

Encuesta departamental de consumo de drogas en la población general del departamento del Tolima (EDCDPT): instrumento de encuesta y procedimientos de campo

Sandra Bedoya*, José Posada-Villa**

*Secretaría de Salud del Tolima

**Miembro Instituto Colombiano del Sistema Nervioso - Clínica Montserrat

Correspondencia: latos98@yahoo.com

Resumen

Objetivos: Presentar una descripción general de la encuesta y los procedimientos de campo desarrollados para la Encuesta Departamental de Consumo de Drogas en la Población General del Departamento del Tolima (EDCDPT).

Métodos: La EDCDPT es una encuesta epidemiológica comunitaria cara a cara del consumo de drogas en una muestra representativa a nivel municipal de la población de hogares en el departamento del Tolima. La EDCDPT se implementa como parte de la iniciativa del Plan de Desarrollo “El Tolima Nos Une 2020-2023” (1), específicamente en referencia a la “Meta EP1MP16: Caracterización del consumo de sustancias psicoactivas en el Departamento”.

El Ministerio de Justicia y del Derecho, a través del Observatorio de Drogas de Colombia (ODC), ha coordinado el desarrollo de los estudios nacionales sobre consumo de drogas, de forma periódica y en diferentes grupos poblacionales como son la población general, escolares y estudiantes universitarios. A la fecha, se han realizado dos estudios nacionales de consumo de sustancias psicoactivas en población general, en 2008 (2) y en 2013 (3), los cuales ofrecen una estimación de la magnitud del consumo de drogas y sus características en población de 12 a 65 años.

Estos estudios consistieron en la aplicación de una encuesta realizada a hogares en población general de 12 a 65 años. El Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE y el Ministerio de Justicia y del Derecho, utilizan la metodología SIDUC (Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas) de la CICAD-OEA cuyo objeto es la realización de la Encuesta sobre consumo de drogas a nivel poblacional (4). Nos enfocamos aquí sobre la adaptación y adopción de esta metodología para la EDCDPT.

Resultados: Se necesitaron pocas modificaciones en las secciones de la entrevista para abordar cuestiones de especial importancia política, administrativa y de servicios en el Departamento del Tolima.

Conclusiones: La revisión y aplicación cuidadosa del modelo nacional permiten una implementación de alta calidad en la EDCDPT.

1. Introducción

Este artículo presenta una descripción general del instrumento y los procedimientos de campo utilizados en la Encuesta Departamental de Consumo de Drogas en la Población del Tolima (EDCDPT). La EDCDPT es un proyecto de la Secretaría de Salud, Dirección de Salud Pública, Dimensión Convivencia Social y Salud Mental de la Gobernación del Tolima. Entre sus socios colaboradores se encuentran las Secretarías de la Gobernación del Tolima, la Policía Nacional, el Ejército, la Fuerza Aérea, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Cortolima, la Secretaría de Salud de Ibagué, la Secretaría de Gobierno de Ibagué, la Fiscalía General de la Nación, el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, la Defensoría del Pueblo y la Procuraduría General de la Nación.

Una descripción general de la justificación y los objetivos de la encuesta se presentan en el documento Metodología General Encuesta Departamental de Consumo de Drogas en Población General del Tolima 2021 (EDCDPT), que puede ser solicitada a los autores.

En el siguiente artículo se presenta una descripción de la entrevista y los procedimientos de campo utilizados en la encuesta, basados en la Metodología General Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en población general (ENCSPA) del DANE, 2020, realizada para el ODC.

2. Instrumento de la encuesta

Durante el 2019 el Departamento Ad-

ministrativo Nacional de Estadística – DANE y el Ministerio de Justicia y del Derecho, realizaron la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – 2019, (5) con la Metodología SIDUC (Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas) de la CICAD, OEA. En esta sección del artículo, nos centramos en el instrumento modificado para la EDCDPT.

