

**FACTORES QUE SE ASOCIAN AL INICIO DEL CONSUMO DE LA MARIHUANA
SEGÚN ADOLESCENTES DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL ÁREA URBANA
DEL MUNICIPIO DE AMALFI**

Trabajo de investigación para optar al título de Psicólogos

**SONIA LUCÍA GÓMEZ MUÑOZ
CRISTIAN CAMILO GIL TRUJILLO
CRISTIAN CAMILO MONTOYA HOYOS**

Asesora

Tatiana Andrea Cano Isaza

Psicóloga

Magíster en Psicología

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
SEDE NORDESTE. AMALFI**

2015

TABLA DE CONTENIDO

Resumen.....	4
Introducción	5
1. Planteamiento Del Problema.....	7
1.1. Contextualización	7
1.2 Antecedentes.....	8
1.3. Formulación del problema:.....	14
2. Justificación.....	16
3. Objetivos	18
3.1. Objetivo general	18
3.2. Objetivos específicos	18
4. Referente Conceptual.....	19
4.1. Adolescencia.....	19
4.2. Sustancias Psicoactivas.....	25
4.3. Marihuana	29
5. Metodología	32
5.1. Diseño Metodológico	32
5.1.2. Organización, análisis e interpretación de la información.....	35
5.2. Técnicas de recolección de información	38
5.3. Población	42
5.3.1. Participantes.....	43
5.4. Consideraciones éticas.....	44
6. Análisis de resultados	46
6.1. Razones internas y externas para el inicio del consumo de la marihuana..	47
6.2. Creencias y justificaciones para el inicio del consumo de marihuana.	59

6.3. Alternativas frente al inicio del consumo de marihuana	65
6.4. Consecuencias del inicio del consumo de marihuana	68
7. Discusión.....	72
8. Conclusiones	82
9. Limitaciones y recomendaciones	85
Bibliografía	86
Anexos	91

Resumen

El tema de la actual investigación se orientó al consumo de marihuana en jóvenes, desde la pregunta por factores asociados al inicio del consumo según los adolescentes escolarizados entre los 14 y 18 años del área urbana del municipio de Amalfi, para lo cual se tomaron 28 estudiantes por cada institución para los talleres y cinco jóvenes de estas mismas instituciones educativas para aplicarles una entrevista.

El desarrollo metodológico de esta investigación comprende tres aspectos importantes: el primero tiene que ver con la elección de un enfoque cualitativo para el análisis de la información recolectada; el segundo corresponde a la utilización de la hermenéutica como método investigativo donde se indaga acerca de la realidad social de los participantes sobre el inicio del consumo; y por último, se tuvo en cuenta el estudio de caso como tipo de investigación para trabajar sobre el fenómeno en su complejidad.

En este estudio se encontró que los principales resultados obtenidos asociados al inicio del consumo son: *normalización del consumo* pues los adolescentes expresan que el consumo de marihuana es un fenómeno que está en la transición de un tabú a una actividad común; *la relación con los pares* como uno de los referentes del joven para la construcción de su propia identidad y como tal influyente en el inicio del consumo; *la familia y el contexto*, como elementos que influyen pero no como factores determinantes para el inicio del consumo; y las *estrategias de afrontamiento* de los jóvenes que al enfrentarse a situaciones problemáticas recurren al consumo de marihuana.

Palabras clave: Consumo de sustancias psicoactivas, Adolescencia, Marihuana, Estrategias de afrontamiento, Normalización del consumo.

Introducción

El presente proyecto es resultado de una iniciativa de tres estudiantes de psicología de séptimo semestre de la Universidad de Antioquia Sede Amalfi, con el interés de indagar sobre una de las problemáticas que se presenta en el municipio: el consumo de sustancias psicoactivas por parte de adolescentes, particularmente la marihuana, sustancia que según la revisión de antecedentes investigativos es la más común en el inicio del consumo.

Este estudio centró su interés en los estudiantes escolarizados entre 14 y 18 años del municipio de Amalfi, con los cuales se realizó la recolección de información para identificar cuáles son los factores que estos adolescentes asocian al inicio del consumo de la marihuana.

En esta investigación se utilizó un enfoque cualitativo, se recogió información conceptual y de campo sobre esta problemática; se eligió una metodología basada en la hermenéutica donde se da cuenta de la realidad social que viven los adolescentes escolarizados del área urbana del municipio de Amalfi. Igualmente se adoptó un tipo de investigación llamado estudio de caso, este hace referencia a la comprensión del fenómeno a través del estudio de su particularidad y su complejidad (Stake, 1920); para esta investigación se tomó como referencia las tres instituciones educativas urbanas que existen en el municipio de Amalfi, Antioquia.

Los principales hallazgos de este estudio muestran que el inicio del consumo de la marihuana, está asociado a factores como: la relación con los pares, las motivaciones personales, el contexto y las estrategias de afrontamiento. Además de esto se encontró un fenómeno que está aconteciendo y es la normalización del consumo, pues los participantes hacen referencia a este como una actividad que se está transformando de lo privado a lo común y lo usual.

Los resultados arrojados por esta investigación serán de gran ayuda para obtener un indicador de la dimensión real de esta problemática en el municipio de Amalfi y qué factores hacen propensos a los adolescentes escolarizados de este municipio al inicio del consumo de sustancias psicoactivas, particularmente, la marihuana.

1. Planteamiento Del Problema

1.1. Contextualización

Amalfi está ubicado en la Cordillera Central de los Andes, en la subregión del Nordeste Antioqueño. El área urbana del municipio está dividida en barrios y sectores, mientras que el área rural cuenta con 54 veredas y un corregimiento “Portachuelo”. Según la oficina del SISBEN del municipio de Amalfi, la población estimada en el año 2014 es de 23.786 habitantes, y la población joven entre los 12 y 18 años, en el área urbana es de 890 hombres y 891 mujeres; y en el área rural, 749 hombres y 698 mujeres.

Amalfi es un municipio que presenta diferentes problemáticas sociales, particularmente, es en este contexto sociodemográfico se ha identificado, a los adolescentes en la zona urbana como un sector vulnerable al consumo de sustancias psicoactivas, tal como lo afirma el plan de desarrollo del Municipio de Amalfi 2012-2015. Según la Empresa Social del Estado E.S.E Hospital El Carmen, alcanza un 24% por encima de problemáticas relacionadas con los derechos sexuales y reproductivos, violencia intrafamiliar, pautas de crianza, entre otros (Administración municipal de Amalfi 2010).

La recolección de información resulta compleja debido a que en el municipio de Amalfi no se han hecho estudios que estén registrados en las instituciones educativas, en la E.S.E Hospital el Carmen o en la Secretaria de Salud del municipio. Según informa la rectora de la institución Educativa Eduardo Fernández Botero, Martha Lucia Cortes Martínez en comunicación personal el 24 de noviembre de 2013, un docente ha recogido información sobre el

consumo de sustancias psicoactivas en dicha institución, afirma no tener un proyecto formalizado pero gracias al aval institucional ha podido realizar algunas actividades usando material facilitado por una ONG conocida por el docente.

Al igual que la rectora de esta institución, la psicoorientadora de la institución Educativa Presbítero Gerardo Montoya, el psicoorientador de la institución Educativa Eduardo Fernández Botero y el psicoorientador de la institución Educativa Pueblo Nuevo, afirmaron la E.S.E CARISMA había realizado un trabajo sobre el tema, pero desconocen sus resultados ya que hasta la fecha no han sido publicados (en comunicación personal, 8 noviembre de 2013).

El rastreo en las instituciones educativas se justifica porque este ámbito es considerado como el lugar donde se continúa el proceso de socialización iniciado en la familia, bien sea reforzando las actitudes generadas en ella o modificándolas en aquellos casos que sean necesarios; también porque la escuela actúa sobre las personas en una fase del proceso de maduración en la que la intervención del adulto tiene una gran incidencia (Díaz y Sierra, 2008).

1.2 Antecedentes

Para el presente estudio se hizo una búsqueda de artículos a través de las siguientes bases de datos bibliográficas: DialNet, Apa psyc net, Ebsco, Jstor, Scielo, Hapi y documentos de datos estadísticos sobre el consumo de sustancias psicoactivas en secretaría de salud del municipio de Amalfi, utilizando como palabras claves para la búsqueda: adolescencia, consumo de marihuana, edad de inicio, sustancias psicoactivas, factores de riesgo y protección.

Para iniciar, se toma el artículo Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles, realizado por María de la Villa Moral, Francisco Javier Rodríguez & Anastasio Ovejero (2010). Según este trabajo, el inicio del consumo de sustancias psicoactivas se da entre los 12-14 años y el de alcohol alrededor de los 12 años y medio. Para este trabajo se tomó una muestra de 750 adolescentes escolarizados del principado de Asturias con una edad aproximada de 15 años; el estudio logró evidenciar a partir de un modelo etiológico que el consumo de sustancias psicoactivas está determinado por la interrelación de variables personales, familiares, escolares y psicosociales, tales como inestabilidad emocional, crisis de identidad y el fracaso académico, entre otros.

En la investigación Satisfacción con la vida y consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia, realizada por Laura Masferrer Boix, Silvia Font-Mayolas & María Eugenia Gras (2012) se afirma que los jóvenes españoles inician el consumo de tabaco, alcohol y cannabis aproximadamente entre los 14 y 18 años; este estudio también analiza la relación entre el consumo de estas tres sustancias y el nivel de satisfacción con la vida, evaluado a partir de la escala de satisfacción con la vida de Arienza et al (2000), se utilizó una muestra de 1879 estudiantes de secundaria de la ciudad de Girona, con edades entre los 12 y 18 años; este estudio arrojó resultados que indican que los adolescentes no consumidores presentan un nivel de satisfacción con la vida más alto que los consumidores.

Además un estudio comparativo que se hizo entre jóvenes de Bogotá y Barcelona (España) llamado Uso de sustancias y percepción de riesgo: Estudio comparativo entre jóvenes de Bogotá y Barcelona, busca determinar las diferencias y similitudes existentes entre jóvenes de estas dos ciudades en cuanto a sus hábitos de consumo de sustancias psicoactivas, la percepción

que tienen sobre actividades que involucran el consumo y cómo la percepción de riesgo influye en estos hábitos. Se tomó una muestra de 865 jóvenes escolarizados de entre 15 y 18 años de ambas ciudades, en este se evidenció que los jóvenes de España inician el consumo de drogas a una edad más temprana que los de Bogotá. Y se encontró que la edad de inicio del alcohol, la marihuana y la primera vez que se embriagan, es significativamente diferente según la ciudad en la que se vive. Los jóvenes de Barcelona tienen una propensión y el consumo real mayor que los jóvenes de Bogotá (Trujillo, Forns Santacana & Pérez Gómez, 2006).

Según el artículo Aproximación terapéutica al uso y abuso de drogas recreativas, de Landabasco & Gutiérrez (2003), “La popularidad de las denominadas drogas recreativas ha ido en aumento” (p. 348). Además de esta afirmación, los autores presentan una breve descripción de algunas de estas drogas recreativas, en primer lugar el MDM (extasis) y similares, para estas sustancias es difícil precisar si actúan como desencadenante en personalidades premorbidas o inducen alteraciones psiquiátricas en sujetos sanos. En segundo lugar, están el GHB (Gammahidroxibutirato) y similares, una de las mayores dificultades de este tipo de sustancias es su rápida eliminación, no es posible detectarla en la sangre más allá de las 2-8 horas de consumo y de las 8-12 horas en orina. Finalmente, se presenta la Ketamina, cuyos efectos y usos tienen en común los de la cocaína, anfetaminas, opiáceos, alcohol y cannabis con gran capacidad de producir un alto deseo de consumo y una alta, rápida y duradera tolerancia hacia los efectos psicodélicos.

Por otro lado, los estudiantes durante la edad escolar están sometidos a cambios y momentos de crisis que los exponen a múltiples riesgos, entre ellos, el consumo de drogas; es una época donde se consolidan algunos rasgos de la personalidad; es un espacio ideal para

detectar precozmente posibles factores de riesgo, de allí la importancia de los profesores, como acompañantes más cercanos quienes, junto a otros componentes de la comunidad educativa, son agentes preventivos por ser modelos y por la función educadora que cumplen.

Otro estudio realizado a nivel departamental, Tamizaje de Salud Mental en Antioquia 2009 – 2011, constató en este municipio que un 25,7% de las personas adultas tiene problemáticas con el uso del alcohol, ocupando el tercer lugar entre los municipios de la región nordeste; y además destacó un alto índice en la percepción negativa de niños, niñas, y adolescentes sobre su salud mental, hallado en el reporte de sintomatología de problemas de salud mental o RQC Reporting Questionnaire for Children (Gobernación de Antioquia, 2011), con un 85.4% superando el porcentaje a nivel departamental de 51.9%. De allí que en el plan de desarrollo de la Gobernación de Antioquia 2012 – 2015 la inversión en salud busque promover la atención en salud mental, en especial del consumo de sustancias psicoactivas “proponiendo por un consumo responsable y permisible” (Gobernación de Antioquia, 2011).

Por otra parte, en relación con los factores de riesgo y protección que están asociados al inicio del consumo de drogas por parte de los adolescentes, se abordó el trabajo titulado Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes, de Eva Peñafiel Pedrosa (2009), realizado con 768 hombres y mujeres escolarizados entre los 14-17 años; en este estudio se halló que a medida que aumenta el número de sustancias consumidas, paralelamente aumentan los factores de riesgo.

En esta misma investigación se clasifican los factores de protección entre individuales y relacionales. En los individuales se encuentran factores como la edad, habilidades sociales, actitudes, creencias, valores, percepción del riesgo negativa, experimentación y búsqueda de

sensaciones entre otros, y en los relacionales se encontraron factores como la escuela, el grupo de amigos, la familia. Al finalizar el estudio se encontró que entre los factores de riesgo están: la relación con los pares asociadas a actividades realizadas en bares o situaciones que permitan el consumo, el absentismo escolar y la percepción de riesgo positiva (el adolescente no percibe que el consumo sea negativo).

Por otro lado, López Larrosa y Rodríguez-Arias Palomo (2012) en su investigación, Factores de riesgo y protección en el consumo de riesgo y la conducta antisocial en adolescentes y jóvenes españoles realizada con 2440 alumnos españoles entre los 12-18 años, destacan entre los factores de protección: las familias con normas bien establecidas, con buena comunicación, con buenas relaciones entre sus miembros; la comunidad, la escuela, las características individuales como la edad, la percepción del riesgo negativa, la autoestima y el grupo de iguales; sus resultados señalaron que entre los factores de riesgo más comunes se encontraban la pertenencia a bandas delictivas, las actitudes y creencias favorables a la conducta antisocial, el fracaso académico, la familia como aprobador e historial de conductas de consumo.

En esta misma línea se encuentra un estudio hecho por Torres de Galvis, Posada Villa & Berbesi Fernández (2010) Factores asociados al abuso y dependencia de sustancias en adolescentes colombianos, donde se aplicó la entrevista WMH-CIDI (entrevista diagnóstica compuesta internacional) diseñada en Estados Unidos, con una muestra de 1586 adolescentes para evaluar los factores asociados con el abuso y dependencia de sustancias. En este estudio se encontró que los factores de protección al abuso y dependencia de sustancias más evidentes son: la buena comunicación con los padres, la espiritualidad, la aplicación estricta de normas. En cuanto a los factores de riesgo son: antecedentes de consumo de marihuana, ansiedad de los

padres, antecedentes de consumo de los padres, intento de suicidio de la madre, ser testigo de maltrato familiar, eventos vitales negativos y padre consumidor de sustancias psicoactivas.

Otro estudio realizado por Andrea del Pilar Bulla Ruiz, Ana Alexandra Vásquez Cely, Ángela Marcela Güichá Duitama, Fred Gustavo Manrique-Abril y Juan Manuel Ospina Díaz (2010) Representaciones sociales del consumo de marihuana en estudiantes universitarios se tomó una muestra de 300 participantes entre los 17 y 28 años, a quienes se les aplicó una encuesta inicial diseñada por los investigadores sobre el consumo de la marihuana, posteriormente se seleccionaron algunas personas que reportaron ser consumidores para conformar grupos focales. Con los grupos focales, se analizaron cuatro categorías: información acerca de la marihuana, información acerca del consumo, actitudes frente al consumo y experiencia en el consumo de la marihuana. A continuación se presentan los principales hallazgos de este estudio.

