



Factores Psicosociales en la Dinámica Familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de Cannabis recreativo en el Barrio La Cruz, comuna 3 de Medellín.

Camila Andrea Hoyos Pérez

Johana Marcela Loiza Ríos

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Trabajo Social

2022

Factores Psicosociales en la Dinámica Familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de Cannabis recreativo en el Barrio La Cruz, comuna 3 de Medellín.

Camila Andrea Hoyos Pérez

Johana Marcela Loaiza Ríos

Trabajo de Grado Presentado como requisito para optar al título de Trabajador Social

Asesor(a)

Gloria Andrea Mayorga Martínez

Mg. en Políticas Públicas

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Sede Bello (Antioquia)

Programa Trabajo Social

2022

## Dedicatoria

*Le dedico el resultado de este trabajo a mi amada abuela quien ha sido el motor de mi vida, la cual día con día me motiva a ser una mejor versión de mí, quien con cada palabra de aliento y amor me ayudó a no rendirme en ningún momento, gracias a ella he culminado satisfactoriamente este proceso que no ha sido nada fácil, pero que desde el minuto cero me propuse terminar para poder decirle con mucho orgullo y felicidad “¡Abuelita lo logramos!”*

**Camila Andrea Hoyos Pérez**

*Esta tesis va dedicada a hijo, esposo, hermano mis padres quienes me dieron la vida y que con mucho esfuerzo me educaron y guiaron para superarme cada día, mi hijo Brehisney Stiven Díaz Loaiza gracias por ser esa persona que inspiro el tema de esta tesis, eres y serás esa fuerza más grande que tiene mi alma para seguir cumpliendo mis metas, sueño con que puedas ver algún día este esfuerzo y que puedas ver que si se puede que luchando con amor siempre alcanzaremos los proyectos puestos en nuestras vidas a mis perritas que son esa alegría que le dan a mi vida cuando uno se siente cansado y confundido en medio de tantas cosas que hay en la vida y, por último, a la vida por permitirme hoy estar acá y decir lo logre.*

**Johana Marcela Loaiza Ríos**

## **Agradecimientos**

*Agradezco primeramente a Dios porque sin él nada- habría sido posible, a mi madre Lorena quien con mucho sacrificio me brindó la gran oportunidad de poder estudiar lo que siempre me ha apasionado, gracias a ella he aprendido a no rendirme nunca, agradezco a mi pareja por apoyarme y motivarme día con día para poder culminar mi proceso de la mejor manera, a mis tíos quienes han sido como mis padres y quienes siempre están presentes en cada proceso de mi vida, a mi hermanita que siempre me saca una sonrisa así haya tenido un mal día, a mi bebé perruno Mocca el cual es mi incondicional siempre, agradezco a Johana por ser mi compañera de fórmula en todo este proceso en el que aprendimos tanto. Gracias también a UNIMINUTO quien se convirtió en mi segundo hogar, finalmente, a mi profesora Gloria la cual se convirtió en un Ángel en todo este proceso, gracias infinitas por tanta paciencia y apoyo, pero sobre todo por brindarme sus conocimientos los cuales son y serán siempre valiosos en mi vida profesional.*

**Camila Andrea Hoyos Pérez**

*Es un orgullo para mí poder mencionar a esas personas que de una u otra forma me ayudaron a cumplir esta meta tan anhelada y poder lograr este objetivo más en mi vida. Empiezo entonces agradeciendo a Dios por permitirme tener la sabiduría, paciencia y amor cada día por esta carrera tan linda que realizo, a mis padres, hermano, hijo y mi esposo por ser mi principal motor en este proyecto. Agradezco también a la Universidad, a las personas que nos permitieron hacer parte de sus vidas para poder entender un poco esta problemática que se ve a diario, a la profesora Gloria Andrea que estuvo en este proceso de crecimiento profesional y al evaluador Jair y, por último, a mi amiga, colega y compañera Camila Andrea Hoyos que junto a ella pudimos sacar adelante este bello trabajo.*

**Johana Marcela Loaiza Ríos**

## Contenido

Listas de tablas .....	7
Listas de figuras .....	8
Listas de anexos.....	9
Resumen .....	10
Abstract.....	11
Introducción.....	12
1. Consideraciones iniciales .....	13
1.1 Planteamiento del problema .....	13
1.1.1 Pregunta de investigación.....	17
1.2 Justificación.....	17
1.3 Objetivos de la investigación .....	19
1.3.1 Objetivo General.....	19
1.3.2 Objetivos Específicos.....	19
2 Marco referencial.....	20
2.1 Estado del arte .....	20
2.1.1 Antecedentes internacionales .....	20
2.1.2 Antecedentes nacionales .....	21
2.1.3 Antecedentes locales .....	22
2.2 Marco conceptual .....	23
2.2.1 Sustancias psicoactivas .....	24
2.2.2 Tipos de consumo .....	26
2.2.3 Dinámica familiar.....	30
2.2.4 Contexto familiar de la persona que consume SPA.....	31
2.2.5 Factores psicosociales.....	32
3 Diseño metodológico .....	39
3.1 Paradigma y Enfoque de la investigación .....	39
3.2 Estrategia Metodológica .....	40
3.3 Técnicas de recolección de información.....	41
3.3.1 Entrevista Semiestructurada.....	41
3.4 Población y muestra.....	42
3.5 Consideraciones éticas.....	43
3.6 Análisis de la información .....	44
3.6.1 Codificación de la entrevista.....	46
4 CAPITULO I: Percepciones de lo que rodea el consumo .....	61
4.1 Contexto socio - familiar .....	61
4.1.1 Aspectos Demográficos.....	62
4.1.2 Aspectos Socioeconómicos.....	63
4.1.3 Aspectos de Salud y Estilo de vida .....	64
4.1.4 Personas Significativas .....	65
5 Capítulo II: Dinámica familiar y consumo de CANNABIS.....	66
5.1 Comunicación y Convivencia.....	67
5.2 Autoridad .....	69
5.3 Afectividad .....	71

5.4	Crianza.....	72
6	CAPÍTULO III: Factores psicosociales presentes en la vida de un consumidor de CANNBIS.....	73
6.1	Factores Psicosociales.....	73
6.1.1	Factores de Riesgo .....	74
6.1.2	Factores Protectores.....	76
	Conclusiones .....	77
	Recomendaciones.....	78
	Referencias Bibliográficas .....	79
	Anexos.....	91

## Lista de tablas

Tabla 1 Matriz de análisis.....	45
Tabla 2 Convenciones de los participantes.....	47
Tabla 3 Categorías de análisis de la entrevista semiestructurada .....	49
Tabla 4 Descriptores de la dinámica familiar .....	50
Tabla 5 Aspectos psicosociales.....	56
Tabla 6 Contexto Familiar .....	59
Tabla 7 Datos de entrevistados.....	62

## Lista de figuras

Figura 1 Consumo de SPA .....	15
Figura 2 Licencias aprobadas, Archivadas y negadas sobre el cannabis.....	29
Figura 3 Factores Psicosociales que inciden en el consumo de sustancias SPA .....	35



## Lista de anexos

Anexo A. Consentimiento informado A .....	91
Anexo B. Formato entrevista semiestructurada B .....	93

## Resumen

Esta investigación se enfoca en conocer los factores psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de Cannabis en el Barrio la Cruz, perteneciente a la comuna 3 de Medellín. Para poder identificar dichos factores, se formularon tres objetivos específicos con el fin de tener un direccionamiento claro de lo que se quería lograr con la investigación, como primer se buscaba reconocer las características de la dinámica familiar del individuo consumidor de Cannabis, el segundo objetivo es identificar los factores psicosociales en la dinámica familiar de las personas que consume Cannabis y el tercer objetivo es indagar las percepciones que tienen las personas consumidoras de cannabis respecto a su contexto familiar.

Esta investigación se trabajó desde el paradigma interpretativo, orientado desde la estrategia fenomenológica y se implementó la técnica de la entrevista semiestructurada, esto con el fin de obtener la información pertinente para el logro de los objetivos. Se pudo concluir que los factores psicosociales, entendidos como factores de riesgo y factores protectores, pueden incidir de manera negativa o positiva la vida de las personas que consumen Cannabis, va desde el lugar en el que viven, su crianza, afectividad, historias de vida, relaciones familiares y sociales, aspectos socioeconómicos, estilos de vida y la facilidad con la que se puede encontrar cualquier tipo de droga, en este caso el Cannabis que es una de las más comunes.

*Palabras clave:* Familia, Consumo, Cannabis, Droga.

## Abstract

This investigation is focused on investigating psychosocial factors in family dynamics of old people who are dependent of consuming cannabis in De La Cruz neighborhood, that belongs to commune three of Medellin city. To be able of identifying those factors, three specific objectives were made, the main purpose of it was to have a clear path or direction about what I wanted to obtain with this study. First at all, I wanted to recognize the characteristics of the family dynamics of the individual consumer of Cannabis. The second objective was to identify the psychosocial factors in the family dynamic of the people that consume Cannabis and the Third one, was to search the perceptions that cannabis users have regarding their family context.

This investigation was carried out from the interpretive paradigm, oriented from the phenomenological strategy, semi-structured interview was also implemented, its purpose was to obtain the pertinent information in order to achieve the objectives. It was possible to conclude that the psychosocial factors can influence in a negative or positive way in the people that consume Cannabis, it goes from the place where they live, how they were raised, the affection, life story, social and family relationships, risk factors and protective factors, socioeconomic factors, live style and how easy is to find any kind of drugs, in this case, cannabis is really common, despite the fact that many people do not want to get into it ended up doing it just to fit socially and sometimes because they do not have another choice.

*Keywords:* Family Dynamics, Family, Consumption, Cannabis, Drug.

## Introducción

La presente investigación está orientada en conocer los factores psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de Cannabis en el Barrio la Cruz, perteneciente a la comuna 3 de Medellín. Lo primero que se hizo para empezar a investigar fue problematizar el objeto de conocimiento, el cual se entendió como aquellos factores protectores y de riesgo que están presentes en la población de interés.

Asimismo, se conceptualizaron las categorías de análisis como fueron las sustancias psicoactivas, cuales son legales y cuales no, los tipos de consumo, el consumo de Cannabis, la dinámica familiar, contexto familiar y los factores psicosociales de la persona que consume SPA. Esta investigación se trabajó desde el paradigma interpretativo, con una estrategia fenomenológica y con la técnica de recolección de información de la entrevista semiestructurada, se tuvieron criterios de inclusión a la hora de realizar las entrevistas, estas fueron hechas a 4 personas que residen con sus familias en el sector La Cruz, comuna 3 – Manrique, en los rangos de edades de 18 a 29 y las cuales tienen un tiempo de consumo de 2 años en adelante.

El documento está organizado por capítulos, el primer capítulo habla sobre los hallazgos relacionados con el reconocimiento de las características de la dinámica familiar del individuo consumidor de Cannabis, entre estas características se encuentran la comunicación y convivencia, autoridad, afectividad y crianza. En el segundo capítulo se describen los factores psicosociales identificados en la dinámica familiar de las personas que consumen Cannabis, identificando los factores de riesgo y los factores protectores. Finalmente, en el tercer capítulo se describen las percepciones que tienen las personas consumidoras de cannabis con respecto a su contexto familiar describiendo aspectos sociodemográficos, socioeconómicos, aspectos de salud, estilos de vida y personas significativas, en cada capítulo se encontraron una serie de hallazgos que permitieron comprender, replantear ideas y entender investigación.

## 1. Consideraciones iniciales

### 1.1 Planteamiento del problema

La investigación enfoca su análisis en el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), de acuerdo con el Ministerio de Salud (2016) se entenderán 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. (p.3)

El consumo de SPA es uno de los fenómenos que tienen difícil solución por su complejidad a la hora de abordarlo debido a que existe una gran variedad de estas sustancias psicoactivas y esto evidenciaría la problemática social que se enfrenta a diario, ya que estas sustancias están inmersas en todos los ambientes, debido a la facilidad con las que cuentan ahora las personas para conseguirlas ya sea para su uso recreativo o su adicción. Para poder entender esto, la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (en adelante UNODC) indicaron en el 2015 que “246 millones de personas o una de cada 20 personas de edades comprendidas entre los 15 y 64 años, consumieron alguna droga ilícita en 2013” (página 3), de ellos aproximadamente 27 millones de personas fueron consumidores problemáticos de sustancias psico-activas. (UNODC, 2015)

Por lo anterior se visualiza la alta demanda que tiene el consumo de este tipo de sustancias, que siendo un fenómeno que tiene grandes desafíos para la sociedad, individuo y el Estado. La UNODC (2021) informó que “alrededor de 275 millones de personas en todo el mundo utilizaron drogas durante el último año” (párrafo 1). Lo que evidencia un aumento en 6 años de 29 millones de personas utilizando

estas sustancias, igualmente, se encontró que del 2002 al año 2019 el aumento de cannabis se ha elevado de manera muy alarmante

Las anteriores cifras son una muestra de alarma en la población, debido a que su abordaje no cuenta con una solución definitiva, el Estado tiene gran responsabilidad en esta problemática, entendiendo que debe generar seguridad a la sociedad causando una tranquilidad a la economía, ya que para los futuros y actuales inversionistas del país se verían afectados si no sienten un respaldo frente a la estabilidad de sus inversiones, tomando la decisión de no invertir en dicho país. Por otra parte, el individuo que usa y consume dichas sustancias debe entender que, como sujeto de derecho, tiene responsabilidades y deberes, y que sus decisiones tienen consecuencias tanto negativas como positivas.

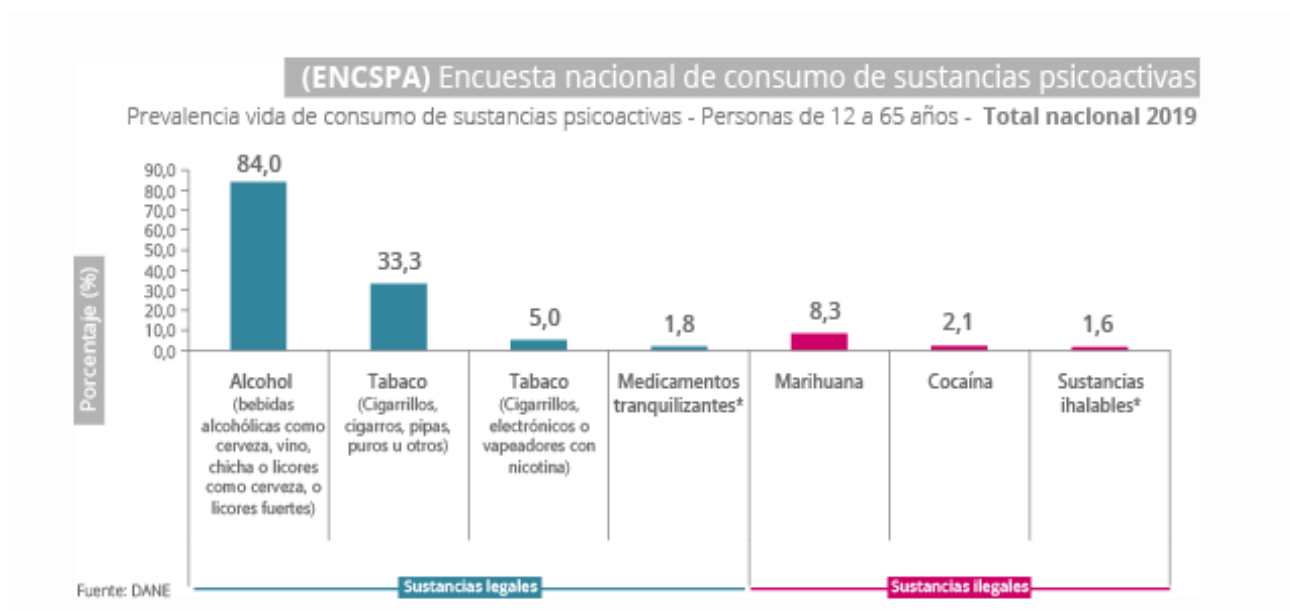
En ese sentido, esta problemática no es ajena a Colombia, de acuerdo con los principales resultados del Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas para el año 2013, sobre el uso abusivo de SPA y los indicadores de uso dependiente se encontró que unas 484 mil personas estarían en condiciones de requerir algún tipo de asistencia para disminuir o dejar el consumo de drogas, de cinco personas que cumplen criterios de abuso o dependencia, cuatro son varones y una es mujer. (Ministerio de Justicia y del derecho et al. 2013).

Desde hace unas décadas sea tratado de encontrar la mejor manera de manejar dicha problemática para así dar con sus consecuencias negativas en el ámbito individual, familiar y de la sociedad en su conjunto, la UNODC indica que para el año 2002 al año 2019 el aumento de cannabis se ha elevado de manera muy alarmante, según Ministerio de Justicia para (2013) pag10 informa que.

(Entre los grupos de edad, el mayor consumo de marihuana se observa en los jóvenes de 18 a 24 años, con un 8.2% de prevalencia, seguido por los grupos de adolescentes (4.3%) y jóvenes de 25 a 34 años (3.8%). Aproximadamente el 62% de los consumidores de marihuana son personas que tienen entre 12 a 24 años y casi el 87% de los consumidores tienen menos de 34 años.) (Ministerio de Justicia , 2013)

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. (Concejo Nacional de Prevención , s.f.) Al igual que en la gran mayoría de países del mundo se cataloga que el cannabis es una de las sustancias más consumidas por las personas, así como nos indica el siguiente informa el Consejo Nacional de Prevención (Bogotá – Colombia). Al igual que en la gran mayoría de países del mundo se cataloga que el cannabis es una de las sustancias más consumidas por las personas, así como nos indica el siguiente informa el Consejo Nacional de Prevención (Bogotá – Colombia).

**Figura 1**  
Consumo de SPA



Fuente: DANE (2019)

Este panorama puede evidenciarse a nivel departamental, según el Estudio Nacional de Consumo (2013), se encontró un alto consumo de sustancias lícitas e ilícitas, entre las que se encuentran en mayor consumo el alcohol, cigarrillo, marihuana y cocaína; presentando en los servicios de salud 32.628 registros entre 2009 – 2014, relacionados con trastornos mentales y del comportamiento asociados al consumo de sustancias, con una tendencia al aumento principalmente por el consumo de múltiples drogas. Así mismo, este estudio planteó que el sexo masculino consume más SPA, siendo el 86,1%, frente al femenino que representó el 13,8%. Entre dichos participantes, el 58,9% tenía edades entre de 25 a 34 años.

La tabla n°1, evidenció que las sustancias más consumidas en el 2019 por las personas fueron las bebidas alcohólicas 84,0% y el cigarrillo con 33,3% como sustancias lícitas, asimismo, la marihuana en un 8,9% y la cocaína – perico en 2,1%. Por ello, surge la necesidad de investigar a profundidad el consumo abusivo de Cannabis, haciendo énfasis en esta ya que es la principal sustancia ilegal que se consume en el país, esto con el fin de encontrar información que permita conocer las afectaciones psicosociales y consecuencias que traen consigo dicho consumo. Se conoce que esto afecta directamente a quien consume, pero también es importante mencionar su entorno, las personas que lo rodean, en este caso su familia y amigos.

