

**FACTORES DE RIESGO QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE  
DROGAS ILÍCITAS EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO PÚBLICO DE LA  
CIUDAD DE BOGOTÁ**



**RUTH EMILCE ESPITIA VASQUEZ  
LAURA CAROLINA SILVA PARRA**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
BOGOTÁ  
2012**

**FACTORES DE RIESGO QUE SE RELACIONAN CON EL CONSUMO DE  
DROGAS ILICITAS EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO PÚBLICO DE LA  
CIUDAD DE BOGOTÁ.**

**RUTH EMILCE ESPITIA VASQUEZ  
LAURA CAROLINA SILVA PARRA**

**TRABAJO DE GRADO PARA OPTAR AL TITULO DE ENFERMERA**

**Asesora:  
MARTHA CECILIA LÓPEZ MALDONADO  
Enfermera- Psicóloga- Magister en Dirección Universitaria  
Docente Facultad de Enfermería**

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
BOGOTÁ**

**2012**

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

---

---

---

---

---

---

---

Firma del presidente del jurado

---

Firma del jurado

---

Firma del jurado

## **DEDICATORIA**

A Dios que me dio fuerzas para lograr finalizar esta etapa de aprendizaje que me abrirá el camino para ser una gran profesional y cumplir mi sueño de ser enfermera y a mi mamá por ser la persona que me apoyó, me comprendió, me brindo el amor y cariño durante toda mi vida.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos a Dios por brindarnos la oportunidad de culminar este proceso, por hacernos cada día mejores personas, por darnos la sabiduría para ser grandes profesionales y por darnos las fuerzas necesarias para afrontar todas las adversidades.

A nuestros familiares por su apoyo incondicional, a los participantes de este estudio, ya que gracias a su colaboración nos fue posible realizar este trabajo de grado.

A los profesores y en especial a nuestra asesora de tesis, Martha López, puesto que nos brindo las herramientas necesarias para culminar con éxito nuestro trabajo de grado.

## NOTA DE ADVERTENCIA

*“La Universidad no se hace responsable por los conceptos emitidos por sus alumnos en sus trabajos de tesis. Solo velará por qué no se publique nada contrario al dogma y a la moral católica y por que las tesis no contengan ataques personales contra persona alguna, antes bien se vea en ellas el anhelo de buscar la verdad y la justicia”.*

## CONTENIDO

	pág.
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
<b>1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN</b>	<b>14</b>
<b>2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>24</b>
<b>3. OBJETIVOS</b>	<b>25</b>
3.1 Objetivo general	25
3.2 Objetivos específicos	25
<b>4. PROPOSITO</b>	<b>26</b>
<b>5. DEFINICION OPERACIONAL DE TERMINOS</b>	<b>27</b>
5.1. FACTORES DE RIESGO	27
5.1.1. Factores de riesgo familiares	27
5.1.2. Factores de riesgo sociales e individuales	28
5.1.3. Factores de riesgo institucionales	28
5.2. CONSUMO	29
5.3. DROGA ILÍCITA	29
5.4. ADOLESCENTE	30
<b>6. MARCO TEÓRICO</b>	<b>31</b>
<b>7. METODOLOGÍA</b>	<b>38</b>
7.1 Tipo de estudio	38
7.2 Población de estudio	38
7.3 Instrumento	39
7.4 Procedimiento de recolección	40

7.5 Aspectos éticos	41
7.6 Plan y análisis	42
<b>8. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>	<b>43</b>
8.1. Características demográficas de la población	43
8.2. Factores de riesgo familiares	45
8.3. Factores de riesgo sociales e individuales	48
8.4. Factores de riesgo institucionales	54
<b>9. CONCLUSIONES</b>	<b>58</b>
<b>10. RECOMENDACIONES</b>	<b>60</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>61</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>66</b>



## **LISTA DE TABLAS**

**TABLA 1:** Distribución de la población de adolescentes varones de 13 a 17 años según edad, de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**TABLA 2:** Distribución de la población de adolescentes varones de 13 a 17 años según grado de escolaridad, de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**TABLA 3.** Distribución de consumo de drogas licitas en adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**TABLA 4.** Relación entre factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012

## LISTA DE GRAFICAS

**GRAFICA 1:** Distribución porcentual de los factores de riesgo familiares para el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**GRAFICA 2:** Distribución porcentual según edad de los factores de riesgo familiares identificados en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012

**GRAFICA 3:** Distribución porcentual de los factores de riesgo sociales e individuales para el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**GRAFICA 4:** Distribución por áreas de los factores de riesgo sociales e individuales para el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**GRAFICA 5:** Distribución porcentual según edad de los factores de riesgo sociales e individuales identificados en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012

**GRAFICA 6:** Distribución porcentual de los factores de riesgo institucionales para el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**GRAFICA 7:** Distribución porcentual según edad de los factores de riesgo institucionales identificados en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012

## **LISTA DE ANEXOS**

**ANEXO A:** TEST DUSI: DRUG USE SCREENING INVENTORY/VERSION URUGUAYA.

**ANEXO B:** Consentimiento informado

**ANEXO C:** Distribución de los Factores de riesgo familiares, según adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**ANEXO D:** Distribución de los Factores de riesgo sociales e individuales, según adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

**ANEXO E:** Distribución de los Factores de riesgo Institucionales, según adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

## INTRODUCCIÓN

El cambio de uso de las drogas consideradas en la actualidad como ilícitas ha llevado a convertirse en una problemática social y sanitaria que afecta a la comunidad en general ya que está ligado a formas de exclusión social y debilidad institucional, genera inseguridad y violencia, y debilitan la gobernabilidad. Estudios a nivel local señalan que entre los mayores consumidores de drogas en Bogotá se encuentran los estudiantes de secundaria y alerta sobre la temprana edad de inicio en el consumo de estas sustancias.

Teniendo en cuenta las cifras de consumo de drogas ilícitas, edades y género de mayor consumo, a nivel mundial, nacional y local, el uso de drogas en adolescentes es considerado un problema de salud pública, ya que genera consecuencias negativas a nivel individual, familiar y para la comunidad en general; la magnitud de esta problemática ha motivado a diferentes autores a estudiar los factores de riesgo consumo de drogas, puesto que la identificación de factores de riesgo para el consumo de estas resulta fundamental para la implementación de programas de prevención.

Es pertinente la identificación de los factores de riesgo ya que confieren características que general el aumento la probabilidad para consumo de drogas ilícitas; para este estudio se asumió la clasificación de Climent y Guerrero<sup>1</sup> la cual señala factores de riesgo: familiares, individuales, sociales e institucionales.

Con el objetivo de identificar factores de riesgo que se relacionan con el consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá se utilizó como instrumento el test DUSI Versión Uruguay, en un estudio cuantitativo de tipo descriptivo con una población de

---

<sup>1</sup> CLIMENT, C.; GURRERO M. (1990). Como proteger a sus hijos de las drogas, Editorial Norma. Colombia. Bogotá.

estudio de 81 estudiantes pertenecientes a los cursos octavo, noveno, decimo y once.

De la población total del estudio, 81 estudiantes respondieron a las diferentes variables que nos permitieron identificar los factores de riesgo que tienen los estudiantes, una vez realizado el análisis de los datos se concluye que los factores de riesgo sociales e individuales fueron los que presento en su mayoría esta población con un 39% (32 estudiantes), seguidos por los factores de riesgo familiares con 38% (31 estudiantes), y por último los factores de riesgo institucionales con un 32% (26 estudiantes).

Con los resultados presentados, se darán a conocer elementos para la elaboración de programas de promoción y prevención de la salud que contribuyan a la disminución del consumo de drogas ilícitas en adolescentes, teniendo en cuenta los factores de riesgo más frecuentes identificados en un grupo de adolescentes en la ciudad de Bogotá, D, C,.

## 1. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

Los problemas relacionados a la producción, el tráfico y el consumo de drogas, afectan la calidad de vida de la población, están ligados a formas de exclusión social y debilidad institucional, generan inseguridad y violencia, y debilitan la gobernabilidad<sup>2</sup>. Colombia es uno de los principales productores de drogas ilícitas en el mundo, en la actualidad es preocupante que el país ya no solo es productor sino que muestra un aumento en el consumo de estas sustancias. Según la ONU (Organización de las Naciones Unidas), Colombia está consumiendo el ciento treinta por ciento más de cocaína que el promedio mundial, y más de cuatro millones de colombianos han usado sustancias ilícitas por lo menos una vez en la vida.<sup>3</sup>

Desde la antigüedad, ha existido el consumo de drogas ilícitas, estas eran utilizadas con fines medicinales o rituales mágico-religiosos, a diferencia de la época actual, las personas que las consumen lo hacen para huir de la realidad, hacer frente a los problemas o por la incapacidad para ello, por placer o por recreación<sup>4</sup>. El cambio del uso de estas sustancias ha llevado a convertirse en una problemática social y sanitaria que afecta a la comunidad en general.

El consumo de drogas puede conllevar a consecuencias riesgosas para las personas que la consumen y en ocasiones cambiar el proyecto de vida. Entre estas consecuencias se pueden encontrar comportamientos agresivos o delictivos, desorden público, destrucción de las relaciones íntimas, pérdida de amistades,

---

<sup>2</sup> ARRIAGADA, Irma; HOPENHAYN, Martín. Producción, tráfico y consumo de drogas en América Latina. [en línea] Santiago de Chile. 2000. Disponible en Internet en: <http://www.eclac.org/publicaciones/xml/1/5621/lcl1431e.pdf>. Consultado en: Octubre 24 de 2011.

<sup>3</sup> Caracol.com.co. ONU y gobierno presentan datos de consumo de drogas en Colombia. [en línea] 2009. Disponible en Internet en: <http://www.caracol.com.co/noticias/actualidad/onu-y-gobierno-presentan-datos-de-consumo-de-drogas-en-colombia/20090224/nota/768419.aspx>. Consultado en: Octubre 24 de 2011.

<sup>4</sup> CORRÊA DE CARVALHO, José. Historia de las drogas y de la guerra de su difusión. En: Noticias Jurídicas [en línea] Diciembre de 2007. Artículos Doctrinales: Generalidades. Disponible en Internet en: <http://noticias.juridicas.com/articulos/00-Generalidades/200712-123355956848.html>. Consultado en: Agosto 8 de 2011.

abandono de metas y planes, no intentar resolver constructivamente los problemas, disminución del rendimiento académico, conflictos familiares, cambios en la personalidad, cambios rápidos de humor, irritabilidad, comportamiento irresponsable, baja autoestima, depresión, falta general de interés, desobediencia de la reglas impuestas, disminución de la comunicación con la familia, poco interés por el estudio, calificaciones bajas en el colegio, ausencias frecuentes y problemas de disciplina<sup>5</sup>. Estas tendencias de riesgo se relacionan más con el descenso en la edad de inicio de consumo, por lo cual las actuaciones de prevención cobran mayor importancia en este grupo poblacional<sup>6</sup>.

A nivel mundial, la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC) en el 2007<sup>7</sup> estima que entre 172 millones y 250 millones de personas fueron consumidoras de droga ilícitas por lo menos una vez en el 2006, estas cifras incluyen personas que fueron consumidoras ocasionales y que probablemente han consumido una sola vez al año estas sustancias, así mismo, se estima que el número de personas que son consumidores frecuentes se encuentran entre los 15 a 64 años de edad. Diferentes drogas ocasionan diversas problemáticas para distintas regiones. Por ejemplo, en África y Oceanía se presentó mayor consumo de cannabis (63% en África; 47% en Australia y nueva Zelanda). Los opiáceos fueron la principal droga empleada en Asia (65%) y Europa (70%). La cocaína fue más prominente en América del Norte (34%) y en América del Sur (52%). Las anfetaminas estuvieron más generalizados en Asia (18%), América del norte (18%) y Oceanía (20%).

---

<sup>5</sup> CUEVAS, Arturo; RODRÍGUEZ, Neyla; PERAZA, Almir; PÉREZ, Raúl y VALDIVIESO, Alberto. Las drogas. En: Portalplanetasedna.com.ar [en línea]. Disponible en Internet en: <http://www.portalplanetasedna.com.ar/drogas.htm>. Consultado en: Marzo 25 de 2012.

<sup>6</sup> ZAPATA, Mario Alberto y SEGURA, Ángela María. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolarizados en el departamento de Antioquia. Nuevas tendencias y comportamientos sociales asociados. En: Carisma al día. [en línea] 2007. Disponible en Internet en: [http://www.esecarisma.gov.co/comitedep/www/download/investigacion\\_drogas\\_antioquia.pdf](http://www.esecarisma.gov.co/comitedep/www/download/investigacion_drogas_antioquia.pdf). Consultado en: Agosto 17 de 2011.

<sup>7</sup> OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO (UNODC). Informe mundial sobre las drogas. 2009. Resumen Ejecutivo. [en línea]. Disponible en Internet en: [http://www.unodc.org/documents/wdr/WDR\\_2009/Executive\\_summary\\_Spanish.pdf](http://www.unodc.org/documents/wdr/WDR_2009/Executive_summary_Spanish.pdf). Consultado en: Agosto 17 de 2011.



Según el primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria realizado en Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay, realizado a estudiantes entre 14 a 17 años, en 2006<sup>8</sup>; indica que la marihuana es la droga ilícita de mayor consumo entre los escolares sudamericanos, registrando que los estudiantes de Chile seguido de los de Uruguay son los que presentan mayor prevalencia de consumo con un 12.7% y 8% respectivamente, el tercer lugar lo ocupa los escolares de Colombia con un 7.1%. El consumo de drogas ilícitas es más alto entre los estudiantes hombres con relación a las mujeres en todos los países.

En Colombia, según el Estudio Nacional de consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes en Conflicto con la Ley en Colombia (2009)<sup>9</sup>, revela que más de 80% de la población que consume drogas ilícitas se encuentra entre los 16 y 18 años, el 40% tiene 17 años, el 63.2% entre 16 y 17 años, algo más del 2% tienen 14 años o menos y solo el 1.5% tiene 19 años o más; además el estudio nacional de consumo de drogas en Colombia realizado en el 2009<sup>10</sup> nos muestra que la mayor población consumidora de las sustancia ilícitas se encuentra entre los jóvenes y adultos jóvenes entre los 12 y 34 años, encontrando que el mayor grupo de consumidores se encuentra en el rango de edad de 18 a 24 años seguido por rango de 15 a 34 años y finalmente el de 12 a 17 años. En cuanto al sexo se presenta mayor consumo en los hombres con un 14, 4% que en mujeres 4,5%. El

---

<sup>8</sup> COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS (CICAD/OEA). Jóvenes y Drogas en Países Sudamericanos: un desafío para las políticas públicas. [en línea] Septiembre de 2006. Disponible en Internet en: [http://cicad.oas.org/oid/NEW/Statistics/siduc/Estudio\\_Comparativo\\_resumenex.pdf](http://cicad.oas.org/oid/NEW/Statistics/siduc/Estudio_Comparativo_resumenex.pdf). Consultado en: Marzo 05 de 2012.

<sup>9</sup> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia. [en línea] 2009. Disponible en Internet en: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/Portals/0/Estudio%20Consumo%20adolescentes.pdf>. Consultado en: Agosto 09 de 2011.