En la primera categoría, los participantes relacionaron el origen de la utilización de la marihuana con movimientos culturales y musicales como: indígenas, el rap, ska, los hippies, rastafaris, metaleros y punkerosos. Reconocen que es una sustancia psicoactiva que produce alucinaciones, que su componente activo es el tetrahidrocanabinol THC y que puede tener usos medicinales. En la segunda categoría, los individuos comentan que hay muchas formas de acceder a la marihuana, una de las más comunes es por medio de los amigos, los expendios clandestinos o tener cultivos personales. Identifican dos formas principales de consumo: inhalarla o mezclarla con comidas. En cuanto a la tercera categoría, los participantes manifiestan consumirla particularmente por el carácter satisfactorio de sus efectos, la influencia de los amigos y el grupo social, pero mencionan que la decisión de usarla depende de la persona. Los

sujetos también manifiestan que unas de las razones más importantes por las que otros, no lo hacen es por las creencias negativas que rodean el tema de la marihuana. Por último, en la cuarta categoría, los individuos hablan de experiencias de relajación e incremento de la sensibilidad ante estímulos visuales o auditivos, la introspección y cambios de percepción en cuanto a la vida.

En general, en los estudios revisados, se evidenció que la edad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas es aproximadamente entre los 12 y 18 años de edad, debido a que se muestra un periodo de mayor vulnerabilidad (de la Villa Moral, Rodríguez & Ovejero, 2010; Masferrer Boix, Font-Mayolas & Gras, 2012). En cuanto a los factores de protección los estudios muestran la importancia de la buena comunicación con los padres, las creencias, la percepción de riesgo negativa, la escuela y la aplicación estricta de las normas. También se mostró una relación entre los factores de riesgo como, antecedentes familiares de consumo, actitudes y creencias favorables, eventos vitales negativos y la relación con los pares asociadas a actividades realizadas en bares o situaciones que permitan el consumo.

Además se pudo evidenciar que las drogas más consumidas por los jóvenes son las legales, dentro de estas se encontró el alcohol y el cigarrillo, dentro de las ilegales se encontró que los jóvenes inician el consumo con la marihuana por ser una droga de fácil acceso.

1.3. Formulación del problema:

Con base en la revisión anterior, se encontró que no hay estudios sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados del municipio de Amalfi, a pesar de reconocerse que esta problemática afecta la salud física, emocional, social y psicológica, por lo

tanto en este trabajo se propone investigar ¿Según los estudiantes de las I.E. urbanas del municipio de Amalfi cuáles son los factores que están asociados al inicio del consumo de la marihuana?

El foco de la investigación está en la marihuana pues es esta sustancia psicoactiva, de acuerdo con los antecedentes encontrados, una de las de más fácil acceso y existe la creencia de que es menos nociva para la salud por su composición natural.

2. Justificación

El consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno que va en aumento y en el que es más frecuente encontrar adolescentes desde muy temprana edad como consumidores, convirtiéndose así en una problemática de salud social de gran importancia. Este fenómeno se ha extendido tanto que es frecuente que en las instituciones educativas se encuentren casos de consumo de sustancias que tienen como protagonistas a jóvenes adolescentes, generando consecuencias como el abandono escolar, problemas legales y sociales, como también de salud mental (adicciones, depresión, conductas antisociales, suicidio, entre otros).

Lo anterior en relación con la adolescencia como fase del desarrollo como seres humanos, en la que no solo se presentan cambios físicos, sino cambios psicológicos y afectivos, que hacen más vulnerable al adolescente frente al inicio en el mundo de las drogas (Cobos, 2012).

En el municipio de Amalfi, la situación no es ajena en las instituciones educativas, como lo manifestaron los psicorientadores de cada plantel; es común encontrar casos de estudiantes que están envueltos en el consumo de drogas, la situación es preocupante por las dificultades y los problemas que esto está generando como la delincuencia, la deserción escolar, la peleas callejeras entre otros.

La presente investigación surge de la preocupación de estudiar más a fondo este fenómeno, enfatizando en describir cuáles son los factores que están asociados al inicio del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados entre los 14 y 18 años en el municipio de Amalfi, permitiendo comprender y analizar detalladamente los elementos individuales y sociales, que están siempre interrelacionándose en el consumo de sustancias.

Esta investigación busca comprender desde la perspectiva de los adolescentes cómo interpretan este fenómeno, y cómo el contexto donde se desenvuelven puede asociarse a su realidad. Los adolescentes pueden atribuir al consumo de drogas diferentes motivos, pero no solo basta con conocerlos, sino que también es necesario hacer un marco interpretativo con la participación de algunos estudiantes y grupo de amigos que ayuden a la comprensión del fenómeno.

Además, si se conocen los factores que están asociados al inicio del consumo, se podrán promover programas de promoción y prevención eficaces, en las instituciones educativas que ayuden a disminuir el consumo de sustancias, pero también trabajar con los estudiantes habilidades y estrategias de afrontamiento que los doten de más autonomía frente a la realización de la conducta de consumo.

Esta investigación es importante para la psicología, en tanto aborda una problemática psicosocial que afecta de forma directa el desarrollo de los jóvenes, además está centrada en la perspectiva de los individuos protagonistas del fenómeno y sus círculos sociales.

Es evidente que en el municipio de Amalfi se presenta una problemática ligada al inicio temprano del consumo de la marihuana, y conociendo las características del fenómeno, se podrán realizar estrategias de prevención e intervención oportunas, que a largo plazo contribuyan a la reducción del consumo.

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

- Identificar según los estudiantes entre los 14 y 18 años de las I.E. urbanas del municipio de Amalfi cuáles son los factores que están asociados al inicio del consumo de la marihuana.

3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores internos que los estudiantes atribuyen al inicio del consumo de la marihuana en el municipio de Amalfi.
- Indagar sobre los factores externos relacionados con el inicio del consumo de la marihuana según los estudiantes del municipio de Amalfi.
- Conocer las situaciones en que se presenta el consumo de marihuana según los estudiantes del municipio de Amalfi.

4. Referente Conceptual

Para realizar este proyecto se han tenido en cuenta conceptos relacionados con el inicio del consumo de sustancias psicoactivas: consumo, uso, abuso, dependencia, etc. Específicamente la marihuana. Se abordarán conceptos referentes a los factores que afectan a los adolescentes, estos relacionados con el inicio del consumo de la marihuana. Y conceptos como el consumo, sustancias psicoactivas, adolescencia y marihuana. Estos se trabajarán con base en aportes de autores que han realizado investigaciones sobre el tema, e instituciones como la Organización mundial de la salud (OMS) y la American Psychological Association (APA).

4.1. Adolescencia

La adolescencia es un término que históricamente se ha venido trabajando desde diferentes teorías, para este trabajo se tomarán el psicoanálisis, el enfoque cognitivo-evolutivo y psicosocial.

Desde el psicoanálisis, Sigmund Freud (1905/1993) afirma que la adolescencia es una etapa donde se produce una reactivación pulsional y la libido que antes estaba dirigida a las zonas erógenas, ahora está direccionada a la zona genital preparándose para la vida adulta y la elección de objeto. Esta reactivación pulsional genera en el individuo un desequilibrio en todos sus mecanismos psicológicos, que en periodo de latencia se encontraban estables y reprimidos. El individuo empieza a reorganizar su libido hacía nuevos objetos, que están fuera del entorno familiar, todo este cambio produce una crisis donde se comienza un proceso de identificación, curiosidad e interés por asuntos nuevos, estructuración del Yo, ambivalencia emocional,

inestabilidad en las relaciones, conflictos entre sus creencias que empiezan a estabilizarse un poco cuando llega a la vida adulta.

En cuanto al enfoque cognitivo-evolutivo, Jean Piaget (1964) manifiesta que los adolescentes se encuentran en una fase de su desarrollo donde su *pensamiento operacional formal*, se caracteriza porque a diferencia del pensamiento concreto, ellos ya no se limitan a basar sus experiencias en hechos reales y objetos determinados, sino que pueden razonar hipotéticamente sobre situaciones abstractas. En esta etapa los adolescentes son capaces de razonar sobre sus propios pensamientos, por la misma constitución abstracta de sus cogniciones empiezan a idealizar, tener fantasías sobre cómo deberían ser otras personas y cómo deberían ser ellos mismos en el pasado, presente y futuro. Su pensamiento se fundamenta en un razonamiento hipotético-deductivo, que da lugar a la formulación de hipótesis y suposiciones en la resolución de problemas, esa cualidad de evaluar lo ideal frente a lo real, supone un juego de intereses para los jóvenes que empiezan a reclamar por sus propósitos y a definir su identidad (Piaget, 1964). Además la adolescencia tiene dos elementos más, el egocentrismo y la toma de decisiones. El egocentrismo lleva al adolescente a hacer conciencia sobre sí mismo, esta se divide en audiencia imaginaria y fábula personal, la primera hace referencia al convencimiento del adolescente de que despierta interés en los demás, igual al que sienten por ellos mismos; y la segunda, la fábula personal, se refiere a que el joven cree que él es único e invulnerable, se manifiestan sentimientos de grandiosidad e invencibilidad. El llamar la atención de otros y el creer que son únicos los llena de fantasías, que se ven en conflicto con el mundo real, generándoles malestar. En la toma de decisiones, los adolescentes empiezan a revisar y sacar hipótesis sobre lo que viven, su pensamiento se vuelve crítico, pero todavía tiene un toque fantasioso.

En el paradigma psicosocial se plantea el modelo epigenético de Erikson (1985/2000) este a diferencia del psicoanálisis centrado en lo pulsional, contempla el desarrollo de la persona y la representación de sí mismo, a través de procesos de identificación, o como el mismo lo llama identificación Yoica.

Erik Erikson (1985/2000) habla de que todo ser humano pasa por ocho etapas en su ciclo vital, donde es vital la genética y el medio ambiente social, este último como un espacio de interacción que afecta la identidad del sujeto. Las etapas del desarrollo epigenético que Erikson propone son: 1. Confianza frente a desconfianza (va desde el nacimiento hasta un año de edad), 2. Autonomía frente a vergüenza y duda (1-3 años), 3. Iniciativa frente a culpa (3-7 años), 4. Industriousidad frente a inferioridad (6 años hasta la pubertad), 5. Identidad frente a confusión de papeles, (adolescencia), 6. Intimidad frente a aislamiento (20-25 años), 7. Generatividad frente a estancamiento (25-60 años) y la 8. Integridad del yo frente a desesperación.

Particularmente, en la quinta etapa, *identidad frente a confusión de papeles*, Erikson (1985/2000) plantea la adolescencia “Como un ensayo temporal de unas múltiples personalidades parciales, que luego pueden incorporarse permanentemente a la estructura del yo o pueden ser abandonadas a favor de nuevas identidades” (p. 3). De acuerdo con lo anterior se puede decir que el paso de la infancia a la adolescencia supone una crisis de identidad debido a que el adolescente no sólo tiene que crearse una nueva representación de su propio cuerpo, sino que también debe crear una identidad de acuerdo a las exigencias del sistema cultural en el que se desenvuelve. Estas identidades psicosociales que sirven de modelo para que el adolescente construya su propia identidad, pueden ser como dice Erikson (1985/2000) positivas o negativas, es decir rechazadas o aceptadas socialmente, un profesional o un delincuente.

Erikson afirma que la adolescencia es una fase en la que se produce una combinación, del desarrollo corporal, lo psicosexual (el interés por lo sexual) y lo psicosocial que da como resultado la formación de la identidad; la cual se forma a partir de varios aspectos, entre ellos están, *la identificación psicosexual* que se da a partir de esos sentimiento de confianza y amor que pueda establecer el sujeto con otra persona; *la identificación ideológica*, que hace referencia a la filiación u oposición a un sistema de creencias según el contexto; *la identificación psicosocial*, frente a grupos o movimientos sociales; *identificación profesional*, es la elección de una profesión donde pueda desarrollar sus capacidades y crecer como persona; *identificación cultural y religiosa*, que lo inscribe en la vida espiritual y el mantenimiento de alguna tradición. En todo el proceso de formación de la identidad el adolescente se siente confundido, inseguro, frente a su rol, buscando la inclusión o aceptación en grupos sociales, creencias, tendencias culturales que sintonicen con sus emociones, pensamientos y comportamientos. Esto le puede ayudar a consolidar su confianza o a confundirlo más frente a lo que realmente quiere hacer en su vida.

Por otro lado, Françoise Dolto (1988), presenta la adolescencia como un periodo de transición y vulnerabilidad, donde el papel que juega tanto sus parientes y las personas ajenas a la familia van mediando para su desarrollo. En palabras de esta autora la adolescencia es:

Una fase de mutación, donde el ser humano no es dios, mesa, ni jofaina. El estado de la adolescencia se prolonga según las proyecciones que los jóvenes reciben de los adultos y según lo que la sociedad les impone con límites de exploración. Los adultos están ahí para ayudar a un joven a entrar en las responsabilidades y a no ser lo que se llame un adolescente retrasado (1988, p. 12).

Por ser una etapa de transición el adolescente puede verse afectado por los señalamientos de otras personas como pueden ser los compañeros del colegio, puesto que no sólo los padres se convierten en ojos de referencia para este, sino también la sociedad, por ejemplo, en el colegio el adolescente puede ser rechazado y recibir comentarios peyorativos por parte de sus compañeros sintiéndose poco aceptado, inseguro e inconforme consigo mismo, es aquí donde Dolto (1988) habla de un estado de inopia en el joven, la debilidad de la adolescencia, que la asemeja a las langostas que pierden su concha, pues mientras van mudando esta, se esconden bajo las rocas para adquirir otra; sin embargo, mientras van desarrollando una nueva concha para su defensa, se vuelven vulnerable a los daños (heridas y golpes) que pueden recibir mientras no tengan su otra concha, la nueva caparazón puede cubrir estas lesiones mas no la borrará. En el adolescente mientras se está en este estado, las personas pueden favorecer la expansión y la confianza en sí mismo o habilidades para afrontar dificultades o en oposición hacerle más vulnerable e inseguro.

Por otro lado Cobos (2012) en su texto *Percepción del riesgo y prevención: el caso del alcohol en adolescentes y jóvenes*, dice que la adolescencia se divide en tres etapas significativas en las cuales ocurren cambios muy importantes para el joven, estas etapas están estructuradas así: adolescencia inicial de los 13 a 14 años, donde se presenta preocupación por lo físico y lo emocional, búsqueda de identidad, aceptación en grupos sociales y diferenciación de su grupo familiar donde se empieza a cuestionar los modelos de autoridad impuestos en la infancia, en esta etapa el adolescente va adquiriendo autonomía en todas las actividades que emprende.

La segunda adolescencia va de los 14 a 16 años, en esta se presentan los cambios físicos más importantes, el círculo social es de relevante importancia, son los amigos las personas con las cuales se pueden compartir gustos, aficiones y actividades de intereses comunes, es por esto

que el adolescente por querer incurrir en estos grupos inicia el consumo de sustancias psicoactivas para recibir aceptación y popularidad (Cobos, 2012).

La tercera adolescencia va de los 16 a 18 años, en esta los cambios hormonales son inevitables, los jóvenes empiezan a demandar independencia y no se adaptan fácilmente a todos los cambios que presentan, la familia en esta etapa pasa a un segundo plano donde el adolescente está cada vez más alejado de ella, el grupo social y los amigos son el punto central de las relaciones, las redes sociales son uno de los medios más utilizados para la comunicación (Cobos, 2012).

Con respecto a lo anterior, los autores no han llegado a una unificación sobre la definición de esta etapa tan importante de la vida, entre ellos están (Horrocks, 1984, p. 12), quien destaca que la adolescencia se divide en tres etapas “Adolescencia temprana o pre adolescencia de 11 a 13 años, adolescencia media de los 14 a 16 años y la adolescencia tardía de los 17 a los 20 años”.

Según Susana Pineda & Miriam Aliño (1999) la adolescencia es una etapa en la cual se experimentan muchos cambios tanto biológicos como psicológicos, al respecto estas autoras dicen:

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase

de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social (Pineda & Aliño, 1999, p 16).

