

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

GRUPO DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

PROGRAMA PROFESIONAL

**“CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN EMPLEADOS; CONCIENTIZACIÓN
HACIA UN MEJOR PROYECTO DE VIDA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN COMO REQUISITO PARCIAL PARA
OPTAR AL TÍTULO DE PSICÓLOGO**

PRESENTA: DIEGO FERNANDO CATAÑO LONDOÑO

CÓDIGO: 11511981356

ASESOR

MG. FERNANDA CÁRDENAS RODRIGUEZ

Mayo de 2018

ÍNDICE GENERAL

Resumen	4
Palabras clave	4
Introducción	5
Antecedentes.....	6
Justificación.....	9
Alcance.....	10
Planteamiento del problema	11
Revisión de literatura	12
El cannabis:.....	15
El alcohol:.....	16
Metodología	17
Participantes	18
Procedimiento.....	211
Proyección del análisis de resultados	22
Consideraciones éticas	255
Resultados	277
Discusión y conclusiones	30
Referencias Bibliográficas	333

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Factores de riesgos y factores protectores según Molina, R. (2013)	15
Tabla 2 Población Total a Intervenir	19
Tabla 3 Población topógrafo A	19
Tabla 4 Población Topógrafo B	20
Tabla 5 Población Cadeneros	20
Tabla 6 Evaluación a preguntas	22
Tabla 7 calificación obtenida	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Ilustración 1. Resultados del Audit por cargos	27
Ilustración 2. Resultados del Dast 10 por cargo	28

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexos A Consentimiento informado	37
Anexos B Test Audit	38
Anexos C. Test DAST-10	39

Resumen

El presente trabajo de investigación, consiste en la identificación del consumo y abuso de alcohol y drogas en empleados de la empresa topografía y medidas, posteriormente se dictaron talleres de tipo preventivo, correctivo del consumo y abuso de alcohol y drogas, la metodología desarrolla es cualitativa donde se aplicaron dos test de identificación de trastornos consumo de alcohol audit y prueba de detección de abuso de drogas dast 10 , posteriormente se realizaron talleres de estrategias de prevención para disminuir y evitar el consumo de drogas en empleados de la empresa topografía y medidas , en la investigación e intervención en empresa topografía, apoyados en el enfoque de investigación acción participativa se logró integrar diferentes actores determinantes en la institucionalización, el resultado de la intervención se consiguió establecer dentro de la empresa un programa a largo plazo de prevención de consumo de alcohol y drogas; de esta manera se detallan los resultados que se obtuvieron producto de la intervención del equipo de trabajo de esta investigación a través del desarrollo de los talleres con los empleados del área operativa, en los que se abordaron temáticas como causas, consecuencias e impacto en el proyecto de vida por el consumo de drogas. El incluir a los directivos en este proceso obtuvo mejores resultados, ya que el encausar los esfuerzos de todos por llevar a cabo la sensibilización y concienciación de cada participante, el efecto se volvería más visible y referente a nivel del país.

Palabras clave: Abuso de drogas, abuso de alcohol, prevención, estrategias, medio laboral

Introducción

La investigación se enfoca en los empleados operativos de la empresa topografía y medidas S.A.S, del municipio de Medellín, departamento de Antioquia y tiene como propósito identificar el problema del consumo de drogas y alcohol mediante dos test, posteriormente realizar los talleres pertinentes de estrategias de prevención y concientización del no uso y abuso de consumo de drogas y alcohol a dicha organización, considerando la identificación y sensibilización de la temática como una necesidad imperiosa en la empresa objeto de nuestro estudio.

Dichas estrategias de prevención considero que serán de gran utilidad no solo para los empleados en mención, sino que perdurarán y redundarán en beneficios a la población objeto en la medida que los empleados que lleguen nuevos a la empresa reciban este tipo de educación y así generar conciencia de que el consumo de alcohol y drogas no los beneficia hacia un mejor proyecto de vida.

Antecedentes

Se realizó un estudio frente al consumo de alcohol y otras drogas en el medio laboral por Ochoa y Madoz (2008), en el cual se evidenció que es este un aspecto prevalente en el medio laboral. Se estima que el 10% de los activos laboralmente son bebedores de riesgo, es decir, ingieren más de 40 gr./ día en mujeres y de 60 gr./día en varones, mientras que el 8% son bebedores abusivos y frecuentes. Las prevalencias consumo de otras drogas en el último mes se estiman en 27% para el cannabis, 7,5% para la cocaína, 2,7% para las drogas de síntesis y 1% para los alucinógenos. El consumo de heroína es menor del 0,1% (Ochoa & Madoz, 2008, p.7).

En España se calcula que entre el 15 y el 25% de la siniestralidad laboral se debe a problemas relacionados con el alcohol, según (García & Sánchez, 2008) se evidencia que los bebedores tienen tres veces más accidentes en el trabajo que otros trabajadores, incrementando el indicador de ausentismo frente a su ausencia en los días laborables por enfermedad. El uso de cannabis afecta negativamente a la capacidad de realizar tareas que requieren atención y concentración, aumentando el riesgo de accidentes laborales. Muchos consumidores de cocaína pueden tener problemas, tanto en tareas que requieran atención y concentración como por absentismo laboral y otras consecuencias. El uso de estimulantes incrementa el riesgo de padecer accidentes de trabajo o de tráfico. (p.34)

Estudios nacionales en población laboral mostraron que según Ochoa & Madoz (2008), entre el 23 y el 31% de los trabajadores consumidores de drogas han tenido alguna consecuencia negativa

derivada de sus consumos, y entre el 13 y el 15% fueron de carácter laboral, bajas laborales, absentismo, accidentes laborales, tensiones laborales, bajo rendimiento laboral. (p.27)

Así mismo se evidencio un estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia, mediante la cooperación de la oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y Delito (UNODC), la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) de la Organización de los Estados Americanos (OEA) y la embajada de los Estados Unidos en Colombia (INL) Gobierno Nacional de la República de Colombia (2014), Ministerio de Justicia y del Derecho (2014) quienes afirman:

El estudio corresponde a una encuesta realizada en hogares en población general de 12 a 65 años, residentes en todos los municipios del país con más de 30.000 habitantes en el área urbana. Se encuestó a un total de 32.605 personas. Se utilizó la metodología del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas (SIDUC), la cual ha sido aplicada y validada en otros países del continente. EPreviamente al trabajo de campo, se realizó un ajuste al instrumento a partir de la consulta a un grupo de expertos, como parte de la preparación, también se realizó una prueba piloto, a partir de la cual se adaptó el instrumento y se probaron los procedimientos y protocolos de la recolección de la información en terreno. El estudio contó con la asistencia técnica del observatorio interamericano sobre drogas de la (CICAD-OEA) Los hallazgos del estudio que aquí se presentan, señalan el aumento del uso de drogas ilícitas, principalmente de marihuana, también se confirma la existencia de una amplia variedad de sustancias tanto licitas como ilícitas, con uso extendido en una parte importante de población y con mayor presencia en los jóvenes (p.13).