<sup>10</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. República de Colombia. Estudio nacional de consumo de drogas en Colombia. [en línea] Febrero 2009. Disponible en Internet en: [http://www.mamacoca.org/docs\\_de\\_base/Consumo/Docs\\_Obs\\_Drogas\\_DNE/resumen\\_ejecutivo\\_datos\\_regiones.pdf](http://www.mamacoca.org/docs_de_base/Consumo/Docs_Obs_Drogas_DNE/resumen_ejecutivo_datos_regiones.pdf). Consultado en: Agosto 09 de 2011.

estudio nacional de consumo de drogas en Colombia, realizado por el ministerio de la protección social y la dirección nacional de estupefacientes en el año 2009, la prevalencia de consumo de drogas por regiones arroja los siguientes datos: La región oriental (que incluye los departamentos de Norte de Santander, Santander, Boyacá, Cundinamarca y Meta); con un 0.9%, región atlántica (conformada por los departamentos de Guajira, Cesar, Magdalena, Atlántico, Bolívar, San Andrés Isla, Sucre, Córdoba) con 1.1%, región central (conformada por los departamentos de Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, y Huila) con 2.1%, Bogotá con 2.5%, región occidental (incluye Cali, Valle, Chocó, Cauca y Nariño) con 2.6% y Antioquia con 4.7%.<sup>11</sup>

A nivel local, la Secretaría Distrital de Salud revela que en el 37.7% de los consumidores de sustancias psicoactivas atendidos en 2007, las pacientes fueron menores de edad. La encuesta realizada por la Universidad de los Andes y el DANE en 87.302 estudiantes de 885 colegios de la ciudad, determinó que el 2.7% de los estudiantes de grados noveno, décimo y undécimo han consumido drogas como marihuana, bazuco, éxtasis o sustancias de inhalación<sup>12</sup>. La Secretaría de Salud de Bogotá advierte que entre los mayores consumidores de drogas en Bogotá se encuentran los estudiantes y alerta sobre la temprana edad de consumo de estas sustancias. Según el estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá D.C. 2009<sup>13</sup>, de las 6.617 personas entrevistadas en este estudio, se encontró que el 10% han usado alguna de las sustancias ilícitas al menos una vez en la vida, con mayor prevalencia de consumo en hombres que en

---

<sup>11</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. República de Colombia. Estudio Nacional de Consumo de Drogas en Colombia. Resumen Ejecutivo. [en línea] Febrero de 2009. Disponible en Internet en: [http://www.mamacoca.org/docs\\_de\\_base/Consumo/Docs\\_Obs\\_Drogas\\_DNE/resumen\\_ejecutivo\\_datos\\_regiones.pdf](http://www.mamacoca.org/docs_de_base/Consumo/Docs_Obs_Drogas_DNE/resumen_ejecutivo_datos_regiones.pdf). Consultado en: Febrero 06 de 2012.

<sup>12</sup> ACOSTA, David. Uno de cada cinco estudiantes de grados 10 y 11 dice que conoce a compañeros que consumen droga. En: El tiempo.com. [en línea] 25 de Junio de 2008. Disponible en Internet en: <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-4347830>. Consultado en: Marzo 25 de 2012.

<sup>13</sup> DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES - DNE. República de Colombia. Ministerio del Interior y de Justicia. Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Bogotá D. C. DNE presenta estudio distrital de consumo de drogas. [en línea] 2009. Disponible en Internet en: <http://www.dne.gov.co/?idcategoria=14136>. Consultado en: febrero 06 de 2012.

mujeres. El rango de edad con mayor prevalencia de consumo de sustancias ilícitas se encuentra entre los 18 a 24 años (7%), seguido por el rango de 25 a 34 años (3,7%), y por último el de 12 a 17 años (3,5%). En cuanto al consumo de drogas ilícitas en las localidades de la ciudad de Bogotá, D.C., se encuentra que las localidades de Santa Fe, Los Mártires y La Candelaria cuenta con un 6,2% de consumidores, seguida de las localidades de Chapinero, Barrios Unidos y Teusaquillo con 5,8%, el número más alto de consumidores de sustancias ilícitas se registra en las localidades de Kennedy, Bosa y Puente Aranda con 30.500 personas consumidoras; es decir, un poco más de la quinta parte de los 145.000 consumidores en la ciudad. La menor proporción de consumidores de sustancias ilícitas se registra en las localidades de Usme y Sumapaz con un 1,2%. El consumo de marihuana en Bogotá está iniciando en promedio desde los 12 años, mientras que la cocaína a partir de los 15 años. Las drogas que prevalecen en la ciudad son la marihuana y el bazuco, que son consumidas entre un 12 y un 20% de la población<sup>14</sup>.

Teniendo en cuenta las cifras de consumo de drogas ilícitas, edades y género de mayor consumo, a nivel mundial, nacional y local, el uso de drogas en adolescentes es considerado un problema de salud pública, ya que genera consecuencias negativas a nivel individual, familiar y para la comunidad en general; la magnitud de esta problemática ha motivado a diferentes autores a estudiar los factores de riesgo para el consumo de drogas ilícitas en este grupo poblacional. Según Espada, Méndez, Griffin y Botvin<sup>15</sup>, el conocimiento sobre los factores de riesgo que conducen al consumo de drogas, es una información útil para la elaboración de programas de prevención. Según psicólogos de la

---

<sup>14</sup> ALARCON, G. Consumo de drogas y alcohol comienza desde los once años. En: Radiosantafe.com. Bogotá D.C [en línea] 2008. Disponible en internet en: <http://www.radiosantafe.com/2008/09/09/consumo-de-drogas-y-alcohol-comienza-desde-los-once-anos/>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

<sup>15</sup> ESPADA, J., MENDEZ, X., GRIFFIN, K., BOTVIN, G. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. En: Papeles del Psicólogo. N° 84. [en línea] Enero de 2003. Disponible en internet en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051>. Consultado en: Febrero 19 de 2012.

universidad de Oviedo - España<sup>16</sup>, la identificación de factores de riesgo para el consumo de drogas, resulta fundamental para la implementación de programas de prevención. Según el plan nacional sobre drogas, Madrid, 2002<sup>17</sup>, entre más y mejor se conozca acerca de los factores de riesgo, no solo se conocerán mejor las causas por las que las personas consumen drogas, sino que se podrá desarrollar cada vez mejor programas preventivos mas adecuados y eficaces.

Para poder indagar sobre los factores de riesgo es importante conocer las diferentes definiciones y clasificaciones brindadas por autores e instituciones que se han dedicado ha estudiar sobre el tema: *Climent y Guerrero (1990)*<sup>18</sup>; la organización dedicada a la prevención, tratamiento, formación e investigación del fenómeno de las drogodependencias, *Projecte Home Balears*<sup>19</sup> y *Bertha Sola Valdés*<sup>20</sup>, coinciden en que los factores de riesgo son aquellas circunstancias, condiciones y características que aumentan la probabilidad de incurrir al consumo de drogas; por otra parte El instituto *NIDA (National Institute on Drug Abuse)*<sup>21</sup>, define factores de riesgo como aquellos agentes asociados con un potencial mayor para el consumo de drogas.

---

<sup>16</sup> CRESPO, J., GARCÍA, O., RODRÍGUEZ, R., FERNÁNDEZ, J., GARCÍA, E., ERRASTI, J., AL-HALABI, S. Construcción y validación de un cuestionario de factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en la adolescencia. En: *Psicothema*. Vol. 16. Nº 4. [en línea] 2004. Disponible en internet en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3049>. Consultado en: Febrero 19 de 2012.

<sup>17</sup> BECOÑA IGLESIAS, Elisardo. Bases Científicas de la Prevención de las Drogodependencias. Ministerio del Interior. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Secretaría General Técnica Madrid. [en línea]. 2002. Disponible en internet en: <http://www.unesu.org/far.AEE01%5Clectura.prev.pdf>. Consultado en: Febrero 19 de 2012.

<sup>18</sup> GONZÁLEZ GONZÁLEZ, Odris. Factores de riesgo en el consumo de drogas en los estudiantes de la escuela de arquitectura, Universidad de Zulia. Maracaibo, Venezuela 2000. En: *Multiciencias*, Volumen 5. Nº 001. [en línea] 2005. Disponible en internet en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/904/90450106.pdf>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

<sup>19</sup> PROYECTE HOME BALEARS. SOS drogas. Factores de riesgo. ¿Qué es un factor de riesgo de las drogodependencias? [en línea] 2010. Disponible en Internet en: <http://www.sosdrogas.com/prevencion/factoresriesgo.es.html>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

<sup>20</sup> SOLA VALDÉS, Bertha. Los factores de riesgo y los protectores dependen mucho de cada persona, familia y comunidad. En: *Esmas.com*. [en línea] Disponible en Internet en: <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/337516.html>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

<sup>21</sup> NIDA - National Institute on Drug Abuse. Cómo prevenir el Uso de Drogas en Niños y Adolescentes. ¿Cuáles son los factores de riesgo y cuáles son los factores de protección?. [en línea] Septiembre de 2004. Disponible en internet en: <http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/como-prevenir-el-uso-de-drogas/capitulo-1-los-factores-de-riesgo-y-los-factores-de-proteccion/cuales-son-los-fa>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

Becker, 1974; Bandura, 1977; Kaplan, 1980; Weis, 1985; Becoña, 1999, comparten la clasificación de los factores de riesgo para el consumo de drogas ilícitas, estos autores los clasifican como factores macro sociales, factores micro sociales y factores personales<sup>22</sup>. Hawkins, Catalano y Arthur, 2002; Hawkins, Catalano y Miller, 1992, a partir de investigaciones que iniciaron en los años 80 y otras igualmente contrastadas, concluyeron que el consumo de drogas se relacionaba con factores de riesgo en la comunidad, la familia, la escuela, el individuo y los iguales<sup>23</sup>. Botvin y Botvin (1992), clasificaron los factores de riesgo en individuales y sociales, Climent y Guerrero, Projecte Home Balears, el Instituto NIDA, y Valdés, clasifican los factores de riesgo en individuales, familiares y sociales; por otra parte la organización Projecte Home Balears, el instituto NIDA y Climent y Guerrero incluyeron en su clasificación los factores de riesgo escolares. La comunidad y el grupo de pares fueron catalogados como factores de riesgo por la organización Projecte Home Balears y El instituto NIDA.

Teniendo en cuenta la clasificación y definición de los factores de riesgo para el consumo de drogas ilícitas, se considera primordial conocer estudios realizados sobre este tema en la población adolescente y comprender la dimensión de esta problemática: Según un estudio realizado en México por Díaz y García (2008) <sup>24</sup>, denominado Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas el cual se realizó con una muestra de estudiantes mexicanos de educación media, refleja que los factores de riesgo para el consumo de drogas fueron: presentar un bajo control conductual con tendencia a actuar impulsivamente y con agresividad, estar vinculado con pares desviantes y estar expuesto a relaciones familiares

---

<sup>22</sup> PÉREZ GÓMEZ, Augusto; SCOPETTA DIAZ-GRANADOS, Orlando. Factores de riesgo y factores de protección, Bogotá, D. C. En: Nuevosrumbos.org. [en línea] 2006. Disponible en internet en: [http://www.nuevosrumbos.org/col08\\_alc/c08\\_0103.htm](http://www.nuevosrumbos.org/col08_alc/c08_0103.htm). Consultado en: Marzo 05 de 2012.

<sup>23</sup> LOPEZ LARROSA, Silvia; RODRÍGUEZ ARIAS, José Luis. Factores de Riesgo y de Protección en el consumo de drogas en adolescentes y deferencias según edad y sexo. En: Psicothema 2010. Vol. 22, nº 4, pp. 568-573. [en línea] 2010. Disponible en Internet en: <http://www.psicothema.com/pdf/3768.pdf>. Consultado en: Noviembre 18 de 2011.

<sup>24</sup> DÍAZ NEGRETE, B.; GARCÍA-AURRECOECHEA, R. Factores Psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. En: Rev Panam Salud Publica. 2008. Vol. 24. Nº 4, p. 223-32.

disfuncionales. En Madrid, España, el estudio sobre Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes realizado por Muñoz y Graña<sup>25</sup>, corroboró que los principales factores de riesgo familiares para explicar el consumo de drogas eran la ausencia de normas familiares sobre el uso de drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo por parte del padre. En el estado Carabobo, Venezuela, Agustín, Rebolledo, Ortega y Pillon, en el estudio Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes, 2002, muestran que los mayores riesgos asociados al uso de drogas ilícitas son la familia (antecedentes familiares del uso de drogas y problemas legales, disfuncionalidad familiar, supervisión parenteral en el hogar, Normas y límites familiares.) y la salud mental del adolescente (síntomas depresivos, ansiedad, psicosis, aislamiento, rebeldía y comportamiento antisocial).

El estudio, Consumo de drogas en Colombia: un análisis sofisticado de datos simples<sup>26</sup>, realizado por Delgado, Pérez y Scoppeta, 2001, muestra que el consumo de alcohol y de cigarrillo, aumentan la probabilidad de consumir sustancias ilícitas ya que se consideran drogas de entrada.

Según el contexto situacional en Colombia, el estudio denominado: Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales, realizado en la ciudad de Cali en el año 2006<sup>27</sup>, identifico que los comportamientos perturbadores, el autocontrol y la relación con consumidores, son factores de riesgo para el consumo. En Antioquia en el año 2007, el estudio: Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes

---

<sup>25</sup> MUNOZ RIVAS, Marina J.; GRAÑA LÓPEZ, José Luis. Factores Familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. En: *Psicothema*. Vol. 13. Nº 1, p. 87-94. 2001.

<sup>26</sup> DELGADO, D. M.; PEREZ GÓMEZ, A.; SCOPPETTA, O. Consumo de drogas en Colombia: un análisis sofisticado de datos simples. En: *Adicciones*. Volumen 13. Número 1, p. 81/88. [en línea]. 2001. Disponible en Internet en: <http://www.adicciones.es/files/81-88%20latinoamerica.pdf>. Consultado en: Marzo 05 de 2012.

<sup>27</sup> CACERES, Delcy; SALAZAR, Isabel; VARELA, María, y TOVAR, José. Consumo de Drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. En: *Univ. Psychol. Bogotá (Colombia)*. Volumen 5. Nº 3, p. 521-534. octubre-diciembre de 2006. [en línea] 2006. Disponible en Internet en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/up/v5n3/v5n3a08.pdf>. Consultado en: Abril 13 de 2012.

escolarizados del departamento<sup>28</sup>, evidencio que los principales factores de riesgo fueron la curiosidad, la búsqueda de diversión y de nuevas sensaciones. En Bogotá, el estudio elaborado por Barragán, en el año 2010: Factores de riesgo que consideran los escolares inciden en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes, señala que los factores denominados: disfuncionalidades familiares y uso del tiempo libre son los que más influyen en el inicio temprano del consumo de sustancias ilícitas

Para este estudio se consideró la clasificación de los factores que determinan el riesgo de la drogadicción en adolescentes realizada por Climent y Guerrero, la cual es citada por Gonzales en el estudio: Factores de riesgo en el consumo de drogas en los estudiantes de la escuela de arquitectura, publicada en el año 2005, esta clasificación determina los factores de riesgo en: familiares, individuales - sociales e institucionales; se considera esta clasificación ya que tiene en cuenta los diferentes ámbitos en los que se lleva a cabo la vida del adolescente y describe la manera en como influyen estos factores en la toma de decisión para el consumo de drogas.

La formación del profesional de enfermería esta encaminada al “cuidado” integral de la vida y la salud de todas la personas, interviniendo en las dimensiones biológicas, psicológicas, espirituales y sociales; se considera de vital importancia identificar los factores de riesgo a los cuales se encuentra expuesta la población adolescente masculina en este caso de un colegio público de la ciudad de Bogotá, ya que gracias a los resultados obtenidos, se puede generar información para la creación e implementación de programas de salud pública que contribuyan a la disminución de las cifras de consumo en este grupo poblacional.

---

<sup>28</sup> ZAPATA, M., SEGURA, A. Op. cit.

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿CUALES SON LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE DROGAS ILICITAS EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES VARONES DE 13 A 17 AÑOS DE UN COLEGIO PUBLICO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C.?



### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1. OBJETIVO GENERAL**

Identificar los factores de riesgo relacionados con el consumo de drogas ilícitas en un grupo de adolescentes de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá, D.C.

#### **3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar los factores de riesgo familiares relacionados con el consumo de drogas ilícitas en un grupo de adolescentes de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá, D.C.
- Identificar los factores de riesgo sociales e individuales relacionados con el consumo de drogas ilícitas en un grupo de adolescentes de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá, D.C.
- Identificar los factores de riesgo institucionales relacionados con el consumo de drogas ilícitas en un grupo de adolescentes de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá, D.C.

#### **4. PROPÓSITOS**

- Al profesional de enfermería, analizar la importancia de los factores de riesgo relacionados con el consumo de drogas ilícitas en adolescentes, para diseñar programas de la promoción y prevención que permitan disminuir el consumo.
- A la institución educativa donde se realizó el estudio, generar información que permita formular estrategias para disminuir el consumo en los adolescentes.
- A la facultad de enfermería aportar insumos a las líneas de conceptualización y práctica de enfermería y proveer de herramientas para futuros estudios relacionados con el tema.

## **5. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TERMINOS**

### **5.1. FACTORES DE RIESGO:**

Para este estudio se asumió la definición de Climent y Guerrero (1990): se considera factores de riesgo a las circunstancias, condiciones y características de los adolescentes que aumentan la probabilidad de incurrir en el consumo de las drogas.

En cuanto a la clasificación de factores de riesgo, para este estudio se tomó como referencia la clasificación brindada por Climent y Guerrero (1990), ya que después de realizada una exhausta búsqueda teórica, estos autores denominan de una manera óptima y clara los factores de riesgo, los cuales tienen una estrecha relación y se consideran medibles con el instrumento DUSI, facilitando a las encargadas de este estudio identificar y medir los factores de riesgo relacionados al consumo de drogas ilícitas en un grupo de adolescente varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá.

