
La detección de consumo de sustancias psicoactivas: un análisis desde la ruta de atención de un colegio de Huertas Chicas Sampués

Veily Soledad Rico Martínez
Olga Vanessa Paternina Flórez
Mónica Beatriz Hoyos Medrano

Corporación Universitaria del Caribe – CECAR
Facultad de Humanidades y Educación
Programa de Trabajo Social
Sincelejo
2021

La detección de consumo de sustancias psicoactivas: un análisis desde la ruta de atención de un colegio de Huertas Chicas Sampués

Veily Soledad Rico Martínez
Olga Vanessa Paternina Flórez
Mónica Beatriz Hoyos Medrano

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de
Profesional en Trabajo Social

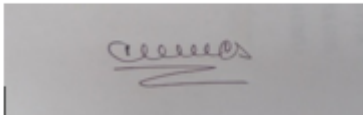
Directora
Carmen Aleida Cadrazco Salcedo
Magíster en Planeación Urbana y Rural

Codirectora
Xilena Rocío Gil Franco
Magíster en Desarrollo y Gestión de Empresas Sociales

Corporación Universitaria del Caribe – CECAR
Facultad de Humanidades y Educación
Programa de Trabajo Social
Sincelejo
2021

Nota de Aceptación

4.1 (82.45) Considerada aprobada



Director



Evaluador 1



Evaluador 2

Sincelejo, Sucre, 01 de julio de 2021

Tabla de contenido

Resumen.....	6
Abstract.....	7
Introducción	8
1. Planteamiento del problema	10
1.1 Preguntas problema	15
2. Objetivos.....	16
2.1 Objetivo general	16
2.2 Objetivos específicos.....	16
3. Justificación.....	17
4. Delimitación	20
4.1 Delimitación espacial	20
4.2 Delimitación temporal.....	21
4.3 Delimitación del Universo	21
5. Marco teórico referencial.....	22
5.1 Referente teórico	22
5.2 Términos básicos.....	24
5.3 Cuadro de operativización.....	28
6. Metodología.....	29
6.1 Tipo y diseño de investigación.....	30
6.2 Informantes y criterios de selección.....	31
6.3 Consideraciones éticas	31
6.4 Técnicas e instrumento.....	32

6.5	Técnica de procesamiento y análisis de información.....	32
6.6	Cronograma.....	33
6.7	Presupuesto.....	34
7.	Resultados.....	35
8.	Conclusiones.....	40
	Referencias.....	43
	Anexos	48
	Anexo 1. Consentimiento informado.....	48
	Anexo 2. Tabla de Antecedentes	49

Resumen

El consumo de sustancias psicoactivas representa una problemática a gran escala en la salud de los jóvenes, sus familiares y la sociedad en general. El principal objetivo de esta investigación es analizar la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas, Sampués, en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas; de acuerdo con el proceso de la investigación que se lleva a cabo para analizar la ruta de atención escolar se respalda teóricamente con el modelo de la teoría de acción razonada de Martin Fishbein y Icek Ajzen (1975). La investigación tiene un paradigma hermenéutico con enfoque cualitativo, un diseño no experimental con corte transversal longitudinal, los informantes claves son aquellas personas involucradas en la implementación de la ruta de atención, en este caso un docente, tres personas del cabildo indígena, una madre de familia y una persona de la iglesia, para una muestra total de seis participantes a quienes se les aplicó una entrevista estructurada. Con la ruta seguida por la institución se logró una articulación de los programas que presta la Policía de Infancia y Adolescencia, obteniendo como resultados de esta ruta que ocho alumnos dejaron de consumir sustancias psicoactivas, de los cuales se encuentran seis hombres y dos mujeres en edades de 15 a 19 años.

Palabras clave: Sustancias psicoactivas, ruta de atención, jóvenes, indígenas

Abstract

The use of psychoactive substances represents a large-scale problem for the health of young people, their families and society in general. The main objective of this research is to analyze the school care route that is carried out in the indigenous students of a school in Huertas Chicas, Sampués, in the detection and intervention of the consumption of psychoactive substances; according to the research process that is carried out to analyze the school care route, it is theoretically supported with the model of the theory of reasoned action of Fishbein and Ajzen (1975). The research has a hermeneutic paradigm with a qualitative approach, a non-experimental design with longitudinal transversal cut, the key informants are those people involved in the implementation of the attention route, in this case a teacher, three people from the indigenous cabildo, a mother and a person from the church, for a total sample of six participants to whom a structured interview was applied. With the route followed by the institution, an articulation of the programs provided by the Police of Childhood and Adolescence was achieved, obtaining as results of this route that eight students stopped consuming psychoactive substances, of which six are men and two are women between 15 and 19 years old.

Keywords: Indigenous adolescents, Psychoactive substances, care route.

Introducción

En Colombia, el consumo de drogas posee una alta prevalencia, específicamente en lo referido a las sustancias psicoactivas ilegales, el actual panorama ha hecho que el Ministerio de Salud y Protección Social promueva la construcción de un plan nacional para la promoción de la salud. La problemática del consumo de sustancias alucinógenas es un tema que no solo afecta el ámbito familiar, sino también el escolar, social y comunitario. Es tanto el daño que causa el uso de estas sustancias, que conlleva a que la problemática sea considerada un tema de salud pública, por este motivo, la investigación tiene por objetivo analizar la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas, Sampués, en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas, para la realización de la investigación, ya que el colegio no cuenta con personal capacitado para la atención de estos casos, por lo que se ve en la necesidad de llevarlos a la iglesia o castigarlos en el cepo. Para esto se le realizaron entrevistas a un docente, tres personas del cabildo indígena, una persona de la iglesia y una madre de familia, para lograr la recolección de información, la investigación se respalda en el modelo de la teoría de Acción Razonada de Fishbein y Ajzen (1975).

Esta investigación se encuentra enmarcada dentro del periodo 2020-2021, considerando principalmente la ruta de atención escolar en situaciones de consumo de sustancias psicoactivas. Para la categorización de las variables, se tuvieron en cuenta diferentes componentes que debe tener la ruta de atención, según lo establecido por el Ministerio de Salud (2016). A partir de la información obtenida se analizó la ruta de atención definiendo de qué manera el colegio puede generar un impacto en los estudiantes con drogodependencia dentro del plantel educativo, es importante describir que es una zona rural, por lo que existen diversas variables sociales que son importantes contemplar en el desarrollo de la ruta de atención. Para ello, se da la organización de los objetivos propuestos; el general, que es Analizar la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas, Sampués, en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas, partiendo de este, los objetivos específicos que son: Describir la ruta de atención establecida por el Ministerio de Salud para la atención de

jóvenes adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas en las escuelas y colegios, Identificar la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas chicas Sampués en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas y Establecer si la ruta de atención escolar es eficiente y sigue los protocolos establecidos para estos casos en los colegios públicos en Colombia.

En los resultados de esta investigación, sobre la ruta de atención llevada a cabo dentro del colegio, arrojaron que ocho estudiantes del cabildo indígena dejaron el consumo de sustancias psicoactivas; aunque siendo esta una comunidad indígena y ejerciendo sus propias leyes, ellos al momento de presentar un caso, eran llevados a la iglesia del cabildo, con el objetivo de identificar si eran consumidores a través de una charla, donde por consiguiente seguirán la ruta de atención establecida, siguiendo los pasos con el acompañamiento del núcleo familiar, el hospital, el ICBF y Policía de Infancia y Adolescencia, comité educativo, psicólogo, trabajadores sociales de Infancia y Adolescencia, médico general, cabildo indígena, con la organización de charlas educativas, integraciones, atenciones de manera individual, libros de fortalecimiento de autoestima, amor propio y autocuidado, concluyendo que cada uno de los objetivos propuestos en esta investigación se tomen como referencia en la viabilidad que presentan las rutas de atención establecidas al momento de presentarse de un caso de consumo de drogas.

1. Planteamiento del problema

El consumo de sustancias psicoactivas, es una práctica que ha existido a través del tiempo, de tal manera que ha influido en la sociedad actual, es por ello que Cordoba-Paz et al. (2017), expresan que, en la gran mayoría de los casos, la sustancia de inicio puede ser considerada legal, pero con el paso del tiempo, a través de mecanismos de imitación que permita visualizarla en la población adulta. Es de esta forma que se convierte en una acción que, si se encuentra dentro del medio, podría ser considerada aceptable, lo que produciría consecuencias a futuro. Por otro lado, actualmente, las secuelas que son causadas por el alto consumo de sustancias siguen siendo considerables, dado que alrededor del 5% de la población adulta ha consumido sustancias psicoactivas al menos una vez (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2017). Esto estaría ligado a una situación de adicción, lo cual supone una patología, tanto física como psicológica que produce una necesidad de consumo de una o varias de estas sustancias. De hecho, se caracteriza por un cúmulo de sintomatología que abarcan distintos factores biológicos, psicológicos, genéticos y sociales. Lo anterior, conlleva a un deseo de detener el abuso de sustancias, no el consumo, así como retornar a las estructuras sociales alteradas por el uso de sustancias. Sin embargo, a través de instrumentos legales como la Ley 30 de 1986, en su Artículo 33. (Modificado por el artículo 17 de la Ley 365, sancionada en 1997). Que describe que:

El que sin permiso de autoridad competente, salvo lo dispuesto sobre dosis para uso personal, introduzca al país, así sea en tránsito o saque de él, transporte, lleve consigo, almacene, conserve, elabore, venda, ofrezca, adquiera, financie o suministre a cualquier título droga que produzca dependencia, incurrirá en prisión de seis (6) a veinte (20) años y multa de cien (100) a cincuenta mil (50.000) salarios mínimos legales mensuales.

Sin embargo, frecuentemente se asocia la drogodependencia con delito, con la intención de crear en cada uno de estos la carga o responsabilidad de incidencia del otro, es decir, llegan a la conjetura que la drogodependencia es la causa o el efecto de la inseguridad y delincuencia en tanto

se vincula además con el o los tipos de actos delictivos que se cometan Rodríguez-Díaz et al. (2012). En consecuencia, se han ido implementando múltiples acciones para la promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas, las cuales tienen como componente principales en la prevención reducir la incidencia de drogas a temprana edad, las afectaciones al bienestar y desarrollo de la progresión hacia patrones de consumo de abuso y dependencia, de acuerdo con el Plan Nacional (Observatorio de drogas de Colombia, 2017). Además, la Ley 30 de 1986, en su Artículo 11, expresa que:

Los programas de educación primaria, secundaria y superior, así como los de educación no formal, incluirán información sobre riesgos de la fármaco dependencia, en la forma que determine el Ministerio de Educación Nacional y el ICFES, en coordinación con el Consejo Nacional de Estupefacientes.

