

Información Importante

La Universidad de La Sabana informa que el(los) autor(es) ha(n) autorizado a usuarios internos y externos de la institución a consultar el contenido de este documento a través del Catálogo en línea de la Biblioteca y el Repositorio Institucional en la página Web de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad de La Sabana.

Se permite la consulta a los usuarios interesados en el contenido de este documento, para todos los usos que tengan finalidad académica, nunca para usos comerciales, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de grado y a su autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, La Universidad de La Sabana informa que los derechos sobre los documentos son propiedad de los autores y tienen sobre su obra, entre otros, los derechos morales a que hacen referencia los mencionados artículos.

BIBLIOTECA OCTAVIO ARIZMENDI POSADA
UNIVERSIDAD DE LA SABANA
Chía - Cundinamarca



El presente formulario debe ser diligenciado en su totalidad como constancia de entrega del documento para ingreso al Repositorio Digital (Dspace).

| | | | |
|--|---|--|-------------------------|
| TITULO | Factores de Riesgo y Protección a Nivel Individual, Pares y Escuela en el Consumo de Sustancias Psicoactivas. | | |
| SUBTITULO | Factores de Riesgo y de Protección Frente al Consumo de Sustancias | | |
| AUTOR | Becerra Benavides, Diana Marcela | | |
| PALABRAS CLAVE (Mínimo 3 y máximo 6) | Factores de riesgo | | Sustancias psicoactivas |
| | Factores de protección | | Adolescentes |
| | Consumo | | |
| RESUMEN DEL CONTENIDO (Mínimo 80 máximo 120 palabras) | Este artículo busca identificar los factores de riesgo y de protección a nivel individual, pares y colegio, frente el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes entre 12 y 18 años, que pertenecen a instituciones educativas de la ciudad de Bogotá. Como instrumento de medición se utilizó una versión en español del CTC Youth Survey de Arthur, Pollard, Hawkins, Bagliani y Catalano (2002), se obtuvo como resultado principal que el primer factor de riesgo es el tener amigos que han sido suspendidos de la escuela y el factor de protección de mayor frecuencia fue el de creencias en un orden moral. Se encontró además que el consumo de sustancias está relacionado con el uso de estas por parte de los pares. | | |
| Autorizo (amos) a la Biblioteca Octavio Arizmendi Posada de la Universidad de La Sabana, para que con fines académicos, los usuarios puedan consultar el contenido de este documento en las plataformas virtuales de la Biblioteca, así como en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad. | | | |
| De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, "Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores", los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables. | | | |

Factores de Riesgo y Protección a Nivel Individual, Pares y Escuela en el Consumo de
Sustancias Psicoactivas.

Diana Becerra Benavides

Facultad de Psicología, Universidad de La Sabana

Octubre, 2012

Resumen

Este artículo busca identificar los factores de riesgo y de protección a nivel individual, pares y colegio, frente el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes entre 12 y 18 años, que pertenecen a instituciones educativas de la ciudad de Bogotá. La investigación se llevó a cabo por medio de un estudio descriptivo de modalidad no experimental. Como instrumento de medición se utilizó una versión en español del CTC Youth Survey de Arthur, Pollard, Hawkins, Bagliani y Catalano (2002), y se obtuvo como resultado principal que el primer factor de riesgo es el tener amigos que han sido suspendidos de la escuela y el factor de protección de mayor frecuencia fue el de creencias en un orden moral. Se encontró además que el consumo de sustancias está relacionado con el uso de estas por parte de los pares. Finalmente tenemos como propósito a largo plazo el poder crear planes de intervención apropiados y efectivos para esta población, teniendo en cuenta los resultados revelados.

Palabras clave: factores de riesgo, factores de protección, consumo de sustancias, adolescentes.

Abstract

This article seeks to identify risk and protective factors regarding the psychoactive substances consumption of 12 to 18-year old students in Bogota's educational institutions on an individual, peers and school bases. The research was conducted by means of a descriptive study of a non-experimental method. For the measuring tool we used a Spanish version of the CTC Youth Survey by Arthur, Pollard, Hawkins, Bagliani and Catalano (2002), obtaining as main outcome that the prime risk factor is to have friends that have been suspended from school, and the most common protective factor is having moral oriented beliefs. It was further found that the substance use is related to the use of these by pairs. Finally, we have as long term objective to be able to create appropriate and effective intervention plans for this population based on the obtained results.

Key words: risk factors, protective factors, substance use, adolescents.

Factores de Riesgo y Protección a Nivel Individual, Pares y Escuela en el Consumo de Sustancias Psicoactivas

La actualidad mundial en cuanto al consumo y producción de sustancias psicoactivas ilícitas nos deja ver un descenso en algunos países, sin embargo, no deja de ser un problema de salud pública que afecta a diferentes países alrededor del mundo. El reporte anual correspondiente al año 2010 de la UNODC (United Nations Office on Drugs and Crime), indica que el consumo y el tráfico de algunas sustancias se ha estabilizado y que el de otras ha disminuido, aunque es estable en los países de primer mundo, se ha incrementado en los países en vía de desarrollo y además aparecen nuevas tendencias en cuanto al consumo, ya que aumenta el de derivados de las anfetaminas y de medicamentos recetados.