A continuación se definirá operacionalmente la clasificación de factores de riesgo brindada por los autores:

#### **5.1.1. Factores de riesgo familiares:**

De acuerdo con la definición operacional asumida en este trabajo se consideraran factores de riesgo familiares y se reconocerán a partir de las actitudes y los hábitos permisivos, la falta de comunicación, la desintegración de la pareja y del hogar, ausencia de figura de autoridad, la limitada participación de los padres en la formación de los hijos y las relaciones familiares que estimulen la dependencia en los hijos. Esta clasificación se reconocerá a través de 15 preguntas de tipo

dicotómica (si/no), de la escala 5. Disfuncionalidades familiares, brindadas por el instrumento escogido para este estudio (DUSI/VERSION URUGUAYA).

### **5.1.2. Factores de riesgo sociales e individuales:**

De acuerdo con la definición operacional asumida en este trabajo se consideraran factores de riesgo sociales e individuales y se reconocerán a partir de la presencia del consumo de alcohol, habito de fumar, grupo de amigos, amigo intimo drogadicto, la disponibilidad a las drogas, la crisis de valores y déficit de áreas y de alternativas recreativas. Esta clasificación se reconocerá con un total de 112 preguntas de variable dicotómica (si/no): de la escalas 1. Trastornos del comportamiento con 21 preguntas, 2. Riesgos para la salud con 11 preguntas, 3. Desordenes psiquiátricos con 21 preguntas, 4. Autoafirmación social con 15 preguntas, 8. Presión grupos de amigos con 15 preguntas, 9. Uso tiempo libre con 13 preguntas y 10. Severidad uso drogas con 16 preguntas, obtenidas por medio del instrumento escogido para este estudio (DUSI/VERSION URUGUAYA). Además se adiciono dos preguntas que pretenden identificar el consumo de alcohol y cigarrillo en la población.

### **5.1.3. Factores de riesgo institucionales:**

De acuerdo con la definición operacional asumida en este trabajo se consideraran factores de riesgo institucionales y se medirán y reconocerán a partir de la primacía de lo académico sobre lo humano, las jornadas escolares continuas, la falta de comunicación entre profesores y alumnos y el manejo inadecuado de la disciplina. Esta clasificación se medirá a través de 21 preguntas de variable dicotómica (si/no), de la escala 6. Rendimiento escolar, brindadas por el instrumento escogido para este estudio (DUSI/VERSION URUGUAYA).

## **5.2. CONSUMO:**

El presente estudio asumió como consumo el uso de una sustancia, con el fin de experimentar sus efectos psíquicos, físicos y emocionales<sup>29</sup>.

## **5.3. DROGA ILICITA:**

*La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la droga como cualquier sustancia natural o sintética que al ser introducida en el organismo es capaz, por sus efectos en el sistema nervioso central, de alterar y/o modificar la actividad psíquica, emocional y el funcionamiento del organismo. Se entiende por drogas ilícitas aquellas cuya producción, porte, transporte y comercialización está legalmente prohibida o que son usadas sin prescripción médica. Se distinguen según su origen en drogas naturales (provenientes de alguna planta) o sintéticas (elaboradas a partir de sustancias químicas)<sup>30</sup>.*

## **5.4. ADOLESCENTE:**

Para efectos de este estudio se entiende por adolescente a los varones que se encuentran entre 13 y 17 años pertenecientes a un colegio público de la ciudad de Bogotá, D. C. seleccionado para el estudio.

---

<sup>29</sup> Ministerio de Educación. República de Chile. Asistentes de la Educación en la Reforma Educativa. Santiago de Chile [en línea] 2007. Disponible en Internet en: [www.comunidadescolar.cl/documentacion/AsistentesparaLaeducacion.pdf](http://www.comunidadescolar.cl/documentacion/AsistentesparaLaeducacion.pdf). Consultado en: Abril 29 de 2012.

<sup>30</sup> CONSEJO NACIONAL PARA EL CONTROL DE ESTUPEFACIENTES - CONACE. Ministerio del Interior. Gobierno de Chile. Consumo y tráfico de drogas en establecimientos educacionales: Guía de apoyo para Directores, Equipos Directivos y representantes de Consejos Escolares. Programa de Prevención del Consumo de Alcohol y Drogas en el Sistema Educativo. [en línea] 2008. Disponible en Internet en: [http://www.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/CR\\_Articulos/guia%20conace%202008.pdf](http://www.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/CR_Articulos/guia%20conace%202008.pdf). Consultado en: Marzo 23 de 2012.

## 6. MARCO TEORICO

El término "factor de riesgo" fue utilizado por primera vez por el investigador de enfermedades cardiacas Thomas Dawber en un estudio publicado en 1961, donde atribuyó a la cardiopatía isquémica determinadas situaciones como son la presión arterial, el colesterol o el hábito tabáquico.<sup>31</sup>

De otra parte en epidemiología, los factores de riesgo son aquellas características y atributos (variables) que se presentan asociados con la enfermedad o el evento estudiado. Los factores de riesgo no son necesariamente las causas, sólo sucede que están asociadas con el evento, y como constituyen una probabilidad medible, tienen valor predictivo que pueden usarse como ventajas tanto en prevención individual como en la comunidad o en una población específica.<sup>32</sup> En el caso de los adolescentes existen diferentes tipos de factores de riesgo a los que están expuestos, ya que es en esta etapa de la vida donde el ser humano padece de una inseguridad e ignorancia propia de su edad, donde se manifiestan los mayores cuestionamientos, el individuo comienza a sentir una necesidad de autosuficiencia por ello desencadena una lucha por su independencia mediante la búsqueda de una identidad propia, y desea aprender de sus propias experiencias para de esta manera buscar sus propias respuestas; ya sea por su innata curiosidad y/o por su anhelo de nuevas experiencias; todas estas situaciones o circunstancias son consideradas riesgosas o condicionantes en el momento de que el individuo adquiere un estilo de vida que va en contra tanto de su salud como de su relación con la sociedad, afectando de manera severa su proyecto de vida; por ello el consumo de drogas se presenta como un gran atractivo para los jóvenes pero en realidad es considerado como un problema de salud pública

---

<sup>31</sup> GARCÍA, Miguel F. Factores de riesgo: una nada inocente ambigüedad en el corazón de la medicina actual. En: Aten Primaria. N° . 22, p. 585-595. [en línea] 1998. Disponible en Internet en: [http://pss17.files.wordpress.com/2009/01/friesgo\\_fm.pdf](http://pss17.files.wordpress.com/2009/01/friesgo_fm.pdf). Consultado en: Marzo 05 de 2012.

<sup>32</sup> RAMOS DOMÍNGUEZ, Benito Narey; ALDEREGUÍA HENRIQUES, Jorge. Medicina Social y salud pública en Cuba. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1990. 215 p.

que repercute tanto en el sector social, económico, político como indudablemente en el de salud.<sup>33</sup>

En cuanto al desarrollo de la investigación sobre la etiología del uso de sustancias en la adolescencia, se proponen múltiples explicaciones teóricas: el modelo de creencias de salud de Becker (1974) destaca la importancia de los déficits en los procesos de toma de decisiones. La teoría del aprendizaje social de Bandura (1977) reitera la influencia negativa de los compañeros y de los adultos que actúan como modelos a seguir. Por otra parte los teóricos de la personalidad subrayan la vulnerabilidad individual, ejemplo de ello es la teoría de la auto-depreciación de Kaplan (1980) la cual confiere un papel esencial a las carencias afectivas de la persona. Otras teorías, como el modelo de desarrollo social de Hawkins y Weis (1985), estudian el conflicto generacional e identifican la importancia de la falta de integración del adolescente con la familia y con el entorno escolar. También se han planteado propuestas integradoras, como la teoría de la conducta problema de Jessor y Jessor (1977), que relacionan múltiples determinantes del consumo de drogas en la adolescencia<sup>34</sup>.

En la actualidad se considera que los factores de riesgo son multicausales por ello es necesario conocer algunos modelos teóricos que lo explican, ya que son los que por sus fundamentos teóricos brindan una aproximación más integral para conocer y entender el proceso de consumo en los jóvenes; entre ellos se encuentra: La Teoría de la socialización primaria de Oetting, y el Modelo de desarrollo social de Catalano y Hawkins.

---

<sup>33</sup> ARROYAVE HOYOS, Claudia Lucia et al. Guía para el Manejo de Urgencias Toxicológicas. Ministerio de la Protección Social. República de Colombia. Convenio Universidad Nacional de Colombia [en línea] 2008. Disponible en Internet en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Gu%C3%ADa%20de%20Manejo%20de%20Urgencias%20Toxicol%C3%B3gicas.pdf>. Consultado en: Marzo 20 de 2012.

<sup>34</sup> ESPADA, José P.; MÉNDEZ, Xavier; GRIFFIN, Kenneth; y BOTVIN, Gilbert. Adolescencia: Consumo de Alcohol y otras Drogas. En: Papeles del Psicólogo. N° 84. Enero. [en línea] 2003. Disponible en Internet en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051>. Consultado en: Abril 06 de 2012.

La Teoría de la socialización primaria de Oetting: propuesta por Oetting y colaboradores (Donnermeyer, Delfenbacher, Trimble, Beauvais, 1998): cuya premisa fundamental es que “aunque la base biológica de la conducta humana es incuestionable, esencialmente todas las conductas sociales humanas son aprendidas o tienen componentes principales que son susceptibles al aprendizaje” Esta premisa indica que las conductas sociales desviadas, tales como el uso de drogas, el crimen y la violencia, se encuentran entre estas conductas sociales aprendidas; tanto las normas prosociales como las desviadas se aprenden del proceso de socialización primaria (Oetting y Donnermeyer, 1998).

La teoría de la socialización primaria se basa en el aprendizaje de normas, la familia es considerada como el primer elemento de socialización para el niño, si en esta se presentan problemas, como conductas delictivas, consumo de drogas, conflictos, agresiones, el niño aprenderá de ella y por tanto, se incrementa la probabilidad de consumo; en esta teoría también se considera a la escuela como otro componente de socialización primaria, y así como hay familias disfuncionales también hay escuelas que lo son, tienen problemas o reducen la habilidad de aprender o transmitir normas prosociales. El grupo de pares es estimado como el tercer elemento de socialización en el cual la formación de las normas sucederá básicamente en las díadas de los mejores amigos y en los pequeños grupos de amigos cercanos, de quienes depende las normas prosociales o implicaciones de conductas desviadas, que influyen directa o indirectamente en la conducta de esa persona<sup>35</sup>.

La teoría propone que si los vínculos entre el niño y la familia, y la escuela son fuertes entonces los niños desarrollarán normas prosociales, si son débiles, la socialización estará dominada por el grupo de pares.

---

<sup>35</sup> VILLATORO, J. El consumo de cocaína en los adolescentes y su relación con el ambiente familiar, el grupo de pares y la autoestima. [en línea] 2008. Disponible en Internet en: [www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina\\_contenidos/.../tesis\\_nancy\\_maya.pdf](http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/.../tesis_nancy_maya.pdf) Consultado en: Abril 06 de 2012.



Becoña (2001)<sup>36</sup> considera que desde la infancia y hasta la adultez temprana, es el periodo de mayor importancia para la socialización del individuo; sin embargo el riesgo de aprender normas desviadas se da principalmente en la adolescencia.

El Modelo de desarrollo social de Catalano y Hawkins (1996) hace parte de la teoría general de la conducta humana, cuyo objetivo es explicar la conducta antisocial, dando gran relevancia a los factores de riesgo y protección, e hipotetiza que son similares los procesos de desarrollo que llevan tanto a la conducta prosocial como a la antisocial. El modelo denomina conducta antisocial a aquellos actos que son vistos fuera del consenso normativo, fuera de lo que es una conducta social “aceptable”, o la violación de los códigos legales, incluyendo aquellos relativos a la edad e involucra tanto las ofensas violentas como las no violentas, así como el uso ilegal de drogas. En cuanto a los factores de riesgo en el desarrollo de la conducta antisocial, asume que son resultado de múltiples factores biológicos, psicológicos y sociales en diferentes dominios sociales, como son dentro del individuo, en la familia, escuela, grupo de iguales y comunidad.

Por otra parte los factores de riesgo para Climent y Guerrero (1990), no son la causa directa del problema de consumo de drogas, si no, que son elementos que aumentan la probabilidad de que este se presente. Para estos autores la familia juega una función primordial ya que propone una serie de elementos que inciden en el incremento del consumo de drogas, entre ellos se encuentran, las actitudes y los hábitos permisivos, la falta de comunicación, la desintegración de la pareja y del hogar, la ausencia de figura de autoridad, la limitada participación de los padres en la formación de los hijos y las relaciones familiares que estimulen la dependencia en los hijos. Los factores sociales como el grupo de amigos, el amigo íntimo drogadicto, la disponibilidad más cercana a las drogas, la crisis de valores,

---

<sup>36</sup> BECOÑA IGLESIAS, Elisardo. Bases Científicas de la Prevención de las Drogodependencias. Ministerio del Interior. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Secretaría General Técnica Madrid. [en línea]. 2002. Disponible en internet en: <http://www.unesu.org/far.AEE01%5Clectura.prev.pdf>. Consultado en: Febrero 19 de 2012.

déficit de áreas y alternativas recreativas, son elementos que motivan al individuo al consumo. En cuanto al papel que juega la escuela, los elementos que inciden en el uso de drogas ilícitas son: la prioridad de lo académico sobre lo humano, las jornadas escolares continuas, la falta de comunicación entre profesores y alumnos y el manejo inadecuado de la disciplina.

Teniendo en cuenta la gravedad del problema, se han realizado varios estudios a nivel Internacional, los cuales han tenido como objetivo principal identificar cada uno de los factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas ilícitas, como el estudio realizado por López y Rodríguez (2010), en una población de 2.440 alumnos de edades comprendidas de 12 a 18 años pertenecientes a 12 municipios de la Costa da Norte en Coruña España, quienes determinaron que los factores de riesgo más elevados se encuentran en la escuela: fracaso académico (61,3%), y en la comunidad: normas favorables al consumo de drogas (51,5%) y disponibilidad de drogas (53,1%). El porcentaje mayor en la familia (22,7%) se relaciona (supervisión parental y existencia de reglas claras), y en el ámbito individual en depresión (32,9%).<sup>37</sup>

Muñoz y Graña, (2001) en un estudio titulado “Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes”, encontraron que la ausencia de normas familiares sobre el uso de drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo de alcohol por parte del padre, son los factores que más inciden en el consumo de drogas legales e ilegales en adolescentes.

Agustín, y Pillon en (2003), con una muestra de 2791 estudiantes de ambos sexos, de edades de 13 a 17 años de dos instituciones educativas públicas diurnas, matriculados en el 7º al 9º grado de la educación básica, así como del 1º y 2º de la diversificada; de los cuales 490 adolescentes fueron sujetos del estudio,

---

<sup>37</sup> LOPEZ LARROSA; RODRÍGUEZ ARIAS. Op. cit.

los investigadores hallaron a partir de la aplicación del DUSI que los “valores críticos del índice de severidad por área más altos son: las de familia 80,4%, salud mental 63,6%, recreación 48,9% y conducta 46,7%. Las áreas de escuela 39,3%, pares 31,6%, habilidad social 31,0% y uso de drogas 3,6%; Resultados que muestran que las áreas de familia, salud mental, recreación y conducta son relacionadas con los riesgos altos asociados al uso de drogas lícitas e ilícitas en los estudiantes adolescentes de ambos sexos”<sup>38</sup>.

Uribe, Verdugo y Zacarías (2011), realizaron un estudio descriptivo transversal con una muestra de 299 estudiantes de ambos sexos con una media de edad de 17 años de nivel medio superior inscritos en bachillerato de la Universidad de Colima, los investigadores hallaron por medio del Cuestionario de Percepción de Riesgo y Consumo de Drogas, que contiene preguntas sociodemográficas y tres apartados para medir la percepción de riesgo en el consumo, la opinión del nivel de peligrosidad de las drogas lícitas e ilícitas, y la frecuencia de consumo de ambos tipos de sustancias; expusieron que:” el primer factor refiere a la influencia de los amigos y a la necesidad de obtener sensaciones nuevas como aspecto de influencia en el consumo de drogas; el segundo incluye reactivos que muestran conflictos sociales e individuales de los participantes asociados con el consumo de alcohol; los reactivos del tercer factor miden la actitud negativa hacia el consumo de drogas; los referentes al cuarto, las consecuencias negativas del consumo de alcohol y, por último, el quinto incluye reactivos que miden que se consume alcohol como estrategia de afrontamiento y pertenencia a grupos”<sup>39</sup>.