Por otra parte, los temas sobre consumo de sustancias psicoactivas hacen parte de los problemas sociales existentes, esta problemática actualmente no es considerada como hace 50 años atrás, en donde se veía directamente como un problema solo al individuo en particular, hoy en día esto ha cambiado, pues esta situación es vista como un fenómeno social y de este modo logra afectar y envolver a todos y cada uno de los actores sociales. El Modelo Integral de Atención en Salud conocido como (MIAS) tiene como propósito ser integral en la atención en salud, además del bienestar de la población civil, esto implica formar interfaces entre los entes institucionales, así como sus normas, procedimientos y adaptación en todos los ámbitos territoriales. (Observatorios de Calidad de la Atención en Salud, 2016). Esto involucra un trabajo interdisciplinario de intervención entre varias disciplinas que forman parte de un equipo técnico.

Todas las intervenciones se encuentran enmarcadas en algún punto de partida, esto puede ser de forma implícita o explícita, en donde se expone un proceso de carácter social o educativo y se presentan unas estrategias concretas en pro a la prevención, teniendo en cuenta que existen numerosos modelos que logran explicar, aclarar e interpretar muchas de las conductas presentes en el consumo de sustancias psicoactivas. A partir de estos modelos, se da inicio a la construcción

de intervenciones que sean concretas para la prevención. A continuación, se puntualizan cinco de los modelos de prevención que, si bien estos llegaron a ser propuestos y efectuados en un determinado tiempo, actualmente aun han podido coexistir todos, cada nuevo modelo de prevención que se ha propuesto no ha logrado la desaparición de su antecesor. (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito , 2015)

1. Modelo ético jurídico, según Pastor y López-Latorre (1993) este está orientado al estatus jurídico legal de las sustancias psicoactivas así como al consumo. Este se encuentra fundamentado en que las drogas que son ilícitas son las únicas promotoras de la dependencia/adicción. Este modelo conjetura que la droga es “mala” y que los individuos son las únicas víctimas, son quienes deben ser protegidos por medio de medidas jurídicas.

2. Modelo médico-sanitario de Pons-Diez (2008) abarca todas las drogas, este modelo de prevención tiene como supuesto que el uso incorrecto de drogas es la respuesta a una falta o nula información y conocimientos sobre los riesgos y efectos que conllevan su utilización. Por tanto, las personas que están muy informados nunca van a consumir drogas por cuidado a adquirir “las enfermedades que producen”. Sus estrategias se encuentran orientadas a conservar a los individuos consumidores alejados de todas las personas que no consumen sustancias psicoactivas por miedo a un “contagio”. Es decir, el problema del consumo es algo que se debe prevenir y tratar como un problema de carácter médico y salud pública.

3. Modelo psicosocial, aquí prevalece el individuo, sin embargo, no deja de reconocer la “gran complejidad que tiene cada individuo” y la influencia fija que tienen los factores psicológicos y del medio al que pertenecen. El consumo de drogas es vista como una forma de la conducta humana, en donde la droga logra facilitar y satisfacer ciertas necesidades de carácter personal o social. No obstante, los individuos que son dependientes o adictos a las drogas son vistos como seres que tienen problemas de madurez, malas conductas y no logran adaptarse ya sea a la sociedad o a situaciones vividas. Por este motivo, el consumo no es explicado o visto únicamente por la presencia de ciertas drogas, sino más bien por el significado y la función que

éstas adquieren para un determinado individuo. Es significativo resaltar que el modelo psicosocial considera que el ser humano es un “ser decisorio”, es decir, la decisión de si consumir o no sustancias psicoactivas es algo que está relacionado enteramente a los valores adquiridos, así como la motivación, los intereses y las habilidades que posea para la toma de decisiones. (Saiz-Galdós, 2008)

4. Modelo sociocultural, este modelo está basado en el estudio sobre los escenarios socioeconómicos y culturales en donde se encuentre el individuo. Problemáticas como el desempleo, la violencia, las desigualdades económicas, la discriminación, entre otras problemáticas de carácter social logran que se deriven situaciones como el consumo de drogas. (Romaní y Apud, 2016)

5. Modelo integral de Salazar-Ascencio et al. (2015) le da prioridad a aquellos aspectos de carácter individual y micro social por lo cual se implementan estrategias de concientización, capacitación y movilización de los individuos, grupos y familia, además del entorno en donde se encuentre inmerso; por otro lado, los aspectos macro sociales en las comunidades son abordados desde la sensibilización y concienciación, para lograr crear unos mecanismos de control y unión social.

Si bien lograr la prevención de sustancias psicoactivas en el terreno escolar es sumamente significativo y necesario, la realidad es que sigue siendo insuficiente si esta no va de la mano de acciones de prevención que abarquen a la familia y la comunidad, no obstante, el principal objetivo de prevenir el uso indebido de sustancias alucinógenas en la escuela es evitar que el alumnado se vea envuelto en el consumo. Por este motivo, la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD, 2005) mencionó los siguientes principios que conviene se integren a los programas de prevención en las escuelas sobre el uso indebido de drogas.

- Sus objetivos tienen que estar encaminados a la disminución de aquellos factores de riesgo
- Ampliar los factores de protección

- Incluir contenidos que se relacionen con la prevención del consumo.
- Fortalecer las técnicas de resistencia
- Promover habilidades sociales en el alumnado.
- Su duración se debe promover en todos los cursos académicos, desde primaria hasta bachillerato.
- Contar con la participación de toda la institución educativa.
- Incluir un método en el cual se pueda evaluar y monitorear todas las acciones que sean desarrolladas
- Brindar capacitación a los docentes.

Teniendo en cuenta que la adicción a sustancias psicoactivas es considerada una enfermedad crónica Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), un individuo no logra dejar de consumir sustancias alucinógenas unos cortos días y curarse “fácilmente”. La mayoría de los pacientes requieren una atención a largo plazo o que sea de forma repetida para lograr dejar de consumir y así recobrar su vida. Un tratamiento puede lograr que un individuo pueda abandonar las drogas. Según la OMS un tratamiento de rehabilitación da inicio en el momento en que los individuos consumidores realizan un acercamiento con un profesional de servicios de salud o alguien que preste un servicio comunitario, este tratamiento puede llegar a dar continuación a través de unas intervenciones concretas, terminara en el momento en que se logre un nivel de salud y bienestar óptimo para el paciente. Existen varios tratamientos para la drogadicción. Entre estos están:

- Orientación conductual
- Enseñar al paciente nuevas aptitudes
- Seguimiento a largo plazo para así evitar una recaída

Según la OMS todos los programas de rehabilitación deberían gozar de los siguientes principios fundamentales:

- Los individuos requieren tener acceso de forma rápido y eficiente al tratamiento.
- Para considerar eficaz un tratamiento se debe abarcar todas aquellas necesidades que tenga el paciente, no es solo ver el consumo de drogas.
- El tratamiento deberá continuar durante el tiempo que sea necesario, no existe un límite de tiempo, es un factor clave, pues no todos los pacientes se gastan un mismo lapso de tiempo.
- las orientaciones por parte de psicología además de otras terapias conductuales son las más habituales en los tratamientos.
- Una parte esencial en las rehabilitaciones frecuentemente son los medicamentos, principalmente cuando estos son combinados con las terapias conductuales.
- Las necesidades de los pacientes son cambiantes, por esta razón, los planes que se tengan en el tratamiento deben ser evaluados constantemente y de ser necesario modificarlos.
- Se debe afrontar todo, incluso posibles trastornos mentales.
- Se debe vigilar al paciente constantemente, pues este puede sufrir recaídas.

1.1 Preguntas problema

¿Cuál es la ruta de atención a estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas Sampués con respecto a la detección e intervención del consumo de sustancia psicoactivas?

¿Es eficiente La ruta de atencion con relacion a la intervencion del consumo de sustancias psicoactivas a estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas Sampués?

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Analizar la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas, Sampués, en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas.

2.2 Objetivos específicos

- Describir la ruta de atención establecida por el Ministerio de Salud para la atención de jóvenes adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas en las escuelas y colegios
- Identificar la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas Sampués en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Establecer si la ruta de atención escolar es eficiente y sigue los protocolos establecidos para estos casos en los colegios públicos en Colombia

3. Justificación

La notabilidad del consumo de sustancias psicoactivas como un asunto de carácter público a nivel mundial, ha mostrado múltiples posturas, como lo son: La regulación, la prohibición y la liberalización. Colombia no se ha mostrado ajeno a estas posturas, por este motivo se ha visto como han prevalecido cada una de ellas al momento de gestionar las políticas públicas, pues se han logrado determinar frecuentemente el curso, además de los alcances sobre la atención en salud para el problema del consumo. (Gobierno de Colombia, 2015). En Colombia a lo largo de los años se ha mantenido el debate de carácter público sobre el uso de la marihuana o cannabis tanto de formas lícitas como ilícitas, pues una parte de la población que se encuentra a favor de la legalización se sustenta en sus beneficios medicinales, culturales, además de los medioambientales, en esta parte de la población se encuentran las comunidades indígenas.

En la ciudad de Nariño, exactamente en una comunidad de los Pastos el resguardo llamado “El Gran Cumbal”, la cual es regida por el Taita Efrén Tarapues, quien señaló en una entrevista a radio televisión nacional de Colombia que los ancianos pertenecientes a su resguardo “le dan un uso netamente medicinal a la marihuana, pues esta planta es usada para mitigar algunos dolores a paciente que padecen alguna enfermedad terminal, más no es usada por diversión”. (Radio Nacional de Colombia, 2016). En las comunidades indígenas la marihuana era vista como una droga con finalidades curativas, usaban la planta para hacer té que les servía para minimizar fuertes dolores ya fuesen digestivos o incluso menstruales; realizaban una mezcla conocida como “contra” donde se molía la marihuana y se mezclaba con alcohol y era utilizada para dolores en las piernas, brazos y manos además de picaduras, entre otras cosas.

Dentro de esta investigación a un colegio de estudiantes indígenas de Huertas Chicas Sampués se pudo evidenciar a través de los informantes claves que la ruta de atención que el colegio utiliza para disminuir el consumo de sustancias en los estudiantes es llevarlos a la iglesia junto con la colaboración activa del cabildo indígena, se firman actas de compromiso con los

alumnos y padres de familia en donde se comprometan a no consumir dentro del plantel educativo al igual que amonestaciones o castigos en el cepo, de allí pasan al comité educativo los cuales estan encargados de pasar los casos a ICBF y Policía de Infancia y Adolescencia, luego al hospital y para finalizar se les dara atencion con psicología, trabajadores sociales de Infancia y Adolescencia y medico general.

