

Factores familiares protectores y de riesgo que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas
en los adolescentes en Latinoamérica

Autores

Geraldine López

Carlos Marín

Leidy Gil

Monografía

Trabajo para optar el título de Psicólogo

Docente Tutor

Luz Adriana Castaño Vallejo

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Facultad de ciencias humanas

Psicología

Pereira 2022

Resumen

El propósito de este trabajo investigativo fue analizar los factores familiares protectores y de riesgo que incide en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes en Latinoamérica, El estudio aborda los constructos de (de estilo de crianza, el apego familiar, y el desarrollo psicosocial de la adolescencia). Se recolectó la información de fuentes bibliográficas consultadas en bases de datos científicas, permitiendo hacer un análisis descriptivo, con investigaciones de distintos países de la Latinoamérica. Primordialmente, en los estudios aluden en los factores individuales los directamente relacionados al acercamiento a las drogas, pero es aquí donde cobra relevancia una crianza adecuada, donde prevalezca el sentir de protección de parte de la familia, siendo crucial que los padres muestren todo el tiempo interés por las cosas que hacen los hijos, que aunque ya no sean infantes, el sentir de estar supliendo necesidades tanto afectivas, como tangibles, como las necesidades básicas de vivienda, servicios sanitarios, actividades extracurriculares, entre otras, brindan al adolescentes recursos de afrontamiento para enfrentar la exposición a conductas de riesgo, generando estrategias para la toma de decisiones autónomas, asertivas, y con un sentido de percepción de riesgo.

Palabras Clave: factores protectores familiares, factores de riesgo, crianza, ambiente familiar, vínculo afectivo, comunicación, disciplina.

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Introducción	3
1 Capítulo	6
1.1 Justificación.....	6
1.2 <i>Objetivo General</i>	7
2 Capítulo	10
2.1 Marco de Antecedentes	10
2.2 Marco Teórico	27
2.3 Marco conceptual.....	30
3. Capítulo	39
3.1 Conclusiones	39
3.2 Recomendaciones	42
Referencias.....	45

Introducción

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes resulta un problema que atenta con el sano desarrollo físico, emocional, familiar y social. Considerando que el proceso evolutivo de la adolescencia, subsiste como un periodo crucial que impacta la vida adulta, y en ella la realización personal y ocupacional. El uso y abuso de las sustancias psicoactivas deteriora la calidad y el bienestar de toda las personas, y haciendo énfasis en los adolescentes predice un sano vivir consigo mismo y en sociedad. Es por eso que la drogadicción es considerada como un problema de salud pública, porque afecta no solo al individuo sino a todos los que le rodea, de hecho, la problemática impacta los planes de desarrollo de un país.

La oficina de las naciones unidas contra las drogas y el delito (ONODC), presenta el informe mundial sobre las drogas (2018), en las que se expone el uso de las drogas en la población en general, como una problemática multifactorial y con unas consecuencias en salud física y mental; por el consumo, y por los efectos de este en el contexto familiar, así también como prevalencia de delitos generados por fabricación, tráfico y consumo de drogas.

Según los datos de este informe para el 2016; 275 millones de personas que, consumieron drogas en al menos una ocasión, 31 millones de esta cifra padecen trastornos mentales derivado del consumo de drogas. Según la OMS para el 2015, fallecieron aproximadamente 450.000 personas a consecuencia del consumo de drogas; 167.750 estaban directamente relacionadas por los trastornos del consumo de drogas (intoxicación o sobredosis). Lo que pone de manifiesto que las demás muertes que equivalen al 62,7 %, están relacionadas indirectamente con el consumo de droga; tales como homicidios por la comercialización de las drogas; cifras que corroboran la problemática por narcotráfico en varios lugares del mundo.

Por su parte, el observatorio de drogas de Colombia (ODC), con los resultados del estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas (2019), muestran que la marihuana continúa siendo la droga ilícita de mayor consumo en el país, adicional los resultados indican

que el 50% de las personas se iniciaron entre los 15 y 20 años. En este periodo evolutivo está por culminar la adolescencia, razones que hacen pensar que factores como la poca percepción del riesgo, característicos de esta etapa en jóvenes vulnerables, predispone para que se desenlace el inicio del consumo.

Adicional, no se deben dejar de lado características evolutivas que predisponen a que las conductas en los adolescentes se inclinen hacia la problematización. Tales como la tendencia grupal, se suele notar mayor preocupación por sentirse perteneciente con pares, lo cual posibilita la adopción de comportamientos sanos e insanos, a esto se le suma las constantes fluctuaciones del humor y del estado de ánimo, los cuales son tendiente a favorecer a trastornos del estado de ánimo como la depresión y la ansiedad. (Aberastury & Knobel 1971).

En este sentido, la población más joven es más propenso a padecer los efectos de esta problemática de salud, que conllevaría a desarrollar trastornos y conductas delictivas, las cuales arruinan el sano desarrollo juvenil y del progreso social. En relación al aprendizaje y a la motivación para estudiar, también se ven afectado, puesto que la adopción de hábitos que afectan la fisiología del cuerpo, repercute en la energía para realizar actividades donde se requiere un nivel de exigencia mental.

Por lo tanto, es de interés de esta investigación, analizar los factores familiares protectores y de riesgo que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes en Latinoamérica. Para llevar este estudio, se estructuró en 3 capítulos. En el capítulo 1, se establece la relevancia de la investigación, el propósito central del estudio y los aspectos metodológicos teniendo en cuenta la revisión de la literatura. El capítulo 2, se describe el estado del arte, que es el sustento esencial, este permite, conocer que se sabe hasta el momento de la problemática tratada, como también, la síntesis de distintas teorías que le dan soporte al estudio, engranado cuestiones de índole familiar, como son los estilos parentales, el apego y la atmósfera familiar, entre otros. Finalmente, está el capítulo 3, que

sucinta los hallazgos y las particularidades encontradas en las investigaciones previas a este estudio.

1 Capítulo

1.1 Justificación

Desde los factores familiares de protección se puede comprender que la primeras bases de relacionamiento se dan en el contexto familiar, de la dinámica y atmosfera de convivencia, se sedimentan las competencias para la vida, que posibilitan una adaptación ecuánime al medio social. Alarcão, M. (2002) La familia es vista como una base esencial de la vida social de cada individuo, que le va a influenciar a lo largo de toda su vida.

Por otro lado, Kamon et al (2006) citado en Brecoña (2010) señalan que el consumo de sustancias aumenta la probabilidad de desarrollar problemas de salud mental, estableciéndose una relación bidireccional que se retroalimenta, siendo la patología dual un fenómeno relativamente frecuente. (pág. 53).

Adicional, en los últimos años se han evidenciado un perfil de familias con alto riesgo que se desprende de varios factores como comunicación perturbada, mal desempeño de roles, comportamientos agresivos, falta de responsabilidad afectiva, desintegración , entre otras y por lo multidimensional de esta problemática. (Vara & Leal, 2015).

Por consiguiente, es de suma importancia todos los aportes que a nivel teórico, se aporten a esta problemática de salud pública, el aumento del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, impacta de forma individual, puesto que, se expone a adquirir trastornos por consumo de sustancias, y de forma colectiva impacta problemas sociales graves como es la violencia.

Pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores familiares protectores y de riesgo que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes en Latinoamérica?

1.2 Objetivo General

Analizar lo factores familiares protectores y de riesgo que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes en Latinoamérica, por medio de una revisión documental

1.3 Metodología

Para la ejecución de la investigación y dar respuesta al objetivos trazado, se optó por un tipo de investigación exploratoria, a través del análisis de datos cualitativos y cuantitativos, utilizando métodos y técnicas de la investigación documental y de campo. Este tipo de investigación se centra en la búsqueda de información disponible, de forma online e impresa, la cual está basada, bajo el método científico de la investigación.

De acuerdo con Casares Hernández, et al. (1995), citado por Bernal (2014), la investigación documental depende fundamentalmente de la información que se obtiene o se consulta en documentos, entendiendo por éstos todo material al que se puede acudir como fuente de referencia, sin que se altere su naturaleza o sentido, los cuales aportan información o dan testimonio de una realidad o un acontecimiento. (*pág. 111*).

De tal forma, para que esta investigación cuenta con los criterios científicos, se eligió en las fuentes, en Google académico, las cuales remitieron a bases de datos científicas, Dialnet y Scielo, como, también, de repositorios de distintas universidades a nivel internacional e internacional.

1.4 Cronograma

No.	FASE/ACTIVIDAD	TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO			
		AGOSTO	SEPT	OCT	NOV
1	Definición de variables	X	X		
2	Presentación de anteproyecto	X	X		
3	Justificación del problema	X			
4	Búsqueda de información y referencias		X		
5	Construcción marco teórico		X		
6	Construcción de antecedentes			X	
7	Análisis de la información			X	X
8	Conclusiones				X
10	Recomendaciones				X
11	Organización de referencias bibliográficas				X
12	Revisión de redacción en todo el documento y APA			X	X
13	Entrega final del trabajo				X

2 Capítulo

2.1 Marco de Antecedentes

El propósito de esta revisión de la literatura es conocer cómo se encuentra el estado del problema que se aborda en este estudio, es relevante indagar desde distintos escenarios, que se sabe hasta el momento en relación a los factores familiares protectores y de riesgo, que determinan el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes en Latinoamérica. Desde este apartado para su debida comprensión de los hallazgos en cada investigación consultada, se expondrá en un orden de categorización, que posibilita un hilo conductor.

Las categorías a saber están anidadas a los estilos de crianza, a aspectos de la atmósfera familiar, es decir, eventos o circunstancias familiares como: el divorcio, maltrato intrafamiliar, pobreza y estructura familiar, y a factores individuales psicológicos. A su vez, resulta relevante en estas investigaciones, los resultados en cuanto a las sustancias psicoactivas más utilizadas por los adolescentes, como también, los principales problemas con el consumo de las mismas.