4.2. Sustancias Psicoactivas

En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas varios autores han tratado de definir las, según Frone (2013):

Una droga es cualquier sustancia química que altera la función o estructura biológica. Ejemplos de fármacos son la insulina, heparina (anticoagulante), Lipitor (atorvastatina de calcio utilizado como un agente reductor de lípidos), Prevacid (lansoprazol utilizado para suprimir la secreción de ácido gástrico), marihuana, clorhidrato de Prozac (fluoxetina utilizada para tratar la depresión, trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos bulímicos), y alcohol. Más estrictamente, una droga psicoactiva (o psicotrópicas o psicoterapéutico) es una sustancia química que actúa principalmente sobre el sistema nervioso central, dando lugar a cambios en la conciencia, la percepción, la emoción, la cognición o el comportamiento (p. 14).

Según la Organización Mundial de la Salud, *droga* es “Toda sustancia química que modifica los procesos fisiológicos y bioquímicos de los tejidos o los organismos” (Organización Mundial de la Salud. OMS, 2008). Según Caudevilla, esta definición es poco útil e inexacta, ya que engloba fármacos de prescripción, sustancias psicoactivas, muchas plantas, sustancias químicas o tóxicos para el organismo (Caudevilla, s.f., p. 2).

En este mismo orden de ideas (Caudevilla, s.f.) en su texto *Drogas: conceptos generales epidemiología y valoración del consumo*, hace referencia al uso de las drogas y la diferencia que existe entre estas y los fármacos:

El término *droga de abuso* define mejor lo que coloquialmente entendemos como droga: “sustancia de uso no médico con efectos psicoactivos (capaz de producir cambios en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento) y susceptibles de ser autoadministradas”. Así, la diferencia entre una droga y un fármaco no viene dada por criterios farmacológicos, químicos o médicos, sino por dos pequeños matices de tipo instrumental y social: el que sea el propio individuo quien se administra la sustancia sin prescripción médica y que el objetivo sea distinto al de la curación de una patología (p. 2).

Ahora bien, de acuerdo con el DSM IV- TR., la dependencia de sustancias consiste en un patrón de síntomas cognoscitivos comportamentales y fisiológicos que indican que el individuo continua consumiendo la sustancia a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con esta (American Psychological Association, 2000).

La dependencia se define como un grupo de tres o más de los siguientes síntomas, que aparecen dentro de un mismo periodo de doce meses:

Criterio 1. Tolerancia, definida por cualquiera de los siguientes ítems:

a. Una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.

b. El efecto de las mismas cantidades de sustancia disminuye claramente con su consumo continuado.

2. Abstinencia, definida por cualquiera de los siguientes ítems: (a) el síndrome de abstinencia característico para la sustancia (v. Criterios A y B de los criterios diagnósticos para la abstinencia de sustancias específicas).

(b) Se toma la misma sustancia (o una muy parecida) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

3. La sustancia es tomada con frecuencia en cantidades mayores o durante un período más largo de lo que inicialmente se pretendía.

4. Existe un deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de la sustancia.

5. Se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia (p. ej., visitar a varios médicos o desplazarse largas distancias), en el consumo de la sustancia (p. ej., fumar un pitillo tras otro) o en la recuperación de los efectos de la sustancia.

6. Reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de la sustancia.

7. Se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la sustancia (p. ej., consumo de la cocaína a

pesar de saber que provoca depresión, o continuada ingesta de alcohol a pesar de que empeora una úlcera) (APA, 2002, p. 187).

En cuanto a la CIE 10 (2003), en el capítulo V se encontró que los Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (F10-F19). El cual incluye varios trastornos cada uno con diferente gravedad, atribuible al uso de alguna sustancia psicoactiva, la cual puede ser prescrita por un médico o no. La CIE 10 (2003) propone las siguientes subdivisiones para categorizar algunos estados debido al uso de sustancias psicoactivas:

a. Intoxicación aguda: Estado posterior a la administración de una sustancia psicoactiva, que da lugar a perturbaciones en el nivel de conciencia, en lo cognitivo, en la percepción, en la afectividad o en el comportamiento, o en otras funciones y respuestas psicofisiológicas.

b. Uso nocivo: es descrito como un patrón de consumo de una sustancia psicoactiva que causa daño a la salud. El daño puede ser físico (como en los casos de hepatitis por la autoadministración de sustancias psicoactivas inyectables), o mental (por ejemplo, en los episodios de trastorno depresivo secundario a una ingestión masiva de alcohol).

c. Síndrome de dependencia: consiste en un conjunto de fenómenos del comportamiento, cognitivos y fisiológicos, que surgen después del consumo repetido de cierta sustancia. Entre estos tenemos un poderoso deseo de tomar la droga, un deterioro de la capacidad para autocontrolar el consumo de la misma entre otros.

d. Estado de abstinencia: es descrita como un conjunto de síntomas graves de integración variables, que aparecen durante la abstinencia absoluta o relativa de una sustancia psicoactiva, es decir, cuando el sujeto cesa el consumo, luego de una fase de utilización permanente de la misma (OMS, 2003, pp. 100-105).

Según el texto *Drogas: conceptos generales, epidemiología y valoración del consumo* de Caudevilla (s.f), la tolerancia es una necesidad progresiva de administrarse cantidades crecientes de una sustancia para conseguir un efecto deseado, cuando una persona comienza el consumo con cierta cantidad el cuerpo va creando tolerancia y se debe incrementar la dosis para alcanzar el mismo efecto. Además de este término “tolerancia” existe el de tolerancia inversa, esta es la respuesta exagerada a una dosis pequeña de droga.

Además dentro de este mismo texto, se encontró la definición de uso de drogas, este es la contraposición al abuso, y aunque no genera consecuencias negativas para la salud, si trae problemas de tipo social tales como multas por consumir en vía pública; el uso de algunas drogas como el alcohol, la marihuana y el tabaco generan mayor tolerancia dentro de las sociedades.

4.3. Marihuana

Esta investigación se centra esencialmente en la marihuana pues se evidenció en los antecedentes y en el municipio de interés particular, que es una sustancia psicoactiva de fácil acceso y considerada como poco nociva para la salud de las personas, y como se muestra en los antecedentes en el municipio de Amalfi se presenta una problemática ligada al inicio temprano de su consumo.

Según el Informe sobre cannabis del Ministerio de sanidad y consumo de España, el cannabis (marihuana) es la droga ilegal más consumida en este país, además de su fácil acceso esta droga es percibida como una droga lúdica, de fines de semana o periodos vacacionales, también los adolescentes no la perciben como nociva para la salud, esto se corrobora con la estadística arrojada por esta misma investigación donde se muestra que el 71,8% de los estudiantes la consideran de fácil acceso (Ministerio de sanidad y consumo de España, 2006).

Siguiendo con el anterior estudio se dice el cannabis puede ser la puerta de entrada al consumo de otras drogas, sumado a esto es un factor influyente la edad de inicio del consumo (Ministerio de sanidad y consumo de España, 2006).

Además esta investigación define el cannabis (*cannabis sativa*) como una planta con más de 400 componentes químicos, en la que se encontraron 60 cannabinoides únicos de esta especie, en la que se tiene como más importante por sus efectos 3 tipos, estos son el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC), el cannabidiol y el cannabino. En cuanto a sus efectos más relevantes son: efectos psicológicos (euforia, bienestar, relajación, somnolencia), efectos cognitivos (alteración de la memoria a corto plazo, dificultad de concentración), efectos sobre el rendimiento motor (alteración del tiempo de reacción, atención y coordinación), otros como analgesia y aumento de apetito.

Por otro lado, Rodolfo Rodríguez (2012) en su artículo Los productos de Cannabis Sativa: situación actual y perspectivas en medicina, describe la Marihuana como:

Un preparado elaborado a partir de las flores, hojas y tallos pequeños provenientes de la *Cannabis sativa*. El otro producto es el *hachís*, término que

describe a una pasta hecha con la resina prensada. El término cannabinoides se aplicó, originalmente, a los productos químicos de *Cannabis sativa* con estructura típica de Cj, y a sus metabolitos; ahora, y como producto de los estudios más recientes, el término cannabinoides se refiere a todas las moléculas que se unen a receptores cannabinoides, incluidos los ligandos endógenos (endocannabinoides) y los análogos sintéticos (exocannabinoides) (p. 248).

Es evidente que se ha estudiado a profundidad la composición del cannabis (marihuana) y los efectos que ella produce en las personas, sin embargo, es innegable también que es un factor determinante a la hora de tomar la decisión de consumir esta sustancia psicoactiva el hecho de conocer que es una planta natural, por esta razón las personas piensan que no causará daños a la salud física y mental.

5. Metodología

A continuación se presenta la metodología de la actual investigación, la cual está fundamentada en un enfoque cualitativo donde se recolectó información importante para la comprensión del tema objeto de estudio. Para esto se utilizó el método hermenéutico en donde la información obtenida fueron aportes respecto a los factores internos y externos que asocian los adolescentes escolarizados del Área Urbana del municipio de Amalfi. Asimismo se implementó el estudio caso, como tipo de investigación donde los participantes discuten sobre la temática central del presente proyecto.

5.1. Diseño Metodológico

Enfoque de investigación: La presente investigación se basó en un enfoque cualitativo, este se puede definir como un proceso inductivo, donde se utiliza la recolección de datos sin medición numérica para descubrir o afinar preguntas de investigación en el proceso, ayudando a analizar varias realidades subjetivas (Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio, 2010).

En esta misma medida Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio (2010) identifica las características principales, las cuales son: 1) una revisión inicial de la literatura que sustente la formulación del problema; 2) inclusión o sensibilización con el contexto a trabajar; 3) concepción del diseño de estudio; 4) definición de la muestra inicial, el estudio y el acceso a esta; 5) recolección de datos, 6) análisis los datos; 7) interpretación de los resultados, en donde se

busca es analizar la realidad como la ven los propios participantes, y la última fase, 8) elaboración del reporte de los resultados.

Por lo anterior este paradigma es importante para esta investigación debido a que permitió comprender desde el punto de vista de los participantes adolescentes (principalmente), familia y grupo de amigos, las interpretaciones que estos atribuyen a la realidad asociada al planteamiento del problema del presente estudio, la descripción de los factores (familiares, contextuales y personales) asociados al inicio de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados entre los 14 -18 años en el municipio de Amalfi.

Según Sandoval Casilimas, en su trabajo *Investigación Cualitativa* esta alternativa de investigación cualitativa, es una opción que trasciende más allá de su dimensión filosófica y muestra una propuesta metodológica en la cual la comprensión de la realidad social se muestra a la luz de un texto, este es susceptible de ser interpretado por medio de distintos caminos metodológicos, esto lo hace distinto a otras alternativas de investigación (2002).

Odman como se citó en Sandoval (2002) “Complementando esta mirada de la hermenéutica plantea que el propósito de la misma es incrementar el entendimiento para mirar otras culturas, grupos, individuos, condiciones y estilos de vida, sobre una perspectiva doble de presente y pasado” (p. 67).

Método: el método a trabajar en este proyecto, es la hermenéutica, que de acuerdo con Carlos Sandoval (2002) es entendida como

Una alternativa de investigación cualitativa, que no se agota exclusivamente en su dimensión filosófica sino que trasciende a una propuesta metodológica en donde

la comprensión de la realidad social es asumida bajo la metáfora de un texto, susceptible de interpretación (p. 67).

Es así, como este método permitirá a través de la experiencia de los participantes representada en su forma de hablar y explicar acerca del inicio del consumo, el entendimiento del fenómeno y su análisis de su desarrollo bajo la metáfora de un texto.

Además, Goreth como se citó en Cárcamo Vásquez (2005), habla de una acción en todo proceso de acercamiento por medio de la hermenéutica, y es la intelección, la cual refiere a asuntos como develar, esclarecer. Y cuando es trasladada a planos como el diálogo, la palabra pronunciada que emite una persona se convierte en una herramienta de interpretación al otro. Todo lo anterior tiene lugar en lo que Goreth llama “Círculo hermenéutico”, que está sujeto al contexto y la experiencia dando lugar a los procesos interpretativos.

Tipo de investigación: El tipo de investigación es el estudio de caso, según Robert Stake (1920) este es la comprensión del fenómeno a través del estudio de su particularidad y su complejidad. Se produce en situaciones donde el propósito es investigar características básicas, la condición actual y el funcionamiento de las interacciones entre el contexto e individuos, grupos, comunidades (Tamayo, 1999).

En esta misma línea, Mario Tamayo (1999) describe dos características principales, las cuales son:

a. Se enfoca en el análisis a profundidad de una unidad de observación, teniendo en cuenta características, desarrollo o el comportamiento total o parcial de la existencia del fenómeno.

b. Ayudan a obtener información esencial para futuras investigaciones más amplias, arrojando resultados acerca de importantes variables, interacciones y procesos que merezcan ser investigados más exhaustivamente.

El estudio de caso como estrategia de investigación del actual proyecto, orientó la comprensión de los factores que atribuyen los adolescentes escolarizados entre los 14-18 años del área urbana del municipio de Amalfi al inicio del consumo de la marihuana, pues, a través de su interacción con el medio van obteniendo experiencia que al ser contada por ellos mismos, brinda elementos fundamentales para el entendimiento de lo que pasa con el consumo.

5.1.2. Organización, análisis e interpretación de la información

Los procesos de organización, análisis, interpretación y validación de la información se realizaron de la siguiente manera:

1. Análisis de la información: el análisis de la información se inició con el filtro de la información obtenida, de manera que quedo solo aquella que hace referencia al objetivo del estudio. Una vez filtrada, se procedió a su codificación, reduciéndola en unidades de análisis y asignándoles un nombre (código); a continuación los códigos se agruparon en categorías de análisis. La codificación y categorización se realizó con el programa atlas ti.

La unidad de análisis y las unidades de estudio son:

Unidad de análisis: Factores asociados al inicio del consumo de la marihuana en estudiantes entre los 14 y 18 años de las I.E. urbanas del municipio de Amalfi.

Unidades de estudio:

- Factores internos que los estudiantes atribuyen al inicio del consumo de la marihuana en el municipio de Amalfi.
- Factores externos relacionados con el inicio del consumo de la marihuana según los estudiantes del municipio de Amalfi.
- Situaciones en las que se presenta el consumo de marihuana según los estudiantes del municipio de Amalfi.

A continuación con las categorías que se formaron se hicieron metacategorías emergentes (incluyen varias categorías de acuerdo a similitudes en la información) que daban cuenta de la realidad estudiada.

2. Interpretación de la información: Para la interpretación se realizó un proceso de relación de la información recolectada con los referentes teóricos y antecedentes asociados al tema de investigación. Se encontró que la edad de inicio del consumo de la marihuana se ubica en promedio entre los 14 y 18 años de edad, coincidiendo con el periodo evolutivo donde autores como Horrocks (1984), Piaget (1964), Erickson (1985/2000) ubican la adolescencia, caracterizada por grandes significativos cambios biológicos, psicológicos y sociales.

Los hallazgos de la investigación al igual que los antecedentes evidencian que los factores asociados al inicio del consumo son: presión por los pares, el contexto, curiosidad, dificultades académicas, problemas emocionales y circunstanciales. Sin embargo se encontró que factores como: historial de consumo familiar, circunstancias vitales (muerte de un ser querido), establecimiento de normas y límites no son elementos determinantes para el inicio del consumo. Esto se debe a que la mayor parte de la población investigada manifestó que el inicio del consumo es un fenómeno que tiene mayor relación con la toma de decisiones y las estrategias de afrontamiento, en vez del suceso de grandes eventos de la vida. Otro hallazgo importante en esta investigación, que no se encontró en el rastreo de los antecedentes, es el proceso de normalización del consumo expuesto por los adolescentes, el cual consiste en la percepción poco nociva de la marihuana, su uso como un medio para la diversión y que es una actividad con una transformación de lo privado a lo público. Por último, cabe resaltar la importancia que tiene la relación entre pares para el inicio del consumo de la marihuana, pues en esta etapa adolescente, estos se convierten en uno de los marcos de referencia para la socialización y la creación de la identidad, donde se hace importante la inclusión y la aceptación.

3. Validación de la información: Para la validación de esta investigación se realizaron dos estrategias:

- a. Triangulación de información: se realizó cruce de información entre técnicas (talleres reflexivos y entrevistas) así como entre las fuentes (participantes).
- b. Devolución de la información: se realizó la devolución de los análisis e interpretación a los participantes, las Instituciones Educativas tuvieron un informe y socialización con los jóvenes participantes de los resultados de la investigación; con el fin de que

avalaran los resultados interpretados por los investigadores; en este caso estuvieron de acuerdo con los resultados.