Adicionalmente se encontró una investigación llamada validación española del Drug Abuse Screening Test (DAST-20 y DAST-10) en febrero del 2010 realizada por Pérez, García, Vicente,

Oliveras, (2010) la cual nos evidencia la eficacia para detectar personas en riesgo por abuso de sustancias psicoactivas y alcohol.

Se administró la adaptación española del DAST, en sus versiones abreviadas de 20 y 10 ítems, a doscientos cincuenta y nueve sujetos, 121 adictos a sustancias y 138 controles sanos, de los cuales se analizaron las propiedades psicométricas de ambos instrumentos, utilizando criterios DSM-IV TR como patrón de referencia.

Ambas versiones registraron una alta consistencia interna ($\alpha = 0,93$ y $\alpha = 0,89$), para DAST-20 y DAST-10, respectivamente. El análisis factorial exploratorio extrajo cinco factores en el DAST-20, justificando el 74,12% de la varianza, y dos componentes en el DAST-10 que explicaron el 62,18% de ésta. Los puntos de corte $> 5/6$ (DAST-20) y ≥ 3 (DAST-10) evidenciaron un elevado grado de concordancia con los criterios DSM-IV TR ($\kappa_{\text{DAST-20}} = 0,96$ y $\kappa_{\text{DAST-10}} = 0,91$), clasificando correctamente al 98,07% y 95,36% de los sujetos, respectivamente. Los resultados obtenidos evidencian que tanto el DAST10 como el DAST-20 son instrumentos válidos y fiables para detectar el abuso de drogas entre adultos (Pérez, García, Vicente, Oliveras, & Lahoz, 2010, p.2).

Justificación

El presente es un trabajo de investigación de tipo descriptivo, mediante el cual abarcaremos el tema de consumo de drogas en empleados pertenecientes a la empresa topografía y medidas S.A.S del municipio de Medellín departamento de Antioquia, quienes pertenecen al área operativa de la empresa.

Mediante esta intervención realizada en la empresa se busca fortalecer los procesos y compromisos laborales de los trabajadores e identificar el consumo y abuso de alcohol y drogas, realizar capacitaciones para concientizar a la población del sector operativo de la empresa sobre los problemas que surgen del consumo de sustancias legales e ilegales, los problemas de salud, laborales y sociales que traen consigo el consumo de estas sustancias.

Con el presente trabajo de investigación se plantea exponer mecanismos y estrategias de implementación para enfrentar la problemática del consumo de alcohol y drogas en empleados generando en ellos conciencia hacia un mejor proyecto de vida.

Para llevar a cabo esta investigación se hace uso de las herramientas, “DAST-10 se ha utilizado para detectar abuso de drogas; para el abuso de alcohol uno de los más usados es el AUDIT”. (Gómez, Gómez, Morales, & Pérez, 2009, p.1) Que garantizan la objetividad de la misma y buscan realizar una intervención colectiva, con abordaje psicoeducativo orientado a la prevención del uso riesgoso de drogas y sus consecuencias asociadas. Estas herramientas adoptadas para el trabajo de campo garantizan la realización de capacitaciones y/o trabajos que aporten conocimientos en la prevención del consumo de drogas y alcohol en los empleados en su etapa del desarrollo y aprendizaje humano.

“Son muchos los motivos que sustentan la pertinencia de desarrollar acciones en las empresas y centros de trabajo para la prevención y el abordaje del consumo de alcohol y/o otras drogas” (Moreno, 2015, p.1) asociadas a afectaciones laborales como aumento de accidentes laborales el absentismos laboral es superior de 2 a 3 veces de los demás empleados y menos cumplimiento en las ordenes laborales.

La sensibilización sobre el tema de alcoholismo y consumo de drogas en empleados hace que estos puedan desarrollarse integralmente, así como también mejorar en el ámbito laboral, social y familiar.

Alcance

La presente investigación descriptiva está dirigida a todos los empleados del área operativa de la empresa topografía y medidas, se aplicaran dos test a los participantes, con el propósito de detectar el consumo y abuso de alcohol y drogas, posteriormente de acuerdo con los resultados de los dos test realizados se tendrá el conocimiento de los empleados en alto riesgo de consumir y abusar tanto de alcohol como también de drogas, posteriormente se realizará la intervención en educación que se requiera aplicar de acuerdo a los resultados de los dos test aplicados, para prevenir y corregir el consumo y abuso de alcohol y drogas en todos los empleados de área operativa de la empresa topografía y medidas.

Planteamiento del problema

La presente investigación hace revisión a las estrategias de concientización del no consumo de alcohol y drogas en empleados de la empresa topografía y medidas, que cada día consume la vida de muchos miembros de la Sociedad y perjudican sus proyectos de vida a corto y largo plazo. (Andrade & Torres, 2015, p.35) Las drogas constituyen un motivo de preocupación en el contexto mundial, nacional y en la organización, por el hecho que se evidencia en las evaluaciones medicas de toxicología en algunos empleados el consumo de drogas y se sospecha en otros empleados que también tengan tentación de consumirla o estén consumiendo drogas y alcohol de forma irresponsable, lo que se constituye en una de las principales causas de adicción en los trabajadores.

Según (Aguirre, Aldana, & Bonilla, 2016) el consumo de drogas y alcohol en el ámbito laboral constituye en esta década, una de las principales preocupaciones de la sociedad y de la comunidad en el contexto mundial y nacional, ya que se evidencia que los trabajadores bajan su rendimiento laboral debido al consumo excesivo de drogas y alcohol, también en el entorno laboral se crea un ambiente de inseguridad debido al aumento de la probabilidad de un accidente laboral.(p.3)

En el 2013 se realizó un estudio por la oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito (UNODC), este estudio se basa en identificar y solucionar el riesgo del consumo de drogas y alcohol en las personas, no obstante a lo anterior, según (Ministerio de Justicia y del derecho;Ministerio de Salud y Protección Social, 2014) los índices de alcoholismo y drogadicción han aumentado, por eso es preciso realizar una investigación cualitativa en donde puede ser vista como el intento de obtener una comprensión profunda de los significados y definiciones de la situación tal como nos la presentan las personas, razón por la cual se pretende profundizar en lo que significa hacer

prevención en el tema del consumo de drogas teniendo en cuenta el marco teórico desarrollado sobre el tema y de esta manera realizar estrategias de prevención frente al mismo, a través de talleres dirigidos a los empleados del área operativa de la empresa, siempre teniendo presente que el propósito es, realizar talleres preventivos en consumo de alcohol y drogas en la empresa topografía y medidas, para concientización hacia un mejor proyecto de vida a los empleados.(p.35)

Revisión de literatura

El iniciar la vida laboral es un momento crucial en la vida de un sujeto (Mora & Oliveira, 2009, p.268) debido a las experiencias, sociales, laborales y personales que conllevan a buenos o malos hábitos según el entorno y los compañeros de labor; este es un momento de transición en que los empleados se adaptan a nuevas experiencias laborales.