Myers (1999, citado en Mendoza, Vargas y Universidad Centro Occidental “Lisandro Alvarado” Venezuela, 2017) indicó que existen factores sociales que influyen la adicción a estas sustancias como: “el desempleo, la clase económica, la deserción escolar, el contexto donde este insertada la familia (que constituye la base para la formación de la personalidad), donde los miembros del núcleo y la comunidad pueden actuar como modelos de conductas a imitar.” (p. 141). Además, se encontraron diferentes afectaciones en el ámbito familiar de una persona adicta al consumo de SPA, que según la Federación RECAL (2019).



La primera fase que es la negación de la situación, aquí la familia al igual que la persona que consume se niegan a aceptar lo que está pasando, recurren a tener la situación en secreto, de igual forma a sentirse avergonzados y culpables por dicha situación, luego viene la no expresión de las emociones intensas, los miembros de la familia optan por reprimirse y no expresar sus emociones para no alterar a la persona adicta, lo que conlleva con el tiempo a desconocer o identificar sus emociones propias, generando así problemas y conflictos emocionales y de convivencia.

Por esta razón, se tiene el interés por conocer más a profundidad los factores que inciden en las personas que consuman o se vuelvan dependientes de estas sustancias, por ello se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son las afectaciones psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta que son dependientes al consumo de cannabis en la comuna 3 de Medellín?

### **1.1.1 *Pregunta de investigación***

¿Cuáles son las afectaciones psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de cannabis ubicadas de Medellín en el año 2022?

## **1.2 Justificación**

El proyecto de investigación nace de la necesidad de estudiar y analizar cómo afecta a las familias colombianas el consumo de Cannabis, esta investigación se enfoca especialmente en la comuna número 3 (Manrique) centrándose en la etapa de la juventud y adultez, que según Colombia es de los 18 a 59 años (Marzana, Pérez-Acosta, Marta, & González, 2010).

Desde Trabajo social se busca generar el bienestar de las personas, proteger los derechos humanos, la vulnerabilidad, busca ayudar a lograr una transformación social, un Trabajador Social investiga, conoce, analiza y acompaña procesos con el fin de intervenir problemáticas y generar

soluciones de cambio para la sociedad. En este caso mediante la investigación se busca fomentar nuevos conocimientos, retroalimentar y analizar sobre el consumo de Cannabis.

La investigación tiene como interés la comuna 3 de Medellín la está localizada en la zona nororiental de la ciudad. Limita por el norte con la Comuna n.º 1 Popular; por el oriente con el corregimiento de Santa Elena, por el occidente con la comuna n.º 4 Aranjuez y por el sur con la comuna n.º 8 Villa Hermosa. Alberga un total de 147,270 habitantes y tiene una extensión de 549.65 hectáreas que corresponde al 34.79% del total de la zona nororiental con una densidad de más de 400 habitantes por hectárea, siendo esta la menor en la zona nororiental. (Ortiz Giraldo, 2012).

Se pretende realizar la investigación en esta comuna puesto que existe una problemática del consumo de SPA, así como lo muestra el estudio de la alcaldía de Medellín (2019) donde este señala que para este año hubo un aumento de estas drogas ilícitas en el país y que Medellín tiene la mayor tasa de consumo. Es importante mencionar que al hablar de estas sustancias SPA el Municipio de Medellín indico que.

En Medellín, para los años 2016, 2017 y 2018, se realizaron un total de 32.682 capturas por el delito de Tráfico, fabricación o porte de estupefacientes, de las cuales 19.942 corresponden a jóvenes entre los 14 y 28 años, representando el 61% del valor total; de este número, 2.703 son menores de edad según cifras del Sistema de Información para la Seguridad y Convivencia (SISC) y el Sistema de Información Estadístico, Delincuencial, Contravencional y Operativo de la Policía Nacional – SIEDCO. (Medellin, 2019, p.25)

Se entiende que Manrique fue poblado por esas personas que buscaban hace unas décadas un refugio para vivir lo cual hace que varias personas de distintos lugares habitaran esta comuna logrando

así su espacio de residencia, con esto hace que se ubiquen también esas personas mal intencionadas de generar dinero con los famosos grupos Armados. Creando así plazas de consumo para lograr tener más poder en el territorio y haciendo consumidor al no consumidor de SPA y más aditivo al consumidor. Por tal motivo el foco de atención se dirigió hacia esta comuna ya que encontró que durante muchos años esta comuna ha vivido un conjunto de problemáticas que le han impedido trazar una visión clara de futuro con la que pueda figurar en el mundo por algo más que el narcotráfico y la prostitución.

Con esta información se diría que esta comuna es una de las que fue y sigue siendo afectada por la violencia, conflictos de convivencia y narcotráfico las cuales se agudizaron por la presencia de las violencias heredadas años atrás, que los constantes enfrentamientos entre bandas barriales, lo que implicaba que las personas abandonaran sus casas. (Guzmán, 2003).

De igual manera es importante conocer

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### ***1.3.1 Objetivo General***

Analizar los factores psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de cannabis ubicadas en la comuna 3 de Medellín en el año 2022

#### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

- Reconocer las características de la Dinámica Familiar del individuo consumidor de Cannabis
- Identificar los Factores Psicosociales en la Dinámica Familiar de personas que consumen Cannabis

- Indagar las Percepciones que tienen las personas consumidoras de Cannabis respecto a su contexto familiar

## **2 Marco referencial**

### **2.1 Estado del arte**

El estado del arte se realizó mediante el rastreo de artículos de investigación, revistas indexadas, estudios relevantes y otros proyectos de investigación teniendo en cuenta bases de datos como: Scielo y Redalyc, asimismo, se definieron criterios de búsqueda y selección de las fuentes bibliográficas las cuales permitieron la construcción de este apartado. Se tuvieron como criterios: la temporalidad de las publicaciones revisadas con máximo 9 años de antigüedad, la ubicación geográfica de las publicaciones estuvo enmarcadas en España y Latinoamérica, por último, se contó con el criterio de palabras claves como: edades de consumo, afectaciones psicosociales. A continuación, se presentan los antecedentes internacionales, nacionales y locales.

#### ***2.1.1 Antecedentes internacionales***

La Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), Organización de los Estados Americanos (OEA) (2016) reconoce la dependencia a las drogas como una enfermedad que debe abordarse como un asunto de salud pública, la cual debe ser tratada e intervenida para así entender mejor su contexto psicosocial y familiar en el individuo. Para esto se creó un plan de acción hemisférico sobre drogas 2016-2020 como una guía para la implementación de la estrategia la cual establece

acciones prioritarias para los Estados miembros de la OEA colocando a los individuos en el centro de las políticas de drogas e incluyendo una perspectiva transversal sobre derechos humanos. (OEA & CICAD, 2019).

Otro estudio internacional para tener en cuenta desarrollado por Mendoza y Vargas (2017) quienes recolectaron información acerca de los factores psicosociales que influyen en el consumo y adicción a sustancias psicoactivas, planteando que son diversos los modelos que explican la drogodependencia y su causalidad es multifactorial. La temática de las adicciones es un área de interés para diversas disciplinas y esto se debe a que este flagelo continua trayendo consecuencias a las sociedades del mundo, impactando negativamente todas las esferas: culturales, sociales, económicas, políticas, familiares y personales. Este es un campo donde falta por develar algunos principios que expliquen el inicio y mantenimiento del consumo para así poder desarrollar intervenciones efectivas, dado a que son numerosos los estudios científicos que señalan el papel que juegan los factores psicosociales (tales como la relación con los pares, habilidades emocionales, la privación económica y social y la autoestima) y de ahí se parte para desarrollar esta revisión (Mendoza & Vargas, 2017).

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

A nivel nacional, se encontró el estudio de Rodríguez y Villamizar (2019) en la ciudad de Bogotá, mediante el cual se desarrolló una aproximación a la comprensión del fenómeno del consumo problemático de sustancias psicoactivas desde una perspectiva sistémica, a partir de los significados que los sistemas relacionales y el sujeto construye sobre las SPA, la cronicidad del síntoma y las dinámicas de relación al interior de la familia.

Estos autores nos indican que este estudio se centró en la investigación cualitativa, de tipo descriptivo e interpretativo, se estudiaron dos núcleos familiares, dentro de los cuales existe al menos

un miembro consumidor, la tipología de las familias es monoparental, se aplicó una entrevista semiestructurada para cada sistema familiar y se realizó observación participativa moderada.

(Este estudio logró identificar que las dinámicas familiares de los dos núcleos familiares son inconsistentes ya que el conflicto dentro de los núcleos ha aumentado y se ha perdido en totalidad el seguimiento de las normas, se presentaron fracturas en algunas relaciones de los subsistemas y se denota una codependencia entre la familia y la persona consumidora, creando un desequilibrio constante en las dinámicas.)

Otro estudio a nivel nacional respecto al tema fue desarrollado por Muñoz, Gallego, Wartski y Álvarez (2012) en la ciudad de Pereira, mediante el cual describen la relación que establecen universitarios entre familia y consumo de sustancias psicoactivas. Dentro de los resultados obtienen que la teoría sustantiva referente a la “Familia y consumo de sustancias psicoactivas: Una búsqueda de lo ausente” se construyó con la integración de seis conceptos que permitieron develar lo ausente en las relaciones directas e indirectas, dentro de las directas se encuentran el entorno familiar protector, ejercicio de autoridad, cumplimiento de tareas pedagógicas. Y en las indirectas se encuentran el conocimiento de la persona y su contexto psicosocial, conocimiento de las sustancias y formación en derechos humanos.

### **2.1.3 Antecedentes locales**

Se identificaron dos investigaciones realizadas en Medellín. La primera, elaborada por Agudelo y Estrada (2016), es una investigación que presenta la asociación entre el riesgo de consumo y la dependencia de sustancias psicoactivas legales (alcohol y cigarrillo) e ilegales (marihuana, cocaína, éxtasis, inhalables, entre otras), con diferentes formas de organización familiar, procesos de autoridad, cohesión y comunicación entre los padres. Los hallazgos indican que en todas las formas de organización

familiar y cualquiera que sea la manera como se den los procesos de la dinámica abordados, se encuentra riesgo y presencia de dependencia a sustancias psicoactivas (Agudelo y Estrada, 2016).

La segunda investigación fue elaborada por Cañaveral, Chaparro y Mesa (2020) mediante la cual se definen los aspectos específicos de los factores que influyen en la recaída para dirigir los procesos terapéuticos de forma más asertiva, logrando el impacto sobre las causas encontradas para disminuir las consecuencias físicas, psicológicas y sociales del paciente y familia. El estudio se desarrolló mediante la entrevista estructurada y validada que mide la recaída de usuarios con conductas adictivas, en los encuestados se reúnen personas entre los 15 y 60 años de edad, del género masculino, solteros y con grado de escolaridad secundaria, la gran mayoría desempleados y sin ingresos estables. Dentro de los resultados obtenidos por Cañaveral, Chaparro y Mesa (2020) se centran en que el consumo de marihuana, cocaína y tabaco fue predominante en los encuestados, de igual manera los factores prevalentes que influyeron en la recaída fueron factores emocionales negativas, cansancio físico, sueño, ansiedad, problemas familiares, deseo de consumir y la invitación de otras personas al consumo.

## **2.2 Marco conceptual**

Para la realización de esta investigación se tuvieron en cuenta 3 categorías de análisis que son: Sustancias Psicoactivas, Factores Psicosociales y Dinámica Familiar de personas que consumen Sustancias Psicoactivas, se tuvieron en cuenta estas categorías con el fin de comprender a profundidad el tema a trabajar que es conocer y analizar las afectaciones psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de sustancias psicoactivas ubicadas de Medellín en el año 2022.

### **2.2.1 Sustancias psicoactivas**

Las sustancias psicoactivas son 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 (Ministerio de Justicia, 2019). Se encontró también que las sustancias son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento (Organización Panamericana de la Salud, 2020). Se encontró que las sustancias son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento. (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

Según Noelia Sigüenza Riaño en el año 2020 indica que las sustancias psicoactivas legales son:

- Alcohol: droga psicoactiva depresora del sistema nervioso central obtenida de la destilación y fermentación de algunos alimentos como la uva, la melaza o la remolacha.
- Nicotina: sustancia psicoactiva extraída de las hojas del tabaco.
- Fármacos o medicamentos (benzodiazepinas y anfetaminas).

En cuanto a drogas ilegales o sustancias cuyo uso no está permitido por las leyes del país (o su venta está penalizada) se encuentra:

- Cannabis: Planta de la que se extraen la marihuana y el hachís, cuyo principio activo es el THC o tetrahidrocannabinol.
- Cocaína: sustancia obtenida de las hojas de coca, planta llamada coca. Es ilegal tanto consumirla, como cultivarla y venderla.



- MDMA: Conocido como éxtasis, es una droga ilegal por las graves consecuencias de su uso.
- Anfetaminas: Estimulante del SNC sintético y en forma de pastillas.
- Heroína: droga opioide que proviene de la morfina, sustancia natural que proviene de la planta adormidera asiática, con propiedades analgésicas.
- Fenciclidina o PCP: Droga disociativa usada como anestésico que posee efectos alucinógenos y neurotóxicos.
- LSD: Droga semisintética psicodélica que proviene de la ergolina (compuesto químico alcaloide) y provoca alucinaciones, sinestesia, percepción distorsionada del tiempo y altera la percepción, la conciencia y los sentimientos.
- Ketamina: droga disociativa con potencial alucinógeno y propiedades sedantes, analgésicas y anestésicas.
- Popper: son ciertas sustancias químicas que se administran por inhalación.
- Setas alucinógenas: los hongos psilocibios son setas que contienen sustancias psicoactivas.  
(Alvarez, 2019)

De igual manera el Ministerio de Justicia y el Derecho (2018) indica que las sustancias psicoactivas tienen diferentes formas de clasificación, entre ellas están según sus efectos el sistema central como:

- Estimulantes: estos eexcitan la actividad psíquica y del sistema nervioso central e incrementan el ritmo de otros órganos y sistemas orgánicos, Depresoras: estas disminuyen el ritmo de las funciones corporales, de la actividad psíquica y del sistema nervioso central, son también llamadas psicolépticas y, por último, existen las alucinógenas: estas tienen la capacidad de alterar y distorsionar la persecución sensorial del individuo, interfiriendo en su estado de conciencia y capacidades facultades coligativas.

- Según su origen: Natural se encuentra en el ambiente y se utiliza sin necesidad de que se produzca algún tipo de manipulación o proceso químico, así mismo existen las sintéticas las cuales son elaboradas exclusivamente en laboratorios a través de procesos químicos.
- Situación legal: Ilícitas, estas son aquellas que están penadas por la ley (Ilegales), entre estas se encuentra la cocaína, heroína y la marihuana. Las lícitas: son las que no están penadas por la ley (legales), como el alcohol y tabaco. (Ministerio de justicia y derecho , s.f.)

Es del interés de la investigación profundizar en el consumo de Cannabis, a continuación, se describirán los tipos de consumo.

### **2.2.2 Tipos de consumo**

Existen muchos tipos de consumo de estas sustancias SPA lo que hace la diferencia de cada una de ellas es la manera como se hace, debido a que cada una provocara en el individuo un efecto y consecuencia distinta, también tiene que ver mucho la cantidad que usa esta persona al momento del consumo y la pureza de estas dosis. Según Consejería de Igualdad, Bienestar Social y participación Ciudadana en el año 2019 indica que hay varios tipos de consumos los cuales son:

- Consumo experimental: estos corresponden a las situaciones de contacto inicial con una o varias sustancias, de las que puede pasarse a un abandono de esta o a la continuidad en los consumos.
- Consumo ocasional: corresponden al uso intermitente de la sustancia, sin ninguna periodicidad fija y con largos intervalos de abstinencia.

- Consumo habitual: El sujeto amplía las situaciones en las que recurre a las drogas, que se usan tanto en grupo como de manera individual; sus efectos son perfectamente conocidos y buscados por el usuario.
- Consumo compulsivo o drogodependencia: El individuo necesita la sustancia y toda su vida gira en torno a ella a pesar de las complicaciones que ello le puede ocasionar.
- Poli-consumo: A menudo, se trata de consumos combinados a lo largo de un mismo período de tiempo.

En esta investigación se pretende focalizar el análisis de las personas en edad adulta dependientes al consumo de cannabis, de acuerdo con la tipología expuesta anteriormente, se entenderá como el consumo compulsivo o drogodependencia. A continuación, se describirá cómo ha sido el desarrollo jurisprudencial del consumo de Cannabis.

### **2.2.2.1 Consumo de Cannabis**

En este apartado se expondrán a modo de ejemplo los datos de consumo de cannabis y como se ha desarrollado toda su legalización, en Estados Unidos y en América Latina, así como el proceso que hasta el momento ha llevado Colombia. El primer país que se expondrá es Estado Unidos de América, el cual ha venido desarrollando el proceso de legalización. Según la Cámara de Representantes en el 2020 se realizó por primera vez en su historia la despenalización de la marihuana a nivel nacional, como resultado de poner en común acuerdo a los estados que ya han dado su visto bueno al uso médico y recreativo de esta sustancia, dejando claro que sería legal para la venta medicinal y dosis personal, pero al momento de exceder estos límites podrá ser penalizado. (Wilson, 2022). De igual manera Ramírez en

el año 2021 indica que bajo esta ley también ha venido favoreciendo a los agricultores, distribuidores y establecimientos de venta y consumo ya que para que estas personas puedan obtener un permiso para operar el cannabis el estado les indica que deberán dar un impuesto del 9% así mismo el estado recibirá ingresos de la venta de permisos a 300 dólares por establecimiento y válidos por un año. (Ramirez, 2021)

En América latina, los países que han legalizado el consumo de cannabis de uso recreativo ha sido Uruguay en el 2013 y México en el 2021. Uruguay, fue el primer país del mundo en legalizar el mercado de marihuana, de acuerdo con el presidente José Mujica: "fue una medida contra el narcotráfico (para) robarle mercado", (BBC News Mundo, año, párrafo 2).

Otro de los países que legalizó el consumo de marihuana fue México, según la ley -aprobada por el Senado en noviembre de 2020 y ratificada por la Cámara de Diputados con modificaciones breves, permite que cualquier persona mayor de 18 años en México puede tener en su domicilio un máximo de seis plantas de cannabis para su consumo personal.

El gobierno de México emitirá seis tipos de licencia que regularán la cadena productiva de la marihuana. Dichas licencias podrán amparar toda la cadena productiva con fines mercantiles, desde el cultivo hasta la venta al usuario final, o podrán abarcar una o más fases de la cadena productiva, por ejemplo, solo producción, o solo comercialización.