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) afecta al individuo y a la sociedad de diferentes maneras, por ejemplo, el abuso de algunas sustancias ilícitas está relacionado con casos de enfermedad coronaria, enfermedades de transmisión sexual y de cáncer de pulmón, así como el abuso del alcohol está presente en casos de maltrato infantil, desempleo, destrucción del núcleo familiar y en crímenes violentos (Catalano, Hawkins y Miller, 1992). En adolescentes el consumo de sustancias trae consecuencias en diferentes áreas, es decir, que el sujeto se ve afectado como individuo, también su familia, con sus pares y en la sociedad (Burrow, 2006). Algunos de los efectos negativos del consumo durante esta etapa son el consumo habitual de sustancias o el abuso de estas, intoxicaciones etílicas agudas, sexo no planificado, las enfermedades de transmisión sexual, embarazos durante la adolescencia, accidentes de tráfico, problemas escolares, afectivos y hasta legales (Cairano, 2004, Espada, Méndez, Griffin y Botvin, 2003). Una edad de inicio temprana en consumo de alcohol y tabaco facilita que posteriormente se experimente con otras sustancias, esta probabilidad aumenta cuando hay una

historia familiar de abuso de las mismas (Becoña, 2002; NIDA(Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, 2004; Muñoz y Graña, 2001).

Estudios realizados para la población colombiana indican que el consumo de SPA ha disminuido en general pero que aumenta el número de consumidores en edad escolar y que la edad de inicio frente al consumo es cada vez menor (Gobierno Nacional de La República de Colombia, Ministerio de Protección Social y Dirección Nacional de Estupefacientes, 2009). La investigación realizada por la Corporación Nuevos Rumbos en 2008, deja ver cómo jóvenes escolarizados de 12 a 17 años presentan un alto nivel de ingesta de alcohol que se convierte en la etapa inicial del consumo de distintas sustancias entre las que predominan la marihuana y la cocaína (Pérez y Scoppetta, 2008; MPS/ Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2004).

El Ministerio de Protección Social en 2005 publicó los resultados de la Encuesta Nacional sobre consumo de Sustancias Psicoactivas a Jóvenes escolarizados de 12 a 17 años en Colombia, que tenía como objetivo determinar el patrón de consumo de SPA, las variables que condicionan el consumo y las consecuencias que el consumo está generando a nivel social. Los resultados indicaron, entre otras cosas, un consumo relevante de sustancias lícitas (alcohol y cigarrillo) que se va incrementando a medida que aumenta la edad.

Aunque los datos de la UNODC (2010) muestran un descenso en el consumo general de sustancias, también se observa que ha aumentado el número de consumidores en edad adolescente, lo que nos lleva a darle una mayor trascendencia a la prevención del consumo, dado que la adolescencia es una etapa donde se asume la decisión de consumir o no algún tipo de sustancia y dónde además se están enfrentando cambios que pueden afectar esta decisión como

son el sentirse independientes de sus padres, el fortalecimiento de las relaciones con sus pares y la planeación de su futuro (Burrow, 2006)

Factores de Riesgo y Factores de Protección

Una de las propuestas para trabajar en la prevención del consumo y abuso de SPA es evaluar los factores de riesgo y de protección que pueden facilitar o impedir el consumo (Anicama, 2001). Se ha encontrado en diversas investigaciones que aquellos adolescentes que abusan de sustancias de manera progresiva han sido expuestos a múltiples factores de riesgo y a escasos de protección (Wills, 1996).

Es necesario aclarar que aunque un individuo se encuentre expuesto a un factor de riesgo no asegura que posteriormente sea consumidor o abusador de algún tipo de sustancia. Un factor puede ser de riesgo para una persona y no necesariamente para otra (NIDA, 2004).

A partir de los estudios realizados por Hawkins et al., (1992) se plantean ciertos factores de riesgo y de protección como un principio fundamental para la prevención en el consumo de sustancias y, aunque otros autores proponen factores diferentes o con variaciones a los planteados, en esta investigación nos centraremos en el planteamiento de Hawkins et al, ya que han realizado estudios que sustentan cómo hay determinados agentes que pueden facilitar o no el consumo de sustancias.

Encontramos que los factores de riesgo y de protección están relacionados con diversas áreas en las que se desarrolla el individuo, por ejemplo, la comunidad (Felix, Villatoro, Medina y Newcomb, 2001), la escuela (Pettersen, Hawkins y Catalano et al, 1992), la familia (Wu, Lu, Sterling y Weisner, 2004; Secades y Fernández, 2001) y el individuo y sus pares (Carballo et al, 2004).