En cuanto a alcoholismo y tabaquismo las campañas publicitarias bombardean a la sociedad pues es apetecible para los mercados comerciales incitando al consumo de alcohol y tabaco a todas las personas. “La mayoría de la población mundial ha consumido alguna vez en su vida algún tipo de droga, pero seguro que no todos son adictos” (Alpízar, Pérez, & García, 2008, p.4), esto se debe a la tentación o incitación generada en gran parte por la publicidad y el entorno del individuo.

“Las condiciones de trabajo son una parte importante en la vida y pueden tener una decisiva influencia en los niveles de salud y bienestar, dentro y fuera del ámbito laboral”(Ochoa & Madoz, 2008, p.2) la influencia en el entorno laboral es importante en la vida del sujeto, de acuerdo a la educación y cultura generada en la empresa, pero también se debe tener en cuenta

los malos hábitos fuera del ámbito laboral ya que estos se pueden desplazar al campo laboral afectando con influencia directa o indirecta a los empleados.

El consumo de tabaco, alcohol y otras drogas comienza a temprana edad. Es importante identificar los factores de riesgo asociados al inicio (Morello, y otros, 2017, p.1). La población que está en mayor riesgo respecto al consumo de alcohol y drogas es la adolescencia, “es una etapa especialmente relevante para la construcción del sujeto y el desarrollo de estilos de vida, es un periodo en el que se consolida la personalidad” (Pineda & Rodríguez, 2010, p.74), es de suma importancia identificar este tipo de riesgos en los aspirantes que desean ingresar al campo laboral, que vienen de la adolescencia y serán los nuevos empleados de la empresa.

Por ello, es preciso realizar una prevención en el ámbito del consumo, para que “los empleados que aún no consumen no lo hagan y los que consumen, disminuyan su consumo” (Ministerio de educación, Educar, UNICEF, 2012, p.29), ya que los hábitos de vida adquiridos en esta etapa laboral se mantienen por lo general, en la vida, y son muy difíciles de modificar una vez establecidos, trabajar con los empleados sobre el consumo de estas sustancias es “especialmente necesario no sólo porque se trate de un hábito no saludable, sino porque en muchos casos ni siquiera está dentro de las conductas que los empleados consideran peligrosas para laborar” (Organización Mundial de la salud, 2010, p.56)

Frente al consumo de drogas emergentes en Medellín, Colombia, existe gran preocupación por el aumento de personas que consumen drogas ilegales y legales desde temprana edad; debido a la transición de drogas en la población colombiana, donde “el 27% de los estudiantes de secundaria que fumaban y consumían alcohol iniciaban el consumo de marihuana

entre 5 y 6 meses después, solo el 2% de aquellos que no habían usado una sustancia legal, lo hacían.” (Pérez, 2009, p.3) Esto explica que cuando un sujeto inicia con una droga legal, su ansiedad aumenta y debido a las influencias, falta de formación en prevención de alcohol y drogas se tiene más probabilidad que la persona inicie el consumo de otra sustancia más fuerte para saciar su adicción y ansiedad ya sea en alcohol o drogas, Es decir, “el consumo de sustancias psicoactivas está íntimamente ligado a factores de desinformación”. (Slapak & Grigoravicius, 2007, p.240)

Según un estudio estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia “en cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, 87% de los encuestados declara haber consumido alguna vez en la vida, y 35.8% manifiesta haber consumido en los últimos 30 días, lo que equivale a 8,3 millones de personas” (Ministerio de Justicia y del derecho; Ministerio de Salud y Protección Social, 2014, p.14) se evidencia que en Colombia es elevado el consumo de drogas legales e ilegales en la población, y se ha llegado a la conclusión de que consumen drogas desde edades cada vez más tempranas y acorde al avance de su formación, el alcohol sigue siendo la droga legal más consumida, seguida de la marihuana como droga ilegal. Existen diferentes factores de riesgo que deben ser tenidos en cuenta para explicar la iniciación y el mantenimiento del consumo de drogas: factores individuales, sociales y los relacionados con la propia sustancia.

Tabla 1 Factores de riesgos y factores protectores según Molina, R. (2013)

Biología y genética <ul style="list-style-type: none">– Riesgo: antecedentes familiares de abuso de drogas y alcohol, antecedentes familiares y personales de trastornos de salud mental– Protección: inteligencia alta, salud adecuada
Ambiente social <ul style="list-style-type: none">– Riesgo: pobreza, consumo alto en la comunidad, disponibilidad de droga en la comunidad o escuela– Protección: escuela de calidad, familia intacta, supervisión, compromiso
Ambiente percibido <ul style="list-style-type: none">– Riesgo: abuso de drogas por compañeros, modelos de conducta alterados, ausencia de modelos adultos adecuados, representación en los medios de comunicación y publicidad de que el consumo es normativo– Protección: compañeros con valores convencionales, supervisión estrecha de los padres, modelos de función positivos
Personalidad <ul style="list-style-type: none">– Riesgo: autoestima baja, tendencia a correr riesgos, sensación de pocas opciones– Protección: valorar logros, valorar salud, valores convencionales
Conducta <ul style="list-style-type: none">– Riesgo: aspiraciones y expectativas bajas, apatía, conductas arriesgadas, rendimiento escolar inadecuado– Protección: participación en grupos deportivos, culturales, eclesiásticos, fijación de objetivos y aspiraciones actuales y futuras

Fuente: Elaborada (Molina, 2013, p.5)

El cannabis:

La marihuana o Cannabis sativa es una planta con propiedades psicoactivas,” la droga ilegal más consumida en el mundo. Globalmente, existen entre 119 y 224 millones de consumidores” (Ruiz & Prospero, 2014, p.62) el consumo de esta droga aumenta cada vez más en los adolescentes y adultos jóvenes de todo el mundo, ya que no son conscientes de los problemas que esta le causa al sistema nervioso central, según Ruiz & Prospero (2014) el sistema del hedonismo media la sensación de placer: desde el placer de reírse hasta tener un orgasmo. Como la mayoría de las drogas, la marihuana incrementa la función de este sistema. Esta activación aumenta la liberación de un neurotransmisor

(sustancia que usan las neuronas para comunicarse entre sí) llamado dopamina, en el área cerebral conocida como núcleo accumbens, y con ello aumenta la búsqueda por la droga. (p.64). Dado a que la marihuana perjudica la memoria a corto plazo y distorsiona las percepciones, “su uso puede perjudicar el rendimiento académico o laboral y hacer que sea peligroso conducir un automóvil” (Volkow, 2015, p.3)

La marihuana afecta mucho la vida cotidiana de quienes la consumen y de algún modo los vuelve incapaces de hacer las cosas bien, le pierden el sentido a la vida y eso impide que logren su proyecto de vida, “las personas reportan tener menos éxito académico y profesional. Por ejemplo, el consumo de marihuana está asociado con una mayor probabilidad de abandonar la escuela. También está asociado con más ausentismo en el trabajo y más accidentes y lesiones”. (Orsillo, 2017, p.6)

El alcohol:

El consumo de alcohol es un riesgo que requiere de acciones preventivas inmediatas ya que se considera un problema de salud pública, los inicios para consumir alcohol casi siempre son en la adolescencia ya que es reconocida como una etapa crítica, por ser una etapa de transición, donde muchos adolescentes tienen problemas para manejar tantos cambios a la vez y pueden desarrollar conductas riesgosas (Cortez, Medina, & Montero, 2017, p.13)

Una persona alcohólica no sabe cuánto daño le está haciendo al cuerpo, una de las “características del alcoholismo, compartida con el resto de las conductas adictivas, es la tendencia por parte del sujeto a negar la existencia del abuso de alcohol”. (Montalvo & Echeburúa, 2001, p.22)

Consumir alcohol en grandes cantidades puede causar una intoxicación aguda en donde se pueden” presentar alteraciones en el sistema nervioso central, gastrointestinal, endocrino y en el equilibrio ácido básico especialmente”. (Téllez & Cote, 2006, p.32)

La marihuana y el alcohol son una “puerta para que los jóvenes tiendan a consumir otras drogas ilícitas como la cocaína, el tabaco, entre otras” (Maturana, 2011, p.99)

Metodología

La presente investigación se basa en la metodología cualitativa, partiendo del ”supuesto básico de que el mundo social está construido con significados y símbolos”(Llopis, 2004, p.23), y teniendo en cuenta que la investigación cualitativa “puede ser vista como el intento de obtener una comprensión profunda de los significados y definiciones de la situación tal como nos la presentan las personas, más que la producción de una medida cuantitativa de sus características o conducta” (Salgado, 2007, p.72); razón por la cual se pretende profundizar en lo que significa hacer prevención en el tema del consumo de drogas teniendo en cuenta el marco teórico desarrollado sobre el tema y de esta manera desarrollar estrategias de prevención frente al mismo a través de capacitaciones y recomendaciones dirigidos a los empleados.

Dado el propósito del método cualitativo, los investigadores tendrán un “contacto directo y permanente con los actores y el escenarios” (Galeano, 2004, p.19) involucrados en el proceso investigativo, pero dejando de lado sus prejuicios, creencias y perspectivas, de tal manera que “nada se ha de dar por sobreentendido” (Quecedo & Castaño, 2002, p.5). Es así, que la

investigación se basará en el enfoque investigación acción participativa dada las características de este enfoque para desarrollar la investigación: (1) para abordar el objeto de estudio se hace mediante un diagnóstico inicial, (2) el propósito es mejorar la práctica educativa y laboral es decir hacer partícipe al empleador en el proceso y (3) el accionar de los actores sociales en el proceso de reflexión y acción; en conclusión la investigación acción participativa “posee características que la hacen más viable para transformar realidades sociales” (Colmenares, 2012, p.5).

Igualmente la investigación se apoyará en la hermenéutica como corriente epistemológica de la investigación cualitativa dado que esta pretende “descubrir los significados de las distintas expresiones humanas, como las palabras, los textos, los gestos, pero conservando su singularidad”(Martínez, 2011, p.13), en este contexto la investigación interpretará lo que significa la identificación en el tema del consumo de drogas como tema indispensable para responder al cumplimiento del objetivo principal planteado en la investigación.

En cuanto al proceso de dictar recomendaciones a los empleados de la empresa topografía y medidas del municipio de Medellín, se realizarán dos (2) capacitaciones para desarrollar las estrategias planteadas en el programa de prevención que abordará los riesgos, causas, consecuencias y efectos en actividades laborales.

Participantes

La empresa topografía y medidas se encuentra ubicada en la calle 37 #63-71 barrio conquistadores del municipio de Medellín, departamento de Antioquia; es una empresa de servicios topográficos que comenzó a funcionar en el año 2012 prestando servicio de

direccionamiento de túneles, actualmente cuenta aproximadamente con 23 empleados de los cuales 19 son del área operativa, los cuales son topógrafos A, topógrafos B y cadeneros.

La población que se interviene son los empleados del área operativa, conformados por 19 trabajadores de los cuales 19 son de sexo masculino, las edades oscilan entre los 20 a los 70 años, dicha población se detalla a continuación:

Tabla 2 Población Total a Intervenir

Cargo	Total	Edad	Estrato
Topógrafo A	6	24-70	II-III
Topógrafo B	7	20-47	II-III
Cadenero	6	26-48	I-II-III
TOTAL	19		

Fuente: Elaboración propia

Tabla 3 Población topógrafo A

Edad	Hombres
70	1
61	1
54	1
38	1
28	1

24	1
TOTAL	6

Fuente: Elaboración propia

Tabla 4 Población Topógrafo B

Edad	Hombres
47	1
29	1
25	1
24	1
23	1
22	1
20	1
TOTAL	7

Fuente: Elaboración propia

Tabla 5 Población Cadeneros

Edad	Hombres
48	1
38	1
30	3
26	1
TOTAL	6

Fuente: Elaboración propia

Procedimiento

La forma en que se desarrolló la investigación consta de cuatro momentos, fases o etapas que permitirán cumplir con los objetivos, estas en su orden de ejecución fueron:

En una primera etapa o fase se hace un diagnóstico sobre una de las problemáticas sociales que aqueja a muchos países en el mundo, incluido Colombia como es el consumo de drogas legales e ilegales, se decide abordar el tema fijando los objetivos, justificando las razones de la investigación y construyendo un marco referencial de manera que se recolectara la información necesaria (clara, precisa y completa) para esclarecer la problemática. Así mismo se selecciona la población a intervenir y la metodología adecuada para lograr el cumplimiento de los objetivos.

En la segunda etapa se realiza una reunión con los participantes en la investigación, es así como de manera informal y en diferentes momentos hubo una charla con directivos y empleados del área operativa con el objetivo de involucrarlos en la construcción de la investigación explicándoles el proceso que se desarrollara para identificar y dar recomendaciones de prevención del consumo de drogas de tal manera que se logren acciones acertadas y acordadas en consenso para la mejora de la problemática planteada.

En la tercera etapa mediante la aplicación, análisis e interpretación de los test propuestos, se tendrá el conocimiento del problema que afronta la empresa topografía y medidas con relación en el consumo de alcohol y drogas en los empleados de área operativa, el cual es necesario incorporar las recomendación y capacitaciones propuestas para lograr los cambios en los hábitos de la vida de los trabajadores.

Finalmente, se hará una reflexión frente al desarrollo de las recomendaciones y capacitaciones, el cual permitirá analizar y retroalimentar las acciones con el propósito de reconocer no solo las

fortalezas del programa, sino de replantear las debilidades, reconocer las dificultades y proponer los ajustes necesarios.

Proyección del análisis de resultados

El estudio abarca a empleados de la empresa topografía y medidas del municipio de Medellín, departamento de Antioquia, del área operativa con edad promedio de los participantes que oscila entre los 20 a los 70 años.