La encuesta se ha revisado con el objetivo de estimar la magnitud del consumo de drogas en el Tolima y sus municipios. Por esto se propone un cuestionario con 20 capítulos en los que se obtiene información de viviendas, hogares, personas, drogas, caracterización del consumo de drogas y demanda de tratamientos, entre otras.

A continuación, se presentan los capítulos que contiene la Encuesta:

Capítulo A:

Identificación

Con este capítulo se quiere captar la información de la vivienda, ubicación y datos de identificación.

Capítulo B:

Datos de la vivienda

Los objetivos de este capítulo:

- Determinar el tipo de vivienda que habitan los hogares.
- Identificar el estrato de la vivienda.

Las principales variables son: tipo de vivienda y conexión a energía eléctrica.

Capítulo C:

Registro de hogares y personas

Los objetivos de este capítulo:

- Establecer el número de hogares y personas que habitan en la vivienda.
- Registro de las personas que conforman el hogar y caracterización básica.
- Selección aleatoria de la persona entre 12 y 65 años que suministrará la información de la encuesta.

Las principales variables: sexo, edad y selección aleatoria de la persona que suministrará la información de la encuesta.

Capítulo D:

Características generales de las personas

Los objetivos de este capítulo:

- Establecer el nivel educativo de las personas del hogar de 12 a 65 años.
- Establecer la actividad principal de las personas de 12 a 65 años.
- Conocer si la persona encuestada está afiliada al sistema de seguridad social en salud, estado de salud y percepción del riesgo sobre el consumo de drogas.
- Identificar los problemas de consumo y expendio de sustancias que se presentan en el barrio o sector.

Las principales variables son: nivel educativo, ocupación principal y percepción del riesgo sobre el consumo de drogas.

Capítulo E:

Drogas Legales: Tabaco

Los objetivos de este capítulo:

- Caracterizar la prevalencia del consumo de tabaco en periodos de tiempo determinados.

- Conocer las formas en que la nicotina se administra (cigarrillos o sistemas electrónicos).
- Identificar las edades de primer consumo de cada una de ellas.

Las principales variables son: personas que han consumido tabaco alguna vez en su vida, edad del primer consumo de tabaco.

Capítulo F:

Drogas Legales: Alcohol

Los objetivos de este capítulo:

- Caracterizar la prevalencia del consumo de alcohol en periodos de tiempo determinados.
- Establecer si se tiene consumo problemático de esta droga legal.

Las principales variables son: personas que han consumido alcohol alguna vez en su vida, edad del primer consumo de alcohol.

Capítulo G:

Drogas Ilegales

El objetivo para este capítulo consiste en establecer la existencia de consumo de drogas ilegales en el entorno cercano de la persona encuestada, así como determinar si ha consumido alguna de estas, alguna vez en su vida.

Capítulos H:

Medicamentos tranquilizantes, I: Medicamentos estimulantes, J: Sustancias inhalables, K: Marihuana, L: Cocaína, M: Basuco, N: Éxtasis y O: Heroína.

Estos capítulos buscan caracterizar el consumo de las drogas ilegales reportadas en la pregunta 11 del capítulo G.

Las principales variables son: primera vez de consumo, prevalencia últimos doce meses, último mes y frecuencia de consumo último doce meses y últimos treinta días, gasto en drogas, formas de obtención de la droga ilegal, tipo de droga consumida.

Capítulo P:

Otras drogas

Este capítulo busca caracterizar la prevalencia del consumo en la población, de otras drogas como los analgésicos opioides, el LSD, los hongos alucinógenos, el yagé y el cacao sabanero en periodos de tiempo determinados.

Las principales variables son: consumo en los últimos doce meses y últimos treinta días de cada una de las otras drogas.

Capítulo Q:

Demanda de tratamiento

Este capítulo busca:

- Caracterizar la búsqueda de tratamientos por parte de las personas que han consumido las drogas mencionadas a lo largo de la encuesta.
- Conocer la principal droga por la que han decidido buscar ayuda especializada.
- Conocer la frecuencia con la que la persona ha experimentado una serie de situaciones de riesgo en su salud física y mental.

