

**CARACTERÍSTICAS DE LAS PAUTAS DE CRIANZA PRESENTES EN LAS
FAMILIAS DE LOS ADOLESCENTES CONSUMIDORES DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS, UBICADOS EN EL CENTRO DE REEDUCACIÓN EL OASIS, EN
LA CIUDAD DE BARRANQUILLA**

Trabajo de grado para optar el título de especialista en Adicciones

OLMOS GOEZ ROCIO DEL ROSARIO

PACHECO ESCORCIA VANESA DEL PILAR

PEREZ ACOSTA HEROINA DEL CARMEN

POLO REBOLLEDO VANESA DEL CARMEN

VIANA MORENO STEPANOVA

Especialización en Adicciones

Universidad Católica Luis Amigo

Medellín

2020

Resumen

Autoras: Vanesa Del Pilar Pacheco Escorcía,
Heroina Del Carmen Perez Acosta,
Stepanova Viana Moreno,
Vanesa Del Carmen Polo Rebolledo
y Rocio Del Rosario Olmos Goez

La presente investigación trata de describir características de las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, permitiendo analizar cada uno de ellos, es decir, el autoritario, autoritativo, permisivo e indiferente, donde los límites, normas, afecto y comunicación son parte de la educación que los padres ejercen en sus hijos.

El enfoque teórico que sustentó la investigación es cualitativo que aporta herramientas para la profundización, y la comprensión de las pautas de la dinámica de la familia y del comportamiento relacional de sus miembros. Con un estudio es fenomenológico porque busca describir las pautas de crianza que los padres ejercen en sus hijos adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas. El estudio se realizó con 10 adolescentes del Centro de Reeducción el Oasis, en la Ciudad de Barranquilla. Se realizó una entrevista Semiestructurada que consta de varias preguntas de forma abierta donde cada participante tendrá la oportunidad de responder ampliamente según su experiencia de vida dentro de su núcleo familiar, que facilitaron la recolección de datos referentes al objeto de estudio. Los resultados obtenidos se analizaron y contrastaron, demostrando que el estilo de crianza indiferente es factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes

Palabras claves: consumo de sustancias psicoactivas, estilos de crianza, familia, disfuncionalidad, límites, roles, estructura familiar, adolescente.

Abstract

The present research tries to describe characteristics of the parental patterns present in the families of adolescents who consume psychoactive substances, allowing the analysis of each of them, that is, the authoritarian, authoritarian, permissive and indifferent, where limits, norms, affection and communication. they are part of the education that parents exercise in their children.

The theoretical approach that sustains the research is qualitative that provides tools to deepen and understand the patterns of family dynamics and the relational behavior of its members. With a study it is phenomenological because it seeks to describe the parental guidelines that parents exercise in their adolescent children who consume psychoactive substances. The study was carried out with 10 adolescents from the El Oasis Reeducation Center, in the city of Barranquilla. A semi-structured interview was conducted that consists of several open questions where each participant will have the opportunity to fully respond to their life experience within their family nucleus, which facilitated the collection of data on the object of study. The results obtained were analyzed and contrasted, showing that the indifferent parenting style is a risk factor for the use of psychoactive substances in adolescents.

Keywords: consumption of psychoactive substances, parenting styles, family, dysfunctionality, limits, roles, family structure, adolescent.

Introducción

El presente trabajo nació del interés por conocer las Pautas de crianza que utilizan los padres para educar a sus hijos y la estructura familiar que la conforma, interviniendo está en el desarrollo individual y social en los adolescentes.

Tomando en consideración que las pautas de crianza impartidos de forma incorrecta por los padres son factores de riesgo para el progreso del sujeto, la falta de límites, de responsabilidad y carencia de afecto, son una de las causas principales para el consumo de droga, que en la actualidad está aumentando la demanda de atención psicológica.

Debido a la falta de comunicación de los padres con sus hijos con respecto a las drogas y el impacto social que actualmente tienen, ha ocasionado que los adolescentes empiecen a consumir sustancias psicoactivas que son perjudiciales para su salud, siendo esto la consecuencia de pautas de crianza indiferente o autoritario que los padres ejercen sobre sus hijos a la hora de ser educados

Para desarrollar el tema, se realizó una investigación planteada por autores destacados en el tema sobre algunas características de las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el Oasis de la ciudad de Barranquilla.

