

**PERCEPCIÓN SOCIAL DEL RIESGO ASOCIADO AL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUANA, COCAÍNA, BAZUCO) EN LA
POBLACIÓN ESCOLAR DE COLOMBIA DEL 2011**

PRESENTADO POR:

CAMILO DEULOFEU TORRES

ANDREA LASSO MEJÍA

SAEED SALAS CARRILLO

ASESOR DE CONTENIDO Y METODOLÓGICO:

RAFAEL TUESCA MOLINA MD. PhD

UNIVERSIDAD DEL NORTE

DIVISION CIENCIAS DE LA SALUD

PROYECTO DE GRADO

BARRANQUILLA

2015

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del presidente del Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Barranquilla, 26 noviembre de 2015.

AGRADECIMIENTOS

Para este proyecto queremos darle gracias a Dios principalmente por permitirnos realizar este trabajo que forma parte de uno de los grandes propósitos de nuestras carreras como médicos. A nuestros padres que nos han brindado apoyo, motivado y promovido a nuestra formación académica, que además creyeron en nosotros y no dudaron de nuestras habilidades.

A nuestro asesor metodológico y de contenido Rafael Tuesca Molina quien a lo largo de este tiempo puso a prueba nuestros conocimientos y capacidades en el desarrollo de este proyecto, el cual hemos finalizado llenando todas nuestras expectativas.

A nuestros profesores a quienes les debemos gran parte de nuestros conocimientos, gracias a su paciencia y enseñanza, y finalmente gracias a esta prestigiosa universidad la cual siempre tienes las puertas abiertas para jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

CONTENIDO

	pág.
Glosario de términos.....	8
Resumen.....	9
Introducción.....	11
1. Capítulo I: Marco teórico.....	19
1.1. Riesgo.....	19
1.2. Percepción de riesgo.....	19
1.3. Adolescencia.....	20
1.4. Sustancia o droga psicoactiva.....	20
1.5. Factores de riesgo asociado al consumo de sustancias.....	21
1.5.1. Factores sociodemográficos.....	21
1.5.2. Factores familiares.....	21
1.5.3. Factores de riesgo escolar.....	22
1.5.4. Accesibilidad a drogas.....	22
2. Capítulo II: Materiales y métodos.....	23
2.1. Tipo de estudio.....	23
2.2. Población de estudio.....	23
2.3. Variables.....	24
2.4. Recolección de datos.....	24
2.5. Aspectos éticos.....	25
2.6. Presentación de resultados.....	25
2.7. Procesamiento de datos.....	26
2.8. Análisis de datos.....	26
3. Capítulo III: Resultados.....	27
4. Capítulo IV: Discusión.....	38
5. Conclusiones.....	40
6. Referencias bibliográficas.....	42
7. Bibliografía.....	44
8. Anexos.....	48

LISTAS ESPECIALES

LISTA DE TABLAS:

Tabla 1. Frecuencia para percepción de riesgo del consumo de marihuana: pág. 27

Tabla 2. Frecuencia para percepción de riesgo del consumo de cocaína: pág. 27

Tabla 3. Frecuencia para percepción de riesgo del consumo de bazuco: pág. 27

Tabla 4. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según grupo de edad en no consumidores: pág. 28

Tabla 5. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según grupo de edad en no consumidores: pág. 28

Tabla 6. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según grupo de edad en no consumidores: pág. 29

Tabla 7. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según tipo de colegio en no consumidores: pág. 29

Tabla 8. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según tipo de colegio en no consumidores: pág. 30

Tabla 9. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según tipo de colegio en no consumidores: pág. 30

Tabla 10. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según sexo en no consumidores: pág. 30

Tabla 11. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según sexo en no consumidores: pág. 31

Tabla 12. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según sexo en no consumidores: pág. 31

Tabla 13. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según grado escolar en no consumidores: pág. 31

Tabla 14. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según grado escolar en no consumidores: pág. 32

Tabla 15. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según grado escolar en no consumidores: pág. 32

Tabla 16. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según región en no consumidores: pág. 33

Tabla 17. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según región en no consumidores: pág. 33

Tabla 18. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según región en no consumidores: pág. 34

Tabla 19. Percepción del riesgo de consumo de marihuana en tipo de colegio según género en no consumidores: pág. 35

Tabla 20. Percepción del riesgo de consumo de cocaína en tipo de colegio según género en no consumidores: pág. 35

Tabla 21. Percepción del riesgo de consumo de bazuco en tipo de colegio según género en no consumidores: pág. 35

Tabla 22. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según rendimiento académico en no consumidores: pág. 36

Tabla 23. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según rendimiento académico en no consumidores: pág. 37

Tabla 24. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según rendimiento académico en no consumidores: pág. 37

LISTA DE ANEXOS:

Anexo A: Operacionalización de variables.

Anexo B: Presupuesto.

Anexo C: Cronograma.

GLOSARIO

Adolescencia: Etapa que transcurre entre los 11 a 19 años de edad, considerándose dos etapas, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años. En esta etapa se presenta cambio de aspecto fisiológico, anatómico y psicológico de la personalidad.

Bazuco: es el residuo o bagazo que queda de extraer la cocaína base. Contiene hidróxido de sodio, un gran cáustico que destruye la piel y las mucosas. Produce destrucción del tejido cerebral en forma irreversible y pérdida de la memoria.

Cocaína: es un alcaloide tropano cristalino que se obtiene de las hojas de la planta de coca. Estimulante extremadamente adictivo que afecta directamente al cerebro.

Consumo: Uso que realiza el hombre respecto a bienes o servicio que están a disposición de este, con el fin de satisfacer sus necesidades.

Marihuana: es una mezcla verde o gris de flores secas cortadas en trocitos de la planta Cannabis Sativa. Es la droga más usada a nivel mundial.

Percepción de riesgo: Proceso cognitivo presente en la información de cada persona referente a diversas cuestiones como contextos, otras personas, objetos, el cual se procesa de manera individual e inmediata dando como resultado un juicio o valor el cual condiciona el comportamiento a efectuarse posteriormente.

Población escolar: es el total de la población proyectada que se encuentra en el rango de edad teórico para cursar con un nivel educativo.

Sustancias psicoactivas: Toda droga, fármaco, o sustancia natural o sintética que puede alterar la conciencia, ánimo y la percepción de una persona.

PERCEPCIÓN SOCIAL DEL RIESGO ASOCIADO AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUANA, COCAÍNA, BAZUCO) EN LA POBLACIÓN ESCOLAR DE COLOMBIA DEL 2011

Deulofeu T. Camilo¹, Lasso M. Andrea¹, Salas C. Abieser¹, Tuesca Rafael².

RESUMEN

Objetivos: Determinar la percepción del riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas en la población escolar de Colombia en los escolares de 11 a 18 años de acuerdo al sexo, edad, grado escolar, tipo de colegio según régimen o género, rendimiento académico y región.

Materiales y métodos: Descriptivo transversal, cuya población de estudio corresponde a 95.303 estudiantes de los grados 6^o a 11^o de Colombia y 68.892 no consumidores a quienes se analizan las respuestas en la base de datos del II estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en escolares 2011.

Resultados: Al analizar en los que no consumen estas tres drogas con respecto al bazuco, la mayor proporción de los adolescentes en la región de Bogotá y Cundinamarca lo identifican de riesgo (90,1%) y en menor proporción en la región Caribe (85,4%). Al igual se percibe mayor riesgo al bazuco en colegios privados (89,9%), en las mujeres (85,4%), en los colegios femeninos (92,7%) y a medida que se aumenta en edad al igual que en nivel de escolaridad se incrementa la percepción de riesgo.

Conclusiones: Referente a la percepción del riesgo se tiene que a medida que va aumentando la edad y el grupo escolar así mismo va aumentando el nivel de percepción del riesgo. Teniendo en cuenta los tipos de colegio por género, se presenta un fenómeno en donde los colegios femeninos presentan mayor percepción de riesgo frente a los colegios masculinos y mixtos para dichas sustancias psicoactivas lo cual se relaciona en que las mujeres perciben mucho mayor riesgo hacia el consumo que los hombres. Las regiones no percibieron riesgo alguno para consumo de cocaína y bazuco, mientras que para marihuana solo la región Caribe no lo percibió. Y como nuevo interrogante se entra en duda si las campañas hacia este tipo de sustancias son suficientes para aumentar la percepción de riesgo hacia estas, y mejorar la educación global sobre estas sustancias que es un factor esencial para la percepción del riesgo y por consiguiente disminuir el consumo de ellas.

Recomendaciones: Este estudio aporta información relevante para enfocar estrategias y acciones que permitan reforzar la percepción del riesgo, en especial hacia el bazuco, dado su impacto en la salud y población estudiada. Se debe

reforzar acciones en los grupos que percibieron bajo riesgo de consumo. Desde el contexto de región, se debe reforzar estas iniciativas en la región Caribe y Amazonía.

Palabras claves: percepción, riesgo, consumo, marihuana, cocaína, bazuco.

ABSTRACT

Objectives: Determine the perceived risk of marijuana, cocaine and crack users in schools of 11 to 18 taking into account sex, age, type of public or private school, type of school by sex, grade, region and performance academic.

Methodology: This kind of investigation of descriptive transversal, with a target population that consists in students of grades 6 through 11 of Colombia, inclusion and exclusion criteria were applied to determine the eligible population, the sample was induced with a total of 95,303 students. Whose database was taken from the second national survey of psychoactive substances in schools 2011.

Results: By analyzing where these three drugs do not consume regarding crack cocaine, the largest proportion of adolescents in the region of Bogota and Cundinamarca identified the risk (90.1%) and to a lesser extent in the Caribbean region (85.4 %). As in increased risk to bazuco Hum (89.9%) in women (85.4%) in female schools (92.7%) is seen and as it grows older level as in schooling risk perception increases.