Sin embargo, en esta investigación haremos énfasis tan solo en tres de estas áreas; escuela, pares e individual. Trabajar estas áreas específicamente facilitará la aplicación de futuros programas de prevención ya que no se necesita contar con agentes externos a los que se encontrarían dentro de la escuela.

Factores de riesgo relacionados con el individuo y con sus pares.

En ambientes donde los adolescentes no se sienten parte de la sociedad y que quieren por medio de su rebeldía hacerse conocer, son más propensos a abusar de las sustancias ilícitas, ya que las reglas de una sociedad que no les interesa no funcionan para ellos (Hawkins et al, 1992). De igual manera, la edad de inicio del consumo de sustancias es un factor de riesgo que según estudios indica que a menor edad de inicio mayores son los daños causados (Oviedo, March, Romero y Sánchez, 2005). Además, si el adolescente tiene una actitud favorable ante el uso de sustancias y ante los actos violentos y delincuenciales tienen mayor riesgo de consumirlas en el futuro, ya que el consumo se da posterior a una actitud favorable ante este (Carballo et al, 2004). Por último tenemos que los adolescentes que han consumido alcohol o tabaco se ven expuestos con mayor frecuencia al consumo de otras sustancias, ya que el estar en contacto con otros consumidores les facilita el acceso a mayor variedad de las mismas (Wagner y Anthony, 2002).

En cuanto a los pares, es suficiente con que estos usen drogas y actúen de forma violenta y delincencial para representar un riesgo, además, si el adolescente piensa que por consumir alguna sustancia o comportarse de manera agresiva va a tener reconocimiento de sus pares, va a aumentar el riesgo del abuso de SPA (Hawkins et al, 1992).

Por lo general, la impulsividad del adolescente y el rechazo por parte de sus pares constituye una variable que facilita un posterior consumo de sustancias (Hawkins et al, 1992), al

igual que la rebeldía, el estar en búsqueda de nuevas sensaciones y la toma de decisiones (Calleja y Aguilar, 2008).

Factores de riesgo relacionados con el ámbito académico.

Es en el colegio donde el adolescente se relaciona con otros y donde se puede ver influenciado positiva o negativamente por sus pares, y hay diferentes factores escolares que pueden facilitar tanto el consumo de sustancias como actos delincuenciales, por ejemplo, el absentismo escolar injustificado está relacionado con el consumo de diferentes sustancias (Peñañiel, 2009).

Las pérdidas de años escolares o el fracaso escolar en general, así como el bajo compromiso con las labores y actividades escolares se consideran factores de riesgo ya que donde se presentan estas situaciones hay una tendencia al abuso de drogas y a participar en delincuencia juvenil (Hawkins et al, 1992).

Un estudio publicado en 2007 por la Corporación Nuevos Rumbos demostró que es mayor la prevalencia del consumo en estudiantes que han repetido más de un curso y que han tenido problemas de indisciplina en el colegio frente a los que no han presentado estas situaciones. Este estudio también dejó ver que los estudiantes que faltan a clases regularmente, son expulsados de las instituciones o se retiran de las mismas, tienden a consumir sustancias más fuertes que marihuana y alcohol, como son la cocaína y la heroína entre otros.

Factores protectores relacionados con el individuo y con sus pares.

Las prácticas religiosas, las fuertes creencias morales, un temperamento resiliente y buenas habilidades sociales han sido descritos como factores de protección ya que se ha

observado que adolescentes con estas características permanecen alejados de situaciones de consumo (Moncada, 1997).

En cuanto a las prácticas religiosas, éstas van más allá de la pertenencia a determinada denominación religiosa, se convierten en un factor protector cuando para el individuo existe una concepción trascendente de la vida y cuando además tiene fuertes convicciones en cuanto a este tipo de creencias (Salazar, Varela, Tovar y Cáceres, 2006). La participación activa en una iglesia conlleva un apoyo social, lo que también fortalece la identidad del joven y lo protege de la necesidad de pertenecer a grupos de consumidores de sustancias (Félix et al, 2001).

Individualmente el adolescente puede estar protegido por tener un considerable repertorio de habilidades de afrontamiento sociales, tener una disposición positiva, creer en su propia autoeficacia y la habilidad para adaptarse a los cambios situacionales (Kumpfer et al, 1998). En el estudio realizado por Griffin, Scheier, Botvin, y Diaz en 2001 se encontró que los adolescentes que utilizan sus habilidades cognitivas y sociales para el adecuado afrontamiento de situaciones difíciles en sus vidas presentan menor frecuencia en el consumo de sustancias, lo que demuestra, según este estudio, que el uso de estas “habilidades de competencia” cumple con el rol protector en la etiología del consumo de sustancias.

Factores protectores relacionados con el ámbito escolar.