Las pautas de crianza son un conjunto de normas que juegan un papel fundamental en la dinámica familiar en el desarrollo y ajuste psicológico de los niños y adolescentes. las pautas de crianza están contempladas por construcciones sociales y hace referencia a todas las estrategias que como padre son utilizadas para fomentar el desarrollo personal de los hijos.

Dado lo anterior, dichas pautas pueden posibilitar un desarrollo adecuado en las diferentes áreas de los adolescentes, o, por el contrario, ser las causantes de diversas problemáticas a nivel biopsicosocial.

Diversos investigadores y teóricos reconocen como factor reiteradamente señalado como significativo en relación con el consumo de sustancias en adolescentes es la calidad de las relaciones paternofiliales. Así, en numerosos estudios se ha constatado la influencia que la familia sigue ejerciendo en los hijos adolescentes, tanto en su adecuado ajuste psicosocial como

en su implicación en conductas problemáticas tales como el consumo de sustancias (Dodge et al., 2007; Martínez, Fuertes, Ramos y Hernández, 2003)

“El consumo de drogas forma parte de los estilos que adquiere una persona debido a que estos van ligados a los estilos de vida del grupo de referencia. Aunque son elecciones personales están ligadas a la influencia de la familia” (Abel, 1991; Erben, Franzkowiak y Wenzel, 1992, como se cita en Pons 2008, P.13).

En este orden de ideas, los estilos de crianza en las familias tienen una importante incidencia en el consumo de sustancias, sobre todo en la edad adolescente.

Barba et al. (2000), citando a Baumrind, refieren que existen tres estilos de control parental o de crianza: estilo democrático, autoritario y permisivo. En el primero, los padres responden a las demandas y preguntas de los hijos, muestran atención e interés y dan razones a las normas que establecen y reconocen, respetando la independencia del hijo y negociando las decisiones en conjunto. En el segundo, los padres consideran escasamente las peticiones de los hijos y no responden a sus demandas, combinan estas actuaciones con poco afecto y altos niveles de control, siendo propio de este estilo las conductas privativas junto a las de coerción verbal y física. Finalmente, en el tercero, los padres evitan hacer uso del control, utilizando pocos castigos y muestras excesivas de concesión, Además de la formación familiar, hay que revisar los lazos afectivos siendo tolerantes y aceptando positivamente los impulsos de los niños niñas y adolescentes.

En cuanto a la adolescencia se sigue llenando de factores externos para subsanar los vacíos emocionales dentro que encuentran dentro de su familias, lo que nos permite analizar que este concepto de “Familia” ha llegado a pasar a un segundo plano donde ya no se cría seres seguros de sí mismo, sino que son criados por el exterior donde para ser aceptado estos aceptan explorar situaciones que pueden llegar a poner en peligro su vida, además que la ausencia de uno de los pares que son figuras importantes dentro del ciclo de vida de una ser humano de encuentra o anulado o remplazado, permitiendo que este sea llenado por agentes externos entonces nuestras pautas de crianza se encuentran cada día en el olvido de las familias.

La dinámica familiar interpretada 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, e identifique los estilos de crianza y disfuncionalidades lo que facilita en gran medida su adaptación a la dinámica interna de su grupo (Minuchin, 2004 p. 78).