Conclusions: Regarding the perception of risk is that as age increases and the school group will likewise increased the level of risk perception. Given the types of school by gender, a phenomenon occurs where girls' schools have have higher perception of risk from the male and mixed schools for these psychoactive substances which relates that women receive much more presents risk towards consumption than men. The regions did not perceive any risk for cocaine and crack cocaine, marijuana while for the Caribbean region alone did not perceive. And new question is entered into question whether the campaigns to these substances is sufficient to increase the risk perception towards these, and improve global education on these substances is essential for the perception of risk factor and therefore decrease consumption of them.

Recommendations: This study provides important to focus on strategies and actions to reinforce the perception of risk, particularly to the bazuco, given their impact on health information. This study provides important to focus on strategies and actions to reinforce the perception of risk, particularly to the bazuco, given their impact on health information. Actions should be strengthened in the groups perceived low risk of consumption. From the context of region should strengthen these initiatives in the Caribbean and Amazon.

Keywords: perception, risk, consumption, marijuana, cocaine, bazuco.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una de las etapas con mayor riesgo de inicio del consumo de drogas o sustancias psicoactivas, lo cual tiene como consecuencia presencia de eventos en la salud como la drogadicción que generan dependencia a la mismas, accidentes, violencia y eventos psicosociales como fracaso académico e irresponsabilidades de carácter reversible e irreversible que pueden alterar y comprometer la vida de los jóvenes.¹

El consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias suelen iniciar durante la llamada adolescencia tardía, que abarca desde los 13 a 16 años de edad, en donde algunos de los adolescentes pueden experimentar con sustancias para después dejar el consumo de estas y continuar con el desarrollo normal de los diferentes ámbitos de su vida.² A su vez se puede presentar otro fenómeno en este grupo de adolescentes en el que el consumo se vuelve crónico y se corre el riesgo de experimentar con drogas más fuertes; poniendo en riesgo el curso normal de su vida, lo que lo constituye en un problema de salud pública relacionado con el daño que ocasiona al núcleo familiar y a la sociedad por su costo social.

El consumo de sustancias psicoactivas ponen en peligro la salud y el bienestar del adolescente, ya sea de forma directa (sobredosis, enfermedades cardiovasculares) e indirecta (accidentes de tránsito, deterioro familiar).³ Los jóvenes siendo conscientes de las posibles consecuencias negativas al experimentar el consumo de drogas, tienden a presentar una respuesta pasiva frente a la oportunidad o incentivo de su uso. Teniendo en cuenta que el consumo se encuentra relacionado con las percepciones de riesgo que tengan los jóvenes y las actitudes frente al riesgo de consumo, se podría definir como importantes determinantes para la realización de esta actividad de alto riesgo.

Podemos definir la percepción de riesgo social como un proceso cognitivo que descansa en la información de cada persona acerca de diferentes cuestiones como contextos, personas, objetos y que se procesa de forma inmediata organizándose un juicio y valor. Esta percepción es cambiante a lo largo de la vida y de la historia de la personas y de la comunidad y esta puede ser modificada por factores personales y del ambiente donde viven las personas. Por lo tanto se llega

¹ Martínez J, Amaya W, Campillo H, Rueda G, Campo A, Díaz L. Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes, Colombia. Rev. Salud pública 2007

² Rodríguez J. Percepción de riesgo y consumo de drogas en jóvenes mexicanos

³ Bayona J, Hurtado C, Ruiz I, Hoyos A, Gantiva C. Actitudes Frente a la Venta y el Consumo de Sustancias Psicoactivas al Interior de la Universidad Nacional de Colombia. Revista Interamericana de Psicología 2005

al concepto de riesgo social bajo la aceptación en el contexto social independiente de la naturaleza del hecho y de potencial efecto, dado que el riesgo en si se fundamenta en juicios, razones y valores cimentados en la cultura.⁴ Se debe además correlacionar que los jóvenes cuya percepción de riesgo sea no significativa van a presentar mayor oportunidad al consumo de drogas ilícitas frente a los jóvenes de vida escolar cuya percepción es mayor hacia al consumo.

Durante mucho tiempo, se ha tratado de explicar por qué algunos adolescentes acceden al uso de drogas y otros no, se considera que esta conducta está directamente relacionada con la determinación de los factores de riesgo sociales; sin embargo son tan amplios que dificultan la predicción más real ante la posibilidad de consumo.

Diferentes situaciones requieren el desarrollo de ciertas habilidades, que interfieren en la intención de llevar a cabo una conducta,⁵ es decir, además de las actitudes, de las creencias sociales y personales alrededor del consumo, se considera que existe un control percibido que influye en si se llevará a cabo o no una conducta.

La percepción de riesgo entonces antecede a la percepción de control y es dependiente de como el adolescente percibe los problemas a futuro que el uso de drogas puede traer para su vida, evidenciando una escasa información o una desinteresada mentalidad por parte de ellos; los problemas físicos, agudos o crónicos, a corto, mediano o largo plazo, problemas económicos a la familia y a la sociedad, son algunas de las muchas complicaciones, sin dejar por fuera los problemas morales asociados a por ejemplo su permisividad sexual.

La encuesta nacional del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia mostro que la marihuana es la droga de mayor consumo a nivel nacional, en donde se observa mayor predominio de consumo en jóvenes de 18 a 24 años con una prevalencia del 8.2%, seguido por adolescentes con una prevalencia del 4.3%. Con lo cual se determinó que el 62% de los consumidores de marihuana son personas entre los 12 a 24 años y que es muy dependiente de la percepción de riesgo que se tenga a la hora del presentarse el evento⁶.

Otra de las drogas ilícitas las cuales se encuentra en aumento su consumo es el bazuco, en donde la percepción de gran riesgo del uso de bazuco es alta en un 86.7%, en contra parte donde se presenta menor percepción de gran riesgo, con

⁴ Aguado Teresa, Olmo Margarita. Educación intercultural, Perspectivas y Propuestas

⁵ Ajzen, 1985; Ajzen y Maden, 1986

⁶ República de Colombia: Dirección Nacional de Estupefacientes y Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia – 2008.

mayor prevalencia en los adolescentes de 12 a 17 años y jóvenes de 18 a 24 años.

Todas las sustancias psicoactivas usadas en forma abusiva producen aumento del riesgo de accidentes y de violencia, particularmente en adolescentes por la baja percepción del riesgo que presentan.⁷ Para estos adolescentes quizás sea la disponibilidad hacia la adquisición de drogas ilícitas que funciona como factor de riesgo importante para fomentar el consumo de dichas sustancias, en donde se presentan mayores repercusiones.

Los resultados de este estudio proveerán datos que nos ayuden a estimar la magnitud y la percepción del riesgo asociado al consumo de drogas en la población escolar de Colombia, además de divulgarlo con el fin de dar a conocer esa información en los colegios, institutos y demás lugares donde sería de gran uso tener información sobre este tema, todo con el fin de hacerlo comentar entre las poblaciones afectadas por este problema, hacer difundir la información. El uso de variables como la edad, el género, grado, el tipo de colegio en donde estudian; nos permiten tener un resultado general de la actitud de los adolescentes frente a esta conducta de riesgo.

En el año 2008 se realizó un estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia sobre la percepción social del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas. Se evaluó el indicador de riesgo percibido por las personas frente al uso de marihuana, cocaína y bazuco ya sea en cantidades moderadas, como uno o dos cigarrillos al día, o el uso frecuente de esta sustancia. En él se analizó además la percepción de acuerdo a sexo, edad y región (soló sobre marihuana y cocaína).⁸

En consumo de marihuana, alrededor del 72% de las personas consideraron que probar marihuana una o dos veces representa un gran riesgo, y un 89% de personas consideraron que fumar esta sustancia tres o más veces por semana representa un gran riesgo. Así podemos observar que la percepción de riesgo asociado con probar marihuana o fumarla con frecuencia es menor en los hombres que en las mujeres, pero la diferencia en la percepción de riesgo entre los dos grupos disminuye en cuanto es más frecuente el consumo (Tabla 1).

7 Fraile C, Riquelme N, Pimienta A. Consumo de Drogas Lícitas e Ilícitas en Escolares y Factores de Protección y Riesgo Chiguayante, Chile. Rev Latinoamericana Enfermagem 2004

⁸ República de Colombia: Dirección Nacional de Estupeficientes y Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia – 2008.

Tabla 1. Percepción de gran riesgo de consumo de marihuana según sexo

Sexo	Probar una o dos veces	Fumar cigarrillo una o dos veces al día	Fumar cigarrillo frecuentemente
Masculino	68.85	78.64	87.59
Femenino	75.56	84.27	90.34
Total	72.42	81.64	89.06

Fuente: Dirección Nacional de Estupefacientes y Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia – 2008.

Con la marihuana, el grupo de edad que percibió menor riesgo asociado con probar marihuana es el de 18 a 24 años, que es a su vez el que presenta mayor frecuencia de uso de esta sustancia. 64% de los jóvenes entre 18 y 24 años percibieron gran riesgo en probar marihuana uno o dos veces en la vida, 75.8% en fumar una o dos veces por semana, y 85.1% en fumar tres o más veces por semana.

Con respecto a la percepción por regiones, se observó que en las regiones de Orinoquía, Pacífica y Bogotá D.C se percibe más riesgos frente al consumo de la marihuana con respecto a las demás regiones del país, además de que fumar frecuentemente es considerado como un gran riesgo.

En el consumo de cocaína, aproximadamente 83% de las personas consideraron riesgoso probar cocaína alguna vez en la vida, y más de 91% percibieron un gran riesgo en consumir esta sustancia tres veces o más al mes. Considerándose como más riesgoso el consumo de esta sustancia por parte de las mujeres.

Con respecto a los grupos de edad, la percepción de riesgo fue menor en los grupos de edad de jóvenes mientras que los grupos de edad avanzada percibieron un mayor riesgo el consumo de cocaína. Esto está relacionado básicamente con el conocimiento del riesgo que no es igual en un adolescente que en un adulto.

Con respecto a la percepción por regiones, se observó que en las regiones de Orinoquía, Andina y Pacífica se percibe más riesgos frente al consumo de la cocaína con respecto a las demás regiones del país, continuando la percepción de riesgo siendo mayor en fumar frecuentemente como en la marihuana.