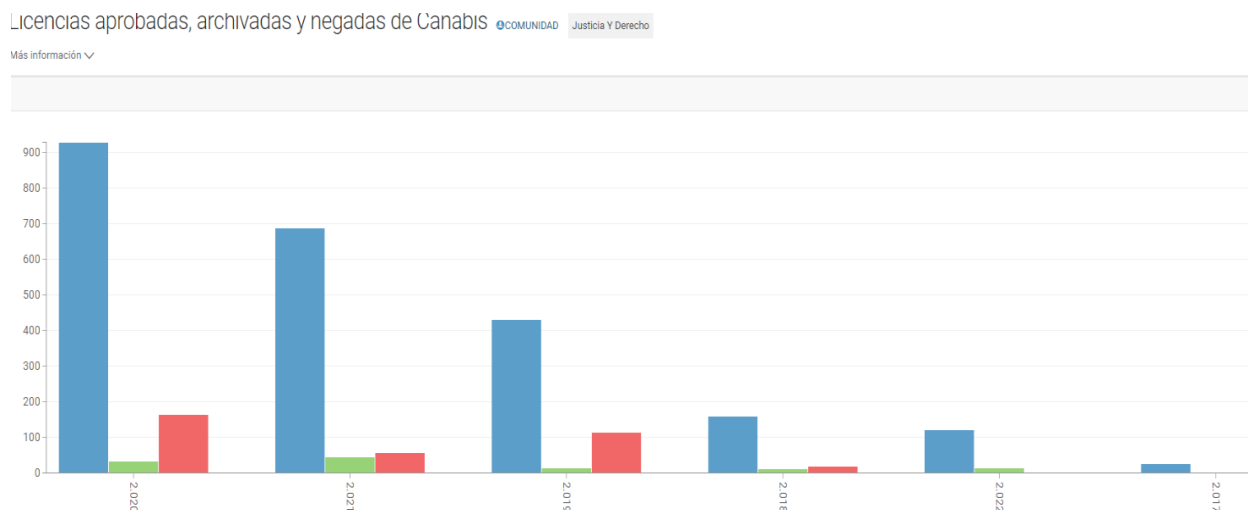
Para que esto solo sea uso de dosis personal se contará con la supervisión de (CONADIC), que depende de la Secretaría de Salud, la cual será la responsable de otorgar las licencias y de vigilar el cumplimiento de la ley. (HERNÁNDEZ, 2021). (párrafo13).

No obstante, a pesar del desarrollo jurisprudencias para su legalización o despenalización, se sigue evidenciando que en ocasiones, el individuo que usaba de manera recreativa o medicinal esta sustancia ha transitado a consumidor compulsivo, según la National Institut on Drugs Abuse (2020)

indicó que los derivados de algunas drogas medicinales pueden contener cientos de sustancias químicas activas y desconocidas, lo que puede resultar difícil elaborar un producto con dosis correctas y uniformes de esas sustancias, pero en ocasiones, esto podría traer a futuro consecuencias negativas en el sujeto, por esto sería una de las problemáticas que se vienen teniendo, asimismo, así mismo indica que el trastorno por consumo de marihuana se convierte en adicción cuando la persona no puede dejar de consumir la droga, aun cuando interfiere con muchos aspectos de su vida.

Finalmente, en Colombia, el proceso de legalización se venido desarrollando a partir de la aprobación de las licencias de cannabis desde el 2017 para el uso de semillas, de cultivo de cannabis psicoactivo y de cultivo de cannabis no psicoactivo otorgadas por el Ministerio de Justicia. En la siguiente tabla puede observar el número de licencias aprobadas (color azul), archivadas (color rojo) y negadas (color verde) de esta sustancia desde el 2017 al 2022.

**Figura 2 Licencias aprobadas, Archivadas y negadas sobre el cannabis**



Fuente: Ministerio de Salud y protección Social (2021)

Lo anterior, permite evidenciar que, en Colombia, la aprobación de licencias pasó de 27 en el año 2017 a 927 en 2020, asimismo, se evidencia que para el año 2022 bajaron en 122, En licencias

archivadas, en el 2018 fueron 19 y aumentaron las negaciones en 2020 a 164. En cuanto a las licencias negadas, en 2018 fueron 19 y en 2022 fueron negadas 15.

### **2.2.3 Dinámica familia**

Entendiendo que la familia es un sistema de interrelación biopsicosocial, que es ese medio entre el individuo y la sociedad, puesto que la familia es el vínculo de afecto primario, siendo así la dinámica familiar ese papel de gran importancia el cual permitirá esa integridad del grupo familiar, creando una armoniosa relación entre figuras cuidadoras actuando, así como estímulo para facilitar la inserción en el contexto familiar, social y educativo.

Para conocer y comprender un poco sobre el concepto sobre dinámica familiar encontramos que, según Oliveira, Eternod, López y otros (1999).

La dinámica familiar es el tejido de relaciones y vínculos atravesados por la colaboración, intercambio, poder y conflicto que se genera entre los miembros de la familia, padre, madre hijos al interior de ésta, de acuerdo con la distribución de responsabilidades en el hogar, la participación y la toma de decisiones. (Pág. 333)

En palabras más sencillas, la dinámica familiar se puede interpretar como los encuentros entre las subjetividades, encuentros mediados por una serie de normas, reglas, límites, jerarquías y roles, entre otros, que regulan la convivencia y permite que el funcionamiento de la vida familiar se desarrolle armónicamente. Para ello, es indispensable que cada integrante de la familia conozca e interiorice su rol dentro del núcleo familiar, lo que facilita en gran medida su adaptación a la dinámica interna de su núcleo. Por lo tanto, la dinámica familiar según Agudelo (2005): da su opinión sobre este tema e indica que.

Comprende las diversas situaciones de naturaleza psicológica, biológica y social que están presentes en las relaciones que se dan entre los miembros que conforman la familia y que les

posibilita el ejercicio de la cotidianidad en todo lo relacionado con la comunicación, afectividad, autoridad y crianza de los miembros y subsistemas de la familia, los cuales se requieren para alcanzar el objetivo fundamental de este grupo básico de la sociedad: que es lograr el crecimiento de los hijos y permitir la continuidad de las familias en una sociedad que está en constante transformación. (Párrafo 35).

Observando esto, se diría que la familia juega, como se dijo anteriormente, ese papel primario para el individuo. Por esto se decide hacer en el siguiente trabajo un análisis de cómo es el entorno psicosocial y familiar del individuo al momento de consumir dichas sustancias SPA, entendiendo que “la familia desarrolla patrones de conducta que mantienen la adicción a lo largo del tiempo, estos familiares pueden esconder la adicción, sobreproteger, etc., prolongando y empeorando el problema” ( Vilimelis Cabedo, , y otros, 2017). Otros autores que hablan sobre esto son Barbosa, Segura y otros 2014 donde indican que cuando la familia no logra cumplir satisfactoriamente con su función protectora y socializadora, pueden aparecer dificultades manifestadas en uno o algunos de sus miembros (Barbosa, Segura, Garzon, & Parra, 2014).

Por lo anterior, la investigación comprende que la familia como entorno puede generar en los individuales factores de riesgo o factores protectores, generando así la consolidación/aparición de factores psicosociales que están relacionados con el consumo de cannabis. A continuación, se conceptualiza la subcategoría de contexto familia.

#### **2.2.4 Contexto familiar de la persona que consume SPA**

Para entender la investigación es importante conocer el concepto de contexto socio familiar que según la revista Euro Innova (2004) expresa que es la relación entre los integrantes de la familia o la

calidad de las relaciones entre hermanos, adultos y menores, estos se relacionan con las dimensiones, socioeconómica, afectiva y de los aprendizajes, asimismo, está compuesto por diferentes aspectos como lo son: la caracterización de los integrantes de la familia: Edad, profesión, estudios, la historia familiar de sus integrantes, como: Padres, hermanos, tíos y abuelos, el tipo de vivienda: condiciones, estructura, número de habitaciones, características de la zona donde se ubica y servicios integrales, las características de la familia con respecto a la salud, la higiene y los hábitos de alimentación etc.

Reconociendo el contexto familiar de las personas que consumen cannabis se podrían identificar los factores que podrían incidir en esta conducta, Muñoz Astudillo (2012) plantea que:

Las sustancias actúan aumentando o disminuyendo el flujo de determinados neurotransmisores, modificando y alterando su fisiología, pueden ser depresores, estimulantes, alucinógenos o sustancias mixtas. La situación del consumidor tiene dos componentes: los personales, de carácter genético, conductual, y los *inmediatos*, que condicionan su proceso de socialización, crianza, convivencia, identidad, modelos parentales, estilos de vida y ejemplo de consumo en personas significativas. En este escenario es decisiva la dinámica familiar, se ha encontrado que los consumidores tienen problemas en el interior de sus familias. (Muñoz Astudillo., Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente, 2012) pág10.

### **2.2.5 Factores psicosociales**

La investigación entiende los factores psicosociales como toda circunstancia de carácter psicológico y social que tienen una relación directa o indirecta con otros fenómenos o comportamientos los cuales pueden ser de orden causal, precipitante, predisponente o simplemente concurrente de los



mismos, incluyendo como factores de protección o de riesgo en el desarrollo y mantenimiento de las problemáticas (Morales, 2020).

Asimismo, Mendoza y Vargas (2017) plantean que los factores psicosociales son “Todos aquellos fenómenos psicológicos o sociales que facilitan el establecimiento de las relaciones causales entre las enfermedades y una población determinada” ((Mendoza Carmona & Vargas Peña, 2017), p. 11), planteando que estos fenómenos pueden desarrollarse en tres dimensiones; la primera, la macrosocial, entendida como el conjunto de relaciones que sitúan al individuo en una clase determinada influenciado por características culturales y religiosas; la segunda dimensión, el Micromedio, aquí incide la familia, la vida laboral, sus relaciones y la vida con los amigos; por último, la dimensión individual, que comprende al sujeto, su personalidad y sus comportamientos. (Mendoza Carmona & Vargas Peña, 2017)

Según Myers (1999, citado por Carmona y Vergara, 2017) considera que un factor que contribuye al consumo y posterior adicción son los aspectos sociales de las personas, como lo son: el desempleo, la clase económica, la deserción escolar, el contexto donde este insertada la familia (que constituye la base para la formación de la personalidad), donde los miembros del núcleo y la comunidad pueden actuar como modelos de conductas a imitar. (Mendoza Carmona & Vargas Peña, 2017). Estos factores pueden entenderse que se ubican desde la dimensión micro medio, asimismo, desde una perspectiva psicosocial, Entendiendo lo que dice el autor se define entonces a la familia desde una perspectiva psicosocial, como un sistema al cual pertenece el individuo favoreciendo así el estilo de vida, saludable, así mismo se puede entonces decir que el individuo es una unidad psicosocial sujeta a influencias de factores socioculturales ya sea protectores o de riesgos.

Es importante saber y conocer que son múltiples los factores psicosociales que están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, según Milanes, Arrieta, Bayuelo y Martínez (2011, citado por Mendoza y Varga, 2017) indican que:

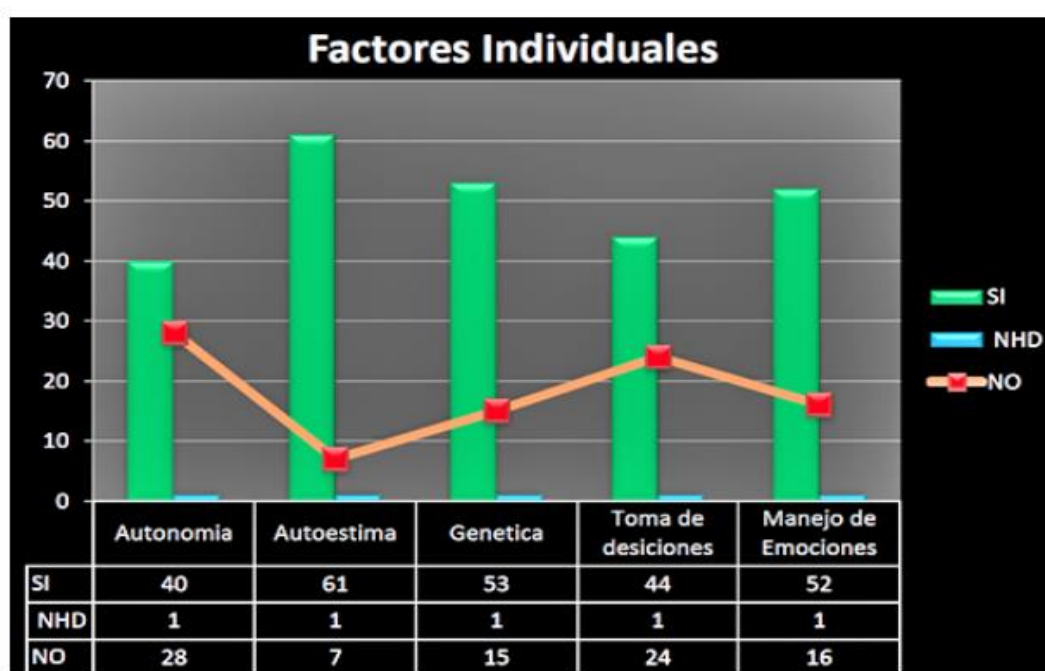
Han mostrado una fuerte relación entre las variables familiares y el posterior uso y abuso de sustancias psicoactivas, por ejemplo: una estructura familiar poco sólida (padres solteros, padres separados o viudos) está relacionada con el comienzo de consumo de alcohol, posiblemente porque las personas pueden ser impulsadas a realizarlo debido a que se encuentran en situaciones de prematura autonomía (Pons y Berjano, 2006).”

(Mendoza Carmona & Vargas Peña, 2017). (Pag12)

Los Factores Psicosociales según Martínez, Rodríguez, Ortiz, Duarte, y Moreno (2016) están relacionados con el consumo de SPA en los jóvenes, estos influyen sobre la salud de estos dando lugar a conductas antisociales y autodestructivas, dentro de estos factores tenemos el pertenecer a familias disfuncionales, el bajo rendimiento escolar, la baja autoestima entre otros.

Según Hernández, Sánchez y otros más para el (2018) el factor psicosocial más asociado al problema de consumo de drogas fue el estrés psicológico severo, también se ha encontrado asociación entre el pensamiento problemático severo y el abuso físico con dicho problema, serian factores de riesgo individuales, la edad, genero, la personalidad, adolescente vulnerable y la baja autoestima, la siguiente grafica mostrara cuáles son.

**Figura 3 Factores Psicosociales que inciden en el consumo de sustancias SPA**



Fuente: (Hernández, y otros, 2018).

La Figura 2 indica que la Autoestima es uno de los factores más afectados frente al riesgo de afectaciones psicosociales con un el 61%, luego Genética con 53%, Manejo de emociones con 52%, toma de decisiones con 44% y por último con 40% la Autonomía.

Con todo lo planteado anteriormente, los factores psicosociales se van a entender como los factores de riesgo o factores protectores que una persona puede tener relacionada para el consumo de cannabis. A continuación, se presentan los principales factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas.

En la dimensión individual:

- Autoestima: esta consiste en hacer referencia a esa mirada compleja como caer en un estado de tristeza, distorsionando el auto concepto, la autoestima, la auto fianza y la desmotivación, entre otros, como la ansiedad, el estrés y la apatía. (GALINDO & VARON IPUZ, 2020)

En la Dimensión Micromedio:

- Estructura y composición familiar: (micro) alta frecuencia de muertes y separaciones en la infancia y adolescencia, el abandono o ausencia de uno de los padres en el seno familiar o que un padre vuelva a casarse se relaciona con un mayor consumo de sustancias (Charro & Martínez, 1995) Estatus socio económico-familiar: se asocia el consumo de alcohol y de marihuana por parte de los adolescentes con alto nivel de estudios de los padres y mayor nivel socio económico (Muñoz & Graña, 2001)
- Problemas en las relaciones y clima familiares: micro: la ausencia de conexión – afectividad, sobre implicación maternal en actividades con sus hijos, ausencia de participación y disfrute en el ocio familiar, baja cohesión, aislamiento emocional y alto conflicto (Crespo, 2016) Actitudes y conductas familiares hacia el consumo de drogas: los antecedentes familiares de consumo de drogas, actitudes permisivas familiares hacia el consumo constituyen un factor de riesgo para que el adolescente consuma drogas (Crespo, 2016)
- Actitudes y conductas familiares hacia el consumo de drogas: micro: los antecedentes familiares de consumo de drogas, actitudes permisivas familiares hacia el consumo constituyen un factor de riesgo para que el adolescente consuma drogas (Crespo, 2016). Prácticas educativas ejercidas por los padres: el control y supervisión deficientes o muy autoritarios, la ausencia de normas y límites claros y bajas aspiraciones de los padres sobre la educación de sus hijos, así como una falta de reconocimiento y aceptación del hijo constituye un factor de riesgo para el abuso de droga (Alfonso, Huedo, & Espada, 2009)
- Prácticas educativas ejercidas por los padres: micro el control y supervisión deficientes o muy autoritarios, la ausencia de normas y límites claros y bajas aspiraciones de los padres sobre la

educación de sus hijos, así como una falta de reconocimiento y aceptación del hijo constituye un factor de riesgo para el abuso de droga (Alfonso, Huedo, & Espada, 2009)

- Negligencia y abuso: micro: la existencia de negligencia y/o abuso/ maltrato familiar es un factor de riesgo para el abuso de sustancias (Crespo, 2016) Conflicto marital y conflictos sexuales entre los padres pueden constituir un factor de riesgo para el consumo de drogas por parte de los hijos (Crespo, 2016)
- Coparentalidad: micro: La relación coparental es un elemento de mucha importancia en la dinámica familiar y en el desarrollo de los hijos (Crespo, 2016). Conflicto marital y conflictos sexuales micro: entre los padres pueden constituir un factor de riesgo para el consumo de drogas por parte de los hijos (Crespo, 2016)
- Comportamiento parental: micro: los padres que tienen desacuerdos entre ellos presentan dificultades en la práctica parental como: baja calidad y aceptación, alto rechazo y desconexión y uso de estrategias disciplinarias deficientes (Plá, 2015)
- Deserción escolar a temprana edad: esta puede consistir en esas conductas donde los problemas que genera la deserción escolar son, la reproducción, intergeneracional de las desigualdades sociales y de la pobreza y su impacto negativo en la integración social, lo que dificulta el fortalecimiento y la profundización de la democracia. (GALINDO & VARON IPUZ, 2020)

En la dimensión macrosocial:

- Estatus socio económico-familiar: macrosocial: se asocia el consumo de alcohol y de marihuana por parte de los adolescentes con alto nivel de estudios de los padres y mayor nivel socio económico (Muñoz & Graña, 2001) Problemas en las relaciones y clima familiares: la ausencia de conexión – afectividad, sobre implicación maternal en actividades con sus hijos, ausencia de

participación y disfrute en el ocio familiar, baja cohesión, aislamiento emocional y alto conflicto (Crespo, 2016)

En cuanto a los factores protectores en el consumo de cannabis se logró identificar en el rastreo de la información, factores que se encuentran mayoritariamente en la Dimensión Micromedio los siguientes:

- La familia: entendiendo ese vínculo tan esencial que hay entre el individuo y su familia se entiende que sería en ocasiones ese factor protector al momento de prevenir dicha sustancia, así como lo muestra la autora Zanini en el año 2015 cuando expresa que tener normas familiares sobre el uso de drogas que sean saludables, puede proteger a los miembros de la familia de caer en una adicción (ZANINI, 2015).
- Amigos: cita sobre cita de la autora Zanini del 2015 donde expresa que los amigos pueden ser un arma de doble filo al momento de saber relacionarse, Toda una serie de estudios concuerdan que vincularse y realizar actividades con sujetos de su misma edad que consumen drogas puede ser un fuerte predictor del uso de sustancias en jóvenes (Hawkins et al., 1992; Muñoz Rivas et al., 2000). De lo contrario, cuando el grupo de amigos no consume drogas, tiene actitudes y metas semejantes al sujeto facilita una mayor estabilidad y apoyo emocional (Pollard et al., 1997) (ZANINI, 2015).