Dentro de las dinámicas se pueden identificar diferentes tipos de violencia entre los padres, ausencia de alguno de ellos, historia de consumo de drogas en los integrantes de la familia, poco ejercicio de la autoridad, pautas comunicacionales insanas, ausencia de la expresión afectiva, poca claridad en el establecimiento de normas y distanciamiento afectivo entre los miembros. Es vital tener siempre presente que los logros alcanzados con los adolescentes solo serán sostenibles si las familias también son sujetos de intervención (terapéutica, restaurativa y de inclusión Social)

Siendo la familia la principal corresponsable además del Estado y la sociedad en los cuidados, protección y prevención de acciones tendientes a preservar la vida de los niños, niñas y adolescentes. Seguimiento judicial al tratamiento de drogas en el Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes

Al finalizar esta investigación según los resultados obtenidos se logra evidenciar las características de las dinámica familiares, como roles, límites, las jerarquías, la ausencia de uno de ellos, la crianza de parte de abuelos, los que deben garantizar un desarrollo integral y asumir sus responsabilidades sobre los hijos, garantizando mediante una vivienda digna, manutención, para la prevención del consumo es evidente que en esta encuesta no se evidencia la autoridad ni los cuidados por falencias al ejercer lo que corresponde como padres o cuidadores elevando así a que caigan en el consumo de drogas y cometer delitos que lo llevan a estar privados de la libertad, esto es un derecho que se constituye para los adolescentes; la ley Colombiana lo relaciona como una obligación para los padres así: “ los padres quienes tienen el compromiso de “criar, educar, orientar, conducir, formar hábitos, dirigir y disciplinar la conducta, siempre con la mira puesta en el hijo, en el educando, en el incapaz de obrar y auto regular en forma independiente su comportamiento” (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 2012).

Por eso se hace necesario en esta investigación conocer y describir cuales son las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, que se encuentran ubicados en el centro de Reeduación el Oasis.

Tabla de contenido

1. Planteamiento Del Problema	9
2. Justificación	15
3. Objetivos.....	16
4. Marco referencial.....	17
5. Metodología.....	37
7. Discusión	64
8. Conclusión y Recomendaciones	66
9. Recomendaciones	68
Referencias	69
Anexo.....	76
Firma	76

1. **Planteamiento Del Problema**

En la actualidad el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes se ha convertido en una situación crítica, donde se hace necesario actuar de manera inmediata, siendo que existe un gran número de menores de edad, que inician el consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad, lo cual se logra evidenciar que la vinculación en el entorno social sustenta las conductas de los adolescentes (tiene la oportunidad de acceder a las diferentes sustancias psicoactivas, sin existir límites para comprar o tener a su disposición la droga).

De acuerdo con el estudio Nacional del Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2013, donde realizaron una encuesta en hogares en población general de 12 a 65 años, residentes en todos los municipios del país con más de 30.000 habitantes en el área urbana, arrojando una serie de resultados:

En términos de la edad, la mayor tasa de uso actual de alcohol, del 49.2%, se presenta entre los jóvenes de 18 a 24 años, y con un valor del 45.4% se define el consumo entre los jóvenes de 25 a 34 años (UNODC, 2013).

En relación con el uso de sustancias ilícitas, los datos del estudio indican que el 13.0% de las personas encuestadas ha usado alguna droga ilícita al menos una vez en su vida, un 19.9% de los hombres y el 6.5% de las mujeres (UNODC, 2013).

El mayor consumo de sustancias ilícitas en el último año se presenta en el grupo de 18 a 24 años, con una tasa del 8.7%, seguido por los adolescentes con una tasa del 4.8% y las personas de 25 a 34 años, con una prevalencia del 4.3% para dicho periodo (UNODC, 2013).

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 (UNODC, 2013).

Según Flanagan, Korte, Killeen, & Back, 2016; García, Luque, Ruiz, & Taberero, 2017:

“Se han descrito múltiples factores de riesgo para consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. Los factores de riesgo para los padres y la familia incluyen: el uso de sustancias por parte de los padres, creencias y actitudes de los padres en cuanto al uso de sustancias, la tolerancia del familiar respecto al consumo, la falta de cercanía y apego entre padres e hijos (adolescentes), que lleva a una inadecuada supervisión y disciplina del adolescente. De otro modo, se han reportado los factores de riesgo relacionados con los compañeros, que implica el uso de sustancias entre sus pares, la actitud de estos acerca del uso de sustancias y la mayor orientación de los jóvenes a sus relaciones. Así mismo, los factores de riesgo individuales incluyen las particularidades de la primera infancia, como: problemas de conducta disruptiva temprana (ej. comportamiento agresivo), rendimiento académico y fracaso escolar, que se correlaciona con actitudes favorables en el consumo de sustancias psicoactivas”

