, por sus efectos riesgosos y perjudiciales.

Tabla 23. Edad de inicio para el consumo de la marihuana

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	Menor de 12	2	,8
	13-15 años	23	8,8
	16-17 años	12	4,6
	Mayor de 18	2	,8
	Total	39	15,0
No respondieron		221	85,0
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 8,8% inició el consumo de marihuana entre los 13 y 15 años de edad, el 4,6% inició su consumo entre los 16 y 17 años, el 0,8% inició el consumo de marihuana siendo menor de 12 años y también el 0,8% es la cifra que representa a la población que inició su consumo siendo mayor de 18 años. Los datos revelan que en la Institución Educativa Nuestra Señora de

Lourdes, la mayoría de los estudiantes tuvo su primer contacto con la marihuana entre los 13 y 15 años de edad. Partiendo de los resultados referentes a edad de inicio para el consumo de cigarrillo, bebidas alcohólicas, y marihuana, se debe tener en cuenta que el primer contacto con estas tres sustancias psicoactivas a edades muy tempranas, incrementa la probabilidad de consumir otras que generen mayores efectos.

Tabla 24. Edad de inicio para el consumo de la cocaína

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	Menor de 12	1	,4
	13-15 años	6	2,3
	16-17 años	2	,8
	Mayor de 18	1	,4
	Total	10	3,9
No respondieron		250	96,1
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 2,3% inició el consumo de cocaína entre los 13 y 15 años de edad, el 0,8% inicio su consumo entre los 16 y 17 años, el 0,4% inició el consumo de cocaína siendo menor de 12 años y también el 0,4% es la cifra que representa a la población que inició su consumo

siendo mayor de 18 años. Los datos revelan que en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, la mayoría de los estudiantes tuvo su primer contacto con la cocaína entre los 13 y 15 años de edad, de esta manera dicha población se expone a continuar usando esta sustancia psicoactiva de manera frecuente.

Tabla 25. Edad de inicio para el consumo de basuco

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	Menor de 12	2	,8
	13-15 años	6	2,3
	16-17 años	1	,4
	Total	9	3,5
No respondieron		251	96,5
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 2,3% inicio el consumo de basuco entre los 13 y 15 años de edad, el 0,8% inicio el consumo de basuco siendo menor de 12 años y tan solo el 0,4% de la población inicio su consumo siendo mayor de 18 años. Los datos revelan que en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, la mayoría de los estudiantes tuvo su

primer contacto con el basuco entre los 13 y 15 años de edad. Este hecho confirma lo planteado en el estudio nacional del 2013, sobre el bajo nivel de percepción de riesgo que tienen los estudiantes en cuanto al consumo de esta sustancia psicoactiva, además la alta disponibilidad de la misma y su bajo costo, son factores que influyen en el aumento de su consumo entre los adolescentes.

Tabla 26. Edad de inicio para el consumo de heroína

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	13-15 años	2	,8
	16-17 años	1	,4
	Total	3	1,2
No respondieron		257	98,8
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 0,8% inicio el consumo de heroína entre los 13 y 15 años de edad y el 0,4% inicio su consumo entre los 16 y 17 años. Los datos revelan que en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, la mayoría de los estudiantes tuvo su primer contacto con la heroína entre

los 13 y 15 años de edad y algunos de los que se han iniciado en estas edades, según la tabla de la vía de administración de esta sustancia, lo han hecho a través de la vía inyectada, lo que puede traer consecuencia irreversibles como la contracción de enfermedades infecciosas, sobredosis y la muerte.

Tabla 27. Edad de inicio para el consumo de otras sustancias psicoactivas

		Frecuencia	Porcentaje
Validos	Menor de 12	1	,4
	13-15 años	15	5,8
	16-17 años	2	,8
	Mayor de 18	1	,4
	Total	19	7,4
No respondieron		241	92,6
Total		260	100,0

Del 100% de la población tomada como muestra, el 5,8% inicio el consumo de otras sustancias psicoactivas entre los 13 y 15 años de edad, el 0,8% inicio su consumo entre los 16 y 17 años, el 0,4% inicio el consumo de otras sustancias psicoactivas siendo menor de 12 años y el 0,4% también es la cifra que representa a la población que inicio su consumo siendo mayor de 18 años. Los datos revelan que en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, la mayoría de los estudiantes tuvo su primer contacto con otras sustancias psicoactivas entre los 13 y 15 años de edad; de igual manera el consumo de sustancias psicoactivas desconocidas aumenta el riesgo de esta población, puesto que hoy en día existe un sin número de sustancias psicoactivas nuevas que se han introducido en Colombia y de las cuales se desconocen los efectos secundarios que se generan por su consumo.