---

<sup>38</sup> OSORIO REBOLLEDO, Ever Agustín; ORTEGA DE MEDINA, Neris Marina; PILLÓN, Sandra Cristina. Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes. En: Revista Latino-Americana de Enfermagem: Vol. 12. Marzo-Abril. 2002. [en línea] 2002. Venezuela. Disponible en Internet en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692004000700011&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692004000700011&lng=en&nrm=iso&tlng=es). Consultado en: Febrero 27 de 2012.

<sup>39</sup> URIBE ALVARADO J. Isaac; VERDUGO LUCERO, Julio César; ZACARÍAS SALINAS, Ximena. Relación entre percepción de riesgo y consumo de drogas en estudiantes de bachillerato. En: Psicología y Salud. Volumen 21, N° 1, p. 47-55. [en Línea] Enero-junio de 2011. Disponible en Internet en: [www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-21.../J-Isaac-Uribe-Alvarado.pdf](http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-21.../J-Isaac-Uribe-Alvarado.pdf). Consultado en: Febrero 27 de 2012.

Díaz y García, realizaron un estudio transversal no experimental con una muestra de 516 estudiantes de secundaria y bachillerato de seis de las principales ciudades de México, entre abril y junio de 2005 donde se aplicó una adaptación de la versión abreviada del Inventario de Tamizaje sobre el Consumo de Drogas (DUSI-R); y se identificó que “Los factores de predicción del consumo de sustancias ilícitas fueron: malestar afectivo, presentar un bajo control conductual con tendencia a actuar impulsivamente y con agresividad, el aislamiento social , estar vinculado con pares desviantes que consumen drogas, estar expuesto con frecuencia a situaciones familiares de conflicto, violencia y consumo de sustancias ilícitas y alcohol en el hogar, además de la baja adherencia escolar.

## **7. METODOLOGÍA**

### **7.1. TIPO DE ESTUDIO**

Con el fin de responder a la pregunta planteada en este estudio se utilizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, para establecer los factores de riesgo familiares, escolares, individuales y grupo de pares, que se relacionan en un grupo de adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá, inciden en el consumo de drogas ilícitas.

Este tipo de estudio permitió buscar las prioridades de un individuo, grupo, comunidad o cualquier otro fenómeno que esté sometido a análisis, en este caso el grupo de adolescentes frente al fenómeno de factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas ilícitas. Este estudio mide o evalúa diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar<sup>40</sup>.

### **7.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO**

De un total de 120 alumnos adolescentes varones entre 13 a 17 años pertenecientes a un colegio público de la jornada de la tarde de la ciudad de Bogotá, D.C., 81 alumnos (grado 8º: 23 estudiantes, grado 9º: 26 estudiantes, grado 10º: 17 estudiantes, y grado 11º: 15 estudiantes) aceptaron participar en el estudio una vez fue explicado por las estudiantes encargadas y que por medio de un consentimiento informado fueron autorizados por sus padres o acudientes.

---

<sup>40</sup> CORTESE, Abel. ¿En qué consisten los estudios descriptivos? En: Técnicas De Estudio. [en línea] Disponible en internet en: <http://www.tecnicas-de-estudio.org/investigacion/investigacion22.htm>. Consultado en: Agosto 29 de 2011.

### **7.3. INSTRUMENTO**

El Test DUSI (DRUG USE SCREENING INVENTORY) elaborado en Estados Unidos por el Dr. Ralph Tarter en el año 1990, tuvo como objetivo planificar estrategias adecuadas de prevención contra el uso de drogas por parte de los jóvenes; este test ha sido estudiado y validado en varios países, se ha utilizado principalmente para cuantificar y clasificar la severidad del uso indebido de drogas en conjunción y comparación con el estado de salud mental y físico y con la exposición de alteraciones en las áreas familiar, laboral, escolar y el ajuste psicosocial, este test también es utilizado para estudiar los factores de mayor riesgo que tienen los participantes. El test fue inicialmente validado en Centro América realizándose las pruebas de traducción al español. En Chile se validó en el año 1994, en una muestra de escolares de la Región. La versión Uruguay se validó en el año 1996, experiencia realizada con 437 estudiantes de educación secundaria de dos instituciones privadas de Montevideo – Uruguay.

Considerando que la versión uruguaya del DUSI (DRUG USE SCREENING INVENTORY/VERSIÓN URUGUAYA.), es la más recientemente validada, se decidió trabajar con este instrumento para poder responder la pregunta de investigación.

El test DUSI/VERSIÓN URUGUAYA está compuesto de una serie introductoria de preguntas vinculadas a los datos filiatorios del encuestado; contiene en total 149 preguntas que se contestan con SI o NO (dicotómica), además, 10 preguntas de validez general que se ubican una al final de cada escala, totalizando las preguntas en 159. Este test esta compuesto por diez escalas: 1. Trastornos del comportamiento (21 preguntas), 2. Riesgos para la salud (11 preguntas), 3. Desordenes psiquiátricos (21 preguntas), 4. Autoafirmación social (15 preguntas), 5. Disfuncionalidades familiares (15 preguntas), 6. Rendimiento escolar (21 preguntas), 7. Desordenes laborales (11 preguntas), 8. Presión grupos de amigos

(15 preguntas), 9. Uso tiempo libre (13 preguntas), 10. Severidad uso drogas (16 preguntas). (ANEXO B)

Para este estudio, se realizó una adecuación al test DUSI, la cual consiste en la eliminación de la escala: 7. Desordenes laborales (DL), ya que no aplica para nuestra población de estudio y no interfiere en los resultados pues la última pregunta de cada escala determina su validación, y teniendo en cuenta la clasificación de factores de riesgo de Climent y Guerrero (1990) asumida para esta investigación, además se agregaron dos preguntas en donde se pretendió identificar el consumo de alcohol y cigarrillo.

#### **7.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN**

En primer lugar se solicitó la autorización de un colegio público de la ciudad de Bogotá, D.C. a través de una carta, donde se explicó el procedimiento, los objetivos, aspectos éticos y la utilización de los resultados del estudio. La facultad de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana fue encargada de realizar una carta donde autorizó a las estudiantes encargadas del estudio a realizar la intervención necesaria.

Una vez firmada la solicitud para realizar el estudio por parte del rector de la institución educativa, se identificaron mediante las listas cuantos estudiantes varones de 13 a 17 años se encuentran matriculados en la institución desde el grado octavo hasta el grado once de la jornada de la tarde, arrojando un total de 120 alumnos. Teniendo en cuenta esta información se procedió a entregar el consentimiento informado a cada estudiante, para que fuera autorizado por el padre o acudiente a participar en el estudio. Se seleccionaron los estudiantes que participaron en el estudio teniendo en cuenta la firma del padre o acudiente del consentimiento informado, con el cual autorizaron la aplicación del instrumento.

Una vez conformado el grupo participante que fue de 81 alumnos, se procedió a la entrega del test DUSI con previa instrucción de su diligenciamiento y manifestando que cualquier duda respecto a este será resuelta por las encargadas del estudio.

Obtenida la información se realizó la tabulación de los datos mediante el programa SPSS Statistics versión 17.0 ingresando las variables de edad, curso y las preguntas correspondientes que identificaron cada factor de riesgo; se efectuó el análisis e interpretación de los resultados. donde se determinaron con frecuencias y porcentajes

## **7.5. ASPECTOS ÉTICOS**

Según la resolución 008430 de 1993 (4 de octubre de 1993)<sup>41</sup>, en ese año llamado ministerio de salud y actualmente Ministerio de la Protección Social, estableció las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Según el artículo 5 “en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto del estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar”, el artículo 6 muestra que “la investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a los siguientes criterios”, dentro de estos criterios es relevante para este estudio el criterio (e) que habla sobre: “ se contara con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal”, el artículo 8 refiere: “en las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y este lo autorice”.

---

<sup>41</sup> MINISTERIO DE SALUD. REPUBLICA DE COLOMBIA. Resolución N.008430 de 1993. (4 de octubre de 1993). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [en línea] 1993. Disponible en internet en: [http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica\\_res\\_8430\\_1993.pdf](http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica_res_8430_1993.pdf). Consultado en: Noviembre 21 de 2011.



Para la realización del consentimiento informado para este estudio se tuvo en cuenta el artículo 15 de esta resolución que describe la información que debe contener dicho consentimiento; teniendo en cuenta el artículo 14 que da a conocer que el consentimiento informado debe ser por escrito, y el cual el sujeto de investigación o representante legal autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a los que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna. (Ver anexo 2).

#### **7.6. PLAN DE ANÁLISIS**

- Se tabularon los resultados del test DUSI en la plataforma SPSS Statistics versión 17.0, ya que es un programa estadístico que registra las variables según la necesidad del usuario (edad, curso y las preguntas correspondientes que identifican cada factor de riesgo)
- Dichos resultados se determinaron con frecuencias y porcentajes, exponiendo los resultados de cada una de las variables para identificar cuáles son los factores de riesgo familiares, sociales- individuales e institucionales que se relaciona con el consumo de drogas en un grupo de adolescentes de 13 a 17 años, de un colegio público de la ciudad de Bogotá.

## 8. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación se presenta el análisis de los resultados obtenidos por la participación de ochenta y un (81) adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá, mediante el test DUSI/VERSION URUGUAYA.

### 8.1. DESCRIPCION DE LA POBLACION DE ESTUDIO

En cuanto a la edad de los estudiantes de un colegio público de la ciudad de Bogotá (Tabla 1) el 7,4% de la población de estudio tiene 13 años de edad (6 estudiantes), el 19,8% tiene 14 años (16 estudiantes), 30,9% tiene 15 años (25 estudiantes), 29,6% tiene 16 años (24 estudiantes) y el 12,3% corresponde a la edad de 17 años (10 estudiantes).

**TABLA 1: Distribución de la población de adolescentes varones de 13 a 17 años según edad, de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**

EDAD	13 AÑOS	14 AÑOS	15 AÑOS	16 AÑOS	17 AÑOS
NUMERO DE ESTUDIANTES	6	16	25	24	10
%	7,4%	19,8%	30,9%	29,6%	12,3%

Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

En cuanto al grado de escolaridad, que de los 81 alumnos de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá: el 28,4 % pertenecen al grado octavo (23 estudiantes), 32,1% al grado noveno (26 estudiantes), 21% corresponden al grado decimo (17 estudiantes) y 18,5% al grado once (15 estudiantes).

**TABLA 2: Distribución de la población de adolescentes varones de 13 a 17 años según grado de escolaridad, de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**

GRADO DE ESCOLARIDAD	OCTAVO	NOVENO	DECIMO	ONCE
NUMERO DE ESTUDIANTES	23	26	17	15
%	28,4%	32,1%	21%	18,5%

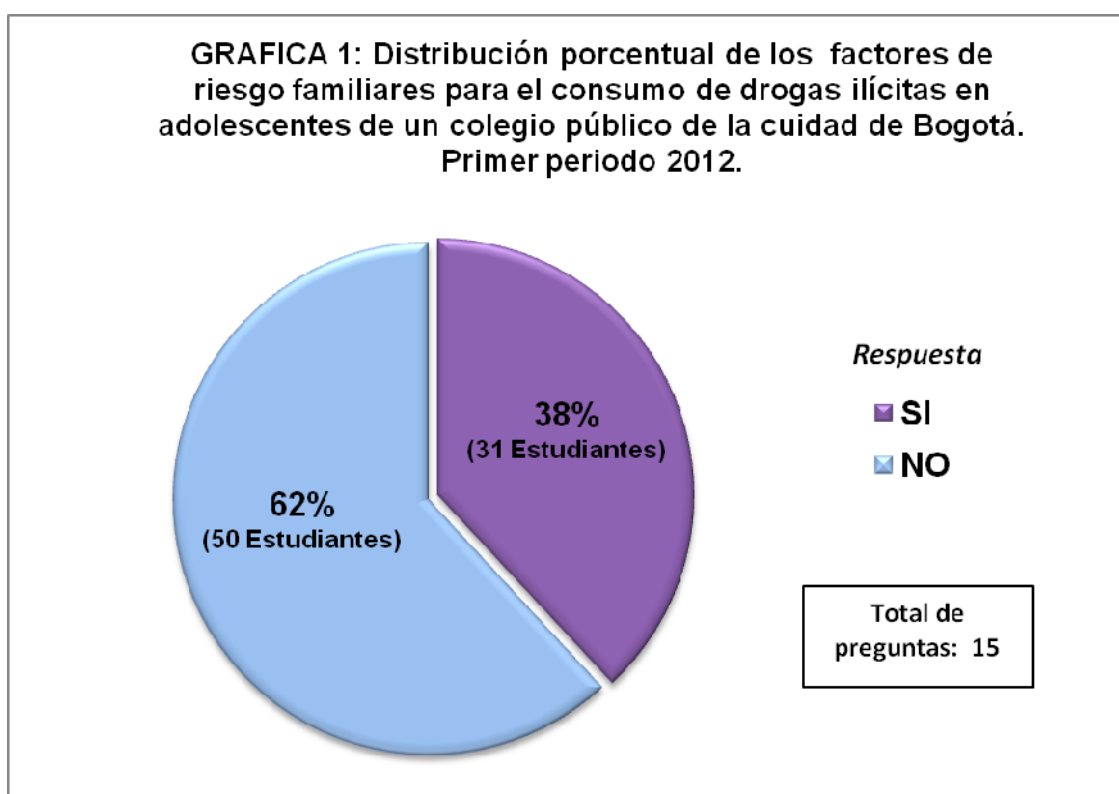
Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

Para este estudio se tomo como población adolescentes con edades que oscilan entre 13 a 17 años; teniendo en cuenta estudios como los realizados por López y Rodríguez (2010), que describen las diferencias existentes entre factores de riesgo según edad, revelan que los adolescentes de mayor edad tienen más riesgos que los de menor edad. Osorio, Ortega y Pillon (2004), refieren que la adolescencia siempre fue considerada una etapa saludable en el ciclo vital, pero en los últimos años se vienen presentando evidencias contrarias a esta consideración, particularmente debido a comportamientos de riesgo a la salud que se diseminaron con la vida moderna. Zapata y Segura en su estudio publicado en 2007 "Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolarizados en el departamento de Antioquia, puntualizan que las tendencias de riesgo que generan el consumo de sustancias ilícitas se relacionan más con el

descenso en la edad de inicio de consumo, por lo cual las actuaciones de prevención cobran mayor importancia en este grupo poblacional.

## 8.2. Factores de riesgo familiares

Para poder dar respuesta al primer objetivo específico de este estudio, se identificaron los factores de riesgo familiares mediante el análisis de 15 preguntas del área cinco de test DUSI/ Versión Uruguaya (Disfuncionalidades familiares).



Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

El 38% (31 estudiantes) de los estudiantes que participaron en la aplicación del test DUSI/ Versión Uruguaya, consideraron que los factores de riesgo familiares inciden en el consumo de drogas ilícitas, mientras que el 62 % (50 estudiantes) de la población de estudio no identifica como factor de riesgo para el consumo de

sustancias ilícitas los factores de riesgo familiares. Lo cual indica que el ámbito familiar es un factor protector para esta población. (Grafica 1).

Al realizar un análisis por preguntas se reconoció que dentro de los factores de riesgo familiares es más relevante: con un 90,1% (73 estudiantes) el enfadarse, seguido de tener algún miembro de la familia que consuma alcohol hasta causar problemas en su casa, en el trabajo o con los amigos, opinión del 59,3% (48 estudiantes), en tercer lugar el haber sido detenido por la policía algún miembro de su familia con un 58% (47 estudiantes) y el menos determinante es el sentirse en peligro en su casa con un 13,6% (11 estudiantes). (ANEXO C)

El 90,1% de estudiantes que identificaron el enfadarse como factor de riesgo familiar indica que en el ámbito familiar se presentan situaciones que pueden generar conductas que propicien el ser una persona irritable, además hay que tener en cuenta que en la adolescencia surge una lucha por independencia mediante la búsqueda de una identidad propia, situación que puede generar inconvenientes dentro del núcleo familiar.