La calidad de la escuela entendida como el adecuado funcionamiento de ésta en cuanto al seguimiento cercano de los estudiantes y al favorecimiento del desarrollo integral del alumno, se convierte en un factor de protección ya que aumenta la autonomía del individuo y disminuye las conductas problema (Becoña, 2002).

La participación en actividades estudiantiles y el reconocimiento de la comunidad escolar por la colaboración del adolescente en estas, es un agente no facilitador para el posterior abuso de sustancias (Hawkins et al, 1992). De igual manera se toma como agente protector el que la escuela cuente con normas claras frente al no consumo de sustancias (Kumpfer et al, 1998).

Kumpfer et al (1998) plantean como factores de protección ambientales algunos que se relacionan con la escuela y que coinciden con la propuesta de Hawkins et al (1992), estos son un sobresaliente rendimiento académico y un fuerte compromiso con la escuela. Sin embargo, hay que tener en cuenta que el fracaso escolar puede estar asociado a condiciones circunstanciales como problemas de salud, alguna dificultad para el aprendizaje o un bajo desempeño intelectual, por esto es tan importante no ignorar las causas de este (Becoña, 2002).

Teniendo en cuenta que las cifras actuales en cuanto al consumo en Bogotá son relevantes (Alcaldía de Bogotá, Secretaría Distrital de Salud y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC, 2010), consideramos importantes hacer un análisis de estos factores en la población adolescente de la ciudad para poder indagar acerca de cuáles son los agentes que de algún modo están facilitando o no la presencia del consumo.

De esta manera esta investigación busca determinar los factores de riesgo y de protección ante el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes entre 12 y 18 años que pertenecen a instituciones educativas de la ciudad de Bogotá. Es importante resaltar que uno de los propósitos a largo plazo de esta investigación, es el poder crear planes de intervención apropiados y efectivos para esta población, teniendo en cuenta los resultados obtenidos del estudio.

Método

Tipo de estudio

La presente investigación es un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo, de modalidad no experimental (Hernández, Fernández y Baptista, 2003).

Participantes

El universo de la investigación estaba constituido por niños, niñas y adolescentes escolarizados entre los 11 y los 18 años de edad, que están cursando los grados de 6° a 11° y que pertenecen a 3 instituciones educativas de la ciudad de Bogotá. Estas instituciones se caracterizan por pertenecer a localidades de diferentes estratos socioeconómicos y en los cuales los costos educativos son diferentes en forma notoria.

La muestra es de tipo aleatorio no probabilística y el universo total fue de 422 estudiantes donde el 70% eran hombres. En cuanto a su estrato socio económico el 42% pertenece al estrato I y II, el 20,5% corresponde al estrato III y IV y el 37,5% al estrato V.

En la figura 1 se puede observar la distribución de los alumnos encuestados, según su grado escolar.

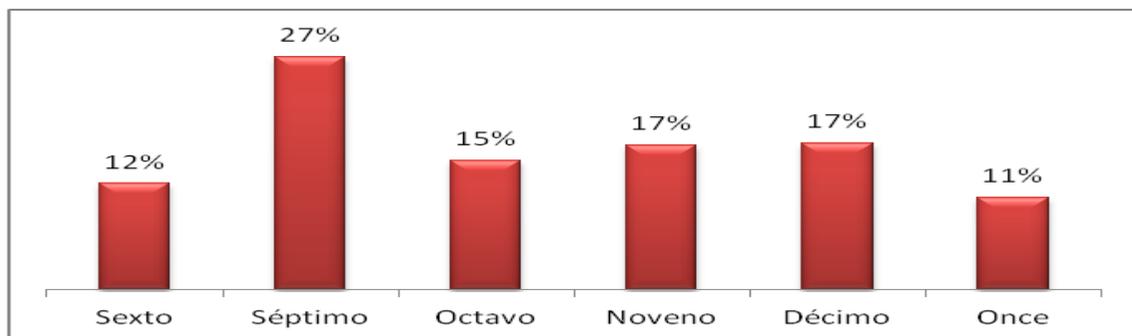


Figura 1. Distribución de la población por grados.

Procedimiento

La recolección de los datos se realizó en los salones de clase con previa autorización escrita de las directivas de la institución y profesores que cedieron horas de clase para la aplicación del instrumento. Se informó a los estudiantes sobre la anonimidad de la encuesta y se les dio total libertad para decidir si querían responder las preguntas. La duración de la aplicación estuvo entre 40 y 120 minutos y adicional 5 minutos al inicio donde se dio la instrucción requerida por el instrumento.

Instrumento

Para la presente investigación se utilizó una versión en español del CTC Youth Survey de Arthur, Pollard, Hawkins, Bagliani y Catalano (2002). El grupo de investigación de los autores autorizó el uso y modificación de dicha versión de la prueba. Se adaptaron algunos ítems, principalmente en su redacción ya que la versión era para una población mexicana. Por ejemplo, los tipos de licores fueron modificados teniendo en cuenta los más consumidos en Colombia según un estudio realizado en 2008 (Albarracín y Muñoz, 2008).