### 3 Diseño metodológico

#### 3.1 Paradigma y Enfoque de la investigación

Este proyecto de investigación se trabajó desde el paradigma interpretativo, para entrar en contexto y conocer un poco sobre lo que es un paradigma, encontramos que según Conteras R. (2019).

Un paradigma es una clase de elementos con similitudes. Entre las clases de paradigmas se encuentran el paradigma interpretativo el cual busca supuestos sobre las costumbres, políticas, desarrollo económico, religiosos, etc. Que se encuentran en una comunidad en general y a esto le denominan cultura. Buscando así, que toda esta información sea conocida de manera universal. El objetivo principal del paradigma interpretativo no es buscar explicaciones casuales de la vida social y humana, sino profundizar el conocimiento y comprensión del porqué de una realidad. (Párr. 1 y 2)

Teniendo un mayor conocimiento sobre este paradigma, la investigación se ubica en este paradigma ya que pretende analizar y comprender la realidad de una persona consumidora de sustancias psicoactivas, conocer desde la experiencia de quienes consumen esta sustancia (cannabis), su verdadera historia, las causas y las razones por las cuales consumen, profundizar en lo que tienen a su alrededor, lo que lo rodea, su contexto, su entorno personal, familiar, social y de qué manera esto influye negativa o positivamente, abrir la mente e ir más allá para entender desde la vivencia de una persona consumidora de Cannabis que sabe que esto le afecta tanto a él como a quienes lo rodean (familia, pareja, amigos) lo sumerge tanto, a tal punto de no permitirle dejarlo o querer hacerlo.

### 3.2 Estrategia Metodológica

La estrategia metodológica con la cual se trabajó esta investigación fue la Fenomenológica, ya que su propósito principal es explorar, describir y comprender las experiencias de las personas respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias. (Hernández Sampieri 2018, pág. 548).

Para poder comprender un poco más sobre una investigación desde la estrategia fenomenológica, primero es importante identificar el fenómeno y luego recopilar datos de las personas que lo han experimentado, para finalmente desarrollar una descripción compartida de la esencia de la experiencia para todos los participantes, para conocer lo que vivenciaron y de qué forma lo hicieron. Para luego utilizar esto como herramientas de recolección de la información desde la observación hasta entrevistas personales o grupos de enfoque, con preguntas abiertas, semiestructuradas y estructuradas (Norlyk y Harder, 2010; y Heuer y Lausch, 2006).

Esta estrategia nos da herramientas para conocer las experiencias, sentimientos, vivencias y puntos de vistas de las personas, se considera a la fenomenología la estrategia más adecuada para la investigación ya que se buscan obtener los resultados mediante el relacionamiento con las personas, conocer a profundidad las razones por las cuales dicho fenómeno pasó, pasa o sigue pasando en sus vidas, como lo manejan, que hacen para trabajarlo, si realmente conocen acerca del tema etc. Para encontrar estas y otras respuestas, se realizarán entrevistas abiertas y semiestructuradas para comprender y adquirir mayores resultados que vayan encaminados a los objetivos propuestos en esta investigación.



### **3.3 Técnicas de recolección de información**

Las técnicas de recolección de información permiten obtener datos (que se convertirán en información) de personas, otros seres vivos, comunidades, situaciones o procesos en profundidad; en las propias “formas de expresión” de cada unidad de muestreo. Al tratarse de seres humanos, los datos que interesan son conceptos, percepciones, imágenes mentales, creencias, emociones, interacciones, pensamientos, prácticas, experiencias, vivencias y roles manifestados en el lenguaje de los participantes, ya sea de manera individual, grupal o colectiva. Se recolectan con la finalidad de analizarlos y comprenderlos, y así responder a las preguntas de investigación y generar conocimiento. (Hernández Sampieri 2018, pág. 443, párrafo 2).

Hablando de lo que es la recolección de datos, esta ocurre en los ambientes naturales y cotidianos de los participantes o unidades de muestreo. En el caso de personas, en su vida diaria: cómo hablan, en qué creen, qué sienten, cómo piensan, cómo interactúan etc. (Hernández Sampieri 2018, pág. 443, párrafo 3).

#### **3.3.1 Entrevista Semiestructurada**

La técnica de recolección de información con la cual se va a trabajar en esta investigación fue la entrevista Semiestructurada. Para conocer un poco más sobre la entrevista citamos diferentes autores que explican un poco más sobre su significado y en qué consiste:

La entrevista Cualitativa se define como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado) u otras (entrevistados). En el último caso podría ser tal vez una pareja o un grupo pequeño como una familia o un equipo de manufactura. En la entrevista, a través de las preguntas y respuestas se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto a un tema (Janesick, 1998)

Las entrevistas se dividen en estructuradas, semiestructuradas y no estructuradas o abiertas, en este caso se trabajará con la entrevista Semiestructurada, que según (Ryen, 2013; y Grinnell y Unrau, 2011) "Las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener más información" (página 449).

Para realizar cualquier tipo de entrevistas es importante generar un ambiente de confianza, contar con un espacio adecuado, evitar interrupciones por parte de personas ajenas a la entrevista etc. Contar con el consentimiento de la persona entrevistada en cuanto a grabar, tomar fotos, etc. En la entrevista cualitativa pueden hacerse preguntas sobre experiencias, opiniones, valores y creencias, emociones, sentimientos, hechos, historias de vida, percepciones, atribuciones, etcétera. (Hernández Sampieri 2018).

### **3.4 Población y muestra**

La Población es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros". (Pineda, 1994, p. 108). En esta investigación la población con la cual se va a trabajar, son las personas de la ciudad de Medellín que consumen Cannabis.

La muestra según (Hernandez Sampieri 2018) Es entendida como un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación, es un subgrupo de la población o universo, se utiliza por economía de tiempo y recursos e implica definir la unidad de muestreo y de análisis, Requiere delimitar la población para generalizar resultados y establecer parámetros, en este caso por medio de un muestreo por conveniencia, el cual según Galarza Ventura (2003): "Consiste en la

elección por métodos no aleatorios de una muestra cuyas características sean similares a las de la población objetivo. En este tipo de muestreos la “representatividad” la determina el investigador de modo subjetivo”. (párr. 6).

Para realizar el acercamiento con la población muestra, se contó con la ayuda de un líder social del territorio el cual nos indicó esos lugares y familias más vulneradas por el consumo de Cannabis, permitiendo así el acercamiento con ellos, de igual manera se tuvo un conocimiento previo del territorio el cual nos brindó unos lineamientos básicos para así contar con la participación de estas familias para el abordaje de las entrevistas, replicando una serie de herramientas para poder fortalecer y dar con el porqué de consumo de Cannabis, esto tendrá como objetivo fundamental promover un espacio de alianzas con estas personas para romper cualquier tipo de paradigma que se encuentre y se sientan más afianzados al momento de aplicar las herramientas.

En esta investigación los criterios de inclusión para realizar un muestreo por conveniencia son:

- Personas que pertenecen a familias que residen en el sector La Cruz, comuna 3 – Manrique
- Rango de Edades: 18 –29
- Tiempo de consumo de 2 años en adelante
- Hombres y mujeres que consumen Cannabis y que residen con su familia

### **3.5 Consideraciones éticas**

La pandemia trajo consigo muchos cambios, entre los cuales están los encuentros virtuales para trabajar y estudiar o realizar cualquier tipo de acercamiento con las demás personas. Para finales de 2021 y en este año 2022 hemos contado con la aplicación de las distintas vacunas para contrarrestar la pandemia, que, aunque ya se pudo volver un poco a la normalidad, aún existen restricciones como el

uso de tapabocas en algunos lugares en específico. Para la realización de esta investigación se tuvieron en cuenta los encuentros presenciales, pero también optando por reuniones virtuales de trabajo, puesto que ha sido muy facilitador este medio, hemos aprendido a aceptar esta nueva modalidad. En cuanto a la realización de las entrevistas, se tuvo a consideración el autocuidado, esto por medio de nosotras como entrevistadoras, como las personas a entrevistar, el uso de tapabocas, el lavado de manos, escoger un espacio adecuado, con ventilación, que ninguna de las partes tenga síntomas de gripe.

Dentro de las consideraciones éticas es importante mencionar también que durante cada una de las entrevistas se procuró velar por el bienestar de todas y cada una de las personas que participaron en la investigación, se tuvieron presentes los consentimientos informados, las firmas y aprobaciones de las personas implicadas, se mantuvieron de forma confidencial y anónimas todas y cada una de sus respuestas con el fin de generar espacios de confianza, respeto y transparencia.

### **3.6 Análisis de la información**

Primero es importante plantear cual es el problema, conocerlo para así definir el fenómeno de interés con el cual se va a trabajar, esto con el fin de conocer el contexto, la realidad de este fenómeno, también conocer los participantes, que en este caso son los conocedores o los que han experimentado el fenómeno o problemática a investigar, con ello se busca conocer desde las experiencias vividas toda la información necesaria que ayude a comprender la investigación, otro punto importante es la recolección de los datos, estos se pueden hacer por medio de entrevistas, grupos de enfoque o grabaciones en video, entre otras. Según Hernández Sampieri (2018) expresa que es importante generar esas categorías, temas y patrones presentes en las descripciones y narrativas de los participantes sobre las experiencias con respecto al fenómeno.

Es importante descubrir la conexión entre las experiencias de los participantes en relación con el fenómeno (vínculos entre las categorías y temas), también determinar (de manera

constructivista y comparativa) el fenómeno a partir del análisis de experiencias: Esencia de las experiencias (categorías y temas centrales comunes) Diferencias entre experiencias (visiones distintas) Estructura (categorías que componen el fenómeno y sus relaciones) Contexto (tiempo, lugar y situación), desarrollando una narrativa general que incluya las categorías y temas comunes y diferentes (presentados individualmente), así como sus vínculos dentro del contexto. Finalmente, es importante validar la narrativa y descripción del fenómeno con los participantes y revisar con otros investigadores para elaborar el reporte final. (Hernández, 2018, p. 495)

**Tabla 1 Matriz de análisis**

<b>OBJETIVO GENERAL:</b> Analizar los factores psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de cannabis ubicadas en Medellín en el año 2022			
<b>Objetivos específicos</b>	<b>Categorías de análisis</b>	<b>Subcategorías de análisis</b>	<b>Técnicas de Recolección de Información</b>
Reconocer las características de la dinámica familiar del individuo consumidor de Cannabis.	Dinámica Familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comunicación</li> <li>- Autoridad</li> <li>- Afectividad</li> <li>- Crianza</li> </ul>	Técnica de la entrevista semiestructurada

Identificar los factores psicosociales en la dinámica familiar de las personas que consumen Cannabis	Factores Psicosociales	Factores de riesgo  Factores protectores	Técnica de la entrevista semiestructurada
Indagar las percepciones que tienen las personas consumidoras de cannabis respecto a su contexto familiar	Contexto familiar	- Aspectos demográficos - Aspectos socioeconómicos - Aspectos de salud - Convivencia - Estilos de vida - Personas significativas	Técnica de la entrevista semiestructurada

Fuente: elaboración propia

### **3.6.1 Codificación de la entrevista**

En el marco de la investigación, se realizaron 4 entrevistas semiestructurada con el fin de conocer desde la experiencia de personas que consumen Cannabis, la dinámica familiar y su contexto familia identificando los factores psicosociales que se relacionan con su consumo. Las entrevistas se dividieron en 4 sesiones; la primera parte, se indagó por datos de identificación; la segunda parte, se recolectó datos sobre las características de la dinámica familia; la tercera, dio cuenta de los factores psicosociales y finalmente, reconocieron las percepciones sobre el contexto socio familiar.

Para el proceso de contactar la muestra, se realizó una visita de campo a la comuna 3 Manrique, específicamente, en el barrio La Cruz, donde se realizó un acercamiento al líder de la Junta de Acción Comunal, quien nos referenció las posibles personas y familias que podrían estar involucradas en la investigación. Posteriormente, se realizó un segundo acercamiento en el territorio, logrando contactar directamente 2 mujeres que cumplían con los criterios de inclusión, finalmente, en una tercera visita se logra encontrar las últimas 2 personas que ayudarían al proceso investigativo, quienes aceptaron de manera voluntaria participar.

Se agendaron las entrevistas, teniendo en cuenta la disponibilidad de tiempo de ambas partes, tanto de las investigadoras como de la población objeto, seguidamente, se realizaron las visitas en sus casas con el fin de generar les un ambiente de confianza y seguridad.

En la primera entrevista se realizó la prueba piloto, con el fin de mejorar el instrumento de recolección de información, por lo tanto, se tomó la decisión de incluir nuevas preguntas que permitieron enfocar el objeto de investigación. Cabe resaltar, que, debido a las características de la población, se tuvo en cuenta, posibles reacciones en el desarrollo de las preguntas, dejándoles en claro que, si deseaban parar o no responder las preguntas, o expresar sus sentimientos lo podían hacer libremente, es así como, una de las entrevistas se tuvo que suspender por quince minutos ya que la entrevistada presentó una crisis emocional, pero luego decidió que continuar con la entrevista. A continuación, se presentan las convenciones dadas a los participantes de las entrevistas.

**Tabla 2**

*Convenciones de los participantes.*

<b>Participantes</b>	<b>Codificación</b>
Persona SZ	E1
Persona SP	E2

Persona MM	E3
Persona NM	E4

---

Fuente: elaboración propia

En la siguiente investigación, se realiza la codificación abierta dando a entender que es un proceso analítico donde se puede identificar los conceptos descubriendo datos y sus propiedades y dimensiones, según la autora Monge Virginia en 2015 indica que:

Por medio de la codificación abierta se van analizando los fragmentos de los datos tal como se recabaron. Se identifican categorías emergentes (o códigos que revelan una significación mayor) y los conceptos que sinteticen similitudes y revelen abstracciones al respecto de lo que empieza a perfilarse como una categoría central. (Monge Acuña, 2015)

Se puede decir entonces que, la codificación abierta corresponde a la primera fase de la investigación a través de la cual el investigador hace el primer contacto con la información existente en la unidad de información, en este caso, la entrevista semiestructurada, así mismo, los análisis recolectados en la investigación se fundamentan en la teoría ya que el diseño sistemático emplea un proceso de recolección de datos, codificación, según se contempló en el diseño de la investigación, se tiene en cuenta de nuevo lo que dice la autora Monge Virginia (2015) “donde dice que de manera simultánea a la puesta en práctica de los procesos de codificación abierta y selectiva, se llevan a cabo la comparación constante y la escritura de memorandos”. (P.79). Es así como, se organizó la información de las entrevistas realizadas a través de la siguiente tabla 3, en la cual se presentan las categorías de análisis.



**Tabla 3**  
*Categorías de análisis de la entrevista semiestructurada*

<b>Categorías</b>	<b>Codificación</b>	<b>Subcategorías</b>	<b>Codificación</b>
Dinámica Familiar	(DF)	Comunicación	CO
		Convivencia	COV
		Autoridad	AU
		Afectividad	AF
		Crianza	CR
Factores Psicosociales	(FP)	Factores de Riesgo	FR
		Factores Protectores	FP
		Aspectos demográficos	AD
		Aspectos Socioeconómicos	AS
Contexto Familiar	(CF)	Aspectos de Salud	AU
		Estilo de Vida	EV
		Personas Significativas	PS

**DINÁMICA FAMILIAR:** Es la primera unidad de análisis dentro del proceso de recolección de información en la entrevista, esta es entendida como la funcionalidad en cuanto a roles, tareas y normas de convivencia establecidas en una familia, se encuentran aspectos como el respeto, orden, reglas, relacionamiento sano o conflictivo, acuerdos y desacuerdos, responsabilidades a la hora de tomar decisiones y de realizar cualquier acción puesto que se debe tener en cuenta a los demás integrantes de esa familia. La dinámica familiar se describe a partir de 4 subcategorías de análisis partiendo de los datos recolectados, estas son:

**Comunicación (CO) y Convivencia (COV):** se entendió como la forma de demostrar al otro por medio del diálogo, sus pensamientos, ideales, inquietudes y descontentos, se pueden tener diferencias y conflictos, pero buscan como solucionarlos, volviéndose esta la forma de llegar a acuerdos para poder convivir.

**Autoridad (AU):** Es entendida desde el respeto por quien está a cargo de los gastos en la familia, la cabeza del hogar tiende a ser esa figura de autoridad, quien pone reglas y delega responsabilidades,

horarios de llegada, salida, consumo y demás, se encontró que los participantes expresaron que muchas veces la figura de autoridad se ausenta no estaba presente, por cuestiones de trabajo u otras situaciones.

**Afectividad (AF):** Es entendida como el relacionamiento más íntimo, personal y de afecto entre las personas que conviven en el hogar, puede ser las diferentes formas de dar y recibir cariño, amor, respeto, compañía, entre otras.

**Crianza (CR):** Se entendió como esa primera fuente de relacionamiento, conocimientos y ejemplos que se tienen desde la niñez, igualmente, expresaron que los niños tienden a replicar lo que ven, son más fáciles de manipular y muchas veces por querer encajar o por encontrar el afecto que consideran no tener en su casa, se dejan influenciar de forma negativa. A continuación, en la tabla # 4 se presentan los descriptores de las subcategorías.