Varias teorías y estudios señalan como principal factor de riesgo el familiar para consumo de sustancias, teniendo en cuenta la teoría del aprendizaje social de Bandura (1977) que reitera la influencia negativa de los adultos que actúan como modelos a seguir, por otra parte la teoría de la socialización primaria de Oetting (1998): cuya premisa fundamental es que “aunque la base biológica de la conducta humana es incuestionable, esencialmente todas las conductas sociales humanas son aprendidas o tienen componentes principales que son susceptibles al aprendizaje”, premisa que indica que las conductas sociales desviadas, tal como el uso de drogas, se encuentra entre estas conductas sociales aprendidas; esta teoría se basa en el aprendizaje de normas en el que la familia es considerada como el primer elemento de socialización para el adolescente, si en esta se presentan problemas, como conductas delictivas, consumo de drogas,

conflictos, agresiones, el adolescente aprenderá de ella y por tanto, se incrementa la probabilidad de consumo.

En cuanto a la identificación de riesgos familiares: algún miembro de la familia que consuma alcohol hasta causar problemas en su casa, en el trabajo o con los amigos, 59,3% (48 estudiantes), y el haber sido detenido por la policía algún miembro de su familia con un 58% (47 estudiantes); son datos que muestran que hay normas de comportamiento de los adultos y/o familiares que son cuestionables e influyen de manera directa en la toma de decisiones de los adolescentes.

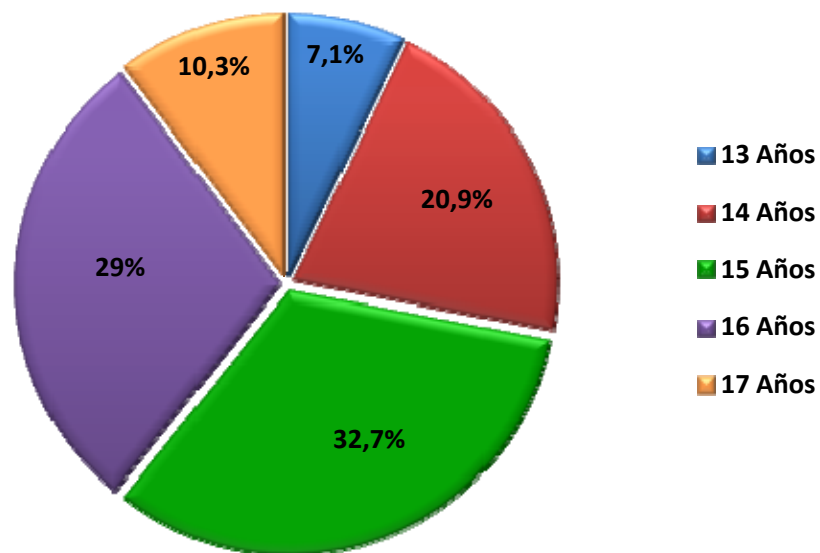
En cuanto a los factores de riesgo, para Climent y Guerrero (1990), la familia juega una función primordial ya que propone una serie de elementos que inciden en el incremento del consumo de drogas, entre ellos se encuentran, las actitudes y los hábitos permisivos. Estudios realizados como "Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes" realizado por Muñoz-Rivas y Graña López, (2001) en el que concluyeron que la ausencia de normas familiares sobre el uso de drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo de alcohol por parte del padre, son los factores que más inciden en el consumo de drogas legales e ilegales en adolescentes.

Díaz Negrete y García Aurrecoechea (2005), concluyeron en su estudio en el que aplicaron una adaptación de la versión abreviada del Inventario de Tamizaje sobre el Consumo de Drogas (DUSI-R); que uno de los factores de predicción del consumo de sustancias ilícitas es estar expuesto con frecuencia a situaciones familiares de conflicto, violencia y consumo de sustancias ilícitas y alcohol en el hogar.

Al hacer un análisis según edad se aprecia que del total de la población que considera el factor familiar como un factor de riesgo (38%) el 32.7% esta en el

rango de 15 años, 29% en el de 16 años, 20% en el de 14 años así como 10,3% correspondiente a 17 años y el 7,1% por los adolescentes de 13 años. Estos datos se relacionan con los encontrados en el estudio denominado “Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes” realizado por Muñoz- Rivas y Graña López, (2001) en el cual la población ubicada en el rango de edad de 14-17 años consideran como factor de riesgo para el consumo de sustancias, factores familiares como: conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo de alcohol por parte del padre, son los factores que más inciden en el consumo de drogas legales e ilegales en adolescentes. Esta coincidencia se puede explicar ya que en este rango de edad el adolescente se ve sometido y/o involucrado en este tipo de situaciones.

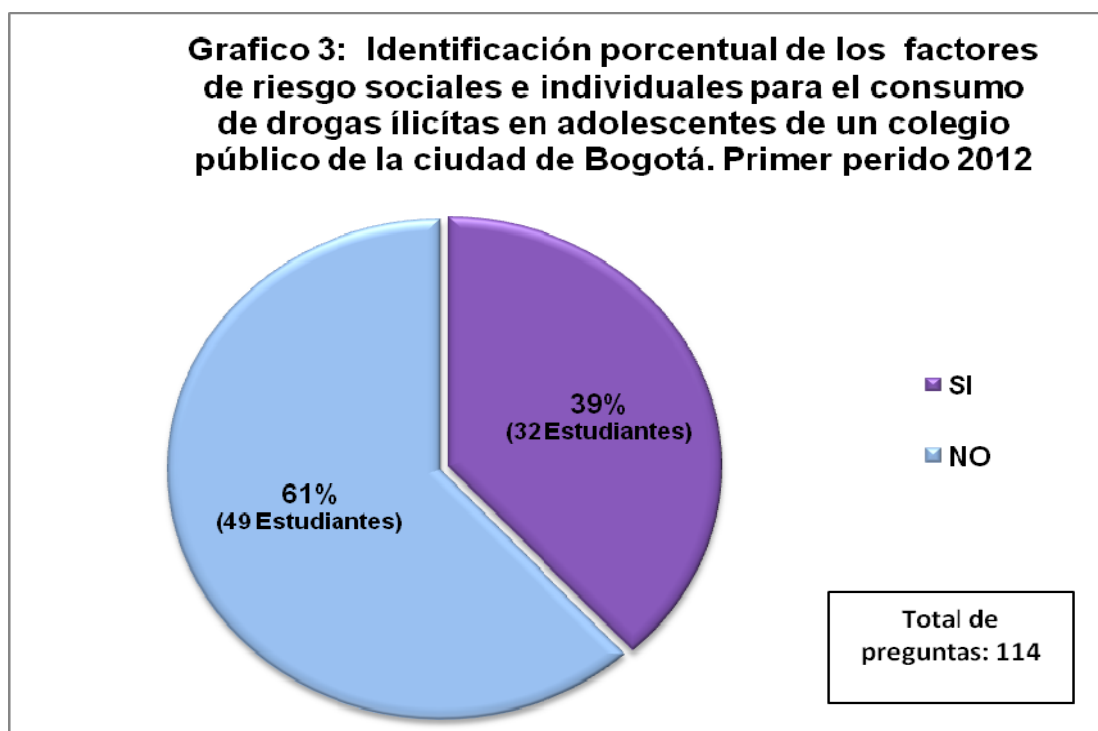
**Grafico 2: Distribución Porcentual según edad de los factores de riesgo familiares identificados en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo de 2012.**



**Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**

### 8.3. Factores de riesgo sociales e individuales

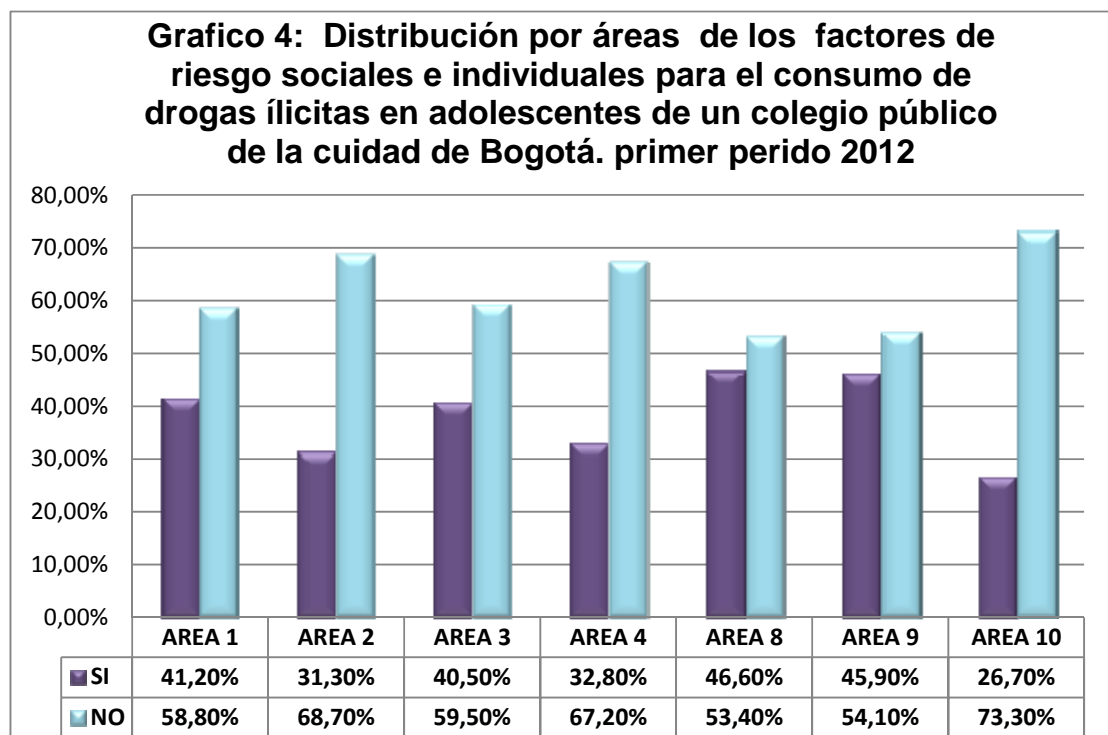
Para poder dar respuesta al tercer objetivo específico de este estudio, se identificaron los factores de riesgo sociales e individuales a través del análisis de las áreas: 1. Trastornos del comportamiento con 21 preguntas, 2. Riesgos para la salud con 11 preguntas, 3. Desordenes psiquiátricos con 21 preguntas, 4. Autoafirmación social con 15 preguntas, 8. Presión grupos de amigos con 15 preguntas, 9. Uso tiempo libre con 13 preguntas y 10. Severidad uso drogas con 16 preguntas, obtenidas por medio del instrumento escogido para este estudio (DUSI/VERSION URUGUAYA) (112 preguntas); además se incluyeron en esta área preguntas que identifican si el adolescente consume o no sustancia lícitas, con el fin de responder a la clasificación para factores de riesgo de Climent y Guerrero que incluye estos hábitos como factor de riesgo individual y social para un total de 114 preguntas.



Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.



El 39% de los estudiantes que participaron en la aplicación del test DUSI/ Versión Uruguay, identificaron que los factores de riesgo sociales e individuales inciden en el consumo de drogas ilícitas; por otra parte el 61 % de la población de estudio refirió que los factores de riesgo sociales e individuales no influyen como factor de riesgo para el consumo de sustancias ilícitas (Grafica 3).



Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

Al realizar el análisis de los factores de riesgo sociales e individuales por áreas según el (Grafico 4), se identificó que las áreas 8 y 9 correspondientes a presión de grupo de amigos (46,6%) y Uso del tiempo libre (45,9%) muestran mayor

porcentaje en cuanto a respuesta afirmativa; las áreas que menor porcentaje presentaron en relación con la respuesta positiva es el área 10, la cual se refiere a la severidad del uso de drogas ilícitas (26,7%). Pese a que en el instrumento en el área 10 no valora el consumo de sustancias lícitas de manera cuantitativa, se vio la necesidad de incluir en el test, dos preguntas las cuales identifican si el participante refiere consumo de alcohol y cigarrillo puesto que la clasificación para factores de riesgo de Climent y Guerrero incluye estos hábitos como factores de riesgo individuales y sociales.

En cuanto a la Distribución de los Factores de riesgo sociales e individuales, las diferentes áreas evaluadas que identificaron este factor de riesgo, surge una relación causal entre la: (9. Uso del tiempo libre (UTL): ¿Pasa su tiempo libre dando vueltas por ahí o en la calle con sus amigos/as? ), el cual fue identificado por el 74,1% (60 estudiantes) y (8. Presión de grupo de amigos (PGA) ¿Sus amigos/as llevan alcohol o drogas a las reuniones o fiestas? el cual fue identificado por el 64,2% (52 estudiantes); ya que la teoría de la socialización en la cual el grupo de pares es estimado como el tercer elemento de socialización en el cual la formación de las normas sucederá básicamente en las díadas de los mejores amigos y en los pequeños grupos de amigos cercanos, de quienes depende las normas prosociales o implicaciones de conductas desviadas, que influyen directa o indirectamente en la conducta de esa persona, por otra parte para Climent y Guerrero (1990), los factores sociales e individuales como el grupo de amigos y el déficit de áreas y alternativas recreativas, son elementos que motivan al individuo al consumo.

En cuanto a las áreas: 1. Trastornos del comportamiento (TC) y 3. Desordenes Psiquiátricos (DS) que fueron identificados por estudiantes como situaciones que permiten determinar factores de riesgo sociales e individuales por medio de las preguntas: ¿Suele hacer cosas sin antes pensar en las consecuencias? Y ¿Alguna

vez se ha sentido tentado de robar algo? con un valor de 71,6% (58 estudiantes) y 58% (47 estudiantes) respectivamente, también surge una relación ya que según el Modelo de desarrollo social de Catalano y Hawkins (1996) hace parte de la teoría general de la conducta humana, cuyo objetivo es explicar la conducta antisocial, dando gran relevancia a los factores de riesgo y protección, hipotetiza que son similares los procesos de desarrollo que llevan tanto a la conducta prosocial como a la antisocial. Este modelo denomina conducta antisocial a aquellos actos que son vistos fuera del consenso normativo, fuera de lo que es una conducta social “aceptable”, o la violación de los códigos legales. Por otra parte, Agustín, Ortega de Medina y Pillon en 2003, hallaron a partir de la aplicación del DUSI que entre los “valores críticos del índice de severidad por área más altos son: la salud mental 63,6%, y conducta 46,7%, resultados que muestran que la salud mental y la conducta son relacionadas con los riesgos altos asociados al uso de drogas lícitas e ilícitas en los estudiantes adolescentes. Además, en un estudio transversal donde se aplicó una adaptación de la versión abreviada del Inventario de tamizaje sobre el Consumo de Drogas (DUSI-R); realizada por Díaz Negrete y García Aurrecoechea, identifico que los factores de predicción del consumo de sustancias ilícitas fueron: malestar afectivo, presentar un bajo control conductual con tendencia a actuar impulsivamente y con agresividad.

Simultáneamente a las situaciones anteriormente descritas, se suma la capacidad de la persona para ser asertivo, tomar decisiones y actuar de forma autónoma; por ello cuando se tienen como en este caso que fue identificado por el 63% (51 estudiantes) la dificultad de decirle "no" a la gente, puede predisponer al consumo de drogas y facilitar su mantenimiento ya que hay que tener en cuenta que la adolescencia es una etapa de descubrimiento de la propia identidad así como de la de autonomía individual.

Para analizar el área 10 denominada Severidad uso de drogas (SUD) , la cual se incluyo a los factores de riesgo sociales e individuales se tuvo como referente las respuestas asertivas para el consumo de alcohol y cigarrillo donde mostró, que por lo menos una vez en el ultimo año el 66.7% 54 estudiantes han consumido cigarrillo y el 91,4% (74 estudiantes) han consumido alcohol; para las respuestas de esta área se excluyeron 3 estudiantes (3,7%) los cuales refirieron no haber consumido ninguna de estas sustancias. (Tabla 3).