De acuerdo a lo anterior para el colegio es importante la investigación porque además de dar a conocer la problemática del consumo también expone la ruta de atención que están utilizando en conjunto con el equipo interdisciplinario de psicólogos, trabajadores sociales y demás. Pero además porque para el colegio es muy importante exponer que no solo las rutas escritas en la teoría son las que funcionan en estos casos de consumo ya que al momento de iniciar la investigación se pudo notar como la comunidad y el plantel crearon una nueva ruta que contrapone de manera general lo establecido. Es decir, se busca dar a conocer a la comunidad científica una ruta de atención que pueda servir a otras instituciones educativas del mismo contexto indígena a atender, intervenir e identificar a alumnos con problemas de consumo de sustancias psicoactivas; estableciendo de manera confiable un instrumento que permita identificar las rutas de atención adecuadas para este tipo de problemáticas sociales. Actualmente el sistema educativo se encuentra inmerso en diversos desafíos, entre los cuales se encuentra la falta de recursos que logren cobijar todas las necesidades, además de los recortes presupuestarios para la educación, el poco o nulo personal especializado para atención psicosocial y la insuficiente atención a grupos minoritarios en situaciones de vulnerabilidad.

Por otro lado, para los trabajadores sociales es importante la investigación ya que, como profesionales de la conducta humana, tienen como objetivo mejorar e impulsar el funcionamiento social del alumnado en la comunidad escolar, aportando a fortalecer enlaces entre el niño, la familia, la escuela y la comunidad. En el área de trabajo social se tiene como objetivos poder mejorar la calidad de vida y el bienestar de los individuos, grupos y comunidades. En la actualidad, es más grande la presencia de profesionales de trabajado social en muchos de los ámbitos que se

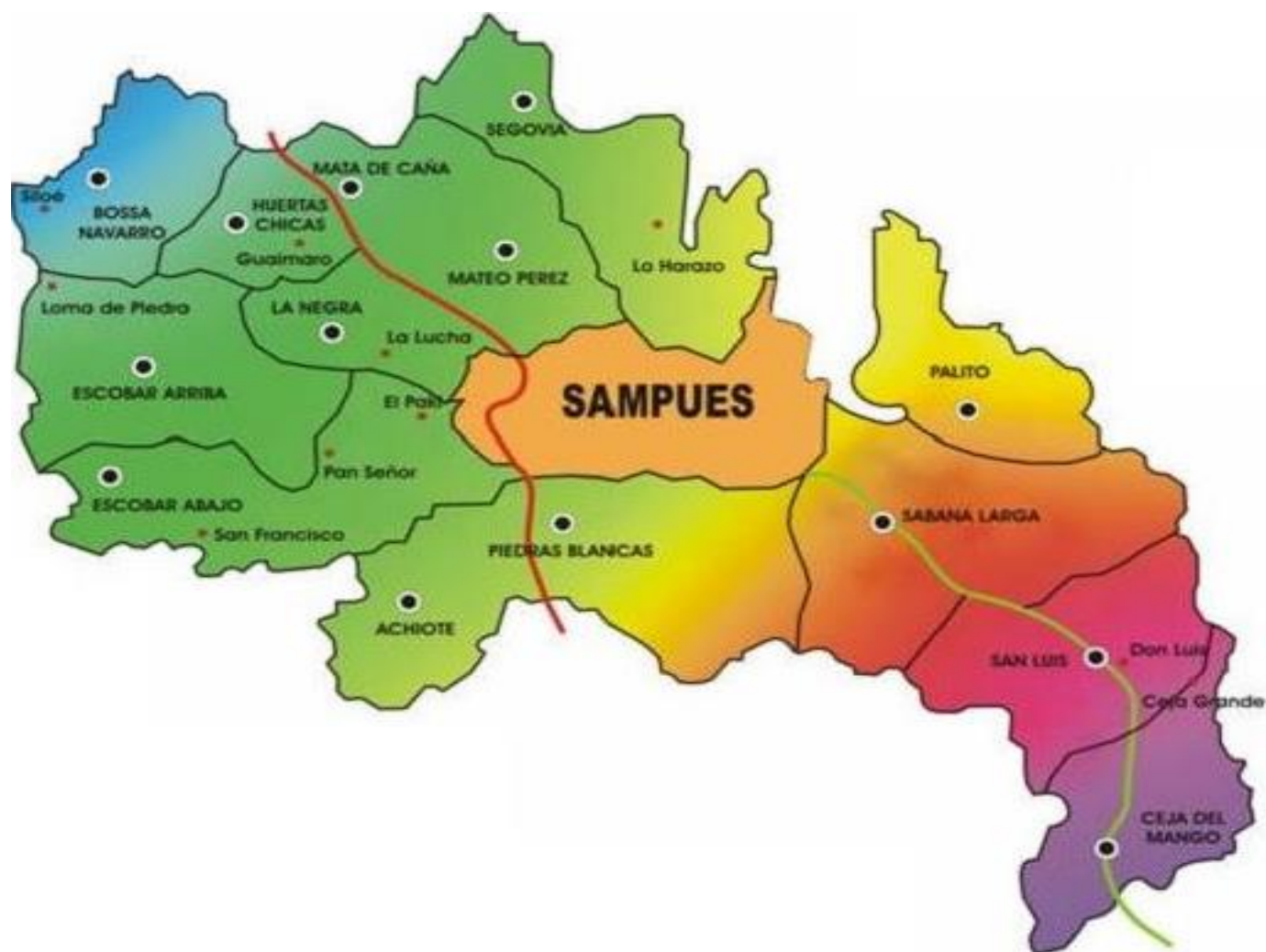
refieren a problemáticas sociales, ya sea en marcos institucionales, públicos y privados. Por esta razón, estos profesionales juegan un papel muy protagónico en temas sobre consumo de sustancias alucinógenas. (Barreto-Pico, 2017)

A partir de esta perspectiva se vislumbra la gran importancia que brindan todos esos aportes de trabajo social como disciplina a la problemática de las drogodependencias, esencialmente en la rehabilitación de los individuos afectados. El papel del trabajador social resulta trascendental a la hora de poder intervenir, incluyendo así no solo una acción de forma directa con los principalmente perjudicados, sino también, la intervención con el núcleo familiar, con su entorno y con la sociedad, favoreciendo así a cambios positivos desde la apreciación de los drogodependientes y proporcionando la aceptación de estos, además de lograr el apoyo necesario. Asimismo esta tesis aporta una mayor inclusión social tanto en la comunidad como fuera de ella, dejando por dicho que la investigación ha sido muy pertinente y ha hecho aportes notables para contrarrestar el consumo de sustancias psicoactivas.

4. Delimitación

Teniendo en cuenta que la delimitación aclara que personas, factores, causas, materiales y situaciones serán considerados, se establecerán los límites de esta investigación en términos de espacio, tiempo, universo y contenido.

4.1 Delimitación espacial



(Alcaldía Municipal de Sampués en Sucre, 2018)

Esta investigación se estará realizando en una escuela del corregimiento Huertas chicas, municipio de Sampués, Sucre.

4.2 Delimitación temporal

Los datos que serán tomados para llevar a cabo la investigación se encuentran enmarcados en un lapso de tiempo dentro de los años 2020-2021, considerando principalmente la ruta de atención escolar en situaciones de consumo de sustancias psicoactivas.

4.3 Delimitación del Universo

Para la realización del trabajo de grado se analizara la ruta de atención que se sigue en una institución educativa indígena para la detección e intervención de consumo de sustancias psicoactivas, Institución que al no contar con personal capacitado para la atención de estos casos se ve en la necesidad de llevarlos a la iglesia o castigarlos en el cepo, esta se encuentra ubicada en el sector de Huertas Chicas Sampués, se le realizaron entrevistas a un docente, la capitana y 3 personas del cabildo indígena, además de personal de la iglesia para lograr la recolección de información.

5. Marco teórico referencial

5.1 Referente teórico

De acuerdo con el proceso de la investigación que se lleva a cabo para analizar la ruta de atención escolar en el colegio de Huertas Chicas Sampués, se respalda teóricamente con las siguientes teorías, pero inicialmente se aclaran algunos conceptos claves para responder al propósito de la investigación.

El consumo de drogas es definida como un factor psicoactivo dentro de las personas que se mantienen dentro de un círculo vicioso en la que mayormente se ven afectados los jóvenes por tratarlos como los más vulnerables frente a estas sustancias, no obstante (García-Rodríguez, 2008) define que el consumo de drogas dentro del margen actual “es uno de los problemas de salud pública más importante y que mayor gasto de recursos genera en países” a pesar de esto es considerado un factor importante y que beneficia a aquellos que son consumidores el “criterio de tolerancia y abstinencia” lo que consiste en la suspensión del consumo de drogas o sustancias psicoactivas que llegaran a afectar severamente a los pacientes. Sin embargo, este autor afirma que existen otros tres criterios por los cuales son directamente relacionados como consecuencias psicosociales o interpersonales y son los siguientes:

- 1) Se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención de sustancias, en el consumo de sustancias o en la recuperación de los efectos de la sustancia.
- 2) Reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de la sustancia
- 3) Se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la sustancia.

Teniendo en cuenta que la delimitación aclara que personas, factores, causas, materiales y situaciones serán considerados, se establecerán los límites de esta investigación en términos de espacio, tiempo, universo y contenido.

Según lo mencionado anteriormente, los jóvenes con problemas de drogadicción tienden a tener diferentes comportamientos frente a la comunidad, ya sean amigos o familia, es por esto que, la investigación es abarcada según la teoría de acción razonada pues esta brinda aportes sobre el comportamiento de los seres humanos, el modelo propuesto por Fishbein y Ajzen (1980) es uno de los más completos, pues ofrece una mayor seguridad en todo lo que se refiere a los factores determinantes en las conductas humanas (Reyes-Rodríguez, 2007). Fishbein y Ajzen (1975) afirman que la conducta social humana va de la mano con respecto a las relaciones, creencias, actitudes y comportamientos los cuales se encuentran relacionados con la toma de decisiones a nivel de conducta”, para ello la ruta de atención hace referencia a todas las acciones y medida necesarias que se puedan llevar a cabo con respecto a los jóvenes con problemas de drogadicción dentro de la institución.