Las principales variables son: personas en los últimos doce meses que sintieron la necesidad de recibir ayuda, principal droga que motivó el tratamiento y frecuencia con la que la persona ha exper-

rimentado o vivido situaciones de riesgo en su salud.

Capítulo R:

Trabajo y drogas

Este capítulo busca:

- Caracterizar las experiencias de consumo de drogas en el ámbito laboral, las percepciones sobre el impacto de estas prácticas en el rendimiento de la persona y las maneras en que los empleadores, empresas o negocios abordan dicho fenómeno.

Las principales variables son: personas que han estado involucradas o han tenido algún tipo de accidente o incidente laboral y consumieron alcohol u otras drogas, no asistencia al trabajo por el consumo de alcohol u otras drogas, consumo de alcohol u otras drogas dentro del horario laboral.

Capítulo S:

Consumo y Embarazo

Este capítulo busca:

- Caracterizar la frecuencia de consumo de drogas en mujeres durante el embarazo. Las principales variables son: mujeres que han consumido durante el embarazo alguna droga y frecuencia de consumo.

Capítulo D2:

Características generales de las personas

Este capítulo busca:

- Finalizar la caracterización de las personas seleccionadas aleatoriamente en cuanto a su lugar de nacimiento, estado civil, nivel educativo y orientación e identidad de género.

3. Procedimientos de campo

3.1. Adaptación de instrumento

El primer paso en este proceso consistió en realizar una versión modificada que trasladara el instrumento de un formato de aplicación nacional a uno de aplicación departamental y municipal de acuerdo con las realidades del territorio y las necesidades de la encuesta en el Tolima. Posteriormente se realizó una prueba piloto en Ibagué (capital del departamento), y dos municipios.

Dada la complejidad y extensión del instrumento, la encuesta revisada se administró mediante una entrevista personal con lápiz y papel.

3.2 Esquema de entrenamiento del personal

Los entrevistadores de la encuesta debían ser psicólogas y psicólogos de los equipos de salud mental de las Secretarías de salud de los municipios del Tolima, con buenas habilidades de comunicación, con disponibilidad de horarios de trabajo y desplazamiento a terreno y aprobar un examen de capacidad para trabajar con el instrumento después de la capacitación. Además de administrar la entrevista, los entrevistadores debían implementar todos aspectos de los procedimientos de selección de encuestados, lograr una alta tasa de cooperación de encuestados y completar las tareas administrativas relacionadas.

El modelo de aprendizaje, evaluación y selección busca garantizar la adecuada preparación del personal operativo para obtener la mejor cobertura y calidad en las operaciones estadísticas.

Este modelo es un proceso de aprendizaje b-learning en el que se combinan la modalidad de estudio virtual y presencial con la aplicación de pruebas de conocimientos virtuales de la siguiente manera:

Aprendizaje virtual

A través de una plataforma educativa, las personas seleccionadas inician el aprendizaje accediendo a varios módulos virtuales con contenidos sobre las generalidades de la encuesta, cartografía, recuento, recolección, logística, sistemas y sensibilización, los cuales permiten tener una idea clara de las generalidades de la encuesta de una manera amena y dinámica. Este tipo de aprendizaje se desarrolla desde cualquier espacio y en cualquier momento del día flexibilizando los escenarios de aprendizaje tradicionales.

Los seleccionados presentan la primera prueba de conocimientos, al finalizar este periodo de aprendizaje virtual.

Aprendizaje presencial

Para llevar a cabo el aprendizaje presencial, las personas que aprobaron la primera prueba de conocimientos virtual deben tomar el entrenamiento que aborda de manera más profunda los aspectos temáticos, logísticos, muestrales, cartográficos y de sistemas, así como el desarrollo de ejercicios enfocados en lograr un mejor aprendizaje y resolución de inquietudes.