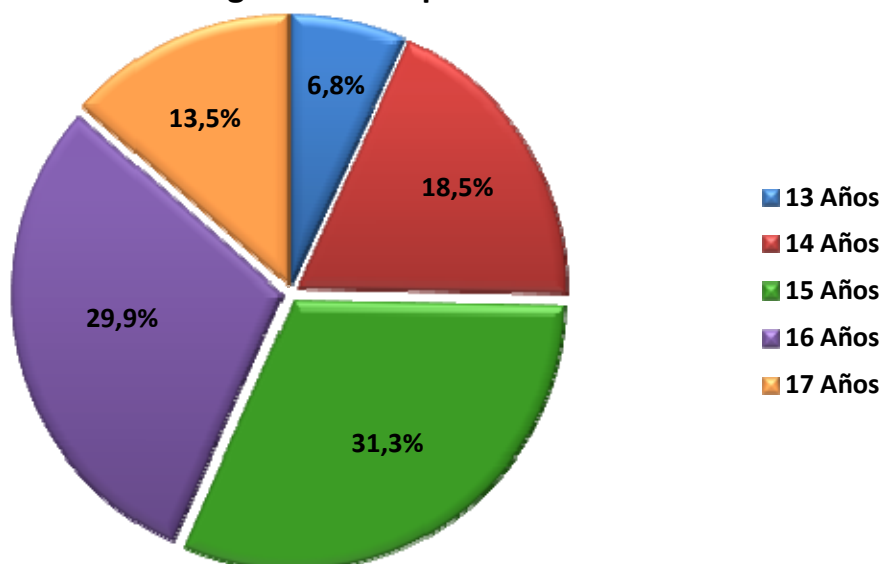
**Tabla 3. Distribución de consumo de drogas licitas en adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá.**

DROGA LICITA	SI CONSUME		NO CONSUME	
	No. Estudiantes	%	No. Estudiantes	%
Alcohol	74	91.4%	7	8.6%
Cigarillo	54	66.7.%	27	33.3%

**Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**

Teniendo en cuenta la población que refirió el consumir drogas licitas el cual es considerado como factor de riesgo social e individual por el 50.6% de la población (41 estudiantes) determinó que durante el último año, ha tenido un fuerte deseo de ingerir alcohol o tomar drogas al menos alguna vez; el estudio, Consumo de drogas en Colombia: un análisis sofisticado de datos simples, realizado por Delgado, Pérez y Scoppeta, 2001, muestra que el consumo de alcohol y de cigarrillo, aumentan la probabilidad de consumir sustancias ilícitas ya que se consideran drogas de entrada. Por otra parte, Uribe, Verdugo y Zacarías, muestran las consecuencias negativas del consumo de alcohol, ya que lo identifican como factor de riesgo para el consumo de drogas ilícitas, además determinaron que se consume alcohol como estrategia de afrontamiento y pertenencia a grupos, usando este medio como método de integración a su grupo de pares.

**Grafico 5: Distribución porcentual según edad de los factores de riesgo sociales e individuales identificados en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo de 2012.**



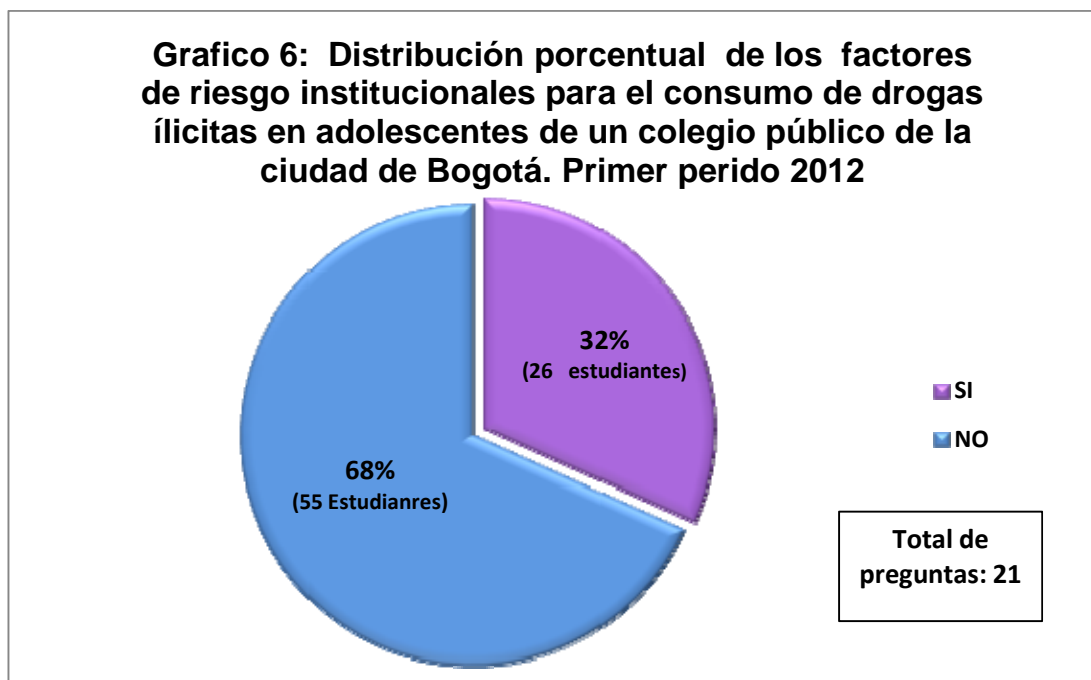
Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

El Grafico 5, muestra que los factores de riesgo sociales e individuales son identificados por el 31,3% de la población que corresponde a la edad de 15 años como factor de riesgo para consumo de drogas ilícitas, seguidos por el 29,9% que pertenece a la edad de 16 años, el 18,5% de los adolescentes de 14 años así como los de 17 años (13,5%) y 13 años (6,8%) identifican este como factor de riesgo pero en menor proporción.

#### **8.4. Factores de riesgo institucionales**

Para poder dar respuesta al tercer objetivo específico de este estudio, se identificaron los factores de riesgo institucionales a partir del área 6 Rendimiento escolar evaluado por 21 preguntas.

**Grafico 6: Distribución porcentual de los factores de riesgo institucionales para el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012**



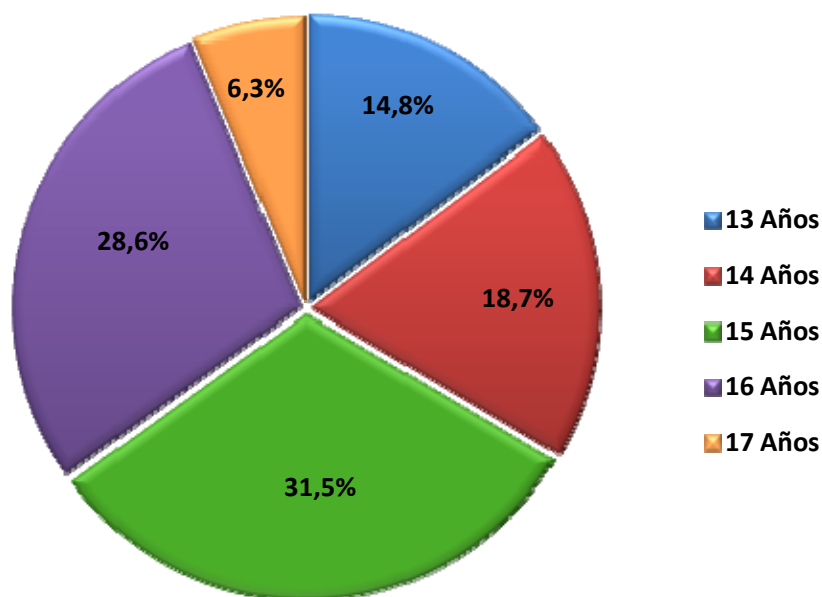
Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

El 32% de los estudiantes que participaron en la aplicación del test DUSI/ Versión Uruguay, consideraron que los factores de riesgo institucionales, inciden en el consumo de drogas ilícitas; por otra parte el 68,3 % de la población de estudio refirió que los factores de riesgo institucionales no son identificados como factor de riesgo para el consumo de sustancias ilícitas (Grafica 6).

Teniendo en cuenta los resultados arrojados en la Distribución de los Factores de riesgo Institucionales, según adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012. los adolescentes consideran en su mayoría que el factor de riesgo más relevante es: que en este año escolar tienen diferentes amigos/as en el colegio que el año pasado ( 51,9%), seguido por el rendimiento escolar percibido por el adolescente (¿Se siente con sueño estando en clase?(49,4%) , En el último año, ¿sus notas están por debajo del promedio de los demás compañeros?(42%), ¿Deja de hacer los deberes con frecuencia?(42%), .

Durante el último año, ¿sus notas en el colegio son peores de lo que solían ser? (42%). Varias teorías y estudios señalan la escuela como factor de riesgo para el consumo de sustancias al igual que este estudio; la Teoría de la socialización primaria de Oetting (1998): considera a la escuela como un componente de la socialización primaria, y así como hay familias disfuncionales también hay escuelas que lo son, tienen problemas o reducen la habilidad de aprender o transmitir normas prosociales.

**Grafico 7: Distribución porcentual según edad de los factores de riesgo institucionales para el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**



Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

El (Grafico 7) muestra que los factores de riesgo institucionales para el consumo de drogas ilícitas son identificados en su mayoría por el 31,5% de la población que corresponde a la edad de 15 años, seguidos por el 28,6% que pertenece a la

edad de 16 años, los adolescentes de 14 años identifican con un 18,7% que este es un factor de riesgo, así como el 14,8% correspondiente a 13 años y el 6,3% a 17 años.

**Tabla 4. Factores de riesgo que inciden en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012**

FACTORES DE RIESGO	PORCENTAJE
FAMILIARES	38%
SOCIALES E INDIVIDUALES	39%
INSTITUCIONALES	32 %

**Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**

En la tabla 4 se reconocen los porcentajes obtenidos en cada uno de los factores evaluados en este estudio. Un análisis de estos resultados permite reconocer que el 39% considera que los factores sociales e individuales son los que más inciden en el consumo de sustancias ilícitas, con un porcentaje de diferencia no significativo de 38%, considera que los factores familiares inciden en el consumo y por ultimo los factores de riesgo institucionales con un 32%, lo cual indica que de la manera como se de y como influya la socialización del adolescente determinara la incidencia para el consumo de drogas ilícitas. Los resultados obtenidos son iguales a los reportados en el estudio elaborado por Cáceres, Salazar, Varela Y Tovar (2006): "Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales", quienes identificaron la influencia de los factores de riesgo individuales y la relación con los factores de riesgo sociales de los cuales el consumo de drogas licitas como alcohol y cigarrillo revelan incidencia en esta población. Los resultados del estudio realizado por Rueda, Martínez, Camacho y Duarte (2006): "Factores asociados al uso de sustancias ilícitas en adolescentes escolarizados", identifica



que los factores de riesgo individuales y sociales, además el consumo de sustancias inductoras, o "gatillo" como el alcohol o el cigarrillo son los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias ilícitas.

## 9. CONCLUSIONES

Para la población de estudio no se identificó ningún factor de riesgo relacionado para el consumo de drogas ilícitas que sea estadísticamente significativo.

Los factores de riesgo sociales e individuales son los que más se relacionaron como factor de riesgo para el consumo de drogas ilícitas en esta población de estudio, teniendo en cuenta las características del individuo, la cultura y en las características de los ámbitos donde se desenvuelven.

Para la identificación de los factores de riesgo sociales e individuales, se incluyó en el estudio el consumo de alcohol y cigarrillo que arrojó porcentajes altos y que al realizar el análisis influyó en que este factor de riesgo sea el más relevante para este estudio ya que como refiere la literatura el consumo de alcohol y de cigarrillo, aumentan la probabilidad de consumir sustancias ilícitas ya que estas se consideran drogas de entrada.

De la autonomía y los valores depende la toma de decisiones del individuo para evitar que la influencia negativa de los pares y de los adultos que actúan como modelos a seguir, aumenten la posibilidad de consumo; de allí radica la importancia de la familia, la escuela y profesionales de la salud, el potenciar las capacidades de los adolescentes con miras de emprender un proyecto de vida que les permita contribuir de manera positiva a la sociedad.

Los factores de riesgo institucionales se identificaron como el factor de riesgo para consumo de drogas ilícitas en menor proporción, ya que en la institución educativa se ve reflejada que la pedagogía influye positivamente para el reforzamiento de los valores.

Como se ve de la socialización del adolescente se determinará la incidencia para el consumo de drogas ilícitas.

La situación expuesta permite hacer una reflexión a todas las personas que están implicados dentro del proceso de enseñanza de aprendizaje del adolescente, así como del personal de salud que con herramientas claras y precisas puede contribuir a la disminución del consumo de drogas. Ya que son los adolescentes, quienes están en riesgo de adquirir el problema pero también son la solución al mismo.

## 10. RECOMENDACIONES

En lo primero que se debe pensar es en la prevención del uso de drogas mediante la educación, buscando sensibilizar a la población adolescente para así disminuir la incidencia en el consumo a edades tempranas.

Es imprescindible la concientización de la sociedad y de las grandes multinacionales que comercializan las denominadas “drogas licitas” ya que se promueve el consumo por parte de los adolescentes, puesto que la publicidad influye en la toma de decisiones de los jóvenes, además no hay que olvidar que el alcohol y el cigarrillo son considerados como drogas de entrada para la iniciación en el consumo de drogas ilícitas.

Es importante rescatar y resaltar la dinámica familiar y el empoderamiento de los padres y/o cuidadores principales ya que es la familia es considerado como el primer elemento de socialización del niño y por ende marca las pautas de comportamiento del adolescente.

Se considera que se debe hacer más investigación de este tema puesto que la incidencia del consumo de drogas ilícitas se incrementa cada vez más y el estudio de este tema permite conocer saber la situación actual de los escolares de nuestra ciudad y cuáles son los probables factores de riesgo para generar programas prevención de consumo de drogas.

En los factores de riesgo sociales e individuales, se incluyo en el estudio el consumo de alcohol y cigarrillo que arrojó resultados estadísticamente significativos al análisis situación que sugiere realizar intervenciones preventivas no solo para consumo de sustancias ilícitas sino también para realizar actividades encaminadas a la prevención de alcoholismo y/o patologías derivadas del uso de estas sustancias denominadas legales.

## BIBLIOGRAFÍA

ACOSTA, David. Uno de cada cinco estudiantes de grados 10 y 11 dice que conoce a compañeros que consumen droga. En: Eltiempo.com. [en línea] 25 de Junio de 2008. Disponible en Internet en: <http://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-4347830>. Consultado en: Marzo 25 de 2012.

ALARCON, G. Consumo de drogas y alcohol comienza desde los once años. En: Radiosantafe.com. Bogotá D.C [en línea] 2008. Disponible en internet en: <http://www.radiosantafe.com/2008/09/09/consumo-de-drogas-y-alcohol-comienza-desde-los-once-anos/>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

ARRIAGADA, Irma; HOPENHAYN, Martín. Producción, tráfico y consumo de drogas en América Latina. [en línea] Santiago de Chile. 2000. Disponible en Internet en: <http://www.eclac.org/publicaciones/xml/1/5621/lcl1431e.pdf>. Consultado en: Octubre 24 de 2011.

BECOÑA IGLESIAS, Elisardo. Bases Científicas de la Prevención de las Drogodependencias. Ministerio del Interior. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Secretaría General Técnica Madrid. [en línea]. 2002. Disponible en internet en: <http://www.unesu.org/far.AEE01%5Clectura.prev.pdf>. Consultado en: Febrero 19 de 2012.

CACERES, Delcy; SALAZAR, Isabel; VARELA, María, y TOVAR, José. Consumo de Drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. En: Univ. Psychol. Bogotá (Colombia). Volumen 5. Nº 3, p. 521-534. octubre-diciembre de 2006. [en línea] 2006. Disponible en Internet en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/up/v5n3/v5n3a08.pdf>. Consultado en: Abril 13 de 2012.

CLIMENT, C.; GURRERO M. (1990). Como proteger a sus hijos de las drogas, Editorial Norma. Colombia. Bogotá

COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS (CICAD/OEA). Jóvenes y Drogas en Países Sudamericanos: un desafío para las políticas públicas. [en línea] Septiembre de 2006. Disponible en Internet en: [http://cicad.oas.org/oid/NEW/Statistics/siduc/Estudio\\_Comparativo\\_resumenex.pdf](http://cicad.oas.org/oid/NEW/Statistics/siduc/Estudio_Comparativo_resumenex.pdf). Consultado en: Marzo 05 de 2012.

CONSEJO NACIONAL PARA EL CONTROL DE ESTUPEFACIENTES - CONACE. Ministerio del Interior. Gobierno de Chile. Consumo y tráfico de drogas

en establecimientos educacionales: Guía de apoyo para Directores, Equipos Directivos y representantes de Consejos Escolares. Programa de Prevención del Consumo de Alcohol y Drogas en el Sistema Educativo. [en línea] 2008. Disponible en Internet en: [http://www.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/CR\\_Articulos/guia%20conace%20008.pdf](http://www.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/CR_Articulos/guia%20conace%20008.pdf). Consultado en: Marzo 23 de 2012.