Esta prueba consta de 134 preguntas que fueron diseñadas para medir los niveles de exposición frente a factores de riesgo y de protección relacionados con el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias, en adolescentes escolarizados que se encuentren entre los 6 y 12 grado. La prueba está dividida en cuatro dominios que agrupan los factores, estos son: escolar, familiar, comunidad e individual y pares. Algunas de la preguntas son tipo Likert, otras de selección múltiple con única respuesta y algunas con múltiple respuesta. El tiempo de aplicación propuesto por los autores es de 50 minutos (tiempo promedio de una clase).

Resultados

Para el análisis de las variables, estas se agruparon de acuerdo a los dominios. Las variables pertinentes a esta investigación eran las correspondientes a los dominios escuela y pares e individual. Dentro del dominio escuela se encontraban las siguientes variables: bajo rendimiento académico y bajo compromiso escolar como factores de riesgo y oportunidades escolares para la participación prosocial y recompensas escolares por participación prosocial como factores de protección.

Por otro lado, dentro del dominio pares e individual, como factores de riesgo se encontraban las variables de bajo riesgo percibido frente al uso de sustancias, edad temprana de inicio, búsqueda de sensaciones, rebeldía, comportamiento delictivo por parte de los pares, uso de drogas de estos mismos, reconocimiento de los pares por comportamientos antisociales, actitudes favorables hacia el comportamiento antisocial y actitudes favorables hacia el consumo de sustancias. Como factores de protección estaban la religiosidad, las habilidades sociales, las creencias en un orden moral y la interacción con pares prosociales.

Se recodificaron las variables para poder agrupar las que eran de protección y aparte las que eran de riesgo, posteriormente se analizaron las frecuencias que nos permitieron describir los factores que estaban facilitando o no el consumo de sustancias. Estos fueron los resultados:

1. Frecuencia del consumo

La distribución en el consumo fue la siguiente: alcohol (56,4%), cigarrillo (25,3%) , medicamentos(8,3%), marihuana(8,1%), inhalantes (7%), LSD(6,5%). Otras sustancias como la cocaína, las anfetaminas y el bazuco están por debajo del 4% en cuanto a la frecuencia de su consumo.

2. Factores de riesgo y de protección

En la figura 2 se observan los factores de riesgo asociados a los dominios concernientes. Según lo encontrado, los factores que facilitan en mayor manera el consumo de sustancias son: tener amigos que han sido suspendidos de la escuela y una baja ejecución o bajo desempeño escolar, seguido por amigos que usan sustancias y por una baja percepción de riesgo.

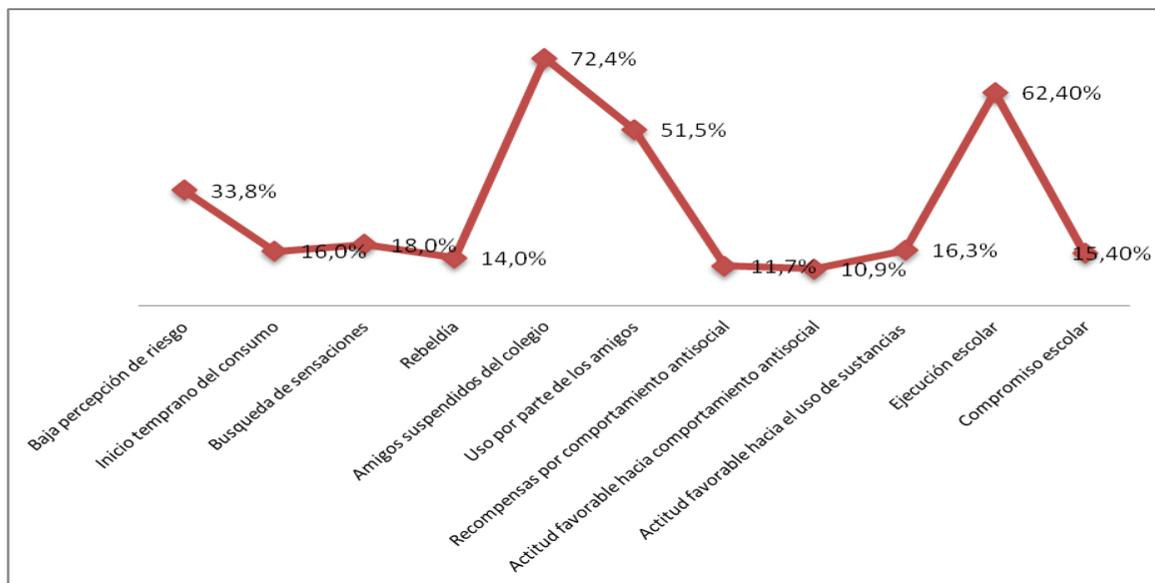


Figura 2. Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias.