En el consumo de bazuco, la percepción de riesgo fue más elevada. Casi 86% de las personas percibieron un gran riesgo en el consumo de esta sustancia una o dos veces, cifra que se eleva a cerca de 90% frente al uso una o dos veces al mes, y a 92% frente a un consumo más frecuente.

En los grupos de edad se percibió que el riesgo también aumenta con la edad de las personas. Además de que se percibió un alto riesgo frente al consumo de bazuco una o dos veces, y menos riesgo en la medida que aumenta la frecuencia de consumo.

En el año 2009 se realizó un estudio similar al del 2008 sobre la percepción social del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas, en donde se pudo observar que la menor percepción de riesgo la tuvo la marihuana donde tan solo cerca del 40% piensa que no tiene riesgo fumarla, o muy poco, seguida por la cocaína y el bazuco donde casi el 60% percibe un riesgo poco peligroso, así se consume todos los días (Tabla 2).⁹

Tabla 2. Percepción de gran riesgo de consumo de sustancias psicoactivas

Considera peligroso o muy peligroso	Hombres	Mujeres	Total
Consumir bazuco con frecuencia	89,7	91,1	89,9
Consumir cocaína con frecuencia	84,8	84,4	84,8
Fumar marihuana con frecuencia	42,8	48,1	43,3

Fuente: Dirección Nacional de Estupefacientes y Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia – 2009.

Así mismo se llevó a cabo un estudio en Argentina, donde se demostró que los jóvenes en secundaria que tiene menor percepción de riesgo frente al consumo de drogas, presentaron mayor consumo de drogas, en comparación a los jóvenes que tiene niveles moderados acerca de la percepción ante este tema, en donde se evidencio poco interés en probar o tratar de consumir drogas.

La Universidad Nacional Autónoma de Honduras en el 2008, realizó un estudio sobre la percepción de las estudiantes de enfermería sobre los predictores del uso de drogas y se encontró que la percepción de riesgo es mayor en el entorno

⁹ República de Colombia: Dirección Nacional de Estupefacientes y Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia – 2009. Bogotá: Editora Guadalupe, junio de 2010.

familiar de las estudiantes que en el grupo de amigos, esto mismo se observa debido a la percepción de riesgo relacionada con otras conductas como consideraron los estudiantes tanto la violencia sexual como la violencia en general, la desintegración familiar, el robo, los homicidios, asaltos y secuestros, así como enfermedades como el SIDA, que ocuparon mayores porcentajes en cuanto a un mayor riesgo.

Otras investigaciones apuntan a que la percepción de riesgo es un factor el cual se debe considerar cuando se comunican riesgos sobre el consumo de drogas lícitas e ilícitas. Además se puede señalar que la percepción de riesgo asociado al consumo de drogas está estrechamente vinculada a las creencias sobre las consecuencias negativas.

En una encuesta nacional de adicciones en 1998, realizada en hogares ubicados en zonas urbanas de la República Mexicana, se determinó que la mayoría de los adolescentes perciben un gran riesgo sobre usar sustancias, siendo mayor en los hombres (76%) que en las mujeres (80%) con respecto al consumo de la marihuana y cocaína. Las razones por las cuales los no consumidores no habían usado drogas fueron el considerar que podía ser dañino para la salud (40 y 43%) y el que no les interesaba (28 y 32%), el temor a tener problemas con los padres ocupó el tercer lugar (11 y 9%) y en cuanto a la percepción de ilegalidad no lo determinaron como un factor importante (0.5 y 0.2%). Esto nos da una amplia idea del razonamiento de los adolescentes con respecto al uso de sustancias ilegales que quizás por no tener tantas repercusiones y/o importancia legales, ellos no lo consideran como verdadera razón para no consumir sustancias.

Teniendo en cuenta el ámbito mundial existe un incremento constante acerca del consumo de drogas ilegales y legales entre jóvenes. Según el informe mundial de drogas de la oficina contra la droga y el crimen de la organización de las naciones unidas (UNODC) del 2004, los consumidores de drogas ascienden a 185 millones de personas. En este informe se demostró que el 5% de la población mundial entre los 15 – 64 años, ha consumido drogas ilegales al menos una vez el último año, teniendo como mayor predilección el uso de marihuana.

Los datos suministrados en el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia realizado 2013, en donde la percepción de riesgo al uso de marihuana, el 91% de los jóvenes encuestados piensa que es de gran riesgo el uso frecuente, siendo de mayor percepción en mujeres que entre los hombres. Respecto a la percepción de bazuco es alta, en donde el 80% frente al uso

experimental y 85.4% respecto del uso frecuente. La menor percepción de gran riesgo se encuentra en los adolescentes de 12 a 17 años.¹⁰

Además se debe tener en cuenta la disponibilidad y la accesibilidad hacia la adquisición de drogas. En el estudio realizado por el Ministerio de salud nacional de Colombia, denominado “Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013” en donde se demuestra que el consumo de sustancias psicoactivas en un tercio de la población (38% varones y 29% mujeres) cree o percibe que es fácil adquirir bazuco. También se puede evidenciar que la oferta del bazuco en el último año se ubica en aproximadamente 1.2% de la población principalmente en varones.

En base al éxtasis se evidencia que existe un gran riesgo respecto al uso frecuente de éxtasis en un 91% de la población encuestada en dicho estudio, anexo se observa que la percepción de gran riesgo es menor entre los más jóvenes, adolescentes de 12 a 17 años.

Según datos de la Organización mundial de la salud (OMS, 2010) casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga total de morbilidad en adultos están siendo asociados en enfermedades o comportamientos que tienen su comienzo en la juventud. Conociendo la magnitud que puede radicar en el consumo de drogas para los adolescentes, se pueden presentar como consecuencia enfermedades de manera prematura. Existen diversos factores los cuales pueden tener un carácter protector o no protector, los cuales pueden llevar al adolescente al consumo de drogas. Tomando como factor principal protector la percepción de riesgo que tiene el adolescente frente al consumo de sustancias psicoactivas.

El uso de sustancias psicoactivas en la adolescencia se ve directamente relacionado con la mayoría de problemas físicos, ya sean mediano o corto plazo. Se dice que las causas más relevantes en cuanto a esta problemática vienen como consecuencia de las problemáticas familiares, económicas y/o de la sociedad. Así mismo ligada a esta temática, se ven evidenciados los problemas de aprendizaje que se verifican con la disminución de la capacidad de concentración, aprender nuevos conceptos y verse enfrentados a la situación de aplicar estos. A lo anterior se suma la falta de interés sexual, rechazo social y desinterés por otras actividades que involucren actividad física, “el consumo de drogas impide al

¹⁰ Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013

adolescente el normal paso de la adolescencia a la edad adulta, pues la droga lo induce a desarrollar una actitud egocéntrica centrada en el presente”.¹¹

En un estudio realizado en Córdoba – Argentina en la Universidad Nacional de Córdoba donde se encontró en lo que es concerniente a las personas con las que convive, los jóvenes que viven con “Padre y madre” perciben el 0.6%, “No sabe riesgo” el 1.2%, “Ningún riesgo” el 18.8%, “Riesgo leve” el 66.5%, “Riesgo moderado” y el 12.9% “Gran riesgo”. Para aquellos con “Madre y su pareja, los valores referidos a cada categoría de percepción son 7.1%, 0%, 14.3%, 71.4% y 7.1%. En los que viven “Solo con la madre” se registra un 0%, un 3.7%, un 3.7%, un 85.2% y un 7.4% según corresponde. En “Con ninguno de los dos” alcanza el 0%, el 20%, el 20%, el 40% y el 20% respectivamente. En cambio en los jóvenes que viven con “Padre y su pareja” concentra el 100% en “Riesgo moderado” y en los que viven “Solo con el padre” el 100% en “Riesgo leve”. La relación entre personas con las que convive y la percepción de riesgo alcanza un valor significativo de $p=0.011$ y V de Cramer 0.206 que señala dependencia entre las mismas con asociación débil.

¹¹ Duvicq C, Pereira N, Carvalho A. Consumo de drogas lícitas e ilícitas en escolares y factores de protección y riesgo. Rev Latino-am Enfermagem 2004

1. CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

La adolescencia es una de las etapas con mayor riesgo de presentarse el consumo de drogas o sustancias psicoactivas, lo cual tiene como consecuencia presencia de enfermedades de carácter irreversible que pueden alterar y comprometer la vida de los jóvenes.

Podemos considerar la percepción de riesgo, dentro de las variables que evalúan el inicio del consumo de sustancias psicoactivas, como la variable capital para hacer medición de dicha acción, sin embargo no existe un método científico el cual sea capaz para medir la magnitud de la percepción de riesgo en el contexto de ser un factor protector para el consumo de las sustancias psicoactivas.

1.1. Riesgo:

Definido por la real academia española como la contingencia o proximidad de un daño. Sin embargo actualmente no existe un consenso unificado acerca de la definición de riesgo, ya que es muy dependiente del contexto en donde se evidencia y la perspectiva que se tiene acerca de este. Podemos diferenciar el riesgo real, como los indicadores los cuales no dan a conocer la probabilidad que se presente un accidente o un evento el cual es potencialmente dañino para el individuo, en contraste la presencia del riesgo abordado desde un punto de vista subjetivo, el cual es dependiente de las creencias, principios culturales o percepciones que evidencia el individuo, por lo cual representa una gran variabilidad. Al igual este puede ser enmarcado desde un punto de vista colectivo, como un evento en cual puede ser susceptible a provocar daños en una población determinada (catástrofes naturales, epidemias, pandemias) o de forma individual en donde un individuo puede presentar mayor vulnerabilidad a determinados hechos, características biológicas o factores que pueden conllevar como consecuencia a la presencia de un daño o efecto negativo en dicha persona.