CORRÊA DE CARVALHO, José. Historia de las drogas y de la guerra de su difusión. En: Noticias Jurídicas [en línea] Diciembre de 2007. Artículos Doctrinales: Generalidades. Disponible en Internet en: <http://noticias.juridicas.com/articulos/00-Generalidades/200712-123355956848.html>. Consultado en: Agosto 8 de 2011.

CORTESE, Abel. ¿En qué consisten los estudios descriptivos? En: Técnicas De Estudio. [en línea] Disponible en internet en: <http://www.tecnicas-de-estudio.org/investigacion/investigacion22.htm>. Consultado en: Agosto 29 de 2011.  
DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES - DNE. República de Colombia. Ministerio del Interior y de Justicia. Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Bogotá D. C. DNE presenta estudio distrital de consumo de drogas. [en línea] 2009. Disponible en Internet en: <http://www.dne.gov.co/?idcategoria=14136>. Consultado en: febrero 06 de 2012.

CRESPO, J., GARCÍA, O., RODRÍGUEZ, R., FERNÁNDEZ, J., GARCÍA, E., ERRASTI, J., AL-HALABI, S. Construcción y validación de un cuestionario de factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en la adolescencia. En: Psicothema. Vol. 16. N° 4. [en línea] 2004. Disponible en internet en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=3049>. Consultado en: Febrero 19 de 2012.

CUEVAS, Arturo; RODRÍGUEZ, Neyla; PERAZA, Almir; PÉREZ, Raúl y VALDIVIESO, Alberto. Las drogas. En: Portalplanetasedna.com.ar [en línea]. Disponible en Internet en: <http://www.portalplanetasedna.com.ar/drogas.htm>. Consultado en: Marzo 25 de 2012.

DÍAZ NEGRETE, B.; GARCÍA-AURRECOECHEA, R. Factores Psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. En: Rev Panam Salud Publica. 2008. Vol. 24. N° 4, p. 223–32.

ESPADA, J., MENDEZ, X., GRIFFIN, K., BOTVIN, G. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. En: Papeles del Psicólogo. N° 84. [en línea] Enero de 2003. Disponible en internet en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051>. Consultado en: Febrero 19 de 2012.

ESPADA, José P.; MÉNDEZ, Xavier; GRIFFIN, Kenneth; y BOTVIN, Gilbert. Adolescencia: Consumo de Alcohol y otras Drogas. En: Papeles del Psicólogo. N° 84. Enero. [en línea] 2003. Disponible en Internet en: <http://www.papelesdelpsicologo.es/vernumero.asp?id=1051>. Consultado en: Abril 06 de 2012.

GARCÍA, Miguel F. Factores de riesgo: una nada inocente ambigüedad en el corazón de la medicina actual. En: Aten Primaria. N° . 22, p. 585-595. [en línea] 1998. Disponible en Internet en: [http://pss17.files.wordpress.com/2009/01/friesgo\\_fm.pdf](http://pss17.files.wordpress.com/2009/01/friesgo_fm.pdf). Consultado en: Marzo 05 de 2012.

GONZÁLEZ GONZÁLEZ, Odris. Factores de riesgo en el consumo de drogas en los estudiantes de la escuela de arquitectura, Universidad de Zulia. Maracaibo, Venezuela 2000. En: Multiciencias, Volumen 5. N° 001. [en línea] 2005. Disponible en internet en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/904/90450106.pdf>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia. [en línea] 2009. Disponible en Internet en: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/Portals/0/Estudio%20Consumo%20adolescentes.pdf>. Consultado en: Agosto 09 de 2011.

LOPEZ LARROSA, Silvia; RODRÍGUEZ ARIAS, José Luis. Factores de Riesgo y de Protección en el consumo de drogas en adolescentes y deferencias según edad y sexo. En: Psicothema 2010. Vol. 22, nº 4, pp. 568-573. [en línea] 2010. Disponible en Internet en: <http://www.psicothema.com/pdf/3768.pdf>. Consultado en: Noviembre 18 de 2011.

MINISTERIO DE EDUCACION. República de Chile. Asistentes de la Educación en la Reforma Educativa. Santiago de Chile [en línea] 2007. Disponible en Internet en: [www.comunidadescolar.cl/documentacion/AsistentesparaLaeducacion.pdf](http://www.comunidadescolar.cl/documentacion/AsistentesparaLaeducacion.pdf). Consultado en: Abril 29 de 2012.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES. República de Colombia. Estudio nacional de consumo de drogas en Colombia. [en línea] Febrero 2009. Disponible en Internet en: [http://www.mamacoca.org/docs\\_de\\_base/Consumo/Docs\\_Obs\\_Drogas\\_DNE/resumen\\_ejecutivo\\_datos\\_regiones.pdf](http://www.mamacoca.org/docs_de_base/Consumo/Docs_Obs_Drogas_DNE/resumen_ejecutivo_datos_regiones.pdf). Consultado en: Agosto 09 de 2011.

MINISTERIO DE SALUD. REPUBLICA DE COLOMBIA. Resolución N.008430 de 1993. (4 de octubre de 1993). Por la cual se establecen las normas científicas,

técnicas y administrativas para la investigación en salud. [en línea] 1993. Disponible en internet en: [http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica\\_res\\_8430\\_1993.pdf](http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica_res_8430_1993.pdf). Consultado en: Noviembre 21 de 2011.

MUNOZ RIVAS, Marina J.; GRAÑA LÓPEZ, José Luis. Factores Familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. En: Psicothema. Vol. 13. Nº 1, p. 87-94. 2001.

DELGADO, D. M.; PEREZ GÓMEZ, A.; SCOPPETTA, O. Consumo de drogas en Colombia: un análisis sofisticado de datos simples. En: Adicciones. Volumen 13. Número 1, p. 81/88. [en línea]. 2001. Disponible en Internet en: <http://www.adicciones.es/files/81-88%20latinoamerica.pdf>. Consultado en: Marzo 05 de 2012.

NIDA - National Institute on Drug Abuse. Cómo prevenir el Uso de Drogas en Niños y Adolescentes. ¿Cuáles son los factores de riesgo y cuáles son los factores de protección?. [en línea] Septiembre de 2004. Disponible en internet en: <http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/como-prevenir-el-uso-de-drogas/capitulo-1-los-factores-de-riesgo-y-los-factores-de-proteccion/cuales-son-los-fa>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO (UNODC). Informe mundial sobre las drogas. 2009. Resumen Ejecutivo. [en línea]. Disponible en Internet en: [http://www.unodc.org/documents/wdr/WDR\\_2009/Executive\\_summary\\_Spanish.pdf](http://www.unodc.org/documents/wdr/WDR_2009/Executive_summary_Spanish.pdf). Consultado en: Agosto 17 de 2011.

ONU y gobierno presentan datos de consumo de drogas en Colombia. [en línea] 2009. Disponible en Internet en: <http://www.caracol.com.co/noticias/actualidad/onu-y-gobierno-presentan-datos-de-consumo-de-drogas-en-colombia/20090224/nota/768419.aspx>. Consultado en: Octubre 24 de 2011.

OSORIO REBOLLEDO, Ever Agustín; ORTEGA DE MEDINA, Neris Marina; PILLÓN, Sandra Cristina. Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes. En: Revista Latino-Americana de Enfermagem: Vol. 12. Marzo-Abril. 2002. [en línea] 2002. Venezuela. Disponible en Internet en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692004000700011&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692004000700011&lng=en&nrm=iso&tlng=es) . Consultado en: Febrero 27 de 2012.

PÉREZ GÓMEZ, Augusto; SCOPPETTA DIAZ-GRANADOS, Orlando. Factores de riesgo y factores de protección, Bogotá, D. C. En: Nuevosrumbos.org. [en línea] 2006. Disponible en internet en:



[http://www.nuevosrumbos.org/col08\\_alc/c08\\_0103.htm](http://www.nuevosrumbos.org/col08_alc/c08_0103.htm). Consultado en: Marzo 05 de 2012.

PROYECTO HOME BALEAR. SOS drogas. Factores de riesgo. ¿Qué es un factor de riesgo de las drogodependencias? [en línea] 2010. Disponible en Internet en: <http://www.sosdrogas.com/prevencion/factoresriesgo.es.html>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

RAMOS DOMÍNGUEZ, Benito Narey; ALDEREGUÍA HENRIQUES, Jorge. Medicina Social y salud pública en Cuba. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. 1990. 215 p. <sup>1</sup> ARROYAVE HOYOS, Claudia Lucia et al. Guía para el Manejo de Urgencias Toxicológicas. Ministerio de la Protección Social. República de Colombia. Convenio Universidad Nacional de Colombia [en línea] 2008. Disponible en Internet en: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Gu%C3%ADa%20de%20Manejo%20de%20Urgencias%20Toxicol%C3%B3gicas.pdf>. Consultado en: Marzo 20 de 2012.

SOLA VALDÉS, Bertha. Los factores de riesgo y los protectores dependen mucho de cada persona, familia y comunidad. En: Esmas.com. [en línea] Disponible en Internet en: <http://www.esmas.com/salud/saludfamiliar/adicciones/337516.html>. Consultado en: Septiembre 26 de 2011.

URIBE ALVARADO J. Isaac; VERDUGO LUCERO, Julio César; ZACARÍAS SALINAS, Ximena. Relación entre percepción de riesgo y consumo de drogas en estudiantes de bachillerato. En: Psicología y Salud. Volumen 21, N° 1, p. 47-55. [en Línea] Enero-junio de 2011. Disponible en Internet en: [www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-21.../J-Isaac-Uribe-Alvarado.pdf](http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-21.../J-Isaac-Uribe-Alvarado.pdf). Consultado en: Febrero 27 de 2012.

VILLATORO, J. El consumo de cocaína en los adolescentes y su relación con el ambiente familiar, el grupo de pares y la autoestima. [en línea] 2008. Disponible en Internet en: [www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina\\_contenidos/.../tesis\\_nancy\\_maya.pdf](http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/.../tesis_nancy_maya.pdf) Consultado en: Abril 06 de 2012.

ZAPATA, Mario Alberto y SEGURA, Ángela María. Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolarizados en el departamento de Antioquia. Nuevas tendencias y comportamientos sociales asociados. En: Carisma al día. [en línea] 2007. Disponible en Internet en: [http://www.esecarisma.gov.co/comitedep/www/download/investigacion\\_drogas\\_antioquia.pdf](http://www.esecarisma.gov.co/comitedep/www/download/investigacion_drogas_antioquia.pdf). Consultado en: Agosto 17 de 2011.

## ANEXOS

### ANEXO A

#### TEST DUSI: DRUG USE SCREENING INVENTORY/VERSION URUGUAYA

Favor contestar las siguientes preguntas:

Edad:\_\_\_\_\_ Curso:\_\_\_\_\_

Ha consumido alguna vez cigarrillo: SI  NO

Ha consumido alguna vez alcohol: SI  NO

Ha consumido alguna vez alguna sustancia ilícita: SI  NO

**A continuación se encuentran una serie de preguntas dirigidas a conocer su opinión acerca de los factores de riesgo familiares que se relacionan al consumo de drogas ilícitas:**

Favor contestar con una x según su criterio:

1. ¿Algún miembro de su familia (madre, padre, hermanos o hermanas) Ha consumido marihuana o cocaína? SI  NO
2. ¿Algún miembro de su familia ha tomado alcohol al punto de causar problemas en su casa, en el trabajo o con los amigos? SI  NO
3. ¿Ha sido detenido por la policía algún miembro de su familia? SI  NO
4. ¿Tiene discusiones frecuentes con sus padres en las que se ha terminado a los gritos y llorando? SI  NO
5. En su familia, ¿muy rara vez se hacen cosas estando todos juntos? SI  NO
6. ¿Sus padres desconocen las cosas que le gustan y las que no le gustan? SI  NO
7. Durante el último año, ¿en su casa han faltado reglas claras sobre lo que se puede y no se puede hacer? SI  NO
8. ¿Sus padres desconocen lo que realmente piensa o siente sobre las cosas que para usted son importantes? SI  NO
9. En el último año, ¿sus padres discuten mucho entre sí? SI  NO
10. ¿Sus padres frecuentemente desconocen donde esta y que hace? SI  NO
11. En el último año, ¿sus padres han estado mucho tiempo fuera o lejos de su casa? SI  NO
12. ¿Ha sentido que sus padres se despreocupan o desinteresan de usted? SI  NO
13. ¿Esta desconforme con sus condiciones de vida? SI  NO
14. ¿Se siente en peligro en su casa? SI  NO
15. ¿Alguna vez se enoja? SI  NO

**A continuación se encuentran una serie de preguntas dirigidas a conocer su opinión acerca de los factores de riesgo sociales e individuales que se relacionan al consumo de drogas ilícitas:**

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. ¿Discute con frecuencia?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Se enoja con frecuencia?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Molesta o le hace daño a los animales?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Grita mucho?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Ha sido muy terco?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Desconfía de los demás?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 7. ¿Reniega o utiliza con frecuencia malas palabras?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 8. ¿Bromea o fastidia mucho a los demás?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 9. ¿Tiene mal carácter?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 10. ¿Ha sido muy tímido?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 11. ¿Amenaza con lastimar a la gente?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 12. ¿Habla más fuerte que los demás chicos o chicas de tu edad?                                      | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 13. ¿Se enoja con facilidad?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 14. ¿Suele hacer cosas sin antes pensar en las consecuencias?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 15. ¿Hace cosas riesgosas o peligrosas frecuentemente?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 16. ¿Se aprovecha de los demás?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 17. ¿Se siente enojado con mucha frecuencia?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 18. ¿Pasa solo la mayor parte de tu tiempo libre?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 19. ¿Ha sido muy solitario en este último año?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 20. ¿Es muy sensible a las críticas?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 21. Sus modales, ¿son mejores en un restaurante que en su casa?                                      | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 22. ¿Se ha hecho algún examen físico o ha estado bajo algún tipo de atención médica?                 | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 23. ¿Ha tenido algún accidente o herida que todavía le traiga molestias?                             | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 24. ¿Duerme demasiado o muy poco?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 25. ¿Ha perdido o ganado más de 5 kilos de peso en el último año?                                    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 26. ¿Tiene menos energía que la que piensa que debería tener?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 27. ¿Tiene problemas respiratorios o tos?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 28. ¿Tiene algún tipo de preocupación en relación al sexo o algún problema con sus órganos sexuales? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 29. ¿Ha tenido relaciones sexuales con alguien que ha consumido drogas?                              | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 30. ¿Ha tenido dolores abdominales o náuseas?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 31. ¿Se le ha puesto amarilla la parte blanca de los ojos?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 32. ¿Alguna vez ha sentido que tiene ganas de maldecir?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 33. ¿Ha dañado intencionalmente cosas o propiedades de otras personas?                               | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 34. ¿Ha robado?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 35. ¿Se ha metido en más peleas que la mayoría de sus compañeros?                                    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 36. ¿Ha estado inquieto en el último año?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 37. ¿Se ha sentido intranquilo e incapaz de permanecer sentado?                                      | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 38. ¿Se siente frustrado con facilidad?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 39. ¿Tiene dificultades para concentrarse?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 40. ¿Se ha sentido triste con frecuencia?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 41. ¿Se ha comido las uñas alguna vez en el último año?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 42. ¿Tenía o tiene dificultades para dormirse?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 43. ¿Ha estado nervioso?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 44. ¿Se asusta con facilidad?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 45. ¿Se preocupa mucho por las cosas que le pasan a usted o a los demás?                                 | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 46. ¿Tiene dificultades en dejar de pensar en ciertas cosas?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 47. ¿La gente se ha quedado mirándolo con asombro alguna vez en este último año?                         | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 48. ¿Escucha cosas que quienes están a su alrededor no escuchan?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 49. ¿Tiene poderes especiales que nadie más tiene?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 50. ¿Siente miedo de estar con la gente?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 51. ¿Siente con frecuencia ganas de llorar?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 52. ¿Tenía tanta energía para gastar que no sabe que hacer consigo mismo?                                | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 53. ¿Alguna vez se ha sentido tentado de robar algo?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 54. ¿Le cae mal a los chicos/as de su edad?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 55. En general, ¿Se siente desconforme en como se desempeña en las actividades que tiene con sus amigos? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 56. ¿Le resulta difícil hacer amigos/as en un grupo nuevo?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 57. ¿La gente se ha aprovechado de usted en el último año?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 58. ¿Tiene miedo de defender sus derechos?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 59. ¿Le es muy difícil pedir ayuda a los demás?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 60. ¿Es fácilmente influenciado por otros muchachos?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 61. ¿Prefiere relacionarse con amigos mucho mayores?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 62. ¿Le preocupa por como van a afectar a los demás sus acciones?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 63. ¿Tiene dificultades en defender sus opiniones?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 64. ¿Tiene dificultades en decirle "no" a la gente?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 65. ¿Se siente incómodo si alguien le hace un cumplido?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 66. ¿La gente lo ve como una persona poco amigable?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 67. ¿Evita mirar a los ojos a las personas cuando habla con ellas?                                       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 68. ¿A veces su estado de ánimo es cambiante?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 69. ¿Alguno de sus amigos toma regularmente alcohol o drogas?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 70. ¿Alguno de sus amigos vende o le da drogas a otros amigos/as?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 71. ¿Alguno de sus amigos copia en las evaluaciones de su colegio?                                       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 72. ¿A sus padres les disgustan sus amigos/as?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 73. ¿Alguno de sus amigos/as ha tenido problemas con la ley?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 74. ¿La mayoría de sus amigos/as son mayores que usted?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 75. ¿Sus amigos/as faltan mucho al colegio?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 76. ¿Sus amigos/as se aburren o quieren irse de las reuniones o fiestas donde no hay alcohol?            | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 77. ¿Sus amigos/as llevan alcohol o drogas a las reuniones o fiestas?                                    | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 78. ¿Sus amigos/as han robado algo de una tienda o han dañado alguna cosa o propiedad a propósito?       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 79. Durante el último año ¿ha pertenecido a alguna banda o pandilla?                                     | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 80. ¿Le molesta los problemas que tiene con algún amigo/a?   | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 81. ¿Le falta algún amigo/a en quien confiar?  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