Con el fin de identificar los conocimientos que tienen los empleados acerca del consumo de drogas lícitas e ilícitas y así poder plantear estrategias y acciones en cuanto a estos temas, se realizaron preguntas de manera verbal a cada participante, el investigador realizó la calificación de cada participante teniendo como único criterio la coherencia con la respuesta. El método de la calificación que se utilizó fue una ecuación básica para medir en porcentaje, cada pregunta se califica de uno (1) a tres (3) según el criterio a evaluar y para obtener el porcentaje se hace la siguiente operación, calificación obtenida/total calificación mayor posible, de esta manera se tiene la proporción de conocimiento del tema en la población objeto, al final se proporcionó información a toda la población operativa sobre métodos recomendados para la implementación de programas preventivos dentro de la empresa ya que no existe ninguno dentro de esta, se tuvo una charla informal con la población objeto de estudio con el propósito de evaluar:

Tabla 6 Evaluación a preguntas

Ítem	preguntas	respuestas	Calificación
------	-----------	------------	--------------

1	¿Qué entiende por adicción a drogas?	Exponen el tema central, se observa un conocimiento concreto del tema.	3
2	¿Cree que las campañas para prevenir esta problemática son suficientes?	Los empleados comentan que las campañas de prevención son insuficientes, además se realizan una por año.	3
3	¿Por qué el alcohol y el tabaco se consideran drogas?	No es clara la respuesta.	1
4	¿Por qué una persona consume drogas?	El personal dice que por decisión propia, no tienen presente otros factores.	2
5	¿Qué es lo que más influye para que los niños y jóvenes lleguen a usar drogas?	La respuesta es acorde con el papel de padres de familia.	3
6	En esta institución, ¿qué circunstancias inciden en el consumo?	Comentan que el entorno y los compañeros los pueden incitar.	2
7	A nivel social ¿qué situaciones incrementan la probabilidad de uso y abuso de sustancias psicoactivas?	No generan respuestas asertivas.	1

8	¿Qué papel desempeñan los valores en la prevención del consumo de drogas?	El personal se abre al conocimiento y a la importancia de prevenir, dicen que prevenir es más complejo.	3

Fuente: *Elaboración propia*

Tabla 7 calificación obtenida

Cada pregunta se califica de 1-2-3. El mayor número siendo la calificación más alta.	
Evaluación	Total calificación
Total preguntas capacitación	8
Total calificación mayor posible (multiplicar 3 por total de preguntas)	24
Calificación obtenida	18
Proporción: (calificación obtenida/total calificación mayor posible) *100	75%

Fuente: *Elaboración propia*

Se espera con esto que la empresa, acepte la implementación de un programa de prevención de consumo de alcohol y drogas enfocado a un proyecto pedagógico para la empresa topografía y medias a sus empleados del área operativa basado en la normatividad constitucional y que fortalezca sus proyectos de vida, en la toma de decisiones responsables.

El objetivo de este programa de prevención es plantear estrategias para que los trabajadores, puedan relacionar conocimientos, habilidades y actitudes de diversas áreas e incorporar los puntos de vistas de los empleados, y articularlos con su vida cotidiana relacionada con su contexto. Para lograr en todos los miembros del área operativa la toma de decisiones autónomas y responsables frente a la vivencia para que no tomen decisiones equivocadas que afecten su proyecto de vida.

Para la aplicación de los Test AUDIT y el DAST-10 propuestos, se desarrollarán estrategias de intervención Colectiva Psicoeducativa teniendo presente el código de Ética y los consentimientos informativos. Esto con el fin de enfocar en estructura y contenido el Programa Propuesto.

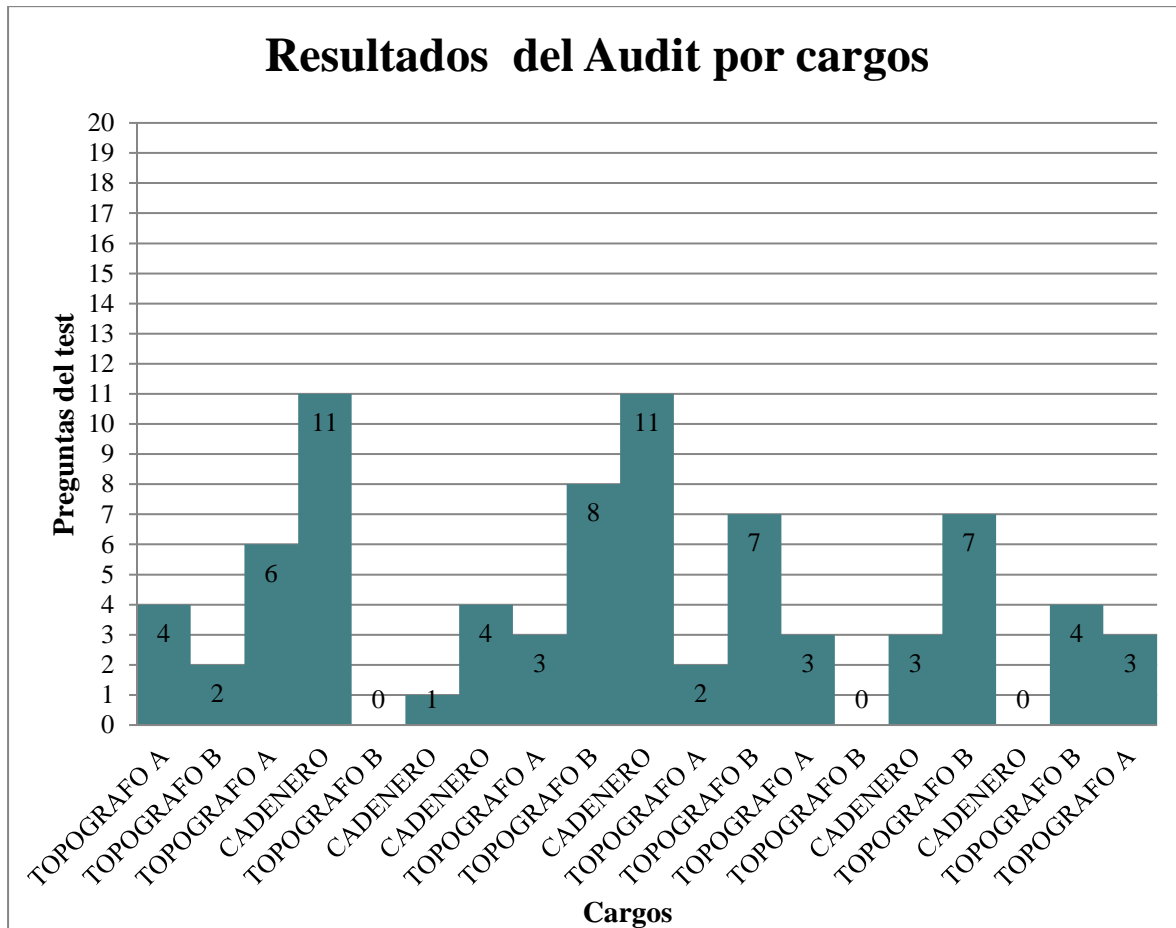
Consideraciones éticas

La presente investigación tuvo su fundamento ético en la Resolución 8430 de 1993 del ministerio de salud, en su artículo 5 que indica que “en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar” (Ministerio de Salud, 1993, p.2).