1.2 Percepción de riesgo:

Antes de definir la percepción de riesgo, se debe tener en cuenta que dicha percepción se encuentra sujeta a las creencias, actitudes y experiencias que tenga la persona en base a hechos pasados o vividos, que conllevan a una mejor toma de decisiones en el futuro. Podemos definir la percepción de riesgo como un proceso cognitivo que descansa en la información de cada persona acerca de diferentes cuestiones, contextos, otras personas, objetos y que se procesa de forma inmediata organizándose un juicio o un valor, el cual condicionara a futuro su comportamiento (Pastor, 2000), Dicha percepción de riesgo se encuentra condicionada al periodo o etapa de la vida donde esta sea evaluada, conociendo

que la juventud se considera un periodo de la vida donde la percepción del riesgo de realiza de forma diferente ya que entran diferentes puntos los cuales determinan dicha percepción como la frecuencia de uso, creencias y construcción social sobre la sustancia.

Otras definiciones enmarcan la percepción de riesgo como un estado de desconocimiento que surge dentro de un individuo cuando falla en predecir las consecuencias acerca de sus acciones basándose en experiencias previas.

1.3 Adolescencia:

Dentro de las diversas etapas de crecimiento de un individuo, una de las etapas más críticas acerca del concepto de percepción de riesgo es la adolescencia, la cual hace referencia a un periodo de vida, donde se presentan intensos cambios físicos, psíquicos y sociales, que dan paso al adulto cognitivamente competente. Cronológicamente esta etapa de la vida abarca desde los 10 a 20 años de edad, donde se evidencia además un cambio en la personalidad y dificultad en la interacción hacia el medio que lo rodea. Debemos establecer que dentro este grupo su crecimiento cognitivo se encuentra influenciado por la sociedad que lo rodea, su círculo familiar, modelos a seguir y eventos en donde se ve comprometido el juicio acerca de las decisiones correctas. Un punto crítico en esta etapa de la vida, es acerca del consumo hacia sustancias psicoactivas, el cual puede ser visto como consecuencias de los complejos sociales, culturales, situacionales, familiares. Dentro de este grupo etario la percepción de riesgo representa un aspecto acerca de las creencias y cognición individual acerca de las decisiones tomadas acerca del uso de drogas.

Los adolescentes son conscientes acerca las consecuencias negativas que se presentan al consumo de sustancias psicoactivas, debemos tener en cuenta que los adolescentes tienen la creencia de tener control sobre el consumo de drogas y factores asociados al consumo, conocido como “mito del control”, lo cual produce disminución de la percepción de riesgo. Como se había mencionado anteriormente el proceso de fortalecimiento y aumento de la percepción de riesgo se encuentra ligado directamente con el aumento de la edad, sino una progresión lineal, pero dicho proceso no siempre es efectuado como se describe, ya que ciertos factores como las falsas creencias de superioridad, el reducir las posibles consecuencias negativas adversas de los riesgos.

1.4 Sustancia o droga psicoactiva:

Según la definición que enuncia la OMS, podemos definir una sustancia psicoactiva, como sustancia que al ingerirse, afecta proceso mentales. Arraigándonos más a la definición estipulada por el observatorio de drogas de

Colombia, llega a la conclusión que una sustancia psicoactiva, ya sea sintética o natural, que cuando es consumida por cualquier vía tiene la capacidad de generar un efecto directo sobre el sistema nervioso central, en consecuencia ocasionando cambios en las funciones de este.

1.5 Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias:

Como sea mencionado anteriormente diversos factores de riesgo, son puntos clave en el desarrollo de la percepción de riesgo hacia el consumo de sustancias psicoactivas, teniendo en cuenta que dichos factores son característicos del entorno que rodea a los adolescentes lo cual se encuentra asociado con el aumento de una mal adaptación al medio, dando como resultado el consumo de sustancias psicoactivas como respuesta a condiciones vulnerables en el adolescente.

1.5.1 Factores sociodemográficos:

Es importante a la hora de evaluar el consumo de sustancias psicoactivas que factores de riesgo se encuentran presentes para que se realice la acción y como la población se ve afectada por dicho factores de riesgo. Diversos estudios han intentado definir qué factores se encuentran asociados, uno de esos factores son el hecho de ser hombre ya que estos presentan mayor consumo de sustancias asociados a diversos problemas afectivos o algunos síntomas psicopatológicos asociados los cuales son condicionantes para que se disminuya la percepción de riesgo y se efectúe el uso de drogas, por otra parte siendo menor el consumo en las mujeres, al igual que los hombres, el sexo femenino presenta factores asociados en donde predominan los trastornos afectivos, competencia social, deficiencias en el desempeño escolar y vínculos con personas promotoras de dicho consumo.

La identificación de los factores de riesgo hacia el consumo de sustancias psicoactivas, como consecuencia puede reducir el riesgo de asociarse el consumo a dependencia.

1.5.2 Factores familiares:

La familia hoy en día, tiene mucha más importancia que en años pasados, donde la relación entre sus integrantes es un condicionante para que aparezca el consumo hacia las sustancias psicoactivas si se presentan dificultades en dicha relación. La disfunción familiar, la cual tiene como características principales patrones negativos de educación y crianza, actitudes negativas hacia la familia, presencia de alcohol y otras drogas en el hogar, se han asociado a inicio temprano de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.

1.5.3 Factores de riesgo escolar:

En el contexto escolar, se evidencia la presencia de factores como la baja adherencia escolar, poco interés en el estudio, el bajo desempeño académico y la separación del sistema escolar. Se ha demostrado que el uso de drogas entre niños y jóvenes se encuentra asociado con la dificultad a la adherencia a la escuela, originando como consecuencia el ausentismo escolar, donde se evidencia una falta de actitudes, valores, habilidades sociales, hábitos, los cuales son conocimientos adquiridos y reforzados en las escuelas mediante programas destinados a dicho fin. La presencia de apego escolar y buen rendimiento académico actúan como factores protectores contra el consumo de sustancias psicoactivas.

1.5.4 Accesibilidad a drogas:

La disponibilidad de las sustancias psicoactivas hacia los adolescentes es un factor de riesgo potencial para el consumo de dichas sustancias. En base a la disponibilidad, la percepción que tiene los estudiantes hacia la fácil adquisición de las sustancias psicoactivas es un factor de alto riesgo para el inicio y mantenimiento del consumo.

2. CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Tipo de estudio

El proyecto es de tipo transversal basado en la base de datos del II estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en escolares 2011, en el cual se estudiara la percepción del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas en escolares de secundaria de los colegios del país.

2.2 Población de estudio

Está constituido por los estudiantes de los grados 6º a 11º (aproximadamente de 11 a 18 años), de los establecimientos educativos oficiales y privados de todos los departamentos, de jornada diurna (incluye jornada de la tarde), y de los varios calendarios vigentes.

Población Diana: Alumnos de secundaria de todos los departamentos del país.

Población Accesible: Alumnos de secundaria de colegios públicos y privados del país.

Población Elegible: Se conforma por los estudiantes de la población accesible, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, que se indican:

- Criterios de inclusión: Alumnos de educación secundaria entre los grados 6º a 11º con un rango de edad entre 11 y 18 años.
- Criterios de exclusión: Estudiantes que ya habían consumido sustancias psicoactivas previamente al estudio o que consumían en el momento del estudio.

2.3 Variables

Las variables del estudio son características socio-demográficas: edad entre 11-18 años, sexo femenino y masculino, grado escolar entre sexto y undécimo, tipo de colegio público o privado; tipo de colegio por sexo; región Caribe, Central, Pacífico, Bogotá y Cundinamarca, Amazonía-Orinoquía; percepción del riesgo: con riesgo o sin riesgo; drogas ilícitas: sustancias psicoactivas marihuana, cocaína y bazuco; rendimiento académico.

2.4 Recolección de datos

La fuente de datos fue tomada de la Encuesta Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 11-18 realizada por el Ministerio de la Protección Social en 2011. Estos datos fueron tomados de 95.303 estudiantes, de los grados 6^o, 8^o, 10^o, 7^o, 9^o y 11^o, pertenecientes a 1.134 establecimientos de 161 municipios de todo el país.

Para la recolección de la información, la encuesta conformó un equipo de 108 facilitadores y 25 supervisores, mayores de 20 años, con amplia experiencia en aplicación de encuestas sociales a menores de 11edad. El proceso de selección incluyó las fases de reclutamiento, aplicación de pruebas psicológicas, pruebas de competencias organizacionales y funcionales, entrevista y verificación de referencias.

El formulario contiene 51 preguntas en total. Los primeros siete (7) ítems corresponden a la portada, que debió ser diligenciada por el equipo de campo y contienen básicamente la identificación del establecimiento educativo y el registro de información general sobre la encuesta. Esta primera parte del cuestionario comprende las siguientes secciones:

- a. Cabezote.
- b. Drogas en el colegio y contexto.
- c. Localización y características del establecimiento educativo.
- d. Registro del historial de campo.
- e. Registro de controles de supervisión.

El resto del cuestionario corresponde a la encuesta como tal que diligencian los alumnos y comprende las siguientes secciones:

- a. Presentación del estudio.
- b. Información general del alumno (edad, sexo, grado, rendimiento académico, etc).
- c. Drogas en el colegio y contexto cercano.
- d. Ofrecimiento de drogas.
- e. Facilidad de acceso a drogas ilícitas.
- f. Facilidad de compra de bebidas alcohólicas.
- g. Percepción de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.
- h. Consumo de cada sustancia, alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes.
- i. Consumo en el contexto cercano (hogar y amigos).

- j. Motivación para consumir sustancias.
- k. Tratamientos anteriores.
- l. Información recibida sobre drogas.
- m. Cuidado parental.
- n. Involucramiento en situaciones de acoso.

2.5 Aspectos éticos

Las características del proyecto son de base secundaria debido a que la información es tomada de una base de datos de la Encuesta Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 11-18 realizada por el Ministerio de la Protección Social en 2011, por lo tanto no habrá riesgos, costos, ni afectación a la sociedad en el desarrollo de la investigación. Además está catalogado por los principios de Helsinki donde: “Se busca proteger la vida, la salud, la dignidad, la libertad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en la investigación”; y según los principios de Núremberg: “El experimento debe ser conducido de manera tal que evite todo sufrimiento o daño innecesario físico o mental y el riesgo tomado no debe exceder nunca el determinado por la importancia humanitaria del problema que ha de resolver el experimento.”