**Tabla 4**

*Descriptores de la dinámica familiar*

<b>Categoría: Dinámica familiar (DF)</b>	
<b>Subcategorías</b>	<b>Descriptores</b>
Comunicación y Convivencia	<p>E1: "Siempre he sido, como le digo, muy independiente, o sea, no soy de mamá dame permiso, es ¡Má voy pa tal parte! Y ya, i" Ha avíseme cuando regrese"! Ya no consumo en la casa, porque eso sería faltarle al respeto tanto a mi mamá como a mi sobrina y mi mamá por eso no me pone problema para salir, porque sabe a lo que voy y en la casa no es posible."</p> <p>E2: "En la casa tratamos de evitar toda clase de conflictos, todo eso, es manejar una buena estabilidad; mi sobrinita es una de las que llega se sienta, nos habla, manejamos una buena comunicación, bien o mal, si</p>

	<p>nos sentimos, hablamos, nos damos consejos, con mi mamá nos vemos poco porque nosotros salimos temprano y llegamos tarde, muchas veces yo tengo pa hacer en el centro entonces yo me quedo allá, pero llamo a decirle que llego a las 11 o 12 de la noche. ¿Sí? De hecho, cuando llego mi mamá ya está acostada. Hablamos muy poco, pero los pocos momentos que compartimos, llevar una buena comunicación y hablar, dialogar.”</p> <p>E1: “Dependiendo el tipo de problemas que haya ya se buscan soluciones, pues, siempre han sido como alegatos, no ha habido pues por mi lado problemas de calle o de delincuencia, entonces siempre se ha tratado de hablar.”</p> <p>E2: “Cero consumos en la casa, cero consumos en el tiempo de pandemia, si hablamos con mi mamá y en la pieza de atrás mi hermanito y yo nos trabábamos, pero por pandemia y porque ya si lo ameritaba, entonces lo principal es eso. ¡Ehhhh! Es no tener mucha guachafita hasta cierta hora, mi mamá tiene los fines de semana, tiene un negocio de comidas rápidas, entonces nos pide la colaboración, cosas así básicas.”</p> <p>E1: “Con mi mamá siempre ha sido muy básica, pues, no nos la llevamos muy bien, hemos chocado mucho por las formas de pensar, por cómo somos, como te digo, ella siempre ha tenido unas reglas y es llevada de ese tipo de cosas y no tolera los actos malos de la calle, yo siempre he sido muy callejero, no lo tolera entonces hemos chocado, a</p>
--	---

	<p>pesar de que a veces trato de sobrellevarlo”.</p>
<p>Autoridad</p>	<p>E2: “Todo era muy estricto, mi mamá siempre ha seguido la religión cristiana, pues no se podía decir groserías, o sea no podía hacer nada que fuera malo, era de la casa al colegio y del colegio a la casa, para ver televisión tenía que hacer la tarea primero, entonces fue muy estricta con nosotros por ese lado, no se salía a ningún lado.”</p> <p>E3: “Mi mamá, yo voy a cumplir 25 años y mi mamá es una de las que, yo siempre me he mandado solo, pero si mi mamá me dice a mí tal cosa, eso es, porque es la casa de ella, bien o mal, es una casa arrendada, pero bien o mal, si son las condiciones de ella.”</p> <p>E2: “Cero consumo en la casa, cero consumo, en el tiempo de pandemia si hablamos con mi mamá y en la pieza de atrás mi hermanito y yo nos trabábamos,”.</p> <p>E2: “Yo no consumo en la casa, porque eso sería faltarle al respeto tanto a mi mamá como a mi sobrina”.</p>
<p>Afectividad</p>	<p>E1: “A nadie, yo solito lo resuelvo, me guardo mucho las cosas para mí, si alguien se da cuenta en el momento y yo vea que de corazón me quiere ayudar, pues acepto la ayuda, pero de ir yo a buscar que me ayuden, nunca, no me gusta molestar a nadie con mis cosas.”</p>

	<p>E1: "A pesar de vivir con mi mama y mi hermana siempre he estado muy solo, me ayudan de vez en cuando amigos míos que también consumen CANNABIS".</p> <p>E4: "Mi mamá siempre ha estado ahí para mí ella me aconseja a pesar de todo lo que he hecho ella nunca desfallece, mis hermanos también me dan muchos consejos, pero mi mamá es la que me motiva siempre a salir adelante".</p> <p>E3: "Mi mamá es la que siempre nos da todo el apoyo muy duro para tenernos bien el cariño y la confianza que ella hace que nosotros los hijos le tengamos han ayudado que no nos hundamos en las drogas".</p>
Crianza	<p>E1: "Mi infancia fue muy básica, muy solitaria, pues no estuve con mis papás, estuve rodando mucho, pues cambio de ciudades y todo eso, entonces fue algo aburridor, no la disfruté mucho que digamos."</p> <p>E2: "Mi mamá los primeros años siempre fue muy, ¿cómo le digo? Siempre estuvo muy triste, era mala tras mala, tratando de que yo lo dejara, me llevó al psicólogo, pero todo eso por un lado me entró y por el otro me salió. Ya después de varios años, ya se resignó, ya de último como nunca estudié, por eso siempre todos los años mi mamá siempre estuvo pendiente de mí, ella en el fondo no quería que yo fuera un perdido en el vicio como mi papá, con decirle que yo me le robaba los cigarros y no me decía nada porque casi siempre estaba borracho."</p> <p>E3: "Si yo no hacía caso eso era una mala segura, más que todo por el colegio, yo me escapaba, nunca me ha gustado estudiar, me daba meros correazos, con palo, con lo que tuviera me cogía y corra por toda</p>

	<p>la casa, ella quería que todos fuéramos a la iglesia y eso nunca me gustó, aparte porque veía que ella estaba en esa religión y nos trataba mal de todos modos, a esos lugares va mucha gente falsa. Por eso yo no voy a ninguna iglesia.”</p> <p>E4: “A mi mamá le dio muy duro, cuando empecé a consumir, a salirme de control, a repetir el primer sexto, a pelear en el colegio, puse a chimbear en esos tiempos y realmente dejándome llevar de las amistades y así. Entonces ya empieza uno a fumar, a parcharse con los chinos de la vuelta y así, es que uno de pequeño cree que puede con todo y es fácil que lo manejen, yo por un baretico iba caminando hasta otro barrio a hacer algún mandando.”</p> <p>E2: “No, no, mi mamá todavía me da juete, aunque ya ahora uno más viejo, solo le mete el manazo, el regaño aquél, pero ya</p> <p>E2: Ya como mi mamá ya se acostumbró, no se acostumbró, se resignó, la calidad de hijos que tiene, porque tanto mi hermano y yo somos consumidores y él trabaja, yo trabajo, aportamos en la casa, entonces el hecho de consumir no nos brinda como un conflicto”.</p> <p>E1: “Con mi mamá siempre ha sido muy básica, pues, no nos la llevamos muy bien, hemos chocado mucho por las formas de pensar, por cómo somos, como te digo, ella siempre ha tenido unas reglas y es llevada de ese tipo de cosas y no tolera los actos malos de la calle, yo siempre he sido muy callejero, no lo tolera entonces hemos chocado, a</p>
--	--

	<p>pesar de que a veces trato de sobrellevarlo”.</p> <p>E1: “Yo solito lo resuelvo, me guardo mucho las cosas para mí, si alguien se da cuenta en el momento y yo vea que de corazón me quiere ayudar, pues acepto la ayuda”.</p> <p>E3.” Mi madre siempre ha estado ahí para orientarme a pesar de todas las cosas que he hecho ella nunca desistió de mí, mis hermanos me ayudaban, para que yo pudiera acabar hasta mis estudios, y hasta en ocasiones me daban en las comidas cilandro para que me calmara la ansiedad de consumir”.</p>
--	--

**FACTORES PSICOSOCIALES:** Es la segunda unidad de análisis dentro de la entrevista, esta es entendida como esos factores que ponen en riesgo o que protegen la vida de las personas que consumen alguna SPA, como lo es en este caso el Cannabis. Los Aspectos Psicosociales se describen a partir de 2 subcategorías de análisis:

**Factores de Riesgo (FR):** Son todos eso factores que inciden en que la persona consuma, entre los que se encontraron: el entorno que frecuenta, algunas amistades que consumen, familiares permisivos, deserción escolar, abuso y conflictos sociales y/o familiares, sentimientos no gestionados, entre otros.

**Factores Protectores (FP):** Son entendidos como esos factores que salvaguardan la integridad, vida y salud de quien consume, son vistos como un refugio o entornos positivos, entre estos están: familiares, pareja, algunas amistades, el trabajo y grupos de apoyo. También se ubicaría la red de apoyo familiar e institucional, donde esta nos indican que son aquellas donde las personas crean esos lazos entre sí para brindar siempre un apoyo entre ellos mismos, creando asimismo emociones, afectos, confianza, compañía, escucha y empatía para fortalecer todo el vínculo familiar, y las institucionales se entiende

que son organizaciones que trabajan de manera conjunta para lograr una respuesta en un determinado problema ya sea de una persona o grupo, esto con el fin de brindarle las herramientas necesarias para mejorar sus condiciones de vida.

**Tabla 5**

*Aspectos psicosociales*

<b>Categoría: Aspectos Psicosociales (AP)</b>	
<b>Subcategorías</b>	<b>Descriptorios</b>
Factores de Riesgo	<p>E1: “Por estar con los de la calle, pues, por encajar en el grupito, pues, ellos lo hacían y obviamente yo empecé ahí a fumar como con ellos y todo, nada, me empezó a gustar, lo probé y nada, ahí quedé.”</p> <p>E3: “Yo si estudié hasta once, pero las amistades y de más me ganaron y empecé en otro mundo donde ya no iba a estudiar, donde faltaba mucho decía en mi casa que me iba a estudiar y me quedaba con mis amigos capando clase y nos íbamos a joder y como en el colegio había tres timbres nos camellavamos al celador para entrar en el segundo o tercero”.</p> <p>E4. “Una la verdad en ese entonces no se percata de la dimensión que trae las cosas pero vea lo que pasa, yo estoy a un esperando sacar mis estudios porque por estar enrolada con los vicios de rebelde me quede en octavo y ahí voy intentando seguir así sea en nocturna.”</p> <p>E1. “Yo quería y a la misma vez no quería estudiar, la verdad es que este mundo es muy distinto al que muchos creen y uno se deja llevar de muchas cosas, yo me dedique a otras cosas yo iba al colegio y eso me comían las ansias de hacer otras cosas.</p>



	<p>E2: “He tenido casos, que por estar en el lugar equivocado y con las personas equivocadas, he tenido ciertos episodios que la droga combinada con el alcohol, combinada con una rabia, con cosas así, hacen estallar, me han hecho estallar, he hecho cosas de las que no me enorgullezco.”</p> <p>E4: “Mi entorno, la mayoría de los amigos todos consumen entonces, pues siempre he estado con ellos, no consumo al nivel o hago lo que ellos hagan, pero si, pues, consumo lo mío, lo que me gusta a mí, la marihuana, el cigarrillito, una que otra vez el tusi y alcohol.”</p> <p>E4: “El consumir CANNABIS lo impulsa a uno a consumir otras más fuertes, porque entonces vienen los amigos y le dicen a uno que quiere también un pase (perico), entonces a bueno démonos un pascito y de ahí uno seba yendo a otras drogas”.</p> <p>E1: “mi mamá siempre ha seguido la religión cristiana, pues no se podía decir groserías, o sea no podía hacer nada que fuera malo, era de la casa al colegio y del colegio a la casa”</p>
Factores Protectores	<p>E2: “Tengo varios amigos que me hablan y me dicen que pues, me tranquilice, deje los vicios, que me enfoque más en lo que hago, que siempre estoy enfocado, pero siempre consumo, entonces ellos quieren que no lo haga, que no me gaste mi vida ahí, que cambie como de ambiente.”</p> <p>E4: “Estuve un tiempo que me tocó irme a trabajar a la Ceja, en donde la empresa como tal, entonces yo vivía con la empresa, la empresa nos pagaba un hotel y entonces tenía prácticamente todo y vivíamos a</p>

	<p>toda hora con el encargado y entonces, en ese tiempo, durante 3 meses me tocó dejar de consumir, casi siempre que me tocan trabajos así, dejo de consumir.”</p> <p>E2: “Mi mamá es calidad de persona luchadora, que nunca se dejó frenado obstáculo tras obstáculo”, “Es la persona a la que yo trato aprenderle más, llevarla como mi ejemplo.”</p> <p>E3: “Mi niña que hace poquito la tuve, ella fue una de las razones más grande para dejar este vicio y es la que más me motiva para dejar todo esto, que no es fácil.”</p>
	<p>E4. “En el colegio si nos daban charlas de todas esos temas donde en ocasiones hasta nos daban charlas con el psicólogo, donde nos brindaban encuentros hasta individual y ya con el hablábamos sobre el riesgo de consumir drogas que puede traer si ellos nos daban todo eso”.</p>

**CONTEXTO FAMILIAR:** Se entendió como el escenario en el cual se desenvuelven las personas, teniendo en cuenta aspectos demográficos, socioeconómicos, de salud y estilo de vida y personas significativas. Todo esto permitió conocer y abrir una mirada distinta para entender o comprender las situaciones que llevan a muchas personas a consumir y no poder dejar el consumo de lado. El contexto Familiar se describió a partir de 4 subcategorías de análisis que son:

**Aspectos Demográficos (AD):** Es la información que permite identificar aspectos de la vida de una persona que consume, entre estos están el lugar de residencia, ocupación, edad, situaciones familiares.

**Aspectos Socioeconómicos (AS):** Este es entendido como la parte financiera de una persona que consume, como se dividen los gastos en la familia, si trabaja, si cumple con sus obligaciones, si la situación económica que lo rodea le permite tener fácil acceso para el consumo.

**Aspectos de Salud (AU) y Estilos de Vida (EV):** Este se entendió como el bienestar físico y mental, como esos hábitos que se deciden aplicar para la vida, con el fin de sentirse mejor, pleno y feliz, entre estos se encuentran el relacionamiento social y sexual, comer saludable, hacer ejercicio, caminar, viajar, leer un libro etc. De igual manera es conocer y ser conscientes de las afectaciones o secuelas que puede dejar el consumir SPA.

**Personas Significativas (PS):** Son esas personas con las que se tienen lazos muy cercanos, de respeto y amor, que representan gran importancia en la vida de quienes consumen, personas por las que quisieran dejar de consumir y hacer sentir orgullo y de las cuales muchas veces quieren seguir sus ejemplos.

**Tabla 6**  
*Contexto Familiar*

Categoría: Contexto Familiar (CF)							
Subcategorías	Descriptores						
	Participante	Edad	Ocupación	Estado civil	Estrato Social	Nivel de escolaridad	Sexo
Aspectos demográficos	E1	23	Alpinista	Soltero	1	Bachiller académico	Masculino
	E2	24	Pepenador	Soltero	1	Bachiller académico	Masculino
	E3	29	Desempleada	Soltera	2	Bachiller académico	Femenino

	E4	25	Desempleada	Soltera	2	Secundaria	Femenino
Aspectos Socioeconómicos	<p>E1: “Yo lo que pagó en el pasaje para bajar de mi casa a la estación del Metro, que es de bajada, lo que pago en el bus, compro un bareto y me lo voy fumando”</p> <p>E2: “Mi hermanito me influye a seguir consumiendo con la responsabilidad que tenemos, o sea, ¿Manito usted ya no tiene plata? Yo tengo plata, todos trabajamos esta noche, queremos volvernos un gran muro, nos volvemos porque todos trabajamos, esta noche queremos sentarnos a huelernos un gramo, nos lo huelemos, a tomar unas cervezas, nos las tomamos, podemos porque todos trabajamos.”</p> <p>E2: “En mi caso entre mi hermanito mayor, mi mamá y yo mantenemos la casa, a veces no la tenemos fácil, pero gracias a Dios tenemos trabajito, vivimos con poco, pero vivimos felice”.</p> <p>E4: “Yo trabajo y mi hermana mayor ya empezó a trabajar, a aportar ahí, pero, o sea, mi mamá siempre ha sido la calidad de persona que está ahí, ahí, que trabaja día y noche, que es la primera que se levanta, que es la última que se acuesta.”</p>						
Aspectos de Salud y Estilos de vida	<p>E1: “Sé que obviamente el Cannabis a largo plazo afecta en los organismos, entonces, igual en las pérdidas de memoria, muchas cosas, insomnio, dependiendo del nivel que consumas.”</p> <p>E2: “Mi alimentación es sana, en abundancia, muy en abundancia, realmente soy muy delgado por contextura, pero soy de comerme 5 o 6 platos de comida en el día. Porque entonces sale uno de fuma y llego a comer, así sea un mekatico, una frutica, que un yogurcito con galletas entonces va uno comiendo más de las 3 comidas necesarias o mínimas.”</p>						

	<p>E1: “En las noches cuando llego del trabajo y tengo tiempito libre me fumo un porrito y hago ejercicio, los domingos o sábados en la tarde trato de distraerme, salir por ahí a andar, me gusta más que todo caminar.”</p> <p>E2: “Yo soy muy aventurero, me gusta viajar mucho, conocer nuevos lugares, me propuse viajar cada 4 meses a algún pueblito y así.”</p> <p>E3: “Soy mucho de leer libros que inspiren o enseñen algo, nada de novelas románticas o de sexo, me gusta aprender y aplicar todo lo que voy leyendo.”</p> <p>E4: “Todo consumidor de Cannabis le va a decir lo mismo, usted puede tener dos pedazos de carnes igualitos (misma sal, adobo y salsas) se come un pedazo y fuma y se come el otro, le va a saber totalmente diferente, es más rico, la comida sabe mejor cuando se consume, por eso fumar hace parte de toda la rutina de uno.”</p>
<p>Personas Significativas</p>	<p>E2: “Mi mamá es la calidad de persona, luchadora, que nunca se dejó frenado obstáculo tras obstáculo”. “Es la persona a la que yo trato aprenderle más, llevarla como mi ejemplo.”</p> <p>E3: “Mi niña que hace poquito la tuve, ella fue una de las razones más grande para dejar este vicio y es la que más me motiva para dejar todo esto, que no es fácil.”</p>

#### 4 CAPITULO I: Percepciones de lo que rodea el consumo

En este capítulo se describen las percepciones que tienen las personas consumidoras de cannabis con respecto a su contexto familiar describiendo aspectos sociodemográficos, socioeconómicos, aspectos de salud, estilos de vida y personas significativas.

##### 4.1 Contexto socio - familiar

Según la revista Euroinova (2004) el contexto familiar se entiende como la relación entre los integrantes de la familia o la calidad de las relaciones, estos se relacionan con las dimensiones,

socioeconómica, afectiva y de los aprendizajes, asimismo, está compuesto por diferentes aspectos como lo son: la caracterización de los integrantes de la familia: Edad, profesión, estudios, la historia familiar de sus integrantes, el tipo de vivienda: condiciones, estructura, número de habitaciones, características de la zona donde se ubica y servicios integrales, características de la familia con respecto a la salud, la higiene, los hábitos de alimentación, estilos de vida etc.