Discusión

La presente investigación se focalizó en describir el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de grado octavo a once de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en Potosí Nariño, teniendo en cuenta que la mayoría de la población con la que se trabajó se encuentra entre los 13 y 17 años de edad, se la considera como especialmente en riesgo, debido a que el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), se prohíbe en mayor medida para menores de edad, por sus efectos riesgos y perjudiciales en su desarrollo; es además, uno de los aspectos con el que se tiene que enfrentar el adolescente y decidir en función de su medio familiar, escolar y social.

El contacto de los adolescentes con algún tipo de sustancias psicoactivas, ya sean estas lícitas o ilícitas, es además, una de las problemáticas sociales más relevantes actualmente, puesto que para esta población experimentar con ellas, usarlas o abusar de su consumo, hoy en día es una opción de vida, enfrentándolos a decidir en función de su medio socio-cultural, familiar y de sus amigos.

El objetivo principal de esta investigación, se cumplió de manera satisfactoria, permitiendo establecer una línea de base, para generar futuros estudios; además de proporcionar información, que permitió plantear un programa intervención frente al consumo de sustancias psicoactivas para la comunidad educativa.

Como se mencionó anteriormente, el primer aspecto indagado fue sobre cuáles son las sustancias psicoactivas de mayor consumo en el último año, permitiendo conocer que en la Institución Nuestra Señora de Lourdes, el consumo se centró en dos sustancias ilegales que son: en primer lugar el basuco en un 36,9% de la población, seguido por la marihuana en un 10% de la población, otras sustancias con menor porcentaje de consumo fueron: cocaína, inhalables, heroína y éxtasis, también otras sustancias psicoactivas desconocidas. En cuanto a consumo de spa legales, el primer lugar lo ocupa el cigarrillo en un 5,9% de la población, seguido del alcohol en un 2,7% de la población.

En comparación con los estudios realizados en Colombia por el gobierno nacional, sobre consumo de spa retomados por Benavides y Poveda (2002), se encontró que el consumo de alcohol en la muestra de la presente investigación realizada es bajo, ya que se han identificado prevalencias de consumo de hasta el 79,9% en población de secundaria; ocurriendo lo mismo con el cigarrillo, puesto que dichas investigaciones, encontraron un valor mucho más alto correspondiente al 49, 2% en esta población. Lo contrario ocurre con las dos sustancias ilícitas más consumidas en la INEL, ya que según el estudio realizado en Colombia en el 2008, el consumo de la marihuana se presentó en el 2,3% de la población en el último año, mientras que en la presente investigación, en el 10% de la población y en cuanto al basuco, este mismo estudio reportó su consumo en tan solo el 0,2% de la población, pero en la INEL se identificó que el basuco, es la sustancia psicoactiva más consumida, pues el 36,9% de



la población lo usó en el último año. De las anteriores cifras comparadas, puede decirse que los estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes que hacen uso del basuco, buscan mayores efectos que los que son generados por la marihuana, por lo tanto, ya no se habla de un consumidor experimental o usador, sino de un posible abusador, esto basado en la información brindada por el NIDA (2011), acerca de que una de las características para desarrollar consumo abusivo o dependiente, es aumentar la dosis de la sustancia psicoactiva utilizada o pasarse a una más fuerte para lograr los efectos. Otro aspecto que puede favorecer el consumo de basuco en la INEL, más que de alcohol es su bajo costo que oscila entre los dos mil y tres mil pesos aproximadamente, mientras que adquirir bebidas alcohólicas puede implicar mayor costo, además esta sustancia psicoactiva ilegal tienen una alta disponibilidad para ser adquirida porque en el municipio de potosí ya está generando su expendio.

En esta investigación, se determinó que en el último año, la frecuencia de consumo de las sustancias psicoactivas identificadas, fue mayor cada mes en el 32,1% de los estudiantes y cada semana en el 25,1% de los estudiantes. La Organización de Estados Americanos (OEA), en el 2011, realizó un estudio a nivel internacional, en el que se evaluaron factores asociados al consumo de SPA, uno de los resultados expuso, que el grado de percepción del riesgo y de la facilidad para acceder a las drogas, son predictores del aumento o disminución del consumo de spa. La OMS (1998-2014), hace alusión, a que también existen unos mecanismo de adaptación: emocional, conductual, cognitivo, relacional, etc.