En base al artículo 16 de la resolución 8430 de 1993 este proyecto no representa riesgo para los estudiantes encuestados.

En reunión del comité de ética en investigación en el área de la salud de la Universidad del Norte, realizada el 27 de agosto de 2015, legalizada según acta No.132, el consenso de sus miembros aprueba el proyecto de investigación en referencia.

2.6 Presentación de resultados

Para la presentación de los resultados de la Encuesta Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 11-18 realizada por el Ministerio de la Protección Social en 2011 se realizaron tablas mostrando las características de la población (escolares) de acuerdo a las variables (sexo, edad, grado, tipo de colegio y región), comparando la percepción asociada al resto de variables independientes y realizando además el análisis mediante porcentajes, frecuencia y medidas de tendencia central (promedio, mediana).

2.7 Procesamiento de datos

La información de la Encuesta Nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 11-18 realizada por el Ministerio de la Protección Social en 2011 fue procesada en tablas de Microsoft Excel 2010 y tabuladas en SPSS v22.0 que son presentadas mediante tablas de tal forma que podamos mostrar los resultados del estudio realizado.

2.8 Análisis de datos

Con el fin de obtener resultados determinantes, se utilizó un programa estadístico llamado SPSS v22.0 mediante el cual se tendrán gráficas, frecuencias y tablas simplificando el contenido de los datos. Se hizo un análisis en tablas dicotómicas de 2x2, mediante la aplicación de técnicas para comparar comportamientos de las variables cualitativas de acuerdo con variables categóricas, OR, intervalo de confianza y valor p , dando como resultado información necesaria para el estudio.

Mediante la realización de encuestas se definió que percepciones de riesgo se presenta en las diferentes regiones del país. Además se empleó el cruce de variables para la interpretación de las diferentes percepciones de riesgo (con riesgo o sin riesgo) en la población de jóvenes.

3. CAPÍTULO III: RESULTADOS

La percepción de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas se presenta en esta sección frente a los escolares no consumidores y consumidores. En las siguientes tablas podemos observar que existe una mayor percepción de riesgo en los no consumidores 79,1% en comparación al total de la población 76,7% respecto a la marihuana (Tabla 1), para cocaína en los no consumidores 79,9% y total de la población 67,8% (Tabla 2) y para bazuco en los no consumidores 87,5% y total de la población 68,5% (Tabla 3).

Tabla 1. Frecuencia para percepción de riesgo del consumo de marihuana.

Riesgo	No consumidores		Total de la población (con y sin consumo)	
	Frecuencia	Porcentaje (%)	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin riesgo	15825	20,9%	21554	23,3%
Riesgo	59961	79,1%	70839	76,7%
Total	75786	100%	92393	100%

Tabla 2. Frecuencia para percepción de riesgo del consumo de cocaína.

Riesgo	No consumidores		Total de la población (con y sin consumo)	
	Frecuencia	Porcentaje (%)	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin riesgo	13606	20,1%	29785	32,2%
Riesgo	53927	79,9%	62857	67,8%
Total	92642	100%	92642	100%

Tabla 3. Frecuencia para percepción de riesgo del consumo de bazuco.

Riesgo	No consumidores		Total de la población (con y sin consumo)	
	Frecuencia	Porcentaje (%)	Frecuencia	Porcentaje (%)
Sin riesgo	8401	12,5%	29183	31,5%

Riesgo	58727	87.5%	63427	68.5%
Total	92610	100%	92610	100%

PERCEPCIÓN DE RIESGO SEGÚN EDAD

Los estudiantes los cuales no son consumidores de sustancias psicoactivas, se aprecia en el grupo de edad comprendido entre los 16 – 18 años que presentan mayor percepción de riesgo frente a los otros grupos de edad ante las tres sustancias psicoactivas estudiadas (Tabla 4), además el grupo de edad comprendida entre los 13 – 15 años presenta mayor percepción de riesgo hacia dichas sustancias (Tabla 5) en comparación con el grupo de 11 – 12 años siendo el grupo con menor percepción de riesgo globalmente (Tabla 6).

Los escolares de 16 a 18 años perciben 1,2 veces más riesgo del consumo de marihuana (P: 0.00) (Tabla 4). Con respecto a la cocaína se observa una tendencia lineal a medida que aumenta la edad, se percibe más riesgo; En los estudiantes de 13 – 15 años fue del 1.1 y en cuanto al grupo de 16 – 18 años fue de 1.47 (P: 0.00) (Tabla 5). Mientras que la percepción del riesgo del bazuco en los de 13 a 15 años no perciben riesgo, los de 16 a 18 años perciben 1.3 veces más riesgo respecto al grupo anterior (P: 0.00) (Tabla 6).

Tabla 4. Percepción de riesgo del consumo de marihuana por grupo de edad en no consumidores.

Edad	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
11 – 12	3737	21,9	13299	78,1	-1-	
13 – 15	8515	21,4	31364	78,6	1.03 (0.99-1.08)	0.12
16 – 18	15825	20,9	59961	79,1	1.20 (1.14-1.26)	0.00

Tabla 5. Percepción de riesgo del consumo de cocaína por grupo de edad en no consumidores.

Edad	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
11 – 12	3536	23,0	11807	77,0	-1-	
13 – 15	7242	20,4	28232	79,6	1.16 (1.11-1.22)	0.00
16 – 18	2828	16,9	13888	83,1	1.47 (1.39-1.55)	0.00

Tabla 6. Percepción de riesgo del consumo de bazuco por grupo de edad en no consumidores.

Edad	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
11 – 12	2627	17,2	12606	82,8	-1-	
13 – 15	4313	12,3	30893	87,7	0.63 (0.60-0.67)	0.00
16 – 18	1461	8,8	15228	91,2	1.38 (1.30-1.47)	0.00

PERCEPCIÓN SEGÚN TIPO DE COLEGIO

Según el régimen que dicho colegio lleva ya sea privado o público, y cuyos estudiantes no son consumidores, los estudiantes de colegios privados presentaron mayor percepción de riesgo que los estudiantes de colegio público, además que se evidencia un aumento en la percepción de riesgo respecto al bazuco en relación a las otras drogas tenidas en cuenta.

En base a la percepción de riesgo hacia la marihuana los colegios privados se presenta en 1.3 veces mayor que los estudiantes de colegios públicos (P: 0.00) (Tabla 7). En cuanto al consumo de las demás sustancias psicoactivas se observa que en ambas drogas (cocaína y bazuco) hay una mayor percepción por parte de los colegios privados respecto a los públicos; 1.3 veces más respecto a cocaína (P: 0.00) (Tabla 8) y 1.5 veces más respecto a bazuco (P: 0.00) (Tabla 9), donde se presenta la mayor percepción desde un punto de vista global para los tipos de colegio.

Tabla 7. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según tipo de colegio en no consumidores.

Tipo de colegio	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
Público	11048	22,2	38639	77,8	-1-	
Privado	4777	18,3	21322	81,7	1.27 (1.22-1.32)	0.00

Tabla 8. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según tipo de colegio en no consumidores.

Tipo de colegio	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
Público	9418	21,3	34145	78,7	-1-	
Privado	4188	19,7	19182	82,1	1.26 (1.21-1.31)	0.00

Tabla 9. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según tipo de colegio en no consumidores.

Tipo de colegio	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
Público	6050	13,8	37763	86,2	-1-	
Privado	2351	10,1	20964	89,9	1.42 (1.35-1.50)	0.00

PERCEPCIÓN DE RIESGO SEGÚN SEXO

La percepción de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas se presenta en esta sección frente a sexo masculino y femenino. En las siguientes tablas podemos observar que en cuanto a los escolares que no consumen sustancias psicoactivas, el sexo femenino expresa mayor percepción del riesgo que el sexo masculino al consumir marihuana en un 80,5% para sexo femenino y 77,6% para masculino (Tabla 10), en cocaína 81% para femenino y 78,5% para masculino (Tabla 11) y bazuco 89,3% para femenino y 85,4% para masculino (Tabla 12).

Al análisis bivariado se observó que los colegios privados perciben 1.2 veces más el riesgo de consumir marihuana ($p=0.00$), al igual que cocaína donde perciben 1.1 veces más el riesgo ($p=0.00$) y para bazuco que perciben 1.4 veces más el riesgo ($p=0.00$).

Tabla 10. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según sexo en no consumidores.

Sexo	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
Masculino	8008	22,4%	27680	77,6%	-1-	
Femenino	7811	19,5%	32266	80,5%	1.24 (1.15-1.24)	0.00

Tabla 11. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según sexo en no consumidores.

Sexo	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Masculino	6684	21,5%	24349	78,5%	-1-	
Femenino	6916	19%	29564	81%	1.17 (1.13-1.22)	0.00

Tabla 12. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según sexo en no consumidores.

Sexo	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Masculino	4507	14,6%	26266	85,4%	-1-	
Femenino	3891	10,7%	32445	89,3%	1.43 (1.37-1.50)	0.00

PERCEPCIÓN DE RIESGO SEGÚN GRADO ESCOLAR

En relación al grado escolar de los estudiantes que no han consumido sustancias, se puede observar que el grado undécimo (11°) es el que expresa más percepción de riesgo social frente al consumo de todas estas sustancias con porcentajes 94,1% para bazuco (Tabla 15), 85% para cocaína (Tabla 14) y 84% para marihuana (Tabla 13).

Al análisis de los resultados se observa una tendencia lineal a medida que aumenta el grado escolar. Los escolares de grado undécimo perciben 1.9 veces el riesgo del consumo de marihuana ($p=0.00$), para cocaína el grado undécimo percibe 2.3 veces el riesgo ($p=0.00$) y para bazuco el mismo grado percibe 4.9 veces más el riesgo ($p=0.00$).