5.2. Técnicas de recolección de información

Para la presente investigación, este proceso (recolección de la información), se dividió en dos etapas, la primera consistía en la recopilación teórica y conceptual que sirviera de antecedentes y fundamentos teóricos como soporte a la segunda etapa del proyecto. Esta última fase, trata de la recolección y análisis de la información a través de entrevistas individuales y talleres reflexivos a los participantes del estudio.

Primera etapa. Recopilación de investigaciones para antecedentes y fundamentos teóricos.

En el desarrollo de esta fase, se realizó una revisión teórica de textos e investigaciones que ayudaron a la conformación sólida de este estudio.

Se incluyeron para esta etapa textos, artículos y estudios, que proponen los conceptos que sirven como referencia en esta investigación, entre los destacados se encuentra Piaget (1964), con su enfoque cognitivo-evolutivo, Françoise Dolto (1988), con sus estudios sobre la adolescencia y el Tamizaje de Salud Mental en Antioquia 2009 – 2011. Otros textos que comprendieron este proyecto fueron, el paradigma psicosocial de Erick Erikson (1985/2000), Torres de Galvis, Posada Villa & Berbesi Fernández (2010) y sus estudios sobre los factores asociados al abuso y dependencia de sustancias en adolescentes colombianos, por último Ángela

Trujillo & Augusto Pérez (2007) con el estudio comparativo entre el uso sustancias y la percepción de riesgo entre jóvenes de Bogotá y de España. La búsqueda de las anteriores referentes, se hizo por medio de buscadores como Scielo, Dialnet, Ebsco, y Hapi online, como también en las oficinas locales del municipio de Amalfi como el SISBEN.

Segunda etapa. Recopilación y análisis de la información. Talleres reflexivos y entrevistas individuales.

Aquí se definieron los criterios de selección para la participación de los estudiantes voluntarios entre los 14-18 años del área urbana. Inicialmente se hizo un acercamiento formal con los rectores y psicorientadores de las Instituciones Educativas del municipio. Luego, de la autorización se convocó a los estudiantes por los salones y carteleras de información, que quisieran participar en dicho proyecto, se les explicó de que se trataba, se les pidió por ser menores de edad el permiso de sus padres o responsables, mediante un consentimiento informado donde se exponía los propósitos del estudio.

En este proceso de recopilación de información, se utilizaron las técnicas de la entrevista y los talleres reflexivos con estudiantes entre los 14-18 años de las Instituciones Educativas del área urbana del municipio de Amalfi. Para la entrevista se convocó cinco estudiantes y talleres reflexivos con la participación de 28 jóvenes por cada Institución.

Taller reflexivo

Esta herramienta es útil para la recolección de datos, permite un contacto directo con la población a investigar y promueve la reflexión a la vez que permite el análisis de situaciones de la opinión de los jóvenes.

La palabra taller, en la actualidad puede definir diferentes aspectos. Para la psicología es una herramienta indispensable a la hora de trabajar con grupos, pues posibilita una interacción y participación dinámica de los sujetos con respecto al tema en cuestión. Para llegar a una definición general sobre el taller, se debe tener en cuenta la perspectiva de diferentes estudiosos de tema.

Natalio Kisnerman; Define el taller como unidades productivas de conocimientos a partir de una realidad concreta; Melba Reyes define el taller como una realidad integradora, compleja, reflexiva, en que se unen la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso pedagógico; Nidia Aylwin y Jorge Gussi definen el taller como una nueva forma pedagógica que pretende lograr la integración de teoría y práctica (Zambrano Salazar, 2013, p. 133).

Entrevista

Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio (2010), hablan de la entrevista como una reunión entre dos o más personas para transmitir información alrededor de un tema, esta permite ir más allá y enfatizar en detalles que pueden ser importantes. Las entrevistas pueden ser

de tres tipos, estructuradas, semiestructuradas o abiertas, Para efectos de este trabajo, el tipo de entrevista a escoger es la semiestructurada. Según Hernández Sampieri, Fernández Collado & Baptista Lucio, esta puede ser definida como:

Las entrevistas semiestructuradas, por su parte, se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados (es decir, no todas las preguntas están predeterminadas) (2010, p. 418).

El entrevistador, si bien posee una guía de preguntas que orientaron la entrevista, en el transcurso de esta, manifestó otros interrogantes para profundizar y enriquecer la información que da el entrevistado, por ende la investigación.

Para el procedimiento de esta entrevista, inicialmente, se pidió voluntariamente la participación de los estudiantes para la entrevista individual, después por medio del consentimiento informado la autorización de sus padres. También se pidió a los jóvenes el permiso para grabar en audio el proceso de comunicación. La entrevista consta de tres preguntas básicas, son: ¿cuáles son las razones por las que se inicia el consumo de la marihuana?, ¿Cómo se da el inicio del consumo de la marihuana?, ¿En qué situaciones se presenta el marihuana en Amalfi? Estas preguntas sirvieron de base, para que el entrevistado tuviera una idea clara de lo que se le preguntaría, sabiendo que en proceso podían surgir otras como para ahondar el tema.

Tanto las entrevistas como los talleres reflexivos, arrojaron un conjunto de información que siendo analizada dieron un amplio marco sobre el propósito de la investigación. Cabe aclarar

que al finalizar el estudio, las Instituciones Educativas tuvieron un informe y socialización con los jóvenes participantes de los resultados de la investigación.

5.3. Población

La población para este estudio está conformada por adolescentes escolarizados entre los 14 y 18 años de las instituciones educativas urbanas del municipio de Amalfi, para participar de este proceso no es necesario conocer si los adolescentes son o no consumidores, solo interesa conocer la perspectiva que tienen estos jóvenes a cerca de la problemática que se está presentando en el municipio.

Los jóvenes que participan de estos procesos, son generalmente jóvenes de escasos recursos, en edad escolar y con intereses diversos.

Para el año 2012 la estructura de la población de los municipios de Antioquia, en la subregión nordeste y en especial en el municipio de Amalfi, por sexo y grupos de edad de interés para esta investigación, muestra una población de hombres entre los 14 y los 18 años de 1.214 y de mujeres en el mismo rango de edad de 1.159, además de esta población 1.018 están matriculados en básica secundaria y 351 en nivel media, en el municipio de Amalfi, solo en el área urbana para un total de 1.369.

5.3.1. Participantes.

En la selección de los participantes para esta investigación, se tenía en cuenta que fueran adolescentes entre los 14 y los 18 años escolarizados de la zona urbana en el municipio de Amalfi, este rango de edad se eligió pues en los antecedentes mencionados anteriormente (Cobos, 2012) dice que entre los 14 y 16 años se vive una etapa que él menciona como la segunda adolescencia, en esta, según el autor se viven cambios muy importantes como lo son los cambios físicos, gustos y actividades de interés.

Además Cobos (2012) también menciona la etapa de la tercera adolescencia, esta va de los 16 a los 18 años, aquí se presentan cambios hormonales inevitables, además los adolescentes comienzan a experimentar otro tipo de experiencias, como ser más independientes y alejados de la familia, ahora el centro de su vida gira alrededor de sus amistades y medios de comunicación como las redes sociales.

Los criterios para elegir los participantes de la investigación, tanto para los talleres reflexivos como para las entrevistas fueron:

Taller reflexivo:

Estudiantes del grado 8°, entre los 14 y 18 años de edad de las instituciones educativas del área urbana del municipio de Amalfi.

Entrevistas:

Entrevistado 1: Hombre de 17 años de edad, vive con su madre, padre y tres hermanos, actualmente cursa el grado 10° de bachillerato.

Entrevistado 2: Mujer de 14 años de edad, vive con su madre y dos hermanos, actualmente cursa el grado 9° de bachillerato.

Entrevistado 3: Hombre de 16 años de edad, vive con sus padres y cuatro hermanos, actualmente cursa el grado 10° de bachillerato.

Entrevistado 4: Hombre de 17 años de edad, vive con su madre, actualmente cursa grado 10° de bachillerato.

Entrevistado 5: Mujer de 15 años de edad, vive con sus padres, actualmente cursa grado 10° de bachillerato.

5.4. Consideraciones éticas

Se examinarán ahora las consideraciones éticas que se tuvieron en cuenta en esta investigación. Se busca de esta manera asegurar la integridad de la población investigada. Se utilizaron la opinión de adolescentes escolarizados, bajo la aprobación de sus padres, los cuales autorizaron previamente por escrito la participación de los jóvenes. “En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio deberá prevalecer el respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar” (Resolución N° 8430, 1993, p. 2).

Los riesgos que se pueden presentar en esta investigación son mínimos, los datos obtenidos serán de uso y manejo de los encargados de la investigación, buscando así asegurar la confidencialidad y anonimato de los participantes. Para asegurar un manejo adecuado de los datos, se tendrá en cuenta los lineamientos del artículo 8 de la resolución (Resolución N° 8430, 1993, p. 2).

La ley número 1090 de 2006 (Septiembre 06) sobre la profesión del psicólogo, aporta un panorama para asegurar una correcta práctica y uso de la metodología con el fin de asegurar el bienestar de la población investigada. De esta manera se asegura el cumplimiento de las reglas del ejercicio de la profesión de psicología. Para la presente investigación se adoptaron todas las medidas necesarias para asegurar un adecuado manejo de la información recolectada.

6. Análisis de resultados

Este texto da cuenta de los resultados obtenidos de la recolección de información acerca del consumo de la marihuana en los adolescentes escolarizados del área urbana del municipio de Amalfi, esta información se logró a través de entrevistas y talleres reflexivos realizados con esta población.

Con la información obtenida se hizo el análisis de la información en el atlas ti, de allí resultaron cuatro categorías, dentro de ellas hay una gran categoría, en la cual se habla de los lugares donde se presenta el consumo, además de las razones externas y las razones internas por las que se presume se inicia el consumo de la marihuana. También se muestran algunas de las situaciones propicias para el contacto con la marihuana.

La segunda categoría da cuenta de las creencias que los adolescentes atribuyen alrededor del uso de la marihuana, las cuales van desde ser un medio de solución a los problemas y otras como una forma para mediar con estados de ánimo negativos como la tristeza, la desesperanza, entre otros.

En la tercera categoría se encuentran las alternativas que los jóvenes consideran pueden ser aptas para prevenir el consumo de la marihuana en estas se proponen asuntos como: dedicar el tiempo libre a algún deporte, incursionar en pasatiempos como la música, el teatro, la danza.

Por último está la cuarta y última categoría, en ella los adolescentes nombran algunas de las consecuencias que trae consigo el consumo de esta droga alucinógena, dentro de esas consecuencias se encuentran algunas, mencionan que es adictiva, genera desgaste al cuerpo y se van perdiendo capacidades para el estudio entre otras.

6.1. Razones internas y externas para el inicio del consumo de la marihuana.

A continuación se profundizará en el análisis de las categorías mencionadas anteriormente: dentro de los lugares, si bien los jóvenes mencionan sitios oscuros y alejados, también se habla de que el consumo de la marihuana se da casi en cualquier lugar, ya no hay necesidad de esconderse, sino que se hace a la vista de las personas y a cualquier hora.

Siguiendo con los lugares, se puede decir que son oscuros, alejados, poco transitados y abiertos, estos lugares favorecen que el consumo se haga de una forma más privada, por ejemplo, en el taller reflexivo realizado con estudiantes de la Institución Educativa tres, los participantes manifestaron:

En los lugares más oscuros e inhóspitos y también los más alejados de la comunidad, en el Ecoparque, en el cementerio, en la placa de Pueblo nuevo, en las discotecas, en los colegios de vez en cuando, en el alto del cristo y en el alto de la virgen (T.R 3).

Sin embargo, esto es un imaginario que tienen algunos adolescentes, pues esta ya no es una regla para que se pueda dar el consumo de marihuana, ahora no son estos los únicos lugares que los jóvenes mencionan, se observa que también hay lugares públicos como las discotecas y los colegios donde hay gran cantidad de jóvenes que están en edad vulnerable para el inicio del consumo de la marihuana. Lo anterior puede ser sustentado con opiniones como: “En las fiestas, en el colegio llevaban mucho de té de marihuana y yo tomaba, también en los colegios donde se meten a los baños a fumar e invitan más gentecita metiéndose en la drogas” (T.R 1).

Con lo expresado anteriormente se puede dar cuenta que el consumo de la marihuana ha tenido un desarrollo que paso de ser algo muy íntimo a ser más público, cualquier persona, tanto niños como adultos puede observarlos realizando esta conducta, es decir ya las personas consumidoras no les importa tanto ser vistos por otros, a no ser que sean los agentes judiciales, pues la marihuana todavía es una droga ilegal que puede ser sancionada. Además se ve que los lugares que alguna vez eran considerados como de esparcimiento, están teniendo la connotación y utilidad para el consumo, respecto a esto un entrevistado expresa: “El coliseo, los pinos, por porro, el alto del cristo, el alto de la línea, en el alto de Maruchita, la mina de barro” (E.4).

Por otro lado, se evidencia que hay circunstancias que se prestan para que los jóvenes inicien el consumo de la marihuana, pues son espacios donde no tienen la presencia de adultos o autoridades judiciales que puedan impedir o hacer alguna observación para que dicho consumo se presente, al respecto los adolescentes mencionan:

En una caminata, en una película, una ida al rio, después de hacer una tarea con los compañeros, en una sancochada o haciendo un chocolate que termina en té de marihuana. Se da más que todo en los lugares donde no hayan policías ni personas que puedan poner cuidado, por ejemplo, los morros, el alto del cristo, el alto de la línea, en las casas abandonadas, en los solares, donde se hacen barritas en la fuente, en todos los lugares donde no haya alguien que moleste, donde ellos puedan fumar en paz (T.R 1).

Sin embargo, no siempre la figura de autoridad es sinónimo de regulación o prohibición, en algunos casos estas autoridades pueden incentivar directa o indirectamente el uso de las drogas ilegales, específicamente la marihuana. Esto se manifiesta en uno de los talleres

reflexivos donde uno de los adolescentes dice “Yo vivo al frente de la base, los centinelas hay veces entran a otros y se ponen a fumar” (sic) (E.1). Así mismo, esto se ve reforzado cuando uno de los participantes dice “Los lugares donde se presenta el consumo son: pueblo nuevo, el barrio (sector del municipio), el coliseo, el Ecoparque, el alto de la virgen, la base (campamento del ejército nacional en el municipio de Amalfi)” (T.R 2).

Otro factor que favorece el consumo es la facilidad para conseguir la droga, puesto que no hay un solo lugar donde la distribuyan sino que su adquisición se puede lograr en muchos lugares del municipio, además de esto la normalización del consumo de la marihuana ha facilitado que los jóvenes y en general todas las personas tengan un fácil acceso a esta, frente a esto se indica:

En el Ecoparque por ser una zona alejada, en los pinos, en las tribunas de la cancha de futbol de pueblo nuevo y casi en cualquier parte por su alto grado de facilidad para conseguirla, en el matadero y el parquecito, en las esquinas de las casas (T.R 3).

Este fenómeno se ha extendido tanto que su uso y distribución no se limita a ciertas zonas en particular que se evidenciaban antes, sino que ahora es algo más común. Por otra parte, se percibe que los lugares del municipio que son considerados como sagrados, son sitios que se utilizan para el consumo, pues además de ser sitios alejados, oscuros y poco poblados, son sitios donde los consumidores se sienten protegidos y acompañados por la presencia de un ser divino, sobre esto dicen:

Lo escuche en la esquina de mi casa, yo estoy en el grupo de danzas y salimos muy tarde, yo me fui solo y estaban todos ahí reunidos, todos trabados hablando de eso y que le gustaban los sitios religiosos porque ellos sentían que todos los santos les bendecían el cacho (T.R 2).

Dentro de la primera categoría están las razones externas, esta es una de las categorías en la que los participantes tanto de los talleres reflexivos y las entrevistas individuales, aportaron más información sobre el fenómeno. Sin embargo, es importante resaltar que estas razones externas son asuntos que se salen del control de los individuos, situaciones o circunstancias estas que se presentan en el día a día, entre los factores relacionados más relevantes que se encontraron para el inicio del consumo de la marihuana están: la familia, el grupo de pares y las circunstancias de la vida.