Por todo lo anterior, mencionado se puede aclarar por la autora (Arbex-Sánchez, 2002) que el consumo de drogas se debe por la influencia en las edades de los adolescentes lo cual citaba “algunos de los últimos datos sobre consumo de drogas en la población juvenil, constatan que la edad media de inicio en las mismas se sitúa en la franja de edad que se denomina adolescencia.” Cabe resaltar que aquí jóvenes son influenciados al consumo de estas sustancias por lo cual se presentan mayores datos en los que mayor proporción de consumo es en la adolescencia, a esto la autora afirma que “son escasos los programas de intervención dirigidos a los menores consumidores, sin embargo, son escasas las experiencias aplicadas” esto da a entender que se presentan muy pocos los proyectos en pro a ayudar a jóvenes para que se pueda presentar una disminución frente a la proporción que se encuentra con respecto a los consumidores adolescentes.

5.2 Términos básicos

El problema sobre la utilización de drogas, como otro problema de carácter social es susceptible a distintas definiciones epistémicas. Es un problema social bastante complejo y con múltiples factores, dado a sus causas, consecuencias y sus elementos e implicaciones. Por este motivo es visto desde diferentes perspectivas en la cual cada una se enfatiza en determinados aspectos; partiendo de las múltiples construcciones teóricas se decide trabajar con las siguientes.

La utilización de sustancias psicoactivas según la Organización Mundial de la Salud OMS se entiende como todo tipo de sustancia que al introducirlas al cuerpo cambia ciertas funciones en el sistema nervioso central (Kramer y Cameron, 1975). Por este motivo, una sustancia psicoactiva es aquella que es capaz de provocar efectos en la psique. Lo anteriormente mencionado nos hace considerar el concepto sobre las drogas en las sociedades que se encuentran industrializadas y a distinguir tres posibilidades (Berjano y Musitu, 1987):

1. Sustancias que se encuentren no institucionalizadas las cuales son aquellas que se encuentran en un estatus de ilegalidad.
2. Sustancias que se encuentre institucionalizadas: las cuales se encuentran en un estatus de legalidad como es el caso del tabaco y alcohol.
3. Sustancias que se encuentren de forma institucionalizada con posibilidad de uso “desviado”: las cuales son sustancias que se crearon con fines médicos, pero los individuos le dieron un uso inadecuado como lo es el caso de los somníferos. Situaciones generadas por la ausencia parcial o total de un entorno familiar que proteja a los adolescentes, una cultura en la cual las celebraciones se realicen con licor, maltrato, un mal ejemplo generado por padres consumidores, son las hipótesis que se han presentado como posibles entornos por los que se inician o se permanece en el consumo de sustancias. Los núcleos familiares recorren por un ciclo vital que involucran crisis evolutivas que son inevitables, se podría

decir que la más exigente de estas es la que expresa que la familia circula en torno a la adolescencia de los hijos.

La institución familiar y específicamente las dinámicas familiares en las que se encuentra involucrado los niños, niñas o jóvenes es apreciada como una de las bases más importantes de la continuación de un enfoque con múltiples faces, que puede estar conducido al abuso o exceso de alcohol y drogas.

Las rutas de atención desde el punto de vista de la educación se divisa el consumo de sustancias psicoactivas SPA como una problemática que afecta a la salud psíquica, relacional y física en los individuos la cual puede llegar a ser reducida por medio de procedimientos educativos. Green (1984) expone que la formación para la salud es “un orden que busca impartir unas ideas sobre los comportamientos determinados que se consideran un riesgo para la salud y otros que buscan favorecer y proteger la salud”. En los centros o instituciones educativas para niños, niñas y adolescentes son los docentes quienes asumen la responsabilidad de educar a los alumnos en la protección de la salud.

Como se expresó anteriormente se presta un especial interés a la capacidad de persuasión de los mensajes dados en los contextos educativos, en la metodología pedagógica utilizada y, de forma general, en la particularidad del proceso de transmisión de la información que va dirigida a la modificación de los propósitos conductuales de los individuos. Siguiendo a García-Merita et al. (1999) se distinguen a 3 formas de estrategias para el modelo de educación en salud:

- Mensajes generadores de miedo, en el cual se presenta una comunicación que busca motivar a los alumnos/as a modificar la conducta perjudicial por medio de estímulos de miedo más conocido como técnicas disuasivas.

- Mensajes informativos de forma objetiva, en este caso se recurre a la utilización de información sobre las sustancias psicoactivas con el propósito de lograr que los individuos que reciban el mensaje conozcan las consecuencias que estas generan por su consumo.
- Mensajes que son con una intención más objetiva que el miedo, esta busca adaptar un lenguaje comunicativo en el cual se utilicen los rasgos del público que recibe el mensaje con el fin de aumentar la capacidad persuasiva.

El principal objetivo es fortalecer comportamientos sanos y modificar esas creencias irracionales que tienen los individuos sobre los motivos que orientan al consumo de sustancias, en la institución educativa que según (Molina-Trujillo, 2004)

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 9° de la Ley 715 de 2001, se denomina institución educativa el conjunto de personas y bienes promovida por las autoridades públicas o particulares cuya finalidad es prestar un año de educación preescolar y nueve grados de educación básica como mínimo, y la media; la que para prestar el servicio educativo debe contar con licencia de funcionamiento o reconocimiento de carácter oficial, disponer de la infraestructura administrativa, soportes pedagógicos, planta física y medios educativos adecuados; debe combinar los recursos para brindar una educación de calidad, la evaluación permanente, el mejoramiento continuo del servicio educativo y los resultados del aprendizaje en el marco de su Programa Educativo Institucional.

Los programas educativos en el área de la zona rural son muy reducidos como lo expresan jóvenes indígenas que aunque no tiene una definición absoluta. Según (Perez-Ruiz, 2010) la Juventud indígena están experimentando cambios en su identidad, que de cierta forma significan pérdida, pero que en la mayoría de los casos se trata de una transformación que no necesariamente implica una merma cultural, ya que muchas veces son ellos los protagonistas de los movimientos étnicos de reivindicación y de fortalecimiento cultural. Por ello se tiene en cuenta la teoría de la

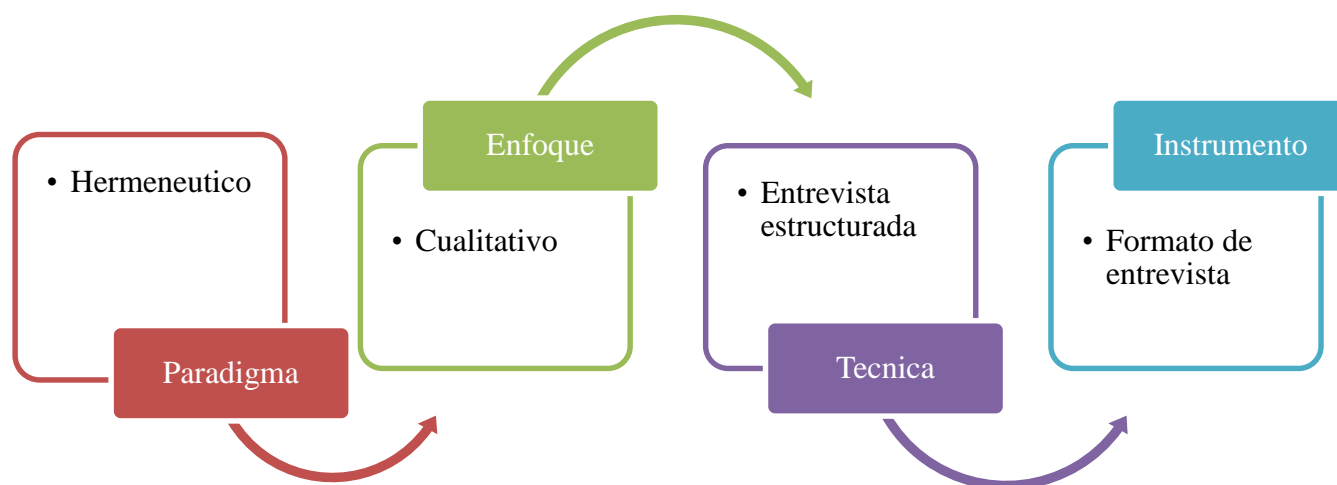
interacción de (Lennon-Del Villar , 2008) quien sostenía que la interacción constituye el sustrato más fundamental de la vida social humana es decir contribuir a una comprensión más completa o apropiada de la manera en que ésta sirve de base de sustentación del aprendizaje, incluyendo al que tiene lugar en el ámbito educacional. Sin embargo no es la única porque escudriñando más a fondo encontramos la teoría de la comunicación que según (Martin-Serrano, 2004) Afirma que se debe proporcionar el paradigma que sirva de marco al conjunto de las ciencias de la comunicación. Es decir que se ocupa de las características que diferencia a la interacción expresiva de otras modalidades de interacción que recurren a actos educativos.

Por otro lado, la ruta integral de atención en salud se comprende como el conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas para garantizar el derecho a la salud, expresadas en políticas, planes, programas, proyectos, estrategias y servicios, que se materializan en atenciones dirigidas a las personas, familias y comunidades para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos. Es decir que contribuye a que las personas familias y comunidades alcancen resultados en salud teniendo en cuenta las particularidades del territorio donde viven, se relacionan y se desarrollan. Permitiendo orientar y ordenar la gestión de la atención integral en salud a cargo de los actores que estén a cargo de la situación de manera continua y consecuente teniendo en cuenta las características de cada territorio así como la gestión intersectorial para la afectación de los determinantes sociales de la salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016). En conclusión todos estos términos son realmente importantes porque dan a conocer de una manera más precisa las variables de la investigación.