Luego del aprendizaje presencial, los funcionarios responsables, deben presentar la segunda prueba de conocimientos producto del aprendizaje presencial.

Taller Práctico

Después de aprobar el aprendizaje presencial realizarán un taller práctico que permite medir los conocimientos adquiridos en situaciones que se puedan presentar en campo de acuerdo con su rol.

Presupuesto y programación.

Para el cálculo del costo del operativo de la EDCDPT, se tiene en cuenta la muestra asignada y los resultados de acuerdo con la prueba piloto, la cual permitió realizar una planeación y medición de los rendimientos en cada uno de los procesos de la operación estadística.

El presupuesto programado para ejecución operativa con el detalle de rubros: talento humano, transportes (urbano y otros), gastos de manutención, tiquetes e insumos, se realiza con los parámetros existentes en la Secretaría de Salud del Tolima.

Posterior al ejercicio presupuestal, se realiza la asignación de los roles operativos requeridos por cada municipio. Estos contemplan los perfiles y la cantidad de talento humano necesario. Posteriormente se procede a elaborar el cronograma operativo que define fechas, responsables y tareas que permiten el correcto desarrollo del operativo de campo.

Gestión de personal

La calidad y efectividad de la planeación del operativo y de la implementación de una buena estrategia de recolección de la información es un aspecto clave en el proceso de gestión de personal. Se resaltan en este componente la importancia de la adopción de criterios idóneos de se-

lección y parámetros objetivos aplicados a perfiles y evaluación de la hoja de vida.

Proceso de sensibilización y acuerdos de intercambio

La sensibilización tiene por objeto, lograr una respuesta oportuna y de calidad por parte de las fuentes de información. Se busca garantizar un ambiente de colaboración, acercamiento y conocimiento de la población objetivo mediante la visita a cada uno de los hogares a los que les será aplicada la encuesta. La sensibilización es llevada a cabo en paralelo con el proceso de recolección y es asumida por la supervisión de campo junto con su equipo de recolección.

La investigación cuenta con instrumentos para realizar el proceso de sensibilización como lo son los folletos informativos y las notificaciones de la encuesta que se entregan en cada uno de los hogares seleccionados en la muestra. La sensibilización contempla la realización de actividades como:

- La visita a cada uno de los hogares a los que les será aplicada la encuesta, con el fin de informarles que ha sido seleccionado para ser encuestado. En esta primera visita, se pueden establecer citas y horarios en los que los que pueden aplicar la encuesta.
- La distribución de piezas comunicativas (notificaciones y folletos informativos) dirigidas a personas y hogares fuentes de información.

Elaboración de manuales

Dentro de los instrumentos diseñados

para el desarrollo de la encuesta, se encuentran los siguientes:

Manual de diligenciamiento y conceptos básicos

En este documento se detalla cada uno de los componentes del operativo de recolección, como son el esquema operativo, las técnicas para realizar la entrevista y las estrategias de recolección. Asimismo, se define la forma como debe ser diligenciado el cuestionario en cada uno de sus capítulos, tanto en el módulo de hogar como en el de personas. Para cada capítulo se especifican los objetivos y la conceptualización de cada pregunta.

Manual de crítica

Documento donde se consignan los diferentes aspectos que se deben tener en cuenta en el proceso de crítica y digitación de los formularios diligenciados en el operativo de recolección de la EDCDPT.

Manual operativo

En este se consignan los diferentes aspectos que se deben tener en cuenta para el desarrollo del operativo de campo en materia de: procesos pre-operativos y operativos, recursos, instrumentos de recolección, entre otros.

Manual de coordinación de campo

Elaborado para proporcionar una referencia que permita asegurar el cumplimiento de los objetos de la encuesta en la cual se establecen las actividades que debe realizar el coordinador(a) en cada municipio, con el fin de lograr una óptima ejecución de las actividades del operativo de la encuesta.