En ese orden de ideas, Bello-Reales, A. M., Buitrago-Arango, D., Flórez-Ospina, E., Giraldo-Fernández, L. M., Correa-Pérez, L. F., & Rodríguez-Bustamante, A. (2022), realizan un estudio metodológico hermenéutico, con el fin de llegar a una reflexión, donde sitúan a la familia, como el lugar común para la prevención de sustancias psicoactivas en adolescentes. La recolección de los datos la realizaron por medio de revisión documental, en la cual apoyaron sus hallazgos. Como resultado principal, destaca el lugar de la familia y los procesos psicoeducativos inherentes al mundo parental y parental aunado al apoyo de las demás redes proximales. La resolución de problemas y conflictos, a los adolescentes se les dificulta este ejercicio que se desarrolla al interior de la familia, teniendo en cuenta que, se requieren más formas asertivas de abordar aquellos problemas internalizados tanto a nivel individual y familiar.

Este estudio deja como conclusión, que la comunicación, las prácticas de crianza en el tejido familiar para la reconstrucción y construcción de adolescentes libres de consumo, con más procesos de democratización de las relaciones familiares, se convierten en insumo fundamental en la adquisición de habilidades de afrontamiento, frente a procesos donde los adolescentes deben discernir de sus acciones.

Siguiendo la línea de los estilos de crianzas en relación a la configuración de formas de afrontamiento en la adolescencia frente a conducta de riesgo, Olmos Goez, R. D. R., Pacheco Escorcía, V. D. P., Pérez Acosta, H. E. C., Polo Rebolledo, V. D. C., & Viana Moreno, S. (2020), realizan un estudio con una población adolescente vulnerable perteneciente al centro de rehabilitación Oasis, ubicado en la ciudad de Barranquilla, Colombia. La investigación busca indagar las características de las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, permitiendo analizar cada uno de ellos, es decir, el autoritario, autoritativo, permisivo e indiferente, este interés está dado porque los límites, las normas, el afecto y la comunicación son parte de la educación que los padres ejercen en sus hijos.

El estudio desde el enfoque fenomenológico, porque, con 10 adolescentes del Centro de Reeducación el Oasis, en la Ciudad de Barranquilla. Se aplicó una entrevista semiestructurada que consta de varias preguntas de forma abierta, permitiendo que los adolescentes respondieran ampliamente según su experiencia de vida dentro de su núcleo familiar. Con resultados obtenidos, se pudo establecer que el estilo de crianza indiferente es un factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. Algunas de las características en las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes, se evidenciaron dificultades en la comunicación intrafamiliar, debido a que, no se evidenció la confianza para sentarse y contarles sobre cualquier dificultad o tema, donde algunos se reservan y guardan para sí su emocionalidad y sentimientos. También se aprecia que hay más comunicación de los hijos con la madre o abuela.

Las anteriores investigaciones han tenido puntos en común con respecto a ese proceso de aprendizaje comportamental, que surge de dinámicas de comunicación entre las familias. Rodríguez & Marroquín (2019), ahonda el tema de los factores familiares que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del barrio Canadá del municipio de Popayán-Cauca, desde una postura de los procesos de la dinámica de comunicación. El estudio tuvo un proceso metodológico mediante el enfoque mixto, utilizando como instrumentos una entrevista y un diario de campo, en una muestra de diez adolescentes. Los resultados encontrados en la población de estudio, determinan que la comunicación al interior de las familias objeto de esta investigación es no asertiva, pues en ningún momento se manifiestan ideas, deseos de manera congruente y por el contrario se utiliza un estilo de comunicación pasiva, por parte de la progenitora hacia sus hijos y un estilo agresivo de comunicación del hijo hacia sus progenitores. Con respecto a los límites y normas, se logra evidenciar que no hay límites ni normas claras.

Se puede concluir que en las familias de los adolescentes objeto de estudio de la presente investigación, existen diversos tipos, así: por una parte los padres que se encuentran ausentes la mayor parte del tiempo, ejercen una autoridad permisiva en ciertos casos y autoritaria en la mayoría, pues el poco tiempo que comparten con sus hijos, lo utilizan para proferir regaños y tratar de imponer su voluntad de manera agresiva, cosa que jamás resulta. Las madres en cambio, ejercen una autoridad permisiva en su totalidad, pues son los hijos, quienes imponen su voluntad y toman todo tipo de decisiones a las cuales las madres siempre terminan accediendo.

En común acuerdo, Peláez & Gantiva (2018), realiza una investigación documental, con el objetivo de revisar si existe una relación entre pautas de crianza y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. Con la revisión de la literatura, realizó un estudio descriptivo del estado del arte, con base a dos variables específicas tales como: pautas de crianza y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, del total de artículos revisados solo 13 de ellos

cumplieron con los criterios de selección. La técnica de recolección de datos se realizó, a través de la revisión bibliográfica por medio de bases de datos: Redalyc y Scielo publicados en América Latina, entre 2008 y 2018. Como resultados encontraron que existe una relación significativa entre el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y las pautas y estilos de crianza parentales. Finalmente, Peláez & Gantiva (2018) llegan a la conclusión que los estudios realizados en los diferentes países de América Latina, demuestran claramente que la falta de unión y apoyo familiar, la violencia intrafamiliar y el estilo de crianza permisivo y negligente, hacia la ingesta de drogas, especialmente del alcohol y el tabaco, son factores que influyen directamente en el inicio del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

De igual manera, López & Vidal (2022), realizan un estudio para Establecer la relación entre los aspectos familiares y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados del departamento de La Guajira. El enfoque de la investigación es de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental, aplicaron el cuestionario APGAR Familiar y Escala CRAFFT a un total de 58 jóvenes. Con los resultados, Se evidenció un nivel de sin riesgo (53%) de cara al riesgo de consumo, la funcionalidad familiar es de un 78% en su mayoría y el estilo de crianza por parte de los padres varía de negligencia hasta autoritario. Este caso se encontró que la mayoría de los encuestados tienen una funcionalidad normal es de esperarse que la mayoría de los resultados en el riesgo de consumo de SPA sea sin riesgo.

Cabe aclarar que el estudio se realizó con una población escolarizada que no presenta problema de consumo de SPA, de tal manera, que la investigación busco medir la funcionalidad familiar e inferir que porcentaje estaría expuesto al riesgo por causa de factores psicoafectivos, partiendo de la fundamentación teórico, donde la dinámica familiar sí que impacta tanto forma negativa como positiva, incidiendo en la configuración de la personalidad.

En el interés de buscar consecuencias de índole psicológicas, que predisponen a que la valía de sí mismo influyen formas de proceder, Fonseca (2022), realiza un estudio para

identificar la Incidencia psicológica del vínculo afectivo en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, a partir de un trabajo de revisión documental en países Latinoamericanos durante los años 2010 al 2021. Para tener una información precisa, se hizo necesario utilizar una metodología de investigación cualitativa de tipo interpretativo, apoyada en la técnica de análisis de contenido, soportada con fichas de resumen analítico. A fin de llevar a cabo este trabajo, se realizó una búsqueda sistemática de literatura en las bases de datos: Redalyc, sencedirect, scielo, mendelyne, dialnet y repositorios de universidades nacionales y latinoamericanas.

Los resultados indican que la incidencia del vínculo afectivo es relevante al consumo de sustancias psicoactivas, por la relación inicial de las dinámicas familiares donde en la relación paterno filial, han gestado un esquema distante y evitativo, o conflictivo en el crecimiento del adolescente. De la misma manera se puede determinar mediante este estudio, que la reducción de un modelo carente de comunicación y la dificultad para responder a las divergencias laterales de estresores externos e internos en el sistema familiar, crean vacíos emocionales que buscan ser suplidos mediante otras actividades que constituyen un aspecto de proximidad con el consumo.

En la misma línea de aspectos individuales influyentes en las conductas de riesgo, Blanco Duran & Velandia (2019), realizan estudio con fin de analizar rasgos de personalidad y factores de riesgo familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Con un enfoque mixto y diseño no experimental, se evaluaron (20) hombres y (2) mujeres en rehabilitación por consumo de sustancias psicoactivas (SPA) del Hospital Mental Rudesindo Soto-Cúcuta. Los resultados mostraron que el 41% está dentro del rango normal, el 45% con características acentuadas, un 14% los estilos de personalidad y 0% sintomático, así mismo, los indicadores antisocial y sádico puntuaron más alto, ya que los participantes tienden a desobedecer las reglas, permanecer en ambientes hostiles, que los inducen al consumo de sustancias PSA.

Así también, González & Landazábal (2010), realiza un estudio con el propósito de identificar recursos individuales y de personalidad en la forma de afrontamiento. La investigación lleva por título “La resiliencia como herramienta de protección familiar”. La metodología utilizada fue de enfoque cualitativo y tipo participativo con una muestra de 10 familias cuyos miembros oscilan entre los 2 y 60 años, población total 45 personas. Las técnicas de recolección, fueron observación participante, historias de vida y entrevista semiestructurada, los resultados arrojados mostraron que al implementar la resiliencia disminuyó el riesgo de ruptura del sistema familiar, fortaleciendo pautas de crianza, relaciones interpersonales y valores, además de incrementar la expresión del afecto y aspiraciones, como factores protectores para la reconstrucción del vínculo familiar.

Finalmente, se comprende la incidente relación entre riesgo social en la familia y la resiliencia como estrategia de prevención, y proceso estratégico para la mitigación de los problemas de la sociedad. Los resultados confirman que la familia es una de las instituciones más importantes de la sociedad y se consolida desde todos los procesos básicos del ser humano, a partir de escenarios que la conforman y le permiten ser modelo de comportamiento para sus integrantes en diferentes situaciones.

Herrera (2013), realizó una investigación titulada “Prevalencia, razones de consumo de sustancias psicoactivas relacionadas a disfunción familiar, distrés psicológico en adolescentes del Instituto Nacional de Occidente. León Agosto- septiembre 2013”, el propósito de esta investigación fue conocer la prevalencia y los factores que se relacionan y están asociados a la disfunción familiar, distrés psicológico con el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes del instituto nacional de occidente. Los fundamentos teóricos de este proyecto están basados en la teoría del aprendizaje social de Bandura, así con en la teoría cognitiva social y el modelo socio ecológico de Bronfenbrenner. La metodología en la que está enmarcada esta investigación es un tipo de estudio de corte transversal analítico con una población de 480 adolescentes, para la selección de los participantes se utilizó un muestreo

probabilístico aleatorio. Se utilizaron técnicas e instrumentos como es test Audit, el teste Apgar familiar y el test de distrés psicológico, los cuales dieron como resultado que el consumo de sustancias ocurre en mayor porcentaje en hombre que mujeres y entre los factores que llevan a los adolescentes al consumo está el estrés, las compañías, los problemas familiares, la disfunción familiar.