Los empleados del área operativa de la empresa topografía y medidas del municipio de Medellín, departamento de Antioquia incluidos en esta investigación son participantes que de forma voluntaria se les solicito firmar el consentimiento de su participación como lo indica la resolución en su numeral e del artículo 6 “Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución” (Ministerio de Salud, 1993, p.2), se les indicó además que se protegería su privacidad tal como lo indica el artículo 8 que dice: “en las investigaciones con seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieren y éste lo autorice.” (Ministerio de Salud, 1993, p.2) Y la garantía de recibir cualquier respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos según lo indica el numeral f del artículo 15.

Resultados

Ilustración 1. Resultados del Audit por cargos

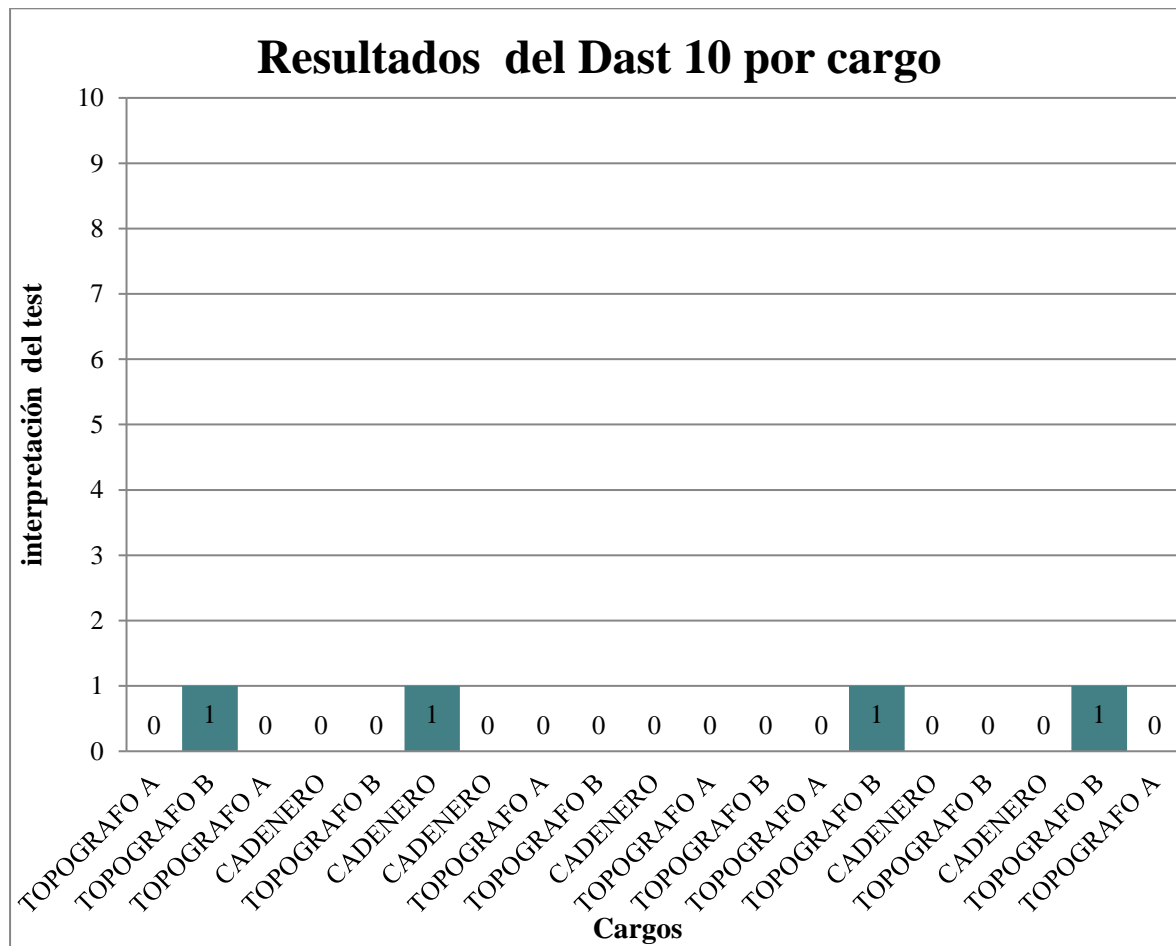


Fuente: Elaboración propia

La identificación de trastornos del consumo de alcohol fue fundamental, detectamos a tres personas con puntaje riesgoso de 8, dos personas con el cargo de cadenero y una persona con el cargo de topógrafo B, también se obtuvo un bajo riesgo en tres personas, dos topógrafos B y un

cadenero. Esta información fue clave para realizar con gran intensidad los talleres de prevención de consumo de alcohol.

Ilustración 2. Resultados del Dast 10 por cargo



Fuente: Elaboración propia

Este test nos indica el panorama en cuanto a consumo de drogas en la empresa, el resultado obtenido es de 19 personas, tenemos 15 con bajo riesgo por los cuales se inicia un trabajo de prevención de drogas y se le recomienda a la empresa continuar con las campañas preventivas

por lo menos una vez por mes. Por otro lado, tenemos 4 colaboradores de la empresa con un puntaje riesgoso, tres topógrafos B y un cadenero, de acuerdo a esto es necesario implementar un programa de prevención de consumo de alcohol y drogas, el cual debe quedar a cargo de las directivas de la empresa.

En la investigación e intervención en la empresa topografía y medias del municipio de Medellín departamento de Antioquia, apoyados en el enfoque de investigación acción participativa se logró integrar diferentes actores determinantes en la institucionalización, desarrollo y mejora del programa de prevención del consumo de alcohol y drogas de los trabajadores del área operativa de la empresa en mención.

Es así, que como resultado de la intervención se consiguió establecer dentro de la empresa un programa a largo plazo de prevención de consumo de alcohol y drogas; las directivas de la empresa permitieron que como estudiante en práctica y con un interés exclusivamente académico se lograra dejar las bases para la implementación y ejecución de este programa con compromisos de parte de las directivas, de conseguir y permitir que estudiantes de áreas como la psicología, enfermería y medicina, brinden sus conocimientos y su tiempo para fortalecer, complementar y ejecutar periódicamente lo que mediante el presente proyecto se propuso.

De esta manera se detallan los resultados que se obtuvieron producto de la intervención del equipo de trabajo de esta investigación a través del desarrollo de los talleres con los empleados del área operativa, en los que se abordaron temáticas como causas, consecuencias e impacto en el proyecto de vida por el consumo de drogas.

En los encuentros participativos con los empleados se evidenció un interés por ampliar su conocimiento sobre la prevención del consumo de alcohol y drogas especialmente sus consecuencias a nivel biológico y psicológico; igualmente, les interesa ampliar el tema de las consecuencias a nivel familiar, laboral y social.