Por otro lado, diversos investigadores y teóricos reconocen como factor reiteradamente señalado como significativo en relación con el consumo de sustancias en adolescentes es la calidad de las relaciones paternofiliales. Así, en numerosos estudios se ha constatado la influencia que la familia sigue ejerciendo en los hijos adolescentes, tanto en su adecuado ajuste psicosocial como en su implicación en conductas problemáticas tales como el consumo de sustancias (Dodge et al., 2007; Martínez, Fuertes, Ramos y Hernández, 2003). Una comunicación negativa con los padres (Liu, 2003) y falta de apoyo parental (Musitu y Cava, 2003), son factores que inciden en el desarrollo de problemas conductuales y psicológicos en los adolescentes; mientras que, por el contrario, unas relaciones paterno filiales cálidas y caracterizadas por la aceptación y la comunicación positiva parecen tener una función protectora (Martínez y Robles, 2001; Muñoz-Rivas y Grana, 2001). Esta influencia podría, además, ser tanto directa como indirecta, puesto que la calidad de las relaciones familiares podría incidir también en la autoestima familiar y social del adolescente (Cava et al., 2008. p. 390).

Si bien es cierto la drogodependencia tiene su origen en las disfuncionalidades que se presentan a nivel familiar que los llevan al consumo de sustancias psicoactivas, en otras palabras, se encuentran dinámicas que han incidido en los comportamientos problemáticos de los adolescentes, generalmente se pueden identificar tipos de violencia entre los padres, ausencia de alguno de ellos, historias de consumo de droga en sus integrantes, ejercicio de la

autoridad, pautas comunicacionales insanas, expresión afectiva, establecimiento de normas, consumo durante la gestación y hábitos y estilos de vida.

Frente a esta problemática es muy importante abordar o indagar las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas.

“El consumo de drogas forma parte de los estilos que adquiere una persona debido a que estos van ligados a los estilos de vida del grupo de referencia. Aunque son elecciones personales están ligadas a la influencia de la familia” (Abel, 1991; Erben, Franzkowiak y Wenzel, 1992, como se cita en Pons 2008, P.13).

En este orden de ideas, los estilos de crianza en las familias tienen una importante incidencia en el consumo de sustancias, sobre todo en la edad adolescente.

Barba et al. (2000), citando a Baumrind, refieren que existen tres estilos de control parental o de crianza: estilo democrático, autoritario y permisivo. En el primero, los padres responden a las demandas y preguntas de los hijos, muestran atención e interés y dan razones a las normas que establecen y reconocen, respetando la independencia del hijo y negociando las decisiones en conjunto. En el segundo, los padres consideran escasamente las peticiones de los hijos y no responden a sus demandas, combinan estas actuaciones con poco afecto y altos niveles de control, siendo propio de este estilo las conductas privativas junto a las de coerción verbal y física. Finalmente, en el tercero, los padres evitan hacer uso del control, utilizando pocos castigos y muestras excesivas de concesión, siendo tolerantes y aceptando positivamente los impulsos del niño.

Posteriormente, en los ochenta MacCoby y Martín, citado por Barba et al. (2000) redefinieron los estilos de crianza de acuerdo con dos dimensiones: exigencia-no exigencia paterna y responsividad-no responsividad. Así consideran cuatro estilos de crianza: democrático recíproco, autoritario-represivo, permisivo-indulgente y permisivo-negligente. El permisivo-indulgente se caracteriza por un bajo nivel de exigencia con respecto al hijo, pero con un alto grado de calidez y afecto, en tanto, que el permisivo-negligente se caracteriza por un bajo nivel de exigencia y poca relación afectiva.