Tabla 13. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según grado escolar en no consumidores.

Grado escolar	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Sexto	2695	26,8%	7351	73,2%	-1-	0.00
Séptimo	2912	23,3%	9574	76,7%	1.20(1.13-1.28)	0.00
Octavo	2952	22%	10455	78%	1.29(1.22-1.37)	0.00

Noveno	2786	19,9%	11203	80,1%	1.47(1.38-1.56)	0.00
Décimo	2481	18,6%	10847	81,4%	1.60(1.50-1.70)	0.00
Undécimo	1999	16%	10531	84%	1.93(1.80-2.06)	0.00

Tabla 14. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según grado escolar en no consumidores.

Grado escolar	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Sexto	2569	28,3%	6515	71,7%	-1-	0.00
Séptimo	2594	23,3%	8535	76,7%	1.30(1.22-1.38)	0.00
Octavo	2466	20,7%	9440	79,3%	1.51(1.42-1.61)	0.00
Noveno	2270	18,4%	10044	81,6%	1.74(1.63-1.86)	0.00
Décimo	2030	17,1%	9870	82,9%	1.92(1.79-2.05)	0.00
Undécimo	1677	15%	9523	85%	2.33(2.17-2.49)	0.00

Tabla 15. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según grado escolar en no consumidores.

Grado escolar	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Sexto	2102	23,4%	6871	76,6%	-1-	0.00
Séptimo	1850	16,8%	9165	83,2%	1.52(1.41-1.63)	0.00
Octavo	1555	13,2%	10248	86,8%	2.02(1.87-2.17)	0.00
Noveno	1270	10,4%	10983	89,6%	2.65(2.45-2.86)	0.00
Décimo	966	8,1%	10889	91,9%	3.45(3.17-3.75)	0.00
Undécimo	658	5,9%	10571	94,1%	4.91(4.48-5.40)	0.00

PERCEPCIÓN DE RIESGO SEGÚN REGIÓN

La percepción de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas se presenta en esta sección frente a las diferentes regiones del país. En las siguientes tablas podemos observar que en cuanto a los escolares que no consumen sustancias psicoactivas la región de Amazonia y Orinoquia percibe más riesgo del consumo de marihuana en un 81,2% que las demás regiones pero su valor $p=0.19$ no es significativo (Tabla 16). Mientras que la región de Bogotá y Cundinamarca expresa mayor percepción de riesgo del consumo de cocaína 82% (Tabla 17) y bazuco 90,1% (Tabla 18).

En el contexto regional, la región Pacífica percibe 1.1 veces más el riesgo, mientras que en la región Caribe no se percibe riesgo ($OR=0.9$). Mientras que la región Oriental y Amazonia son estadísticamente no significativas. La región Central se comporta igual que Bogotá y Cundinamarca ($OR=1$) y las diferencias no son estadísticamente significativas.

Tabla 16. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según región en no consumidores.

Región	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Caribe	4314	22,4%	14938	77,6%	0.90(0.85-0.96)	0.00
Bogotá y Cundinamarca	2147	20,8%	8182	79,2%	-1-	
Central	4443	20,7%	17017	79,3%	1.00(0.94-1.06)	0.86
Oriental	2579	20,9%	9762	79,1%	0.99(0.93-1.05)	0.83
Pacífica	2206	18,9%	9473	81,1%	1.13(0.93-1.37)	0.00
Amazonia – Orinoquia	136	18,8%	589	81,2%	1.12(1.05-1.20)	0.19

Tabla 17. Percepción de riesgo del consumo de cocaína según región en no consumidores.

Región	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Caribe	3600	20,7%	13771	79,3%	0.84 (0.78-0.89)	0.00

Bogotá y Cundinamarca	1648	18%	7532	82%	-1-	
Central	3999	21%	15060	79%	0.82 (0.77-0.88)	0.00
Oriental	2103	19,3%	8807	80,7%	0.99 (0.93-1.06)	0.01
Pacífica	2093	20,2%	8258	79,8%	1.13 (1.05-1.20)	0.00
Amazonia – Orinoquia	163	24,6%	499	75,4%	1.14 (0.93-1.38)	0.00

Tabla 18. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según región en no consumidores.

Región	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Caribe	2510	14,6%	14731	85,4%	0.84 (0.78-0.89)	0.00
Bogotá y Cundinamarca	903	9,9%	8252	90,1%	-1-	
Central	2368	12,5%	16542	87,5%	0.82 (0.77-0.88)	0.00
Oriental	1311	12%	9594	88%	0.92 (0.85-0.98)	0.00
Pacífica	1218	11,9%	9048	88,1%	0.86 (0.80-0.93)	0.00
Amazonia – Orinoquia	91	14%	560	86%	0.67 (0.55-0.81)	0.00

PERCEPCIÓN DEL RIESGO DE CONSUMO PARA TIPO DE COLEGIO SEGÚN GÉNERO

Cuando se evaluaron los no consumidores se determinó que en los colegios femeninos se expresa una mayor percepción de riesgo social frente al consumo de marihuana, cocaína y bazuco teniendo un porcentaje de 85.4% para marihuana (Tabla 19), 83% para cocaína (Tabla 20) y 92.7% para bazuco (Tabla 21). Todo esto teniendo en cuenta que se excluyeron de la muestra a todos los estudiantes que ya habían consumido alguna vez en su vida alguna de estas sustancias.

En cuanto a la percepción de riesgo que se percibe en los diferentes colegios teniendo en cuenta el género de sus estudiantes, se aprecia una mayor

percepción de riesgo hacia el consumo de marihuana en los colegios femeninos, aclarando que dicha percepción es 1.5 veces mayor que los colegios mixtos estudiados (P: 0.00). En contraste para los colegios cuyos estudiantes son de sexo masculino, percibieron 1.07 veces más riesgo que los colegios mixtos para dicha droga (P: 0.00) (Tabla 19). Para la cocaína se evidencia que los colegios integrados por estudiantes de sexo masculino perciben el riesgo hacia el consumo de cocaína similar a los colegios mixtos (P: 0.98), por otra parte los colegios femeninos presentaron 1.2 veces más riesgo que los colegios mixtos (P: 0.00) (Tabla 20). Por último, respecto al bazuco se evidencia que los colegios femeninos presentan 1.8 veces más riesgo que los colegios mixtos (P: 0.00), además indicando que dicho colegio presenta mayor percepción para el bazuco que para las otras drogas evaluadas (Tabla 21).

Tabla 19. Percepción de riesgo del consumo de marihuana en tipo de colegio según género en no consumidores.

Tipo de colegio	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Masculino	305	20,3%	1195	79,7%	1.07(0.94-1.22)	0.00
Femenino	883	14,6%	5145	85,4%	1.59(1.48-1.71)	0.00
Mixto	14637	21,4%	53621	78,6%	-1-	

Tabla 20. Percepción de riesgo del consumo de cocaína en tipo de colegio según género en no consumidores.

Tipo de colegio	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
Masculino	272	20,4%	1061	79,6%	1.00(0.87-1-15)	0.98
Femenino	935	17%	4576	83%	1.26(1.17-1.35)	0.00
Mixto	12399	20,4%	48290	79,6%	-1-	

Tabla 21. Percepción de riesgo del consumo de bazuco en tipo de colegio según género en no consumidores.

Tipo de colegio	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	p
Masculino	164	12,6%	1142	87,4%	1.04(0.88-1.23)	0.64
Femenino	401	7,3%	5090	92,7%	1.89(1.70-2.11)	0.00
Mixto	7836	13%	52495	87%	-1-	

PERCEPCIÓN DE RIESGO SEGÚN RENDIMIENTO ACADÉMICO

Dentro de las sustancias psicoactivas evaluadas, se encontró que el grupo de estudiantes en donde no se había dado el consumo de sustancias psicoactivas, tomando como referencia el rendimiento académicos, los estudiantes quienes no presentaban problemas con el rendimiento académico presentan mayor percepción de riesgo en comparación con los que presentaban problemas académicos y además se ve un marcado aumento en la percepción de riesgo asociado al bazuco respecto a las otras sustancias psicoactivas (Tabla 24).

En el análisis de la percepción de riesgo hacia el consumo de sustancias psicoactivas, asociando dicha percepción según el rendimiento académico, se evidencio que los estudiantes que no presentan problemas con el rendimiento académico perciben 1.2 veces más riesgo en comparación con los estudiantes que si presentan problemas con el rendimiento académico respecto a la marihuana (P:0.00) (Tabla 22), comportamiento similar el cual es evidenciado hacia el consumo de cocaína donde los estudiantes que no presentaban problemas con el rendimiento académico, presentaron un percepción de riesgo 1.1 veces mayor que los estudiantes con problemas académicos (P:0.00) (Tabla 23).

Además dicho patrón es seguido en cuanto a la percepción de riesgo que se presenta hacia el consumo de bazuco, teniendo en cuenta que los estudiantes sin problemas académicos, presentan 1.12 veces más riesgo que los estudiantes que si presentan problemas académicos (P: 0.00) (Tabla 24).

Tabla 22. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según rendimiento académico en no consumidores.

Problemas con el rendimiento	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Si	8008	22,4%	27680	77,6%	-1-	
No	7811	19,5%	32266	80,5%	1.24 (1.15-1.24)	0.00

Tabla 23. Percepción de riesgo del consumo de marihuana según rendimiento académico en no consumidores.

Problemas con el rendimiento	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Si	5840	21%	21963	79%	-1-	
No	7648	19,5%	31596	80,5%	1.10 (1.06-1.14)	0.00

Tabla 24. Percepción de riesgo del consumo de bazuco según rendimiento académico en no consumidores.

Problemas con el rendimiento	Sin riesgo	%	Riesgo	%	OR	P
Si	3657	13,3%	23924	86,2%	-1-	
No	4677	12%	34385	88%	1.12 (1.07-1.18)	0.00

4. CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

La percepción social de riesgo que tiene una sociedad u otra frente a una problemática o ante una situación en específica no es un tema de amplio estudio, sin embargo, quisimos innovar haciendo un estudio que nos oriente acerca de la percepción de riesgo social frente al consumo de sustancias psicoactivas que tienen los jóvenes en edad escolar en Colombia teniendo en cuenta la edad, sexo, tipo de colegio, región, tipo de colegio según género, grado escolar y rendimiento académico.