5.3 Cuadro de operativización

<p>Título: La Detección de Consumo de Sustancias Psicoactivas: Un Análisis desde la Ruta de Atención de una Institución Educativa de Huertas Chicas Sampués.</p> <p>Interrogante: 1. ¿Cuál es la ruta de atención a estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas Sampués con respecto a la detección e intervención del consumo de sustancia psicoactivas? 2. ¿Es eficiente La ruta de atención con relación a la intervención del consumo de sustancias psicoactivas a estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas Sampués?</p> <p>Objetivo general: Analizar la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas, Sampués, en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas.</p>		
CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS	POSIBLES CODIGOS
<ul style="list-style-type: none"> • Rutas de Atención escolar • Adolescencia • Consumo de sustancias 	<ul style="list-style-type: none"> • Detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas 	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento • Rehabilitación

6. Metodología



En la investigación hermenéutica, el origen primario del conocimiento se considera que es la actividad práctica de la participación de todos los días con instrumentos, mecanismos y persona. Una actividad tal existe previamente a cualquier teoría y recrea un carácter distinto, más considerablemente, no involucra ningún componente libre de contexto definido en la carencia de la interpretación. Para llevar a cabo de forma más completa la interpretación hermenéutica se dice que es un aspecto crucial de la investigación interpretativa participación distintas, aunque interrelacionadas, que la gente tiene con su entorno: se halla a la mano, no se halla a la mano, y el estar ahí; de allí parte la investigación cualitativa, establece, que deben existir personas competentes y calificados que pueden informar con objetividad, transparencia y precisión sobre sus propios reconocimientos del mundo social, así como de las experiencias de los demás. Por otro lado, los investigadores se acercan a un sujeto real, que está presente y que, en cierta medida, nos consagra información sobre sus propias experiencias, opiniones, valores Rodríguez-Gómez et al. (1996).

Con el paso del tiempo y para mejor observación se realizan técnicas, como la entrevista estructurada, esta es la descripción que incorpora cualquier encuentro entre dos personas, entre el entrevistado y el investigador, el cual el investigador hace una serie de preguntas que pueden ir encuestas de opinión, instrumentos estructurados, cuestionarios y también donde sea posible realizar entrevistas abiertas, incluso, que el investigador sea interrogado por el informante. Para (Denzin y Lincoln, 2005, p. 643), la entrevista es “una conversación, es el arte de realizar preguntas y escuchar respuestas” citado en (Vargas, 2012), este conlleva a un instrumento de forma de entrevista, la entrevista es una herramienta de recolección de información cualitativa que se presenta como un gran instrumento de obtención de datos definidos para investigación. Su función es dedicarse con mucha profundidad a la investigación, en muchas ocasiones, con el afán de reducir y difundir el más mínimo error, por lo cual no escudriña en el carácter enunciativo de las personas, con sus significados y concepciones.

Este tipo de instrumento de recolección permite que el entrevistador lo use con mayor naturalidad. Se debe considerar que la base primaria de las habilidades pertinentes para aplicar una entrevista.

6.1 Tipo y diseño de investigación

La investigación tiene un paradigma interpretativo con enfoque cualitativo y un diseño no experimental con corte transversal longitudinal que busca explicar a través de razones, diferentes aspectos relacionados a un comportamiento, y además busca responder a diferentes preguntas basado en la toma de muestras pequeñas o grupos reducidos utilizando un alcance descriptivo con un diseño que tiene como fin identificar los actores que estén en el consumo de sustancias psicoactivas en un plantel educativo con estudiantes indígenas. La investigación descriptiva parte de experiencias vividas de las personas y vivencias que se encuentran en el contexto del cual forman parte (Santin, 2013). Es de esta manera que se requiere un diseño etnográfico, tomando como punto de partida según Hernández et al. (2013), las opiniones y el análisis del contexto en

que se esté realizando la investigación, es por ello, que es necesario tener en cuenta el análisis del contexto y de la realidad de los informantes.

6.2 Informantes y criterios de selección

Se identifica que en el colegio de Huertas Chicas Sampués, existe la problemática de altos indicios de consumo de sustancias alucinógenas por estudiantes indígenas, afectándolos en su contexto social y familiar debido a que la interacción, integración y relaciones interpersonales se van extinguiendo por la misma situación dentro y fuera del plantel; razón que llevo a seguir una ruta de atención para los casos que se presenten, por este motivo los informantes son aquellas personas involucradas en la implementación de la ruta de atención, en este caso dos docentes, dos personas del cabildo indígena, una madre de familia y una persona de la iglesia, para una muestra total de seis (6) participantes.

6.3 Consideraciones éticas

El consentimiento informado según Cañate et al. (2012) es “un paso de suma importancia para las investigaciones dado que estas involucran a seres humanos”. De acuerdo a lo anterior se evidencia el consentimiento informado que se le entrego a cada participante como lo fueron docente, personal de iglesia, madre de familia y cabildo permitiendo así un mejor acercamiento con ellos. Cabe resaltar que la presente investigación es de forma anónima, es decir, no se dará a conocer el nombre de los informantes, así como de la institución.

A todos los participantes se les da a conocer el consentimiento informado. (Anexo 1)

6.4 Técnicas e instrumento

Se conceptualiza la información partiendo del análisis de una ruta de atención que se desarrolló con componentes que se relacionan a un conjunto de actuaciones entre sí para impedir o prevenir el uso de sustancias, es decir, el retraso del uso de estas desde la perspectiva de los docentes, se utilizan diferentes estudios y artículos para la delimitación del tema, así como ScienceDirect, Google Académico, Scielo, Scopus, entre otros. Por otro lado, se utiliza la información directa desde el plantel, el cabildo y la iglesia de la comunidad contemplando el aporte de las personas que se encuentran informadas de la situación de drogodependencia. Para la recolección de información se utilizan los grupos focales, para plantear la entrevista individual, por lo que busca concebir un análisis del contexto para la respectiva determinación de los componentes que debe tener la ruta de acuerdo a los agentes involucrados (Álvarez-Gayou, 2003).

Para la categorización de las variables, se tienen en cuenta diferentes componentes que debe tener la ruta de atención, según lo establecido por el Ministerio de Salud (2016)

6.5 Técnica de procesamiento y análisis de información

Para el proceso de la información, hay que partir de la información que suministran los diferentes agentes que conforman la comunidad educativa, así como la IE, el cabildo, entre otros externos que se encuentran relacionados con el uso de estrategias Inductivas-Deductivas, con el apoyo del software de análisis de datos cualitativo Atlas.ti. (Mejía, 2011).

A partir de los datos, se analiza la ruta de atención definiendo de qué manera el colegio puede generar un impacto en los estudiantes con drogodependencia dentro del plantel educativo, es importante describir que es una zona rural, por lo que existen diversas variables sociales que son importantes contemplar en el desarrollo de la ruta de atención.

6.7 Presupuesto

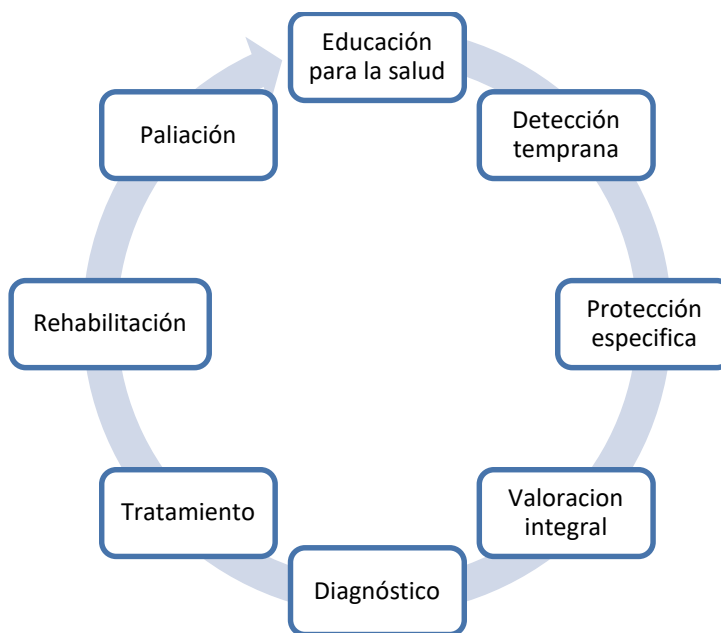
	Efectivo				Contrapartida		
	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total	Cantidad	Valor unitario	Cantidad
Materiales e insumos	Resmas de papel	2	10.000	20.000			
	Libreta de apuntes	3	4.000	12.000			
	Lapiceros	5	1.000	3.000			
	Impresiones	10	300	3.000			
Equipos / activos fijo	Celular				2		
	computador				3	1.500.000	4.500.000
Salida de campo	Sincelejo	6	20.000	120.000			
	Sampués	6	20.000	120.000			
	San Marco	4	100.000	400.000			
Total	9	36	155.300	678.000	5	1.500.000	4.500.000

7. Resultados

Con la implementación del Plan Nacional de Promoción de la Salud, Prevención y Atención al Consumo de Sustancias Psicoactivas 2014-2021 el cual busca que se reduzca el uso de sustancias alucinógenas, mediante un esfuerzo metódico y continuo, encaminado a fomentar unos contextos y estilos de vida saludables, a prevenir el consumo de drogas y a brindar una atención integral a los individuos, grupos y comunidades que se encuentren afectadas por consumo el Ministerio de Salud y Protección Social llevo a cabo la Ruta integrales de atención específica para eventos, intervenciones individuales y colectivas dirigidas principalmente al diagnóstico oportuno, tratamiento, rehabilitación y paliación de los eventos o condiciones específicas de salud priorizadas; esta ruta es un conjunto de acciones que se coordinan, se complementan y logran una efectividad garantizando así el derecho que tienen los individuos a la salud, son programas que contemplan la socialización de campañas con procesos sobre el consumo de sustancias psicoactivas y no solo de ello, son redes que facilitan la información y el conocimiento para tratar a individuos consumidores y darle solución a la problemática presentada, llevando a cabo un procedimiento eficiente que dé a saber por qué estas personas llegan a consumir este tipo de sustancias, dándole una solución definitiva y eficaz, ruta que está contemplada de la siguiente manera (Ministerio de Salud)