En el taller donde se abordó la temática de sustancias lícitas e ilícitas, se nota una falta de conocimiento en el tema y una falencia de la empresa sobre el mismo; se considera importante trabajar en el diseño, desarrollo e implementación de un programa de educación para la prevención que se integre a este proyecto.

La presentación de casos reales de personas mayores de edad que estuvieron sumidos en la adicción de alcohol y drogas logra sensibilizar a los empleados sobre la problemática que afecta a la sociedad, la responsabilidad en su salud física, mental y social, y la importancia de generar estos espacios en la empresa para abordar el tema.

Por otra parte, y producto de la participación de las directivas de la empresa, se obtuvieron los siguientes compromisos, como resultado de la intervención:

- Las directivas de la empresa asumen su responsabilidad en preservar, mantener y prolongar en el tiempo el programa de prevención de consumo de alcohol y drogas para los empleados de área operativa, propuesto por el equipo investigador.
- Las directivas de la empresa asumen el compromiso de realizar jornadas mensuales (el último sábado de cada mes) de capacitación e información sobre la temática a empleados y se les entregaran folletos para que compartan con su familia, apoyados por estudiantes en práctica de formación en profesional en psicología.

Discusión y conclusiones

De acuerdo a esta investigación realizada se logra evidenciar que los empleados son incitados al consumo de drogas por medio de publicidad, entre otras cosas, ya que en algún momento de su vida han consumido drogas lícitas como también ilícitas, pero no son adictos al consumo de estas. Es importante resaltar que también existen influencias por parte de los compañeros de trabajo hacia otros compañeros, aquí vemos la importancia de la educación en estos temas.

Se sabe que el consumo de drogas y alcohol comienza a temprana edad, pero también cabe destacar que las personas adultas sin conocimiento de los efectos, consecuencias y más, son personas vulnerables que convertirse en adictos.

Este ejercicio académico que como estudiante de psicología desarrolle, me permitió como futuro profesional experimentar un proceso vivencial de servicio social a la población laboral acercándome a una problemática que nos lleva afrontar la realidad, las experiencias, los conocimientos y las necesidades de una determinada población, buscando siempre su bienestar psicológico; todo con el propósito de poner en práctica los conocimientos, las competencias, las habilidades y la responsabilidad social, siempre reflexivo y dispuesto a aprender de ese contacto con la comunidad, teniendo en cuenta el código deontológico y ético, y siendo consciente hasta donde llega mi intervención.

Igualmente, como estudiante de psicología encontré que, para este tipo de proyectos, es necesario una total responsabilidad, compromiso, conocimiento y capacitación constante en los temas que se pretendan tratar; pude evidenciar que lamentablemente en el ámbito social, educativo y laboral en los empleados operativos, el interés y la intervención de las empresas está muy limitada, los recursos no se ajustan a las reales necesidades.

De igual forma cada esfuerzo que realice no será en vano bien sea por parte de la empresa topografía y medidas, o instituciones como las aseguradoras de riesgos laborales y

gubernamentales que a largo plazo van hacer partícipes en este proceso que se inició, gracias a la oportunidad que tuve de ejecutar este ejercicio práctico.

El incluir a los directivos en este proceso obtuvo mejores resultados, ya que el encauzar los esfuerzos de todos, lleva a cabo la sensibilización y concienciación de cada participante, el efecto se volvería una bola de nieve ya que el trabajo mancomunado trae consigo resultados exitosos y podemos traer responsabilidad sobre otras instituciones, aseguradoras de riesgos laborales, entidades promotoras de salud, además ¿por qué no ser el modelo referente a nivel del país?

El desarrollo de esta investigación se realizó satisfactoriamente identificando el consumo de alcohol y drogas en la empresa topografía y medidas S.A.S reconociendo los saberes de los empleados del área operativa acerca del tema y brindándoles todos los conocimientos claros de los riesgos, causas y efectos en todas sus actividades a desarrollar como empleados.

Los resultados de esta investigación son acordes a lo esperado, resaltamos la aceptación por parte de las directivas y los trabajadores del área operativa. De acuerdo a esta investigación y los resultados obtenidos, el compromiso por parte de las directivas de implementar el programa de prevención de alcohol y drogas se sugiere realizar dentro de un año una investigación solamente dirigida a identificar el buen provecho de esta investigación.

Referencias Bibliográficas

- Aguirre, N., Aldana, O., & Bonilla, C. (2016, julio 16). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias. *Aguirre – Consumo sustancias psicoactivas*, 8.
- Alpízar López, M., Pérez Hoz, G., & García Hernández, I. (2008, julio Septiembre). Previniendo el alcoholismo. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(3), 1-9.
- Andrade, J. A., & Torres, D. A. (2015, Mayo 5). Estado del arte del consumo de sustancias psicoactivas en el departamento del Quindío, en el periodo 2009-2012. *Drugs and Addictive Behavior*, 1(1), 29-52.
- Colmenares Escalona, A. M. (2012, Junio 30). Investigación acción participativa: una metodología integradora del conocimiento y la acción. *Voces y Silencios: Revista Latinoamericana de Educación*, 3(1), 102-115.
- Cortez, J. G., Medina, M. E., & Montero, C. (2017, julio- diciembre). EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA. *Revista Ra Ximhai*, 13(2), 13-24.
- Galeano Marín, M. E. (2004). *Diseño de proyectos de la investigación cualitativa*. (L. Bernal V., Ed.) Medellín, Colombia: Fondo Editorial Universidad EAFIT.
- García, M. C., & Sánchez, P. (2008). Educación Vial Factores y Valores de riesgo. *DGT dierección general de tráfico*, 85.

- Gómez Maqueo, E. L., Gómez Hernández, H. L., Morales Rodríguez, B., & Pérez Ramos, M. (2009, Marzo 13). Uso del AUDIT y el DAST-10 para la identificación de abuso de sustancias psicoactivas y alcohol en adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología*, 18(1), 9-17.
- Llopis Goig, R. (2004). *El grupo de discusión: Manual de aplicación a la investigación social, comercial y comunicativa*. Madrid, España: ESIC editorial.
- Martínez Rodríguez, J. (2011, Julio Diciembre). Métodos de investigación cualitativa. *Silogismo más que conceptos*(8), 1-33.
- Maturana, A. (2011). Consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes. *REVISTA MEDELÍN CLINICA CONDES*, 22(1), 98-109.
- Ministerio de educación; Educar; UNICEF. (2012). La construcción social de la problemática de las drogas. *Prevención del consumo problemático de drogas*.
- Ministerio de Justicia y del derecho; Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA - 2013*. Bogotá: ALVI Impresores S.A.S.
- Ministerio de Salud. (1993, Octubre 4). Resolución número 8430. *De los Aspectos Éticos de la Investigación en seres humanos*. Bogotá D.C.
- Molina Prado, R. (2013, abril). Consumo de tabaco, alcohol y drogas en la adolescencia. *pediatría integral*, XVII(03), 205-216.
- Montalvo, J., & Echeburúa, E. (2001). El consumo excesivo de alcohol: Un reto para la salud laboral. *Salud y drogas INID*, 1(1), 17-39.
- Mora, M., & Oliveira, O. (2009). Los jóvenes en el inicio de la vida adulta: trayectorias, transiciones y subjetividades. *Estudios Sociológicos*, 27(79), 267-289.