En el plano de las relaciones familiares se evidenció que los problemas más frecuentes son: el poco apoyo, falta de atención, discusiones familiares, falta de comunicación y ausencia de la figura parental, apuntando así a dificultades en la dinámica familiar.

Así lo afirman en uno de los talleres reflexivos:

Yo pienso que las personas tienden a consumir las drogas en cuanto a los problemas familiares, ya sea porque el padre o la madre se estén peleando o el padre de familia llegue borracho a la casa o al contrario ya sea la mujer (sic) (T.R 3).

Lo mismo argumenta una de las participantes del taller, al expresar que esto se da “Por no tener el apoyo de la familia, por no tener la familia, por problemas con la familia” (T.R 1).

Señalando como una buena dinámica familiar se convierte en un factor preventivo al consumo de la marihuana.

Igualmente, los adolescentes exponen que algunos utilizan el consumo de la marihuana como una opción para evadir los problemas presentes en su familia, por ejemplo:

En algunas ocasiones por problemas familiares, porque muchos jóvenes al huir de los problemas que tienen en su casa la mejor manera es irse a consumir la droga, también por problemas económicos, por sentirse más tranquilos o por diversión, en ocasiones los jóvenes lo toman por diversión por sentirse bien entre ellos mismos (sic) (T.R 1).

Además, se tiene que en el área familiar circunstancias como la muerte de un ser querido, que es valorada por los jóvenes como un elemento desencadenante hacia el consumo, pues carecen de estrategias de afrontamiento debido a que se encuentran en una etapa de desarrollo, donde estas están en proceso de consolidación. De tal manera que los adolescentes ven en la marihuana un componente mediador a sentimientos con la tristeza, el abandono, la soledad y la desesperanza. En relación a esto se dice “Se muere un familiar y la persona se entristece y empieza a consumir” (T.R.2).

De forma distinta, se observa que el inicio del consumo de la marihuana puede estar influenciado por la relación con su grupo de pares, en la que se puede presentar situaciones en las cuales se evidencia este como una alternativa para solucionar problemas.

Entonces uno tiene amigos, en el colegio, entonces le dicen a uno: que no, que eso es mentira, que eso se siente muy bueno, que eso lo pone a volar, entonces eso es

lo que los lleva a la curiosidad y los hace llegar a eso y de pronto muchos no son capaces de salirse de ahí (sic) (T.R 3).

Además pueden sentir cierta presión por estar incluidos en un grupo determinado, para esto deben incursionar en el mundo de las drogas para ingresar a determinados círculos. Así lo manifiestan los adolescentes al expresar:

Entonces que yo no le caigo bien, para yo caerle bien me meto en ese camino de las drogas, para poder ser amiguito de él, y es así como se meten al consumo de la marihuana y al uso de otras drogas (T.R 1).

Por estar incluidos en determinados grupos o círculos, los adolescentes manifiestan que pueden llegar a diferentes circunstancias, todas ellas con el único objetivo de ser el líder del grupo o tratar de hacer las cosas que realizan algunos jóvenes pertenecientes a este, estas pueden aportar para que se dé el inicio del consumo de la marihuana, reflejándose la influencia que tiene el grupo de pares en los jóvenes, convirtiéndose en un gran referente y por ende en un ideal, se hace necesario alcanzar y participar, experimentando nuevos comportamientos en pos de lograr la aceptación de sus pares. Esto expresan los adolescentes:

Malas influencias, por presión, por querer entrar en algún grupo o círculo, porque según ellos eso los relaja, porque si alguno de los integrantes de ese grupo no consume entonces lo presionan para que la consuma para poder estar en ese grupo, por una moda, las amistades que lo convidan a uno para algunas partes y lo introducen a ese mundo, por hacerse notar ante la gente (sic) (T.R 1).

A su vez, se evidencia como los jóvenes incursionan en las drogas por seguir una moda o un estereotipo de algún personaje de la farándula. Manifiestan algunos de los participantes que por seguir a los líderes o personajes se hace lo que sea necesario para estar cerca o parecerse a esos estereotipos que sirven para construir su propia identidad. Esto lo muestra uno de los participantes cuando dice: “Porque ven que las personas famosas también fuman entonces se les quiere seguir e imitarlas” (T.R 2).

En cuanto a las circunstancias problemáticas de la vida los participantes expresan que algunos de los momentos más difíciles para ellos y en los cuales se puede llegar a pensar en consumir marihuana son la pérdida de un ser querido, las dificultades académicas, problemas con la pareja, generando en ellos sentimientos como la tristeza, impotencia, sensaciones de vacío; para ello se cita lo dicho por algunos estudiantes: “Los noviazgos, usted va muy mal en el colegio, porque perdió una materia, porque tengo discusiones con el novio, por la pérdida de un ser querido” (T.R 2).

Esto también se habló en otro de los talleres: “Por calmar las penas del desamor, cuando nos deja el novio o peleamos, porque según ellos eso los relaja, por problemas en la casa, problemas en el colegio, problemas amorosos, las separaciones, la partida de un ser querido” (sic) (T.R 1). Poniendo de nuevo el foco en las estrategias de afrontamiento que tienen los adolescentes para asumir circunstancias vitales.

Se tuvo la oportunidad de conocer la experiencia de uno de los participantes, cuenta su primer acercamiento con la marihuana y como una situación normal como es hacer una tarea se puede convertir en un espacio propicio para iniciar el consumo:

Venga vamos por allí, que esto, que lo otro, que yo les doy marihuana para que la prueben, que esto y que lo otro y yo no la quería probar y yo decía que no, que yo me iba para la casa, se largó el agua, entonces no me fui para la casa, entonces yo me fui con ellos y no les voy a decir donde estaba porque de todas formas maluco. Entonces ya que se largó el agua, yo me senté con [nombre de amigo] y esas dos peladas en un lado donde estaban ellas, donde estaban ellos aparte y a mí el difunto [Nombre compañero] si me dijo, o sea yo si había hablado con ellos y yo ya les había dicho que no fumaba pero a mí de un momento a otro, me dio curiosidad como por probar eso y yo la probé (sic) (T.R 3).

Esta normalización de la marihuana que perciben y vivencian los jóvenes, hace que estos últimos no se detengan en la decisión que toman, asumiendo esta de manera tan cotidiana como ir al cine o tomarse una gaseosa.

Así mismo, se hace referencia a situaciones en la que perder un partido por parte del equipo al que se sigue, puede ser un argumento para iniciar el consumo de la marihuana, puesto que al estar en grupo y como se ha dicho antes este último se convierte en modelo a seguir, perdiéndose el criterio propio.

Siguiendo con las razones por las cuales se inicia el consumo de la marihuana, se profundizará en las razones internas, en las cuales se ha encontrado cuatro elementos importantes que tienen relación con el inicio del consumo de la marihuana, estos son: como un medio para regular el estado de ánimo negativo, una alternativa para evadir el problema, la búsqueda de novedad y la deficiencia en las estrategias de afrontamiento.

Por ejemplo, en la regulación de estados de ánimo negativos, se evidencia que los participantes tienen una representación de esta sustancia como no nociva y poco perjudicial para la salud, además como un excitador emocional que en la mayoría de los casos puede ser percibido como positivo, al respecto dicen: “Por soledad, por estrés muchas personas lo hacen para relajarse, la aburrición y para no sentir tanto dolor (E.3).

Esto mismo se dice, en los talleres reflexivos donde se pregunta por las razones internas del consumo en relación a los estados de ánimo, sobre esto los jóvenes expresaron: “Emocionales, sentirse tan mal, está muy triste” (E. 5).

En segundo se encuentra que el consumo de la marihuana es considerado como una alternativa para evadir o enfrentar circunstancias problemáticas que pueden ser de naturaleza internas o externas, “Evadirse, entonces quieren como buscar en algún alucinógeno, una experiencia o algo que lo lleve de este mundo para no sentir tanto dolor, un trance de no sentir dolor” (sic) (E.3). La marihuana es percibida y pensada como un acentuador ante las dificultades.

En tercer lugar, se tiene la búsqueda de novedad como un facilitador para el inicio del consumo, pues esta búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias se convierte en un factor que facilita el consumo, sobre el tema los adolescentes mencionan algunas de las motivaciones por las cuales algunos lo hacen: “Por curiosidad, para saber qué se siente, motivación personal, por experimentar” (T.R.2). Es decir los jóvenes que se encuentran en una etapa de cambios, sienten la curiosidad de explorar y conocer nuevas sensaciones.

En este camino en que se embarca el adolescente de búsqueda de sensaciones y experiencias, si bien es importante preguntarse por las motivaciones que llevan a los jóvenes a

iniciar el consumo, también lo es por el cuarto elemento de las razones internas: las estrategias de afrontamiento que están utilizando los jóvenes como prevención a este tipo de problemática.

El desarrollo y el aprendizaje de las estrategias de afrontamiento, es fundamental para que el adolescente enfrente situaciones que le generen malestar y perturbación, pues de ahí depende la fortaleza de sus recursos psíquicos y su posición frente al manejo de circunstancias negativas.

Por otro lado, el consumo de la marihuana no solo se justifica por razones como alternativa de solución a problemas, mediador de estados emocionales negativos entre otros, sino que se tiene la representación de esta como una droga recreativa. Sobre esto algunos dicen: “por diversión, muchas personas lo hacen para relajarse” (T.R.2). Se presenta el consumo de la marihuana como una forma de esparcimiento o una actividad del común, en la cual se comparte con los pares. Situación que se ve reforzada con el ambiente propicio para la búsqueda de diversión e interacción entre pares.

Por soledad, por estrés, muchas personas lo hacen para relajarse, por experimentar si sí quita la aburrición, por depresión, simplemente por lucirse, por curiosidad, por tristeza, porque simplemente está deprimido, por decisión de la persona, Las razones pueden ser emocionales, muchas veces por la felicidad, por debilidad, es voluntad de la persona, para saber que se siente, por falta de información, por ansiedad (E 2).

En cuanto a la categoría de las situaciones en las que se presenta el consumo de la marihuana, vale aclarar que éstas tienen relación directa e indirecta con las razones, y que una razón puede al mismo tiempo ser una situación precipitante hacia el consumo. Aquí se pudo

identificar que las principales circunstancias en las que se puede presentar el inicio del consumo están relacionadas con situaciones difíciles de la vida y relación entre pares. Además se ha observado que se presenta el consumo de la marihuana como una experiencia recreativa o lúdica. Esto es argumentado por los adolescentes de la siguiente manera:

Se muere un familiar y la persona se entristece y empieza a consumir, los amigos consumen y uno también por moda empieza a consumir, en la casa no le prestan atención, el probó y se quedó en ella, le dan ganas y deseos de probarla (sic) (T.R.1).

Por ejemplo, la muerte de un familiar se convierte en una circunstancia que es crítica en la vida de un adolescente y una razón para el consumo, surgiendo de nuevo la pregunta por las estrategias de afrontamiento que están siendo utilizadas frente a situaciones muchas veces inevitables.

Como se ha dicho en párrafos anteriores el consumo de marihuana es percibido como algo recreativo, así lo mencionan algunos de los participantes cuando nombran situaciones en las que se busca la diversión, “Como paseos, fiestas, caminatas con los amigos, pijamadas, viajes, chocolatadas, una tarde de amigos, tareas académicas, en una película, una ida al río, después de hacer una tarea con los compañeros, en una sancochada, etc.” (T.R. 1).

En esta misma línea, se ve como el deporte, el cual se ha presentado como una alternativa ante el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes está trastocado por situaciones en las que los adolescentes se ven inmersos en el consumo “Pues no digo que los de futbol, pero si,

jugaba futbol, entonces cuando ellos iban a entrenar normal, entonces después algunos, no todos, después de entrenar se iban a consumir drogas” (T.R. 2).

Otra de las condiciones que los adolescentes nombran en referencia a las situaciones que inducen al consumo, es cuando el joven está bajo los efectos de otra sustancia así como argumenta uno de los participantes quien dice que: “Uno puede iniciar más fácil con el alcohol, porque uno está ebrio y llega alguien y le dice vamos [a consumir] y uno se va más fácil” (T.R. 2).

Aunque algunos manifiestan que el consumo es más asequible en las fiestas y lo hacen como una manera de sentirse bien y compartir cuando están con los amigos, también se ha observado que muchas veces lo hacen “Por no quedar mal delante de las amistades que consumen y para no sentirse mal consigo mismo” (T.R. 2).

Para concluir con el análisis de esta categoría, se tiene que los principales resultados arrojados por esta investigación hacen referencia a: 1. la normalización del consumo de la marihuana expresada por los participantes, hace referencia a cómo la percepción de dicha actividad disminuye su condición de tabú; 2. falta de estrategias de afrontamiento, como alternativas para prevenir el inicio del consumo, lo cual es característico a la etapa de desarrollo del adolescente; 3. La influencia que tienen los pares en la toma de decisiones de los jóvenes, puesto que en esta etapa de la vida, es importante pertenecer a un grupo social de iguales, que se ha convertido en punto de referencia para ellos.

La segunda categoría de la presente investigación, que se desarrollará en el apartado a continuación, se refiere a las creencias que los adolescentes atribuyen al uso de la marihuana. Se

encuentra que estas incluyen que es un medio de solución a los problemas, un minimizador de estados de ánimos negativos a los que los jóvenes recurren para aumentar sentimientos más eufóricos y por último, una droga recreativa.

6.2. Creencias y justificaciones para el inicio del consumo de marihuana.

Cuando se les preguntaba a los participantes acerca del consumo de la marihuana en los talleres reflexivos y las entrevistas se destacó que las respuestas más comunes relacionadas con las creencias acerca del consumo, se encuentran argumentos anteriormente mencionados, en los que se utiliza la marihuana como un medio para la solución los adolescentes dicen que “Muchos jóvenes al huir de los problemas que tienen en su casa la mejor manera es irse a consumir la droga” (T.R. 1).

Otros argumentan utilizarla para minimizar estados emocionales perturbadores como la tristeza, la depresión o la angustia, por ejemplo “Lo que pasa es que dicen que la marihuana cuando uno está triste o deprimido puede cambiarle el estado de ánimo a uno” (T.R.3). Esto habla sobre la poca tolerancia que tienen los adolescentes para experimentar sentimientos negativos y las dificultades que tienen para manejar este tipo de emociones, igualmente en una de las entrevistas un joven comenta: “Muchas veces son los amigos que le dicen a uno que la consuma para la depresión pues para que no se sienta muy aburrido, fútese esto para que no sienta nada” (E.4).

El uso de la marihuana como medio de solución de problemas y minimizador de sentimientos negativos, lo que lleva es a volver a preguntarse por la solidez de las estrategias de

afrontamiento que tienen los adolescentes para enfrentar situaciones externas o internas que les generen malestar.

Sin embargo, se pueden traer a colación creencias que pueden apuntar a un tipo de naturalización del consumo de la marihuana basada en el carácter natural que posee como planta, reflexionando sobre la posibilidad de que sea algo cotidiano, además legal. Así pues, algunos adolescentes expresan: “Yo me pregunto, estamos en esta época y llegara otra generación sería más distinta, me imagino yo, el consumo sería más avanzado” (sic) (T.R.2).

Así mismo, los participantes abren el debate a futuro sobre el consumo de la marihuana como una conducta que en algún momento puede ser legalizada y porque, no ser algo normal como fumarse un tabaco, al respecto manifiestan: “Yo creo que si cada una de las personas del mundo fumara no vería al otro como malo porque también fuma” (T.R.1). Igualmente uno de los participantes de un taller reflexivo dice: “Uno en la vida tiene que probar de todo, yo digo que algún día llegaré a hacerlo” (T.R 1).

Por otro lado, se tiene la creencia del consumo de la marihuana como una conducta que acerca a la aceptación del grupo de pares y que ayuda a ganar ciertas cualidades dentro de ese mismo grupo, como el respeto y el poder. Algunos de los jóvenes expresaron esto como: “Para demostrar lo que muchos llaman valentía” (T.R 1). Incluso se percibe el uso de la marihuana como una forma de atracción y poder hacia el otro, “Por crearme el más valiente de todos, en los hombres para creerse en el más machito y en las mujeres para para así sobresalir sobre los demás” (T.R 1). Esto refleja que los jóvenes demuestran a sus pares que son más valientes o más atrevidos con fin de buscar la inclusión en el grupo.