Manual de supervisión

Tiene por objeto suministrar la información que la supervisión de campo y de crítica y digitación requiere, junto con las normas establecidas e instrucciones del trabajo de campo necesarias para el cumplimiento de los objetivos propuestos en la investigación. El manual contiene aclaraciones acerca de las tareas, las obligaciones de la supervisión, así como especificaciones para el diligenciamiento de los formatos que tiene que diligenciar en terreno.

Reclutamiento y formación de personal sobre el terreno

Los encuestadores debieron completar un programa de capacitación ofrecido por el equipo profesional de la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental de la Secretaría de Salud del Tolima. Después del programa de capacitación se les da acceso a todos los materiales de capacitación.

3.3. Diseño de la estrategia de comunicación y plan de contingencias

La recepción y seguimiento a inquietudes, novedades u otras eventualidades presentadas en el operativo de la EDCDPT, se realizan por medio de correo electrónico, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Dudas e inquietudes respecto a: diligenciamiento de los diferentes capítulos del formulario, conceptos, periodos de referencia, quién contesta la encuesta, objetivos de la encuesta, recolección de la información, crítica y digitación de formularios, materiales para el grupo operativo, diligenciamiento de formatos, cronogramas, fechas de reportes e informes a entregar.

- Dudas e inquietudes respecto a: georreferenciación, ubicación en campo, aplicativo de recuento, sectorización cartográfica y elaboración de croquis.
- Dudas e inquietudes respecto a: segmentos con menos de 7 viviendas, segmentos agotados, submuestreo (casos especiales), solicitud cambio de manzana por dirección inexistente, procedimiento o manual de recuento, traslape con otras investigaciones, problemas de orden público, segmentos no trabajados, rechazos, recuento en manzana no seleccionada, manzanas con más de un segmento, conjuntos residenciales, uso de tabla de Kish.

3.4. Diseño de la estrategia de seguimiento y control a nivel operativo

Se aplican diferentes clases de mecanismos para el control de la información recibida desde terreno con el ánimo de garantizar, mantener y dar consistencia a la información de cada uno de los municipios que componen la investigación. A continuación, se mencionan los controles e indicadores que se aplican desde el área de Logística:

Resumen de cobertura: el objetivo de este reporte es llevar un control de manera resumida del número de viviendas, hogares y personas encontradas en los segmentos asignados y trabajados durante la recolección y la crítica y digitación de la encuesta. Permite detectar posibles inconsistencias y alarmas en la información recolectada. Este formato se diseñó para ser utilizado durante todo el operativo de campo. De este reporte se obtienen los indicadores de cobertura operativa y resultados que

permiten hacer medible este proceso de seguimiento operativo.

Alarmas e inconsistencias: Se obtiene a partir de la revisión del resumen de cobertura y es calculado por la cantidad de alarmas e inconsistencias detectadas en la revisión semanal. Se reportan todas las inconsistencias y las cifras que son motivo de justificación por parte de los municipios (baja cobertura, segmentos con menos de 7 viviendas encontradas, alto número de vacantes, entre otros). Las inconsistencias deben ser corregidas inmediatamente por los (las) responsables de la investigación en cada municipio. Así mismo las alarmas deben ser justificadas en el menor tiempo posible.

Monitoreo: periódicamente se realizan monitoreos a los grupos de campo para observar el desempeño de estos y detectar falencias que puedan afectar la calidad de la información recolectada. Se evalúa el desarrollo de cada proceso en forma independiente, procurando verificar que las instrucciones impartidas desde el nivel central sean acatadas de manera correcta. Se observan múltiples aspectos como la presentación personal, la lectura adecuada de las preguntas, la no inducción de respuestas, los cambios adecuados de capítulo, la realización de buenos sondeos, el registro adecuado de los miembros del hogar y el manejo de conceptos. Igualmente se verifica la correcta distribución diaria de materiales de trabajo, el diligenciamiento de formatos, el manejo adecuado del transporte, la revisión de las encuestas por parte del supervisor(a), la ubicación en el segmento y la capacidad para crear un ambiente

te propicio con la fuente que permita el desarrollo óptimo de la encuesta. Todos los aspectos para mejorar son socializados con los responsables de la encuesta en cada municipio y se hace seguimiento a la puesta en marcha de soluciones y correctivos que sean necesarios.