En la figura 3 podemos ver que los factores de protección más comunes en la población son las creencias en un orden moral, la interacción con pares prosociales y las habilidades sociales. En un menor porcentaje se encuentran las oportunidades escolares para una participación prosocial, seguido de las recompensas que trae esa participación y por último la religiosidad.

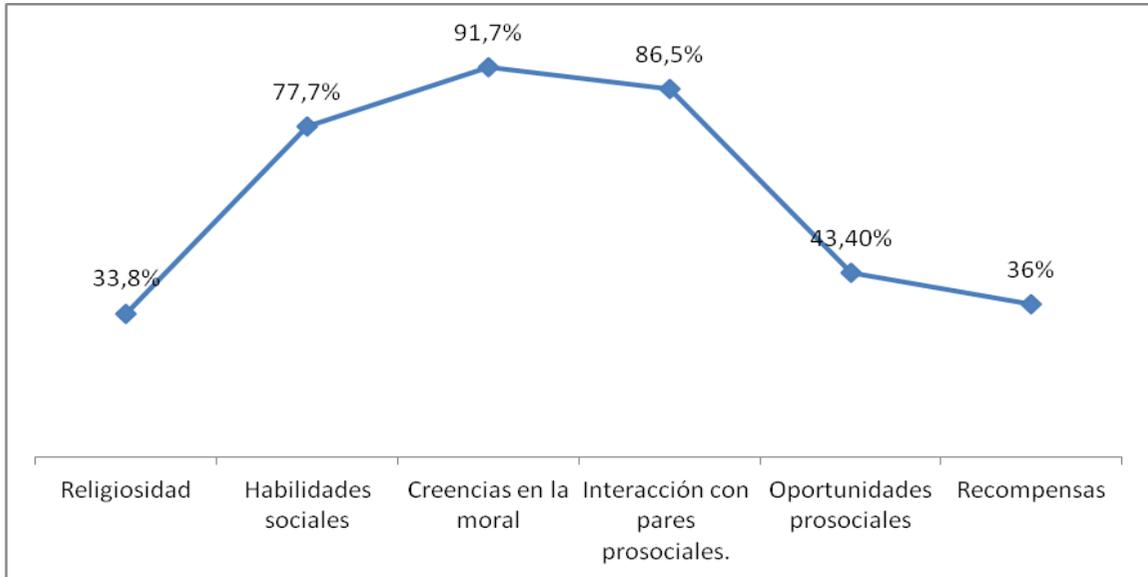


Figura 3. Factores de protección asociados al consumo de sustancias.

Relación entre los factores de riesgo y de protección

Con el fin de determinar si estos factores estaban relacionados con la presencia del consumo, Se llevaron a cabo una serie de regresiones lineales tomando como variable dependiente la frecuencia del consumo de diferentes sustancias durante el último mes (tabaco, alcohol, marihuana, LSD, ATS y éxtasis) y como variables independientes cada una de las que componen los dominios escuela y pares e individual.

En la tabla 1 podemos observar los resultados de estas regresiones. Sin embargo, por cuestión de relevancia, solo son tenidas en cuenta las cuatro que presentan mayor frecuencia de consumo.

Tabla 1**Relaciones significativas entre los factores de riesgo y la presencia del consumo**

| Sustancia (variable)/Factor (variable dependiente independiente) | Beta |
|--|--------|
| Cigarrillo/Búsqueda de sensaciones | ,151** |
| Cigarrillo/Usos por parte de los amigos | ,173** |
| Cigarrillo/Recompensas por comportamientos antisociales | ,196** |
| Cigarrillo/Actitud favorable hacia el uso de sustancias | ,221* |
| Alcohol/Usos por parte de los amigos | ,367** |
| Alcohol/Actitud favorable hacia el uso de sustancias | ,448* |
| Medicamentos/Recompensas por comportamiento antisocial por los pares | ,293** |
| Medicamentos/Bajo compromiso escolar | ,389* |
| Marihuana/Usos por parte de los amigos | ,154* |

Nota. * $p < 0,01$ ** $p < 0,001$. En la tabla solo se encuentran las correlaciones que fueron significativas para esta investigación.

Como se observa en la tabla, el consumo de las sustancias que presentan mayor frecuencia está relacionado con determinados factores. El consumo de cigarrillo está relacionado con la búsqueda de sensaciones, el uso de este por parte de los pares, una actitud favorable hacia el uso de sustancias y las recompensas por los comportamientos antisociales. El hecho de que los pares consuman alcohol y marihuana también se encuentra relacionado con el consumo de

este tipo de sustancias, por otro lado, el uso de medicamentos está relacionado con el bajo compromiso escolar y con las recompensas por comportamientos antisociales.