- Morello, P., Pérez, A., Peña, L., Braun, S. N., Kollath Cattano, C., Thrasher, J. F., . . . Mejía, R. (2017, Abril). Factores de riesgo asociados al consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en adolescentes escolarizados de tres ciudades de Argentina. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 115(2), 155-159.
- Moreno Arnedillo, G. (2015, Mayo). Abordaje del consumo de drogas en el ámbito laboral. (O. González, Ed.) *Revista de la Asociación Proyecto Hombre*(87), 23-25.
- Ochoa, E., & Madoz, A. (2008, Octubre Diciembre). Consumo de alcohol y otras drogas en el medio laboral. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 54(213), 25-32.
- Organización Mundial de la salud. (2010). Entornos Laborales Saludables: Fundamentos y Modelo de la OMS Contextualización, Prácticas y Literatura de Apoyo. *World Health Organization*, 137.
- Orsillo, S. (2017, agosto). Drug facts la marihuana. *National Institute on drug abuse*.
- Pérez Gálvez, B., García Fernández, L., de Vicente Manzanaro, M. P., Oliveras Valenzuela, M. A., & Lahoz Lafuente, M. (2010, febrero 18). VALIDACIÓN ESPAÑOLA DEL DRUG ABUSE SCREENING TEST (DAST-20 Y DAST-10). *Health and addictions / salud y drogas*, 10(1), 35-50.
- Pérez Gómez, A. (2009). Transiciones en el consumo de drogas en Colombia. *Revista Adicciones*, 21(1), 81-88.
- Pineda, L. T., & Rodríguez, A. F. (2010, agosto 24). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 4(2), 69-82.
- Quecedo, R., & Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*(14), 5-39.
- Ruiz, A., & Prospero, Ó. (2014). La Marihuana. *Revista Ciencia*, 69.

Salgado Lévano, A. C. (2007, Septiembre 21). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit Revista de Psicología*, 13, 71-78.

Slapak, S., & Grigoravicius, M. (2007, marzo 29). Consumo de drogas: la construcción de un problema social. *Anuario de investigaciones*, 14, 239-249.

Téllez, J., & Cote, M. (2006, febrero 10). ALCOHOL ETÍLICO: Un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado. *Revista Actualización*, 54(1), 47.

Volkow, N. (2015, septiembre 1). La marihuana. *National Institute on drug abuse, advancing addiction science*, 47.

Anexos A Consentimiento informado

Consumo de alcohol y drogas en empleados; Concientización hacia un mejor proyecto de Vida

Yo _____ identificado con la C.C. N _____

expedida en _____, doy mi consentimiento informado para participar en los talleres de prevención de consumo de alcohol y drogas. Declaro que me han explicado de forma clara y precisa los objetivos, propósitos y beneficios de estos talleres. Reconozco que la participación no me ocasiona ningún riesgo, inconveniente o molestia para su salud e integridad personal, por el contrario, recibiré los beneficios de conocer sobre la prevención del consumo de alcohol y drogas donde tendré la oportunidad de hacer preguntas sobre este proyecto y que serán contestadas a satisfacción.

Los talleristas responsables se han comprometido a darme la información oportuna sobre cualquier cambio en la estrategia a utilizar; así como a responder cualquier duda que les plantee acerca de la misma. Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente. Los talleristas responsables de esta actividad me han dado seguridad de que no se identificará en las presentaciones que deriven de este estudio los datos relacionados con la privacidad, los cuales serán manejados en forma confidencial.

Firma _____ Fecha _____

Firma de los responsables de los talleres



Prueba de identificación de trastornos de consumo de alcohol (AUDIT)

Beber alcohol puede afectar se salud y los medicamentos que toma. Ayúdenos a proporcionarle la mejor atención médica posible respondiendo las siguientes preguntas.

1	¿Con qué frecuencia toma una bebida que contenga alcohol?	Nunca	Mensualmente o menos	2 a 4 veces al mes	2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2	¿Cuántas bebidas que contengan alcohol toma en una día normal cuando bebe?	0 a 2	3 ó 4	5 ó 6	7 a 9	10 o más
3	¿Con qué frecuencia toma seis o mas tragos en una ocasión?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
4	¿Con qué frecuencia durante el último año se dio cuenta que no podía parar de beber una vez que comenzaba?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
5	¿Con qué frecuencia durante el último año no hacer lo que se esperaba normalmente se usted debido a estar bebiendo?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
6	¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado de un primer trago en la mañana para iniciar una actividad después de una fuerte sesión de bebidas?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
7	¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido un sentimiento de culpa o remordimiento después de beber?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
8	¿Con qué frecuencia durante el último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior debido a que estuvo bebiendo?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
9	¿Usted o alguien más han sido lastimados debido a que usted estuviera bebiendo?	No	Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año	
10	¿Algún familiar, amigo, médico u otro trabajador de atención médica ha estado preocupado con el hecho que usted beba o le ha sugerido que lo deje?	No	Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año	

PARA USO
DEL
PERSONAL

Puntaje: _____

Bajo riesgo
0

Riesgoso
8

Dañino
16

Dependiente
20+



Prueba de detección de abuso de drogas (DAST-10)

El consumo de fármacos además de los requeridos por razones médicas puede afectar su salud y algunos medicamentos que toma. Ayúdenos a proporcionarle la mejor atención médica posible respondiendo las siguientes preguntas.

Estas preguntas hacen referencia a los últimos 12 meses.

1	¿Ha utilizado drogas que no sean las que se requieren por razones médicas?	Sí 1	No 0
2	¿Abusa de más de una droga a la vez?	Sí 1	No 0
3	¿No puede dejar de usar drogas cuando quiere?	Sí 1	No 0
4	¿Alguna vez ha tenido desvanecimientos o escenas retrospectivas como resultado del uso de drogas?	Sí 1	No 0
5	¿Alguna vez se siente mal o culpable por usar drogas?	Sí 1	No 0
6	¿Su cónyuge (o padres) se queja(n) alguna vez por su participación las drogas?	Sí 1	No 0
7	¿Ha abandonado a su familia por su uso de las drogas?	Sí 1	No 0
8	¿Ha participado en actividades ilegales para obtener drogas?	Sí 1	No 0
9	¿Alguna vez ha experimentado síntomas de retraimiento (se ha sentido enfermo) cuanso dejó de tomar drogas?	Sí 1	No 0
10	¿Ha tenido problemas médicos como resultado de su de las drogas (por ejemplo, pérdida de memoria, hepatitis, convulsiones, sangrado)?	Sí 1	No 0

PARA USO
DEL
PERSONAL

Puntaje: _____

Bajo riesgo
0

Riesgoso
1 - 2

Dañino
3 - 5

Dependiente
6+