Adicionalmente, consideran que la marihuana produce efectos relajantes y como se ha dicho en la investigación es una sustancia que se utiliza para uso recreativo, transformándose en una conducta cotidiana. Así lo manifiestan los participantes:

Lo relaja uno un poquito, es algo que viene de mucho tiempo atrás, sino que ahora le dan muy mal uso, en las fiestas, que supuestamente para no sentir mucho el alcohol o muy mareado por este, tome esto para que no se sienta mareado (T.R 1).

Lo anterior también ilustra que los jóvenes tienen la creencia de que la marihuana en épocas anteriores se le daba buen uso y que actualmente no tanto siendo algo más irresponsable o hay confusión de que dependiendo de la cultura la marihuana tiene una utilidad basada en tradiciones y que en muchas ocasiones la forma como se utiliza la marihuana en este contexto difiere con sus las tradiciones ya arraigadas.

Entre otras cosas, uno de los participantes habla del consumo de la marihuana como algo que no es nocivo en cuanto no se mezcle con otras sustancias alucinógenas (alcohol, cocaína, éxtasis entre otras), pues se cree que por sí sola no tiene ningún efecto negativo como lo fuese mezclada, a propósito dicen “A mí me parece que la marihuana no es tan mala. Es mala cuando la revuelven con otras cosas como la cocaína, el alcohol y todo eso (T.R.2). Igualmente, se menciona el uso de la marihuana para tratamientos médicos, “Una razón válida es que se la recetan, miren que se recomienda para uso medicinales o que la legalicen” (T.R.3).

En general se sostiene que las creencias que tienen los jóvenes sobre el consumo de la marihuana, están relacionadas a la inclusión de su grupo de pares, la solución de problemas, regulación de estados de ánimos negativos y como una droga recreativa y que no es nociva. Son

estas creencias que están contribuyendo poco a poco a que se tenga más contacto con esta droga sin dimensionar sus consecuencias y sin ningún control alguno.

En tanto a las justificaciones más comunes que según los adolescentes mencionaron para el inicio del consumo de la marihuana se tiene que muchas veces lo hacen porque: otras personas lo realizan (amigos, adultos, famosos), por el poco acompañamiento de la familia, para sentirse mejor y porque al decir que ellos fuman y no es así, entonces lo hacen para que si sea cierto. También se encuentra que el uso de la marihuana puede ser de ayuda a la solución o una estrategia para afrontar problemas, está a su vez puede es una creencia frente a esta.

A continuación se citará lo que mencionan algunos participantes relacionado con lo anterior:

Porque los amigos son los que la tienen y a uno le puede llegar a gustar o, como le digo, o a probarla también, porque como se los prohíben tanto, entonces siempre les da como mucha curiosidad, entonces empiezan ahí. Supongamos que uno tiene un problema, entonces el apoyo de los padres lo puede ayudar a solucionar ese problema, pero cuando los padres no tienen esa presencia en la vida de los jóvenes, entonces los jóvenes pueden coger cualquier camino. Llega un amiguito o una amiguita que ya la ha probado la marihuana y le dice venga que usted está muy aburrida y le meten esas películas a uno. La mayoría de las personas que se inicia en esto de las drogas es por curiosidad (sic) (T.R.1).

También los participantes manifiestan que una justificación para el consumo, pueden ser las situaciones casuales como ir a hacer una tarea, ir de paseo, que pierda su equipo favorito o la simple curiosidad:

Cuando un equipo de futbol pierde o gana una final, eso pasa mucho porque los que somos hinchas de nacional o de Medellín y pierden el equipo y empieza un amigo: ay parece, pero cómo se les ocurre perder, venga vamos a meternos un porrito (T.R.1).

Lo anterior muestra como circunstancias normales en la que los jóvenes participan se convierten en situaciones posibles para su primer contacto con la droga, especialmente la marihuana que es la más común. Lo mismo expresa uno de los las participantes de la investigación cuando dice “Muchas veces se da, porque me invitaron a una pijamada y termine consumiendo marihuana” (T.R.1). Aunque también se observa que el consumo de la marihuana puede hacerse cuando un adolescente se encuentre bajo efectos del alcohol pues esto los puede hacerse sentir mejor, esto se ilustra cuando dicen: “En las fiestas, que supuestamente para no sentir mucho el alcohol o muy mareado por este, tome esto para que no se sienta mareado” (T.R.1).

Por otra parte, se tiene que los problemas familiares y de pareja, las dificultades académicas o tener sentimientos negativos pueden ser motivos para que los jóvenes consuman la marihuana viendo esta última como alternativa de salida, en la siguiente cita se hace mención a estos asuntos:

Cuando peleamos con el novio, con las amigas, cuando tenemos problemas en cuanto a lo académico o con los padres, entonces nos sentimos como muy mal y entonces justo en ese momento puede llegar alguien y nos dice: no mire eso le puede hacer salir de eso problemas, entonces para nosotros simplemente puede ser una salida y como en ese momento estamos mal, entonces simplemente no vamos a pensar, no vamos a tener como el mismo pensamiento y como la misma razón, entonces podemos caer muy fácilmente dependiendo del estado de ánimo que tengamos en ese momento (sic) (T.R.1).

Además, se tiene que otro de los asuntos que los participantes atribuyen a la hora de buscar razones a la hora de introducirse en el uso de la marihuana, es que lo hacen para ganar status, ser aceptados-presión en su grupo de pares y manejar buenas relaciones con sus amigos:

Por entrar a un grupo, pues esta también es muy casual, porque por querer estar en el grupo, como en el grupo todos lo hacen ellos también lo hacen, simplemente por lucirse una persona, se siente presionada por otra y decide consumirla (T.R.1).

Sin embargo, no sólo se justifica el consumo de la marihuana por todo lo que se ha dicho anteriormente (curiosidad, problemas familiares, de pareja o académicos, inclusión en un grupo etc.) sino que los adolescentes también argumentan que a veces lo hacen para validar comentarios de muchas personas que dicen ellos fuman marihuana cuando en realidad en el momento no han hecho, como una forma de rebeldía, como se verá en la siguiente referencia, “Uno por ejemplo tiene amigos así, uno está con ellos y uno no hace las cosas, no fuma, pero como a uno lo culpan porque supuestamente las está haciendo, uno para que digan la verdad las hace” (sic) (T.R.2).

6.3. Alternativas frente al inicio del consumo de marihuana

Otro aspecto que surge a partir de la recolección de la información, son las alternativas que nombraron los participantes de la investigación haciendo referencia al inicio del consumo de la marihuana. Al respecto, se encontraron opiniones donde sugieren que realizar una actividad en la cual el joven pueda estar inmerso, en la que disfrute y ocupe su tiempo los alejaría o reduciría las posibilidades de iniciar o estar expuesto al consumo. Sobre el tema, los jóvenes dijeron:

Por qué en vez de entrar a la moda de fumar, no entra a la moda de hacer deporte, como uno escuchar música o uno se acuesta y se relaja, analiza las cosas y puede pensar con más calma o pues para mí una de las mejores cosas para alejarse del estrés es el deporte, porque eso lo aleja de las cosas y así puede solucionar más fácil los conflictos (T.R 1).

Lo anteriormente expuesto, muestra una visión que abarca varias alternativas para evitar el inicio del consumo de la marihuana. Lo cual permitirá de esta manera, nombrar las alternativas que los adolescentes consideran de gran impacto para prevenir el inicio. Entre los aportes más destacados, se encuentra la práctica de algún deporte como principal alternativa de esparcimiento. De esta manera entre los jóvenes se encuentran argumentos en los que la tesis central hace referencia a mantener el tiempo y pensamiento ocupados como anteriormente se nombró y que sirve para ilustrar algunas de las exposiciones que algunos hacen sobre el tema. Al respecto, un joven entrevistado dijo que si uno tuviera la mente ocupada en algo es posible desviar la atención del consumo y ejemplifico la situación de la siguiente manera:

Por ejemplo, si se estuviera en un deporte y cada que tuviera tiempo libre practicara ese deporte no se fuera por ahí con las malas amistades tampoco tendría esa influencia que lo invitaría a consumir eso, entonces también es como un aprovechamiento del tiempo libre que uno maneje (sic) (T.R 1).

La anterior cita da luces para identificar otra de las alternativas que se nombran, esta tiene que ver con la dinámica relacional de los jóvenes, específicamente, cuáles son las relaciones que pueden influir o no en el inicio del consumo de la marihuana. Sobre esto se encuentran aportes donde expresan que aunque se esté inmerso en alguna actividad, la influencia hacia el consumo seguirá latente si algún joven que no ha sido expuesto al consumo se relaciona con otro que sí. Al respecto se encontró una opinión en la que se evidencia lo que se expuso en el párrafo anterior:

Suponiendo que a mí me gusta jugar fútbol, entonces tratar de alejarme si esos compañeros hacen esto (consumen marihuana), entonces me parece que algo muy clave, sería como escoger muy bien el entorno y las personas que nos rodean, porque ellos influirían en el momento de caer en las drogas (T.R 1).

Se evidencia de esta manera que para los jóvenes es importante el entorno que los rodea al momento de tomar alguna decisión que tenga que ver con el inicio del consumo de la marihuana. Para esto los jóvenes recomiendan que “También es buscar donde voy a estar, qué voy a hacer, qué amigos voy a escoger, qué hacen mis amigos y cómo lo hacen” (E 1) y dicen que “Si uno tuviera otras cosas que hacer, la mayoría consumen en el tiempo libre o algunos no estudian, no trabajan y se la pasan consumiendo drogas todo el tiempo” (T.R 2). De nuevo se

hace importante la utilización del tiempo libre y la realización de actividades como una herramienta de prevención contra el inicio del consumo de la marihuana.

En uno de los talleres realizados (T.R 2) se presentó la exposición de un caso personal, en el que este menciona algunas de las alternativas que utilizó, no para evitar el inicio del consumo sino este como tal. A continuación se presentará lo que expuso el participante:

Yo pensé en buscar alternativas para salir de ese camino, o sea a mí no me provocó mucho seguirla consumiendo, pero si a veces me daba ganas, que esto, que lo otro. Es tanto que yo empecé a fumar cigarrillo, yo me iba para el cementerio, pero yo empecé a buscar alternativas y gracias a dios me fui saliendo poco a poco de eso (sic) (T.R 2).

Lo anterior sirve como índice para mostrar que los jóvenes conocen algunos de los riesgos que se pueden correr cuando se consume la marihuana. De esto los jóvenes son conscientes y se evidencia con frases como “Pero para uno calmar el estrés hay muchas formas, no necesariamente la marihuana, si usted está estresado con la novia, por la novia o ya si es por la familia” (T.R.2). Esto muestra la necesidad por parte de los jóvenes de la utilización de alternativas para evitar el inicio del consumo.

Al abordar este tipo de temáticas con los jóvenes, se hace evidente como estos adoptan una posición reflexiva y analítica donde ellos tienen en cuenta los puntos de vista de los demás participantes de la investigación y argumentan sus respuestas basándose en los diferentes aportes, permitiendo así, una diversa gama de opiniones. Se observa de esta manera, que los jóvenes tienen conciencia de que el inicio del consumo es cuestión de elección y que en esta hay

varios factores que pueden influir. El taller reflexivo uno (T.R 1) sirve como ejemplo, particularmente por un argumento en el que se expone como debería actuar alguien en este tipo de situación.

Yo creo que todos los que estamos acá somos muy grandecitos y tenemos uso de razón y sabemos que es lo bueno y que es lo malo y para todo hay solución menos para la muerte, pues pienso yo. Y yo digo que si yo veo un problema en mi casa yo pues no voy a coger y me voy a ir a fumar o algo no, tiene que haber una solución (T.R 1).

En general, las alternativas planteadas están relacionadas con el uso y manejo del tiempo, pero además, los jóvenes plantean que “Escogiendo el gran camino y teniendo buena educación, así harán el esfuerzo para graduarse, conseguir trabajo y estar ocupados en lo que realmente necesitan en la vida” (T.R 1). De esta manera, se pone de manifiesto la concepción que tienen los jóvenes sobre la relación que hay entre prevención y proyecto de vida.

6.4. Consecuencias del inicio del consumo de marihuana

Para concluir con el análisis de la información arrojada por la investigación se hablará de las consecuencias que los jóvenes nombran, que puede ocasionar el consumo de la marihuana, aunque para ellos estas consecuencias no están del todo claras, hacen un recuento de lo que creen puede traer como resultado el consumo desmedido de dicha sustancia alucinógena.

Se observa que los jóvenes conocen algunas consecuencias que trae consigo el consumo de sustancias psicoactivas, especialmente la marihuana, mencionan algunas, por ejemplo que

genera adicción, desgaste del cuerpo, sentimientos de culpa, bajo rendimiento académico y laboral, además la perciben como la solución a muchos de sus problemas, frente a esto dijeron:

Si claro, empezando por que es adictiva, aparte, también usted no va a ser el mismo porque su cuerpo va a estar mucho más desgastado, entonces usted ya no va a rendir igual, usted ya no va a tener la misma capacidad para el estudio, para trabajar, entonces son muchas cosas las que influyen, creen que con eso lo van a solucionar los problemas, es obvio que cuando se les pase el vuelo y todo eso van a tener los problemas encima y como usted está consumiendo eso, se le van a venir más problemas encima, porque ya la familia lo ve como un bicho raro, los amigos que no consumen también se van a alejar de usted en algunos casos y nunca van a arreglar los problemas (sic) (T.R 1).

Los participantes además ven que el consumo de la marihuana no trae problemas solo a la persona que la consume sino que además involucra a las familias y personas de su alrededor, cuentan que:

Se hacen daño no solo a ellos mismos, sino también influyen a las personas que están a su alrededor. Conozco un niño, la mamá le ha echado la policía y él tiene como nueve años ya y el empezó porque el subía mucho a jugar al Alto de la línea, entonces como que fue una noche y ahí la probó y entonces siguió metiendo y ya está perdido prácticamente (sic) (T.R 1).

Los adolescentes atribuyen al inicio del consumo de la marihuana, no solo consecuencias como el desgaste físico e intelectual, además de sentimientos como la culpa o la inferioridad

frente a las demás personas, sino que también son conscientes de que este consumo puede ocasionar muchos problemas al interior de las familias, pues estas personas muchas veces son rechazadas, señaladas o tildadas por los integrantes de su familia, esto puede ser un detonante aún mayor para incrementar el consumo.

Otro de los aspectos que los jóvenes traen a colación en cuanto a este tema, son los extremos a los que llegan las personas para conseguir la marihuana, en algunos casos llegan a robar a sus propias familias para obtenerla, frente a esto dicen: “Para conseguir el dinero para esas drogas, entonces usted ya va a empezar muchas veces a robar, va a empezar a hacer muchas cosas” (T.R 3).

Esto evidencia lo mencionado anteriormente, es claro que un adolescente después de estar inmerso en el mundo de las drogas y que no encuentre ningún apoyo, ya sea en su familia, amigos o personas cercanas, estará cada día más propenso a seguir en este mundo y hará lo necesario para conseguir la droga, ya sea robar o cualquier otra cosa que le propongan para obtener lo que quiere.

Otra consecuencia que mencionan los participantes en los talleres reflexivos es la permisividad con la cual se está haciendo el consumo, como se ha mencionado en otros apartados, ya la gente no se esconde y lo hace frente a los niños, en los parques o a plena luz del día, esto ha incrementado el consumo en los niños y jóvenes desde temprana edad, en el (T.R 3) una adolescente menciona: “Él tiene como 9 años ya y él empezó porque él subía mucho a jugar al Alto de la línea, entonces como que fue una noche y ahí la probó y entonces siguió metiendo y ya está perdido prácticamente”.

La marihuana como muchas otras drogas alucinógenas puede ser desencadenante de enfermedades mentales como la psicosis, la esquizofrenia, también puede producir episodios de ansiedad, depresión o pensamientos suicidas entre otros, los jóvenes hacen mención a este tema y aunque su conocimiento frente a este es somero, no son ajenos y cuentan sus experiencias.

Él después de la marihuana consumió otra droga, entonces él veía que cuando después que la fumaba él veía que lo perseguían, llegaba uno del colegio y llegaba él lo estrujaba por allá, dizque porque venía alguien detrás y uno miraba y no veía a nadie y entonces él decía dizque niña, enciérrese, mire esa cosa que viene ahí y uno no veía nada, pero por eso él dice que se salió, porque ya lo estaban persiguiendo personas (sic) (T.R 2).

