



**Revisión documental acerca de los factores familiares, sociales e individuales que influyen
en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.**

Yesika Julieth Romero Pérez

Asesora: Mayerlis Perea

Universidad: Antonio Nariño

Facultad de: Psicología

Semestre: X

Sede: Riohacha

2020



DEDICATORIA

Dedico con todo mi amor este trabajo a mi padre celestial, quien puso esta meta en mi corazón y a partir de ese momento no ha soltado mi mano, me ha dado la capacidad para cumplirla a cabalidad, él ha sido el cimiento para mi vida personal y profesional, mostrándome su amor cada día. A mi padre que no está, pero gracias a él por haber forjado en mí un ser íntegro y con habilidades para cumplir lo que me proponga. A mi madre que durante estos cinco años ha sido mi motivación y mi apoyo, dándome su amor y fuerza en los momentos difíciles. A mis hermanas que han estado conmigo en todo momento brindándome su amistad, hermandad y apoyo incondicional, ellas han creído y confiado en mí. A mis amigos que de una forma u otra han estado demostrando su apoyo y haciendo que los momentos de crisis se han más llevaderos. A esas personas especiales que han sufrido conmigo pero también han sido felices con cada situación positiva que logro, son un apoyo constante en todos los aspectos.



AGRADECIMIENTOS

Más gracias sean dadas a Dios, que nos da la victoria por medio de nuestro señor Jesucristo. 1 corintios 15:57

Quiero agradecer primeramente a Dios, por las bendiciones brindadas y permitir llegar al lugar en el que el decidió colocarme. En segundo lugar, agradezco enormemente a todos mis docentes, sin lugar a duda ustedes son la ficha clave en nuestro crecimiento profesional, gracias por su empeño y dedicación para hacer de nosotros seres humanos idóneos para una sociedad que necesita de profesionales íntegros. Agradezco a mis compañeros por permitirme aprender mediante sus conocimientos e interacción con ellos, por los buenos y malos momentos sin duda, he aprendido de todos ellos. Agradezco a mi familia por apoyarme en cada proyecto que emprendo, son mi motivación.



TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	7
ABSTRACT.....	8
INTRODUCCIÓN	9
CAPITULO I	12
1. Problema de investigación.....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Objetivos.....	20
1.2.1. <i>Objetivo general</i>	20
1.2.2. <i>Objetivos específicos</i>	20
1.3. Justificación	21
CAPITULO II.....	24
2. Marco referencial.....	24
2.1. Marco Teórico.....	24
2.1.1. <i>La Adolescencia</i>	24
2.1.2. <i>Drogadicción</i>	25
2.1.3. <i>Tipos de adicción a SPA</i>	27
2.1.4. <i>Dependencia en la drogadicción</i>	28
2.1.5. <i>Aproximaciones teóricas de los estudios sobre drogadicción</i>	31
2.1.6. <i>Procesos de intervención</i>	33
2.2. Categorización del objeto de estudio.....	35
CAPITULO III.....	37
3. Diseño Metodológico.....	37
3.1. Tipo de investigación.....	37



3.2. Fuentes de información.....	38
3.3. Instrumentos.....	39
3.4. Procedimiento	41
CAPITULO IV	42
4. Resultados de la Investigación.....	42
4.1. Aspectos relevantes de los factores familiares acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.	42
4.2. Factores sociales que ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.	50
4.3. Hallazgos más relevantes acerca de los factores individuales responsables en el consumo de sustancias psicoactiva en adolescentes.	59
4.4. Discusión	62
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	73



LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Tipos de adicciones a SPA.....	27
Tabla 2. Causas de la adicción a SPA.....	30
Tabla 3. Matriz de análisis de las categorías.....	35
Tabla 4 Instrumento de Investigación.....	40



RESUMEN

El objetivo de esta investigación, fue analizar la documentación existente acerca de los factores influyentes en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. Para ello se utilizó la metodología de investigación basada en la revisión documental que a partir de la construcción de matrices permitirá el análisis de la información recolectada a través de fuentes secundarias de información como investigaciones, artículos científicos y otros documentos que permitan soportar el fenómeno de la drogadicción en los adolescentes. Los resultados obtenidos apuntan a que desde el punto de vista familiar se evidencia la falta de patrones de crianza, abandono, violencia intrafamiliar, comunicación no asertiva, carencia afectiva y poca orientación de los padres; en cuanto a los factores sociales, la influencia del grupo de pares, los ambientes favorables en los barrios, las ofertas de drogas en las escuelas, y finalmente desde el punto de vista individual se asocia a las dificultades familiares y sociales desencadenan sentimientos de tristeza, frustración o ansiedad que experimentan los adolescentes, baja autoestima, desajuste en el comportamiento emocional que los lleva a el inicio del consumo de drogas. Se concluye que la drogadicción es una problemática de tipo individual, familiar y social que se constituye como un factor de riesgo en la adolescencia y que además ocasiona inconvenientes en diferentes aspectos de la vida de los adolescentes.

Palabras Claves: Drogadicción, Adolescencia, Familia, Sociedad, Autoestima.



ABSTRACT

The objective of this research was to analyze the existing documentation about the influencing factors in the consumption of psychoactive substances in adolescents. For this, the research methodology based on the documentary review was used, which from the construction of matrices will allow the analysis of the information collected through secondary sources of information such as research, scientific articles and other documents that support the phenomenon of drug addiction. in adolescents. The results obtained indicate that from the family point of view, the lack of parenting patterns, abandonment, intrafamily violence, non-assertive communication, lack of affection and little parental guidance are evident; Regarding social factors, the influence of the peer group, the favorable environments in the neighborhoods, the drug offers in schools, and finally from the individual point of view, it is associated with family and social difficulties, triggering feelings of sadness, frustration or anxiety experienced by adolescents, low self-esteem, imbalance in emotional behavior that leads them to the beginning of drug use. It is concluded that drug addiction is an individual, family and social problem that constitutes a risk factor in adolescence and that also causes inconveniences in different aspects of adolescents' lives.

Keywords: Drug addiction, Adolescence, Family, Society, Self-esteem.



INTRODUCCIÓN

La presente investigación se enfatiza en la drogadicción, que de manera general se puede definir como la ingesta frecuente de Sustancias Psicoactivas (SPA) que tiene una fuerte sensibilidad a la dependencia, afectan de forma directa la salud física y mental de cada ser humano que la consume, alterando el sistema nervioso central y por ende sus pensamientos e ideales. La drogadicción se posesiona como una problemática de carácter social.

Esta investigación nace de la necesidad de profundizar y analizar las diferentes investigaciones acerca del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, desde una perspectiva psicológica, en aras de querer impactar positivamente, de contribuir a la prevención de consumo de drogas a temprana edad, investigando sus inicios desde el entorno familiar, social e individual y así conocer cómo estos factores de riesgo influyen negativamente a que los jóvenes incurran en la drogadicción.

Se debe tener en cuenta, que la familia representa el primer ente social de todo ser humano, donde se desarrollan las habilidades sociales y de interacción con el medio. Partiendo de lo anterior, el hecho de pertenecer a un hogar disfuncional donde no se tenga claro los roles de cada miembro, los patrones de crianza, donde no se gestionen de manera adecuada los valores morales y emocionales, pueden ser el detonante de un comportamiento consumidor en los adolescentes, como una alternativa de evasión a los problemas dentro del sistema familiar, o vacíos generados por la posición de los padres o separación de los mismo, desacuerdos, falta de apoyo, maltratos intrafamiliares, malas relaciones etc.

De igual forma, lo constata Rossi (2008) señalando que “en nuestra civilización el uso de la droga, lejos de propiciar un contacto con lo divino, constituye una forma de evasión. Lo que busca el adicto es que los conflictos personales, familiares y sociales quedan relegados, al menos momentáneamente, a un segundo plano” así como lo manifiesta el autor, los tres factores que



pueden estar influyendo en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes, están relacionadas con su parte emocional, en primera instancia menciona problemas personales, por otra parte, alude problemas familiares y sociales.

No obstante, el factor social es determinantes en estos casos, más aún, cuando el primer ente social al cual se pertenece es la familia y la escuela, estos juegan un papel fundamental en el desarrollo humano, el entorno colectivo donde el individuo está inmerso y aprende costumbres en la interacción con otro; Recordando que el ser humano es el resultado de la relación con el medio ambiente donde se desarrolla.

Por tal motivo, se analizaran los factores familiares, individuales y sociales como una de principales causas del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.

Se establecen estos tres aspectos, debido a que, pueden ser una alternativa de escapatoria al dolor, baja autoestima, inmadurez, soledad, sufrimiento o falta de afectividad, la falta de un bajo auto concepto, bajo control de la frustración, falta de capacidad para enfrentar las dificultades, la tristeza, el abandono etc.

Todos estos factores pueden ser de riesgo al consumo de drogas lícitas e ilícitas en adolescentes, puesto que los problemas familiares pueden ocasionar dificultades de orden individual y social.

La droga llega como ese refugio y es vista por los jóvenes como un aliciente a todos sus problemas, generando satisfacción y bienestar, pero con el transcurrir de los días termina siendo adictivo, generando también una dependencia psicológica en los jóvenes consumidores.

Por otro lado, se pondrá en manifiesto en este trabajo las problemáticas que viven los adolescentes, los problemas familiares, individuales y las condiciones sociales favorables consumo de drogas.



En consecuencia a lo anterior, esta investigación desea analizar mediante una revisión documental los factores que se plantean como relevantes e influyentes en el problema de consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes adolescentes, del mismo modo se revisaran investigaciones realizadas en cuanto a este tema, para profundizar y tener referentes con bases teóricos con las cuales se sustentara este trabajo de investigación.



CAPITULO I

1. Problema de investigación

1.1. Planteamiento del problema

El consumo de sustancias psicoactivas es un fenómeno donde participan diferentes factores, que afecta a diferentes familias a nivel mundial, de manera individual y colectiva dentro de una sociedad, incidiendo en todas las áreas del individuo (psicológico, económico, educativo, social, etc.). Así lo demuestra el informe realizado por la Organización de las Naciones Unidas - ONU, donde” señala que, en 2017 unos 271 millones de personas -el 5,5% de la población mundial de 15 a 64 años- consumieron drogas, una cifra similar a la del año anterior, pero un 30 % mayor a la del año 2009.

La droga más extendida es el cannabis con unos 188 millones de consumidores” (ONU, 2019) Esto permite deducir la gran cantidad de personas a nivel mundial que se ven afectadas por el consumo de SPA y a su vez la gran demanda en su distribución en todo el mundo. Pero para nadie es un secreto que américa latina es uno de los continentes con mayor flujo de producción y exportación.

Igualmente, uno de los países que también se viene viendo afectado por el tráfico de estupefacientes y el consumo del mismo por parte de los adolescentes es Brasil, así lo indica (Rossi, 2008) quien manifiesta que en este país el narcotráfico está inmerso en toda la población, sobre todo en las “favelas” donde los traficantes de drogas reclutan niños, adolescentes y personas adultas para utilizarlas como vendedores de su mercancía. Las favelas son barrios donde habitan personas de muy bajos recursos.

Lo anterior, demuestra que es una problemática mundial que no distingue edades, pero sin duda la población más afectada es infantil y los adolescentes, más aún cuando las condiciones



económicas no ayudan, ya que este puede ser un factor determinante para el consumo de los jóvenes en diferentes partes del mundo.

Por otra parte, “América Latina es una gran productora de sustancia. Toda la cocaína del mundo proviene de tres países: Bolivia, Perú y Colombia. Grandes producciones para exportar la marihuana se originan en México, Colombia y Paraguay.” (Bergman, 2016, p. 6) el narcotráfico es el problema de base, que ha traído consigo diferentes dificultades sociales en todo el mundo, sin embargo, en América Latina su afectación es mayor, teniendo en cuenta la gran producción de droga que se cultiva, una de esas problemáticas es el consumo innumerable en países americanos, su producción, exportación ilegal.

Es importante mencionar que los jóvenes adolescentes de escasos recursos son el blanco de los narcotraficantes, muchas veces son comerciantes minoritarios y a su vez consumidores, tal como se describe anteriormente. Partiendo de lo anterior se puede deducir la gran cantidad de personas a nivel mundial que se ven afectadas por el consumo de SPA y a su vez la gran demanda en su distribución en todo el mundo. Pero para nadie es un secreto que América Latina es uno de los continentes con mayor flujo de producción y exportación.

Por otro lado, en 2007, en Estados Unidos, el número de consumidores de cocaína superó los cinco millones de personas (más del 2% de la población entre 15 y 64 años), mientras que los usuarios de heroína fueron cuatrocientos mil (0,18%). Solo un 17% de los usuarios de drogas han consumido cocaína y/o heroína. (Bergman, 2016, p. 4)

De acuerdo con Labate (2015) la coyuntura mexicana, en donde la investigadora Fernanda Alonso Aranda, del centro de investigación y docencia económica (CIDE) explica los sucesos de la política de las sustancias psicoactivas a lo largo del siglo XX están actualmente cuentan con los componentes comunes de todas las legislaciones latinoamericanas que se han ajustado y adecuado a los dictámenes internacionales, así mismo dentro de su investigación menciona la



conjetura del delito del uso y tráfico de estupefacientes ilegales que van en contra de la “salud pública” pero sus motivos más profundos son morales, económicos y deterioro social.

Conforme a lo expuesto anteriormente se puede establecer que la sociedad mexicana, así como muchos países Latinoamericanos han sido afectados por el tráfico de drogas, lo cual indica que una de las problemáticas base en el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes es el tráfico ilegal de droga en muchos países latinoamericanos, como lo es el caso de México. Además, la influencia que ejercen las mismas sobre un individuo a nivel moral, generando un deterioro en sus relaciones interpersonales, su interacción con el medio ambiente y un daño en su proyecto de vida.

Por otra parte, y según Colombia Andina (2002) la comercialización ilícita de producción, tráfico y consumo de drogas ha dejado huellas en la historia de Colombia. Este país fue en la época de los 70 y 80 productor y comerciante de marihuana, y en el año 2002 se convirtió en uno de los fabricantes de cocaína y heroína del mundo. Entre las aclaraciones en relación a la elevación del narcotráfico en el país, están: la ubicación geográfica y estrategia para la comercialización de forma ilícita transnacional, la vulnerabilidad de la justicia, la permeabilidad a los organismos políticos, la educación del contrabando permitido en algunas partes del país y la ausencia del estado (tanto en vigilancia como en diligencia social) en bastantes zonas campesinas.