Discusión

Con este estudio se aspiraba conocer cuáles eran los factores de riesgo y de protección predominantes frente al consumo de sustancias, específicamente para una población escolarizada y residente en Bogotá. Esto con el propósito de poder crear programas de intervención que tengan mayor efectividad y que puedan disminuir el consumo de sustancias a futuro.

La revisión teórica nos ha dejado ver desde diferentes autores la importancia del reconocimiento de los factores de riesgo y de protección como un instrumento clave en el abordaje de la prevención del consumo. Con esta investigación queremos saber específicamente cuáles son los factores que afectan el consumo en la población que nos interesa en este momento. Dadas estas circunstancias, observamos que a nivel general del estudio el factor de riesgo que predomina es el que se encuentra relacionado con tener amigos que son suspendidos de la escuela (72,4%), pero también tenemos, como segundo factor de protección que se presenta con mayor frecuencia (86,5%), el relacionarse con pares prosociales. Además pudimos ver que el consumo de sustancias como el alcohol, el cigarrillo y la marihuana está relacionado con que sus amigos hagan uso de estas sustancias. Lo que podemos concluir de esto, es que definitivamente para el adolescente es muy importante con quien se relaciona, ya que como puede verse protegido por esto, también puede ponerse en riesgo. Esto nos lleva a detenernos en la importancia de fortalecer la capacidad o el criterio que tienen los adolescentes en el momento de elegir sus amistades.

El factor de protección de mayor prevalencia, es el que se relaciona con las creencias en un orden moral (91,7%), esto es importante a tener en cuenta, ya que este tipo de creencias han perdido su valor al pasar el tiempo y hoy en día los adolescentes en su mayoría consideran la formación en valores como algo aburridor y anticuado. El factor protector que está relacionado con la religiosidad tiene un comportamiento similar al anterior, algunos adolescentes tienden a creer que son los dueños del mundo y que no necesitan a nadie más para poder vivir.

En cuanto a las oportunidades prosociales a nivel de escuela y las recompensas por comportamientos prosociales dentro de la misma, pudimos ver en el momento de la aplicación de la prueba que algunas instituciones no están interesados en que sus estudiantes participen en actividades de tipo prosocial y que en otras se considera una pérdida de tiempo; sin embargo, los estudiantes se encuentran involucrados en alguna actividad de este tipo, algunas veces como requisito de su programa de estudios u otras veces por programas externos a sus escuelas. Hay que tener en cuenta que, según el resultado de las regresiones, las recompensas por comportamientos antisociales son una variable que está relacionada con el consumo de sustancias como medicamentos y marihuana. Este es un dato muy útil ya que nos permite fortalecer dentro de las escuelas este tipo de actividades y de esta manera poder aumentar la protección en cuanto al consumo de sustancias.

En cuanto a las limitaciones de la investigación, la entrada a los colegios para poder aplicar el instrumento fue realmente un problema, ya que las instituciones reportan que nadie les retroalimenta los resultados. Es por eso que queremos aprovechar este espacio para animar a otros investigadores a siempre comunicar los resultados de sus trabajos a las instituciones que les permitieron llegar a los resultados obtenidos.

Esta investigación es apenas el preámbulo para todo lo que se puede hacer en cuanto a la investigación de estos factores y su importancia dentro de la implementación de programas de prevención. Ya que considero que si no se conocen las causas del consumo es muy difícil prevenir de manera efectiva esta situación.

Referencias

- Albarracín, M. & Muñoz, L. (2008). Factores Asociados al Consumo de Alcohol en Estudiantes de los Dos Primeros Años de Carrera Universitaria. *Liberabit*, 14, 49-61.
- Alcaldía de Bogotá., Secretaría Distrital de Salud & Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC (2010). Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Bogotá D.C. 2009. Bogotá: Editorial Scripto Ltda.
- Anicama, J. (2001). Impacto de los Factores de Riesgo y Factores Protectores en el Desarrollo de la Conducta Adictiva. En A. Zabaleta (Dir.), Factores de Riesgo y Protección en el Consumo de Drogas en la Juventud. Perú: Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas, CEDRO.
- Becoña, E. (2002). Bases científicas de la prevención de las drogodependencias. Delegación del gobierno para el plan nacional de drogas. Madrid: Ministerio del Interior.
- Burrow, J. (2006). Understanding Adolescent Substance Abuse: Prevalence, Risk Factors, and Clinical Implications. *Journal of Counseling & Development*, 84.
- Calleja, N. & Aguilar, J. (2008). Por qué Fuman los Adolescentes: Un Modelo Estructural de la Intención de Fumar. *Adicciones*, 20,387-394.
- Carballo, J.L., García, O., Secades, R., Fernández, J.R., García, E., Errasti, J.M. & Al-Halabi, S. (2004). Construcción y Validación de un Cuestionario de Factores de Riesgo Interpersonales para el Consumo de Drogas en la Adolescencia. *Psicothema*, 16, 674-679.
- Ciairano, S. (2004). Risk-behaviour in adolescence: Drug Use and Sexual Activity in Italy and the Netherlands. Groningen: Stichting Kinderstudies Publisher.

