

Análisis de los referentes socioculturales que definen los hábitos y comportamientos en el consumo de sustancias psicoactivas de los grupos informales en la ciudad de Manizales

María Elide Cárdenas Loaiza

Investigadora. Docente FUNLAM

Especialización Farmacodependencia 1 semestre

Miembro Taller Cultura y Droga

Representante Fundación Universitaria Luis Amigó a la Red de Misión Vida

Miembro Comisión de Investigación UPIC

Gustavo Patiño Arango

Coordinador de Investigación y Práctica Pedagogía Reeducativa

Coordinador de Extensión FUNLAM

Investigador

Miembro Comisión de Investigación UPIC

Instituciones Proponentes

Convenio Marco Universidades de Manizales UPIC

Fundación Universitaria Luis Amigó - UPIC

Lugar de realización

Departamento de Caldas

Municipio de Manizales

Fecha: Mayo 1999 - Junio 2000

Introducción

El hombre como especie biológica, afronta desde su aparición la urgencia de sobrevivir, inmerso en un proceso de *desgaste - reproducción biopsicosocial* que depende del tiempo y el espacio histórico y de la relación de los individuos con las formaciones económicas y sociales.

Cada sistema cultural tiene una concepción sobre el cuerpo enmarcado y expresado en su cosmovisión donde el concepto del *cuerpo*, de la *salud*, la *enfermedad*, *remedios*, *droga* y *curación* tienen un código socio-cultural específico que actúa como referente de su quehacer social.

Como ser social el hombre es el único ser vivo capaz de adaptarse a cualquier ambiente: encontrándose allí permanentemente vulnerado por la incongruencia de sus relaciones sociales, donde la mayoría de las enfermedades no son causadas por agentes naturales sino por la elección y selección que hace de su cuerpo y de sus funciones mentales, condicionantes de su adaptabilidad y de su desarrollo individual y colectivo.

La participación y toma de decisiones se encuentran mediadas por los procesos de socialización y culturización que llevan al individuo a modificar el nivel de conciencia y el estado de ánimo frente a los retos planteados por el entorno y por diferentes dispositivos que le permiten validar su comportamiento.

En el campo de la *salud* y como respuesta a sus necesidades mentales, aplica una medicina curativa *enfermedad - droga - salud*, convirtiéndose en un consumidor pasivo de medios artificiales que de alguna manera le proporcionan un *bienestar transitorio* y un *desgaste permanente* de su unidad biológica, emocional y social.

Esta tendencia del hombre a utilizar sustancias naturales y/o químicas para escapar del dolor, o en busca del placer, le ha acompañado desde la antigüedad, sólo que en los últimos dos siglos aparece un consumo altamente patológico sin que sea exclusividad de "sexo, raza, clase social o fenotipo en particular, no se puede concebir originario de los 60, ni tipificarlo en la adolescencia".¹

Desde esta perspectiva las drogas y los medicamentos se han constituido no sólo en una respuesta total a la enfermedad, sino en todo un movimiento cultural que necesariamente transforma la conducta del individuo, ubicándolo en escenarios aislados, donde debe buscar un bienestar, olvidando que la enfermedad no es la causa, sino el producto de su interacción con los diferentes actores sociales en un contexto simbólico y específico de cada grupo social.

El problema del consumo de sustancias es aún muy complejo, ya que aún no existen estudios etnoculturales e históricos que fundamenten teórica y empíricamente el fenómeno de la farmacodependencia y que permitan avanzar hacia una prevención integral.

El tema comienza a divulgarse más, a partir de planteamientos médico-psiquiátricos y filosóficos-psicológicos (Restrepo L.C., 1992 y 1993) pero, apoyados en algunos elementos antropológicos, sociológicos, económicos o politológicos, en tanto sus representantes más esclarecidos tienen alto desarrollo conceptual pero baja fundamentación empírica. Sus profesiones de base y las disciplinas en que se basan carecen también de una sólida fundamentación teórica y empírica en el país respecto al tema que nos ocupa.²

Estos grupos presentan un alto índice de consumo de sustancias psicoactivas (S.P.A.), legales e ilegales demarcado por el uso, intensidad y utilización social y/o económica de la droga. Es así como uno de los escenarios de la ciudad se construye con las vivencias de los jóvenes donde la consigna es "sentirse bien", "pasarla bien"; donde el placer individual o grupal y la supervivencia, se convierten en el único pasaporte hacia un estilo de vida diferente.