Por motivo del narcotráfico el país sufrió momentos de violencia y terrorismo a finales de los 80 entonces en aquel tiempo la nación tuvo que afrontar y carear a carteles de narcotraficantes como el de Medellín. Por consiguiente, la actuación de la justicia y la política se encaminó a dismantelar el cartel de Cali a mitad de los 90. Al principio del siglo la comercialización ilícita ha estado dirigida por diversas organizaciones medianas y pequeñas que han contado con la colaboración de los grupos armados de la izquierda y derecha.



También agrega Colombia Andina, (2002) las consecuencias generadas por el narcotráfico en Colombia han sido: (la violencia y descomposición política, desviación económica, altibajos de los modelos de consumo, lavado de dinero) causando una descalificación y deterioro a nivel internacional del pueblo colombiano, desequilibrio social en comunidades campesinas y estragos al medio ambiente.

Lo dicho hasta aquí supone que Colombia hace parte de los países Latino Americanos que más se ha visto afectado por la producción, tráfico y consumo de drogas. Para nadie es un secreto que los colombianos hemos vivido de cerca el gran impacto que ha generado la producción de drogas en diferentes ámbitos, política, económica y sobre todo de carácter social, como se mencionó anteriormente. Pero de forma particular aterrizamos a una población que ha sido vulnerable por esta actividad y ha sido la población juvenil que hacen parte de los hogares colombianos, si bien es cierto las personas pueden comenzar a consumir drogas a cualquier edad, pero es en la adolescencia donde es más vulnerable a este vicio

De acuerdo con Pons y Buelga, (1994) citado por Fantin García, (2011) destacan la influencia de la familia como uno de los factores de riesgo que con más insistencia se plantea en investigaciones sobre adicciones, afirmando que:

La existencia de problemas de relación en la familia y sus consecuencias en el clima familiar y en diversas variables individuales de los hijos, se ha señalado, ya desde las primeras aproximaciones, como uno de los principales desencadenantes del aumento de la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas. (Fantin García, 2011, p. 194)

Capo, Bauza (2011) señala que según “el enfoque sistémico, en relación al consumo de drogas y otras conductas problema que realiza el adolescente, son síntomas que nos señalan que el sistema familiar funciona inadecuadamente, nos hallamos en presencia de una familia disfuncional” (p. 84). Lo expuesto por el autor, nos permite evidenciar que una mala relación



con los padres resulta ser uno de los factores principales en el consumo de sustancias alucinógenas en los adolescentes, describiendo a la familia como el grupo social más importante donde todo individuo interactúa y desarrolla sus valores y habilidades. Lo cual nos permite hacer inferencias en la importancia de que un ser humano crezca y se desarrolle en un hogar funcional.

De igual manera es importante mencionar que el tema de consumo de sustancias psicoactivas es una problemática multifactorial, es por ello que esta revisión documental se enfatiza en los factores determinantes en la toma de decisiones en los jóvenes consumidores, como lo son el factor social o ambiental y el factor familiar e individual. Así también se agrega que el factor social es sin lugar a duda un tema relevante en el consumo de sustancias, arrastrando con él muchos otros factores influyentes.

Asimismo, Cecil & Goldman, (2013) hace referencia al entorno social como un tercer factor determinante en el consumo de sustancias, al respecto menciona que:

El consumo de drogas no se produce en un entorno aislado. Mejor dicho, muchos factores sociales, como el estado legal, disponibilidad, precio, percepción de peligrosidad, atractivo social, grupo de amigos y creencias religiosas influyen en el comportamiento de consumo de sustancias.” (Cecil & Goldman, 2013, p. 156).

En el entorno social son muchos los factores que influyen para que los jóvenes adolescentes tomen la decisión de consumir, el entorno donde se crece, los amigos que se eligen, la facilidad con que se consigue la droga, etc.

No obstante, Batllori (2016) manifiesta que “el ambiente social favorable al consumo dependerá del lugar, del ambiente del barrio, del ambiente familiar, de su ambiente social de amistades, de la historia o cultura” (p. 91); en su investigación da aproximaciones de factores ambientales que influyen en la conducta consumidora de sustancias psicoactivas. Las consecuencias generadas por el consumo de estupefacientes son muchas y van desde lo físico, social y psicológico en toda aquella persona que consume.



En este sentido el Observatorio de Drogas, Ministerio de Justicia y del Derecho y el Ministerio de Salud y Protección social afirman que “En relación con el grupo de consumidores del último año, el 57.7% de ellos presenta patrones de uso perjudicial, ya sea dependiente o abusador. Lo cual quiere decir que, en términos generales, de dos consumidores de drogas, uno tiene algún problema con el consumo, ya sea físico, psíquico, familiar o social. Esta relación es de mayor gravedad en los hombres” (Observatorio de Drogas, Ministerio de Justicia y del Derecho, & Ministerio de Salud y Protección Social, 2013, p.16)

En diferentes departamentos de Colombia se han visto afectados a causa de la problemática de drogadicción en jóvenes adolescentes, como es el caso del departamento de la Guajira donde se han hecho diferentes investigaciones acerca de esta dificultad social, que viene afectando a muchos jóvenes de diferentes municipios de este departamento.

Específicamente, en el departamento de la Guajira existen factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en los distintos municipios de este departamento, uno de esos factores lo indica la Secretaria de Salud Departamental (2016-2019) es la carencia de programas y cobertura que generen desarrollo de capacidades frente en la familia y cuidadores, tales como pautas de crianza, manejo de conflictos, comunicación asertiva identificación de la problemática de consumo, factores de riesgo y estilos de vida saludables, por tanto la falta de dichos programas en estos municipios están afectando significativamente en los hogares guajiros. del mismo modo el Plan Integral Departamental de Drogas, (2016) dentro de su investigación demuestra un incremento de la planificación del micrográfico y la negociación de estupefacientes, perjudicando de manera directa a niños, niñas y adolescentes y jóvenes en ambiente escolar de este departamento, en donde el municipio de Riohacha arroja un puntaje de 10,0% para un alto porcentaje.



También, la capital Guajira es un blanco de las Bandas Criminales por sus condiciones socioeconómicas y por ser una ciudad receptora de desmovilizados de los grupos armados.

Por un lado, es una cabecera municipal con altísimas tasas de desempleo en la cual la promesa de dinero fácil se convierte en una tentadora oportunidad para niños jóvenes y adultos. Ante la falta de oportunidades laborales, las bandas ofrecen trabajos que de una forma u otra le dejan a la persona ganancias económicas, y de paso, así sea a partir de miedo, algo de estatus y reconocimiento social para los que han sido víctimas de frustraciones a causa de la misma falta de oportunidades. De esta manera encontramos niños que terminan involucrados en sicariato y extorsiones, y jóvenes que resultan haciendo parte de los ejércitos urbanos a servicios del crimen organizado (Restrepo Sánchez, 2014, p. 47).

Es dentro de esta informalidad negativa se encuentra la realidad socioeconómica de la comuna diez de Riohacha, la cual atraviesa por todas las problemáticas que le son comunes a los barrios marginales de cualquier ciudad del país. Al igual que las comunas en Medellín, o Ciudad Bolívar en Bogotá -por mencionar los casos más representativos- la comuna diez de Riohacha presenta agudos cuadros de violencia y problemáticas sociales en general, que requieren intervención humanitaria. Esta concentra los escenarios más fuertes de pobreza y las condiciones más vulnerables de la ciudad. En ella viven los ciudadanos que más contribuyen a engrosar las filas de la informalidad y el desempleo en la capital de la Guajira (Restrepo Sánchez, 2014, p. 52).

Según la autoridades locales de la comuna informan su preocupación por el consumo, no solo de droga ilícitas, sino también la ingesta prolongada y repetitiva de alcohol, lo cual es bastante preocupante para esta comunidad, manifestando también que en estas reuniones de los jóvenes se ha prestado para que estos realicen actos de delincuencia, lo cual ha generado grupos de pandillas que se dedican a delinquir, riñas, hurtos, entre otros. Otra fuente de información



relevante fueron las madres cabeza de familia, quienes nos manifiestan con gran preocupación, que sus hijos se les “han salido de las manos” y se mantiene ingiriendo licor y otro tipo de sustancias alucinógenas, esto permite tener un panorama de la percepción de la realidad y comprender el fenómeno del consumo en los adolescentes de esta comuna y los factores familiares y sociales que influyen en esta problemática. Para tener como resultados diferentes problemáticas psicosociales que están afectando a nivel social y personal a cada joven.

Por todo lo anterior, hace necesario realizar una revisión documental que puedas dar respuesta a la pregunta de investigación **¿Cuáles son los factores familiares, sociales e individuales influyentes en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes?**



1.2. Objetivos

1.2.1. *Objetivo general*

Analizar la documentación existente acerca los factores influyentes en el consumo de sustancias psicoactiva en adolescentes.

1.2.2. *Objetivos específicos*

- Identificar los aspectos relevantes de los factores familiares acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.
- Determinar, mediante la revisión documental, factores sociales que ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.
- Discutir los hallazgos más relevantes acerca de los factores individuales responsables en el consumo de sustancias psicoactiva en adolescentes.



1.3. Justificación

Esta revisión documental, se realiza con el fin de analizar conceptos teóricos sobre la influencia que ejerce la familia en el consumo de drogas, las condiciones individuales que conllevan al consumo de SPA y la influencia social en la problemática de la drogadicción en los adolescentes. Además pretende identificar cuáles son los factores de riesgo para los jóvenes en el consumo de drogas ilícitas.

Es preciso mencionar que la familia se conjuga como un conjunto de personas que actúan de acuerdo a normas, roles que se imparten, así mismo podemos determinar que a nivel mundial, la familia se complementa como una de las instituciones sociales más relevante para el ser humano, socialmente la familia se identifica de acuerdo a las normas y el ambiente donde se desarrolle. Bajo las normas que aplica una familia se determina los valores morales y relacionales a nivel personales que poseen los individuos que se desarrollan en ella.

Una de las discrepancias más grandes que existen es cuando los roles no son claros dentro de la familia y las normas y pautas de crianza implican negativamente en el desarrollo evolutivo de cada persona, de allí que el ser humano desde las primeras etapas de vida se desarrolla en un contexto familiar y social, desarrollando allí su personalidad, también se podrá identificar que los adolescentes discrepan con las normas de los padres y en muchas ocasiones al salir de su familia ellos encuentran otros jóvenes con roles diferentes que probablemente pueden inducir al consumo de drogas y en algunos casos conductas delictivas, afectando su desarrollo evolutivo personal.

En consecuencia, la presente investigación se enfatiza en analizar e identificar los diferentes factores de riesgos familiares, sociales e individuales que están influyendo en el consumo de SPA en los adolescentes; con el fin de discutir y hacer comparaciones de los hallazgos mediante una revisión exhaustiva de las investigaciones antes realizadas referente a ese tema.



Por otra parte, se define la adolescencia como una de las etapas más complejas del desarrollo humano, esto hace que los jóvenes adolescentes sean la población más vulnerables al consumo de sustancias psicoactivas debido a que, se encuentran expuestos a diferentes tipos de droga que obtienen con facilidad en el mercado negro de la misma, afectando principalmente a esta población.

Sociales (2003) señala que “el abuso de las drogas es una fuente de vulnerabilidad, ya que puede acarrear consecuencias indeseables y destructivas, tales como el abandono prematuro a los estudios, el desempleo o incluso VIH/SIDA” (p. 34).

De acuerdo con Secretaria de Salud Departamental, (2016-2019) en los estudios realizados para el plan integral departamental de droga indica que, el “Aumentó en las estrategias del micro tráfico y comercialización de SPA han afectado principalmente a niños, niñas, adolescentes y jóvenes en entornos escolares, donde la ciudad de Riohacha muestra con un promedio del 10,0% considerando una valoración alta”.

Por tal razón, es importante realizar la presente investigación, ya que permitirá corroborar mediante el análisis del resultado las implicaciones de estos aspectos que generan en los jóvenes el uso recurrente de drogas legales e ilegales. De forma similar se pretende dar perspectiva psicológica a esta problemática, también, mostrar la repercusión que tienen estos factores en el individuo, conllevándolo al uso recurrente de sustancias alucinógenas y por consiguiente, el deterioro de un proyecto de vida.

Igualmente, se pretende brindar alternativas para las familias con dificultades de drogas, mediante la profundización de esta investigación, además, se busca hacer conciencia a la sociedad en general de lo perjudicial que son las drogas en la salud física y mental de cualquier sujeto. En el mismo orden de idea, esta investigación da a conocer la repercusión a nivel psicológico, las cuales son derivadas, en mucho de los casos por dificultades familiares,



sociales e individuales, así también, como estas infieren en el estado emocional del ser humano. De igual manera, se establecen los aportes nuevos que se han hecho con respecto a este tema.

Esta investigación, resulta ser muy importante debido a que pretende hacer un gran aporte a la sociedad colombiana, desde una perspectiva psicológica, al mismo tiempo, hacer un aporte a la ciencia psicológica, al establecer y demostrar la capacidad de las ciencias sociales para el abordaje de problemáticas de orden familiar, individual y social.

Posteriormente, con los conocimientos adquiridos durante la revisión documental se podrán hacer abordajes con mayor precisión, introduciendo nuevos aportes en referencias a este tema, buscando que estos sean tenidos en cuenta para la realización de programas de prevención de consumo en jóvenes, aportando alternativas que den solución a las problemáticas intrafamiliares, problemáticas de carácter individual y de orden social.

Por consiguiente, con este trabajo de investigación, quedaría demostrada la capacidad que tiene el campo de la psicología para resolver los problemas de esta magnitud.

Se hace necesario resaltar la relevancia de la ejecución de esta investigación para la psicología y la sociedad, ya que se pretende impactar de manera positiva en la población juvenil de nuestro país.



CAPITULO II

2. Marco referencial

2.1. Marco Teórico

2.1.1. *La Adolescencia*

La adolescencia marca en el ser humano cambios drásticos en diferentes facetas entre ellos el desarrollo cognitivo del joven. Culturalmente son muchas las características que se le atribuyen al periodo de la adolescencia, algunas producto de investigaciones y otras que se han dado por conocimiento popular, sin embargo, teorías como la de Piaget e Indheler permiten definir desde el punto cognitivo al adolescente como una etapa en donde se dan asimilaciones y acomodaciones alcanzando estados de equilibrios estables y que se da a través de una adaptación al medio todo ello hablando desde el desarrollo cognoscitivo del ser humano (de Farohm 2007).