Con modelos de crianza se refiere a los estilos de crianza por medio de los cuales los padres transmiten a sus hijos, esquemas afectivos y sociales a través de las actitudes, comportamientos, formas de comunicación y expresión que tienen impacto a lo largo de la vida

del individuo. Un patrón se entiende como un esquema que sirve de base para producir aprendizajes. El nacimiento de un hijo es un evento natural que viene saturado de esperanzas, emociones y dudas, los padres son los principales formadores tienen la responsabilidad de criarlo. La familia otorga las condiciones ambientales primarias para la formación de un ser humano integral, los padres otorgan, prohíben y limitan el comportamiento de los hijos, proveen modelos y reforzadores de conductas aceptables por la sociedad. Es importante remarcar que el objetivo de la investigación no abarca la identificación de los modelos de crianza, en este estudio se remarca la importancia de los patrones con el propósito de orientar a las autoridades educativas y alumnos hacia la importancia de promover modelos de crianza enfocados a la formación integral de los individuos (Gutiérrez, 2016, p. 56).

Varios estudios reportan que, los estilos de crianza influyen de forma determinante en el desarrollo de conductas adictivas hacia el consumo de drogas en los hijos, creando consecuentemente, comportamientos de dependencia, por la producción en mayor o menor grado, de efectos estimulantes, depresión o disturbios de la personalidad, llegando a modificar inclusive la percepción sensorial (Díaz et al., 2008, p. 58).

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 grupo (Minuchin, 2004 p. 78).

Así mismo, el equilibrio en las características de la dinámica familiar como “los roles, los límites, las jerarquías y los espacios” presentan conflictos que hacen que muchas veces lleven a que la dinámica se torne caótica. Si bien es cierto que cada familia es un mundo, en su interior existen dinámicas que han incidido en el comportamiento problemático de niños niñas y adolescentes donde se evidencian cualquier tipo de maltrato, demasiada violencia entre sus padres, uno de ellos muchas veces se encuentra ausente, otros con crianza de abuelos, familia extensa, existe muchas veces historia de consumo de drogas, alcoholismo, poca o nada de instrucción asertiva al implementar la autoridad, pautas comunicacionales insanas, abandono de la expresión afectiva, poca claridad en el establecimiento de las normas y demasiada disgregación afectiva a nivel familiar

La consulta de Toxicología Clínica de la IPS Colsubsidio muestra que el mayor porcentaje de pacientes atendidos son adolescentes, cuyo motivo de consulta se relaciona, en la mayoría de los casos, con el uso de SPA. Las familias a las cuales pertenecen tienen en común algunas características: madres solteras con baja escolaridad, ausencia de la figura paterna, falta de apoyo, falta de acompañamiento del padre al momento de la consulta, padrastros, jornadas de trabajo prolongadas en ambos padres e inadecuada delimitación de roles. Los adolescentes manifiestan ser víctimas de segregación e irrespeto por parte de los adultos en cuanto a su tipo de amigos, de indumentaria, de música y de pasatiempos (Olarte, Leyva, Blanco, Espinoza, 2012).

La adolescencia es la etapa de la vida donde hay una transición de niñez y adultez, lo que lleva la vulnerabilidad frente a situaciones de la vida. Pero no debemos dejar de lado que esto no es más que el resultado de una crianza, por lo que permite que este llegue con vacíos emocionales a su edad media de adolescencia, y en búsqueda de aceptación y experiencia se le abrirá la puerta al desconocido mundo de las drogas.

Muchos de nuestros adolescentes que se encuentran en el Centro de Reeducción el Oasis cubren las edades de 14 a 18 años son consumidores de sustancias que los han llevado a ser infractores de la ley. Dentro de este grupo se encuentra un común denominador donde las bases familiares no están definidas ya sea por la ausencia de uno o ambos de los padres que ha estado ausente en la crianza, quedando este a cargo de una abuela o familia extensa, lo que no lleva a mirar la importancia de que tanto una mala crianza puede llegar a dejarnos vacíos emocionales permitir que este sea llenado por agentes externos en este caso el consumo de sustancias psicoactivas. Es donde le damos un lugar primordial al fortalecimiento de la autoestima desde la crianza desde esa niñez que puede dejar huella imborrable en nuestra edad adulta. Como se puede llegar a fallar como padres, como guías dentro de una familia. Porque no se le da la importancia necesaria a estas etapas de la vida donde necesitamos fortalecernos en amor y compromisos para llevar a nuestros adolescentes a ser seres seguros de sí mismos, y preparados para afrontar una vida adulta o un mundo donde cada día está abierto a las nuevas experiencias que no exige toma de decisiones de forma segura.