Con base en los contextos históricos existentes, se hace necesario descubrir la cultura que contextualiza el fenómeno de la droga en los espacios informales; lo cual permitirá una interpretación esencial en el camino a la prevención integral a través de unas alternativas de acción que promuevan estilos de vida saludables a través de una teoría que sea eficaz para el cambio, transformando realmente la realidad donde el individuo y los colectivos definen, establecen y vivencian su cotidianidad.

Igualmente es indispensable recuperar concepto de la salud y la educación como procesos sociales en los cuales, en todas las edades y en todas las instituciones, los individuos y los grupos se construyen así mismo, haciéndose necesario la socialización de un currículo articulado a través de estos sectores que se constituyen en los pilares del Desarrollo Humano Integral.

Objetivo General

Determinar los factores socio-culturales que actúan como medio de referencia en el consumo de sustancias psico-activas, en los grupos informales de la ciudad de Manizales y que permitan establecer una propuesta preventiva para generar una cultura de la prevención integral a través de los sectores salud-educación.

¹ Compendio de Farmacodependencia y alcoholismo. Medellín, 1994. Pág. 121.

² Escenarios culturales de la droga en Manizales. Manizales - Caldas, Colombia 1992 - 1995. Pág. 117.

Objetivos específicos

Identificar en los grupos informales, los diferentes patrones socio-culturales que inciden en la aparición del fenómeno de la adicción y que ocasionan cambios biosicosociales en los grupos vulnerados y vulnerables.

Analizar la S.P.A. como un dispositivo de socialización de la cultura y que permite la resignificación de la vida cotidiana.

Plantear acciones preventivas que generen una cultura de la prevención a través de los sectores salud-educación, fundamentados en el autocuidado.

Interpretar los factores y actitudes hacia la salud, la enfermedad, los medicamentos y el bienestar que rigen el comportamiento de los grupos en los diferentes espacios de socialización no institucionalizados.

Descripción del área problemática

En un primer momento se inicia la selección de grupos con fase en supuestos socioculturales, a saber:

- La significación de los símbolos como vehículos materiales del pensamiento.
- El camino que conduce al conocimiento como el conjunto de hechos singulares que caracterizan a cada individuo.
- La comunidad como el sistema que ha desarrollado una estructura simbólica a través de las cuales las personas no son percibidas como símbolos únicamente de la especie humana; si no como representantes de ciertas categorías de grupos, donde el individuo como actor específico resignifica la cultura desde sus prácticas cotidianas.
- La naturaleza de la integración cultural, del cambio social, o del conflicto cultural, que se debe buscar en la experiencia de los individuos, en los grupos; cuando guiados por los símbolos, perciben, sienten, razonan, juzgan y obran.

Con base en los anteriores supuestos se hace la aproximación a los contextos, donde se reúnen los jóvenes para celebrar, recrearse, utilizar su tiempo de ocio; en los cuales se encuentra un dispositivo que le da un "toque mágico al encuentro": el consumo de sustancias psicoactivas.

Desde esta perspectiva, se replantea el consumo de S.P.A. en los diferentes escenarios socio-culturales de la ciudad, como una nueva visión bibliográfica, literaria y documental que permite la siguiente unidad de análisis:

Niños, niñas y jóvenes entre 10 y 18 años y mayores 19 y 25 y más, los cuales se reúnen en sitios cerrados como la Fonda Musical, Fonda Paisa, La Tienda del Café, discoteca El Hangar, Galileo, Sodoma y Queen; y sitios abiertos como el atrio de la Iglesia de la Sultana, Parque Antonio Nariño (zona del Cable), Plazoleta del Multicentro Estrella, Parque Caldas, Parque Liborio Gutiérrez, Chipre, Solferino, calles del Bajo Nevado, La Playita, la carrera 22 y 23 en el área comprendida entre la Fonda Musical hasta el Triángulo.