De igual manera Carretero, Marchesi & Palacios (1998), afirman que la adolescencia consiste en un proceso de cambios físicos y psicológicos que siguen a la pubertad (definida como los cambios físicos que se producen el ser humano luego de conseguir la capacidad sexual y reproductora) y que se prolonga hasta los 17-18 años aproximadamente, al respecto la adolescencia según este autor es considerada como un carácter fronterizo entre la infancia y la vida adulta, desde el punto de vista social para estos autores la adolescencia es una construcción social derivada del desarrollo de las sociedades modernas e industrializadas, y que en épocas anteriores esta etapa no se considerada.

Carretero y otros (1998) afirman que la teoría clásica de la adolescencia es dada por S. Hall y de Freud, quienes ven la adolescencia como un periodo turbulento y plagado de conflictos y problemas. Particularmente Hall afirma que en esta etapa el adolescente recapitula una etapa de evolución de la sociedad correspondiente a la transición del estado salvaje a un estado más civilizado. Mientras que Freud asocia a el adolescente como un sujeto necesitado de mecanismos



de defensa, ya que los cambios físicos de la pubertad otorgaban a la sexualidad un carácter genital y de urgente satisfacción que reaviva conflictos psicosexuales de etapas anteriores y sobre todo el complejo de Edipo.

Entonces, el adolescente era considerado como un individuo en permanente conflicto, incluido el de tipo generacional en donde además se incluía el proceso de individualización y socialización en donde además estaba expuesto a diferentes trastornos y perturbaciones. Estas teorías, sobretodo la freudiana se fundamentan en la experiencia clínica y en situaciones asociadas a la psicopatología. Con el tiempo, se demuestra que si bien en la adolescencia se presentan ciertos motivos de crisis y el concepto de la psicología como un periodo de estrés empieza a decaer y cobra fuerza la teoría de Coleman que consiste en una teoría focal en donde el adolescente experimenta a lo largo de estos años un buen número de conflictos no de forma simultánea sino sucesivamente (Carretero y otros, 1998, p. 14).

2.1.2. Drogadicción

La drogadicción es una problemática que se evidencia en la dependencia de sustancias psicoactivas que afectan el Sistema Nervioso Central (SNC) y muchas de las funciones cerebrales, los cuales producen alteraciones al nivel del comportamiento, la percepción, el juicio, el raciocinio y las emociones (Gutiérrez, 2011). Dependiendo del tipo de droga asimismo será el efecto que cause, también influye la cantidad o frecuencia con la que esta se consume, depende de estos factores se pueden producir alucinaciones, entorpecer los sentidos, sensaciones de euforia e incluso llevar a la locura o muerte (Asociación Panamericana de la Salud (APS).

De acuerdo a los postulados de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1982) una droga es “toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, pueda modificar una o varias de sus funciones”. En 1982, la OMS con el objetivo de delimitar las sustancias que producen



dependencia declaro que la droga es “aquella con efectos psicoactivos (capaz de producir cambios en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia, y el comportamiento) susceptible de ser auto-administrada”.

Desde el punto de vista médico y científico el vocablo “droga” se refiere a las sustancias que cumplen con las siguientes condiciones: Son introducidas en un organismo vivo alterando una o varias de sus funciones psíquicas, inducen a las personas a repetir su auto administración dado el placer que genera su consumo, no tienen indicaciones médicas y cuando las tienen pueden ser utilizadas con fines no terapéuticos (Cruz Peña, 2018).

Según la encuesta realizada en el año 2010 por parte de Sedronar (Secretaría de Programación para la Prevención de Adicciones y Lucha contra el Narcotráfico), el 60% de los adolescentes de entre 13 y 17 años, admitió haber consumido bebidas alcohólicas de forma excesiva, mientras que el 19,7% reconoció haber fumado tabaco, el 8,4 de adolescentes dice haber fumado marihuana, mientras que el 7,6% aseguró aspirarla en el 2007. Los jóvenes que consumen psicofármacos, solventes, sustancias inhalables y Paco se inician a los 14 años y a los 15 los que emplean cocaína, éxtasis y marihuana. Entre 15 y 16 años se registran las tasas más altas de consumo de marihuana y cocaína. Respecto a las drogas ilegales, el 37,6% de los jóvenes encuestados, respondió que les resultaba muy sencillo conseguir marihuana, el 20,9 manifestó lo mismo en relación a la cocaína, el 19,9 del Paco y un 15,9 respecto del éxtasis



2.1.3. Tipos de adicción a SPA

Tabla 1. Tipos de adicciones a SPA

TIPO DE SUSTANCIA	SUSTANCIA PSICOACTIVA	EFFECTOS	REPERCUSIONES
Estimulantes	Cocaína (conocida como polvo, nieve, perico o pase)	Produce estados de euforia, excitación, ansiedad. Se dilatan las pupilas, ocasiona el aumento de la presión sanguínea.	Pérdida de peso, debilidad en el estado físico, trastornos en el sistema circulatorio. En estados graves puede ocasionar la muerte por infarto cardíaco.
	Anfetaminas y metanfetaminas (conocidas como corazones, tacha, píldora del amor) su presentación es en tabletas de diferentes colores.	Temblor en manos y pies, sudoración excesiva, trastornos del sueño (insomnio), falta de apetito, angustia, depresión, nervios e hiperactividad.	Se presenta agresividad e irritabilidad. Cambios físicos como resequead en boca y nariz, náuseas, vómitos, convulsiones.
	Éxtasis (conocida como Adam, rola). Se produce en laboratorios clandestinos.	Sensación de armonía que facilita la empatía. En pocas dosis el consumidor se siente amistoso, sereno y sociable.	Se presenta aceleración del ritmo cardíaco, deshidratación y calambres musculares. Altera la capacidad de concentración y la coordinación del sujeto.
Depresores	Derivados del opio (conocidos como heroína y codeína)	Calman el dolor, algunos se utilizan en tratamientos médicos como fuerte analgésico. Provoca sensación de desconexión.	Desnutrición, sudoración, infecciones por el uso de jeringas contaminadas. Deterioro personal, de hígado, cerebro y pulmones.
	Tranquilizantes (pastas o pastillas) se encuentran en tabletas de varios colores.	Se usan para calmar estados transitorios de ansiedad.	Provocan sueño. Su uso compulsivo ocasiona dependencia.
	Inhalables (goma, thinner, chemo, cemento), sustancias químicas volátiles.	Se usa para calmar ansiedad genera agresividad y alucinaciones.	Sensación de mareo y hormigueo, visión borrosa, zumbido en los oídos.
Alucinógenos	Marihuana (pasto, hierba, motad) se obtiene de una planta llamada cannabis.	Provoca sensación de que el tiempo transcurre lentamente, ocasiona hambre.	Trastornos de la memoria, sudoración, sueño, desinterés, apatía, desinterés, disminución de la motivación.

Fuente: Consejo Nacional contra las Adicciones (2008).



2.1.4. Dependencia en la drogadicción

La OMS (1982) define la dependencia a la drogadicción como un síndrome que ocasiona una serie de comportamientos en el que el uso de una o varias sustancias psicoactivas determinadas alteran comportamientos usuales del ser humano. Según CIE-10 que es CIE-10 es el estándar internacional para la generación de estadísticas, tanto de morbilidad como mortalidad publicada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), son las siguientes:

Dependencia física: El organismo se vuelve necesitado de las drogas, tal es así que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como síndrome de abstinencia. **Dependencia psíquica:** Es el estado de euforia que se siente cuando se consume droga, y que lleva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar u obtener placer. El individuo siente una necesidad de consumir droga, y experimenta un desplome emocional cuando no la consigue. Algunas drogas producen tolerancia, que lleva al drogadicto a consumir mayor cantidad de droga cada vez, puesto que el organismo se adapta al consumo y necesita una mayor cantidad de sustancia para conseguir el mismo efecto. La dependencia, psíquica o física, producida por las drogas puede llegar a ser muy fuerte, esclavizando la voluntad y desplazando otras necesidades básicas, como comer o dormir. La necesidad de droga es más fuerte.

La dependencia que es producida por las drogas se caracterizan porque son de dos tipos; una de ellas es la dependencia física en donde el organismo se vuelve adicto a estas sustancias y siente que no puede vivir sin consumir, tal es la situación que si por un tiempo deja de consumir, vendrían fuertes trastornos fisiológicos, lo que se le conoce como abstinencia, la otra es la dependencia psíquica en donde el estado que sienten al consumir la sustancia, los lleva a consumir desmesuradamente para que de esta manera se evite el malestar y se obtenga placer, por si algún motivo dejan de consumir experimentan un desgaste emocional.



Por otro lado, se encuentra la “dependencia química” que se utiliza para describir el uso compulsivo de sustancias químicas, que pueden ser drogas o alcohol, y la incapacidad de dejar de utilizarlas a pesar de todos los problemas causados por su uso. Hay un uso compulsivo, que no se puede regular de ninguna manera, y la persona se siente bajo esa convulsión de consumir esta sustancia para poder estar adquiriendo y recibiendo los afectos que la droga le provee habitualmente para el organismo.

De acuerdo con Becoña & Cortés (2016) la adicción es la dependencia fisiológica o psicológica de una sustancia psicoactiva provocada por el abuso del consumo lo que ocasiona una búsqueda ansiosa de la misma. La OMS (1964) la define como drogodependencia conocido como el estado de intoxicación periódica o crónica que se produce por el consumo repetido de drogas naturales o sintéticas que tienen las siguientes características:

- Deseo de seguir consumiendo, sin importar como se obtiene.
- Con los días se incrementan las dosis de consumo.
- Se depende física y psicológicamente de ella.
- Se genera síndrome de abstinencia cuando se retira.
- Ocasiona efectos para el ser humano que la consume y la sociedad.

En este orden de ideas, la dependencia al consumo de sustancias psicoactivas genera un patrón de desarrollo desadaptativo que además se evidencia por un deterioro o malestar clínico muy significativo, que además se manifiesta a través de la aparición de tres o más síntomas de los descritos a continuación en un periodo continuo de doce meses.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM V) son:

- Tolerancia: es la necesidad de aumentar las dosis para tener efectos deseados y se disminuye el efecto consumiéndola con frecuencia.



- Abstinencia: genera consumo continuo de la sustancia, reduce las actividades sociales, laborales o recreativas. Existe un deseo de interrumpir el consumo. De acuerdo con el Consejo Nacional contra adicciones (2008), el problema de la adicción tiene múltiples causas, las cuales son definidas en la siguiente tabla:

Tabla 2. Causas de la adicción a SPA

INDIVIDUALES	FAMILIARES	SOCIALES
Dificultad física. Falta de autoestima. Intolerancia a la frustración. Soledad. Depresión. Deseo de tener sensaciones fuertes.	Separaciones, divorcios o muerte de familiares cercanos. Problemas de comunicación. Falta de roles. Controles parentales. Abandono afectivo. Sobreprotección.	Fácil acceso a las drogas. Desempleo. Falta de educación. Tiempo de ocio excesiva. Publicidad en medios de comunicación.

Fuente: Consejo Nacional contra las Adicciones (2008).

El inicio del consumo de drogas, influye mucho la presión grupal, y que para ser aceptados en un grupo estipulado, son obligados a probarla como un requisito esencial de aceptación, otra causa es la soledad, al sentirse abandonados piensan que sus padres no se preocupan por ellos porque no los quieren, este factor los incitara a probarla, otro factor importante es la ausencia de los padre en el hogar, estos se ausentan por motivos de trabajo, viajes o separación matrimonial, lo que genera un vacío en los jóvenes y buscan llamar la atención de algún modo y que mejor que consumir estas sustancias. La falta de comunicación, las malas relaciones familiares, la desintegración, una baja autoestima también son factores que incitan al adolescente al consumo de drogas.



2.1.5. Aproximaciones teóricas de los estudios sobre drogadicción

Nieto (2013, p. 3) afirma “la reinserción puede definirse como ese proceso de vinculación al entorno, que tiene lugar tras un periodo de crisis, de aislamiento o de exclusión” Desde la perspectiva social se ha desarrollado lo que los investigadores llaman reinserción e inclusión social; donde se da prioridad a la salud de las personas adictas, se muestra el interés por que se logre el restablecimiento de las funciones normales del individuo adicto en la sociedad y además que este tenga la capacidad de ejercer el comienzo de su nueva etapa, generando beneficios a la comunidad social y a su vida personal.

Por otra parte, Ramón (2010, p. 4) describe la “inserción social como el conjunto de procesos de socialización y capacitación encaminados al logro de una amplia autonomía personal y una participación en la comunidad”; esta reinserción establece como el mismo funcionamiento social del individuo, lo que aporta a que la salud integral del consumidor pueda establecer un equilibrio desde la parte social y ayuda a promover un estilo de vida saludable para cada uno de los seres humanos.

Las poblaciones de consumidores adictos en su gran mayoría se caracterizan por la exclusión social que se presentan, en los ámbitos que se componen como físicos, sociales y psicológicos; sin tener en cuenta los diferentes aspecto que lo establecen como sexo, raza, y situación económica a todos de manera igual se les refiere una inserción ante la situación del consumo aunque cada persona lo vive de manera diferente, todos tienen en común la enfermedad de la adicción; la exclusión lleva a la desintegración social y por ende produce acciones o conductas intolerables ante la misma sociedad que perjudican el ambiente donde se manifiesta; por eso el investigador se enfatiza en sensibilizar la perspectiva del adicto ante su situación, en los cambios estructurales socialmente dirigidos y la construcción de una sociedad más integradora en cuanto a todas las problemáticas que se presenten, por se hace entender y conocer la rehabilitación como



una creación de instancias para la mejora de la calidad de vida del sujeto adicto, donde se desarrollan las habilidades encaminadas a ampliar las intervenciones sociales de ellos mismos, para así favorecer la participación social de los consumidores en rehabilitación, a eso se la va incluyendo el fortalecimiento familiar y personal.

Las experiencias del adicto forman parte de los comportamientos sociales y de la construcción de su personalidad; es decir con esta inserción se busca un replanteamiento de valores, costumbres, hábitos, forma de relacionarse, con la rehabilitación se construye para lograr la inserción social del individuo.

En este orden de ideas Djambolakdjian, (2007, p. 162), definió que “La clínica de las toxicomanías no admite moldes colocados de manera apresurada sobre el material clínico, sino la necesidad de inventar modos de escuchar”. Es decir, en la perspectiva clínica dinámica se busca conocer la sintomatología de cada una de las personas adictas reconociendo que cada persona es diferente por lo tanto los factores, detonantes entre otros son dependiente del mismo individuo, se emplea una guía clínica para poder lograr la intervención en aspectos relacionados del mismo y las adicciones, el investigador tiene por objeto, identificar, recuperar, reunir y organizar una vasta información, sobre la situación del adicto.