Estilo de vida es aquel que se practica y es adquirido por costumbres repetitivas, ya sean aprendidas o impuestas, se derivan de la toma de decisiones propias, la hora para dormir, para levantarse, para ir a tomar un descanso, el tipo de alimentos para consumo, la actividad Física que practica, cómo se relaciona con los demás, y la reacción ante circunstancias

adversas. Hábito es aquel que posiblemente se adquiere por la práctica frecuente de una acción. La alimentación es igual cuando se consume con frecuencia alta un alimento. Los Hábitos se deben enseñar desde los primeros años de vida para mantener estilos saludables que evolucionen en todas las etapas de la vida.

En un estudio realizado en México se describe en el desarrollo de este, la importancia de la nutrición de la siguiente forma: “La nutrición juega un papel importante en el desarrollo, ya que influye sobre el crecimiento mental y físico. Los hábitos alimentarios durante la infancia pueden afectar las preferencias y prácticas alrededor de la alimentación en etapas posteriores como la adolescencia” (Infancia, 2010, p.1).

Como menciona Paredes en prevalencia y factores de riesgo de malnutrición de las personas privadas de libertad del centro de rehabilitación social de Ibarra: El consumo inadecuado de alimentos y el consumo de drogas, alcohol, tabaco y el sedentarismo son causa inmediata de la malnutrición. Cada persona debe comer una cantidad suficiente de alimentos de buena calidad durante todo el año para satisfacer las necesidades nutricionales que requiere el organismo. Del mismo modo, se debe estar capacitado para digerir, absorber y utilizar de modo efectivo los alimentos y los nutrientes. Las dietas insuficientes y la enfermedad, con frecuencia resultan de los escasos de alimentos y un estilo de vida inadecuado (Paredes, 2014, p. 41).

Apoyo y atención en la familia, factor fundamental para evitar la drogadicción en adolescentes ubicados en el centro de reeducación EL OASIS del municipio de Soledad.

A partir de lo anterior, el presente estudio plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles son algunas características de las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS, en la ciudad de Barranquilla?

2. Justificación

El uso de sustancias psicoactivas en adolescentes, se ha intensificado de una manera gigantesca en los últimos años, que ha traído múltiples consecuencias en nuestra sociedad, como la influencia que ejerce el medio social, amigos que conllevan a inducir al consumo de las drogas, problemas psicológicos, como estados de depresión, acompañado de privaciones afectivas o vínculos afectivos quebrantados, así mismo episodios de violencia intrafamiliar, estos son algunos de los tantos factores que influyen para el inicio del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes.

Los diferentes cambios que se presentan en la dinámica familiar, llegan a incidir para que se dé el inicio del consumo de sustancias psicoactivas cada vez a más temprana edad, siendo que las familias están fallando en la implementación de adecuadas pautas de crianza desde la infancia, añadiendo el tipo de comunicación fundada, el establecimiento de normas y el manejo de los correctivos, el ambiente emocional familiar llegando a convertirse en un factor de riesgo que puede generar conductas inadecuadas en cualquiera de ellos, principalmente en los jóvenes.

Por lo que la adolescencia se sigue llenando de factores externos para subsanar los vacíos emocionales dentro que encuentran dentro de su familias, lo que nos permite analizar que este concepto de “ Familia “ ha llegado a pasar a un segundo plano donde ya no se cría seres seguros de sí mismo, sino que son criados por el exterior donde para ser aceptado estos aceptan explorar situaciones que pueden llegar a poner en peligro su vida, además que la ausencia de uno de los pares que son figuras importantes dentro del ciclo de vida de una ser humano de encuentra o anulado o remplazado, permitiendo que este sea llenado por agentes externos entonces nuestras pautas de crianza se encuentran cada día en el olvido de las familias.