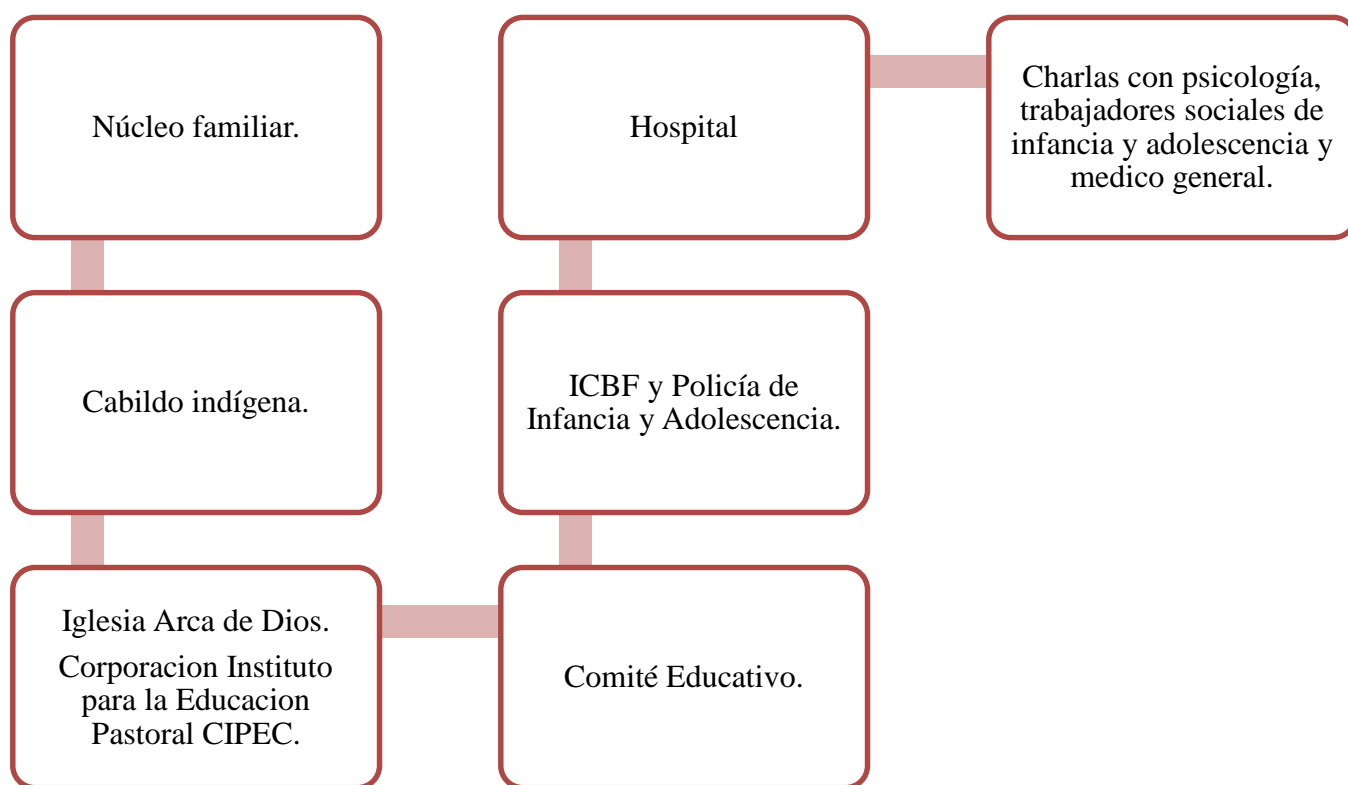
Figura 1

Ruta de atención implementada por el Ministerio de Salud



Fuente: Elaboración propia

Al analizar la ruta que implementa el plantel educativo con respecto al consumo de sustancias psicoactivas es imprescindible que se observen todas las actividades que se han propuesto por parte del Ministerio de Protección Social y el Ministerio de Salud, esto para lograr identificar esos servicios que deben estar presentes en una atención integral. Luego de verificar los logros alcanzados en la institución con la ruta que ellos llevan y teniendo en cuenta los recursos de la comunidad, los acuerdos que se tienen con el cabildo indígena y respetando la forma en la que han venido atendiendo la problemática, se identificó que la ruta implementada para la atención a población estudiantil con factores de riesgo debido al consumo de sustancias psicoactivas y adicciones dentro del colegio es la siguiente:

Figura 2*Ruta de atención escolar*

Fuente: Elaboración propia

Teniendo en cuenta que el colegio no cuenta con profesionales que brinden una atención integra en estos casos de consumo se da inicio a la ruta en el núcleo familiar, por lo que hoy en día es inevitable analizar como la familia consigue impactar en el consumo o la prevención de sustancias psicoactivas, ya sean legales o ilegales, siendo allí, donde se constituyen a los individuos que interactuarán con la población civil, y por consiguiente generar desde ese núcleo un proceso que logre una conciencia social del tema, una buena relación de manera trascendental para advertir, preparar o prevenir la desmotivación que logre la aparición de adicciones o ganas de consumir sustancias que van a afectar todo el sistema familiar.

Al ser una comunidad indígena estos casos pasan al cabildo siendo sus integrantes escogidos por ellos mismos, teniendo como función representar de manera legal y ejerciendo su propia autoridad y realizando las actividades que se le atribuyen por las leyes, costumbres y el reglamento interno, al momento en que el caso llega al cabildo ellos se encargan de hablar y castigar según sus leyes, luego es llevado a la iglesia Arca de Dios, donde tienen una charla con los estudiantes que se llegaron identificar como consumidores, se les dan libros que edifican a los jóvenes en temas de amor propio, autoestima y autocuidado.

El Comité Educativo es un órgano permanente, auxiliar o de apoyo para ocupaciones sobre los consejos administrativos o juntas directivas, en todo lo relacionado al área de educación. Por este motivo, tienen a su cargo la coordinación, dirección, seguimiento y evaluación de todos los procesos presentes en el colegio, además cuenta con la formación y las capacitaciones de las organizaciones solidarias, estos estuvieron a cargo de contactar con ICBF y la Policía De Infancia y Adolescencia para que se prestara atención con profesionales de psicología, trabajadores sociales de Infancia y Adolescencia y médico general; una vez fueron llevadas a cabo las intervenciones por parte de estas entidades, se plantea a la comunidad y la familia del estudiante que se generen relaciones que involucren a fundaciones que estén especializadas en la atención, cuidado y tratamientos necesarios, de modo que no sólo se logren cubrir los servicios para internar al paciente si lo requiere, sino adquirir apoyo para un tratamiento ambulatorio compuesto por un equipo interdisciplinario.

Comparando las dos rutas es notable como el colegio busco atacar la problemática una vez se detectó en el alumnado, mientras que la ruta que lleva el Ministerio de Salud aunque no se esté presentando la problemática la atienden, por tal motivo, inicia brindándoles educación para la salud y finaliza ofreciéndoles un tratamiento, rehabilitación y paliación. Cabe resaltar que (Arbex-Sánchez, 2002) da un aspecto positivo frente a toda esta problemática que se da en los adolescentes y es mediante un pensamiento que se les genera a jóvenes frente a sus futuros personales, es decir, “el yo de un futuro” querrá seguir viviendo bajo redes que lo aten y no lo dejen continuar, a través

de esto, resalta un pensamiento que se trata del “presentismo” la cual dice que “una parte considerable de los adolescentes actuales están marcados por el vivir el aquí y el ahora; puesto que en el futuro se les presenta un tanto incierto y no sintiéndose motivados por los estudios y ante un panorama laboral no optimista, optan por vivir al día.” Esto hace pensar que la adolescencia es un factor clave para que se mantenga un margen de lo que es el hoy y también se cree un pensamiento sobre lo que se hace, si realmente las acciones que se llevan a cabo son factibles y puedan llegar a ser beneficiosas para el futuro.

Con la creación de la ruta se adquirió una articulación de los programas que presta la policía de Infancia y Adolescencia e ICBF en temas de prevención, autocuidado, apoyo y fortalecimiento del núcleo familiar y tratamientos para el consumo de sustancias psicoactivas en donde se obtuvo la integración activa del cabildo indígena, teniendo así una atención integral con enfoque individual y comunitario, obteniendo como resultados de esta ruta que 8 alumnos dejen de consumir sustancias psicoactivas, de los cuales se encuentran seis hombres y dos mujeres en edades de 15 a 19 años.

8. Conclusiones

Al finalizar la investigación se concluye por cada objetivo específico lo siguiente:

- 1) La investigación describe la ruta de atención establecida por el Ministerio de Salud para la atención de jóvenes adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas en las escuelas y colegios. Es así como el Ministerio de Salud y Protección Social tiene una ruta de atención en donde se brinda una educación para la salud, pues se tiene como fin educar y tener la participación del paciente y/o familiar, para obtener conocimientos sobre salud individual y colectiva, tiene una detección temprana la cual hace que se identifique de forma más eficaz y segura la enfermedad, brinda una protección específica para garantizar y proteger a los que se encuentran directa e indirectamente involucrados, ofreciendo así una valoración integral, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación. Garantizando que los individuos puedan acceder a unos servicios de forma segura, orientando sus objetivos hacia la garantía sobre el derecho a una salud integra.

- 2) Se identificó la ruta de atención escolar que se lleva a cabo en los estudiantes indígenas de un colegio de Huertas Chicas Sampués, en la detección e intervención del consumo de sustancias psicoactivas. Se puede decir que los casos son atendidos de la siguiente manera:
 - 1) en el momento en que la institución detecta un caso se llama al acudiente y al cabildo indígena para que tomen medidas según sus leyes y costumbres
 - 2) pasan los casos a la iglesia en donde se les proporcionan libros sobre autocuidado, amor propio y autoestima,
 - 3) son llevados a comité educativo quienes se encargan de contactar a ICBF en conjunto con la Policía de Infancia y Adolescencia, quienes los llevan al hospital
 - 4) les dan charlas con psicología, trabajadores sociales de infancia y adolescencia y médico general. Con la creación de la ruta se logró una articulación de los programas que presta la Policía de Infancia y Adolescencia y ICBF en temas de prevención, autocuidado, apoyo y fortalecimiento del núcleo familiar y tratamientos para el consumo de sustancias

psicoactivas en donde se obtuvo la integración activa del cabildo indígena teniendo así una atención integral con enfoque individual, comunitario

- 3) Al establecer si la ruta de atención escolar es eficiente y sigue los protocolos establecidos para estos casos en los colegios públicos en Colombia, se evidenció que el consumo de drogas en pleno siglo XXI no es considerado como una realidad nueva para la sociedad, no obstante, hoy día esta situación se muestra como una problemática que es multicausal, dado a la variedad de causas que actúan en su aparición y proceso, volviéndose así un problema de carácter social. En la comunidad, el pensamiento de que las creencias religiosas, la fe o la espiritualidad se vea como un factor preventivo y rehabilitador en el consumo de sustancias psicoactivas no es nueva, no obstante, la comunidad tomo en cuenta el apoyo de profesionales capacitados en temas de consumo y prevención, sin embargo, teniendo en cuenta que la adicción a sustancias psicoactivas es considerada una enfermedad crónica (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2004), un individuo no consigue dejar de consumir sustancias alucinógenas unos cortos días y curarse “fácilmente”, por este motivo, la ruta de atención es deficiente, al no tener un seguimiento en los casos que se atendieron no logra asegurar que los pacientes no recaigan más adelante, no están ofreciendo un oportuno tratamiento y rehabilitación como tampoco están siguiendo los protocolos establecidos para estos casos de consumo, sin embargo, se evidenció que los elementos de mayor impacto que están logrando generar muros para seguir la ruta del Ministerio de Salud están relacionados al acceso presente de estos servicios en zonas rurales. es fundamental que en las instituciones educativas se encuentre la figura del trabajador social para lograr suministrar una atención integral en el alumnado, sumado a esto Colombia requiere contar con un modelo de atención integral dentro de las instituciones educativas que sea asequible, que todas las instituciones tengan más fácil acceso, que pueda llevarse a cabo a cabalidad y que logre responder a la problemática sobre el consumo de sustancias psicoactivas, esto con el objetivo de poder garantizar más probabilidades de triunfo en

aqueellos procesos sobre detección e intervención temprana, logrando una valoración de forma integral y tratamientos especializados.