Asimismo, Moragues, (2015, p. 233), explica “la toxicomanía es una elección y que de esta elección el sujeto es responsable.” Los investigadores buscaron plantear las tres dimensiones o subcategorías que emergen en relación a la conducta adictiva como lo son: la alusión a un intento de resolución en el consumo; las respuestas asociadas a momentos y en tercer lugar el consumo como una forma automedicación; en este sentido se puede plantear que las búsqueda del consumo trascienden el mero estado placer/displacer producido por la sustancia o dicho de otra manera, la estimulación del sistema de gratificación activado por el consumo y que las búsquedas se dan bajo un proceso de elección; elección de la cual el sujeto es totalmente responsable.



En este orden de ideas la Organización Mundial de la Salud OMS (1982, p. 56) emerge que la “recuperación proceso que comienza cuando los usuarios de sustancias psicoactivas entran en contacto con un proveedor de servicios de salud; puede continuar a través de una sucesión de intervenciones concretas hasta que se alcanza el nivel de salud”.

Seguidamente, Isella (2002) manifiesta que

El sujeto deje de consumir como condición para iniciar el tratamiento o continuarlo, sino que el consumo pase al fondo de la relación terapéutica, para que pueda comenzar a hablar de otras cosas que le pasan, que le preocupan o le generan algún tipo de sufrimiento, que la droga ha venido momentáneamente a calmar; es decir la finalidad es que cada sujeto tome conciencia de su particular posición subjetiva (p 43 -44).

Este autor afirma que en el proceso de la rehabilitación la acción de dejar de consumir, es el primer paso para poder comenzar el prosequimiento terapéutico y poder establecer la transferencia con el terapeuta.

2.1.6. Procesos de intervención

En el ámbito de la intervención psicológica, ha sido el enfoque cognitivo-conductual el primero en dar respuesta a los problemas planteados por la adicción a drogas y sigue siendo hoy en día el más ampliamente utilizado por los profesionales y el más ampliamente validado científicamente. En los tratamientos de la enfermedad de la adicción se han visto involucradas muchas técnicas y maneras de querer resolver el problema de enfermedad , los cuales han ido desde creencias mágico, religiosas (como por ejemplo brujos y chamanes) hasta estudios de las neurociencias que han tratado de descubrir su etiología y su curación a través del descubrimiento de ciertos puntos del cerebro donde al ser intervenidos con shocks eléctricos es posible disminuir la ansiedad que produce la enfermedad ; de igual manera la medicina oriental también ha tenido sus propios métodos a lo largo de la historia , parecidos a las neurociencias en el hecho de al



pensar que estimulando un cierto punto en este caso del cuerpo (acupuntura) o haciendo en los oídos (auriculoterapia) se mostraría un gran mejora psicológica de la situación actual de la enfermedad.

Ya desde los puntos de vista puramente psicológicos también se ha revisado esta enfermedad desde todos los ámbitos , siendo en ocasiones más eficaces los parecidos o relacionados con métodos cognitivos-conductuales ; últimamente con los avance en la salud en torno a consciencia y entendimiento de los papeles interdisciplinarios en las enfermedades de origen multifactorial , se ha observado cómo se han creado instituciones o fundaciones , las cuales exitosamente han creado un cuerpo profesional integral , normalmente conformado , por psiquiatras , psicólogos , terapeutas ocupacional es ,terapeutas ex adictos los cuales juegan un papel enormemente importante ; y en muchas circunstancias son los que juegan el papel más determinante para el adicto en su problema de adicción.

El psicoanálisis y el método humanista en este proceso pierden efectividad por la demora de las mayorías de sus procesos y el adicto es un ser humano que necesita una confrontación y conciencia rápida de su problema, ya que la enfermedad es mortal, crónica y progresiva.

Las neurociencias y la psiquiatría han arrojado datos valiosos en cuanto al papel de los neurotransmisores y la dopamina en la vida adictiva y la pos consumo, lo que en casos necesarios facilita una acertada medicación, además en muchos casos ahí consumidores con trastornos psiquiátricos bien marcados.



2.2. Categorización del objeto de estudio

Tabla 3. Matriz de análisis de las categorías

Objetivo general	Objetivos específicos	Categoría	Elementos de análisis
Analizar la documentación existente acerca los factores influyentes en el consumo de sustancias psicoactiva en adolescentes.	Identificar los aspectos relevantes de los factores familiares acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.	Factores familiares	Aspectos relevantes Postulado de autores Relación con la adolescencia
	Determinar, mediante la revisión documental, factores sociales que ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.	Factores sociales	Aspectos relevantes Postulado de autores Relación con la adolescencia
	Discutir los hallazgos más relevantes acerca de los factores individuales responsables en el consumo de sustancias psicoactiva en adolescentes.	Factores individuales	Aspectos relevantes Postulado de autores Relación con la adolescencia

Fuente: Elaboración propia.



3. Marco Legal

La Ley 23 del 28 de enero de 1982, “sobre los derechos de Autor”, protege a los creadores de obras de tipo literario, artístico o científico. En esta investigación se presentan artículos y textos de carácter científico, respetando los derechos de autor contemplados la ley en cuestión; este documento cita a cada autor, dando crédito a los aportes realizados por ellos al tema objeto de estudio según los lineamientos de las normas APA.



CAPITULO III

3. Diseño Metodológico

El diseño de la presente investigación documental es de carácter cualitativo que se caracteriza en primer lugar por ser holístico de tal manera que busca en primer lugar la comprensión general del fenómeno para visualizarlo en un contexto diferente. Este tipo de investigaciones cualitativas documentales tienen una razón de ser enfocada en la interpretación e intenta leer y otorgar sentido a unos documentos que luego se sistematizan y dan respuesta a las hipótesis planteadas de los factores familiares sociales e individuales que inciden en la drogadicción de adolescentes dando origen a la reelaboración de un conocimiento producido a partir de resultados y saberes previos que de cierta manera modifica los objetos de reflexión (Vargas, 1992, p. 26).

Esta investigación además es exploratoria porque este tipo de investigaciones es utilizada para estudiar un problema que no está claramente definido, por lo que para este caso en particular se realiza una revisión bibliográfica que permite comprender mejor los factores familiares, sociales e individuales que ocasionan la drogadicción en la adolescencia, pero sin proporcionar resultados concluyentes, este tipo de investigaciones permite realizar un primer acercamiento a el tema de investigación antes de ser abordado de una forma más profunda.

3.1. Tipo de investigación

Según lo descrito por Tamayo (2005) existen varios tipos de investigación, y su nivel se refiere al grado de profundidad con el cual se aborda un objeto o fenómeno. Por su parte, Chávez (2007) se refiere al tipo de investigación como aquel que se determina de acuerdo al tipo de problema que se desea solucionar, objetivos que se pretendan lograr y la disponibilidad de recursos.



La presente investigación está respaldada por un estudio documental, el cual Arias (2006), define como un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis, crítica e interpretación de datos secundarios, es decir, los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas; el propósito de este tipo de investigación es el aporte de nuevos conocimientos.

Tamayo (2001) define los estudios documentales como el estudio de un problema con el objeto de ampliar y profundizar el conocimiento inherente a su naturaleza, estando este contenido en diversas fuentes documentales. En relación a que esta investigación cuenta con dos objetivos que se fundamentan en fuentes documentales se confirma lo expresado por Tamayo (2001), situando a esta en tipo documental.

De acuerdo con Squires (1994) citado por Vera (2009, p. 64) existen diferentes tipos de revisiones en los estudios de revisión documental, dentro de los cuales para los fines pertinentes con esta investigación se utiliza la revisión descriptiva debido a que esta proporciona al lector una puesta al día sobre conceptos útiles en áreas de constante evolución como lo son los factores que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en la población adolescente.

3.2. Fuentes de información

Durante la revisión documental se obtuvieron fuentes de información primarias (textos completos y originales) y fuentes de documentación secundarias (referencias, artículos y resúmenes).

Para la selección de la información se tuvieron en cuenta diferentes bases de datos que presentan artículos científicos indexados como lo son Google Scholar, Scopus, ProQuest; esto con el fin de reunir toda la producción bibliográfica reciente sobre los factores que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia. Para realizar esta búsqueda de



información se utilizaron palabras claves o las diferentes categorías para realizar la recopilación de publicaciones científicas, artículos de revistas, libros, tesis, congresos, etc.

3.3. Instrumentos

La técnica de recolección de información fue la observación documental debido a que el análisis se hizo directamente en el material bibliográfico seleccionado por el investigador como población para determinar las unidades de análisis.

Por su parte Mendioca (2003) señala que la observación documental se vale de diversos documentos que conforman las unidades de análisis sobre las cuales el investigador propiciará su tratamiento inspirado en sus percepciones e interpretaciones, diferentes a aquellas que están sujetas a cuantificación.

Para el caso específico de la investigación se diseñará una matriz que según Tamayo y Tamayo (2009), no es más que la coincidencia de información en una tabla con doble entrada de datos, en un renglón estarán los documentos y en el otro los aspectos importantes de esta fuente seleccionados. Para la presente investigación se diligenciará la siguiente matriz de tres columnas en donde se incluye autor año y título de cada uno de los documentos consultados.

La validez y confiabilidad de este instrumento se basa en las fuentes auténticas y originales, utilizando documentos actualizados y completos, dando fe de la autenticidad de la información recolectada por el investigador para el desarrollo de esta investigación.



Tabla 4 Instrumento de Investigación.

Autor	Año	Título
UNODC	2013	Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad de la familia
Antelo, V. S.	2017	Drogas: entre cuerpos regulados y morales desviadas
Aurelio Díaz	2011	Drogas y drogadicción: un enfoque social y preventivo
Bargen, J. V.	2011	Factores Sociales y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas entre Escolares de Colegios Rurales de la RM de Chile
Batllori, A.	2016	El consumo de drogas entre adolescentes Madrid
Capo, Bauza , M.	2011	Mis hijos y las drogas: la prevención a través del clima familiar afectivo. Guía para padres
Diaz A.	2001	Drogas y Drogadicción, un enfoque social y preventivo
Fantin, M., & García, H.	2011	Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias psicoactivas
García Martínez, A., & Sánchez Láz, S.	2011	Drogas, sociedad y educación
Jiménez, S. Y.	2001	Drogas y drogadicción: un enfoque social y preventivo
Manobanda Herrera, K.	2015	Características psicosociales de los adolescentes que consumen sustancias psicoactivas
Mauro Federico, I. R.	2015	Historia de la droga en la Argentina: De la cocaína legal y los fumaderos a los narcos y las metanfetaminas
Morales, K. D., & Amaya Rey, M. C.	2012	Factores familiares, individuales y ambientales en el consumo y no consumo de drogas en adolescentes
Morán, R. E.	2006	La criminalidad en Puerto Rico: causas, tratamiento y prevención.
Morell y otros.	2011	Cuestionario para la evaluación de variables familiares relacionadas con el consumo de drogas en estudiantes universitarios.
Norma C, Aguirre-Guiza, Olga B. , Aldana-Pinzón , Claudia P. , & Bonilla-Ibáñez.	2016	Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias
Pons , & Buelga	2011	Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas
Restrepo Sánchez B.	2014	Persiguiendo la vida
Rosa, M.	2003	Los Efectos Y Las Consecuencias de Las Drogas Y El Alcohol
Rossi, P.	2008	Las drogas y los adolescentes: Lo que los padres deben saber sobre las adicciones
Sánchez, L. A.	2006	Mito y realidad de la drogadicción
Von Barguen, J.	2011	Factores Sociales y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas entre escolares rurales de la RM de Chile



3.4. Procedimiento

Los pasos para desarrollar esta investigación se definieron teniendo en cuenta las etapas descritas a continuación:

1. Búsqueda y exploración de fuentes (Primarias y Secundarias).
2. Lectura inicial de documentos disponibles.
3. Recolección de datos a través del fichaje construyendo matrices de información documental.
4. Análisis o interpretación de la información en función de la recolección de matrices.
5. Formulación y desarrollo de contenido.
6. Redacción de introducción y conclusiones.
7. Revisión y presentación del informe final.



CAPITULO IV

4. Resultados de la Investigación

Los resultados se presentan y analizan a partir de la lectura de los documentos teniendo en cuenta cada uno de los objetivos específicos propuestos, realizando inicialmente una presentación del tema y luego una completa compilación que integra y relaciona los materiales de diferentes autores sobre los factores familiares, sociales e individuales del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

Con el fin de analizar la documentación existente acerca los factores familiares, sociales e individuales influyentes en el consumo de sustancias psicoactiva en adolescentes, se ubicaron la fuentes de información fidedigna y confiables que permitiera establecer, mediante la revisión documental, qué factores conllevan a los jóvenes al consumo de sustancias psicoactivas, se hace necesario identificar los aspectos relevantes, conocidos, los desconocidos y los controvertidos acerca del consumo, con el propósito de determinar, en la documentación revisada, patrones de comportamiento y uso de drogas por parte de las redes de apoyo de los adolescentes, identificando la influencia de estos en las conductas de abuso de sustancias psicoactivas para discutir los hallazgos más relevantes acerca de los factores familiares, sociales e individuales influyentes en el consumo de sustancias psicoactiva en la población joven de Colombia.

4.1. Aspectos relevantes de los factores familiares acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

Por mucho tiempo se ha considerado que la falta de oportunidades y los niveles de pobreza, tienen una gran influencia en los inicios de la drogadicción en muchos jóvenes y adolescentes, sin



embargo el estudio realizado por Hernandez, Morales, & Raudez (2017) a cerca de la percepción familiar de la drogadicción en jóvenes, indica que los niveles de pobreza no son determinantes aunque juega un papel importante no es determinante en el inicio del mundo de las drogas, sino que por el contrario, los patrones de crianza, los valores inculcados dentro del seno familiar tienen un papel mucho más dominante en el inicio de estas conductas consumidoras, señalando la madurez emocional, como un factor determinante en la drogadicción, de forma similar se alude que las malas compañías incitan a los jóvenes a caer en la drogadicción, pero al mismo tiempo manifiestan que el hecho que los padres den libertad a los jóvenes, esto permite que se vuelven más vulnerables al uso de las drogas, a su vez la falta de orientación de los progenitores a sus hijos dan lugar al uso de drogas.