Adicionalmente, se mencionan algunos episodios ocurridos en el municipio ligados a este tipo de comportamientos, personas que tras muchos años de consumo llegan a cometer crímenes bajo los efectos de la droga, “El muchacho no estaba en sus cinco sentidos, la agarro a palo, él no estaba consciente” (T.R 2).

Además en estos talleres se ha tocado un tema muy discutido como lo es la posible legalización de la marihuana en Colombia, hay muchas opiniones encontradas frente a este tema, al respecto algunos jóvenes opinan, “Yo creo que la marihuana no la deberían de legalizar porque a muchas personas los conduce a muchas locuras y cosas así, además eso acaba con la vida de una persona” (T.R 3).

7. Discusión

Para iniciar esta discusión, lo primero a señalar es que la razón para esta investigación fue la inquietud acerca del impacto que genera el inicio del consumo de la marihuana en los adolescentes en el municipio de Amalfi, y a medida que se desarrollaba la investigación se seleccionaron como población los adolescentes escolarizados del área urbana del municipio.

Con base en esta inquietud se inició una pesquisa sobre la información de este fenómeno disponible en el municipio; en esta pesquisa se evidenció que la información al respecto era muy limitada, y aunque se percibía que este fenómeno era problemático, la información oficial recogida sobre este era escasa, por no decir nula.

Así pues, teniendo en cuenta que el consumo de la marihuana en jóvenes es un fenómeno que se ha vuelto común en el municipio de Amalfi y la poca información oficial existente sobre el tema; este estudio se pregunta por los factores que están asociados al inicio del consumo de la marihuana en los adolescentes entre los 14-18 años, específicamente escolarizados del área urbana.

Otro asunto a señalar es que para la psicología esta investigación es importante porque permite conocer, y analizar los procesos que interaccionan en el inicio del consumo de la marihuana, desde la experiencia de los propios adolescentes, con miras a aportar para la comprensión del tema objeto de estudio. Abordar el proyecto desde la perspectiva de los participantes, muestra la trascendencia de una escucha atenta y comprometida por parte de los investigadores hacia la población estudiada. Lo anterior enseña que el saber es una construcción colectiva, más no individual, este saber colectivo se convierte en el eje central e imprescindible para cualquier intervención que se pretenda realizar.

En general, los hallazgos de esta investigación muestran que el inicio del consumo de la marihuana en los jóvenes está asociada a factores como: presión por los pares, el contexto donde el consumo se está asumiendo como normal, ganas de experimentar, dificultades académicas, problemas emocionales y circunstanciales.

Ahora bien, para abordar esta discusión, se trabajarán cuatro aspectos relevantes sobre el inicio del consumo, resultado del análisis de los factores asociados al consumo, sobre estos cuatro aspectos se hará un análisis que permita reflexionar sobre las características del fenómeno, estos son: normalización del consumo, dinámica familiar y contexto, relación con pares, y estrategias de afrontamiento.

En el análisis de la información, se encontró que los elementos más destacados son: en primer lugar, la *normalización del consumo*, pues según los adolescentes el consumo que anteriormente era algo privado se está convirtiendo en una actividad cada vez más pública, que se ha venido trasladando de espacios íntimos (ocultos) a lugares más concurridos (visibles). En segundo lugar, se encontró que en el inicio del consumo de la marihuana la *presión de los pares* influye a la tomar una decisión frente al consumo. El tercer asunto refiere *al contexto y la familia donde se desenvuelve el adolescente*, entendiendo este como un espacio de formación y desarrollo donde el joven empieza a construir su identidad, esto a su vez remite directamente al cuarto elemento de análisis en la presente discusión, las *estrategias de afrontamiento* que le brinda el contexto y se van constituyendo en los y las jóvenes.

Respecto a la normalización del consumo del consumo de la marihuana expresada por los jóvenes escolarizados del municipio de Amalfi es un asunto que ya no implica grandes eventos vitales, tampoco tomar grandes decisiones, evidenciando una nueva forma de ver el inicio del

consumo, donde las motivaciones están relacionadas con la recreación y relación entre pares. En el estudio realizado por Torres de Galvis, Posada Villa & Berbesi Fernández (2010) se argumenta que los factores de riesgo al consumo están relacionados con eventos de gran impacto tales como: antecedentes de consumo de marihuana, ansiedad de los padres, antecedentes de consumo de los padres, intento de suicidio de la madre, ser testigo de maltrato familiar, eventos vitales negativos y padre consumidor de sustancias psicoactivas. En comparación, en la presente investigación, el consumo de esta sustancia es visto por muchos de los estudiantes adolescentes del municipio de Amalfi como una actividad recreativa o de esparcimiento, donde se interactúa con personas de la misma edad; además este consumo está atravesando un proceso de cambio percibido por los adolescentes, debido a que pasa de ser un fenómeno del orden de la privacidad a ser una actividad común que podría equipararse con una reunión de amigos o ver una película.

Esta actividad, como se ha evidenciado en la recolección de la información no sólo se realiza en espacios que eran considerados alejados, oscuros o deshabitados, sino que ha transcendido a espacios públicos dispuestos para la recreación, por ejemplo, el Ecoparque y el coliseo municipal. Como se ha manifestado en los párrafos anteriores el consumo de marihuana se está constituyendo en una actividad normal dentro la vida cotidiana de algunos adolescentes.

Ahora bien, esta normalización del consumo está directamente relacionada con una percepción de riesgo positiva que tienen algunos jóvenes frente a la marihuana, resultado que es opuesto a algunos estudios como los de Eva Peñafiel Pedrosa (2009) y López Larrosa y Rodríguez-Arias Palomo (2012) que hablan de la percepción de riesgo negativa como un factor protector para evitar el consumo. Que los jóvenes perciban el consumo como una conducta que no tiene consecuencias negativas, implica que esta actividad se vuelva cotidiana y que sea

accesible a los adolescentes, más cuando en el grupo social donde ellos incursionan el consumo es una actividad habitual.

En la información recolectada en las entrevistas individuales y los talleres reflexivos, se halló que el grupo de pares representa uno de los marcos de referencia en la construcción de la identidad del adolescente, pues el ser aceptados y la inclusión en estos, se convierte en un ideal que conlleva a la estructuración de la personalidad. Esto mismo se observó en los antecedentes, donde autores como Eva Peñafiel Pedrosa (2009), López Larrosa y Rodríguez-Arias Palomo (2012) y Torres de Galvis, Posada Villa & Berbesi Fernández (2010), destacan la relevancia que tienen los pares en el comienzo del consumo de la marihuana, puesto que muchos adolescentes se sienten presionados a la hora de ingresar en su grupo de iguales viendo en la marihuana un medio para ser aceptados, o por el contrario ven en el uso de esta sustancia una actividad normal con sentido recreativo para compartir con los “parceros”, en un paseo, en una fiesta.

La presión de pares toma sentido y se enmarca en un conjunto de características de la pubertad, cambios fisiológicos que afectan aspectos psicológicos y sociales, bien lo dice Freud (1905/1993) hablando de la adolescencia no sólo como una fase de un proceso evolutivo biológico, sino también como un periodo de inestabilidad emocional y relaciones afectivas. Además, esa búsqueda del adolescente en la inserción de su grupo de pares, como se encontró en el presente trabajo está ligada muchas veces a esa coacción que imprime el grupo social para aceptar al nuevo integrante, es decir, el joven que quiere hacer parte del grupo con sus iguales se ve persuadido e impulsado a consumir marihuana, evitando ser el centro de burlas de sus compañeros o ser excluido.

Es así como durante la investigación en el proceso metodológico del análisis de la información se halló que la relación con los pares según los adolescentes es un factor asociado al inicio del consumo. De esta manera la adolescencia es un estadio en el que pertenecer a un grupo es algo importante, hacer parte de algo que es atractivo y despierta curiosidad, sin importar las consecuencias, las motivaciones están dirigidas a ser parte de determinado círculo social de pares, por ejemplo, como lo afirmó un participante de un taller reflexivo:

Para ser aceptados en diversos grupos o entonces que yo no le caigo bien, para yo caerle bien me meto en ese camino de las drogas, para poder ser amiguito de él, y es así como se meten al consumo de la marihuana y al uso de otras drogas (T.R. 1).

Lo anterior muestra la importancia que cobra en la fase de la adolescencia el grupo de pares, como uno de los marcos de referencia para la construcción de la identidad. El joven como señala Erikson (1985/2000) busca llamar la atención de otros que son referentes en su vida, en este caso su grupo de amigos que se han convertido en ejes centrales para su socialización.

Por otra parte, se percibe que los jóvenes consideran sus propios problemas como algo inigualable y sobrevalorado, viendo como una opción el consumo de la marihuana, que, de acuerdo a las entrevistas realizadas a los participantes, es una solución. Al respecto uno de los talleres reflexivos comentan: “Pues si porque ellos ya no ven otra salida o porque también las mismas amistades se lo ofrecen por ahí, entonces como tienen problemas ellos van a comenzar a fumarla” (T.R.1).

Los problemas en la adolescencia tienden a maximizarse, pues como dice Dolto (1988), el joven que se encuentra en una etapa de vulnerabilidad, en la cual se atraviesa por procesos de organización de la personalidad, es más frágil ante situaciones donde se ve violentado. La marihuana se transforma como alternativa de mediación para esas dificultades que enfrentan los jóvenes, con el consumo se busca evadir estas situaciones negativas, que generan malestar.

No obstante, si bien se ha hablado de la influencia que pueden tener los pares en el inicio del consumo de la marihuana como opción para evadir las dificultades, se debe pensar también en las motivaciones que conducen al inicio del consumo. Como se mencionó en un párrafo anterior, los adolescentes tienen cierta necesidad de aprobación de sus pares, pero además de querer pertenecer, hay una presencia de deseo de sobresalir, sentirse único y con características especiales. De esta manera, algunas actividades que poseen características peligrosas y atractivas pueden llenar de estatus a algunos adolescentes.

En cuanto al tercer elemento, el factor familiar, algunos estudios citados en los antecedentes tales como: Factores asociados al abuso y dependencia de sustancias en adolescentes colombianos (Torres de Galvis, Posada Villa & Berbesi Fernández, 2010), Factores de riesgo y protección en el consumo y la conducta antisocial en adolescentes y jóvenes españoles (López Larrosa y Rodríguez-Arias Palomo, 2012) y por último Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes (Peñafiel, 2009), mostraban que asuntos como el tipo de autoridad que ejercen las figuras parentales, la comunicación, el afecto y las normas, pueden ser variables de ayuda para el joven frente a la decisión de consumir y que, por el contrario, las discusiones y el maltrato en el hogar, el historial de uso de marihuana en la familia, son determinantes para el adolescente para el inicio del consumo.

A diferencia de lo anterior, en el actual estudio los participantes comentan que algunos jóvenes pueden haber crecido en la una familia donde las reglas, el dialogo y el afecto han sido parte de su desarrollo y, en un momento dado consumen, o también un adolescente que tiene parientes cercanos consumidores, ha crecido en un ambiente donde las drogas son un factor común y decide no consumir, es decir, según los participantes de este estudio, no hay un factor determinante directo para la iniciación al consumo de drogas, aunque si puede haber una relación indirecta con el fenómeno.

Adicionalmente, se encontró que al igual de las investigaciones realizadas por Eva Peñafiel Pedrosa (2009) y de la Villa Moral, Rodríguez & Ovejero (2010), el contexto donde se desenvuelve el adolescente como un factor anexo al consumo. El estar en un ambiente donde la accesibilidad y uso de la marihuana es fácil, expone al joven a que en cualquier momento tenga un acercamiento directo e indirecto con el consumo, ya sea por sus pares, familiares o porque el mismo desee consumirla. Los participantes mencionaban que en el municipio el consumo de la marihuana es una actividad que se presenta en las esquinas, parques, placas deportivas, es fácil acceder a ella, por medio de amigos o expendios, debido a que no es una situación ajena o extraña a realidad, además teniendo una relación estrecha con la normalización del consumo.

Por otra parte, el último de los cuatro rasgos generales encontrados, hace referencia a las estrategias de afrontamiento que se están consolidando en los adolescentes para hacer frente a situaciones que se presentan como problemáticas, es decir, de acuerdo a la información hallada, se refleja que los adolescentes son desbordados por sus dificultades, de tal forma que sus recursos psíquicos se vuelven deficientes ante situaciones problemáticas, es así como el consumo

de la marihuana es tomado por ellos como una forma de sobrellevar, aliviar o evitar esos malestares que se hacen insoportables.

Si bien en los antecedentes, algunos autores ya mencionados como de la Villa Moral, Rodríguez & Ovejero (2010), López Larrosa y Rodríguez-Arias Palomo (2012), Torres de Galvis, Posada Villa & Berbesi Fernández (2010) y Eva Peñafiel Pedrosa (2009), hablaban de situaciones precipitantes para el consumo como: el fracaso escolar, la pérdida de un familiar o una persona significativa, romper relación con la pareja o perder un partido de fútbol, no hacen mención sobre las estrategias de afrontamientos que tienen los jóvenes para confrontar estas situaciones, en el presente estudio se referencia porque estas son los recursos que poseen para mediar con eventos que les perturban.

Cabe aclarar que las estrategias de afrontamiento que se están formando en la adolescencia como etapa que se caracteriza por un desequilibrio en la integralidad del sujeto, son afectadas y adoptadas por esa enseñanza que se va adquiriendo en la familia y el contexto, siendo estos últimos como adjudicaba Dolto (1988) factores que pueden favorecer la confianza del joven o hacerle más vulnerable. Con respecto a las estrategias de afrontamiento, los adolescentes mencionan algunas alternativas tales como: practicar danzas, teatro o deporte entre otros, con el propósito de mantener la atención alejada del consumo.

Finalmente la presente investigación, muestra que el inicio del consumo de la marihuana en los adolescentes no es fenómeno que se desencadena simplemente por un elemento determinante, sino que a esta, la comprenden tantos factores internos (curiosidad, inestabilidad emocional, estrategias de afrontamiento) como externos (familia, grupo de pares) que directa o indirectamente interactúan para la consistencia del fenómeno. Con los resultados obtenidos, se

observa que la normalización del consumo de la marihuana es un proceso continuo en el tiempo, actividad que pasa de espacios privados a lugares más públicos, como: el coliseo municipal, el Ecoparque, canchas auxiliares, lugares con presencia de iconos religiosos, aquellos caracterizados por la concurrencia de personas con fines lúdico-recreativos y esparcimiento (diversión). La familia y el contexto donde crecen los jóvenes brindan, refuerzan y debilitan las estrategias de afrontamiento que van aprendiendo y ponen en función cuando se sienten en situaciones que son percibidas como negativas. Por último el grupo de pares, que se convierte en un círculo social importante, se concibe uno de los principales referentes para el adolescente.

Adicionalmente los anteriores resultados obtenidos, permite pensar en la intervención basada en tres aspectos: el primero tiene relación con las diferencias encontradas sobre los factores de riesgo hallados en la presente investigación, comparados con los estudios citados en los antecedentes, en el actual proyecto no necesariamente para iniciar el consumo de la marihuana se tienen que haber experimentado eventos vitales importantes, pues cualquier situación se presta para su uso. Lo segundo, es lo relevante que se vuelve el grupo de pares para los jóvenes, la identificación con ese grupo social le da un lugar primordial como asunto a intervenir. Por último, se encuentra el contexto, que es el que refuerza las creencias sobre el consumo y, por ende, la justificación para este.

Para un trabajo donde se asegure la pertinencia, es necesario abordar varios aspectos que son inherentes para la vida y desarrollo del adolescente. Es importante tener presente la etapa de desarrollo del joven como referencia para los contenidos de las futuras intervenciones, pues como se evidenció en el análisis de la información recolectada, las motivaciones desempeñan un papel fundamental en la toma de decisiones y sus respectivas consecuencias, por la cual se debe

tener en cuenta que asuntos como la curiosidad, las expectativas y el deseo de experimentar nuevas sensaciones son propias de la adolescencia, y que cada abordaje que se realice en cuanto al fenómeno debe tener en cuenta contenidos apropiados a esta etapa del desarrollo.