Esto quiere decir que los cambios que se producen en una persona, por el uso de sustancias psicoactivas, no se limitan a la mera acción de la sustancia sobre las células nerviosas, sino que supone una transformación que se define en el marco de la relación entre el individuo, la

sustancia y el contexto. Cuando el consumo de sustancias psicoactivas, se hace cada vez más regular, convirtiéndose en el centro de la vida y afecta más de una de las esferas de un individuo (laboral, escolar, familiar, social, psicológica, mental etc.), se habla de una drogodependencia.

De aquí también surge la importancia de las vías de administración, utilizadas en el consumo de diferentes sustancias psicoactivas, según Flórez, Armijo y Mediavilla (1992), estas condicionan la velocidad con que la sustancia psicoactiva llega al cerebro y por tanto produce su efecto; además influyen en el riesgo de dependencia y juegan un papel relevante en la aparición de cuadros de intoxicación. En cuanto a las vías de administración, en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, las vías más comunes para administrar sustancias psicoactivas, se determinó que el basuco es utilizado sobre la marihuana, en forma de cigarrillo para ser fumado, por lo tanto se incrementa el uso de la marihuana en los estudiantes, para suministro de la marihuana también se utiliza la vía inhalada, para el cigarrillo la vía respiratoria, para la cocaína la vía nasal, para el alcohol y el éxtasis la vía oral, para los inhalables la vía aspirada y para la heroína la vía inyectada. Esta última vía de administración señalada, es otro hecho de preocupante y radica en que aunque es en menor medida, el uso de la vía inyectada para el suministro de heroína si se presentó en el último año, siendo esta la vía de administración más peligrosa para el consumo de sustancias psicoactivas y más aún si es utilizada por menores de edad, puesto que los efectos aversivos que genera, expone a la población que la usa, a mayores complicaciones fisiológicas, además es la vía más vinculada con la muerte por sobredosis. (Flórez, A; Mediavilla 1992).

Para la salud pública, el consumo de sustancias psicoactivas, implica un aumento en la morbilidad y mortalidad en especial en los adolescentes. Cada año la dependencia de sustancias distintas de la nicotina, es la causante de manera directa o indirecta de al menos un 40% de todos los in-

gresos hospitalarios y aproximadamente el 25% de las muertes, se deben directamente al consumo de sustancias ilegales o de alcohol. Más de la tercera parte de los nuevos casos de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, se producen en consumidores de drogas por vía intravenosa, o en individuos que han tenido contacto sexual con estos últimos, en donde las enfermedades relacionadas con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida supone alrededor de 8000 muertes anuales, en los consumidores de sustancias por vía intravenosa. Igualmente bajo los efectos de las spa, los adolescentes estiman menos los riesgos de infección y en los casos más graves, es frecuente el comercio sexual para financiar el uso de sustancias. (Martínez, J; Mantilla, W; Naranjo, H; Campillon, G; Campo, A. 2004).

Con estas referencias, es prudente mencionar que debajo del consumo de sustancias psicoactivas están otras problemáticas que también hacen vulnerable a la población adolescente, como los embarazos no deseados, prostitución, enfermedades de transmisión sexual, deserción escolar, suicidios, depresiones, hurtos para conseguir la sustancias, delinquir, infringir las normas sociales, accidentes, rechazo familiar, escolar o social y todo lo mencionado exponiéndolo a una exclusión que podría agravar aún más la situación en la que se encuentre.

En cuanto al grado que presenta mayor riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, en la presente investigación, se considera a los grados octavos, como lo mencionan los estudios del 2008, 2009 y 2011 realizados en Colombia sobre el consumo de SPA, la edad de inicio es cada vez menor, encontrada en estos dos grupos incluso desde los 12 años, caracterizada por el aprendizaje de nuevos papeles, entre los que se pueden encontrar el primer contacto con algún tipo de sustancias psicoactivas, hecho que se ha vuelto habitual entre los adolescentes. (Blackman, 1996). En la revista “habla con tus hijos hoy” un recurso para padres sobre drogas

y alcohol, en su publicación reciente del 2014, el consumo experimental, posibilita que se vuelva continuo en edades más tempranas, por la falta de información, la presión de pares, los medios de comunicación, la gratificación instantánea, la falta de confianza entre otras, haciendo que los adolescentes actúen en función de una idea errónea sobre las verdaderas implicaciones del consumo de cualquier tipo de sustancias psicoactivas y no bastando con esto que se sumerjan en esta problemática hasta tal punto de encajarse en un mundo dentro del que una droga se convierte en la única fuente de bienestar.