Problema

¿Cuáles son los códigos socio-culturales que sirven de marco de referencia para interpretar los hábitos y comportamientos en el consumo de sustancias psicoactivas en los grupos informales de la ciudad de Manizales?

Marco Teórico Conceptual

La investigación se sustenta específicamente en conceptos teóricos, que históricamente han estado inmersos en el desarrollo de la sociedad, la cultura y la salud. Conceptos que son apoyados por la socialización - cultura y educación desde los diferentes escenarios que permiten observar el desarrollo humano mediado por el consumo de sustancias psicoactivas y comprender el fenómeno de la salud - enfermedad como una relación dialéctica entre el individuo y la comunidad. Estas relaciones sociales se tejen a través de procesos biológicos, psicológicos y sociales de los hombres, mediados por normas y leyes para plantear una cultura de la prevención desde unas concepciones curriculares y un contexto normativo; basado en los planteamientos legales para estructurar las acciones tendientes a redefinir el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas en

nuestro país y particularmente en los sectores informales de la ciudad de Manizales.

Diseño del estudio

La investigación se inscribe en la línea etnográfica de corte socioantropológico, ya que está centrada en el análisis e interpretación material y lo simbólico de distintos grupos humanos informales involucrados por el fenómeno de la farmacodependencia.

Descripción del estudio

En esta parte se presentan los elementos generales del estudio, la investigación se está realizando en la ciudad de Manizales, en varios sectores donde se ubican sitios abiertos y cerrados reformulados en la segunda fase y observados en los diferentes escenarios socio-culturales que determina una nueva unidad de análisis y que constituyen la parte central del trabajo de campo.

Tipo de estudio

Inicialmente se utilizó una metodología exploratoria y de observación para dar paso a la fase explicativa de la investigación social y cualitativa de corte etnográfico lo que permitió con la nueva unidad de análisis realizar una descripción y caracterización del fenómeno de la adicción al interior de los grupos consumidores en los grupos informales, extra familiares y extra escolares y su interaccionismo simbólico, que está inmerso en el planteamiento del problema, investigando los códigos socio-culturales.

Nueva clasificación de las categorías

- A. Sociedad y Salud
- A.1. Efectos del consumo
- A.2. Contexto normativo.
- A.3. Hegemonía de los medicamentos.

- B. Cultura y Droga
- B.1. Consumo de S.P.A.
- B.2. Símbolos
- B.3. Interacciones - lenguajes y códigos.
- C. Farmacodependencia y alcoholismo.
- D. Prevención (Teoría)

Categorías que permiten dentro de la investigación mirar la especificidad y relación de la interacción social y las manifestaciones socioculturales de la vida cotidiana de los sujetos observados en los sitios escogidos que plantea la existencia de un "conflicto cultural" para reconocer un problema tan evidente al cual hay que darle la mayor atención e importancia así muchos actores sociales no quieran reconocerlo y trate de volverlo un tabú que quieren ocultar para evitar los posibles escándalos sociales generados por el consumo de los S.P. y que no se atreven a describir ni jerarquizar.

La observación como punto de partida fue la técnica que permitió seleccionar la población universo y acercarnos a los actores sociales a través de observaciones abiertas en los lugares públicos y observaciones participantes en los cerrados.

La abierta ha posibilitado ver, oír, detectar y conocer los diferentes lugares como sitios donde se reúnen cotidianamente tardes y noches como horarios preferidos especialmente los fines de semana que para los estudiantes de últimos años de la media vocacional y los universitarios comienza el día Jueves que lo tienen para sus fiestas en los grilles y discotecas, algunas veces para recoger fondos y otras informalmente como sitio de reunión y diversión mediados por el consumo de S.P.A. lícitos como el alcohol y el cigarrillo, perica, pepas (lo que no produzca humo).