Además, los padres de familia muchas veces no tienen información en cuanto a las drogas, añadiendo que si estos tuvieran una comunicación constante con sus hijos se podría erradicar el uso de drogas en los jóvenes. Por su parte, Hermida, Marinez, Oviedo, & Bautista (2015) señala que los factores que conllevan a los jóvenes al consumo de drogas está estrechamente relacionado con la falta de normas o reglas de convivencia familiar, sociales, puesto que los padres no dedican suficiente tiempo a los jóvenes, abusando estos de su libertad, utilizando las redes sociales de forma irresponsable, en la busca constante de afecto mediante las malas amistades, creyendo encontrar el afecto que les falta en su hogar.

Si bien es cierto, son muchos los factores que intervienen e influyen en el inicio de consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes adolescentes, Saravia, Gutierrez, & Frech (2009). En los estudios realizados acerca de los factores asociados al inicio de consumo de drogas ilegales en adolescentes de educación secundaria, manifiesta que la facilidad con la que los jóvenes consiguen la droga, en el entorno que se desenvuelven, el comportamiento consumidor por parte



de algún familiar, violencia, historia delictiva por parte de algunos familiares, serían determinantes fundamentales que darían inicio al mundo de la drogadicción a los adolescentes.

Del mismo modo se ponen en manifiesto los factores de riesgo en el consumo de drogas ilícitas, tales como factor demográfico, escolar, familiar y social, antecedentes de consumos de droga, violencia intrafamiliar, vulnerabilidad social, facilidad de conseguir la droga. En el mismo orden de ideas, se puede mencionar que el consumo de sustancias psicoactivas en un hogar trae diferentes dificultades y conflictos de todo tipo, generados por el comportamiento consumidor Betanco , Miber , Borge , acuña , & Scarleth (2017) describen en su investigación que el patrón consumidor en jóvenes genera un desequilibrio económico en sus hogares, observando a través de las condiciones socioeconómicas en las cuales se encuentran los jóvenes investigados, indicando a su vez que los niveles de escolaridad son fundamentales para que no se dé la problemática de drogadicción, puesto que un 54% solo curso hasta primarias, siguiendo un 23% solo estudio sus estudios secundarios, un 13% está estudiando una carrera universitaria y un 10% manifiesta a ver estudiado una carrera intermedia. Siendo esto un factor que incide en la problemática de drogadicción en jóvenes.

Además, señalan que los resultados muestran indicadores que solo un 40% de los padres tienen responsabilidad con sus hijos y un dato súper importante es que la mayoría de estos no trabaja, lo cual se deduce que se ayudan con factores delictivos, dedicándose al hurto, para poder mantener la necesidad de consumir drogas. A consecuencia de lo anterior, se identifica los factores que influyen en los jóvenes al consumo de drogas, mencionando que la ausencia de la figura paterna es un determinante en esta problemática, la falta de autoridad ya que un 50% de estos jóvenes convive con sus abuelos, en otros casos el 20% solo vive con la madre, afectando la seguridad y educación de los jóvenes, debido a que la madre se ve obligada a buscar el sustento de la casa.



También es importante indicar que el 10% que convivía con ambos padres, no se excluye de este problema, debido a que el mayor riesgo es la falta de atención de los padres, que les afecta a los jóvenes, teniendo en cuenta que en estos hogares no existen normas establecidas para que los hijos organicen sus actividades, lo cual genera que los adolescentes tengan tiempo libre de sobra, ocupándolo en el consumo de SPA.

Como consecuencias de problemáticas familiares, sociales, económicas y en el mayor de los casos dificultades individuales, que ocasionan el consumo de SPA en edades tempranas, esto lo respalda la investigación realizada por Aguirre, Aldana, & Bonilla (2017) quienes señalan que las edades de inicio de consumo se da de 8 entre 13 años y la edad con mayor consumo se da entre los 15 y los 17 años de edad, también indica que el 47,3% de los estudiantes investigados ha consumido sustancias psicoactivas, este porcentaje no tiene distinción significativa entre hombre y mujeres.

También, se encuentra que en el estado civil de los padres de los jóvenes encuestados, un 61% son casados, otro 39% son separados, también se distingue la composición familiar, en un 47,7% es mono parental, el 37,9% es nuclear y el 14,4% es extensa. Es relevante mencionar, que los jóvenes que cuentan con padres casados o en unión libre muestran mayor consumo de alcohol, cigarrillo y marihuana y los adolescentes con padre separado o solo con un padre se encontraron jóvenes consumidores de tranquilizante, estimulantes y otras drogas.

Aguirre y otros (2017) afirma que los lugares con mayor oferta de sustancias SPA se da en las casas de amigos, en la escuela y los alrededores donde se desarrollan los jóvenes, del mismo modo dice que se observa estas estadísticas en jóvenes con dificultades familiares, donde no se aplican mecanismos de control, para la prevención de consumo por parte de los adolescentes.

Es importante recordar que la mayoría de las familias en donde algún miembro de la misma es drogadicto, por lo general es un hogar lleno de conflictos, así lo confirma un estudio realizado en



por Rodríguez, Perez, & Cordova (2007) donde los resultados de su investigación sobre los factores familiares y de pares asociados al consumo de drogas en estudiantes de educación media, arrojaron que los estudiantes que han consumido droga tienen dificultades y problemáticas dentro de su hogar, recibiendo menor apoyo por parte de sus familiares a diferencia de los estudiantes que crecen en un hogar donde existen normas y reglas de convivencia. Al mismo tiempo, percibiendo una relación y comunicación inadecuada entre los miembros de las familias donde hay comportamiento de consumo.

En cuanto al consumo de drogas legales e ilegales, los resultados colocan a el tabaco en el más alto porcentaje, seguido del alcohol, también con un alto porcentaje de 45, 7%, en cuanto a la a las drogas ilegales, la marihuana se posesiona con un 6,7%, las pastillas tranquilizantes con un 5,5%, la cocaína con un 3,9%, inhalables con un 3, 1%, las anfetaminas con un 2,2%, alucinógenos con 1,3% y heroína, morfina u opiáceos en un 0,9%

Según Rodríguez y otros (2007) los jóvenes recibieron por primera vez drogas ofrecidas por parte de un amigo, aunque en algunos casos como el alcohol, tranquilizantes los familiares fueron quienes la ofrecieron por primera vez. Sin duda alguna la familia es el centro de todo ser humano, donde se aprende y se experimentan las emociones, donde se forma la personalidad, donde se infunden los valores, normas de conducta etc. El hecho de pertenecer a una familia disfuncional, donde no se gestionen de forma correcta las emociones, no permitirá desarrollar seres con una personalidad definida y bien formada.

Cid & Pedrao (2011) definen a la familia como el principal elemento para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas, agregando que la socialización familiar juega un papel importante en el proceso de prevención, ya que construyen bases tales como el comportamiento, la personalidad, los valores, el auto concepto, capacidad de comunicación en los adolescentes.



Debe señalarse también, que la comunicación de padres e hijos arroja un resultado de un 63,25% respondiendo los jóvenes que la comunicación con su progenitora era buena, clara y agradable, mientras que con el padre solo un 27% respondió tener buena comunicación, lo cual hace a este un factor de riesgo.

Por otra parte, en el aspecto de rendimiento académico de acuerdo con Cid & Pedrao (2011) los jóvenes respondieron que un 44% siente que su rendimiento escolar es igual que la mayoría de sus compañeros, seguido de un 14% dice sentir su rendimiento peor que el del resto y un 43% siente que su rendimiento es mucho mejor que el del resto de sus compañeros, considerando a estos resultados como factor de riesgo al consumo de sustancias psicoactivas. El autor, en el aspecto de tipos de familia, refleja un resultado de un 29% de hogares completos, un 9% era extensa, siguiendo un 18% solo Vivian con la madre y el 9% conformaban otro tipo de familia.

Con base a los resultados de los estudios en mención, se concluyó que los factores de riesgo son la manera de enfrentar los problemas, los problemas de comunicación dentro del hogar, el tipo de familia; y los factores de menos riesgos son los valores y el esfuerzo personal. No obstante, las dificultades económicas también acarrear problemas de pareja, diferencias, desacuerdos, pérdida de respeto e incluso el amor, provocando la separación de los padres, lo cual puede ser un factor detonante al comportamiento consumidor en los adolescentes, como lo plantea Canales, Diaz, Gidorizzi, & Arena (2012). Colocando en manifiesto que la separación de los padres genera un factor de riesgo familiar para los adolescentes en un 65%, a su vez que la manera como está caracterizada la familia, es decir el rol de cada miembro, respeto de las jerarquías, dando lugar al uso experimental de sustancias psicoactivas.

Se agrega, además, que un 87% de los jóvenes entrevistados mencionan que sus familiares les prohíben el consumo de alcohol y tabaco, un 8% de los familiares se tornan en un comportamiento permisivo y un 5% muestra indiferencia hacia el comportamiento consumidor.



Con relación al consumo de marihuana, cocaína, e inhaladores un 83% muestra una actitud de prohibiciones, un 8% de actitud permisiva, y un 9% de indiferencia a este comportamiento consumidor.

De acuerdo con Calderon & luzardo (2017) quienes en su investigación acerca de los factores de riesgo asociados al uso de drogas en adolescentes, destacan que “las áreas de alto riesgo asociadas al uso de drogas en adolescentes son las de sistema familiar, salud mental, problemas de conducta y recreación” (p, 83) del mismo modo, señalan que un 49,8% de los adolescentes investigados muestran índice de severidad de riesgo medio.

Brevemente se puede deducir que, el hecho de estar inmerso en un hogar con dificultades de comunicación, de carencia de afecto, falta de comprensión y aceptación, distorsión de los roles, falta de claridad en la figuras de autoridad, la falta de compartir momentos en familia, no atender las dificultades de los adolescentes, no gestionar las emociones de forma adecuada, la falta de reglas y normas, padres permisivos trayendo como resultado hijos con mucha libertad, que salen del hogar con problemas tanto familiares como personales, con unas ganas inmensas en olvidarse de dichas problemáticas, dando lugar al uso continuo de drogas. Por tal razón, es relevante atender las dificultades familiares ya que esto ayudará a la prevención de conductas consumidoras, conductas de rebeldía en los adolescentes.

De igual manera lo plantea, Camargo (2017) manifiesta que un 40% de las familias son afectadas por la problemática de la drogadicción, debido a que el aumento de dicha problemática radica en la falta de integración familiar, la carencia de afecto que sienten los adolescentes por partes de los padres u otros familiares cercanos, violencia intrafamiliar, ausencia del padre, llevando a los adolescentes a comportamientos negativos, tales como el consumo de sustancias psicoactivas, comportamientos agresivos, afectando las relaciones interpersonales de los jóvenes, incrementando la delincuencia común.



En segundo lugar, este autor propone explicar a las familias las motivaciones que tienen los jóvenes para experimentar nuevas sensaciones mediante el consumo de SPA, educar a los padres en cuanto a la prevención, para que estos orienten a los jóvenes y hacerles un acompañamiento a sus hijos en el proceso preventivo.

Padilla (2018) describe en su libro que existen diferentes factores familiares que son protectores pero también de riesgo. Indica que los factores familiares de protección son un sistema de familia con capacidad de resolución de problemas, manejando una comunicación asertiva entre los integrantes de la familia, la flexibilidad que se le da a los asuntos importantes, la calidad de tiempo que se dedica, la forma adecuada de gestionar las emociones brindando espacios de reciprocidad afectiva, protagonismo y compromiso social, brindar red de apoyo a las necesidades sociales, incentivación de distribución del tiempo a través del deporte, actividades culturales y artística etc.

Del mismo modo sostiene que, los factores familiares de riesgo dan apertura a el consumo de drogas en adolescentes, estos factores dan lugar a cuando ocurre una desintegración familiar, ruptura familiar o inestabilidad en el hogar, violencia física o sexual, maltrato intrafamiliar, dificultades de unificación y muestras de afecto, actitudes elevadas e injusta de autoridad por parte de los padres, actitud de sobre protección o abandono, antecedentes de comportamiento consumidores y de maltratos por parte de algún miembro de la familia, falta de reglas o límites, dificultad para hacer parte de grupos de pares, grupo de amigos consumidores.

Con relación a lo anterior, los jóvenes y madres indican que uno de los factores, y quizás el más determinante es la ausencia de los padres en el proceso formativo de los niños. Finalmente de acuerdo con Restrepo Sánchez (2014):

Padres ausentes implica que los infantes no tienen un acompañamiento ni una orientación adecuada, cosa que hace que los niños busquen llenar esos espacios de tutoría con



adolescentes y jóvenes del barrio que probablemente están ya involucrados en actividades delictivas y resulten influenciándolos de manera negativa (p. 62).

4.2. Factores sociales que ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

En este apartado se describe y se analizan los factores sociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, mediante la revisión documental, no obstante es pertinente mencionar que el ser humano es el resultado de la relación del entorno social, teniendo en cuenta que gran parte del conocimiento se construye mediante la interacción con otros. Sin embargo, hay quienes mediante dicha interacción copian u aprenden comportamientos inadecuados, como es el caso de muchos jóvenes en Colombia y el mundo, que la interacción con grupos desarrollan el uso de las drogas.

Es pertinente que mencionar además que uno de los factores que también es relevante en la problemática del uso y abuso de drogas es el factor social, ya que como lo menciona el Morán, (2006) que señala, deterioro social o rechazo por parte de la comunidad donde este se encuentra inmerso causan una inclinación a la ingesta del consumo de sustancias psicoactivas a edades muy tempranas de la vida por el entorno que lo rodea.

Según Barga (2011) otro prototipo de vulnerabilidad en cuanto a la ingesta de drogas señalando al ambiente macro social en el que se encuentran inmersos los jóvenes y hace referencia a las restricciones estructurales como lo son una alto nivel de pobreza económica, la carencia de oportunidades escolares, de empleos y bajo nivel de escolaridad. Estos acondicionamientos, unido con otros aspectos que demuestran un elevado grado de rechazo social, tales como un elevado nivel de abandono, un entorno violento de grupos vandálicos, el aspecto de violencia intrafamiliar, criminalidad, etc. Conforman, en verdad, un ambiente propio



al consumo. Este tipo de vulnerabilidad social está ligada mente relacionada con la pobreza, esta problemática es habitualmente percibida en zonas urbanas.

Estando en concordancia con la concepción del autor, se puede respaldar la misma, ya que dichos aspectos son determinantes para el consumo de drogas en adolescentes, un bajo nivel socio económico desencadenan muchas problemáticas de carácter sociales, la falta de oportunidades que tienen las personas de bajos recursos, que no les permiten acceder a un empleo porque carece de preparación académica.

Entonces, son tantas las problemáticas de estas personas que se les dificulta hasta tener una buena alimentación que es una de las necesidades más básicas del ser humano, la desigualdad económica es muy notoria en una sociedad que distingue clases sociales, por otra parte, y aunque poco lo menciona el autor es el tema cultural que también es determinante en el caso de consumo.