Videoconferencias: al inicio y durante el desarrollo del operativo de campo se realizan videoconferencias con los encargados de la investigación en los municipios, con el propósito de aclarar dudas presentadas en el entrenamiento y estandarizar el proceso de recolección de información. Para esto se tienen en cuenta las recomendaciones del Equipo de investigación, Diseños Muéstrales, Logística y Sistemas.

Comparativo campo vs. sistemas: semanalmente, luego de consolidar la totalidad de la información de cobertura de campo de cada uno de los municipios, se efectúa un cruce de variables entre el reporte generado por el área de Sistemas y el resumen operativo de cobertura, comparando el número de viviendas, de hogares y de personas a nivel segmento. La información consolidada y comparada se envía a los municipios para su respectiva revisión y corrección. De esta forma es factible que los municipios detecten información mal diligenciada en los resúmenes de cobertura y la posible falta de información o duplicidad de viviendas en la base de sistemas. A partir de esto, las personas responsables de la investigación en cada municipio deben hacer los ajustes respectivos al resumen de cobertura.

Indicadores de cobertura operativa en viviendas, hogares y personas: semanalmente se realiza seguimiento a las tasas de cobertura operativa, con el fin de detectar oportunamente comportamientos atípicos, que permitan presumir debilidades en el desempeño de los grupos de trabajo en campo, y así proceder efectuar indagaciones más profundas para tomar los correctivos respectivos.

Indicador de calidad de la recolección: Este indicador permite determinar el grado de calidad y confiabilidad de la información enviada por el(la) coordinador(a) de campo de cada municipio. Este se mide a través del número de errores e inconsistencias detectadas en el acompañamiento a los encuestadores(as) en campo. Permite hacer seguimiento continuo a las diferentes municipios que presentan bajos Indicadores de calidad de la información, para determinar las posibles fallas y sugerir recomendaciones o medidas de mejoramiento.

Indicador de calidad de crítica- digitación: Se obtiene esta información de la revisión a los formularios en papel de la información criticada y digitada. Esta revisión es realizada por el supervisor de crítica-digitación, quien diligencia el indicador, que posteriormente es enviado a la sede central. Permite realizar un control de al proceso de revisión y transmisión de formularios durante el operativo, garantizando la calidad en la información enviada. Para el control operativo, el equipo logístico diseñó un conjunto de formatos que facilitan el seguimiento tanto de la etapa de recuento, como de la fase de sensibilización, supervisión y recolección de la información.

- Listado de recuento de unidades estadísticas
- Listado de unidades seleccionadas sensibilización
- Hoja de croquis del segmento
- Informe diario supervisión de campo
- Resumen acumulado de viviendas, hogares
- Control de encuesta
- Resumen de cobertura crítica y digitación
- Indicador de calidad de crítica y digitación
- Resumen acumulado de crítica y digitación por segmento
- Formato de ruta (entrega material)
- Control de envío - encuestas diarias
- Reentrevista
- Informe técnico coordinación de campo
- Resumen de cobertura
- Indicador de calidad de recolección
- Asignación y control diario de áreas de trabajo
- Segmentos no trabajados
- Novedades cartográficas logística
- Segmentos con submuestreo
- Segmentos agotados
- Control semanal
- Recepción de formularios
- Relación de envío de formularios
- Informe final
- Informe de contexto
- Novedades cartográficas