La observación realizada en los parques distinguió otros consumos: Parque Liborio: predomina el consumo de marihuana y bazuco, solución y alcohol medicinal; Parque Caldas: marihuana, pepas y licor; atrio de la Iglesia de la Sultana: alcohol y marihuana; Parque Antonio Nariño (sector Cable): marihuana, pepas, licor, cigarrillo; Multicentro Estrella: aguardiente, ron whisky, brandy, marihuana, pepas, éxtasis, coca y en bajo nivel heroína, cacao sabanero; barrio marginales: licor, aguardiente, ron, marihuana, bazuco, pepas - mándrax, cacao sabanero hongos, aguapanela espacial o lunática.

La observación participante reafirma lo investigado en los estudios epidemiológicos y el Vespa Universitario sobre el consumo de sustancias lícitas en altas cantidades en los sitios cerrados.

Otra técnica empleada es la entrevista a profundidad de tipo semiestructurado que ha permitido aproximarnos a diferentes actores sociales de expendedores, policonsumidores de diferentes S.P.A. la interacción dialógica con los sujetos de la investigación y su contexto.

También las entrevistas no estructuradas posibilitan el acercamiento a los actores sociales y en su análisis interactivo verbal en situaciones de consumo referentes socioculturales específicas a conocer los referentes simbólicos - las formas de consumo lo nombres a cada una de ellas, los comportamientos - formas de vestir y su lenguaje propio.

El procesamiento de la información ha sido desde el análisis hermenéutico de las manifestaciones y vivencias recolectadas a través de las observaciones y entrevistas no estructurales y a profundidad.

Es importante tener en cuenta que la investigación está en proceso. Lo cual nos ayudará a seguir contrastando la información desarrollando el trabajo de campo para entrar a la tercera fase de análisis final - sistematización y publicación.

Conclusiones parciales

De acuerdo a las nuevas categorías los resultados parciales se analizan a través de una matriz que incluye guía de observación, segmento, tendencia y códigos; en efectos del consumo, el consumo de S.P.A. y códigos, símbolos e interacciones; se realizaron 8 observaciones en sitios cerrados y abiertos y 8 entrevistas a profundidad con testimonios e informantes claves.

Sitios cerrados

El concepto de bienestar está referenciado por actitudes de: silencio, palabra, diálogo, baile, movimientos, gestos exagerados, expresiones afectivas, en los primeros momentos del consumo de S.P.A. A medida que aumenta el consumo de S.P.A. Los individuos asumen actitudes particulares de silencio y melancolía; las mujeres se expresan gestual o

verbalmente más que los hombres y ambos asumen una actitud de libertad a través del movimiento de sus cuerpos.

En lo relacionado al tipo de consumo de S.P.A. se aprecia que hombres y mujeres consumen alcohol y cigarrillo, siendo más alto el consumo de cigarrillo en las mujeres, mientras que los hombres ingieren licor, marihuana y otros.

Adolescentes y jóvenes de ambos sexos combinan el licor con pastillas y con algunas plantas como el cacao sabanero, la marihuana, las flores secas y los hongos.

Estas prácticas están contextualizadas en ambientes donde predomina la tendencia foránea -macrodiscotecas - transmitidas a través de los medios de comunicación y las diferentes agencias encargadas de promover la cultura del consumo.