Así las cosas, si los jóvenes están inmersos en un colectivo donde normal que jóvenes a tempranas edades consuman y se encuentren vinculados a grupos de delincuencia común, a muchos de estos jóvenes abandonan la escuela para trabajar, las dificultades e indiferencia con sus progenitores son detonantes para que muchos decidan marcharse de su hogar, la exclusión social, el hecho de sentirse menospreciados por los demás causas inseguridades que dan como consecuencia el querer buscar refugio o un escape de todo lo que les toca vivir convirtiéndose las drogas como ese aliciente para olvidar y sentir placer aunque sea momentáneo.

Por otra parte, se hace oportuno mencionar de una manera breve lo que causa el consumo frecuente y habitual de sustancias psicoactivas de manera física y psicológica, refiriéndonos a la Adicción por las misma. Las adicciones generan un deseo intenso e incontrolable por consumir drogas, pensamientos de angustia y desespero por consumir y aunque el individuo sepa que no está bien lo más importante para él es el placer que esto le genera, pero si bien es cierto la adicción por las drogas u otro tipo de cosas es generada por diferentes problemáticas que tienen



estas personas, problemas de carácter personal, familiar, económicos, sociales es decir con amigos, pareja, compañeros o miembros de la familia, para algunos es la salida a sus problemas, un aislamiento de la realidad que se vive en el momento que se convierte en adicción, requiriendo la intervención de una ayuda profesional. Las adicciones son un acondicionamiento del cerebro, considerándose una patología cerebral que modifica el funcionamiento del mismo y por ende el comportamiento del sujeto.

En palabras de Btlori (2016). Quien describe en su libro llamado, el consumo de drogas entre adolescentes: prevención en la escuela y en la familia, dice que una considerable parte de adolescentes se encuentran sumergidos en ambientes favorables para el inicio de consumo de sustancias psicoactivas, desprendiéndose de un ambiente familiar favorable, el ambiente del barrio o localidad donde vive el joven, el ambiente o roles de amigos, teniendo como resultado un ambiente favorable que da inicio al consumo de drogas y por consiguiente creando una dependencia a estas sustancias. En función de lo planteado, también se resalta que el 25% de los alumnos de 13 años consumen droga y el 15% lo han practicado por primera vez.

Btlori(2016) considera que, la problemática de drogadicción es de tipo social, de marginalidad, la prevención a este flagelo queda como un problema de los barrios y las escuelas que no pueden hacer nada. Del mismo modo, manifiesta que, la problemática de drogadicción no se puede clasificar igual en todos los casos. Debido a que, lo que genera que un joven sea vulnerable al consumo de las drogas, va a suponer una situación distinta a la de otro joven. Cada situación se considera única por los elementos que intervienen en el, teniendo en cuenta la historia de vidas influyen en este comportamiento, partiendo de las dinámicas familiares y la estructura familiar.

Un elevado número de instituciones educativas no crean ningún tipo de programa para la prevención de consumo de SPA, se les atribuye la responsabilidad únicamente a las familias,



debido a que señalan que la problemática es de un hijo y se debe atender dentro del hogar, olvidándose que es un problema que afecta a la sociedad en general.

A consecuencia de lo anterior se deriva la problemática de la drogadicción en jóvenes, es decir, los factores sociales anteriormente descritos dan lugar al consumo frecuente de estupefacientes, ya que la facilidad, la oferta de la droga, hace que se consiga sin ningún esfuerzo. Cabe resaltar, que la escuela y pares influyen a que este fenómeno suceda, también es conveniente agregar que los grupos de amigos, compañeros de escuela, ejercen gran influencia en la toma de decisiones en los jóvenes, influyendo en sus pensamientos, estados de ánimo, puesto que muchos adolescentes en el afán de ser incluidos a grupos sociales son capaces de hacer cualquier cosa.

De manera similar lo postula Barguen & Vera (2011). Destacando que, “ la percepción de una presión ejercida por los pares frente al consumo de drogas, en suma, la percepción sobre la actitud de los pares frente a la droga y su consumo constituyen factores importantes frente al consumo de drogas” la manera que los jóvenes perciben su ambiente y las personas más cercanas, esto es determinante para el uso de drogas, teniendo en cuenta que los adolescentes se dejan llevar de la curiosidad y también suelen copiar ciertos comportamientos.

Con base a lo también expuesto por Barguen & Vera (2011) que agrega que, los factores sociales más señalados son la facilidad parental, los compañeros o amigos, desglosando de esto, tres aspectos determinantes en el consumo de SPA en adolescente como son; percepción y cognición social, actitudes, personalidad interna y externa, la evolución psicosocial y emocional, son factores que intervienen en el tema de la drogadicción.

Por otra parte Barguen & Vera (2011). Agregan que, el maltrato intrafamiliar, el alcoholismo, el consumo de drogas, la prostitución van hallar en la pobreza de la zona rural un atractivo para la divulgación o propagación. La situación socioeconómica de la zona rural



posibilita entender el entorno en que evolucionan distintos problemas, entre estas, el consumo de sustancias psicoactivas con frecuencia por parte de los adolescentes.

Sin embargo, el efecto del desarreglo social en el cual se desenvuelven los jóvenes, denomina un paso a las drogas, tal como lo afirma Gutierrez Resa et al;(2011). La implementación de lazos durante la etapa de evolución del individuo con la sociedad normalizada, establece un factor de protección frente al consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes adolescentes.

En función a lo planteado anteriormente, este autor argumenta que, la mayoría de los fracasos escolares incrementan las posibilidades de consumo en los jóvenes, por lo contrario cuando se tiene una buena adaptabilidad académica, sobretodo en la adolescencia, disminuyen las posibilidades de consumo. Las dificultades de atención y concentración en la escuela, pronostican el uso frecuente de drogas, también se añade que, cuando los adolescentes muestran apatía o comportamientos negativos hacia la escuela, pensando que los estudios son poco importantes, existe mayor consumo de drogas.

No obstante, esta investigación afirma que el consumo de drogas en grupo de iguales es un factor asociado al consumo desmesurado de sustancias psicoactivas, la presión ejercida por parte del grupo de pares, la cosmovisión del adolescente acerca de las creencias que tiene el grupo frente a las drogas, son determinantes en el uso constante de drogas, especialmente en los amigos más cercanos.

En otras palabras, los jóvenes o adolescentes cuando van interactuando con el mundo social van absorbiendo como esponjas los comportamientos de otros chicos, experimentando una diversidad cultural que hay en el entorno, esto los llena de mucha curiosidad, teniendo en cuenta que muchos individuos aprenden por modelado, es decir, por imitación. Sin embargo esto no ocurre con todos los jóvenes, hay quienes tienen muy claro sus actitudes, algunos de ellos son muy introvertidos y tímidos como para imitar el comportamiento de otro joven.



De acuerdo con la argumentación de Gutierrez Resa et al; (2011). Enfatizando en su libro llamado drogodependiente y trabajo social, que existen diferentes estudios que han arrojado que cuando los sujetos experimentan un cambio residencial, de empleo, escuela etc... se muestra un mayor riesgo de consumo de SPA, puesto que esta circunstancia hace al individuo más vulnerable.

En ese mismo orden de ideas y de acuerdo a lo expuesto anteriormente, es prudente mencionar que estos sucesos ocasionan un gran impacto emocional en los jóvenes adolescente puesto que les toca dejar sus amigos, compañeros con quien ya han establecido unos lazos fuertes de amistad, para ellos sería como iniciar una nueva vida, entrando en un proceso de adaptación que puede llegar cargado de muchas situaciones desagradables para ellos, generando tristeza, ansiedad o estrés que puede conllevar a los jóvenes al consumo prematuro y recurrente de las drogas.

Desde la misma perspectiva de Gutiérrez et al., (2019). Debe señalarse que los mensajes de los medios de comunicación enuncian contenido que incitan a los jóvenes al consumo de drogas, promoviendo comportamientos que favorecen al consumo de sustancias psicoactivas, puesto que mediante dichos mensajes el consumo es asociado a imágenes de fama, placer y éxito.

De acuerdo con el autor y en relación a la problemática expuesta es importante manifestar que las redes sociales en la actualidad son generadoras de gran influencia sobre el comportamiento de los individuos en general, posicionándose hoy por hoy como uno de los principales medios de comunicación, impulsando a los jóvenes al consumo de uso drogas, a su vez acarreando otras problemáticas de tipo social.

Delgado & Martínez (2010). Refieren que la flexibilidad influye como el primer pronostico frecuente en el consumo de alcohol, tabaco y drogas. Los resultados de su investigación afirman que un 10,8% de las características psicosociales que influyen en la ingesta recurrente de alcohol,



es la permisividad, la búsqueda de sensaciones de bienestar para el joven, por consiguiente un 1,8% manifiesta que la búsqueda de bienestar subjetivo, la falta de orientación escolar, son factores significativos para la ingesta frecuente de algún tipo de droga ilícita.

Igualmente, la permisividad da argumentar, a que tanto se permite entrar el joven al mundo de las drogas por su propia concepción de realizar dicha conducta, incluyendo sus emociones, pensamiento, razonamiento, madurez y rasgos de su personalidad, definiendo a la permisividad desde la perspectiva individual. Acuña además que la búsqueda de sensaciones subjetiva está ligada al consumo de sustancias psicoactivas, tabaco y alcohol.

Estrella & Turco (2009). Postulan que un 22% es la representación de la población adolescente en el país, por tal razón el consumo de drogas en adolescentes se convierte en una calamidad social, que va en aumento, asociándose a problemáticas intrafamiliares y sociales.

Al mismo tiempo, se argumenta que las actitudes de riesgo en los adolescentes están asociadas a comportamientos que lo obligan a interferir en el desempeño de actividades habituales, los nuevos roles sociales, la adquisición de nuevas habilidades sociales, teniendo que en la etapa de la adolescencia se desea experimentar nuevas cosas, explorar y también se manifiestan desórdenes emocionales, generando comportamientos de riesgo que pueden colocar en peligro la salud, el proyecto de vida de los jóvenes.

A su vez se agrega, que la escuela muchas veces es el lugar donde los jóvenes encuentran ofertas de drogas, aludiendo que cerca de la institución existen personas que comercializan droga, un 32,7% de las mujeres contestó esto, un 30,2% de los hombres contestó esto, por consiguiente un 48,3% de los hombres manifiestan que el barrio donde viven, hay quienes vendan SPA, 35,2% de las mujeres contestan este ítem, seguido de un 71,0% contestó que en su barrio hay personas consumidoras de estupefacientes, las mujeres un 64,8%, un 55,5% responde que tienen un amigo



que consume drogas, mujeres un 48,7%, un 82,6% manifiesta que tienen amigos que se emborrachan en fiestas, las mujeres 70,9%.

Para Lopez & Rodriguez (2012). Los factores de riesgo ante el consumo y las conductas antisociales de los jóvenes, dan lugar a ciertos factores de riesgo, tales como bajo rendimiento escolar, pertenecer a bandas, los factores protectores son los valores morales y las habilidades sociales.

Un 43% explica las variables predictoras a las conductas antisociales, lo que indica una conducta antisocial es, la interacción con amigos antisociales, suma de todas las drogas, pertenecer a bandas, actitudes que favorezcan la conducta antisocial conflictos familiares, adquisición de arma de fuego, apegos familiares, rebeldía.

Padilla(2018). afirma que las características que tienen un mayor riesgo de consumo son las circunstancias que alejan a los jóvenes de los valores tradicionales, pensamientos de deseos permanentes de su independencia, una percepción sobria de la sociedad, poca perspectivas familiares y sociales, sentimiento de poco apoyo por parte de la familia y más de los amigos.

Considerando, que los lugares más frecuentes donde se dan los comportamientos de consumidores son, las casas de los amigos con un 62%, seguido de un 45,2% en sus propios hogares, por otra parte señala que un 20 y 40% lo hacen en calles, bares y recitales. Es relevante mencionar que un 72% de los jóvenes encuestados dicen que algún miembro del grupo consume alcohol.

En relación a los resultados obtenidos de su investigación, Padilla (2018). Da conocer que, en la zona urbana un 46,7% de la población encuestada coinciden con que la ingesta de sustancias psicoactivas produce una sensación de placer y bienestar, seguido de un 26,6% que indica sentir más energía al consumir alguna droga psicoactiva, en el caso de la zona rural, el 60,1% dice si provoca un efecto, un 30,9% dice sentir sensación de placer y bienestar en la ingesta de SPA,



seguido de un 15,4% que contestan que el consumo de drogas les produce energía y resistencia, en el ítem acerca de que si frecuentan amigos consumidores de drogas, en la zona rural un 45% dice nunca haber tenido amigos consumidores, un 15,6% responde que casi siempre tiene este tipo de amistades, un 28,4% menciona tener amigos consumidores ocasionalmente, y un 11% contestó que siempre mantienen una relación de amistad con personas que consumen SPA, a diferencia de la zona rural, donde un 42,3% menciona tener un amigo consumidor de forma ocasional, un 31,7% menciona nunca haber tenido amistades de este tipo, un 19,5% responde tener casi siempre amigos que consumen SPA, seguido de un 6,5% quien dice tener siempre amigos consumidores.

Para Pérez, Barreto, Roa, & Rubiano (2015). En el aspecto social, el factor de amigos consumidores, se posiciona en un 57%, un 21% respondió que si tiene amigos consumidores, el 32% de los jóvenes respondió que muchos de sus amigos practica algún deporte y el 48% tiene buenas calificaciones, pero el 57% de los jóvenes que tienen un amigo consumidor de drogas legales e ilegales, se denomina un factor de riesgo para los estudiantes que no consumen.

En los indicadores de presión por parte del grupo de pares se muestra que un 31,4% de la población de estudiantes se ha sentido alguna vez presionada para la ingesta de alcohol, el 21,5% se siente algo presionados, el 7,2% se ha sentido muy presionado, igualmente se identificó que solo 1,6% de los jóvenes se siente presionado para consumir algún tipo de droga psicoactiva, contrario a esto el 84,3% no se ha sentido presionado.

Según Rossi (2008) la oferta de drogas la encuentran los jóvenes en la calle, en la escuela, bares, lugares de diversión a los cuales los jóvenes frecuentan, por su parte los medios de comunicación muestran diariamente información asociada a la droga ligada a personajes reconocidos deportistas, músicos, políticos etc.



Esto ayuda a los jóvenes a sentir un sentimiento de familiaridad al uso de drogas, debido a que la escucha constante de este fenómeno se vuelve un lenguaje cotidiano y se le da un manejo como algo que es inherente en el estilo de vida de las personas.