Este proyecto se desarrolló satisfactoriamente al resolver la pregunta ¿Qué percepción del riesgo social expresan los jóvenes en edad escolar acerca del consumo de drogas ilícitas como la marihuana, cocaína y bazuco en Colombia?, con la cual se evidenció que sí se percibe el riesgo ante el consumo de drogas ilícitas en los jóvenes de edad escolar en Colombia. Para esto evaluamos a quienes no eran consumidores previamente al estudio y se determinó que quienes nunca habían estado expuestos a sustancias eran quienes percibían más el riesgo al consumir algún tipo de sustancia psicoactiva.

Cabe resaltar que en los resultados se encontró cierta similitud en las diferentes variables, es decir, sexo, edad, tipo de colegio, región, grupo escolar, tipo de colegio según género y rendimiento académico, donde se observó que quienes no consumen sustancias aprecian una mayor percepción del riesgo hacia bazuco, mientras que quienes si consumen sustancias se aprecia mayor percepción del riesgo hacia marihuana.

Estos resultados son de gran importancia debido a que nos permitieron apreciar una mayor percepción del riesgo frente al consumo de bazuco en casi todas las variables en relación a la marihuana y cocaína, exceptuando en la variable regiones del país donde se determinó que la región Caribe no percibe riesgo para marihuana y que las demás regiones no perciben riesgo alguno para el consumo de cocaína y bazuco.

Otro dato a destacar es que los escolares no expresan un gran riesgo frente al consumo de la marihuana que es quizás la sustancia más común o la de más fácil acceso para ellos en la cual se esperaría que expresaran una mayor percepción de riesgo.

Comparando nuestros resultados frente a otros estudios como el realizado por la Universidad de Ibagué, se afirma que como factor predisponente para el inicio y la percepción nula de riesgo frente al consumo de sustancias, están todas las interacciones del estudiante con su entorno incluyendo las relaciones con

familiares y compañeros que son muy importantes a la hora de determinar cómo adolescente si iniciar o no el consumo de una sustancia.

En el año 2008 se realizó un estudio en Colombia evaluando la percepción social del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas, donde se evidenció que las personas que nunca habían consumido sustancias psicoactivas presentaban o expresaban mayor percepción de riesgo frente a estas sustancias, en comparación con nuestro estudio evidenciamos que no siempre esta condición se cumple puesto que aquí a pesar de no estar dirigida a la misma población si se evalúa las mismas variables y es distinguible la población que no ha consumido con la población en general, donde se encontró que en la población que nunca ha estado expuesta, algunos no perciben en un gran porcentaje el riesgo.

En el año 2009 se realizó un estudio similar al del 2008 sobre la percepción social del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas, donde se relaciona más con el nuestro ya que también aquí se encontró una percepción menor de riesgo en marihuana, quizá por ser la sustancia con más auge y cercanía en nuestro país especialmente en la cultura del Caribe.

Para este proyecto se asociaron algunas limitaciones tales como el probable sesgo de información dado que la base de datos utilizada para nuestro proyecto previamente autorizada no se realizó en su momento con el mismo fin, además que la diferencia en el tiempo y los cambios culturales podrían ser limitantes a la hora de comparar los resultados de nuestro estudio que fue realizado de una fuente secundaria con base de datos del año 2011 puesto que actualmente estamos el año 2015.

Además, dicho estudio plantea que las instituciones educativas deberían ejercer un rol de factor protector frente al consumo de las sustancias psicoactivas el cual debería consistir más que todo en educar a los estudiantes frente a la existencia de las drogas y los efectos de las mismas, factor que como evidenciamos en nuestro proyecto no se está aplicando adecuadamente puesto que a pesar de que algunos estudiantes si perciben el riesgo, también tenemos una gran parte de ellos que consumen y lo hacen quizás por no haber tenido conocimiento previo acerca de los efectos adversos de estas sustancias.

CONCLUSIÓN

La adolescencia como etapa crítica en la vida de un ser humano, la cual está en constante moldeamiento, diversas decisiones y conocimientos acerca de ciertos temas los cuales pueden o no favorecer a la toma adecuada de dichas decisiones.

Actualmente para los estudiantes que no han consumido sustancias psicoactivas, hay una mayor percepción de riesgo hacia el consumo de sustancias por parte del grupo de edad comprendido entre los 16 - 18 años respecto a los otros grupos de edades, el grupo de 13 - 15 años presenta mayor percepción de riesgo que los estudiantes dentro de los 11 - 12 años siendo este el grupo con menor percepción de riesgo globalmente. De cierta manera se desarrolló una mayor percepción hacia el bazuco respecto a las otras sustancias, lo cual nos lleva a pensar que si se están tomando todas la medidas necesarias (campañas, diálogos, videos educativos, etc.), están siendo realmente acogidas por los estudiantes y llevados a cabo correctamente.

Otro aspecto importante que lleva correlación con lo antes mencionado, hace referencia a los grados escolares, en donde, undécimo grado abarca una población estudiantil en su mayoría comprendida en la edad de 16 – 18 años donde en dicho grado se presenta una mayor percepción de riesgo hacia el consumo de las sustancias psicoactivas en contraste con los otros grados escolares, siendo sexto grado quien presenta menor percepción de riesgo. Ahora bien se evidencia que en los grupos de estudiantes hay mayor percepción de riesgo hacia el consumo de bazuco respecto a otras drogas en los grados escolares desde sexto a undécimo.

Hablando desde el aspecto gubernamental, en donde los colegios siguen ciertos regímenes educacionales, los colegios privados presentaban mayor percepción de riesgo respecto a los colegios de carácter público para las sustancia psicoactivas en general, y desde un punto de vista más individual se presentaba una mayor percepción de riesgo hacia el bazuco. Además teniendo en cuenta si los colegios evaluados eran femeninos, masculinos o mixtos, se presenta un fenómeno en donde los colegios femeninos presentan mayor percepción de riesgo frente a los colegios masculinos y mixtos para dichas sustancias psicoactivas lo cual se relaciona en que las mujeres perciben mucho mayor riesgo hacia el consumo que los hombres.

Basándonos en el rendimiento académico de los estudiantes se evidenció una mayor percepción de riesgo en quienes no presentan problemas académicos frente a los que presentan problemas académicos.

A nivel del contexto regional existe diferencia para el consumo de marihuana, la región Caribe percibe menos riesgo, la región pacífica percibe más riesgo que la Caribe pero menos que Bogotá y Cundinamarca. Y algo interesante, a la vez preocupante es que para el consumo de cocaína y bazuco las diferentes regiones no perciben algún riesgo.

Estos hallazgos deben hacernos pensar en estrategias para que los escolares, los docentes y padres fortalezcan mecanismos de protección frente al consumo de bazuco que es donde los estudiantes expresan mayor percepción del riesgo. Además se puede inferir que a medida que va aumentando la edad y el grupo escolar así mismo va aumentando el nivel de percepción del riesgo, y esto puede ser quizás por un mayor conocimiento que tienen los escolares más grandes y de grado escolar más alto acerca de estas sustancias. En cuanto al sexo se concluye con que el sexo femenino percibe más riesgo en relación al sexo masculino y eso puede estar ligado igualmente a que los hombres son por lo general quienes hacen mayor uso de estas sustancias por percibir menos riesgo que las mujeres.

Todo esto nos lleva al planteamiento de la siguiente hipótesis, si en todas la regiones del país se implementara la misma cantidad de información, los mismos fondos o recursos para el desarrollo de la conciencia hacia el consumo de sustancias psicoactivas y sí se están reforzando dichos estudiantes que ya presentan un mínimo de percepción de riesgo hacia el consumo de sustancias psicoactivas.

Como nuevo interrogante el cual surge de los datos obtenidos en dicho trabajo se entra en duda si las campañas, las clases dictadas en el contexto hacia este tipo de sustancias son eficaces para aumentar la percepción de riesgo hacia dichas sustancias, además si los métodos realizados en la diferentes regiones es el mismo o si estas diferencias influyen en la percepción de los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez J, Amaya W, Campillo H, Rueda G, Campo A, Díaz L. Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes, Colombia. Rev. Salud pública 2007
2. Rodríguez J. Percepción de riesgo y consumo de drogas en jóvenes mexicanos
3. Bayona J, Hurtado C, Ruiz I, Hoyos A, Gantiva C. Actitudes Frente a la Venta y el Consumo de Sustancias Psicoactivas al Interior de la Universidad Nacional de Colombia. Revista Interamericana de Psicología 2005
4. Aguado Teresa, Olmo Margarita. Educación intercultural, Perspectivas y Propuestas
5. Ajzen,1985; Ajzen y Maden, 1986
6. Fraile C,Riquelme N, Pimienta A. Consumo de Drogas Lícitas e Ilícitas en Escolares y Factores de Protección y Riesgo Chiguayante, Chile. Rev Latino americana Enfermagem 2004
7. Duvicq F, Pereira R, Carvalho P. Consumo de drogas lícitas e ilícitas en escolares y factores de protección y riesgo. Rev Latino-am Enfermagem 2004
8. Moral M, Ovejero Al, Sirvent C, Rodríguez F, Pastor J. Efectos diferenciales sobre las actitudes ante la experimentación con alcohol y la percepción de riesgo en adolescentes españoles consumidores de cannabis y alcohol. Salud Mental 2009
9. Bejarano J, Ahumada G, Sánchez G, Cadenas N, Marco M, Hynes M, Cumsille F. Perception of Risk and Drug Use: An Exploratory Analysis of Explanatory Factors in Six Latin American Countries. The Journal of International Drug, Alcohol and Tobacco Research 2011
10. Percepción social del riesgo: dimensiones de evaluación y predicción. Tesis Doctoral 2002
11. República de Colombia: Dirección Nacional de Estupefacientes y Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia – 2008.