Campos (2018), realizo una tesis que título “Factores de riesgo y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de la provincia de chota 2018”, con el objetivo de identificar los factores de riesgo y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas a estudiantes universitarios basándose en las teorías de Kaplan (1998) basada en las causas interpersonales, y la teoría integrativa de la conducta desviada aplicada en diversos tipos de conductas entre ellas las del abuso de sustancias psicoactivas. El diseño metodológico de la presente investigación es de tipo descriptiva y su diseño es no experimental transversal con encuestas, con la finalidad de investigar y medir variables para su posterior descripción.

La población utilizada en esta investigación estuvo conformada por 130 estudiantes de 5 carreras diferentes en la universidad de la provincia de Chota, se utilizaron para la recolección de datos instrumentos como el cuestionario de constituyentes de riesgo y de defensa de drogas de jóvenes diseñado y validado por Salazar, Varela, Tovar y Rodríguez (2006), arrojando resultados en los que se encontraron los siguientes factores de prevalencia de riesgo; los preconceptos acerca del consumo de drogas y la valoración de las mismas dentro de la sociedad.

Así también, Barbosa & Ruiz (2019), realiza un estudio titulado *Factores de riesgo familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) legales e ilegales en adolescentes*, con el propósito de analiza el componente de base formativo y de personalidad en adolescentes, cuyo elemento se encuentra estrechamente relacionado con la historia de vida familiar, con énfasis en la percepción sobre estilos de crianza y educativo. Los resultados de la

recopilación documental, evidencio que la familia como vínculo afectivo primario y primer espacio educativo, influye en el inicio del consumo de sustancias psicoactivas puesto que es portador de factores de riesgo tales como: inadecuado manejo de la autoridad, la disciplina, los límites y los controles; carencia de expresiones afectivas; ausencia física y/o emocional de figuras parentales masculina y femenina; modelado de consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) por parte de padres, madres y cuidadores.

En contra posición a los hallazgos en relación a si los estilos de crianza influyen el consumo de sustancias SPA, Carlos R. (2022), difiere con las anteriores investigaciones. Con su estudio Estilos de crianza y factores de riesgo al consumo de drogas en adolescentes de centros de rehabilitación de Cajamarca. El diseño de investigación es no experimental transeccional y correlacional, contó con una muestra de 87 adolescentes varones entre los 15 a 18 años. Los instrumentos aplicados fueron la Escala de Estilos de Crianza validado por Merino y Arnt (2004) y el Cuestionario de Factores de Riesgo hacia el Consumo de Drogas de Castillo (2016). Los resultados mostraron que no existe relación entre los estilos de crianza con los factores de riesgo de consumo de drogas, además, el compromiso y el control conductual del estilo de crianza no muestra relación con los factores de riesgo, sin embargo, la autonomía psicológica presenta relación negativa con los factores de riesgo de: alienación, actitud de amigos hacia las drogas, baja autoeficacia e independencia. Además, predomina el estilo de crianza negligente (29.9%) y el nivel medio de factores de riesgo de consumo de drogas (60.9%).

Por lo tanto, Carlos R. (2022) llega a la conclusión que la expresión de afecto, comunicación y sentido de unión dentro de la familia, no está asociado como un indicador protector o desencadenante de consumo de drogas; en la población estudiada; sin embargo, estos resultados deben ser tomados con cautelas y limitarse sólo a la muestra estudiada, que presenta un perfil con peculiaridades, con factores sociales culturales específicos, así como otros familiares no abordados en esta investigación.

Así también, Achachi (2022), en su estudio “Funcionalidad familiar y su influencia en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la parroquia Quisapincha”, el cual tenía como propósito hallar una correlación de la funcionalidad familiar en el consumo de sustancias psicoactivas. Para ello realizó un estudio observacional descriptivo, transversal, aplicaron el test FF SIL para determinar funcionalidad familiar y el test ASSIST para determinar riesgo de consumo de sustancia psicoactivas. En una muestra de 105 adolescentes. Los resultados arrojados no encontró una relación estadísticamente significativa entre el consumo de sustancias psicoactivas y la funcionalidad familiar, debido a que existe porcentajes similares de consumidores en familias funcionales y disfuncionales. Sin embargo, la funcionalidad familiar demostró ser un factor protector para el consumo de sustancias.

Por último, Achachi (2022) determina que la percepción de funcionalidad familiar para los adolescentes mayormente, fue funcionalidad moderada, seguida de familias funcionales y en tercer lugar de disfuncionalidad familiar, la mayor parte de consumidores, están dentro de una familia moderadamente funcional, las familias disfuncionales tienen un pequeño porcentaje de consumidores, pero con consumidores de riesgo.

Reyes & Rodríguez (2020), en su investigación titulada “Factores familiares y su relación en el consumo de sustancias psicotrópicas en personas atendidas en la clínica Recuperando Vidas. Santa Elena 2020”, la cual tuvo el propósito de determinar la relación entre los factores familiares y el consumo de sustancias psicotrópicas en personas atendidas en la clínica Recuperando Vidas, fundamentó este estudio en la teoría de la promoción de salud de Nola Pender y la del déficit del cuidado de Orem. Esta investigación es de enfoque observacional, analítico. El método de investigación es cuantitativo y la muestra se obtuvo de las atenciones realizadas en la clínica de febrero a julio del 2020, se utilizó el recurso de consentimiento informado para garantizar la privacidad de la información recibida. Los resultados de la investigación que factores como la falta de comunicación, de apoyo entre sí, la carencia de vínculos emocionales, la falta de límites y normas dentro del hogar entre otras

falencias en la estructura familiar influyen de gran manera en el consumo de sustancias psicoactivas de los pacientes.

Cabe señalar que en la vida familiar, a parte de los estilos de crianza hay una fuerte influencia de la atmosfera familiar, esta entendida a acontecimientos que caracterizan el ambiente de la familia. Espinoza (2019), realiza un estudio con el objetivo de identificar los factores de riesgo familiar que inciden para el consumo de sustancias psicoactivas de los moradores del barrio la Urbina del cantón Ambato, con una población de 35 moradores constituidos por hombres y mujeres quienes fueron seleccionado mediante un muestro de 100 moradores población que corresponde a 45 mujeres y 55 hombres que están ubicados en el barrio la Urbina del cantón Ambato en la calle Francisco Flor y Juan Benigno Vela. Los resultados mostraron que los factores familiares de riesgo como desorganización familiar, conflicto familiar, violencia doméstica, falta de disciplina, poca supervisión familiar, normas y castigos relacionados al consumo de sustancias psicoactivas, aislamiento social de la familia, el elevado estrés familiar, pocas expresiones de afecto, ausencia de respeto y disciplina son factores de riesgo que más inciden en el consumo de sustancias psicoactivas. A todo esto, la conducta de consumo de sustancias psicoactivas se puede entender que cumple una función importante en la familia, permitiendo enfrentarse con estresores internos o externos o mantener otros procesos que se han establecido en la organización del sistema.

Por su parte, Casanova et al (2021), realizan un estudio titulado afectaciones personales y familiares del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de 12 a 18 años que son pacientes del Hospital Mental Rudesindo Soto. En esta investigación se buscaron las problemáticas en el contexto personal y familiar generadas por el consumo de sustancias psicoactivas, teniendo en cuenta las causas y consecuencias en torno a las relaciones amistosas, amorosas y de consanguinidad o afinidad, la deserción escolar, entornos violentos, conductas Agresivos y efectos de la droga en los consumidores. La metodología estuvo bajo el paradigma de investigación interpretativo, aplicaron una entrevista en profundidad a cuatro pacientes del

hospital mental, cuyas características fueron: ser consumidores o codependientes de las sustancias psicoactivas, estar en un rango de edad entre 12 a 18 años; asimismo, tener vínculos de consanguinidad.

En definitiva, Casanova et al (2021) encontró que una etapa de duelo es considerada una causa directa para la iniciación del consumo, pues la pérdida de un ser querido desemboca en soledad o pesimismo y, a su vez, en los pacientes genero buscar un amparo que los desconectara de la realidad que afrontaban. Adicionalmente, la influencia de las amistades puede ser considerada una causa indirecta, ya que esta incrementa las posibilidades de que los adolescentes consigan refugio en las sustancias psicoactivas.

Oliva et al (2018), analizó el impacto de la ocurrencia de acontecimientos vitales estresantes en el ajuste adolescente. Con este objetivo, 101 adolescentes fueron estudiados en dos ocasiones, cuando se encontraban en la adolescencia media (15-16 años) y dos años después (17-18 años). Los participantes cumplieron instrumentos sobre acontecimientos vitales estresantes, relaciones familiares y ajuste adolescente. Los resultados mostraron la influencia significativa de este tipo de acontecimientos sobre la satisfacción vital, los problemas emocionales y, sobre todo, los problemas exteriorizantes. Además, la utilización de un análisis centrado en el sujeto reveló que los adolescentes resilientes (mucha adversidad y pocos problemas exteriorizantes) gozaban de relaciones familiares de mayor calidad que los adolescentes mal adaptados (mucha adversidad y muchos problemas exteriorizantes). Por lo tanto, unas relaciones familiares positivas durante la adolescencia pueden ser consideradas como un factor de protección ante las consecuencias negativas de los acontecimientos vitales estresantes.

Siguiendo la línea de factores desde la atmosfera familiar, que impactan aspectos psicológicos individuales. Lautero (2021), realizo estudio de caso con estudiantes de educación básica y media de la Institución Manuel Humberto Cárdenas Vélez de Fusagasugá – Cundinamarca”, el cual tuvo en propósito determinar los factores de riesgo y de protección que

inciden en el consumo de drogas , se formuló esta investigación bajo los postulados y las teorías del paradigma humanista en la educación, el método de investigación es analítico descriptivo, metodología mixta con un enfoque cuantitativo. Los resultados de estudio remiten a corroborar factores de riesgo y protección, en esta población se encontró sentimientos de depresión, desanimo, insatisfacción, baja autoestima, falta de motivación, y una visión negativa de la vida. un factor relevante, que se puso identificar como factor de riesgo es la no realizar actividades de ocio contractiva, el cual incrementa la posibilidad de acercamientos a situaciones o amistades que expondrían al riesgo del consumo.