Desde el análisis de trabajo social se encontró que los lugares en los que se desenvuelven las personas, las historias de vida con las que se desarrollan y el poco acompañamiento conjunto de las familias, hace que muchas personas tiendan a ver el consumo como una salida, como esa ventana de distracción que posibilita encontrar otras alternativas para vivir feliz y tranquilo, haciendo ver y notar al consumo como algo natural y aceptado. Es importante mencionar también el poco conocimiento que tienen muchos integrantes de una familia a la hora de abordar una situación como lo tener un familiar consumidor de SPA, por lo que, al no saber cómo sobrellevar este tipo de problemáticas, van detonando otras situaciones como lo son las discusiones, conflictos económicos, alejamiento y aislamiento etc.

#### **4.1.1 Aspectos Demográficos**

Para conocer que son los aspectos demográficos encontramos que según QuestionPro (2022) “Los datos demográficos son información sobre grupos de personas según ciertos atributos como la edad, el sexo, el lugar de residencia, nivel de escolarización, trabajo, entre otros” (pág. 3). A continuación, se presentan las características demográficas de los entrevistados.

**Tabla 7**  
*Datos de entrevistados*

<b>Participante</b>	<b>Edad</b>	<b>Ocupación</b>	<b>Estado civil</b>	<b>Estrato Social</b>	<b>Nivel de escolaridad</b>	<b>Sexo</b>
E1	23	Alpinista industrial	Soltero	1	Bachiller académico	Masculino
E2	24	Reciclador	Soltero	1	Bachiller académico	Masculino
E3	29	Desempleada	Soltera	2	Bachiller académico	Femenino

E4	25	Desempleada	Soltera	2	Secundaria	Femenino
----	----	-------------	---------	---	------------	----------

Fuente: elaboración propia

En la realización de las entrevistas uno de los puntos de interés era conocer las edades de estas personas, las cuales van de los 23 a los 29 años, como podemos ver, son personas muy jóvenes, entre ellos había 2 hombres y 2 mujeres, los 4 terminaron sus estudios de bachilleres académicos, 2 de ellos trabajan y responden por sus familias, residen todos en Manrique, en el Barrio La Cruz, los 4 entrevistados viven con sus familias, (mamá, hermanos, sobrinos).

#### **4.1.2 Aspectos Socioeconómicos**

Tiene que ver con todo lo que permea a las personas, aquí entran los estratos sociales, ingresos, calidad de trabajos, la educación etc. Permitiendo conocer y entender la relación que esto tiene con las personas que consumen cannabis, se pudo notar que las personas entrevistadas cuentan con la facilidad para mantenerse y mantener su consumo al mismo tiempo.

Las situaciones económicas de los 4 entrevistado dio a entender que el aspecto socioeconómico es un factor importante ya que una persona que trabaja y consume tiene la posibilidad de llevar su vida como cualquier otra, en cambio, quien no tiene como pagar su consumo, tiende a llegar a extremos como la mendicidad y por sentirse satisfecho puede llegar a consumir otras sustancias aún más dañinas y peligrosas. Este apartado se realiza con relación a los siguientes testimonios.

Mi hermanito me influye a seguir consumiendo con la responsabilidad que tenemos, o sea, ¿Manito usted ya no tiene plata? Yo tengo plata, todos trabajamos esta noche, queremos volvernos un gran muro, nos volvemos porque todos trabajamos, esta noche queremos sentarnos a huelernos un gramo, nos lo huelemos, a tomar unas cervezas, nos las tomamos, podemos porque todos trabajamos, (E2, 2022).

Finalmente se evidencia por medio de las entrevistas que los aspectos socioeconómicos van más allá de solo la economía, los 4 entrevistados pertenecen a un estrato social 1 y 2, sabiendo que estos estratos son los más bajos, se consideran a las personas de estos estratos las más pobres y vulnerables, también fue posible identificar que sus estudios solo fueron secundaria y bachiller académico, esto también debido a las pocas oportunidades con las que cuentan, ya que la educación es algo a lo que no todos pueden acceder en Colombia, son personas que tienen trabajos informales y que incluso de ellos depende gran parte de las responsabilidades del hogar, pero son personas que aunque vivan en situaciones poco agraciadas, solventan sus necesidades básicas e incluso les alcanza para su consumo diario de SPA.

#### **4.1.3 Aspectos de Salud y Estilo de vida**

Tomando como referente las entrevistas realizadas se pudo evidenciar la importancia de los hábitos que aplican para su vida, de cómo tienen una estructura de lo que hacen o van a hacer, dentro de los aspectos de salud se encontró que conocen cuáles son esas enfermedades o problemáticas que a futuro les puede traer el consumir SPA, pero que de igual manera es el estilo de vida que adoptaron, lo respetan, viven con eso; por ejemplo, leer un libro es más interesante después de fumar, comer es más rico después de fumar, caminar es más interesante y se disfruta más, después de fumar. Son personas que tienen sus rutinas y las contrastan con el consumo, lo consideran saludable y de mayor disfrute. Este apartado se realiza con relación a los siguientes testimonios.

Todo consumidor de Cannabis le va a decir lo mismo, usted puede tener dos pedazos de carnes igualitos (misma sal, adobo y salsas) se come un pedazo y fuma y se come el otro, le va a saber totalmente diferente, es más rico, la comida sabe mejor cuando se consume, por eso fumar hace parte de toda la rutina de uno, (E4, 2022).

Se encontró que las personas que consumen Cannabis incluyen en sus actividades y diario vivir, el consumo, ya que este se vuelve fundamental para poder disfrutar mucho más las cosas, para sentirse



mejor, más concentrados, más tranquilos y enfocados. Con el paso del tiempo se vuelve una dependencia, donde cualquier acción que realicen debe ser estando en un estado de intoxicación, incluso uno de los entrevistados comentó que para realizar la entrevista tuvo antes que consumir, esto con el fin de poder sentirse más tranquilo y relajado a la hora de responder las preguntas.

#### **4.1.4 *Personas Significativas***

Según Montoya Vazquez (2015) Las relaciones con personas significativas ponen en contacto a la persona con recursos y oportunidades, o potencian el efecto de estos en el aprendizaje resiliente del mismo. Las personas significativas identifican o disponen de recursos para aportar al desarrollo de la persona.

En las entrevistas realizadas, las personas significativas influyen de forma directa en los comportamientos, formas de ser y actuar de las personas que consumen, las personas significativas logran que el consumidor tenga cierto control o incluso que deje de consumir, son lazos que se crean casi siempre desde temprana edad, ven a esta persona como su ejemplo a seguir y tienen el temor de fallarle. Quien consume conoce la realidad que vive, como esto afecta a esa persona que quiere y dentro los errores que comete, siempre intenta poner ciertos límites para no hacer sufrir a esa persona significativa, tratan de consumir fuera de la visión de esta persona, de estar con sus cinco sentidos cuando comparten tiempo de calidad, esto por temor al rechazo o decepción de esa otra persona. Este apartado se realiza con relación a los siguientes testimonios.

Mi mamá es calidad de persona luchadora, que nunca se dejó frenada, obstáculo tras obstáculo.

Es la persona a la que yo trato aprenderle más, llevarla como mi ejemplo, (E2, 2022).

Se logró evidenciar por medio de las entrevistas realizadas que las personas significativas son ese polo a tierra de quienes consumen y que casi siempre es esa misma persona quien intenta y busca

las formas de ayudar a quien consume, en las entrevistas se encontraron que esta persona significativa es la mamá, pero un caso en particular lo es la hija de una de las entrevistadas, la cual recién tuvo a su hija y durante todo su embarazo dejó de consumir.

## **5 Capítulo II: Dinámica familiar y consumo de CANNABIS**

En este capítulo se desarrollaron los hallazgos relacionados con el reconocimiento de las características de la dinámica familiar del individuo consumidor de Cannabis las cuales se describieron a partir de cuatro subcategorías: comunicación, autoridad, afectividad y crianza.

La dinámica familiar ha sido entendida como un sistema de interrelación biopsicosocial entre el individuo y la sociedad (Oliveira, Eternod, López y otros,1999), entendiendo esto se podría decir entonces que, la familia es el vínculo de protección primario, teniendo claro que es el conjunto de relaciones que juegan un papel importante en la integración del grupo familiar, creando una relación entre figuras cuidadoras, actuando, así como estímulo para facilitar la inserción en el contexto social y educativo.

Dicha categoría es interpretada de manera particular por cada una de las familias y por los diferentes referentes teóricos abordados en el desarrollo de la investigación. Esta configuración permite definir que la dinámica familiar sea cambiante y en constante transformación, ligada a las diversas dificultades y limitantes que tienen que afrontar las familias en su diario vivir.

En primera instancia, se indagó por la percepción sobre las afectaciones en la dinámica familiar debido al consumo de cannabis, esta información obtenida permitió orientar subcategorías planteadas en la investigación, logrando llegar entenderla como esa interacción entre las relaciones familiar.

Así mismo, la dinámica familiar se entiende como esa diversidad de situaciones donde abarca varios contextos como la naturaleza psicológicas, biológica y lo social, esto haciendo referencia a todos esos aspectos que puedan llegar a unir, vincular y relacionar a los integrantes de las familias, debido a que es el eje central del individuo, se puede dar cuenta de esto retomando lo que decía Agudelo (2005) donde indica esto ayuda a posibilitar la comunicación, efectividad, autoridad y crianza de los miembros y subsistemas de estas, generando así un grupo básico de la sociedad.

A continuación, se presentan los hallazgos encontrados en las subcategorías de: comunicación, afectividad, crianza y autoridad.

### **5.1 Comunicación y Convivencia**

Entendiendo la comunicación como ese principal contacto que tiene el individuo con su entorno social y familiar se podría entonces interpreta como la cohesión que tiene dicha persona con este círculo, siendo así el reflejo de ese intercambio de relaciones, interacciones y demás procesos internos, dicho lo anterior, de acuerdo con María Eugenia Agudelo Bedoya (2005), existe un intercambio de información donde se puede hacer de manera verbal y no verbal y esta puede ser de manera directa y no directa, entendiendo que la directa, sería cuando se basa en la manifestación clara de acuerdos y desacuerdos, generando unión entre los implicados aún en situaciones de desacuerdo, mientras que la no directa muestra que se caracteriza por el poco diálogo entre los individuos.

Entendiendo la comunicación en el núcleo familiar de los participantes, se logró identificar una comunicación directa y así mismo no directa entre el individuo consumidor y sus familiares, siendo una característica evidente en la dinámica familiar, generando así lazos de confianza, amor, protección y respeto, mientras que en la no directa se ve una posible ruptura en las relaciones familia.

De acuerdo con el testimonio, se logró identificar que por más de que existieran unos espacios de diálogos no lograban llegar acuerdos y eso posibilitaba la aparición de conflictos, de esta manera se evidenció en el siguiente testimonio la comunicación no directa:

Con mi mamá siempre ha sido muy básica, pues, no nos la llevamos muy bien, hemos chocado mucho por las formas de pensar, por cómo somos, como te digo, ella siempre ha tenido unas reglas y es llevada de ese tipo de cosas y no tolera los actos malos de la calle, yo siempre he sido muy callejero, no lo tolera entonces hemos chocado, a pesar de que a veces trato de sobrellevarlo (E1, 2022)

No obstante, se identificaron en la mayoría de entrevistados que, si tienen una buena comunicación, entendida como una comunicación directa, la mayoría expresaron que a pesar del consumo de cannabis se logra identificar canales de comunicación funcionales entre los integrantes de las familias, tal como se plantea a continuación:

En la casa tratamos de evitar toda clase de conflictos, todo eso, es manejar una buena estabilidad; mi sobrinita es una de las que llega se sienta, nos habla, manejamos una buena comunicación, bien o mal, si nos sentimos, hablamos, nos damos consejos, con mi mamá nos vemos poco porque nosotros salimos temprano y llegamos tarde, muchas veces yo tengo algo que hacer en el centro entonces yo me quedo allá, pero llamo a decirle que llego a las 11 o 12 de la noche. ¿Sí? De hecho, cuando llego mi mamá ya está acostada. Hablamos muy poco, pero los pocos momentos que compartimos, llevar una buena comunicación y hablar, dialogar. (E2, 2022)

A partir de lo anterior, se evidenció que, a pesar de que las familias presentan en ocasiones discordias, la mayoría de las relaciones son de tolerancia, amor, comprensión, respeto y empatía, permitiendo una comunicación sana creando así lazos de unión en dichas familias. Asimismo, se logra

identificar como categoría emergente de la comunicación, la convivencia, entendida como esa percepción efectiva de las normas dentro del hogar y la escucha ya que esto es un punto clave para una buena comunicación entre los integrantes de las familias quienes las deben aplicar, tal como lo indica Agudelo Bedoya (2005), la convivencia es un elemento importante en esta categoría porque permite crear en las familias unos rasgos o características específicas en sus relaciones. Esto se pudo evidenciar en el siguiente testimonio:

Dependiendo el tipo de problemas que haya ya se buscan soluciones, pues, siempre han sido como alegatos, no ha habido pues por mi lado problemas de calle o de delincuencia, entonces siempre se ha tratado de hablar. (E1, 2022)

De lo anterior, se deduce que la comunicación y la convivencia son características de la dinámica familiar de personas que consumen cannabis, desdibujando los prejuicios alrededor de estas familias, logrando identificar relaciones bajo normas que permiten llegar a acuerdos para lograr una sana convivencia.

## **5.2 Autoridad**

Se entiende la autoridad a partir de dos perspectivas, la primera, plantea que es un mecanismo para crear disciplina en un individuo generando una imposición de reglas donde en ocasiones se manejan unas jerarquías de sexo o de quien lleva la economía en el hogar, definiendo entonces el poder legítimo en la familia imponiendo normas rígidas y la aplicación de castigos físicos, psicológicos o verbales violentos. (Aguádelo Bedoya, 2005). Este tipo de autoridad rígida se evidenció en el siguiente testimonio:

Con mi mamá siempre ha sido muy básica, pues, no nos la llevamos muy bien, hemos chocado mucho por las formas de pensar, por cómo somos, como te digo, ella siempre ha tenido unas reglas y es llevada de ese tipo de cosas y no tolera los actos malos de la calle, yo siempre he sido

muy callejero, no lo tolera entonces hemos chocado, a pesar de que a veces trato de sobrellevarlo. (E1, 2022)

La segunda perspectiva, plantea una posición opuesta al definir la autoridad como el proceso de educar, instruir y dirigir a niños y jóvenes en la aventura de la vida, debe ser un acompañamiento inteligente y afectuoso basado en un ejercicio asertivo, es decir, es de carácter benevolente al desarrollar un liderazgo en el hogar sin maltrato o imposición (Emmanuel Levy, 2011). Asimismo, (López, Galván y otros, 2020) indican que se puede entender que la autoridad reúne características de serenidad y firmeza permitiendo al niño caminar gradualmente hacia la libertad en un entorno seguro y asertivo, en lo que tiene que ver con su comportamiento social, en las entrevistas se logra identificar una autoridad benevolente de la siguiente manera:

Cero consumo en la casa, en el tiempo de pandemia si hablamos con mi mamá y en la pieza de atrás mi hermanito y yo nos trabábamos. (E2, 2022)

Entendiendo lo anterior, se logra identificar dos tipos de autoridad dentro de la dinámica familiar, la benevolente ocurre cuando ambas partes llegan a unos acuerdos por medio del dialogo, la escucha, el amor, tolerancia y empatía, sin dejar a un lado las normas expuestas por la persona cuidadora, mientras que la rígida surge cuando no hay unos acuerdos, ni tampoco hay comunicación, escucha, empatía, tolerancia y respecto si no una norma puesta por la persona encargada y que se debe cumplir.

Entendiendo lo anterior, se logra identificar dos tipos de autoridad dentro de la dinámica familiar, la benevolente ocurre cuando la comunicación, la escucha y de intercambio de información permite que el individuo interactúe con más confianza ante la figura de autoridad logrando así que se cumplan las reglas y las normas, mientras que la autoridad rígida podría ocasionar un ambiente de hostilidad generando niveles de estrés e inconformidad en los integrantes del grupo, lo que generará altos grados

de distanciamiento y apatía en la familia, así mismo, durante los testimonios se evidenció que la figura cuidadora y de autoridad de estos núcleos familiares son las mamás, quien es la cabeza de hogar.

### **5.3 Afectividad**

Se entiende como una construcción de un lazo afectivo entre personas, tomando como referencia a la Fundación Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano CINDE (2018) indica que es el vínculo afectivo de amor, empatía y cuidado mutuo que une a los miembros de la familia entre sí. En las entrevistas realizadas se logra evidenciar que la afectividad es un papel sumamente necesario para las personas sujeto de estudio, debido a que si no hay unos lazos de confianza y amor esto se verá afectado en su entorno familiar que podría generar algunas reacciones en la conducta del individuo ya sea de forma negativa o positiva.

Por lo tanto, en las relaciones familiares y en los vínculos afectivos, es determinante para la sostenibilidad familiar porque es a través del cariño, el amor, el diálogo, la afectividad, la libertad y autonomía donde se encuentra el soporte familiar, así como indica Bowlby (1993), al afirmar que el intercambio afectivo, es una de las interacciones más importantes en la vida del ser humano, debido a que al sentirse amado, respetado y reconocido potencia la satisfacción personal y el desarrollo humano al interior del grupo familiar, es posible identificar los lazos afectivos en las familias de las personas que consumen cannabis de la siguiente manera:

Mi mamá es la que siempre nos da todo, le toco muy duro para tenernos bien el cariño y la confianza que ella hace que nosotros los hijos le tengamos han ayudado que no nos hundamos en las drogas (E3, 2022).

Por lo anterior, se puede observar que es de suma importancia la afectividad en la familia en la dinámica familiar, teniendo en cuenta que todo ser humano necesita amor, comprensión escucha, respeto y empatía. Así mismo, en los hallazgos de la investigación se identificó el papel fundamental de la familia y como juega de nuevo la mujer en ese rol de cuidadora, cambia esa mirada patriarcal que se

ha tenido hacia la mujer en ciclos atrás y la convierte en esta nueva generación como ejemplo de inteligencia y fortaleza logrando así verse ahora como reflejo en la capacidad para superar las adversidades ante la discriminación de la cual sea sido objeto.

A medida que se realizaba las entrevistas dadas por estas personas se evidenciaba como las mujeres deben asumir en la sociedad y su diario vivir el rol de cualquier otro ser humano pero con más desafíos debido al machismo que se ha generado, mujeres capaces de pensar y decidir sobre circunstancias de suma importancia, siendo la relación parental entre madre e hijos más fuerte de lo que puede ser la relación entre el hijo con su padre; de ahí que, la mujer es un ser esencial, primordial y vital para la sociedad actual (Cortés León, 2019).

#### **5.4 Crianza**

La crianza entendida como los conocimientos, actitudes y comportamientos que padres y madres asumen en relación con la salud, nutrición, importancia del ambiente físico y social y las oportunidades del aprendizaje de hijos/hijas en el hogar, que se llevan a cabo mediante unas pautas que le dan a un hijo, sobrino, nieto, u otro integrante de la familia dentro del hogar.