4.3. Hallazgos más relevantes acerca de los factores individuales responsables en el consumo de sustancias psicoactiva en adolescentes.

Analógicamente, los factores sociales y los factores familiares están estrechamente ligados a influir en el comportamiento de consumo de SPA, en jóvenes adolescentes, pero sin lugar a duda, el factor individual también ejerce un valor agregado a las condiciones favorables al consumo de sustancias ilegales de una manera recurrente y permanente, dado que los sentimientos de tristeza, frustración, ansiedad u otro tipo de sentimientos pueden conllevar al inicio del uso de drogas, tal como lo sostiene Rossi (2008). Aludiendo que los factores individuales se deben tener en cuenta cuando se habla de drogadicción, agrega además que los adictos se ven motivados al consumo de las drogas por diferentes razones, tales como la curiosidad, necesidad de experiencias placenteras, demostrar rebeldía, busca de aceptación de pares o de un grupo, ganas de querer experimentar situaciones peligrosas, deseos de independencia.

En palabras de Fernandez (2009) Quien postula que “los factores individuales clásicos son, la personalidad y las motivaciones, sin olvidar la predisposición genética (la vulnerabilidad biológica)” infiriendo en cuanto a lo anterior, se puede decir que la motivación de un individuo junto con la tendencia biológica son más preponderantes que la personalidad en el problema de consumo de SPA en adolescentes, puesto que la motivación es lo que impulsa a un sujeto hacer determinada acción conforme a sus necesidades, y como se ha mencionado anteriormente, los jóvenes terminan involucrados en el mundo de las drogas por algunas razones que los motivan, la



curiosidad, se ven motivados por experimentar placer, los motiva ser aceptados a un determinado grupo de amigos, por satisfacer la necesidad de sentirse grandes e independientes.

Por el contrario la personalidad se va modificando a través de cada comportamiento generado por la motivación e intereses, más aún cuando se está en la etapa de la adolescencia que se considera un ciclo bastante controversial para los jóvenes, donde estos buscan su identidad, gustos, experiencias, placer, autonomía y sus propios intereses etc.

Fernández (2000). Quien da a conocer que un 80% del consumo inicia a partir de los 13 años a 25 años, las edades decisivas se dan en la etapa del bachillerato y al inicio de la universidad. Pero se resaltan también un consumo temprano en edades de 6 a 8 años de edad en niños de la calle, también es importante resaltar que el consumo temprano va a facilitar la dependencia a la droga.

Por el contrario, los jóvenes que gozan de una buena autoestima sienten una satisfacción en su funcionamiento, son felices y se sienten satisfecho de lo que hacen y harán. A diferencia de los jóvenes con autoestima baja, estos no logran afrontar las dificultades ni la resolución de problemas típicos de su edad (escuela, parejas, trabajos,).

Por consiguiente, la auto estima puede dar lugar algunos desencadenantes comportamentales, tales como, la deserción escolar, apatía a las responsabilidades académicas, a sentirse mal consigo mismo, irritabilidad, enojos frecuentes por no saber cómo canalizar sus sentimientos, dando inicio al consumo de drogas.

Fernández (2000) agrega además que la baja autoestima está directamente asociada al consumo de SPA mediante del grupo de amigos, la ingesta de drogas significa acatar las normas y reglas del grupo para ser aceptados como miembros.

Morales & Amaya (2012) plantean que los factores individuales de riesgo dan inicio al consumo de drogas, afirmando que aquellos adolescentes consumidores de drogas tienen problemas individuales de personalidad, tales como, problemas psicologicos, bajo autoconcepto



emocional, bajo rendimiento académico, dificultades sociales, al mismo tiempo los jóvenes demuestran no sentirse amigable para otros chicos, conductas alimentarias de riesgo, baja autoestima y dificultades actitudinales, se reconocen o clasifican como factores de riesgo individual frente al consumo de drogas.

Para Ortega, Oliva, Morales, Sala, & Alvares (2015). Los factores individuales de riesgo ante el consumo de sustancias psicoactivas, se posecionan en un 36,5% una baja tolerancia a la frustración, es decir el individuo posee una baja capacidad para afrontar situaciones negativas, un 9,6% de los jóvenes encuestados demuestran tener problemas para resistir presión de grupos, siguiendo un 10,6% en cuanto a la carencia de perspectiva y proyecto de vida.

Se debe entender que los factores de riesgo de carácter individual, son las características de la personalidad del sujeto, condición ambiental, situaciones o circunstancias por las que pasa el individuo, teniendo una influencia hacia el consumo de drogas o permanencia de las mismas.

Destaca los factores individuales de riesgo en el abuso de consumo de drogas ilícitas, describiendo que un factor latente a estas conductas es el denominado trastorno socioafectivo, derivando un bajo control conductual en un 27% un bajo control de impulsos con un 41% y 26%, dicho trastorno agrupa a las variables malestar psicosocial en un 60% y baja competencia social en un 32%, estos resultados estarían mostrando en los jóvenes los problemas de socialización y la deficiencia de habilidades para sostener una comunicación asertiva.

Relacionado con estados depresivos, derivado del hecho de pertenecer a un hogar disfuncional y conflictos familiares violentos, carentes de expresiones afectivas, en el que miembros de la familia tienen antecedentes de consumo, por ende esto incrementa el uso abusivo de drogas ilícitas por los jóvenes adolescentes.

Del mismo modo indica que la pertenencia a grupos de amigos desviados generan problemas de ajuste conductual (69%) y de estos se derivan factores de riesgo tales como frecuencia de



alcohol y drogas ilícitas en 27%, baja conexión escolar en un 41% y un 26% bajo control de los impulsos.

4.4. Discusión

Entre los aspectos relevantes de los factores familiares acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, las diferentes investigaciones coinciden en algunos de sus resultados, entre ellos, Hernández, et al; (2017) señalando que los patrones de crianza, los valores inculcados dentro del seno familiar tienen un papel mucho más dominante en el inicio de estas conductas consumidoras, señalando la madurez emocional como un factor determinante en la drogadicción.

Con base a lo expuesto por el autor, es importante mencionar el valor que representa el sistema familiar para cualquier ser humano, a su vez es oportuno aludir la etapa tan controversial y difícil como lo es la adolescencia, por tal razón es fundamental el acompañamiento de los padres, la atención e importancia que se le dé a los logros de los jóvenes, el estar alerta a cada cambio de actitud, a sus cambios emocionales o aislamiento, la comunicación asertiva es idónea en la adolescencia y a su vez se posesiona como un factor protector ante el consumo de droga.

Por otro lado, Hermida, et al; (2015) quienes indican, que la falta de normas o reglas de convivencia familiar, sociales conllevan a los jóvenes al consumo de sustancias psicoactivas, el hecho de que los padres no dediquen suficiente tiempo a los jóvenes, también es un factor determinante al consumo de drogas.

De igual manera, Rodríguez, et al; (2007) indican que los estudiantes que han consumido droga tienen dificultades y problemáticas dentro de su hogar, recibiendo menor apoyo por parte de sus familiares, a diferencia de los estudiantes que crecen en un hogar donde existen normas y reglas de convivencia. De manera similar lo plantea Canales, et al (2012) colocando en



manifiesto que la separación de los padres genera un factor de riesgo familiar para los adolescentes en un 65%, a su vez la manera como está caracterizada la familia, es decir el rol de cada miembro, respeto de las jerarquías, dando lugar al uso experimental de sustancias psicoactivas.

La postura de Padilla (2008) coinciden con los resultados obtenidos, debido a que los factores familiares son protectores, pero también de riesgo. Los factores familiares de riesgo dan apertura a el consumo de drogas en adolescentes, estos factores dan lugar cuando ocurre una desintegración familiar, ruptura familiar o inestabilidad en el hogar, violencia física o sexual, maltrato intrafamiliar, dificultades de unificación y muestras de afecto, actitudes elevadas e injusta de autoridad por parte de los padres, actitud de sobre protección o abandono, antecedentes de comportamiento consumidores y de maltratos por parte de algún miembro de la familia, falta de reglas o límites.

Por su parte, entre los hallazgos contradictorios, encontramos el aporte que hace Batllori (2016) quien afirma, que la problemática de drogadicción es de carácter social, ya que el ambiente del barrio o localidad donde vive el joven, el ambiente o roles de amigos, son factores determinantes, teniendo como resultado un ambiente favorable que da inicio al consumo de drogas, así mismo lo destaca. De esta manera se logra mirar la problemática de drogadicción desde una perspectiva social, es opuesta a la que propone Padilla (2008) quien para el principal factores de riesgo es la familia.

Otra postura contradictoria es la de Barguen & Vera (2011) señalan que, la presión ejercida por los pares frente al consumo de drogas, la percepción sobre la actitud de los pares frente a la droga y su consumo constituye factores importantes frente al consumo de drogas. En esta postura se denomina la influencia de los amigos, la influencia de grupos sobre el consumo de drogas ante los jóvenes.



Por su parte Morales & Amaya (2012) plantean una postura totalmente contradictoria a la que considera Barguen & Vera (2011), estos argumentan que los factores individuales de riesgo dan inicio al consumo de drogas, afirmando además, que aquellos adolescentes consumidores de drogas tienen problemas individuales de personalidad, tales como, problemas psicológicos, bajo autoconcepto emocional, bajo rendimiento académico, dificultades sociales, al mismo tiempo los jóvenes demuestran no sentirse amigables para otros chicos, conductas alimentarias de riesgo, baja autoestima y dificultades actitudinales, estos se reconocen o clasifican como factores de riesgo individual frente al consumo de drogas.

Esto demuestra las diferentes posturas que dan lugar a tres aspectos importantes y que intervienen en el inicio o persistencia de las conductas consumidoras en jóvenes adolescentes.

En relación a los factores sociales, se ubica como un factor de riesgo importante en el consumo de sustancias psicoactivas, dado que la presión por parte del grupo de pares es predictor para el comportamiento de consumo, la escuela puede ser protectora pero al mismo tiempo puede ser un factor de riesgo, por la gran influencia que viven los jóvenes por parte de sus compañeros de clases, los comportamientos de rebeldía son tomados como un medio para llamar la atención de los padres, la cultura del barrio es predominante, el hecho que los amigos con los que se desenvuelve tengan comportamientos consumidores va a influir a que los jóvenes caigan en las drogas, el bajo rendimiento escolar, la apatía por los estudios, la facilidad de conseguir las drogas, las ofertas de SPA en las escuelas y antecedentes familiares de consumo, son factores de riesgo social en el comportamiento consumidor en los jóvenes.

Las investigaciones que coinciden con los resultados de esta investigación, esta, Estrella & Turco (2009).indicando que un 22% de la población consumidora está compuesta por adolescentes, también dice que la escuela muchas veces es el lugar donde los jóvenes encuentran ofertas de drogas. Un 32,7% de las alumnas contestó que cerca de la institución existen personas



que comercializan droga, el 30,2% de los hombres contesto lo mismo, un 48,3% de los hombres manifiestan que el barrio donde viven, hay quienes vendan SPA, 35,2% de las mujeres contestan este ítems, seguido de un 71,0% contesto que en su barrio hay personas consumidoras de estupefacientes, las mujeres un 64,8%, un 55,5% responde que tienen un amigo que consume drogas, mujeres un 48,7%, un 82,6% manifiesta que tienen amigos que se emborrachan en fiestas, las mujeres 70,9%. Esto corrobora que el factor social influye o induce que los jóvenes adolescentes al consumo de drogas. Esto indica las grandes influencias de riesgos sociales en las que se encuentran inmersos los jóvenes, la escuela que es un lugar de aprendizaje se ha convertido en un blanco para los distribuidores de estupefacientes, incrementando las posibilidades de adicción en jóvenes, por otro lado, la influencia de los amigos cercanos, que en el mayor de los casos tienen problemas con drogas y rebeldía.

Otro aporte que coincide con lo anterior, es la que hace Barga (2011) indicando que la vulnerabilidad en cuanto a la ingesta de drogas está relacionada con el ambiente macro social en el que se encuentran inmersos los jóvenes y hace referencia a las restricciones estructurales como lo son un alto nivel de pobreza económica, la falta de oportunidades escolares, de empleos y bajo nivel de escolaridad. Pero de forma contradictoria encontramos las consideraciones de Ortega, et al (2015) quienes relacionan las dificultades de la drogadicción con los factores individuales de riesgo, señalando que estas problemáticas se poseen, en un 36,5% con una baja tolerancia a la frustración, es decir el individuo posee una baja capacidad para afrontar situaciones negativas, un 9,6% de los jóvenes encuestados demuestran tener problemas para resistir presión de grupos, siguiendo un 10,6% en cuanto a la carencia de perspectiva y proyecto de vida.

Claramente, las estadísticas que plantea el autor demuestran que el porcentaje más alto se inclina en factor individual a diferencia del 9,6% se inclina por el factor social.



Con referencia a los hallazgos encontrados acerca de los factores individuales de riesgo al consumo de drogas en los adolescentes, se puede mencionar que, las problemáticas psicológicas en la mayoría de los casos, son ocasionadas por dificultades familiares y sociales, tales como, bajo rendimiento académico, patologías de depresión, desajustes conductuales, ansiedad e irritabilidad, la vulnerabilidad de los jóvenes a la influencia de pares, es decir, que tanto se dejan llevar por los miembros de los grupos, que tanto se permite conocer de la droga, que tanto se permite experimentar nuevas sensaciones, también se encuentra la baja autoestima, bajo auto concepto, problemas de interacción social, las ganas de sentirse libres y autónomos etc.

Entre las investigaciones que respaldan estos resultados, Betanco, et al; (2017) le da relevancia a los factores individuales, a su vez, señalando que la problemática de drogadicción se ve guiada por la personalidad y las motivaciones, sin olvidar la predisposición genética, es decir, la vulnerabilidad biológica.

Infiriendo en cuanto a lo anterior, se puede decir que la motivación de un individuo junto con la tendencia biológica son más preponderantes en el problema de consumo de SPA en adolescentes, puesto que la motivación es lo que impulsa a un sujeto hacer determinada acción conforme a sus necesidades y como se ha mencionado anteriormente, los jóvenes terminan involucrados en el mundo de las drogas por algunas razones tales como la curiosidad, la tendencia a conductas temerarias, el deseo por experimentar placer, la necesidad de ser aceptados a un determinado grupo de amigos, el anhelo por sentirse grandes e independientes. Por el contrario la personalidad se va modificando a través de cada comportamiento generado por la motivación e intereses, más aún cuando se está en la etapa de la adolescencia que se considera un ciclo bastante controversial para los jóvenes, donde estos buscan su identidad, gustos, experiencias, placer, autonomía y sus propios intereses etc.