Como conclusiones del estudio se puede destacar que, entre los factores de riesgo más influyentes en la probabilidad de consumo, se encuentran: El mal manejo del tiempo libre, las malas relaciones familiares, un entorno social que facilita la disponibilidad y accesibilidad a las drogas, la presión de pares entre otros; en contraste este estudio también indica que, factores de protección , como el buen manejo del tiempo libre y las buenas relaciones familiares reducen la probabilidad de consumo en los jóvenes.

Ramírez (2020), realizaron una investigación titulada “Dinámica Familiar en Adolescentes con Problemática de Sustancias psicoactivas (SPA) de Zarzal Valle”, con el objetivo de Conocer los factores de riesgo familiares y contextuales que influyen en 3 adolescentes, consumidores de SPA de la Institución Educativa Luis Gabriel Umaña Morales de Zarzal Valle. Esta investigación se fundamentó teóricamente en teorías bajo el enfoque sistémico que le dan mayor importancia al contexto familiar en el desarrollo de los adolescentes, destacando a referentes como Minuchin y Fishman (2004), Bowlby (1990) y las fases del ciclo vital. La investigación fue realizada bajo una metodología cualitativa con un diseño hermenéutico y un alcance descriptivo utilizando como instrumentos la entrevista semiestructurada y el genograma de familia los cuales fueron analizados e interpretados en tres momentos como son; la descripción, profundización y comprensión de la narrativa de la dinámica familiar de los tres adolescentes, donde muestran que cuentan con similitud en la

conformación familiar debido a que pertenecen a familias extensas, se observa relaciones conflictivas entre padres, donde se evidencia una imagen distorsionada de autoridad y vacío de afectividad, así mismo todo estos factores llevan a los adolescentes a llenar estos vacíos evadiendo sus realidades con el consumo de sustancias psicoactivas.

Mosqueda-Díaz, A., & Ferriani, M. D. G. C. (2011), elaboraron un artículo con el propósito de identificar y describir los factores protectores y de riesgo familiar frente al fenómeno de las drogas en familias de adolescentes tempranos de la comunidad de Valparaíso, Chile. La investigación fue desarrollada desde el enfoque cuantitativo, descriptiva-transversal y exploratoria, La muestra tuvo 61 estudiantes registrados en 2008 que fueron seleccionados por muestreo aleatorio simple y el instrumento de recolección de datos fue un cuestionario elaborado y validado por expertos de 5 países de la región de las Américas. Los resultados mostraron que el 86,9% de los adolescentes percibieron las relaciones familiares, en general, como factor protector, con destaque para la alta comunicación con los padres. El acumulo de tensiones, problemas de salud y comportamiento fueron vistos como factores protectores por la mayoría, un número pequeño de estudiantes lo considera como factor neutro, en ambos casos asociados al consumo de alcohol y drogas por parte de algún miembro de la familia. También, la mayoría considera como factores de riesgo la educación y el tipo de trabajo de los padres.

Núñez, P. A., et al. (2015), realizaron con el objetivo de desarrollar actividades en donde los jóvenes participen activamente demostrando sus habilidades y a la vez permitiéndole identificar los factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes y jóvenes de 10 familias afiliadas a la junta de acción comunal del barrio los Alpes del municipio de Florencia Caquetá”. Los resultados muestran que los factores de riesgo que inciden en el incremento de las causas de la drogadicción en los adolescentes y jóvenes de 10 familias están dados desde el contexto familiar, como también los antecedentes de consumo de sustancias

psicoactivas en la familia, conflictos familiares, casos de divorcio. El nivel socioeconómico bajo predispone a educación deficiente en los padres. También condiciones de hacinamiento familiar, es prevaeciente en este población.

Batista Berrio, I. P., & Hernández Blanco, Y. L. (2022), Examinar la prevalencia del uso y abuso de sustancias en la etapa adolescente, para el ello, realizan un estudio descriptivo, de corte transversal. La población la conformaron 50 adolescentes de la Urbanización Finzenú de la ciudad de Montería. Los resultados en los factores de riesgo identificados con mayor prevalencia es el malestar emocional con 60%, valoración de las SPA con 68% y permisividad social y accesibilidad a las SPA con 52%. En los factores protectores presentes en los adolescentes de esta investigación prevalecen, las relaciones interpersonales con 72%, espiritualidad con 50% y habilidades sociales y de autocontrol con 54%.

Rodríguez & López (2018), realizan estudio identificar los factores de riesgo y factores protectores incidirán en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de las Unidades Educativas Adventista Harry Pittman y Colegio Don Bosco de la Ciudad de El Alto, gestión 2017. Los resultados Respecto a la identificación de los Factores de Riesgo más significativos en el consumo de las sustancias psicoactivas, encontraron los factores ambientales: la disponibilidad de acceso a las drogas (,431) y la actitud favorable hacia las drogas (,235). Otra variable relevante (Factor Familiar) es la actitud favorable de los padres en el consumo alcohol y tabaco de sus hijos (,243). La impulsividad (,201) como factor personal, tiene algo de influencia en el consumo de drogas.

Por lo tanto, los factores más riesgosos para el consumo de drogas es la disponibilidad a las mismas, que los adolescentes consideren que el consumo de drogas en algo natural y que los padres acepten el consumo alcohol y tabaco de sus hijos. Factores de riesgo y factores protectores que pueden llegar a existir en el consumo de sustancias psicoactivas con los adolescentes y también sobre la disfunción familiar que presentan algunas de estas personas

que consumen sustancias psicoactivas, casi siempre tienen una mala relación con su familia o es nula.

Ochoa (2020), realizan una tesis titulada “Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de 12 a 17 años, estudio multicéntrico en la ciudad de Cuenca, durante el periodo 2019-2020”, la cual tuvo como propósito determinar la prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 12-17 años en las unidades educativas de la ciudad de Cuenca. La metodología de la investigación de corte transversal, observacional y cuantitativa, el tamaño de la población es de 1087 adolescentes matriculados en el periodo de clases de 2019-2020. Los resultados muestran que el entorno familiar y el social y el estrato socioeconómico son el mayor factor de riesgo de estos estudiantes.

Martínez et al. (2018), publico un artículo sobre “Prevalencia de vida y factores asociados al consumo de marihuana en estudiantes escolarizados de Pamplona-Colombia, durante el primer período de 2015: estudio Emtamplona”, con el objetivo de determinar la prevalencia de consumo de marihuana y que factores se asocian al mismo en los adolescentes de Colombia. Se utilizo la base Emtajoven, una encuesta escolar diseñada para evaluar el consumo de tabaco entre los jóvenes. Los resultados mostraron prevalencia de consumo de marihuana siendo una droga de fácil acceso y bajo costo, además, se permitió identificar que en cuanto al género los hombres tienen mayor incidencia de consumo que las mujeres.

En cuanto al riesgo en el consumo, Fraile, Riquelme y Pimenta (2014), realizan un estudio para conocer el “consumo de drogas lícitas e ilícitas en escolares y factores de protección y riesgo”, en una población estudiantil de sexto año básico de las escuelas municipalizadas de la Comuna. De esta población accesible, alcanzaron finalmente la muestra cuyo número fue de 301 escolares. El tamaño muestral se obtuvo fijando un 95% de confianza, y se realizó por medio de una distribución porcentual - proporcional a las escuelas, la que

consideró remplazar a aquellos alumnos que no desearon participar. Según los objetivos propuestos, se confirma la existencia de una población escolar consumidora de drogas lícitas con edad de 11 años en el 45% de los casos. La edad de inicio en el consumo de drogas lícitas se presentó sobre el 60% de los casos entre los 8 y 11 años. Respecto a las variables estudiadas que dicen relación a los factores de riesgo y de protección, ellas sólo vienen a confirmar lo que tantos notables dicen respecto del tema. En conclusión, las conductas personales a nivel de las emociones estuvieron relacionadas a factores de riesgo, y conductas micro sociales relacionadas con la familia y la escuela fueron parte de los factores de prevención de este grupo escolar. El cálculo de los niveles de riesgo acusó una población escolar sometida a diversos grados de riesgo de consumir drogas.

Cabanillas & Huatay (2017) realizan investigación titulada Causales de alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 14 a 18 años, atendidos en el C.S. Pachacutec del distrito de Cajamarca, 2017. Es una tesis motivada en conocer los causales de alcoholismo y drogadicción en adolescentes. El estudio descriptiva, tomó una muestra de 67 adolescentes. Para captar los datos se ha utilizado tres instrumentos consistentes en una encuesta para identificar los causales de alcoholismo y drogadicción, el test de Audit para determinar el nivel de alcoholismo y un cuestionario para determinar drogadicción, validados por expertos. Se observo que el 35.8% (24) de los adolescentes tienen problemas relacionado con el alcohol, y el 24.4% (15) tiene problemas con la droga, llegando a las siguientes conclusiones: El 64.2% de los adolescentes no tiene problemas relacionados con el alcohol, 20.9% es bebedor en riesgo, 9% tienen problemas físicos-psíquicos y un 6% tiene dependencia alcohólica. El 77.6% de los adolescentes no tienen problemas relacionados con la drogadicción, 14.9% deben estar en alerta, 4.5% es probable. En consecuencia, existen factores en el ambiente familiar, escolar, social, emocional y sexual tales como: el no ser feliz en su hogar, escaso dialogo con sus padres, familiares que consumen alcohol, ingreso económico insuficiente, alcohol y droga en compañeros del colegio, conductas negativas de compañeros, repetición de grado, problemas

con el grupo social, no realiza actividad social, carecen de pareja sentimental, reunión con amigos en el parque, se ausentan de su hogar, soledad, insomnio, tristeza y desesperación, discriminación y haber tenido parejas sentimentales pasajeras; que son causales del alcoholismo y la drogadicción en los adolescente de 14 a 18 años.