3.5. Revisión y validación

Durante la recolección en campo de la encuesta, el equipo investigador recibe semanalmente por parte del área sistemas versiones preliminares de la base de datos que contiene la información que se ha recolectado y digitado, hasta

el momento, según las fechas de corte de envío de información. Una vez recibida las bases de datos preliminares, el equipo de investigación realiza la revisión de validación y consistencia de la información. La consistencia interna de los datos se realiza a través de una revisión de frecuencias de la información entre las preguntas dentro de cada capítulo, con el fin de identificar datos atípicos, no válidos o faltantes. También, para cada uno de los capítulos se revisa que se estén cumpliendo los flujos correspondientes a cada una de las preguntas según el formulario y que la información reportada sea consistente entre capítulos. En caso de existir alguna inconsistencia con la información recolectada, el archivo de casos es enviado al área logística, quienes posteriormente envían a los municipios los casos para su revisión y corrección. Según la inconsistencia reportada, los municipios deben visitar nuevamente a los hogares y personas encuestadas, y así poder corregir la información.

3.6. Consideraciones éticas

Los protocolos del estudio EDCDPT y los formularios de consentimiento son aprobados por el Comité de Ética designado por la Secretaría de Salud del Tolima. Los procedimientos de estudio deben tener conformidad con las normas internacionales establecidas por la Declaración de Helsinki.

Se incluyen números de identificación anónimos en todas las entrevistas. Todos los registros de entrevistas en las computadoras se cifran antes de cargarse en la base de datos. Estos registros son mantenidos por el equipo de gestión de

datos de Bioestadística de la Secretaría de Salud del Tolima en un archivo de vinculación que no contiene variables de estudio. Esto garantizaba que el personal no pudiera vincular un individuo identificado en particular con una respuesta de encuesta en particular.

4. Conclusión

Este artículo presenta una descripción general del instrumento de encuesta EDCDPT y los procedimientos de campo. El instrumento y el proceso fue adaptado para la población Tolimense. Las entrevistas en hogares usando la versión colombiana de la metodología SI-DUC (Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre Consumo de Drogas) de la CICAD-OEA se llevan a cabo de acuerdo con los Protocolos de trabajo de campo del DANE que fueron modificados para adecuarse a las circunstancias especiales del Departamento y los municipios del Tolima. Estos métodos nos permiten recopilar datos de alta calidad de una muestra departamental y municipal de la población tolimense, entre las edades de 15 y 65 años. La rica base de datos de la encuesta permite que se lleven a cabo numerosos análisis para abordar una amplia gama de importantes aspectos de política sobre prevención del consumo de drogas en el departamento del Tolima.

Agradecimientos

La Encuesta Departamental de Consumo de Drogas de la Población del Tolima (EDCDPT) es financiada y realizada por la Gobernación del Tolima a través de la Secretaría Departamental

de Salud y el apoyo y participación de las entidades que componen el Consejo Seccional de Estupefacientes. La EDCDPT se lleva a cabo en coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio de Justicia y del Derecho. Agradecemos al Observatorio Colombiano de Drogas (OCD) por su autorización para la utilización del diseño nacional de la instrumentación y el trabajo de campo.

Declaración de interés

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Referencias

1. Plan de Desarrollo El Tolima nos Une 2020-2023 <https://regioncentralrape.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/Ordenanza-Plan-de-desarrollo-version-8.pdf>
2. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia 2008 <http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03272008-estudio-nacional-consumo-sustancias-psicoactivas-colombia-2008-.pdf>
3. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas Colombia 2013 https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
4. Sistema Interamericano de Datos Uniformes Protocolo de la Encuesta sobre Drogas en Hogares Instrumentos para la realización de los estudios nacionales de drogas en población general http://www.cicad.oas.org/oid/protocols/1_PROTOCOLO_Encuesta_Hogares_Julio_2011.pdf
5. Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas – (ENCSPA) Resultados 2019 Agosto 2020 <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/encspa/presentacion-encspa-2019.pdf>