Finalmente en respuesta al último objetivo, sobre plantear un programa de intervención, el consumo de sustancias en la Institución Nuestra Señora de Lourdes debe convertirse en un estímulo para la búsqueda de soluciones integrales, que den paso a la articulación de diferentes actores para fortalecer la capacidad de respuesta institucional, frente a propender por una reducción de la vulnerabilidad que supone contar con la oportunidad de elegir, la capacidad de sacar el mejor provecho de lo que se elige y además, ser capaz de prever, resistir, enfrentar, y recuperarse del efecto de eventos o circunstancias que, como el consumo de spa, pueden significar la pérdida de activos inmateriales o materiales. (Política nacional para la reducción del consumo de SPA y su impacto, 2007).

Tras haber conocido los resultados de la investigación realizada con los estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes en Potosí, se contempla la necesidad de implementar la estrategia Zonas de Orientación Escolar (ZOE), con la comunidad educativa, a través de la cual se establezcan servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento, atención, asistencia, terapia, formación y capacitación orientados a los miembros de la institución, con el propósito de reducir la exclusión social y la deserción escolar, mejorar la calidad de vida de los actores que la integran y de prevenir situaciones de vulnerabilidad, con

la ayuda de diversos actores pertenecientes a la comunidad educativa, de las redes institucionales y de los miembros de la comunidad local que la rodea.

El objetivo primordial de esta estrategia se basa en Fortalecer la comunidad educativa y sus redes para prevenir los riesgos de exclusión y estigma social de las personas que han usado o usan sustancias psicoactivas (SPA) y/o están afectadas por problemáticas asociadas al consumo, y para mitigar el impacto, reduciendo la vulnerabilidad a sufrir riesgos y daños continuos, evitables y prevenibles de las personas, la familia y la comunidad.

Conclusiones

Por medio de esta investigación, se pudo conocer la importancia de abordar el consumo de sustancias psicoactivas en la Institución Educativa Nuestra Señora de Lourdes, pues esta es una problemática social, de la cual no solo debemos preocuparnos, sino más bien ocuparnos.

La visión sobre el consumo de sustancias psicoactivas debe centrarse en el sujeto y no en la sustancia como tal, ya que es un problema complejo que se ve influido por diferentes variables, no únicamente por la decisión que toma la persona de hacer uso de estas.

Las sustancias psicoactivas no solamente perjudican al adolescente que las consume, a su alrededor muchas otras personas padecen sus consecuencias debido a que afectan la relación con el entorno, la familia o el colegio y pueden llegar a comprometer seriamente el proceso de aprendizaje, e incrementar el riesgo de sufrir todo tipo de accidentes y lesionar a otras personas o así mismo.

El consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes puede comenzar con la experimentación de la sensación generada por estas y en la búsqueda de lograr mayores efectos puede terminar en situación de adicción.

Toda sustancias psicoactiva implica riesgo y no existe un consumo que se lo haya determinado como seguro y con mayor razón el uso de las nuevas sustancias psicoactivas que se comenzaron a introducir en nuestro país, de las cuales se desconoce sus efectos secundarios.

Los beneficiarios del expendio ilegal de sustancias psicoactivas, han terminado involucrando a una buena parte de la población adolescente, puesto que las sustancias psicoactivas no tienen edad para comenzar a usarse.

El grado de facilidad o dificultad que un adolescente piense que tiene el hecho de conseguir las distintas sustancias psicoactivas puede influir en su consumo, la disponibilidad percibida por los estudiantes, se refiere al pensamiento que estos tienen sobre si obtener una sustancia psicoactiva es fácil o difícil.

En la actualidad los adolescentes han asociado al consumo de sustancias psicoactivas con estilo de vida, por ende lo conciben como moda, diversión, escape a los problemas, aceptación social, entre muchas otras.

El estigma y la discriminación por parte de la sociedad, son los principales obstáculos para generar soluciones frente al consumo de sustancias psicoactivas, puesto que estos dos factores, favorecen la exclusión social.

Es importante incidir en el cambio de las percepciones, actitudes y comportamientos frente al consumo y a los consumidores de sustancias psicoactivas, para fortalecer procesos de inclusión y disminución del estigma social, que permitan el abordaje integral de esta problemática.