Espada, J., Méndez, X., Griffin, K. & Botvin, G. (2003). Adolescencia: Consumo del Alcohol y Otras Drogas. *Papeles del psicólogo*, 23, (84), 9-17.

Felix, M., Villatoro, J.A., Medina, E. & Newcomb, M.D. (2001). Adolescent Drug Use in Mexico and Among Mexican American Adolescents in the United States: Environmental Influences And Individual Characteristics. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 7, 27-46.

Gobierno Nacional de La República de Colombia., Ministerio de Protección Social & Dirección Nacional de Estupefacientes. (2009). *Estudio Nacional del Consumo de Sustancias*. Bogotá: Editora Guadalupe.

Griffin, K., Scheier, L., Botvin, G & Diaz, T. (2001). Protective Role of Personal Competence Skills in Adolescent Substance Use: Psychological Well-being as a Mediating Factor. *Psychology of Addictive Behaviours*, vol. 15, 1, 194-201.

Hawkins, D., Catalano, R & Miller, J. (1992). Risk and Protective Factors for Alcohol and Other Drug Problems in Adolescence and Early Adulthood: Implications for Substance Abuse Prevention. *Psychological Bulletin*, vol.112, 1, 64-105.

Hernández, R., Fernández, C & Baptista, P. (2003). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

Kumpfer, K., Szapocznik, J., Catalano, R., Clayton, R., Liddle, H., McMahon, R., Millman, J., Orrego, M., Rinehart, N., Smith, I., Spoth, R. & Steele, M. (1998). *Preventing Substance Abuse Among Children and Adolescents: Family Centered Approaches*. Rockville, MD: Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Center for Substance Abuse Prevention.

Ministerio de la Protección Social & Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2004). Encuesta Nacional sobre Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes Escolarizados de 12 a 17 años en Colombia. Bogotá: Ministerio de Protección Social.

Muñoz, M.J. & Graña, J.L. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13 (1), 87-94.

NIDA-Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (2004). *Cómo Prevenir el Uso de Drogas en Los Niños y Los Adolescentes*. Bethesda, Maryland.

Oviedo, E., March, J., Romero, M. & Sánchez, E. (2005). Factores Asociados al Uso de la Vía Pulmonar e Intravenosa en una Muestra de Consumidores de Heroína en Granada. *Revista Española de Salud Pública*, 79, 391-401.

Peñañiel, E. (2009). Factores de Riesgo y Protección en el Consumo de Sustancias en Adolescentes. *Pulso: Revista de educación*, 32, 147-173.

Pérez, A. (2007). *Transiciones en el Consumo de Drogas en Colombia*. Bogotá DC: Dupligráficas LTDA.

Pérez, A., Scoppetta, O. (2008). *Consumo de Alcohol en Menores de 18 Años en Colombia: 2008. Estudio con Jóvenes Escolarizados de 12 a 17 Años, en 7 Capitales de Departamento y Dos Municipios Pequeños*. Bogotá DC: Organización Nuevos Rumbos.

Petterson, P.L., Hawkins, J.D. & Catalano, R.F. (1992). Evaluating Comprehensive Community Drug Risk Reduction Interventions. Design Challenges and Recommendations. *Evaluation Review*, 16, 579-602.

- Salazar, I., Varela, M., Tovar, J. & Cáceres, D. (2006). Construcción y Validación de un Cuestionario de Factores de Riesgo y de Protección para el Consumo de Drogas en Jóvenes Universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 9 (2), 19-30.
- Secades, R., & Fernández, J. R. (2001). Factores de Riesgo Familiares para el Uso de Drogas: un Estudio Empírico Español. En R. Secades Villa & J. R. Fernández Hermida (Eds.), *Intervención Familiar en la Prevención de las Drogodependencias*. Madrid: Plan Nacional sobre las Drogas.
- UNODC; OEA-CICAD. (2006). Primer estudio comparativo sobre uso de drogas en población escolar secundaria en Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay. Lima: UNODC.
- Wagner, F. & Anthony J. (2002). Into the World of Illegal Drug Use: Exposure Opportunity and other Mechanisms Linking Alcohol, Tobacco, Marijuana, and Cocaine Use. *American Journal of Epidemiology*, 155: 918-925.
- Wills, T., McNamara, G., Vaccaro, D. & Hirky, A. (1996) Escalated Substance Use: a Longitudinal Grouping Analysis from Early to Middle Adolescence. *Journal of Abnormal Psychology*, 105, 166–180.
- Wu, N., Lu, Y., Sterling, S. & Weisner, C. (2004). Family Environment Factors and Substance Abuse Severity in an HMO Adolescent Population. *Clinical Pediatrics*, 43, 323-333.