Sitios abiertos

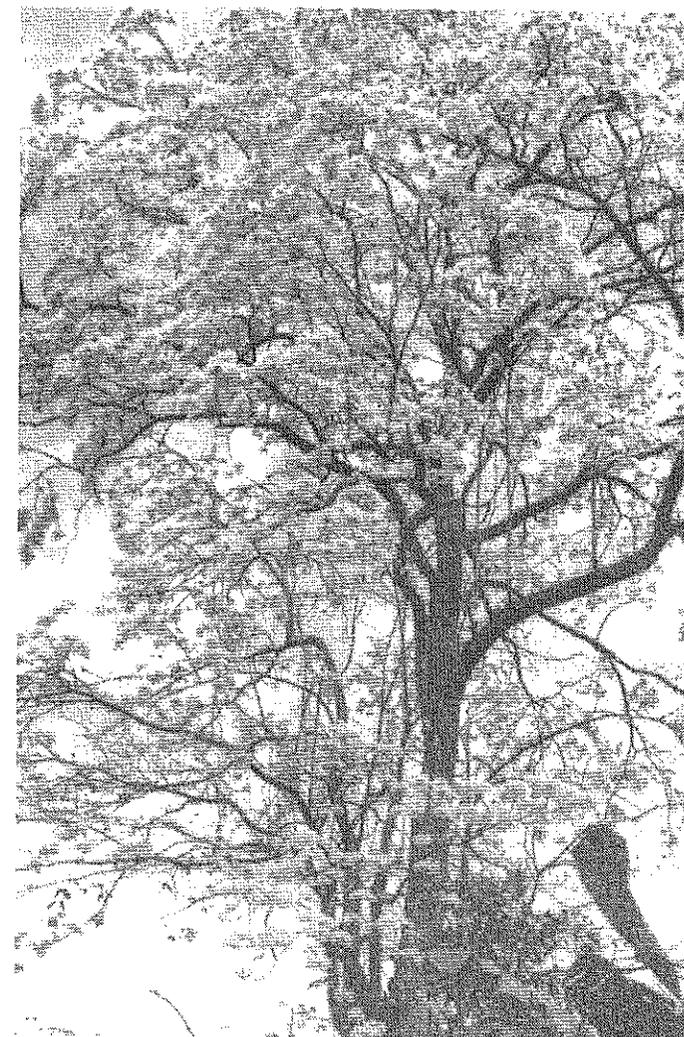
El concepto de bienestar está referenciado por una actitud de aparente tranquilidad y relax.

A medida que aumentan los consumos de S.P.A. manifiestan actitudes agresivas verbales y físicas.

En todos los grupos se observa policonsumos pero en la población que se concentra en el área de la zona rosa se consume licor, cigarrillos, pastillas como el éxtasis y algunos medicamentos; mientras que los grupos de los sitios como el Parque Caldas y Liborio, consumen bazuco, marihuana, inhalantes, semillas y plantas.

Bibliografía

- ARENDRT, Hannah. La condición humana. México: Páidos, 1993.
- BOHANNAN, Paul; Glazer, Mark. Antropología. Madrid: McGraw-Hill Interamericana de España S.A., 1992.
- Consumo de Sustancias Inhalantes, Guía de Información Básica. Santafé de Bogotá: Unidad Coordinadora de Prevención Integral, 1998.
- Consumo de Sustancias Psicoactivas: En adolescentes escolarizados en tres localidades de Santafé de Bogotá, D.C.; U.P.I.C., 1998 V.1.
- ECO, Humberto. Semiótica y Filosofía del Lenguaje. Barcelona: Lumen 3ª Ed., 1998.
- Educación Participativa Preventiva del Uso Indevido de Drogas. Manual # 2 Centro de Documentación de la U.P.I.C. Santafé de Bogotá D.C., 1999.
- EMBER, Carol R.; Ember, Melvin. Antropología Cultural. Madrid: Prentice Hall, 1997.
- Extasis, ¿La Nueva Promesa?, Estudio explorativo sobre el consumo de M.D.M.A. en Santafé de Bogotá D.C. U.P.I.C., 1996 V.1.
- GARCÍA, Canclini Néstor. Culturas Híbridas. México: Grijalbo, 1989.
- GELLES, Richard J. Levine Ann. Introducción a la Sociología. México: McGraw-Hill Interamericana, 5ª Ed., 1996.
- KOTTAK, P. Conrad. Antropología: Una exploración de la diversidad humana. Madrid: McGraw-Hill Interamericana de España S.A., 1995.
- MORALES, J. Francisco; [et,al]. Psicología Social. Santafé de Bogotá: McGraw-Hill, 1994.
- RUMBOS, Programa presidencial para afrontar el consumo de drogas. Bogotá 1ª Ed., 1989.
- Taller de la Cultura y Droga: Revistas Universidad de Caldas. Manizales 1995/97/98.
- Vespa Universitario, Resultados, 1997. Manizales U.P.I.C., 1999.



Guayacán
Finca Cafetera en Chinchiná