Rodríguez et al (2020), titulo su artículo “Consumo de Marihuana en Adolescentes Puertorriqueños: Factores Protectores Frente a una Mayor Accesibilidad”, el cual se realizó con el objetivo de evaluar la prevalencia de consumo de marihuana y otras drogas en una muestra de adolescentes en puerto rico, para esto el método utilizado fue de diseño predictivo transversal de medida única, la muestra consistió en 8092 estudiantes de secundaria. Los instrumentos utilizados fueron cuestionarios autoadministrados, conformados por preguntas diseñada siguiendo el modelo teórico e instrumentos diseñados por Hawkins, Catalano y colaboradores (Colón et al., 2012). En los resultados del análisis de frecuencia realizado en este estudio, mostraron que la prevalencia del consumo de marihuana en adolescentes puertorriqueños en edad escolar ha presentado simetría en las últimas ediciones, representativas, de la Consulta Juvenil (Consulta Juvenil VIII y IX). Sin embargo, por primera vez desde que se comenzó a recopilar información relacionada a los patrones de consumo de drogas y factores de riesgo en adolescentes puertorriqueños, la prevalencia del consumo de marihuana sobrepasa el consumo de tabaco en adolescentes puertorriqueños. Este estudio provee evidencia favorable sobre la disminución en la percepción de riesgo en adolescentes, y la posible normalización del consumo de la marihuana ante una mayor accesibilidad. Así mismo, provee oportunidades para el diseño de programas dirigidos a la prevención y reducción de daños en adolescentes en Puerto Rico.

Rodríguez & Marroquín (2019) llevaron a cabo estudio de caso con estudiantes de educación básica y media de la institución Manuel Humberto cárdenas Vélez de Fusagasugá-

Cundinamarca”, con el propósito de Definir los factores familiares que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes que habitan en el barrio Canadá, fundamentando su investigación en teóricos en el modelo de competencias y el modelo ecológico de Bronfenbrenner, el proceso metodológico de la investigación es un enfoque mixto. A través del presente trabajo de investigación, lograron identificar factores fundamentales como el rol que juega la familia en el patrocinio directo o indirecto del consumo de SPA, por medio de la entrega de dinero, destinado a suplir, necesidades básicas a los consumidores de alucinógenos del barrio Canadá, sin saber realmente el uso final que se le dará al mismo, que por lo general es la compra de SPA.

2.2 Marco Teórico

En este capítulo se desarrolla las bases teóricas que darán sustento a esta investigación, la cual aborda los factores familiares de riesgo y de protección que son tendientes a exponer a un riesgo de consumo de sustancias psicoactivas o por el contrario evitar la exposición a contextos o situaciones donde se puedan configurar una conducta de riesgo. Se abordarán teorías las cuales sustentan que en las experiencias tempranas está la clave para el desarrollo de protección, Erickson (1950), de las cuales se mencionara la teoría de apego de Bowlby y Ainsworth que explica la primera relación afectiva del individuo, a su vez la teoría de Diana Baumrind (1991) y su teoría de los modelos de estilo parental, las cuales se relacionan a la teoría del control social de Hirschi (1969).

Adicional, es relevante mencionar todas aquellas teorías que le den un valor teórico a esa relación y transmisión de aprendizaje dentro del contexto familiar, utilizando el aprendizaje social de Bandura y los factores que involucran a la familia en relación a la teoría bioecológica de Bronfenbrenner.

1.1 Teoría del apego de Bowlby

Bowlby (1973/1980), consideraba la relación de apego del niño con el cuidador en la primera infancia como un elemento crítico para su supervivencia, desarrollo físico y emocional. Por este motivo, definió el apego como un “imperativo biológico” que se arraiga en una necesidad evolutiva.

Esta teoría permite explicar la importancia de la naturaleza del vínculo afectivo desde los primeros años de vida y como este repercute de manera positiva o negativa en las experiencias o vivencias como adolescentes y adultos, siendo esta a lo largo de la historia una de las teorías con más solidez al hablar del desarrollo socioemocional.

Su teoría del apego pretende explicar la necesidad del apego como algo innato de la naturaleza de todo ser vivo, y de cómo estos lazos emocionales nos permiten trabajar en equipo, cuidarnos en situaciones de riesgo, además permiten que desde pequeños gracias a esa figura de apego los niños sean más confiados al explorar el mundo y seguros de sí mismo permitiéndoles crear herramientas que servirán para la vida adulta.

1.2 Teoría del apego de Ainsworth

Ainsworth creó la situación extraña (1970), es una técnica de laboratorio que se emplea para estudiar el apego del infante y el equilibrio entre la conducta de apego y de exploración, bajo condiciones de alto estrés. Este experimento le permitió identificar como se comportaban los infantes ante situaciones de simulación donde dependiendo del patrón del comportamiento, pudo sacar una categorías conductuales.

Asimismo, Ainsworth (1970), logró encontrar tres patrones conductuales que eran representativos de los distintos estilos de apego; Apego seguro, apego inseguro evitativo, apego seguro ambivalente

Sus aportes a la teoría del apego permitieron reconocer la importancia de que los niños tengan una relación sana con su cuidador o figura materna, siendo este un factor protector para la salud mental y emocional del niño en la adultez y de ser este vínculo un factor de riesgo el impacto negativo que se podría reflejar en la adultez.

1.3 Teoría de los modelos de estilo parentales de Diana Baumrind

Diana Baumrind (1966, 1968, 1971, 1991, citado en García et. al. 2018) creó unas tipologías sobre estilos parentales que buscan establecer de forma precisa cómo la forma de crianza de los padres tiene un efecto directo y predecible sobre el comportamiento de los niños.

En este sentido, Baumrind estableció tres modelos de estilo parental: el primero es el autoritativo o autorizado o democrático, que se caracteriza por claras expresiones de afecto acompañadas de control parental; el segundo es el autoritario que se define por un alto control y vigilancia parental pero pobre expresión afectiva; y el tercero es el permisivo, que se muestra con marcadas y fuertes expresiones de afecto, pero con un pobre control y supervisión parental (Franco, Pérez y De Dios, 2014). (pág. 58).

Esta teoría ha permitido entender como desde la dinámica de la crianza de padres y cuidadores con los niños, repercute en ciertos comportamientos sanos e insanos, que si bien desde la infancia, no supone un problema y que de alguna manera no atenta con la supervivencia, los efectos serían más notorio en etapas posteriores, donde se esperaría ciertas habilidades socioemocionales y cognitivas, para la adecuación y adaptación en la sociedad.

1.4 Teoría del control social de Hirschi

La teoría Hirschi (1969) citada por (rosales, 2015), parte de la concepción del ser humano como un individuo hedonista, egoísta, orientado al placer inmediato y, por tanto, “propenso” a la transgresión de normas. Para que el sujeto llegue a aceptar y respetar las

normas sociales, es necesario que, durante el proceso de socialización, el individuo se vaya “apegando” a instituciones convencionales, tales como la familia. (p.12)

La teoría mencionada en el anterior texto explica la necesidad del apego a lo que Hirschi llama instituciones convencionales las cuales pueden ser, la escuela, amigos, grupos religiosos o la familia, quienes enseñaran al niño normas sociales, y directrices que enseñan las consecuencias alrededor del consumo de drogas y la importancia del manejo del autocontrol en situaciones dañinas o perjudiciales en cualquier ámbito para el individuo.

2.3 Marco conceptual

El consumo de sustancias psicoactivas configuran en un individuo aspectos sociales, familiares y personales, además de repercutir negativamente en la salud de quien consume sustancias psicoactivas, afecta en mayor porcentaje a los adolescentes sin exceptuar otros rangos de edades y es una problemática reconocida a nivel mundial.

Los factores de riesgo según Clayton (1992) citado en Becoña (2002), se entienden como «un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento)». A su vez, por factor de protección «un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas» (pp. 15-16).

Según Climent C. y Guerrero M. (1990) los Factores de Riesgo son las circunstancias, condiciones y características de los adolescentes que aumentan su probabilidad de incurrir en el uso o abuso de las drogas, tales factores tienen un efecto acumulativo porque, a mayor número de ellos, mayor es la probabilidad de caer en la adicción, citado por González, Odris (2005).

Factores familiares de riesgo

La familia es uno de los principales factores a tener en cuenta es la relación de apego con los padres, que influye de forma destacada en la conformación de la personalidad y en la adquisición de los recursos necesarios para el afrontamiento de las dificultades que irán apareciendo a lo largo de la vida. Leveridge, Stoltenberg y Beesley (2005), citado en López et al (2012). En un estudio realizado con una muestra de edades comprendidas entre los 18 y los 51 años, encontraron que la existencia en la familia de origen de un estilo evitativo se asocia con la presencia de una personalidad de características más defensivas, con quejas de tipo somático, tendencia al aislamiento social, pérdida de cohesión y evitación de conflictos en el ámbito familiar. (P. 26).

Otros aspectos a tener en cuenta dentro de estos factores son los estilos de crianza, el clima familiar, la disciplina familiar debido que, familias con una elevada emocionalidad negativa es más probable que aparezcan problemas conductuales y emocionales en los hijos, que pueden desbordar a las madres con baja competencia en su manejo, facilitando un elevado empleo de la agresión como estrategia disciplinaria (Ramsden y Hubbard, 2002). Además, Piffner, McBurnett y Rathouz, (2001), agregan que, En cuanto a la estructura familiar, la ausencia de uno de los progenitores, especialmente cuando no es localizable, se relaciona con un mayor grado de características antisociales en los distintos miembros de la familia, incluidos los hijos.

Otros autores a su vez, citado por Becoña (2002, P.190), distinguen dentro de los factores de riesgo tres tipos de riesgo: marcador fijo, factor de riesgo variable y factor de riesgo causal. El factor de riesgo que no puede cambiarse sería el marcador fijo, como el sexo, la fecha de nacimiento, etc. Cuando un factor de riesgo puede cambiar espontáneamente dentro del sujeto o como resultado de una intervención se habla de factor de riesgo variable. Cuando un factor de riesgo puede ser manipulable y cuando dicha manipulación cambia la probabilidad del resultado, ésta se llama el factor de riesgo causal. Offord y Kraemer (2000).

En la misma línea, Villareal (2010), citado por (Ibáñez, 2016) , relaciona el contexto familiar y dentro de él la existencia de conflictos, escasa comunicación e interacción, carencia disciplinaria o por el contrario excesiva con castigos y maltrato, escaso apoyo de los padres, falta de interés o de vinculación emocional entre los miembros de la familia el autor lo asume a un riesgo familiar que predice un posible consumo de drogas. (p.3).