82. En comparación con la mayoría de los muchachos/as,  
¿tiene pocos amigos? SI  NO
83. ¿Alguna vez le han propuesto hacer algo que no quería hacer? SI  NO
84. En comparación con la mayoría de sus compañeros,  
¿usted hace menos deportes? SI  NO
85. ¿Sale a divertirse sin permiso durante algunas noches en la semana? SI  NO
86. En un día entre semana, ¿mira más de dos horas la TV? SI  NO
87. ¿Están sus padres ausentes en la mayoría de las reuniones o  
fiestas a las que asiste? SI  NO
88. ¿Hace menos ejercicio que la mayoría de sus compañeros? SI  NO
89. ¿Pasa su tiempo libre dando vueltas por ahí o en la calle con  
sus amigos/as? SI  NO
90. ¿Se aburre la mayor parte del tiempo? SI  NO
91. En sus horas de diversión o de tiempo libre, ¿hace muchas  
cosas solo? SI  NO
92. ¿Toma alcohol o drogas para divertirse? SI  NO
93. ¿En comparación con la mayoría de sus compañeros,  
¿tiene menos interés por las actividades al aire libre? SI  NO
94. ¿Esta poco satisfecho en la manera como utiliza su tiempo libre? SI  NO
95. ¿Se siente rápidamente cansado cuando se esfuerza  
en alguna actividad? SI  NO
96. ¿Alguna vez compro algo que no necesitaba? SI  NO

Si ha consumido alguna droga favor contestar de la pregunta 97 a la 112, de lo contrario déjelas en blanco y siga con el cuestionario.

97. Durante el último año, ¿ha tenido un fuerte deseo de ingerir  
alcohol o tomar drogas al menos alguna vez? SI  NO
98. ¿Ha tenido la necesidad de usar más y más drogas para  
obtener el efecto que deseaba? SI  NO
99. ¿Ha sentido que no puede controlar el uso que hace del  
alcohol o de las drogas? SI  NO
100. ¿Se ha sentido "enganchado" con el alcohol o las drogas? SI  NO
101. ¿Ha dejado de hacer algunas cosas que hacía o le gustaba hacer  
porque se ha gastado su dinero en las drogas o en el alcohol? SI  NO
102. ¿va contra las reglas sociales o familiares o ha tenido problemas  
con la ley porque había tomado mucho alcohol o drogas? SI  NO
103. ¿Cambia rápidamente sus estados de ánimo (por ejemplo,  
de estar muy alegre a estar muy triste) por causa de las drogas? SI  NO
104. ¿Ha tenido algún accidente de tránsito luego de tomar  
alcohol o drogas? SI  NO
105. ¿Ha lastimado accidentalmente a alguien o a ti mismo luego  
de tomar alcohol o drogas? SI  NO
106. ¿Ha tenido alguna discusión o pelea seria con algún amigo  
o familiar a causa de su consumo de alcohol o drogas? SI  NO
107. ¿Ha tenido dificultades en su relación con cualquiera de sus  
amigos debido al uso de alcohol o drogas? SI  NO
108. ¿Ha tenido "resacas" después de tomar alcohol o drogas  
(por ej.: dolores de cabeza, náuseas, vómitos, temblores, etc.)?. SI  NO

109. ¿Ha tenido alguna dificultad para recordar lo que hizo bajo los efectos del alcohol o las drogas? SI  NO
110. ¿Le gusta jugar a tomar mucho o competir con otros para ver quien tiene más resistencia al alcohol cuando ibas a reuniones o fiestas o aun en la calle? SI  NO
111. ¿Tiene dificultades para descansar si ha consumido alcohol o drogas? SI  NO
112. ¿Ha consumido alguna vez alguna droga ilícita? SI  NO

**A continuación se encuentran una serie de preguntas dirigidas a conocer su opinión acerca de los factores de riesgo institucionales que se relacionan al consumo de drogas ilícitas:**

1. ¿Le disgusta ir al colegio? SI  NO
2. ¿Tiene dificultades para concentrarse en el colegio o mientras estudia? SI  NO
3. En el último año, ¿sus notas están por debajo del promedio de los demás compañeros? SI  NO
4. ¿Falta al colegio más de dos veces al mes? SI  NO
5. ¿Falta mucho al colegio? SI  NO
6. ¿Ha pensado seriamente en abandonar sus estudios? SI  NO
7. ¿Deja de hacer los deberes con frecuencia? SI  NO
8. ¿Se siente con sueño estando en clase? SI  NO
9. ¿Llega tarde a clase con frecuencia? SI  NO
10. ¿Este año tiene diferentes amigos/as en el colegio que el año pasado? SI  NO
11. ¿Se siente irritado o enojado mientras esta en el colegio? SI  NO
12. ¿Se aburre mucho en el colegio? SI  NO
13. Durante el último año, ¿sus notas en el colegio son peores de lo que solían ser? SI  NO
14. ¿Se siente en peligro en el colegio? SI  NO
15. ¿Ha repetido algún año? SI  NO
16. ¿Siente que no es bienvenido en los grupos del colegio o en las actividades que hacen fuera de clase? SI  NO
17. ¿Ha faltado o llegado tarde a clase a causa del alcohol o de las drogas? SI  NO
18. ¿Ha tenido problemas en el colegio debido al alcohol o a las drogas? SI  NO
19. ¿Ha interferido el alcohol o las drogas con los deberes o con sus actividades en el colegio? SI  NO
20. ¿Lo han suspendido en el colegio? SI  NO
21. ¿Alguna vez evita hacer las cosas que tiene que hacer? SI  NO

**GRACIAS POR SU COLABORACION**

## ANEXO B

### PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA FACULTAD DE ENFERMERIA



#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO SOBRE FACTORES DE RIESGO QUE SE RELACIONAN AL CONSUMO DE DROGAS ILICITAS PRESENTES EN ADOLESCENTES DE UN COLEGIO PÚBLICO DE LA CIUDAD DE BOGOTA.**

La información que se presenta a continuación tiene como finalidad ayudarle a decidir si usted quiere participar en un estudio de investigación de riesgo mínimo. Por favor léalo cuidadosamente. Si no entiende algo, o si tiene alguna duda, pregúntele a la persona encargada del estudio.

#### **Título del estudio:**

Factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas presentes en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá.

#### **Personas a cargo del estudio:**

Ruth Emilce Espitia Vásquez y Laura Carolina Silva Parra, estudiantes de octavo semestre de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana.

#### **¿Quiénes son los asesores de este estudio?**

Martha Cecilia López, Psicóloga, Enfermera, Magister en Dirección universitaria, Docente de departamento de salud colectiva de la facultad de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana.

#### **¿Dónde se va a desarrollar el estudio?**

Este estudio se llevara a cavo en un colegio publico de la ciudad de Bogotá llamado Tom Adamas, situado en la calle 40 J sur No. 78-08, Localidad de Kennedy.

#### **¿Para que servirá esta investigación?**

Para crear elementos para la elaboración de programas de promoción y prevención de la salud que contribuya a la disminución del consumo de drogas ilícitas en adolescentes, teniendo en cuenta los factores de riesgo más frecuentes identificados en un grupo de adolescentes en la ciudad de Bogotá, D, C,.

### **Plan del Estudio**

La participación en este estudio consiste en contestar un cuestionario de manera **anónima**, cada una de las preguntas de este cuestionario se contestan con un sí o un no, con el fin de identificar los factores de riesgo relacionados al consumo de drogas ilícitas en los adolescentes varones de 13 a 17 años. En caso de alguna duda para el diligenciamiento de este cuestionario, será resuelta por las encargadas de este estudio.

### **Riesgos de Participar en este Estudio de Investigación**

No existe ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar en este estudio. La información recolectada se mantendrá bajo estricta reserva y el nombre del participante no será utilizado, ya que los datos que se generen serán analizados de manera general. Los estudiantes no tendrán beneficio personal alguno, sin embargo los beneficios los obtendrá la comunidad ya que los resultados servirán para aportar en la investigación y poder desde enfermería crear estrategias que permitan reducir la problemática de consumo de estas sustancias.

### **Ley de Infancia Y Adolescencia**

Como encargadas del estudio se conoce y apoya la ley vigente en su artículo 20 que relaciona los derechos de protección de los niños y adolescentes en cuanto al consumo, utilización y tráfico de drogas ilícitas.

### **Ley 1273 de 2009**

Se reconoce y acata esta ley la cual especifica la protección de la información y de los datos al realizarse una investigación.

### **Participación Voluntaria**

La decisión de participar en este estudio es completamente voluntaria. Usted es libre de participar en este estudio, así como de retirarse en cualquier momento. Si decide no participar, no tendrá ningún efecto negativo o repercusión alguna.

### **Preguntas y Contactos**

Si tiene cualquier duda, favor comunicarse con las estudiantes de enfermería: Ruth Emilce Espitia Vásquez al numero de celular: 311 296 6121, Laura Carolina Silva Parra al 318 512 3738 o con la asesora de este estudio Marta Cecilia López, Magister en Dirección universitaria, Docente de departamento de salud colectiva de la facultad de enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana. al teléfono: 320 83 20 Exts 2663 – 2676.

Una vez leída la información general de este estudio, autorizo a mi hijo y doy mi consentimiento de que pueda participar en el estudio sobre Factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas presentes en adolescentes de un colegio público de la ciudad de Bogotá.

---

**Firma y Numero de Cedula del Padre o Acudiente**



## ANEXO C

### Distribución de los Factores de riesgo familiares, según adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

PREGUNTA TEST DUSI	SI		NO	
	N° ESTUDIANTES	%	N° ESTUDIANTES	%
1. ¿Algún miembro de su familia (madre, padre, hermanos o hermanas) Ha consumido marihuana o cocaína?	15	18,5	66	81,5
2. ¿Algún miembro de su familia ha tomado alcohol al punto de causar problemas en su casa, en el trabajo o con los amigos?	48	59,3	33	40,7
3. ¿Ha sido detenido por la policía algún miembro de su familia?	47	58	34	42
4. ¿Tiene discusiones frecuentes con sus padres en las que se ha terminado a los gritos y llorando?	32	39,5	49	60,5
5. En su familia, ¿muy rara vez se hacen cosas estando todos juntos?	41	50,6	40	49,4
6. ¿Sus padres desconocen las cosas que le gustan y las que no le gustan?	36	44,4	45	55,6
7. Durante el último año, ¿en su casa han faltado reglas claras sobre lo que se puede y no se puede hacer?	24	29,6	57	70,4
8. ¿Sus padres desconocen lo que realmente piensa o siente sobre las cosas que para usted son importantes?	37	45,7	44	54,3
9. En el último año, ¿sus padres discuten mucho entre sí?	26	32,1	55	67,9
10. ¿Sus padres frecuentemente desconocen donde esta y que hace?	27	33,3	54	66,7
11. En el último año, ¿sus padres han estado mucho tiempo fuera o lejos de su casa?	14	17,3	67	82,7
12. ¿Ha sentido que sus padres se despreocupan o desinteresan de usted?	20	24,7	61	75,3
13. ¿Esta desconforme con sus condiciones de vida?	12	14,8	69	85,2

14. ¿Se siente en peligro en su casa?	11	13,6	70	86,4
15. ¿Alguna vez se enoja?	73	90,1	8	9,9

Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

## ANEXO D

**Distribución de los Factores de riesgo sociales e individuales, según adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**

Area	Pregunta	SI		NO	
		N° ESTUDIANTES	%	N° ESTUDIANTES	%
<b>1. Trastornos del comportamiento (TC)</b>	¿Suele hacer cosas sin antes pensar en las consecuencias?	58	71,6%	23	28,4
<b>2. Riesgos para la salud (RS)</b>	¿Duerme demasiado o muy poco?	46	56,8%	35	43,2
<b>3. Desordenes Psiquiátricos (DS)</b>	¿Alguna vez se ha sentido tentado de robar algo?	47	58%	34	42
<b>4. Autoafirmación social (AUS)</b>	¿Tiene dificultades en decirle "no" a la gente?	51	63%	30	37
<b>8. Presión de grupo de amigos (PGA)</b>	¿Sus amigos/as llevan alcohol o drogas a las reuniones o fiestas?	52	64,2%	29	35,8
<b>9. Uso del tiempo libre(UTL)</b>	¿Pasa su tiempo libre dando vueltas por ahí o en la calle con sus amigos/as?	60	74,1%	21	25,9
<b>10. Severidad uso de drogas (SUD)</b>	Durante el último año, ¿ha tenido un fuerte deseo de ingerir alcohol o tomar drogas al menos alguna vez?	41	50,6%	40	49,4

Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

## ANEXO E

### Distribución de los Factores de riesgo Institucionales, según adolescentes de un Colegio público de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.

PREGUNTA TEST DUSI	SI		NO	
	N° ESTUDIANTES	%	N° ESTUDIANTES	%
1. ¿Le disgusta ir al colegio?	29	35,8	52	64,2
2. ¿Tiene dificultades para concentrarse en el colegio o mientras estudia?	26	32,1	55	67,9
3. En el último año, ¿sus notas están por debajo del promedio de los demás compañeros?	34	42	47	58
4. ¿Falta al colegio más de dos veces al mes?	22	27,2	59	72,8
5. ¿Falta mucho al colegio?	10	12,3	71	87,7
6. ¿Ha pensado seriamente en abandonar sus estudios?	20	24,7	61	75,3
7. ¿Deja de hacer los deberes con frecuencia?	34	42	47	58
8. ¿Se siente con sueño estando en clase?	40	49,4	41	50,6
9. ¿Llega tarde a clase con frecuencia?	23	28,4	58	61,6
10. ¿Este año tiene diferentes amigos/as en el colegio que el año pasado?	42	51,9	39	48,1
11. ¿Se siente irritado o enojado mientras esta en el colegio?	23	28,4	58	71,6
12. ¿Se aburre mucho en el colegio?	25	30,9	56	69,1
13. Durante el último año, ¿sus notas en el colegio son peores de lo que solían ser?	34	42	47	58
14. ¿Se siente en peligro en el colegio?	14	17,3	67	82,7
15. ¿Ha repetido algún año?	26	32,1	55	67,9
16. ¿Siente que no es bienvenido en los grupos del colegio o en las actividades que hacen fuera de clase?	21	25,9	60	74,1
17. ¿Ha faltado o llegado tarde a clase a causa del alcohol o de las drogas?	21	25,9	60	74,1
18. ¿Ha tenido problemas en el colegio debido al alcohol o a las drogas?	16	19,8	65	80,2
19. ¿Ha interferido el alcohol o las drogas con los deberes o con sus actividades en el colegio?	24	29,6	57	70,4
20. ¿Lo han suspendido en el colegio?	21	25,9	60	74,1
21. ¿Alguna vez evita hacer las cosas que tiene que hacer?	34	42	47	58

**Fuente Encuesta sobre factores de riesgo que se relacionan al consumo de drogas ilícitas en adolescentes varones de 13 a 17 años de un colegio publico de la ciudad de Bogotá. Primer periodo 2012.**