8. Conclusiones

En general, en este trabajo se encontró que los factores asociados al inicio del consumo de la marihuana en los jóvenes escolarizados del municipio de Amalfi son: presión por los pares, el contexto donde el consumo se está asumiendo como normal, ganas de experimentar, dificultades académicas, problemas emocionales y circunstanciales.

La presente investigación arrojó conclusiones acerca del tema: el inicio temprano del consumo de la marihuana en adolescentes escolarizados del municipio de Amalfi. Frente a esto surgen cuatro grandes aspectos: el primero son las estrategias de afrontamiento; el segundo la relación con los pares; el tercero la familia y el contexto y como cuarto la normalización sobre el consumo. Estos se desarrollarán uno a uno explicando las implicaciones que pueden tener para el grupo de estudiantes participantes en la investigación.

De acuerdo a los objetivos planteados al inicio de este proyecto de investigación, y a partir de los resultados obtenidos se encontró que:

En primer lugar se presentan las estrategias de afrontamiento que desarrollan los adolescentes participantes en la investigación, se observó que estos jóvenes no poseen unas estrategias de afrontamiento solidas o hay dificultades en la construcción de las mismas, además los jóvenes no utilizan sus recursos psíquicos frente a las dificultades que les presenta la vida, los jóvenes ven el consumo de la marihuana como una salida a todas esas problemáticas, en este punto se puede ver como no concuerdan estas problemáticas con las planteadas por algunos autores de los antecedentes ya mencionados en la discusión, los adolescentes de la muestra refieren que el consumo de la marihuana se presenta por cosas como que el equipo de su preferencia pierda un partido, por perder una materia o por peleas con su pareja.

Como segundo aspecto se encuentra la relación que tienen con los pares, para los adolescentes participantes, como se explicaba en los antecedentes, los amigos juegan aquí un papel fundamental en la constitución de la identidad de los jóvenes, pues hay una necesidad de inclusión y aceptación para obtener estatus dentro de grupos constituidos que los lleva a realizar cualquier tipo de actividad o práctica con tal de conseguirlo, se pudo ver que estos jóvenes mencionan que pueden llegar a consumir marihuana para poder estar con cierto tipo de amistades.

En tercer lugar se encontró la importancia que tiene la familia y el contexto en el inicio del consumo de la marihuana, frente a este tema se encontró que los jóvenes participantes manifiestan que se puede llegar a consumir la marihuana porque se sienten influenciados por el contexto en el cual viven, por la facilidad que existe para conseguir la droga, además de la falta de sanciones y la poca operatividad que tiene la ley frente a este tema. De igual manera los jóvenes mencionan que la familia no es un factor determinante que marque el inicio del consumo de la marihuana, aunque algunos participantes manifiestan que cuando los padres no están presentes o no están pendientes de ellos puede llegar a ser un factor de riesgo para consumir marihuana. También manifiestan que en muchas ocasiones son los padres los que consumen la droga o alcohol y que por esta razón no tienen ninguna autoridad moral para exigirles a ellos que no lo hagan.

Para finalizar con estas conclusiones, se encontró en el cuarto lugar la normalización del consumo, este tema atraviesa todos los mencionados anteriormente pues esta normalización ha llegado a tocar temas como la familia, el contexto, los pares y en general todo lo que rodea a los adolescentes, ahora el consumo de la marihuana no requiere de grandes esfuerzos, ya sea para

escondese y consumirla o para obtenerla, pues como ellos mismos lo afirman no hay sitios exclusivos para el consumo de la marihuana, ya se puede hacer en cualquier lugar del municipio y se puede conseguir muy fácilmente, a esto se le suma que el consumo de la marihuana se ha convertido en una actividad recreativa comparable con cosas como ir de paseo, tomarse una gaseosa con los amigos, entre otras.

9. Limitaciones y recomendaciones

A continuación se presentarán las limitaciones y recomendaciones que surgieron a partir de la realización de la presente investigación:

Para la presente investigación se encontraron las siguientes limitaciones, se tuvieron en cuenta 91 alumnos de las tres instituciones educativas urbanas del municipio de Amalfi, en un rango de edad entre los 14 y 18 años, sin embargo, no se contó con la participación de adolescentes desescolarizados quienes podían aportar información valiosa de la percepción que tienen de la escuela, ya sea como factor de protección o factor de riesgo, tampoco se contó con la participación de alumnos de otras instituciones educativas, como por ejemplo las del área rural, ya que el tiempo y la disponibilidad de recursos hizo complejo el desplazamiento.

Además se presentaron dificultades para obtener información sistematizada sobre esta problemática, pues en el municipio ninguno de los entes directamente implicados con el tema poseen información almacenada para poder contrastar lo encontrado durante esta investigación con la información previamente recolectada.

Se recomienda tener en cuenta en próximas investigaciones, poblaciones en diferentes condiciones: contexto, socioeconómica y niveles de escolaridad. Además de adolescentes desescolarizados, también es preciso contar con una muestra representativa de las instituciones educativas tanto de la zona urbana como la rural para que de esta manera se obtengan más datos, además los contextos no son iguales en el casco urbano y en la zona rural, esto también puede aportar información valiosa.

Bibliografía

Administración Municipal de Amalfi. (Comunicación personal, 25 de octubre 2010).

American Psychiatric Association (APA). (2002). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR*. Barcelona: Masson.

Bulla Ruiz, A., Vásquez Cely, A., Güicha Duitama, A., Manrique-Abril, F. y Ospina, J. (2010). Representaciones sociales del consumo de marihuana en estudiantes universitarios. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 4(1), 89-101. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224086008>

Cárcamo Vásquez, H. (2005). Hermenéutica y Análisis Cualitativo. *Cinta de Moebio*, (23)
Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10102306>

Caudevilla, F (s.f). *Drogas: conceptos generales, epidemiología y valoración de consumo*.
Recuperado de: <http://www.comsegovia.com/pdf/cursos/tallerdrogas/Curso%20Drogodependencias/Drogas,%20conceptos%20generales,%20epidemiologia%20y%20valoracion%20del%20consumo.pdf>

Cobos, D. (Noviembre de 2012). Percepción del riesgo y prevención. El caso de alcohol en los adolescentes y jóvenes. 1º Congreso virtual sobre innovación pedagógica y praxis educativa. Congreso llevado a cabo en Sevilla, España. Recuperado de:
<http://www.upo.es/ocs/index.php/innovagogia2012/Iinnovagogia2012/paper/view/163/16>

6

Cortes, M. (comunicación personal, 24 de noviembre, 2013).

Díaz, R. y Sierra, M. (2008). Una explicación a las conductas agresivas, violentas y antisociales en la escuela, su relación con el fracaso escolar, la marginación social y la pobreza en la nueva sociedad de información. *Acciones e investigaciones sociales*, (25), 129-143.

Dolto, F. (1988). *La causa de los adolescentes*. Barcelona: Paidós Ibérica.

Erikson, E. (1985/2000). *El ciclo vital completado*. Barcelona: Paidós Ibérica.

Freud, S. (1905/1993). La metamorfosis de la pubertad. *Obras completas. Tomo II* (1230-1238). Madrid: Biblioteca nueva.

Frone, M. (2013). Employee substance involvement: Definitions and prevalence. *American Psychological Association*, 8(269), 13-54. Recuperado de:
http://www.researchgate.net/profile/Michael_Frone/publications

Gobernación de Antioquia (2011). Resultados del tamizaje en salud mental 2009-2010.
Recuperado de: <http://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/881-tamizaje-salud-mental-1/file>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2010). *Metodología de la investigación 5ta edición*. México: Mc Graw Hill.

Horrocks, J. (1984). *Psicología de la adolescencia*. México: Trillas.

Landabasco, M. y Gutiérrez, M. (2003). Aproximación terapéutica al uso y abuso de drogas recreativas. *Revista sociodrogalcohol*, 15(2), 347-352. Recuperado de:
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=766856>

Ley N° 1090. Diario Oficial, Bogotá, Colombia, 6 de septiembre de 2006.

López Larrosa, S. y Rodríguez-Arias Palomo, J. (2012). Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas y la conducta antisocial en adolescentes y jóvenes españoles.

International Journal of Psychological Research, 5(1), 25-33. Recuperado de:

http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_articulo=91930&id_seccion=4243&id_ejemplar=9012&id_revista=263

Masferrer Boix L., Font-Mayolas, S. & Gras, E. (2012). Satisfacción con la vida y consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia. *Revista Iberoamericana de Psicología*, (102), 47-52. Recuperado de: http://www.editorialmedica.com/editorialmedica_cuadernos.php.

Ministerio de Sanidad y Consumo de España (2006). *Informe sobre cannabis*. Recuperado de: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/InformeCannabis.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2003). *Clasificación internacional de enfermedades. CIE-10*. Madrid: Mediator.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2008). *Glosarios de términos de alcohol y drogas*. Recuperado de: http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf

Peñañiel, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Pulso*, (32), 147-173. Recuperado de: http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/7196/Factores_Pe%C3%B1a%C3%B1iel_PULSO_2009.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Piaget, J. (1964). *Seis estudios de psicología*. Barcelona: Editorial Labor, S.A.
- Pineda, S. y Aliño, M. (1999). *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la Salud en la adolescencia*. La Habana: MINSAP.
- Resolución N° 8430. Ministerio de salud, Bogotá, Colombia, 4 de octubre de 1993.
- Rodríguez, R. (2012). Los productos de cannabis sativa: situación actual y perspectiva en medicina. *Salud mental*, 35(3), 247-246. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v35n3/v35n3a9.pdf>
- Sánchez N., Ríos E. & Cárdenas, J. (comunicación personal, 8 de noviembre, 2013).
- Sandoval, C. (2002). *Investigación cualitativa*. Bogotá: ARFO Editores e Impresores Ltda.
- Stake, R. (1920). *Investigación con estudio de caso*. Madrid: Ediciones Morata.
- Tamayo y Tamayo, M. (1999). Módulo 2. La Investigación. En *Aprender a investigar*. Bogotá: Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior, ICFES
- Torres de Galvis, Y., Posada Villa, J. & Berbesi Fernández, D. (2010). Factores asociados al abuso y dependencia de sustancias en adolescentes colombianos. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 39, 112-132. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80619869008>
- Trujillo, A., Forns, M. & Pérez, A. (2007). Uso de sustancias y percepción de riesgo: Estudio comparativo entre jóvenes de Bogotá y Barcelona. *Revista Adicciones*, 19(2), 179-190. Recuperado de: <http://www.adicciones.es/files/179190%20trujillo%20DEF.pdf>.

Villa Moral de la, M., Rodríguez, F. J, & Ovejero, A. (2010). Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. *Salud pública del México*, 52(5), 406-415. Recuperado de: <http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=002498>

Zambrano Salazar, V. (2013). La supervisión de las autoridades de control institucional y el nivel de logros de los estudiantes del Colegio Fiscal “Delbert Velásquez Arteaga” (Tesis de pregrado. Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito, Ecuador). Recuperada de: http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/17238/1/55496_1.pdf

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado talleres reflexivos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Factores que se asocian al inicio del consumo de la marihuana

Taller Reflexivo

Nombre del participante _____

Fecha _____ Lugar _____

- a. **Objetivo:** esta investigación busca conocer el punto de vista que tienen los estudiantes de las I.E urbanas del municipio de Amalfi sobre el consumo de la marihuana.
- b. **Procedimiento:** se realizará 1 taller reflexivo (en este se reúne un grupo de 15 a 20 estudiantes, y se hace una conversación informal acerca de un tema en particular, los participantes tienen libertad de expresar sus opiniones sobre el tema), cada uno tendrá una intensidad horaria de 1:30 horas, en la cual se buscará establecer las mejores condiciones para que los participantes puedan expresar libremente y voluntariamente sus opiniones.
- c. **Riesgos e incomodidades:** la investigación tiene un riesgo mínimo, si la expresión de sus opiniones genera a los participantes preocupaciones se les brindará acompañamiento durante y luego del taller reflexivo.
- d. **Beneficios:** los participantes no van a recibir beneficios económicos por parte de esta investigación, pero al terminar el estudio usted podrán hacer parte del grupo al que se le socializará los resultados.
- e. **Responsabilidades que asumen los investigadores frente a los riesgos e incomodidades que genere la participación en la investigación:** si se presenta un riesgo de los antes mencionados los investigadores brindarán acompañamiento.

Consideraciones éticas:

La investigación garantiza el anonimato de los participantes debido a la importancia y respeto a la dignidad y valor del individuo, además el respeto por el derecho a la privacidad. Los investigadores se comprometen a no informar en sus publicaciones, ningún nombre de los participantes ni otra información que permitiera su identificación.

La participación en esta investigación es completamente voluntaria: usted tiene la plena libertad para abstenerse de responder total o parcialmente las preguntas que le sean formuladas y a terminar su colaboración cuando a bien lo considere.

Los fines de la presente investigación son eminentemente académicos y profesionales no tienen ninguna pretensión económica ni de otra índole.

Usted podrá solicitar la información que considere necesaria con relación a los propósitos, procedimientos, instrumentos de recopilación de datos y cualquier otra información sobre la investigación cuando lo estime conveniente.

Los investigadores se comprometen a clarificar oportunamente cualquier duda sobre la investigación que usted tenga. Para esto usted podrá comunicarse con los investigadores a los datos informados durante el taller.

Si usted está de acuerdo en que su hijo participe en este estudio, por favor firme abajo.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA FIRMA INVESTIGADOR UNO
C.C

FIRMA DEL PARTICIPANTE FIRMA INVESTIGADOR DOS
C.C

FIRMA DEL TESTIGO FIRMA INVESTIGADOR TRES
C.C. C.C

Anexo 2. Consentimiento informado entrevistas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Factores que se asocian al inicio del consumo de la marihuana

Entrevista

Nombre del participante _____

Fecha _____ Lugar _____

- a. **Objetivo:** esta investigación busca conocer el punto de vista que tienen los estudiantes de las I.E urbanas del municipio de Amalfi sobre el consumo de la marihuana.
- b. **Procedimiento:** se realizará 1 entrevista a un estudiante de alguna de las tres instituciones educativas urbanas del municipio de Amalfi, se hace una conversación informal acerca de un tema en particular, el participante tienen libertad de expresar sus opiniones sobre el tema, estas no tienen un tiempo específico pues depende del desarrollo de la misma, en esta se buscará establecer las mejores condiciones para que los participantes puedan expresar libremente y voluntariamente sus opiniones.
- c. **Riesgos e incomodidades:** la investigación tiene un riesgo mínimo, si la expresión de sus opiniones genera al participante preocupaciones se les brindará acompañamiento durante y luego del taller reflexivo.
- d. **Beneficios:** los participantes no van a recibir beneficios económicos por parte de esta investigación, pero al terminar el estudio usted podrá hacer parte del grupo al que se le socializará los resultados.
- e. **Responsabilidades que asumen los investigadores frente a los riesgos e incomodidades que genere la participación en la investigación:** si se presenta un riesgo de los antes mencionados los investigadores brindarán acompañamiento.

Consideraciones éticas:

La investigación garantiza el anonimato de los participantes debido a la importancia y respeto a la dignidad y valor del individuo, además el respeto por el derecho a la privacidad. Los investigadores se comprometen a no informar en sus publicaciones, ningún nombre de los participantes ni otra información que permitiera su identificación.

La participación en esta investigación es completamente voluntaria: usted tiene la plena libertad para abstenerse de responder total o parcialmente las preguntas que le sean formuladas y a terminar su colaboración cuando a bien lo considere.

Los fines de la presente investigación son eminentemente académicos y profesionales no tienen ninguna pretensión económica ni de otra índole.

Usted podrá solicitar la información que considere necesaria con relación a los propósitos, procedimientos, instrumentos de recopilación de datos y cualquier otra información sobre la investigación cuando lo estime conveniente.

Los investigadores se comprometen a clarificar oportunamente cualquier duda sobre la investigación que usted tenga. Para esto usted podrá comunicarse con los investigadores a los datos informados durante el taller.

Si usted está de acuerdo en que su hijo participe en este estudio, por favor firme abajo.

_____	_____
FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA	FIRMA INVESTIGADOR UNO
C.C	C.C

_____	_____
FIRMA DEL PARTICIPANTE	FIRMA INVESTIGADOR DOS
	C.C

_____	_____
FIRMA DEL TESTIGO	FIRMA INVESTIGADOR TRES
C.C.	C.C