Dicho esto, se puede entender la crianza a partir de los estilos en que padres y madres ejercen su rol mediante normas, valores que construyen dentro del hogar con el objetivo de orientar la conducta y actividades que tienen sus hijos e hijas, o familiar que tengan a cargo su cuidado para su crecimiento y desarrollo. En la investigación se logró encontrar que la persona encargada de la crianza de dichos entrevistados fue la madre, y que acá se estaría rompiendo esos prejuicios donde nuestros antepasados veían a la figura masculina como el encargado de llevar las normas en el hogar, (Gallego Henao, Pino Montoya y otros 2018). En este orden de ideas, se toma entonces a la mujer como posición que se ha tenido en las últimas décadas donde la mujer es tan importante en el hogar como el hombre, logrando así mejor las relaciones y los roles que se tienen en las familias, no dejando a un lado la



autoridad y dominio que tienen ambas partes en este espacio para mostrar respeto, se muestra un hallazgo de dicha entrevista.

Mi madre siempre ha estado ahí para orientarme a pesar de todas las cosas que he hecho ella nunca desistió de mí, mis hermanos me ayudaban, para que yo pudiera acabar hasta mis estudios, y hasta en ocasiones me daban en las comidas cilantro para que me calmara la ansiedad de consumir, (E3, 2022).

Observando estos hallazgos que dejan las entrevistas se evidencia el rol que hace la madre y sus familiares para poder llevar una relación de amor, respecto y dialogo, entendiendo así que la familia es ese círculo de amor y protección primario que tiene el individuo. Así como lo indica el CINDE (2018) que es el vínculo afectivo de amor, empatía y cuidado mutuo que une a los miembros de la familia entre sí.

## **6 CAPÍTULO III: Factores psicosociales presentes en la vida de un consumidor de CANNBIS**

En este capítulo, se describen los factores psicosociales identificados en la dinámica familiar de las personas que consumen Cannabis, aquí se identificaron los factores de riesgo y los factores protectores con los que cuentan las personas en las dimensiones macrosocial, micro medio e individual.

### **6.1 Factores Psicosociales**

Esta es entendida como esos factores que ponen en riesgo o que protegen la vida de las personas que consumen alguna SPA, como lo es en este caso el Cannabis. Así como lo indica el Rodríguez, Ortiz, Duarte, y Moreno (2016) el consumo de SPA en los jóvenes, puede influir en la salud del consumidor, generando así, conductas antisociales y autodestructivas, dentro de estos factores se encuentra el pertenecer a familias de relaciones no sanas, y en ocasiones generando el bajo rendimiento escolar, la baja autoestima entre otros, si bien este autor habla sobre esto entonces se puede

interpretar que pueden estar relacionados con las presiones de los iguales, familia y factores contextuales, asimismo otros autores como Mendoza y Vargas (2017) plantean que los factores psicosociales son todos aquellos fenómenos psicológicos o sociales que facilitan el establecimiento de las relaciones causales entre las enfermedades y una población determinada.

Entendiendo esto, se puede decir entonces se caracterizan dos tipos de factores uno, el factor de riesgo y dos, el factor Protector, los cuales se describirán a continuación.

### **6.1.1 Factores de Riesgo**

Se encontró en la dimensión micro medio factores como la vida laboral, sus relaciones interpersonales, sociales etc. La vida con los amigos, debido que durante la recopilación de la entrevista se visualiza como el entorno social y los amigos influyen en el sujeto entrevistado, para esto es importante saber y conocer que son múltiples los factores psicosociales que están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, teniendo en cuenta que estas en ocasiones provocan problemas en las relaciones y clima familiar, la ausencia de conexión y afectividad, sobre implicación maternal en actividades con sus hijos, ausencia de participación y disfrute en el ocio familiar, baja cohesión, aislamiento emocional y alto conflicto, (Crespo, 2016). En ellos uno de lo de los datos que nos dejó la entrevista fue el caso del entrevistado #1 donde cuenta que:

Por estar con los de la calle, pues, por encajar en el grupito, pues, ellos lo hacían y obviamente yo empecé ahí a fumar como con ellos y todo, nada, me empezó a gustar, lo probé y nada, ahí quedé. (E1, 2022).

Por consiguiente, en la dimensión micro medio se identificó la vulnerabilidad y la facilidad de presentarse en estos factores de riesgo ya que son sustancias naturales ya implantadas en la sociedad como una sustancia legal para el consumo del ser humano sin importar los riesgos que pueda contraer a largo plazo.

De igual manera, se observó en la dimensión individual factores determinantes en la construcción de la personalidad, autoestima y la toma de decisiones del sujeto a investigar, tal como lo indica (Galindo & Varón Ipuz, 2020) cuando habla sobre la autoestima en los niños, jóvenes adultos y tercera edad, consiste en hacer referencia a esa mirada compleja como caer en un estado de tristeza, distorsionando el auto concepto, la autoestima, la auto fianza y la desmotivación, entre otros, como la ansiedad, el estrés y la apatía. Se cuenta con el relato de una de las personas entrevistadas donde la persona dice estar siempre muy sola y no buscar ayuda en sus cosas, esto puede incidir a largo plazo en las decisiones que este decida tomar.

Yo solito lo resuelvo, me guardo mucho las cosas para mí, si alguien se da cuenta en el momento y yo vea que de corazón me quiere ayudar, pues acepto la ayuda (E1, 2022).

El individuo tiene responsabilidades en sus acciones a pesar de que la familia, sociedad y demás influyen en ocasiones en la toma de decisiones, pero esto no lo exenta de sus conductas, por ende, se entiende que la familia es de gran influencia para el individuo y que traen en ocasiones conductas ya sean negativas o positivas.

En la dimensión Macrosocial, se evidenció como el conjunto de relaciones se sitúan al individuo en una clase determinada influenciado por características culturales y religiosas, así como, el estatus socio económico-familiar se asocia el consumo de Cannabis por parte de los adolescentes con alto nivel de estudios de los padres y mayor nivel socio económico (Muñoz & Graña, 2021). La entrevista 1 muestra como la religión en ocasiones se convierte en un impedimento para una buena comunicación entre madre e hijo.

Mi mamá siempre ha seguido la religión cristiana, pues no se podía decir groserías, o sea no podía hacer nada que fuera malo, era de la casa al colegio y del colegio a la casa, (E1, 2022).

Dado a lo anterior se puede observar cómo hay varios factores de riesgos en el individuo y en las personas sujetas a investigar, como cada dimensión muestra una mirada distinta de cada factor de riesgo que tienen dichas personas y como esto puede afectar en su vida cotidiana.

### **6.1.2 Factores Protectores**

Los factores protectores son los que salvaguardan la integridad, vida y salud de quien consume, son vistos como un refugio o entornos positivos, entre estos están familiares, pareja, algunas amistades, el trabajo y grupos de apoyo, se observa que hay unas redes de apoyo las cuales son todas aquellas instituciones y personas que nos brindan su ayuda y colaboración, ya sea económica o con algún servicio, permitiendo así mejorar un poco la actual situación, así como lo indica (Oliveira, Eternod, López y otros, 1999). En la presente investigación se evidenció que 3 entrevistados reconocieron factores protectores y entienden que influyen en el proceso de sus vidas, algo que antes no reconocían, como son las redes de apoyo con la que contó en el colegio y la familia.

En colegio si nos daban charlas de todos esos temas donde en ocasiones hasta nos daban charlas con el psicólogo, donde nos brindaban encuentros hasta individual y ya con el hablábamos sobre el riesgo de consumir drogas que puede traer si ellos nos daban todo eso. (E4, 2022).

Los factores protectores son los que permiten que quienes consumen Cannabis puedan tener diferentes alternativas para dejar de consumir.

## Conclusiones

Se pudo concluir que el contexto familiar de las personas que consumen Cannabis es un determinante que puede influir de manera negativa, ya que durante las entrevistas se evidenció que son personas las cuales carecen de oportunidades académicas, laborales etc. Asimismo, el lugar donde viven es visto con muchos juicios de valores, debido a la historia que ha tenido la cual fue por mucho tiempo azotada por la violencia y delincuencia, fortaleciendo todo el tema de la venta y consumo de Cannabis, ya que por ser un barrio con poca presencia de las autoridades le es fácil de distribuirla. Durante los hallazgos también se logra evidencia que un colegio de esta zona ha implementado técnicas de desarrollo para las personas, con el fin de brindarles una oportunidad para que se integren en la sociedad.

Entendiendo que en la dinámica familiar es de suma importancia la responsabilidad de la familia el inculcar los valores y autonomía en los niños y niñas desde su nacimiento, se diría que entonces la familia debe permitir que sea ese agente que promueva la convivencia, comunicación y ese respeto de los integrantes de esta, logrando así centros de enseñanza en estos para la formación de su vida, así mismo se entiende que el consumo de las sustancias SPA es uno de esos temas que más llamó la atención a los sujetos entrevistados, debido a que cada vez esto es más normal en la sociedad y se ve más expuestos en los jóvenes, adolescentes y adultos, sin embargo, al hablar de las manifestaciones afectivas se conoció que, los miembros de las familias suelen siempre utilizar el dialogo para poder tener una mejor convivencia, excepto por una de las entrevistas donde se evidencia lo opuesto a esto.

De igual forma para los factores psicosociales se logró concluir que las drogas son sustancias que pueden generar riesgos para las personas y la sociedad en general, debido a que hay unas consecuencias y efectos que afectan en el comportamiento y la salud de las personas, logrando así que

estas afecten en distintos factores al querer llevar una vida normal y sociable, los hallazgos encontrados permitieron saber que existieron factores protectores y factores de riesgo, además se pudo identificar que las familias tienen reglas establecidas, consideran que el respeto, dialogo y tolerancia son muy importantes cuando no se cumplen estas normas, debido a que estas permitirán que se hagan unos llamados de atención dialogando en familia para solucionar los problemas.

### **Recomendaciones**

Se recomienda seguir investigando sobre el consumo de Cannabis ya que este un tema de gran interés y el cual abarca muchos conflictos, desacuerdos y posturas diferentes, con el paso del tiempo se van encontrando más hallazgos que permiten informar, volviéndose la investigación un canal de constantes enseñanzas para otras personas; de igual forma permite a quienes investiguen obtener más conocimientos y poder aplicarlos en algún momento, esto también con el fin de comprender e ir más allá, conocer desde las experiencias y vivencias es fundamental para evitar hacer juicios de valores, juzgamientos, rechazo o incluso malos tratos hacía las personas que consumen alguna SPA. Con el paso del tiempo se van modificando y actualizando algunos conceptos, noticias, pensamientos, ideas e incluso críticas con respecto al consumo de Cannabis, siendo esto importante para seguir abriendo espacios de debate, enseñanza y aprendizaje, pero, sobre todo, esto también sirve para futuros investigadores.

Este tipo de investigaciones también sirven de refuerzo y apoyo para las familias que puedan en algún momento pasar por situaciones o procesos allegados al consumo, se entiende en esta investigación que esto no solo afecta a quien consume, sino también a su entorno o personas más

cercanas y que muchas veces por el desconocimiento se cometen ciertos errores o se brindan de manera equivocada el acompañamiento, por eso, otra de las recomendaciones está enfocada en los familiares de quien consume, es fundamental tejer y fortalecer sus redes de apoyo, esto se logra mediante el diálogo, ya que este es muy importante para llegar a acuerdos, incluso para lograr que esa persona deje de consumir. También es importante poner límites y saber diferenciar entre esa delgada línea de ser permisivos y ser acompañantes conscientes del proceso de quien consume.

### Referencias Bibliográficas

- Feito Crespo, L. (05 de 2016). *UNIVERSIDAD PONTIFICIA ICA ICADE ( COMILLAS MADRID)*. Recuperado el 15 de 05 de 2022, de <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/24590/retrieve>
- Monge Acuña, V. (31 de julio de 2015). *La codificación en el método de investigación*. Recuperado el 22 de 10 de 2022, de <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaCodificacionEnElMetodoDeInvestigacionDeLaGrounde-5248462.pdf>
- Vilimelis Cabedo, I. M., Monfort Montoli, M., Molinero Navarro, L., Pérez Pérez, M., Soler Mondejar, I., Balaguer Cano, N., & Baquero Escribano, A. (Agosto de 2017). *Fundación Amigo*. Recuperado el 15 de 05 de 2022, de [https://fundacionamigo.org/wp-content/uploads/2017/11/guia\\_familias\\_proyecto\\_amigo2017.pdf](https://fundacionamigo.org/wp-content/uploads/2017/11/guia_familias_proyecto_amigo2017.pdf)
- Agudelo, M., & Estrada, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Trabajo Social On-line version ISSN(18)*.
- Agudelo, M., & Estrada, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Trabajo Social*, 145-156. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/58581/57039>

Alfonso, J., Huedo, T., & Espada, J. (2009). Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia. *Anales de psicología*, 25(2), 330-338.

Álvarez, N. (07 de 05 de 2019). *¿Cuáles son las sustancias psicoactivas?* Recuperado el 21 de 03 de 2022, de Instituto Castelaio: <https://www.institutocastelao.com/cuales-son-las-sustancias-psicoactivas/>

Alvarez, N. (07 de 05 de 2019). *HISTITUTO CASTELAO*. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de <https://www.institutocastelao.com/cuales-son-las-sustancias-psicoactivas/>

Barbosa, A., Segura, C., Garzon, D., & Parra, B. (2014). Significado de la experiencia del consumo de sustancias psicoactivas en un grupo de adolescentes institucionalizados. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 32(1), 53-69.

Bedoya, M., & Arango, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Trabajo Social*, 18.

Callejas-Callejas, A., & Sánchez-Jiménez, M. (28 de Julio de 2019). *CISDE*. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://www.redalyc.org/journal/773/77365213011/>

Cañaveral, D., Chaparro, D., & Mesa, M. (2020). *Factores relacionados con la recaída en el consumo de sustancias psicoactivas en una institución de la ciudad de Medellín en el año 2020*. Obtenido de Corporación Universitaria Adventista: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/1104/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Carbonell, E., & Olmo-Vicén, N. (03 de Septiembre de 2020). PROSPECTIVA. *Redalyc*, 5. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://www.redalyc.org/journal/5742/574266888015/>

Carlos Gómez-Restrepo, C., Castro-Díaz, S., Díaz del Castillo, C. E., Gil, F., Arango Villegas, C. A., Fagua, J., & Araneda, J. J. (26 de Oct./Dec. de 2011). Revista Colombiana de Psiquiatría. (S. C.-D. Carlos Gómez-Restrepo, Ed.) *Scielo*, vol.40 (4), 50. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de



[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-)

[74502011000400009&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502011000400009&lang=es)

Charro, B., & Martínez, P. (1995). *Dinámica personal y familiar de los toxicómanos*. Publicaciones de la Universidad Comillas.

Concejo Nacional de Prevención . (s.f.). Obtenido de

[http://consejonacionaldeprevencion.com/estadisticas-de-la-drogadiccion-en-](http://consejonacionaldeprevencion.com/estadisticas-de-la-drogadiccion-en-colombia.html#:~:text=-)

[colombia.html#:~:text=-](http://consejonacionaldeprevencion.com/estadisticas-de-la-drogadiccion-en-colombia.html#:~:text=-)

[%20En%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20grupo,%2C%20ps%C3%ADquico](http://consejonacionaldeprevencion.com/estadisticas-de-la-drogadiccion-en-colombia.html#:~:text=-%20En%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20grupo,%2C%20ps%C3%ADquico)

Crespo, L. (2016). *El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles*. Madrid, España: Universidad Pontificia Comillas.

GALINDO, O., & VARON IPUZ, Y. (07 de 2020). *FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA*

*DESERCIÓN ESCOLAR*. Recuperado el 02 de 09 de 2022, de

[https://repositorio.uniclairetiana.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12912/843/1/fucla\\_desercion\\_](https://repositorio.uniclairetiana.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12912/843/1/fucla_desercion_adolescentes_2020.pdf)

[adolescentes\\_2020.pdf](https://repositorio.uniclairetiana.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12912/843/1/fucla_desercion_adolescentes_2020.pdf)

HERNÁNDEZ, A. (12 de 03 de 2021). *MD Made for minds*. Recuperado el 05 de 09 de 2022, de

[https://www.dw.com/es/legalizaci%C3%B3n-de-marihuana-en-m%C3%A9xico-no-](https://www.dw.com/es/legalizaci%C3%B3n-de-marihuana-en-m%C3%A9xico-no-afectar%3%A1-los-negocios-de-los-carteles-de-la-droga/a-56859353)

[afectar%3%A1-los-negocios-de-los-carteles-de-la-droga/a-56859353](https://www.dw.com/es/legalizaci%C3%B3n-de-marihuana-en-m%C3%A9xico-no-afectar%3%A1-los-negocios-de-los-carteles-de-la-droga/a-56859353)

Hernández, M., Sánchez, D., Cañón, Y., Rojas, J., León, A., & Santos, M. (2018). *Factores de riesgo psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes*. Bogotá.

Recuperado el 15 de 04 de 2022, de [file:///C:/Users/USER/Downloads/370-](file:///C:/Users/USER/Downloads/370-Texto%20del%20art%C3%83_culo-383-1-10-20150713.pdf)

[Texto%20del%20art%C3%83\\_culo-383-1-10-20150713.pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/370-Texto%20del%20art%C3%83_culo-383-1-10-20150713.pdf)

Hynes, M. (26 de 06 de 2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las americas 2019*. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de

<http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>

Martínez, C., Rodríguez, Y., Ortiz, J., Duarte, L., & Moreno, R. (2016). *Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 8º a 11º de una comunidad educativa*. Cúcuta.

Mendoza Carmona, Y., & Vargas Peña, K. (3 de 03 de 2017). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*.

Recuperado el 04 de 09 de 2022, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>

Mendoza, Y., & Vargas, K. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1).

Ministerio de Justicia . (2013). *Ministerio de Juscia*. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/paginas/situacion-del-consumo-de-drogas-en-colombia.aspx>

Ministerio de Justicia. (2019). *Sustancias Psicoactivas*. Obtenido de

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Paginas/Sustancias-Psicoactivas.aspx>

Ministerio de justicia y derecho . (s.f.).