12. República de Colombia: Dirección Nacional de Estupefacientes y Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia – 2009. Bogotá: Editora Guadalupe, junio de 2010.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lejckova, Pavla; Csemy, Ladislav. Risk Perception and attitudes of young people towards drug use, Czech Republic. *Adiktologie* 5 2005; 1: 34-48
2. Solano Obando, Sáenz P. Percepción, consumo y factores asociados con el fenómeno droga en población escolar de Heredia, Costa Rica. *Rev. adicciones*, 2000; Vol.12 (1): 127-135
3. Corral V, Frias M, Gonzalez D. Percepción de riesgos, conductas proambiental y variables demográficas en una comunidad de Sonora, México. *Región y Sociedad* 2003; Vol. 26 (15): 49-72
4. Fraile C, Riquelme N, Pimienta A. Consumo de drogas lícitas e ilícitas en escolares y factores de protección y riesgo Chiguayante, Chile. *Rev Latino americana Enfermagem* 2004; Vol. 12: 345-51
5. Uribe I, Verdugo J, Zacarías X. Relación entre percepción de riesgo y consumo de drogas en estudiantes de bachillerato. *Rev. psicología y salud* 2011; Vol. 21 (1): 47-55
6. Lucena V. Consumo de drogas, percepción de riesgo y adicciones sin sustancias en los jóvenes de la provincia de córdoba. Universidad de córdoba.
7. Bolaños H, Falleiros D, Carvalho M, Iossi M. Opiniones de los adolescentes escolares sobre consumo de drogas, Perú. *Revista latino americana Enfermagem* 2008; Vol. 18 (1): 551-557
8. Moral M, Ovejero A, Sirvent C, Rodríguez F, Pastor J. Efectos diferenciales sobre las actitudes ante la experimentación con alcohol y la percepción de

riesgo en adolescentes españoles consumidores de cannabis y alcohol. *Salud Mental* 2009; Vol. 32 (2):125-138.

9. Bejarano J, Ahumada G, Sánchez G, Cadenas N, Marco M, Hynes M, Cumsille F. Perception of Risk and Drug Use: An Exploratory Analysis of Explanatory Factors in Six Latin American Countries. *The Journal of International Drug, Alcohol and Tobacco Research* 2011; Vol. 1 (1): 9–17
10. Martínez J, Amaya W, Campillo H, Rueda G, Campo A, Díaz L. Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes, Bucaramanga, Colombia. *Revista Salud pública* 2007; Vol.37 (2): 195-206
11. Medina M, Cravioto P, Villatoro J, Fleiz C, Galván F, Tapiar R. Consumo de drogas entre adolescentes: resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones, México. *Rev. Salud Publica* 2003; Vol 45 (1):16-25
12. Abarca A, Pillon S. Percepción de las estudiantes de enfermería sobre los predictores del uso de drogas. *Revista latino americana Enfermagem* 2008; Vol. 16: 607-613.
13. Cáceres D, Salazar I, Varela M, Tovar J. Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. *Universitas Psychologica* 2006; Vol. 18 (1): 521-534.
14. Bringas C, Rodríguez L, López J, Rodríguez J, Estrada C. Consumo de drogas y conducta delictiva: análisis diferencial de la Heroína y la cocaína en la trayectoria infractora. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud* 2012; Vol. 3 (1): 39-54

15. Jiménez, M. D. L. V. M., Díaz, F. J. R., & Ruiz, C. S. Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema* 2006; Vol. 18 (1): 52-58
16. Míguez, H. Consumo de sustancias psicoactivas, Argentina. *Acta psiquiátrica y psicológica de América latina* 2000; Vol. 46 (3): 247-254
17. Gómez Raúl, Aical Cecilia, Monllau Liliana, Vittore Gianina. Percepción de riesgo sobre las sustancias psicoactivas en jóvenes, padres y docentes del CBU de Nivel Medio de la ciudad de Córdoba: un estudio comparativo. Universidad de Córdoba, facultad de psicología. 2010
18. Puy Rodríguez, Ana Concepción. Percepción social del riesgo: dimensiones de evaluación y predicción. Tesis Doctoral. 2002
19. Oviedo G. La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt. *Revista de estudios sociales* 2004; Vol.18: 89-96
20. Jesús Cumate. Percepción de Riesgo y Consumo de Drogas en Jóvenes Mexicanos. *Salud*
21. García del Castillo JA. Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. *Salud y drogas*. 2012; 12(2): p. 133 - 151.
22. Vinay Kumar. A Study on Perceived risk in online consumer behavior of youth: An Indian perspective. [SSRN Electronic Journal](#) 09/2013; 1(1):147-152
23. J.J. Casas Rivero, M.J. Ceñal González Fierro. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral* 2005;IX(1):20-24
24. García del Castillo, José A. Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones *Salud y drogas*, vol. 12, núm. 2, 2012, pp. 133-151

25. Herbert H. Severson, Paul Slovic, and Sarah Hampson. Adolescents Perception of Risk: Understanding and Preventing High Risk Behavior. In NA - Advances in Consumer Research Volume 20, eds. Leigh McAlister and Michael L. Rothschild, Provo, UT: Association for Consumer Research, Pages: 177-182.
26. F.Sánchez-Vallejo, J.Rubio, D.Páez y A.Blanco. Boletín de Psicología, No. 58, Marzo 1998, 7-17
27. Díaz Negrete B, García-Aurrecochea R. Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. Rev Panam Salud Publica. 2008;24(4): 223-32
28. Cáceres Delcy, Salazar Isabel, Varela María y Tóvar José. Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. Univ. Psychol. Bogotá (colombia) 5 (3): 521-534, octubre-diciembre de 2006
29. Osorio Rebolledo Ever Agustín, Ortega de Medina Neris Marina, Pillon Sandra Cristina. Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2004. Apr; 12: 369-375.
30. Díaz Negrete Bruno, García-Aurrecochea Raúl. Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. Rev Panam Salud Pública. 2008. Oct; 24 (4): 223-232.
31. Díaz Negrete Bruno, García-Aurrecochea Raúl. Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. Rev Panam Salud Pública. 2008. Oct; 24 (4): 223-232.

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

MACRO VARIABLE	VARIABLE	DEFINICIÓN	NATURALEZA	NIVEL DE MEDICIÓN	CRITERIO DE CLASIFICACIÓN
Características socio – demográficas	Edad	Números de años cumplidos por el (la) adolescente	Cuantitativa	Escala de intervalo	Número de años
	Sexo	Diferenciación fenotípica entre el hombre y la mujer	Cualitativa	Nominal	Masculino Femenino
	Grado escolar	Nivel alcanzado por el (la) adolescente en bachillerato	Cualitativa	Ordinal	Sexto Séptimo Octavo Noveno Decimo Undécimo
	Rendimiento académico	Nivel de conocimientos adquiridos y evaluados según la norma y edad del estudiante.	Cualitativa	Dicotómica	Si No
	Tipo de colegio	Fondo monetario que presenta el instituto educativo para su financiamiento	Cualitativa	Nominal	Público Privado
	Tipo de colegio según sexo	Institución educativa segregada por género de estudiantes.	Cualitativa	Nominal	Femenino Masculino Mixto

	Región	Ubicación demográfica a la que hace parte los (las) adolescentes	Cualitativa	Nominal	Caribe Bogotá Cundinamarca Central Oriental Pacífica Amazonía- Orinoquía
Percepción de riesgo	Riesgo	Evaluación combinada que un individuo hace de la probabilidad que un evento adverso ocurra en el futuro y sus consecuencias	Cualitativa	Ordinal	Riesgo Sin riesgo
Drogas ilícitas	Sustancias psicoactivas	Sustancia capaz de modificar procesos cognitivos induciendo cambios funcionales el sistema nervioso central.	Cualitativa	Nominal	Marihuana Cocaína Bazuco

ANEXO B: PRESUPUESTO

RUBROS	COSTOS	TOTAL
1. Recursos humanos		
Investigadores (x3)	\$1.720.784	\$3.812.352
Asesor	\$2.400.000	\$4.800.000
2. Gastos generales		
Equipos	\$1.200.000	\$1.200.000
Bibliografía	*	*
Fotocopias	*	*
Transporte	\$200.000	\$400.000
Papelería	*	*
Otros	*	*
Total	\$5.070.784	\$10.212.352

*Por ser una base de dato no se requieren estos gastos

ANEXO C: CRONOGRAMA

Actividades a realizar en el segundo semestre año 2014	
A1	Selección de una idea de investigación y determinación del tema.
A2	Búsqueda y revisión de referencias bibliográficas: bases de datos revistas electrónicas, tesis de grado, libros, entre otras, concernientes al tema.
A3	Entrega de propuesta de trabajo de grado a docente de la asignatura
A4	Realización de planteamiento del problema.
A5	Redacción del marco teórico
A6	Elaboración del marco metodológico
A7	Revisión y ajustes del documento.
A8	Entrega de revisión de anteproyectos por parte de tutores
A9	Entrega de proyectos por parte de los equipos de investigación al docente de la asignatura, para evaluación por parte de los jurados.
A10	Devolución de proyectos a los estudiantes, por parte de los jurados, luego de ser evaluados.
A11	Presentación oral de proyectos de investigación

A*	Jul.			Agos.				Sept.				Oct.			Nov.		
A1	X	X															
A2		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
A3								X									
A4					X	X											
A5						X	X	X									
A6											X	X					
A7				X	X	X	X			X	X	X	X		X	X	
A8							X	X									
A9											X	X					
A10															X		
A11																	X

Actividades a Realizar en el segundo semestre año 2015	
A1	Aplicación instrumento a muestra
A2	Tabulación de información
A3	Procesamiento de información
A4	Organizar resultados, conclusiones y recomendaciones
A5	Presentación de resultados de investigación terminada

A*	Jul.			Ago.				Sept.				Oct.			Nov.		
A1			X	X													
A2					X	X	X										
A3									X	X							
A4											X	X	X				
A5															X		