Las Zonas de Orientación Escolar, es una estrategia que ofrece herramientas a la población de directivos, administrativos, docentes, estudiantes, padres de familia y líderes comunitarios para que propicien la motivación y participación activa en los procesos de prevención y de mitigación.

Agradecimientos

El proyecto de investigación se realizó, gracias a la colaboración de directivos, docentes y estudiantes de la Institución Nuestra Señora de Lourdes. Así como también a las personas que depositaron su confianza en mi capacidad para llevar a cabo este estudio.

Referentes Bibliográficos

- Asamblea General de las Naciones Unidas (1998). Tratamiento, rehabilitación e integración social de las personas abusadoras y dependientes.
- Blackman, S.J. (1996). Has drug culture become an inevitable part of youth culture? A critical assessment of drug education. *Educational Review*, 48, pp. 131-142.
- Benavides & Poveda 2002. Rumbos
- Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas de la Organización de los Estados Americanos (CICAD/OEA) (2012). “II Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria”
- Campo, F (2011) La educación en Colombia.
- Costa de Oliveira, S; Venicios de Oliveira, M & Carvalho, A. (2014).
- Flórez, J., Martínez, A. M., & Armijo, J. A. (1992). *Farmacología humana*. Ediciones Universidad de Navarra. EUNSA.
- Gaspar, I. (2011). Los jóvenes y las drogas: drogas más consumidas. Recuperado de <http://inmagaspar.blogspot.com/> el 22 de Octubre del 2014
- Gobierno Nacional de la República de Colombia, a través del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), Ministerio de Justicia y del Derecho (Observatorio de drogas de Colombia), el Ministerio de Educación Nacional, la Dirección Nacional de Estupefacientes, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), con el apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA), y la Embajada de los Estados Unidos en Colombia. (2008, 2009, 2011). “Estudio Nacional de consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia”
- Gómez del Campo, M. (2013). “La prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida”
- Flórez, J., Martínez, A. M., & Armijo, J. A. (1992). *Farmacología humana*. Ediciones Universidad de Navarra. EUNSA.
- Kandel. (1975). *Introducción del adolescente en el mundo de las drogas*
- Khan, A. (2005). Como entender mejor a los adolescentes: 8 razones principales por las cuales los adolescentes experimentan con drogas y alcohol.
- Martínez, J., Mantilla, W., Naranjo, H., Campillon, G & Campo, A. (2004) *Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes*, Bucaramanga, Colombia.
- Marqués, P. (1996.) *Artículos académicos: consumo de drogas*
- Ministerio de Protección Social. (2007). *Política nacional para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas y su impacto*.
- Oficina de Naciones Unidas para el Control de Abuso de Drogas (UNODC). (2012) *Informe Mundial sobre las Drogas*.
- Organización de los Estados Americanos (OEA), la Secretaría de Seguridad Multidimensional, la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) y el Observatorio Interamericano de Drogas (OID). (2011). *Informe sobre el uso de Drogas en las Américas*.
- Organización Mundial de la Salud-OMS. (1998, 2014). *Definición y características de las drogas*.
- Quiroz, S, Salarte, M & Matabanchoy, S. (2009). *Características Del Consumo De Sustancias Psicoactivas De Los y Las Educando(a)s De La Universidad Mariana E Institución Universitaria CESMAG*
- Ramírez, M. Revelo, A. y Velasco, R. (2000). *Factores de riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 8 a 21 años en Ipiales – Nariño*.

Secretaria Distrital de Salud. (s.f). Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Consumo de Sustancias Psicoactivas, Ventana de Centros de Tratamiento. Descargado de <http://190.25.230.149:8080/dspace/bitstream/123456789/502/1/consumo%20de%20psicoactivos.pdf>

Secretaria de Salud Pública Distrital. Alcaldía de Santiago de Cali. (2009, 2010, 2011). Protocolo De Vigilancia Del Consumo De Sustancias Psicoactivas Para Centros De Atención A La Drogadicción (CAD). Vigilancia Epidemiológica - Prioridad Salud Mental. Recuperado el 20 de Octubre del 2014 de http://calisaludable.cali.gov.co/saludPublica/2011_Vig_Viol_Consumo/CONSUMO_SUSTANCIAS_PSICOACTIVAS/Protocolo_vespa_Cali_Valle_09-11.pdf

Sánchez, Y. (2007). Vías de administración de fármacos: farmacología