Los factores de riesgo son cruciales reconocerlos cuando ya hay drogodependencia o consumo de sustancias psicoactivas, más aún si el objetivo es la prevención, varios autores recalcan la importancia de reconocer estos factores en cada individuo y así tener bases que te permitan intervenir según el caso individual y las necesidades. Actualmente Becoña (2002) afirma que en los últimos años el modelo de desarrollo social (SDM) de Hawkins (1996), es el más utilizado si se desea crear o diseñar planes de prevención ante el consumo de drogas, este modelo distingue entre factores de riesgo y protección de la comunidad, la familia, la escuela y el individuo/grupo de iguales, López Larrosa, S. y Rodríguez-Arias, J. L. (2012).

Continuando el párrafo anterior, según el modelo de desarrollo social y, centrándonos en los factores familiares este modelo expone como riesgo; la historia familiar de conductas de alto riesgo, problemas de manejo de la familia, conflicto familiar, actitudes parentales e implicación en la conducta problema, (p,185). evidenciándose una vez más el papel importante que juega la familia si se habla de los procesos de socialización y la interacción con sus hijos desde los primeros años de vida y la repercusión de los mismos en la adolescencia edad en la cual lo adolescentes comienzan a consumir drogas.

Los factores de riesgo familiares, tal y como lo mencionan varios autores señalan un grupo de factores que consideran juega un papel importante entre el individuo, su relación con el entorno y el consumo de drogas. Estos son; conflictos familiares, modelos de conducta por parte de los padres favorables al consumo de droga, baja supervisión familiar, escasa o baja disciplina, la estructura y composición familiar, las relaciones afectivas y de comunicación y el

estatus socioeconómico (Moncada, 1997; véase también, Muñoz-Rivas, Graña y Cruzado 2000; véase también, Ruiz, Lozano y Polaino, 1994; véase también, Recio et al., 1992).

Factores familiares de protección

Los factores de protección juegan un papel contrario a los factores de riesgo, es decir que estos como su nombre lo indica protegen a el individuo del consumo de drogas, de alcohol, de conductas antisociales, permitiendo un desarrollo en la etapa de la niñez y la adolescencia sano y equilibrado emocionalmente llegando a la adultez de manera adaptada. (Becoña, 2002).

Según Becoña (2002), vivir en una familia sin conflictos, con estilos de crianza sanos, un apego adecuado y actitudes contra el consumo de drogas hace más fácil que el individuo tenga una percepción hacia el consumo de drogas como dañino o perjudicial y no sienta deseo, curiosidad o necesidad de consumir algún tipo de sustancia (p.215).

La familia se encuentra dentro de los principales factores protectores, Gardner et al, en el año 2001, publicaron un listado de factores de riesgo y protección elaborado por el Center for Substance Abuse Prevention, el CSAP norteamericano. Teniendo en cuenta este listado en el nivel individual los principales factores de protección con respecto a la familia son; el apego, las creencias saludables, estándares de conductas establecidos, altas expectativas parentales, sentido de confianza básico y dinámica familiar positivo, (BERDEJO, 2008).

Asimismo, Romagnoli, C., Kuzmanic, V. & Caris, L. (2015) explica que: Toda familia puede ser protectora, por el solo hecho de generar lazos de afecto; cada una tiene su sello particular, su dinámica y estilo propio. La historia de la familia, la forma de demostrar el cariño, los valores que transmite, etc.; constituyen la identidad, y la identidad de una familia es protectora en la medida que podemos reconocerla, apreciarla y nutrirnos de ella (p.3).

Esto ratifica la idea de que la forma en que está constituida la familia no sedimenta la crianza correcta, más se alude a que toda crianza será buena si se sigue el precepto biológico de supervivencia, esto quiere decir, que la crianza llevada por el amor, por ese precepto de cubrir necesidades fisiológicas, de seguridad, sociales, de estima, reconocimiento y de autorrealización como plantea la pirámide de Maslow en la jerarquía de las necesidades humana.

Los factores protectores en la familia son diversos, pero Romagnoli (2015), reúne un grupo de factores protectores frente a las conductas de riesgo disminuyendo la probabilidad de su ocurrencia, que se explicaran en la siguiente tabla:

Tabla 2.

Factores protectores en la familia

Fuertes vínculos al interior de la familia	Es importante considerar que la fuerza de los vínculos establecidos en etapas previas a la adolescencia resulta un factor protector a las conductas riesgosas que pueden aparecer en esta etapa.
Padres involucrados	Conocimiento de las actividades, amistades, relaciones, tiempo de calidad, apoyo emocional, apoyo escolar.
Disciplina familiar adecuada y normas claras de conducta dentro de la familia.	Los padres protegen a sus hijos/as cuando establecen límites claros, compuestos por pocas normas, bien definidas, bien comunicadas y adaptadas a la etapa de desarrollo de sus hijos/as.
Fortalecimiento y desarrollo de habilidades personales y sociales en los/as hijos/as.	Los factores protectores individuales, más importantes son; autoconcepto y autoestima positivos, tolerancia a la frustración, adecuada resolución de conflictos, desarrollo de habilidades sociales tales como comunicación y asertividad.
Actitud y comportamientos preventivos frente al consumo de drogas por parte de los padres.	Esto se expresa principalmente a través de: - Padres, madres y hermanos/as conscientes de su rol de modelos y ejemplo de vida sana. - Los padres con una actitud decisiva y clara de rechazo hacia el consumo de alcohol y drogas ilícitas. - No consumir drogas al interior de la familia.
Estilo de comunicación positivo.	Se promueve el diálogo abierto acerca de los sentimientos y opiniones, se respetan y toleran las diferencias individuales.
Estilo de resolución de conflictos	Frente al conflicto, se consideran los intereses y

colaborativo.	preocupaciones del otro, y también las propias. Los miembros de la familia son capaces de generar una atmósfera relajada, con sentido del humor y alegría (sin violencia, agresividad o descalificación).
Padres informados acerca de los riesgos y factores asociados al consumo de drogas.	Conocimiento acerca de oportunidades de acceso a las drogas, de la presión social y los modelos de consumo, las creencias y mitos relacionadas con el consumo.
Fortalecimiento de los vínculos con el colegio.	Padres que se involucren en los aprendizajes y que se preocupen por la asistencia y rendimiento de sus hijos/as. Capacidad de reconocer los logros y progresos de los/as hijos/as.

Nota: Tabla explicativa sobre los factores protectores en la familia que actúan como amortiguadores frente a la aparición de conductas de riesgo, disminuyendo la probabilidad de su ocurrencia. (Romagnoli 2015).

Sustancias psicoactivas (SPA)

Conceptos general

Según la OMS, citado por Cano (2020), Sustancia Psicoactiva o droga es toda sustancia que, introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además, las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume.

Por otra parte, Cano (2020) define las sustancias psicoactivas como toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, la cual modifica la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. Su consumo puede crear consumo problemático o dependencia.

2.1.2 Clasificación de las sustancias

Las sustancias psicoactivas tienen diferentes formas en su clasificación, en la siguiente tabla se clasificarán según el efecto que producen las sustancias en el sistema nervioso central, según su origen o según su situación legal como afirma Minsalud en relación con el criterio de la OMS.

Tabla 1.

Clasificación de las sustancias

Según sus efectos en el SNC	Según su origen	Según su situación legal
<p>Estimulantes: Excitan la actividad psíquica y del sistema nervioso central y adicionalmente incrementan el ritmo de otros órganos y sistemas orgánicos.</p>	<p>Origen Natural: Se encuentran en forma natural en el ambiente y que se utilizan por los usuarios sin necesidad de que se produzca algún tipo de manipulación o proceso químico.</p>	<p>Ilícitas: Las drogas ilícitas son aquellas que están penadas por la ley, es decir, ilegales. Entre ellas se encuentra la marihuana, la cocaína, la heroína, etc.</p>
<p>Depresoras: Disminuye el ritmo de las funciones corporales, de la actividad psíquica y del sistema nervioso central. Estas sustancias son también llamadas psicopáticas.</p>	<p>Sintéticas: Elaboradas exclusivamente en el laboratorio a través de procesos químicos, cuya estructura química no se relaciona con ningún componente natural.</p>	<p>Lícitas: Las drogas ilícitas son aquellas que no están penadas por la ley, es decir, legales.</p>
<p>Alucinógenas: Capaz de alterar y distorsionar la percepción sensorial del individuo, interferir su estado de conciencia y sus facultades cognitivas, pueden generar alucinaciones.</p>		

Nota: características de las sustancias psicoactivas. Min Justicia (s.f.).

Las causas que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas se consideran factores de riesgo; estos pueden ser familiares, sociales, situacionales, institucionales entre otros. El abuso y la dependencia de sustancias psicoactivas ha sido un asunto que afecta a un gran número de personas, considerándose como un problema social y de salud pública, en el que se manifiesta una amplia gama de dificultades emocionales y cognitivas, Lejuez, Paulson, Daughters, Bornovalova & Zvolensky, 2006, citado por Perea-Gil, L.F. (2017).

1.1 Normatividad legal.

Según «El Informe Mundial sobre las Drogas 2022 destaca las tendencias de los cannabis posteriores a su legalización, el impacto ambiental de las drogas ilícitas y el consumo de drogas entre las mujeres y las personas jóvenes», (2022), alrededor de 284 millones de personas de entre 15 y 64 años consumieron drogas en todo el mundo en 2020, lo que supone un aumento del 26% respecto a la década anterior. Las personas jóvenes están consumiendo más drogas y los niveles de consumo actuales en muchos países son más altos que los de la generación anterior. En África y América Latina, las personas menores de 35 años representan la mayoría de quienes reciben tratamiento por trastornos relacionados con el consumo de drogas. (Canay, 2022).

Sobre el tema de reducción del consumo de sustancias psicoactivas, se estableció como estrategia dentro del PND 2014-2018 “La prevención y atención del consumo problemático de sustancias psicoactivas desde la perspectiva de salud pública”. De igual forma, es preciso recordar que desde el 2007, con la expedición de la “Política nacional para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas y su impacto”, el país cuenta con el marco bajo el cual los departamentos y municipios, deben diseñar e implementar los planes y programas enfocados a la atención del consumo de sustancias psicoactivas, según el Ministerio

de Salud y Protección Social. Ministerio de justicia (2016) cada departamento en Colombia debe según las estadísticas nacionales diseñar e implementar medidas que permita la prevención y en casos de ser consumidores brindar la atención adecuada según represente cada caso teniendo en cuenta la Ley 30 de 1986 “Estatuto nacional de estupefacientes”, en esta ley se establece que cada departamento debe formular e implementar planes para combatir el tema de las drogas por medio del consejo seccional de estupefacientes de cada departamento.