Referencias

- Alcaldía Municipal de Sampués en Sucre. (2018, 9 de mayo). *Mapa geográfico de Sampués*.
<http://www.sampues-sucre.gov.co/municipio/mapa-geografico-de-sampues>
- Arbex-Sánchez, C. (2002). *Guía de intervención: menores y consumo de drogas*.
<https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-43058/menoresyconsumos.pdf>
- Barreto-Pico, M. (2017). Papel del trabajador social en las adicciones. *Revista Científica Dominio de Las Ciencias*, 3(4).
<file:///C:/Users/hp/Downloads/Dialnet-PapelDelTrabajadorSocialEnLasAdicciones-6174481.pdf>
- Cañate, R., Guilhem, D., y Brito, K. (2012). Consentimiento informado: algunas consideraciones actuales. *Acta bioethica*, 18(1).
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2012000100011
- Cárdenas-Pérez, M. (2016). *Tratamiento de las drogodependencias desde un enfoque sistémico*.
 Tratamiento de las drogodependencias desde un enfoque sistémico.pdf:
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/151977/Tratamiento%20de%20las%20drogodependencias%20desde%20un%20enfoque%20sist%C3%A9mico.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. (2005). *Lineamientos Hemisféricos de la CICAD en Prevención Escolar*. Washington D.C.
http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/otrosdocumentos/Lineamientos-Prev-Esc-esp.pdf
- Cordoba-Paz, E. G., Betancourth-Zambrano, S., y Tacan-Bastidas, L. E. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas en una universidad privada de Pasto, Colombia. *Psicogente*, 20(38).
 doi:<https://doi.org/10.17081/psico.20.38.2552>.

El Congreso de Colombia. (1986, 5 de febrero). *Sistema Único de Información Normativa*. Sistema Único de Información Normativa: <http://suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?ruta=Leyes/1586799>

Eslava-Albarracín, D., Brands, B., Adlaf, E., Giesbrecht, N., Simich, L., y Miotto-Wright, M. (2009). El consumo de drogas y su tratamiento desde la perspectiva de familiares y amigos de consumidores en Bogotá, Colombia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 17. https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692009000700006

García-Rodríguez, O. (2008). *Eficacia del programa de reforzamiento comunitario (CRA) mas incentivos para el tratamiento de la adicción a la cocaína*. Universidad de Oviedo. <https://www.tesisenred.net/handle/10803/11158;jsessionid=C7A3E25AEABF042AF4C308258CF95C66#page=1>

Gobierno de Colombia. (2015). *Reporte de drogas de Colombia* (1 ed.). http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/OD0100311215_reporte_de_drogas_de_colombia.pdf

Lennon-Del Villar, O. (2008). La interacción según Goffman. implicaciones educativas. *Diálogos Educativos*(15). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2744773>

Martínez-Verdú, R. (2007). drogas, adolescentes y medios de comunicación. *Dialnet Métricas*, 51-70. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2648886>

Martin-Serrano, M. (2004). *Presentación de la teoría social de la comunicación*. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/13237/#:~:text=La%20Teor%C3%ADa%20Social%20de%20la%20Comunicaci%C3%B3n%20es%20un%20paradigma%20para,1986%2C%201993%2C%202004>).

Ministerio de Salud. (s.f.). *Rutas integrales de atención en salud - RIAS*. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Rutas-integrales-de-atencion-en-salud-RIAS.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Manual Metodológico para la elaboración e implementación de las RIAS*.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/Manual-metodologico-rias.pdf>

Molina-Trujillo, A. (2004). Establecimientos educativos (naturaleza):
https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-127853_archivo_pdf_Naturaleza_4.unknown

Observatorio de Drogas de Colombia. (2017). *Reporte de drogas de Colombia*.
http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/reporte_drogas_colombia_2017.pdf

Observatorios de Calidad de la Atención en Salud. (2016). *Modelo integral de atención en salud - MIAS y rutas integrales de atención en salud – RIAS*. <http://simudatsalud-risaralda.co/normatividad-oca/mias-rias#:~:text=El%20Modelo%20Integral%20de%20Atenci%C3%B3n,con%20miras%20a%20garantizar%20la>

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2015). *Problemática de las drogas*.
https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2017). *Resumen, conclusiones y consecuencias en materia de políticas*.
https://www.unodc.org/wdr2017/field/WDR_Booklet1_Exsum_Spanish.pdf

Organización Mundial de la Salud (2004, 18 de marzo). *Organización Mundial de la Salud (OMS)*.
Organización Mundial de la Salud (OMS):
<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr18/es/>

Pastor, J. C., y López-Latorre, M. J. (1993). *Modelos teóricos de prevención en toxicomanías: Una Propuesta de Clasificación*. https://www.um.es/analesps/v09/v09_1/03-09_1.pdf

- Perez-Ruiz, M. (2010). Reseña de "Jóvenes indígenas y globalización en América Latina". *Estudios Sociológicos*, 28(82). Reseña de "Jóvenes indígenas y globalización en América Latina" : <https://www.redalyc.org/pdf/598/59820675014.pdf>
- Pons-Diez, X. (2008). Modelos Interpretativos del consumo de drogas. *POLIS México*, 1 - 30. <https://polismexico.izt.uam.mx/index.php/rp/article/view/279/272>
- Radio Nacional de Colombia. (2016, 27 de mayo). *Radio nacional de Colombia*. <https://www.radionacional.co/noticia/regiones/comunidades-indigenas-del-sur-colombia-celebran-legalizacion-marihuana-uso>
- Reyes-Rodríguez, L. (2007). *La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes*. <file:///C:/Users/hp/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919.pdf>
- Rodríguez-Díaz, F. J., Bringas-Molleda, C., De La Villa-Moral-Jiménez, M., Pérez-Sánchez, B., y Estrada-Pineda, C. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas y delito: Análisis de la relación entre edad de inicio y reincidencia. *International Journal of Psychological Research*, 5(2). Consumo de sustancias psicoactivas y delito: Análisis de la relación entre edad de inicio y reincidencia: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299025051007>
- Rodríguez-Gómez, G., Gil-Flores, J., y García-Jiménez, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Aljibe. https://cesaraguilar.weebly.com/uploads/2/7/7/5/2775690/rodriguez_gil_01.pdf
- Romaní, O. y Apud, I. (2016). *La encrucijada de la adicción. Distintos modelos en el estudio de la drogodependencia*. Instituto de Investigación de Drogodependencias. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83946520005.pdf>
- Saiz-Galdós, J. (2008). Psicología social de la salud sobre el consumo adictivo de cocaína: un modelo psicosocial sintético. *Psychosocial Intervention*, 17(1). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592008000100006

Salazar-Ascencio, J. y Williamson-Cast, G. (2015). Modelo integral de intervención para la prevención en drogodependencias. Aportes para la pedagogía social. *Perfiles educativos*, 37(148). http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttextpid=S0185-26982015000200018

Anexos**Anexo 1. Consentimiento informado****Consentimiento informado****Privacidad y confidencialidad del informante**

La información personal que usted brindara para esta investigación permanecerá en secreto y no será divulgada a personas diferentes. A las entrevistas se le asignara un número, de tal forma que no se conocerá su identidad. Los resultados de esta investigación podrán ser publicados, pero su identidad no será divulgada.

Es de mi conocimiento que toda información relacionada en la consulta será protegida y utilizada para fines académicos, además, se realizara de forma anónima por lo que autorizo y comprendo la toma de fotografías así como la publicación de los resultados de la presente investigación, para ello CONSIENTO brindar la información necesaria, de forma libre y voluntaria

Yo _____

Mayor de edad identificado con la C.C. N°. _____, he leído el documento de consentimiento para la investigación que lleva por nombre **“La Detección de Consumo de Sustancias Psicoactivas: Un Análisis desde la Ruta de Atención de una Institución Educativa de Huertas Chicas Sampués”**, consentimiento que ahora presento.

A los días ____ del mes de _____ del año _____

Firma _____

CC. N° _____

Anexo 2. Tabla de Antecedentes

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
1. Uso de sustancias psicoactivas en una universidad de Pasto-Colombia.	Edwin Giovanni Córdoba-Paz, Sonia Betancourth-Zambrano.	2017	Detallar y agrupar elementos sociodemográficos en el uso de sustancias en alumnos de una universidad en la ciudad de Pasto-Colombia.	Enfoque: Cuantitativo	Con relación a los elementos sociodemográficos, se evidencia, de 242 alumnos, 135 son hombres, 105 son mujeres y 2 personas no respondieron. La categoría de edades en los integrantes oscilo en edades de 17 y 45 años.	En uso de sustancias se agrupo considerablemente en sexo, evidenciando que los hombres son los que más consumen. Cambia en función de las variables.	No aporta
				Método: Descriptivo			
				Alcance: Descriptivo			
				Población y muestra: 242 estudiantes universitarios.			
				Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Cuestionario con base en elementos sociodemográficos los cuales se agrupan en el uso de sustancias psicoactivas.			
				Técnicas de procesamiento y análisis de datos: se Estadística descriptiva de			

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

				variables, sexo, edad, semestre etc.			
--	--	--	--	--------------------------------------	--	--	--