Ministerio de Salud. (10 de 2016). *Abecé de la prevención y atención al consumo de sustancias*

*psicoactivas*. Obtenido de ¿Qué son las drogas, sustancias psicotrópicas, sustancias psicoactivas o SPA?: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Abece-salud-mental-psicoactivas-octubre-2016-minsalud.pdf>

Muñoz Astudillo., M. N. (30 de Julio/Sep de 2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una

búsqueda de lo ausente. (M. N. Astudillo, Ed.) *Scielo*, vol.21 no.3 (3), 1132-1296. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962012000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200006)

- Muñoz Astudillo., M. N. (30 de Julio/Sep de 2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. (M. N. Astudillo, Ed.) *Scielo*, vol.21 no.3 (3), 1132-1296. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962012000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200006)
- Muñoz, M., & Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13(1), 87-94.
- Muñoz, M., Gallego, C., Wartski, C., & Álvarez, L. (2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. *Index de Enfermería*, 21(3).
- OEA y CICAD. (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas*. Obtenido de <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Américas%202019.pdf>.
- OEA, & CICAD. (2019). *CICAD*. Recuperado el 15 de 04 de 2022, de <http://www.cicad.oas.org/main/Brochure%20ESP.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Abuso de sustancias*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Ortiz Giraldo, A. (02 de 2012). Recuperado el 13 de 04 de 2022, de [https://www.kavilando.org/images/stories/documentos/CARACTERIZACION\\_COMUNA3\\_MANRIQUE\\_O\\_G.pdf](https://www.kavilando.org/images/stories/documentos/CARACTERIZACION_COMUNA3_MANRIQUE_O_G.pdf)
- Ossa, A., Barrera, M., & Jimenez, D. (2017). *Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de la ciudad de Bucaramanga*. Bucaramanga: UDES.
- Plá, M. (2015). *La coparentalidad: el rol que desempeña en la aparición de problemas de conducta*. Universidad Pontificia de Comillas, Madrid.
- Ramirez, C. (12 de junio de 2021). *MUNDO*. Recuperado el 2022, de <https://www.elcorreo.com/internacional/eeuu/gran-negocio-marihuana-20210612202057->

ntrc.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.elcorreo.com%2Finternacional%2Feesuu%2Fgran-negocio-marihuana-20210612202057-ntrc.html

Rodríguez, A., & Villamizar, J. (2019). *Consumo problemático de SPA en adultos: Estudio de dos casos comparados desde una visión de la familia como sistema relacional y de construcción de significados*. Obtenido de Fundación Universitaria Los Libertadores:  
[https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1798/rodriguez\\_angie\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1798/rodriguez_angie_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Zabala, M., & Gomez, P. (2019). *Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de un colegio distrital en una zona de riesgo social de Bogotá*. Bogotá: Universidad del Rosario. Universidad CES.

ZANINI, V. (2015). *SICLO21*. Recuperado el 2 de 09 de 2022, de  
<http://www.fundacionclinicadelafamilia.org/wp-content/uploads/2015/10/Factores-de-riesgo-y-protecci%C3%B3n-prevenci%C3%B3n-del-consumo-de-marihuana-en-adolescentes-de-la-ciudad-de-r%C3%ADo-cuarto.pdf>

Feito Crespo, L. (05 de 2016). *UNIVERSIDAD PONTIFICIA ICA ICADE ( COMILLAS MADRID)*. Recuperado el 15 de 05 de 2022, de <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/24590/retrieve>

Monge Acuña, V. (31 de julio de 2015). *La codificación en el método de investigación*. Recuperado el 22 de 10 de 2022, de <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-LaCodificacionEnElMetodoDeInvestigacionDeLaGrounde-5248462.pdf>

Vilimelis Cabedo, , I. M., Monfort Montoli, M., Molinero Navarro,, L., Pérez Pérez, M., Soler Mondejar, I., Balaguer Cano , N., & Baquero Escribano, A. (Agosto de 2017). *Fundaciòn Amigo*. Recuperado el 15 de 05 de 2022, de [https://fundacionamigo.org/wp-content/uploads/2017/11/guia\\_familias\\_proyecto\\_amigo2017.pdf](https://fundacionamigo.org/wp-content/uploads/2017/11/guia_familias_proyecto_amigo2017.pdf)

- Agudelo, M., & Estrada, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Trabajo Social On-line version ISSN(18)*.
- Agudelo, M., & Estrada, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Trabajo Social*, 145-156. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/58581/57039>
- Alfonso, J., Huedo, T., & Espada, J. (2009). Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia. *Anales de psicología*, 25(2), 330-338.
- Álvarez, N. (07 de 05 de 2019). *¿Cuáles son las sustancias psicoactivas?* Recuperado el 21 de 03 de 2022, de Instituto Castelaio: <https://www.institutocastelao.com/cuales-son-las-sustancias-psicoactivas/>
- Alvarez, N. (07 de 05 de 2019). *HISTITUTO CASTELAO*. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de <https://www.institutocastelao.com/cuales-son-las-sustancias-psicoactivas/>
- Barbosa, A., Segura, C., Garzon, D., & Parra, B. (2014). Significado de la experiencia del consumo de sustancias psicoactivas en un grupo de adolescentes institucionalizados. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 32(1), 53-69.
- Bedoya, M., & Arango, P. (2016). El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar. *Trabajo Social*, 18.
- Callejas-Callejas, A., & Sánchez-Jiménez, M. (28 de Julio de 2019). *CISDE*. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://www.redalyc.org/journal/773/77365213011/>
- Cañaverl, D., Chaparro, D., & Mesa, M. (2020). *Factores relacionados con la recaída en el consumo de sustancias psicoactivas en una institución de la ciudad de Medellín en el año 2020*. Obtenido de Corporación Universitaria Adventista: <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/1104/Proyecto%20de%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Carbonell , E., & Olmo-Vicén, N. (03 de Septiembre de 2020). PROSPECTIVA. *Redalyc*, 5. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de <https://www.redalyc.org/journal/5742/574266888015/>
- Carlos Gómez-Restrepo, C., Castro-Díaz, S., Díaz del Castillo, C. E., Gil, F., Arango Villegas, C. A., Fagua, J., & Araneda, J. J. (26 de Oct./Dec. de 2011). Revista Colombiana de Psiquiatría. (S. C.-D. Carlos Gómez-Restrepo, Ed.) *Scielo*, vol.40 (4), 50. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502011000400009&lang=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502011000400009&lang=es)
- Charro, B., & Martínez, P. (1995). *Dinámica personal y familiar de los toxicómanos*. Publicaciones de la Universidad Comillas.
- Concejo Nacional de Prevención . (s.f.). Obtenido de <http://consejonacionaldeprevencion.com/estadisticas-de-la-drogadiccion-en-colombia.html#:~:text=-%20En%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20grupo,%2C%20ps%C3%ADquico>
- Crespo, L. (2016). *El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles*. Madrid, España: Universidad Pontifica Comillas.
- GALINDO, O., & VARON IPUZ, Y. (07 de 2020). *FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN ESCOLAR*. Recuperado el 02 de 09 de 2022, de [https://repositorio.uniclairetiana.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12912/843/1/fucla\\_desercion\\_adolescentes\\_2020.pdf](https://repositorio.uniclairetiana.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12912/843/1/fucla_desercion_adolescentes_2020.pdf)
- HERNÁNDEZ, A. (12 de 03 de 2021). *MD Made for minds*. Recuperado el 05 de 09 de 2022, de <https://www.dw.com/es/legalizaci%C3%B3n-de-marihuana-en-m%C3%A9xico-no-afectar%3%A1-los-negocios-de-los-carteles-de-la-droga/a-56859353>
- Hernández, M., Sánchez, D., Cañón, Y., Rojas, J., León, A., & Santos, M. (2018). *Factores de riesgo psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes*. Bogotá.

Recuperado el 15 de 04 de 2022, de file:///C:/Users/USER/Downloads/370-

Texto%20del%20art%C3%83\_culo-383-1-10-20150713.pdf

Hynes, M. (26 de 06 de 2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Americas 2019*. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de

<http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>

Martínez, C., Rodríguez, Y., Ortiz, J., Duarte, L., & Moreno, R. (2016). *Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 8º a 11º de una comunidad educativa*. Cúcuta.

Mendoza Carmona, Y., & Vargas Peña, K. (3 de 03 de 2017). *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*.

Recuperado el 04 de 09 de 2022, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>

Mendoza, Y., & Vargas, K. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1).

Ministerio de Justicia . (2013). *Ministerio de Juscia*. Recuperado el 23 de 04 de 2022, de

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/paginas/situacion-del-consumo-de-drogas-en-colombia.aspx>

Ministerio de Justicia. (2019). *Sustancias Psicoactivas*. Obtenido de

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Paginas/Sustancias-Psicoactivas.aspx>

Ministerio de justicia y derecho . (s.f.).

Ministerio de Salud. (10 de 2016). *Abecé de la prevención y atención al consumo de sustancias*

*psicoactivas*. Obtenido de ¿Qué son las drogas, sustancias psicotrópicas, sustancias psicoactivas o SPA?: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Abece-salud-mental-psicoactivas-octubre-2016-minsalud.pdf>

- Muñoz Astudillo., M. N. (30 de Julio/Sep de 2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. (M. N. Astudillo, Ed.) *Scielo*, vol.21 no.3 (3), 1132-1296. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962012000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200006)
- Muñoz Astudillo., M. N. (30 de Julio/Sep de 2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. (M. N. Astudillo, Ed.) *Scielo*, vol.21 no.3 (3), 1132-1296. Recuperado el 9 de 04 de 2022, de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962012000200006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962012000200006)
- Muñoz, M., & Graña, J. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*, 13(1), 87-94.
- Muñoz, M., Gallego, C., Wartski, C., & Álvarez, L. (2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. *Index de Enfermería*, 21(3).
- OEA y CICAD. (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas*. Obtenido de <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Américas%202019.pdf>.
- OEA, & CICAD. (2019). *CICAD*. Recuperado el 15 de 04 de 2022, de <http://www.cicad.oas.org/main/Brochure%20ESP.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Abuso de sustancias*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Ortiz Giraldo, A. (02 de 2012). Recuperado el 13 de 04 de 2022, de [https://www.kavilando.org/images/stories/documentos/CARACTERIZACION\\_COMUNA3\\_MANRIQUE\\_O\\_G.pdf](https://www.kavilando.org/images/stories/documentos/CARACTERIZACION_COMUNA3_MANRIQUE_O_G.pdf)
- Ossa, A., Barrera, M., & Jimenez, D. (2017). *Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de la ciudad de Bucaramanga*. Bucaramanga: UDES.



Plá, M. (2015). *La coparentalidad: el rol que desempeña en la aparición de problemas de conducta*.

Universidad Pontificia de Comillas, Madrid.

Ramirez, C. (12 de junio de 2021). *MUNDO*. Recuperado el 2022, de

<https://www.elcorreo.com/internacional/eeuu/gran-negocio-marihuana-20210612202057-ntrc.html?ref=https%3A%2F%2Fwww.elcorreo.com%2Finternacional%2Feeuu%2Fgran-negocio-marihuana-20210612202057-ntrc.html>

Rodríguez, A., & Villamizar, J. (2019). *Consumo problemático de SPA en adultos: Estudio de dos casos comparados desde una visión de la familia como sistema relacional y de construcción de significados*. Obtenido de Fundación Universitaria Los Libertadores:

[https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1798/rodriguez\\_angie\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1798/rodriguez_angie_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Zabala, M., & Gomez, P. (2019). *Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de un colegio distrital en una zona de riesgo social de Bogotá*. Bogotá:

Universidad del Rosario. Universidad CES.

ZANINI, V. (2015). *SICLO21*. Recuperado el 2 de 09 de 2022, de

<http://www.fundacionclinicadelafamilia.org/wp-content/uploads/2015/10/Factores-de-riesgo-y-protecci%C3%B3n-prevenci%C3%B3n-del-consumo-de-marihuana-en-adolescentes-de-la-ciudad-de-r%C3%ADo-cuarto.pdf>

*Aspectos para evaluar el contexto social y familiar*. (2004). Euroinnova. Recuperado 31 de mayo de 2022, de <https://www.euroinnova.edu.es>

Contreras, R. (2019, octubre). *Paradigma interpretativo*. Studocu. Recuperado 10 de agosto de 2022, de <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-nacional-experimental-de-los-llanos-centrales-romulo-gallegos/metodologia-de-la-investigacion/paradigma-interpretativo/7456655>

BBC. (2022). *Cuánto ha cambiado realmente el mercado de las drogas en el país con la legalización de la marihuana*. BBC News Mundo. Recuperado 27 de agosto de 2022, de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-50667423>

Gallego, A. (2012, mayo). *Recuperación crítica de los conceptos de familia, dinámica familiar y sus características*. Fundación universitaria pioneros en educación virtual. Recuperado 25 de agosto de 2022, de <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/364/679>

## Anexos

### **Anexo A. Consentimiento informado A**

Apreciado entrevistado.

Somos Camila Andrea Hoyos Pérez y Johana Marcela Loaiza Ríos, estudiantes de la Corporación Universitaria Minuto de Dios. Como parte de nuestros estudios, estamos desarrollando un proyecto de investigación titulado Factores psicosociales en la dinámica familiar de personas en edad adulta dependientes al consumo de Cannabis en la Ciudad de Medellín. Queremos invitarla(o) a participar en este proyecto, que permitirá conocer desde la experiencia de una persona que consume Cannabis las percepciones sobre la dinámica familia y su contexto familiar, identificando los factores psicosociales que se relacionan con su consumo. Este proyecto fue avalado por el Comité de Ética de la Universidad tiene una finalidad académica; no tiene una finalidad comercial.

Si usted acepta participar, le pediremos nos permita entrevistarlo. La entrevista tendrá una duración aproximada de 45min.

Su participación en esta investigación no tiene ninguna recompensa material o económica y usted es libre de no participar o de retirarse cuando lo desee. Sus opiniones y aportes a esta investigación se usarán exclusivamente para este proyecto y se archivarán de manera segura. Si usted autoriza, se grabará y transcribirá la entrevista y, si lo desea, se le puede hacer llegar copia de la transcripción para que usted pueda revisarla y corregirla si lo considera necesario. Si usted lo prefiere, su nombre no aparecerá en el trabajo de grado / Publicación. Nuestro trabajo de grado quedará a disposición del público en la biblioteca de la Universidad.

Estamos muy agradecidas de que nos permitiera explicarle este proyecto. Si lo desea nos puede contactar en los siguientes correos electrónicos: [choyosperez@uniminuto.edu.co](mailto:choyosperez@uniminuto.edu.co) y [Jloazarior@uniminuto.edu.co](mailto:Jloazarior@uniminuto.edu.co)

Gracias,

<b>Nombre de estudiantes/Investigadoras</b>	
<b>Nombre de estudiantes/Investigadoras</b>	

Si está de acuerdo en participar en este proyecto por favor escriba marque con una **X** cada una de las casillas y escriba su nombre y datos de contacto.

<b>SI</b>	<b>NO</b>	Acepto participar de manera libre y voluntaria en este proyecto y entiendo que no recibiré recompensa material o económica y que puedo retirarme cuando lo desee
-----------	-----------	--

<b>SI</b>	<b>NO</b>	Autorizo a que el trabajo de grado / las publicaciones derivadas de esta investigación incluyan fotografías del grupo focal en las que yo aparezco
<b>SI</b>	<b>NO</b>	Autorizo a que grabe la entrevista y tome apuntes durante la misma
<b>SI</b>	<b>NO</b>	Solicito que me haga llegar copia de la transcripción de mi entrevista
<b>SI</b>	<b>NO</b>	Solicito que no revele mi nombre y si mis opiniones son citadas solicito que se haga de manera anónima
<b>SI</b>	<b>NO</b>	Autorizo que mi nombre aparezca en el trabajo de grado o las publicaciones resultantes para mencionar que participé en esta investigación o cuando mis opiniones sean citadas
<b>SI</b>	<b>NO</b>	Solicito que me haga llegar copia del trabajo de grado o de las publicaciones que se deriven de esta investigación

<b>Firma de participante</b>	
<b>Cédula de ciudadanía</b>	
<b>Fecha</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfono / Celular</b>	

**Anexo B. Formato entrevista semiestructurada B**

<b>Entrevista semiestructurada No. __1__</b>		
Responsables: Camila Andrea Hoyos, Johana Marcela Loaiza.		
Fecha:	Hora:	Lugar:
Objetivo de la entrevista: Conocer desde la experiencia de una persona que consume Cannabis las percepciones sobre la dinámica familia y su contexto familia identificando los factores psicosociales que se relacionan con su consumo		
<b>Datos del entrevistado</b>		
Nombre completo:	Estrato Social:	
Fecha de nacimiento:	Estado civil:	
Nivel de Escolaridad:	Ocupación:	
Dirección:	Teléfono:	
Conformación del núcleo familiar:		
<b>Guion de entrevista</b>		
<p>Reconocer las características de la dinámica familiar: Comunicación, autoridad, Afectividad, Crianza</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuéntanos, ¿Cómo consideras que fue tu niñez?</li> <li>2. ¿Cómo dividen o dividían las cosas del hogar para lograr mantener esa sana convivencia?</li> <li>3. ¿Quién pone o ponía las reglas en su casa?</li> <li>4. ¿cuáles son o eran esas reglas?</li> <li>5. ¿qué pasaba si no se cumplían esas reglas?</li> <li>6. ¿Cuándo tienes alguna afectación, problema o malestar, ¿A quién sueles pedirle ayuda?</li> <li>7. Me podrías describir ¿cómo ha sido la relación con su mamá?</li> <li>8. En su familia, ¿cómo hacen para solucionar los problemas?</li> </ol>		
<p>Identificar los factores psicosociales en la dinámica familiar: Factores de riesgo y Factores protectores</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuéntanos, ¿Por qué empezaste a consumir Cannabis?</li> <li>2. ¿Cuáles son esos cambios de humor y comportamientos que tienes con tu familia y amigos cuando consumes Cannabis?</li> </ol>		

3. ¿Cómo es tu consumo y cada cuánto lo haces?
4. ¿Qué te llevó a consumir Cannabis?
5. ¿Consideras que el consumo de Cannabis ha afectado o afecta tu vida personal, familiar, social? ¿por qué?
6. ¿Cuáles son esas actividades o pasatiempos que te gustan realizar para distraerte o enfocarte en otras cosas?
7. Cuéntanos un poco, ¿Cómo era y cómo consideras que es actualmente la relación con tu familia?
8. ¿Tienes algún familiar o amigo que te influya a no consumir y hacer otras cosas?
9. ¿Tienes algún familiar o amigo que influya en tu consumo?

Percepciones sobre el contexto socio familiar: Aspectos demográficos, Aspectos socioeconómicos, Aspectos de salud

1. ¿De qué manera el lugar en el que vives ha influenciado su consumo?
2. ¿crees que el espacio que habita con los amigos incide a tu consumo? ¿por qué?
3. ¿Has hecho parte de algún grupo de apoyo para dejar de consumir Cannabis? Podrías describirnos
4. ¿Cuéntanos si sufres de alguna enfermedad producto del consumo de Cannabis?
5. ¿Te ha dejado algún tipo de secuela el consumir cannabis?
6. ¿Tienes algún tipo de conocimiento sobre si el consumir Cannabis afecta o no tu salud?
7. ¿ha presentado alguna dificultad en cuanto al acceso a servicios de salud?
8. ¿Cómo es tu alimentación diría? ¿Consideras que esto es saludable para tu cuerpo?
9. ¿Cuál ha sido esa persona en la que te reflejas a diario? ¿Por qué?
10. ¿Cuál es esa persona que nunca te gustaría fallarle? ¿Por qué?
11. Descríbanos de qué manera toma las decisiones en su día a día.