La ley 30 de 1986 fue ampliada por el decreto el decreto 3788 de 1986, el cual estipula que los planes nacionales no solo deben tener como objetivo combatir el problema de la drogadicción sino que además deben diseñar acciones que disminuyan los factores de riesgo identificados como causas de incidencia en el consumo de SPA.

En la actualidad la Ley 1566 del 2012 conformada por 14 artículos busca garantizar la atención ara personas consumidoras de SPA, además reconoce el problema como un asunto de salud pública brindando plena rehabilitación integral en el régimen subsidiado y contributivo con prioridad a menores de edad.

3. Capítulo

3.1 Conclusiones

Esta investigación de revisión documental, analizo los factores familiares protectores y de riesgo que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes en Latinoamérica. Encontrando luego del proceso de recopilación y selección de información que tener una funcionalidad familiar adecuada, brinda factores protectores, frente a las conductas de riesgo, donde, el consumo de sustancias psicoactivas, puede ser resultado de vínculos afectivos fracturados en el ambiente familiar y un entorno social influyente en la transformación del sujeto.

Por consiguiente, en ese hilo conductor, cada consumidor tiene una historia de vida diferente, caracterizadas por como haya sido la dinámica del ambiente de donde creció, por ello, abran algunos que hayan tenido acontecimientos que fueron trascendental para configurar la percepción que tienen de vida. Por ende los acontecimientos vitales estresantes de la infancia repercuten en las formas de afrontamiento exponiéndolos a conductas de riesgo, como forma de evitación.

Los factores protectores frente al consumo de sustancias psicoactivas desde el contexto familiar estarían dados, por la integración y actividades en familia, fortalecimiento de los lazos afectivos, por medio de atención a sus necesidades socioafectivas, la supervisión de sus obligaciones académicas y de sus relaciones con pares. Una actitud prestante a los cambios de conductas y la promoción de estrategias que ayuden a combatir todo ese cumulo de estrés y ansiedad que se puede evidenciar en la adolescencia.

La comprensión de los factores desencadenante de conducta de riesgo, están dadas desde circunstancias aislada a la funcionalidad familiar, pero que hacen parte de los acontecimientos de un hogar, como es la planificación económica, las necesidades básicas,

como vivienda digna, alimentación, educación, protección ante peligros, estructuración familiar, entre otras, son circunstancias de no ser suplidas, desencadenan una atmosfera conflictiva, que dan surgimiento a inadecuadas formas de sobrellevar y afrontar situaciones, generando decadencia familiar.

Así también, se encuentra que la propia dinámica evolutiva de la adolescencia, representa un factor de riesgo, donde hay una búsqueda intensa en las relaciones interpersonales de validación social, permitiendo el acercamiento a conductas de riesgo, teniendo en cuenta, que las amistades influyen porque, el adolescente, tiene una tendencia a adoptar conductas y comportamientos al sentirse perteneciente a un grupo. Por lo tanto, este relacionamiento resulta de riesgo, pero a la vez de protección, el hecho de tener amigos que no consumen o que tienen una percepción perjudicial al consumo de sustancias, generan actitudes parecidas en los jóvenes, y se da la posibilidad de que haya un mayor apoyo y estabilidad emocional.

En este sentido, los factores individuales son los directamente relacionados al acercamiento a las drogas, pero es aquí donde cobra relevancia una crianza adecuada, donde prevalezca el sentir de protección de parte de la familia, siendo crucial que los padres muestren todo el tiempo interés por las cosas que hacen los hijos, que aunque ya no sean infantes, el sentir de estar supliendo necesidades tanto afectivas, como tangibles, como las necesidades básicas de vivienda, servicios sanitarios, actividades extracurriculares, entre otras, brindan en el adolescentes recursos de afrontamiento para enfrentar la exposición a conductas de riesgo.

Por consiguiente, el medio familiar, en primera instancia es donde se tejen los déficits a nivel personal y social que predisponen el inicio en el consumo de sustancias psicoactivas por parte de los adolescentes. Los modelos educativos no direccionados desde la formación en autonomía y responsabilidad, contribuyen a vulnerabilidad y predisponer a los adolescentes frente al inicio en el consumo de sustancias psicoactivas. Por ello, se considera que la familia es el factor protector más importante para la prevención de sustancias psicoactivas, por lo tanto,

la mitigación de esta problemática, radicara en evitar las relaciones inadecuadas, falta de supervisión, maltrato emocional y negligencia, que debilitan los vínculos afectivos.

En resumen, un estilo de crianza positivo, por sí solo no garantiza que sea un factor de protección, implícito en ello, este estudio pone una relevancia a la actitud de proximidad con los pares, es decir, que acontecimientos evolutivos en la adolescencia, podría ser un factor de riesgo, entendiendo que la dinámica en la adolescencia es la inclinación hacia la vinculación con terceros, y digamos que de esa relación se puede entender como algunos jóvenes con una familiares estable, tienen acercamiento problemático con las drogas, como también, hay una fuerte influencia cultural y social.

3.2 Recomendaciones

- Se recomienda a nivel familiar actuar en pro de mejorar las relaciones parentales, y que estas sean una figura de guía y apoyo en su proceso de desarrollo, logrando por medio de programas que eduquen a los padres de familia sobre la importancia y la influencia de ofrecer un entorno familiar seguro al niño para protegerlo en su adolescencia.
- Las instituciones educativas en alianza con los padres y por medio de las escuelas para familias, brindarles a las padres herramientas que les permitan identificar y manejar signos de alarma desde el inicio de conductas de posible riesgo de consumo, estableciendo de esta manera comunicación y trabajo en equipo entre los dos lugares en los que los jóvenes permanecen más tiempo; la casa y la escuela.
- A nivel social, en los barrios los líderes sociales pueden ser apoyo para la protección ante el consumo diseñando protocolos que permitan intervenir y actuar con el adolescente y la familia, logrando un trabajo integral.
- Trabajar en las familias sobre el reconocimiento y la importancia de la comunicación dentro de la misma, así como actitudes de interés por las actividades del menor y la de realizar actividades recreativas y de ocio entre padres e hijos que promuevan tiempo de calidad y favorezcan a una relación y comunicación sana con todos los miembros de la familia.

3.3 Glosario

Abuso de sustancias psicoactivas (SPA): Según Min justicia de acuerdo al programa observatorio de drogas de Colombia se define como;

Alcoholismo: según MinSalud (2013) Término genérico que incluye todas las manifestaciones patológicas del consumo de alcohol. Corresponde además a la expresión “problemas relacionados con el alcohol” la cual comprende un grupo muy heterogéneo de problemas de salud de índole física, psicológica y social.

Alucinógenos: Estas drogas provocan en el individuo una alienación pasajera de la actividad psíquica, con distorsiones perceptuales y desplazamiento de la imaginación. Produce delirios, alucinaciones y estados de confusión y despersonalización.

Dependencia: Es la sujeción del individuo a la droga. En esta etapa prácticamente es imposible la recuperación del adicto, Rossi P. (2008).

Depresores: Estas sustancias inducen el sueño, relajan el sistema nervioso y deprimen o disminuyen la actividad corporal. La administración puede realizarse por vía intravenosa, oral o fumándolas; Rossi P. (2008).

Drogodependencia: Según, Cruz et al (2018) se define este término, como, El nombre técnico utilizado para referirse a la drogadicción, es producida por un estado de intoxicación producida por el consumo de una droga de manera repetida, la cual puede ser natural o sintética y produce alteraciones psíquicas en el individuo creando una situación de dependencia.

Hábito: Rossi, P. (2008) define este término en relación al consumo de sustancias psicoactivas, La facultad que tiene el organismo a través del tiempo para soportar dosis elevadas de una droga. El riesgo de estar en esta fase, radica en que con el transcurrir del tiempo la misma dosis disminuye el efecto lo que implica aumentarla para mantener el mismo nivel de respuesta, exponiendo a daño a la salud.

Marihuana: Es una droga que se obtiene a partir de las hojas de una variedad de cáñamo de origen tropical. Es una droga sin ningún uso médico reconocido, Rossi P. (2008).

Prevención del consumo de SPA: Es un proceso activo de implementación de iniciativas tendientes a modificar y mejorar la formación integral y la calidad de vida de los individuos, fomentando el autocontrol individual, Min Justicia

Síndrome de abstinencia: Se manifiesta con angustia ya ansiedad, y el malestar desaparece al ser ingerida nuevamente el toxico habitual, Rossi P. (2008).

Sobredosis: un episodio de intoxicación aguda de tal severidad que pone en riesgo la vida y llega a ocasionar la muerte.

Tolerancia: Según, Rossi P. (2008) se define este término, como un modelo problemático de uso de una sustancia psicoactiva caracterizado por un consumo continuado, a pesar de que el sujeto sabe que tiene un problema social, laboral, psicológico o físico, persistente o recurrente, provocado o estimulado por el consumo o consumo recurrente.

Referencias

- Achachi Meléndez, D. X. M. (2022). Funcionalidad familiar y su influencia en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la parroquia Quisapincha (Master's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de la Salud/Centro de Posgrados).
- Aberastury, A., & Knobel, M. (1971). *la adolescencia normal un enfoque psicoanalítico*. Buenos Aires : editorial Paidós.
- American Psychiatric Association - APA. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed. --.). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Barbosa Flórez, J. A., & Ruiz Bohórquez, V. C. (2019). Factores de riesgo familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) legales e ilegales en adolescentes.
- Batista Berrio, I. P., & Hernández Blanco, Y. L. (2022). Factores de riesgo y protectores que influyen en adolescentes para el consumo de sustancias psicoactivas en la Urbanización Finzenú de la ciudad de Montería, 2022-01.
- Bello-Reales, A. M., Buitrago-Arango, D., Flórez-Ospina, E., Giraldo-Fernández, L. M., Correa-Pérez, L. F., & Rodríguez-Bustamante, A. (2022). Familia. Lugar común para la prevención de sustancias psicoactivas en adolescentes. *Revista Investiguen IRE Ciencias Sociales y Humanas*, 13(1), 15-29
- Blanco Becerra, R. I., Duran Rojas, D. D., & Velandia Guevara, M. A. (2019). Rasgos de personalidad y factores de riesgo familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas.
- Cabanillas Vargas, S. M., & Huatay Tucumango, N. E. (2017). Causales de alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 14 a 18 años atendidos en el Centro de Salud Pachacutec del Distrito de Cajamarca, 2017.