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
2. Análisis de proyectos gestionados por educadores: el reto de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y violencia en jóvenes en Medellín	Isabel C-Posada Z-Órnela Moreno - Ana C-Jaramillo	2012	Estudiar la gestión de proyectos formulados por un grupo de profesores en el diplomado formemos educadores, y así evitar el uso de sustancias psicoactivas y violencia que se encuentra en jóvenes escolarizados de la ciudad de Medellín, Colombia.	Enfoque. Cualitativo de tipo histórico-hermenéutico	El bienestar de los adolescentes quienes están viviendo en comunidades en donde exponen casos de violencia y consumo de sustancia. Es razón interesante para ejecutar proyectos de prevención.	Las problemáticas del ambiente donde están viviendo los docentes y proyectistas en general intervienen en las motivaciones de profesionales conforma el elemento más influyente en el éxito de los proyectos que ejecutan.	Porque tiene un enfoque cualitativo de tipo histórico hermenéutico y utiliza como muestra a estudiantes y licenciados
				Método. Descriptivo			
				Alcance. Descriptivo			
				Población y muestra. Estudiantes; padres de familia, La muestra de los 12 informantes estuvo compuesta por siete mujeres y cinco hombres: tres psicólogos, 8 licenciados en distintas áreas y un profesional en			

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



				ingeniería de sistemas.			
				<p>Técnicas e instrumentos de recolección datos. 1 entrevista grupal, 4 entrevistas individual y 2 entrevistas individual.</p>			
				<p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Entrevista grupal surgió 10 categorías descriptivas; análisis de las cuatro entrevistas en profundidad, se ajustó 4 categorías analíticas, después de examinar las 2 últimas entrevistas docentes y cuatro categorías interpretativas.</p>			

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
3. Condición juvenil y drogas en universitarios: El caso de una universidad regional	Gratel Espinosa Herrera, Juan Manuel Castellanos, Obregón, David Osorio García	2015	Desarrollar a partir del análisis descriptivo e inferencial de la información de una universidad participante en el segundo Estudio Epidemiológico del uso de sustancias psicoactivas en una Población Universitaria que se había realizado entre 2012 y 2013.	Enfoque. Cuantitativo	Un aprendizaje de estructuración entre la condición juvenil y el uso de sustancias psicoactivas en un primer momento se refleja, caracterización sociodemográfica de la población encuestada y del proceso del uso de sustancias entre los sujetos integrantes. En el segundo momento, se vinculación entre las tipologías de condición juvenil construidas y el uso de estas sustancias psicoactivas.	En este análisis nos planteamos revisar la vinculación entre la condición juvenil, como ámbito diferenciador de prácticas sociales, con el desarrollo inicial, escalamiento del uso de algunas sustancias psicoactivas en alumnos universitarios.	No aportó
				Método. Descriptivo e inferencial			
				Alcance. Descriptivo e inferencial			
				Población y muestra. 670 individuos de distintos programas, de una población estudiantil de 10.000 alumnos de pregrado.			
Técnicas e instrumentos de recolección de datos. cuestionario, encuesta							

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

				<p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Análisis escalamiento en uso de psicoactivos. Dos indicadores: Autonomía y Dependencia, y 19 preguntas de la encuesta.</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
4. Youth and University: Subjects and Scenarios for Critical and Self-Reflective Debate on the Use of Legal and Illegal	Calderón-Romero, Eliana Andrea; Cáliz-Romero, Nelly Esther	2015	Investigar la comprensión de los motivos que llevaron a un grupo de jóvenes universitarios a inclinarse por el uso de sustancias psicoactivas de forma legal e ilegal.	<p>Enfoque. Cualitativo.</p> <p>Método. investigación cualitativa de análisis de caso, fenomenológico</p> <p>Alcance. esta investigación es de carácter social cuantitativo cualitativo</p>	Entre Las sustancias que más consumen se encuentran el alcohol, y la marihuana, las ganas de consumir se asocian a la familia, al estudio, la relación entre padres, a la decisión personal y		Método de investigación cualitativa y se trabajó con una muestra de estudiantes

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

<p>Psychoactiv e Drugs / Juventud y universidad: sujetos y escenarios para el debate crítico y autor reflexivo sobre el consumo de sustancias psicoactivas de uso legal e ilegal.</p>				<p>Población y muestra. La población escogida como muestra fueron 32 estudiantes</p>	<p>el comercio de sustancias legales.</p>		
				<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Observación, grupos focales.</p>			
				<p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Entrevistas grupales en un texto Word, una matriz para registrar allí la identificación de los momentos y las reducciones fenomenológicas por cada uno de los (las) adolescentes participantes, de acuerdo a los criterios</p>			

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

				establecidos por Leal.			
--	--	--	--	------------------------	--	--	--

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
5. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar – Colombia	Francisco Cumsille G. Jenny Constanza Fagua Duarte Jaime Mendoza Gómez	2016	Evaluar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar de Colombia, entre los jóvenes de 12 y 18 años de edad.	Enfoque. Cuantitativo	Las sustancias legales son: tabaco/cigarrillo, alcohol y psicofármacos como tranquilizantes y estimulantes. En cuanto a las sustancias ilegales se estudiaron las siguientes: marihuana, cocaína, bazuco, éxtasis,	Los niños y jóvenes quienes cuentan con adultos cuidadores involucrados en sus vidas mostrando niveles de prevalencias de consumo de alcohol, en niños y jóvenes cuyos adultos están poco involucrados.	No tiene
				Método. Descriptivo			
				Alcance. Descriptivo			
				Población y muestra. 96.000 escolares, correspondientes a 3.448 cursos, de 1.189 sedes de establecimientos educativos de secundaria, muestra efectiva de 80.018 casos.			

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

				<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Encuestas</p> <p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Metodología estandarizada del Sistema de Información de Datos sobre Consumo.</p>	pegantes/solventes, heroína.		
--	--	--	--	--	------------------------------	--	--

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
6. Significados construidos por universitarios sobre sustancias psicoactivas y programas de prevención	Isabell cristina posada zapata.	2017	Examinar los significados formados por indígenas, con relación a utilización de plantas tradicionales y programas de prevención en una universidad de Medellín.	Enfoque. cualitativo	Los alumnos indígenas consideran que el ambiente de la universidad, los lazos sociales son elementos influyentes en el uso de sustancias psicoactivas.	Los integrantes plantean que el departamento de bienestar universitario deberían establecer programas para fortalecer la cultura indígena, respetando así los significados de utilización de	Enfoque cualitativo a una población de indígenas con técnica de entrevista
				Método. Teoría fundamentada			
				Alcance teoría fundamentada en la técnica del muestreo			
				Población y muestra. 602 indígenas estudiantes, 16			

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

				por cualidades regionales		plantas tradicionales y así diferenciarlos del uso de sustancias psicoactivas.	
				Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Técnica muestreo entrevista, grupos focales.			
				Técnicas de procesamiento y análisis de datos entrevista, grupos focales.			

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
7. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar	Javier Prado Oeste, San Isidro.	2013	Analizar y buscar las principales singularidades del uso de marihuana y alcohol en jóvenes y adolescentes que	Enfoque. Cuantitativo Método. Descriptivo Alcance. Estudio descriptivo retrospectivo de casos clínicos.	Se calcula que el nivel alcanzado por la muestra en el bachiller es incompleto 36.7%, asimismo esta un grupo que cuenta con preparación	El 87.3% de los integrantes (adolescentes) consumen marihuana, 12.7% alcohol, preferentemente	No tiene

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

			se encuentran en tratamiento.	<p>Población y muestra. 502 personas hombres- Mujeres La edad de los integrantes oscilo entre los 13 y 26 años.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Encuesta de 34 ítems. Contiene preguntas cerradas y abiertas de opción múltiple.</p> <p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Estadísticos descriptivos. Y así describir la relación entre la singularidad familiar y las variables del uso de sustancias psicoactivas, se realizaron pruebas</p>	superior incompleto 36.9% y un grupo que no logró finalizar el bachiller 37%.	En los que consumen marihuana el uso está asociado comúnmente de tabaco, alcohol y cocaína, en los que beben alcohol el consumo está asociado por cocaína, marihuana.	
--	--	--	-------------------------------	---	---	---	--

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

				de Chi Cuadrado de Pearson.			
--	--	--	--	-----------------------------	--	--	--

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
8. Incidencia de los hábitos de ocio y consumo de drogas sobre las medidas de prevención de la drogadicción en universitarios	Tirado-Morueta, Ramón; - Gómez, J Ignacio-Gutiérrez.	2013	Encontrar diferentes categorías del alumnado universitario, que nos ayuden en la manera de realizar ejercicios de prevención, tomando como elementos el consumo de sustancias psicoactivas y la manera de ocupar tiempo libre, examinar	<p>Enfoque. Cuantitativo y cuantitativo</p> <p>Método. cuantitativo</p> <p>Alcance. La actual investigación es de carácter social cuantitativo.</p> <p>Población y muestra 966 alumnos, nivel de confianza 95%, muestra final 1200.</p>	El desarrollo de acciones que pueda suponer soluciones verdaderas de ocio libres del uso sustancias psicoactivas, como también la difusión de información y orientación a compañeros bajo demanda.	Los hábitos de uso sustancias y la ocupación del tiempo de libre de los estudiantes tienen que ver con las preferencias que los alumnos pueden tener en las medidas de prevención del uso de estas sustancias, lo que podría tener consecuencias.	

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

			la influencia de conglomerados encontrados en las medidas preventivas para cada uno de ellos.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Cuestionario.			
--	--	--	---	--	--	--	--

Título	Autores	Fecha	Objetivos	Metodología	Resultados	Conclusiones	Aportes
9. Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitario s de la salud y las ciencias sociales.	Esteban, Natalia-Aguilar-Parra-Mancilla, Suarez-Melgarejo-Paula Flórez-Gustavo Ortiz.	2012	Establecer la cantidad del uso de sustancias psicoactivas e n alumnos de la Facultad de Ciencias de la salud y Social de la Universidad de Santander.	Enfoque. Cualitativo y cuantitativo Metodo. Descriptivo Alcance. Descriptivo Poblacion y muestra. Muestra final está conformada por 1.200 estudiantes, En donde se evidencia que 727 son mujeres y 473 hombres.		En este estudio se evidencia una alta prevalencia del uso de psicoactivos lícitas e ilícitas en adolescentes dando a conocer que el alcohol es la sustancia más consumida 83.86%, y la marihuana 11.87%.	Enfoque cualitativo con muestra de 1.200 alumnos

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



				<p>Técnica de instrumento y recolección de datos: cuestionario de elementos de riesgo para el uso de sustancias psicoactivas en adolescentes.</p> <p>Técnica de procesamiento y análisis de datos: un variado se calculó proporciones para variables cualitativas y mediana para variables cuantitativas; también, se hizo un análisis viboreado para encontrar diferencias de sexo en el uso</p>			
--	--	--	--	---	--	--	--

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES



				de sustancias psicoactivas.			
--	--	--	--	-----------------------------	--	--	--