De igual manera, Fernández (2000) da a conocer que un 80% del consumo inicia a partir de los 13 años a 25 años, las edades decisivas se dan en la etapa del bachillerato y al inicio de la universidad. Pero se resaltan también un consumo temprano en edades de 6 a 8 años de edad en niños de la calle, también es importante resaltar que el consumo temprano va a facilitar la dependencia a la droga. En este orden de ideas, los resultados demuestran que la edad de riesgo se da en la adolescencia y las edades de más riesgo se ubican desde los 13 a los 25 años, es en estas edades que los individuos son más vulnerables a las influencias de las problemáticas familiares, la influencia de los grupos y en consecuencia las problemáticas individuales que también intervienen en la toma de decisiones en los jóvenes al consumo de sustancias psicoactivas ya sean legales e ilegales.

Por último, durante el análisis de la documentación existente acerca de los factores familiares, sociales e individuales influyentes en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, se le pudo dar respuesta a la pregunta problema, cuales son los factores familiares sociales e individuales que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes?, de igual manera se pudieron alcanzar los objetivos planteados al inicio de esta investigación.



CONCLUSIONES

Con el objetivo de identificar los aspectos relevantes de los factores familiares acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, se concluye de acuerdo a la revisión bibliográfica realizada, que la familia si es un factor de riesgo para que los jóvenes caigan en la adicción de drogas, lo anterior partiendo de que la mayoría de los autores consultados parten de que la familia es el eje central del desarrollo del ser humano y que es su entorno más cercano. Por tanto, la familia se constituye como el eje mediador entre la sociedad y la educación, la influencia de la familia es de tipo dominante bien sea en la infancia y en la adolescencia.

Los principales factores de riesgos mencionados por los autores son las relaciones familiares no adecuadas o los conflictos graves en el núcleo familiar, la inexistencia o escasez de normas, la falta de supervisión de la conducta de los hijos delegando esta función a los docentes, abuelos y otros familiares, también la carencia afectiva termina siendo un factor de riesgo. En menor medida, pero mencionada por los autores, también se ubica el aislamiento familiar, el maltrato emocional y la debilidad de los vínculos afectivos entre padres e hijos. Además de las conductas familiares como el consumo de alcohol o drogas por otros miembros de la familia.

Entonces, la influencia de los factores familiares en la adolescencia de forma positiva permite que se prevengan este tipo de conductas desajustadas en los adolescentes, afirman según los



autores que, en un contexto cálido, afectivo, con padres respetados se da una tendencia de ser imitados y admirados por los hijos, dando lugar a rasgos positivos en los adolescentes. Por tanto, los diversos factores negativos resultan ser variables asociadas al consumo de alcohol o drogas a temprana edad. Es importante destacar que estos hallazgos coinciden con algunos resultados obtenidos en investigaciones previas relacionadas con temáticas asociadas a la adolescencia, la familia y las adicciones.

En segundo lugar, con el fin de determinar, mediante la revisión documental, factores sociales que ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, se concluye que el problema del consumo de drogas por parte de los adolescentes es un problema de tipo social complejo que ha tenido grandes secuelas en temas culturales, económicos y políticos. Sin embargo, muchos de los autores coinciden en que la influencia del entorno social y cultural propician el consumo de sustancias psicoactivas legales como el alcohol o ilegales como las drogas. En este punto diversos autores analizan las características del entorno en el que se da el consumo y mediante esto han dado lugar a que las drogas sean consumidas culturalmente provocando que se incrementen los jóvenes adictos y dependientes a este tipo de sustancias.

Con respecto a los factores sociales los autores coinciden en que se tienen en cuenta todos los entornos sociales en los que participa y se desarrolla la vida del adolescente, algunas teorías mencionan que en para desenvolverse en la sociedad el adolescente suele distanciarse de la familia y del entorno escolar. Por tanto, el consumo de drogas puede estar de acuerdo a varios antecedentes bibliográficos con los medios de comunicación o por el consumo de otros familiares o amigos. Por tanto, se concluye que las influencias sociales si impactan en una medida muy fuerte a los adolescentes de forma psicológica lo que lo hace más vulnerables por empezar a tener problemas psicológicos como baja autoestima, depresión, estrés o ansiedad. Por tanto, la probabilidad de que un joven caiga en las drogas va aumentando de acuerdo a la mayor



exposición del adolescente a los factores de riesgo. Después de haber constatado las diferentes teorías en las que se analiza la incidencia social del consumo de drogas se ha formulado diferentes modelos en donde los contextos de socialización y las variables personales están muy ligadas con la drogadicción.

Discutir los hallazgos más relevantes acerca de los factores individuales responsables en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes se concluye que muchos son los aspectos que causan riesgo que se afectan de forma individual y caen en la drogadicción entre ellos está la conducta agresiva precoz, la falta de supervisión de padres, la disponibilidad de drogas, el abuso de sustancias y la pobreza. Los autores manifiestan que muchos de los factores de riesgo pueden influenciar el abuso de drogas de diferentes maneras entre ellas las creencias erróneas sobre los efectos negativos de la marihuana u otras sustancias psicoactivas, lo que sugiere que la decisión de consumir sucede en entornos muy cercanos.

Los autores coinciden en que los principales factores de riesgo como las conductas antisociales o la falta de conformidad con las normas sociales, la poca capacidad para las relaciones interpersonales, la tendencia a experimentar nuevas sensaciones, la baja autoestima, la escasa tolerancia al fracaso y la frustración. Dentro de los factores que se concluyen también se encuentra la alta necesidad de aprobación social, el bajo nivel escolar, la falta de habilidad para la toma de decisiones y una amplia dificultad en el manejo de las emociones.

Se concluye entonces que los estados depresivos, derivado del hecho de pertenecer a un hogar disfuncional y conflictos familiares violentos, carentes de expresiones afectivas, en el que miembros de la familia tienen antecedentes de consumo, por ende esto incrementa el uso abusivo de drogas ilícitas por los jóvenes adolescentes. Al mismo tiempo que el grupo social en el que se desarrolle también afecta progresivamente la adicción hacia las drogas.



RECOMENDACIONES

Con respecto a los aspectos relevantes de los factores familiares acerca del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes se recomienda favorecer que la familia tome conciencia de la capacidad de influencia que ejercen sobre los hijos en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y además desde los organismos estatales y la academia se deben brindar a las familias estrategias y recursos que permitan una actuación apropiada en la adolescencia previniendo también cualquier conducta de riesgo a través de la detección temprana y la decisión de tratamientos.

Algunas de las recomendaciones son desarrollar programas de prevención familiar a través de actividades que permiten retrasar o impedir la aparición de conductas que propicien el consumo, uso y abuso de drogas, este tipo de programas se sugieren porque se enfoca en fortalecer los factores protectores y generalmente tienen resultados positivos en lo que se refiere a la prevención del consumo de drogas. Los factores de protección a nivel familiar son la relación y cohesión familiar, un buen vínculo afectivo, apoyo incondicional a los hijos evitando la sobreprotección, estilos de crianza adecuados, hábitos saludables, educación en valores, fortalecimiento del autoconcepto, etc.

Con respecto a los factores sociales que ocasionan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes se recomienda que las universidades y los entes educativos no ignoren las



situaciones actuales de la sociedad y que no deben dejar pasar desapercibidos los problemas que en la actualidad afrontan los jóvenes y adolescentes. Otros aspectos que se recomienda es tratar de minimizar la pobreza y el desarrollo social de tal manera que se generen espacios de conocimiento y no dejar que el consumo de drogas interfiera entre el proceso de enseñanza y aprendizaje de sus estudiantes.

Se recomienda con respecto a los valores individuales y partiendo de los postulados de los autores estudiados que se empiece a realizar una educación en valores desde la primera infancia siendo esta educación un aspecto de padres y madres que en lo posible se debe evitar delegar. Es necesario y se recomienda trabajar valores de protección como la autoestima, el autocontrol, la empatía, la resiliencia como estrategias efectivas para evitar que a futuro se manifiesten conductas problemáticas que haga que los adolescentes caigan en el consumo de drogas.

Los adolescentes deben ser formados al interior de las familias y en las instituciones educativas con una capacidad crítica que les permita desarrollarse socialmente en medio de grupos, modas o estereotipos manteniendo su propia autonomía. Por tanto, desde la familia y la escuela se debe trabajar en estos aspectos a través de programas de intervención psicológica destinados a fomentar valores de acuerdo a las edades.

También se recomienda el desarrollo de estrategias que permita suministrar información de estas sustancias y de las formas apropiadas de intervención para evitar su consumo, uso y abuso. Asimismo, es necesario que se potencialicen los factores protectores de los hijos teniendo en cuenta el establecimiento de normas, una excelente relación afecta, mejorar la comunicación y favorecer el buen uso del tiempo libre.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (UNODC), O. d. (2013). *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad de la familia*. Perú: Industria Gráfica MACOLE S.R.L. Obtenido de https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
- Antelo, V. S. (2017). *Drogas: entre cuerpos regulados y morales desviadas. Argentina, 1880-1960**. Buenos aires Argentina. doi: 10.15446/achsc
- Aurelio Díaz, U. d.-L. (2001). *Drogas y drogadicción: un enfoque social y preventivo*. España: Univ de Castilla La Mancha.
- Bargen, J. V. (2011). *Factores Sociales y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas entre Escolares de Colegios Rurales de la RM de Chile*. Chile: diplomé, 2011. Obtenido de 3842808836, 9783842808836
- BATLLORI, A. (2016). *EL CONSUMO DE DROGAS ENTRE ADOLESCENTES*. MADRID: NARCEA, S.A EDICIONES.
- Capo, Bauza, M. (2011). *Mis hijos y las drogas: la prevención a través del clima familiar afectivo. Guía para padres*. Bogotá: Ediciones de la U.
- CECIL, & GOLDMAN. (2013). *TRATADO DE MEDICINA INTERNA*. ESPAÑA: SERVIEL ESPAÑA, S.L.
- Consejo Nacional contra las Adicciones (2,008) Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables. Guía para el promotor de "Nueva Vida" Capitulo 1. México. Recuperado el 15 de Mayo del 2,012 de http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/prevad_cap1.pdf
- Consejo Nacional contra las Adicciones (2008) Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables. Guía para el promotor de "Nueva Vida" Capitulo 1. México. Recuperado el 15 de Mayo del 2,012 de http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/prevad_cap1.pdf



- Daniel, Costa, B., del Luján González, T., María, Masjuan, Nuria, . . . Andrea. (2009). *ESCALA DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR -FACES IV-: PROCESO*. Montevideo, Uruguay. Obtenido de 1688-4094
- Díaz, A. (2001). *Drogas y Drogadicción, un enfoque social y preventivo*. España: Ediciones de la universidad de castilla la mancha.
- Díaz, A. (2001). *Drogas y drogadicción: un enfoque social y preventivo*. España: Univ de Castilla La Mancha.
- DNP. (2016). *plan integral Departamental de Drogas*. Riohacha la guajira.
- Drogas, sociedad y educación*. (s.f.).
- España, I. d. (2011). *CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE VARIABLES FAMILIARES RELACIONADAS CON EL*. España. Obtenido de 1578-5319
- Fantin, M., & García, H. (2011). *Factores familiares, su influencia en el consumo de*.
- Gállego, F. C. (s.f.). *CONCEPTOS GENERALES, EPIDEMIOLOGICO Y VALORACION DEL CONSUMO*.
- García Martínez, A., & Sánchez Láz, S. (2011). *Drogas, sociedad y educación*. España: EDITUM.
- GÓMEZ, E. O., & VILLA GUARDIOLA, V. J. (2014). *Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización*. México. Obtenido de ISSN 1692-8571
- Jiménez, S. Y. (2001). *Drogas y drogadicción: un enfoque social y preventivo*. Univ de Castilla La Mancha, 2001. Obtenido de 8484271420, 9788484271420
- Mano banda Herrera, K. (2015). *Características psicosociales de los adolescentes que consumen sustancias psicoactivas*. Ecuador: RIN Verlag.
- Mauro Federico, I. R. (2015). *Historia de la droga en la Argentina: De la cocaína legal y los fumadores a los narcos y las metanfetaminas*. Argentina: Penguin Random House Grupo Editorial Argentina, 2015. Obtenido de 987735120X, 9789877351200
- Morales, K. D., & Amaya Rey, M. C. (2012). *Factores familiares, individuales y ambientales en el consumo y no consumo de drogas en adolescentes*. México. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/39862/41790>
- Morán, R. E. (2006). *La criminalidad en Puerto Rico: causas, tratamiento y prevención*. Puerto Rico: Isla Negra Editores, 2006. Obtenido de 1932271600, 9781932271607



- Morell, Gomis, Ramón, García del Castillo, José A, Vázquez Pertusa, . . . López,, Á. (2011). *CUESTIONARIO PARA LA EVALUACIÓN DE VARIABLES FAMILIARES RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS*. España. Obtenido de 1578-5319
- Norma C, Aguirre-Guiza, Olga B., Aldana-Pinzón, Claudia P. , & Bonilla-Ibáñez. (2016). *Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias*. COLOMBIA.
- Norma C., Aguirre-Guiza, Olga B. , Aldana-Pinzón , Claudia P., & Bonilla-Ibáñez. (2016). *Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias*. COLOMBIA.
- Pons, & Buelga. (2011). *Factores familiares, su influencia en el consumo de sustancias adictivas*.
- RESTREPO SANCHEZ, B. (2014). *PERSIGUIENDO LA VIDA*. BOGOTA.
- RESTREPO SANCHEZ, B. (2014). *PERSIGUIENDO LA VIDA*. BOGOTA.
- Rosa, M. (2003). *Los Efectos Y Las Consecuencias de Las Drogas Y El Alcohol*. AuthorHouse, 2003. Obtenido de 140339900X, 9781403399007
- Rossi, P. (2008). *Las drogas y los adolescentes: Lo que los padres deben saber sobre las adicciones*. Editorial Tebar. Obtenido de 8473602935, 9788473602938
- Sánchez, L. A. (2006). *Mito y realidad de la drogadicción*. Bogotá: San Pablo. Obtenido de 9586920917, 9789586920919
- secretaria de salud departamental. (2016-2019). *plan integral departamental de droga*. Riohacha la guajira.
- Von Barguen, J. (2011). *Factores Sociales y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas entre escolares rurales de la RM de Chile*. Chile: Universidad de arte y ciencias sociales, ARCIS.