Campos Agreda, J. M. (2018). Factores de riesgo y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de la provincia de Chota 2018.

Carlos Regalado, J. F. (2022). Estilos de crianza y factores de riesgo al consumo de drogas en adolescentes de centros de rehabilitación de Cajamarca.

Casanova Duarte, Á. P., García Navarro, I. S., Luna Duran, N. Y., Merchán Sarmiento, E. M., & Niño Figueredo, Y. K. (2021). Afectaciones personales y familiares del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de 12 a 18 años que son pacientes del Hospital Mental Rudesindo Soto. <https://hdl.handle.net/20.500.12442/8005>

Cruz Martín del Campo, Silvia L., Leon Parra, B. & Angulo Rosas, E. A. (2018). Lo que hay que saber sobre drogas.

[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/Articulos/Saber sobre drogas 2018.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/Saber_sobre_drogas_2018.pdf)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) (2019). Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas

<https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/encspa/bt-encspa-2019.pdf>

El Informe Mundial sobre las Drogas 2022 destaca las tendencias de los cannabis posteriores a su legalización, el impacto ambiental de las drogas ilícitas y el consumo de drogas entre las mujeres y las personas jóvenes. (2022, 27 junio). *UNODC*. Recuperado 4 de octubre de 2022, de <https://www.unodc.org/ropan/es/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2022-destaca-las-tendencias-del-cannabis-posteriores-a-su-legalizacin--el-impacto-ambiental-de-las-drogas-ilcitas-y-el-consumo-de-drogas-entre-las-mujeres-y-las-personas-jvenes.html>

El Informe Mundial sobre las Drogas 2022 destaca las tendencias de los cannabis posteriores a su legalización, el impacto ambiental de las drogas ilícitas y el consumo de drogas entre las mujeres y las personas jóvenes. (2022, 27 junio). *UNODC*. Recuperado 4 de octubre

de 2022, de <https://www.unodc.org/ropan/es/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2022-destaca-las-tendencias-del-cannabis-posteriores-a-su-legalizacion--el-impacto-ambiental-de-las-drogas-ilcitas-y-el-consumo-de-drogas-entre-las-mujeres-y-las-personas-jvenes.html>

Espinoza Carrasco, J. M. (2019). Factores familiares de riesgo y el consumo de sustancias psicoactivas de los moradores del Barrio la Urbina del Cantón Ambato (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, Carrera de Trabajo Social).

Fernández, R. D., & Berdejo, M. S. (2008). Análisis teórico sobre prevención de drogodependencias en el marco de la educación para la salud: factores de riesgo y de protección. *Acciones e investigaciones sociales*, (26), 161-187.

Fraile Duvicq, C. G., Pereira, N. R., & Carvalho, A. M. P. (2004). Consumo de drogas lícitas e ilícitas en escolares y factores de protección y riesgo. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 12, 345-351.

González Arias, L. D., & Landazábal Cuervo, D. P. (2010). La resiliencia como herramienta de protección familiar. *Revista De Investigaciones UNAD*, 9(2), 481-496.
<https://doi.org/10.22490/25391887.704>

González, Odris (2005). Factores de riesgo en el consumo de drogas en los estudiantes de la Escuela de Arquitectura, Universidad del Zulia. Maracaibo, Venezuela.: 2000. *Multiciencias*, 5(1), 51 - 61. [fecha de Consulta 4 de octubre de 2022]. ISSN: 1317-2255. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=90450106>

Herrera Espinoza, A. M. (2013). Prevalencia, razones de consumo de sustancias psicoactivas relacionadas a disfunción familiar, distrés psicológico en adolescentes 10mo. y 11vo. grado del Instituto Nacional de Occidente. León agosto-septiembre 2013 (Doctoral disertación).

Johana, I., & Cruz, F. (2022). Incidencia psicológica del vínculo afectivo en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas a partir de un trabajo de revisión documental en países Latinoamericanos durante los años 2010 al 2021.

Ley 30 de 1986. (2022, 31 enero). www.minsalud.gov.co.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/LEY-0030-DE-1986.pdf>

Ley 30 de 1986. (2022, 31 enero). www.minsalud.gov.co.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/LEY-0030-DE-1986.pdf>

López Catalán, P. L., & Vidal Solano, Y. L. (2022). Factores familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados del departamento de la guajira.

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

International Journal of Psychological Research, 5(1), 25-33

López, S. M., Serrano, D. L., Fernández, A. C., & Rodríguez, P. A. C. (2012). Factores de riesgo familiar en el consumo de drogas. *Psicología de las Adicciones*, 1, 7-11.

Losada, A. V., & Gardiner, S. (2018). Factores de riesgo y de protección en el consumo de sustancias en la adolescencia.

Martínez Saiz, S. (2020). Metaestudio cualitativo sobre la familia como factor de protección y riesgo en el consumo de drogas psicoactivas.

<https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/75200/TFGSMS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez-Torres, J., Rangel-Navia, H., & Rivera-Capacho, E. (2018). Prevalencia de vida y factores asociados al consumo de marihuana en estudiantes escolarizados de

Pamplona-Colombia, durante el primer período de 2015: estudio Emtamplona. *Revista médica de Chile*, 146(9), 1016-1023.

Mendoza CYL, Vargas PK. Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. *Rev Elec Psic Izt.* 2017;20(1):139-167

Ministerio de Justicia y del Derecho. (s. f.). Recuperado 4 de octubre de 2022, de <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Paginas/Sustancias-Psicoactivas.aspx>

Ministerio de Justicia y del Derecho. (s. f.). Recuperado 4 de octubre de 2022, de <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Paginas/Sustancias-Psicoactivas.aspx> <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Paginas/Sustancias-Psicoactivas.aspx>

Morrinson J. (2015). *DSM-5 Guía para el diagnóstico clínico*. 1a edición. -- México, D.F.: Editorial El Manual Moderno, 2015. ISBN: 978-607-448-490-8

Ochoa Urgiles, G. N. (2020). Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes de 12 a 17 años, estudio multicéntrico en la ciudad de Cuenca, durante el periodo 2019-2020.

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC (2018). Informe mundial sobre las drogas.

https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf

Oliva Delgado, A., Hernando Gómez, Á., Parra Jiménez, Á., Pertegal Vega, M. Á., Ríos Bermúdez, M., & Antolín Suárez, L. (2008). La promoción del desarrollo adolescente: recursos y estrategias de intervención. Junta de Andalucía, Consejería de Salud. https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/32154/promocion_desarrollo_adolescente.pdf?sequence=1

- Olmos Goez, R. D. R., Pacheco Escorcía, V. D. P., Pérez Acosta, H. E. C., Polo Rebolledo, V. D. C., & Viana Moreno, S. (2020). Características de las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación El Oasis, en la ciudad de Barranquilla.
- Papalia, D. E., Martorell, G., & Estévez Casellas, C. (2017). *Desarrollo humano* (13a ed. --.). México, D. F.: McGraw Hill.
- Peláez, O. L. (2018). Relación entre pautas de crianza y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes
- Perea-Gil, L. F. (2017, 1 enero). La terapia de aceptación y compromiso para los trastornos por abuso y dependencia de sustancias psicoactivas: una revisión descriptiva. *Drugs and Addictive Behavior*, 2(1), 99. <https://doi.org/10.21501/24631779.2264>
- Plan integral departamental de drogas*. (2016, noviembre). <https://www.minjusticia.gov.co/>.
https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Territorios/Planes-Departamentales/plan-departamental-drogas-risaralda_2016_2019.pdf
- Plan integral departamental de drogas*. (2016, noviembre). <https://www.minjusticia.gov.co/>.
https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Territorios/Planes-Departamentales/plan-departamental-drogas-risaralda_2016_2019.pdf
- Reyes Santos, María Luisa; Rodríguez Láinez, Julissa Mariel (2020). Factores familiares y su relación en el consumo de sustancias psicotrópicas en personas atendidas en la clínica Recuperando Vidas. Santa Elena 2020. La Libertad. UPSE, Matriz. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud. 66p.
- Rodríguez Gutiérrez, A. J., & López Hartmann, R. T. (2018). Factores de riesgo y factores protectores del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la unidad educativa adventista Harry Pittman y Colegio Don Bosco de la ciudad de El Alto gestión 2017 (Doctoral disertación).

- Rodríguez, v. a. l., & Marroquín, c. d. c. (2019). Factores familiares que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes que habitan en el barrio Canadá del municipio de Popayán.
- Rodríguez-Ríos, L., Cabiya-Morales, J. J., Sánchez-Cardona, I., & Cruz-Santos, A. A. (2020). Consumo de Marihuana en Adolescentes Puertorriqueños: Factores Protectores Frente a una Mayor Accesibilidad. *Revista Caribeña De Psicología*, 4(1), 45–54.
<https://doi.org/10.37226/rcp.v4i1.1709>
- Rossi, P. (2008). Editorial Tebar Amazon.com Casa del Libro LibreriadelaU.com Libros en Google Play Las drogas y los adolescentes: Lo que los padres deben saber sobre las adicciones (Editorial Tebar).
- Senado Dumoy, Justo. (1999). Los factores de riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(4), 446-452. Recuperado en 04 de octubre de 2022, de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=So864-21251999000400018&lng=es&tlng=es.
- Términos A la F – SENDA. (s. f.). *SENDA.gov.cl*. Recuperado 4 de octubre de 2022, de
<https://www.senda.gob.cl/informacion-sobre-drogas/conoce-mas-sobre-las-drogas/glosario/terminos-a-a-la-f/>
- Torres Rodríguez, L. M., & Zavaleta Calderón, C. C. (2021). Funcionalidad familiar y el consumo de sustancias psicoactivas en residentes de una comunidad terapéutica.
- Villarreal-González, María Elena, & Sánchez-Sosa, Juan Carlos, & Musitu, Gonzalo, & Varela, Rosa (2010). El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. *Psychosocial Intervention*, 19(3),253-264. [fecha de Consulta 10 de octubre de 2022]. ISSN: 1132-0559. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179817507006>