Por eso se hace necesario en esta investigación conocer y describir cuales son las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, en el centro de Reeduación el Oasis.

3. Objetivos

General

Describir algunas pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS, en la ciudad de Barranquilla.

Específicos

Identificar el tipo de autoridad ejercida en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS, en la ciudad de Barranquilla.

Examinar las características de la comunicación en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS, en la ciudad de Barranquilla.

Indagar la calidad de relaciones afectivas en el interior de las familias los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS, en la ciudad de Barranquilla.

4. Marco referencial

4.1. Antecedentes

El entorno en el hogar es la mayor influencia para el desarrollo de los niños, niñas y adolescentes, donde se cumple múltiples aspectos de su funcionamiento, lo cual los efectos de una mala crianza repercuten en los menores, con el fin de ampliar el concepto y conocer distintos tipos de resultados se realizan búsquedas con el objetivo de analizar los resultados encontrados.

Entre las características que diversos investigadores han encontrado en las familias de adolescentes consumidores de SPA, destacan las que a continuación se describen:

1. Según estudio realizado por Villegas, Alonso, Alonso, Martínez en el año 2014, su objetivo de estudio es la Percepción de crianza parental y su relación con el inicio del consumo de drogas en adolescentes mexicanos. El estudio tuvo un diseño descriptivo correlacional, la población fue conformada por 10.805 adolescentes de seis preparatorias técnicas del área metropolitana de Monterrey, México, el muestreo fue probabilístico y estratificado por institución educativa. El tamaño de la muestra se estimó para un IC 95 %, límite de error de estimación de 0,05 y tasa de no respuesta del 10 %, de manera que se seleccionaron aleatoriamente 416 adolescentes de las listas de alumnos. Para recolectar la información se utilizaron una cédula de datos personales y de prevalencias de consumo conformada por 16 reactivos dirigidos a reunir información sobre datos biológicos (sexo, edad), sociales (tipo de familia) y del consumo de sustancias (edad de inicio y prevalencia de consumo alguna vez en la vida). Emplearon la escala de estilos parentales percibidos EMBU-I “Mis memorias de crianza” adaptada para la población mexicana. Este cuestionario evalúa la crianza parental a través de las memorias de crianza que los adolescentes tienen de sus padres. El cuestionario está compuesto por cuatro subescalas relativas a las cuatro dimensiones que subyacen a la crianza parental: rechazo (caracterizado por castigo, hostilidad y críticas hacia el hijo), calidez (representada por actitudes de afecto, atención, respeto y apoyo), control (protección exagerada, alta imposición de reglas y de obediencia hacia los hijos) y favoritismo (trato privilegiado del hijo en comparación con sus hermanos).

Los resultados indicaron que a mayor percepción de conductas de calidez, mayor o más tardía es la edad de inicio del consumo de sustancias. En el caso de la crianza paterna se apreciaron correlaciones negativas en la dimensión de rechazo y positivas en las dimensiones de control y favoritismo. Por otra parte, la crianza materna no se correlacionó con la edad de inicio de ninguna droga. En resumen, las edades de inicio del consumo de diferentes drogas se correlacionaron en ocho ocasiones con dimensiones de percepción de crianza paterna, mientras que solo una vez con la percepción de crianza materna.

2. Estudio realizado por García, Gil, Camarena, en el año 2014, su objetivo de estudio fue describir las pautas disfuncionales en las familias con hijos adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas para generar una propuesta de abordaje estructural que propicie el cambio a pautas más funcionales. Utilizando la metodología de la investigación cualitativa, con un estudio fenomenológico, su muestra de estudio es no probabilístico por conveniencia, ya que se limitó a los casos disponibles, pacientes adolescentes y sus familias, a los que se tenían acceso para la realización de las entrevistas, el instrumento utilizado fue la Escala de Funcionamiento Familiar de Emma Espejel (1995), se utiliza en el presente estudio como instrumento de evaluación de la funcionalidad de las familias entrevistadas, lo cual constituye el componente cuantitativo.

Resultados obtenidos en las cuatro familias la madre es reconocida como la figura central, percibida como la persona más trabajadora y con mayor número de obligaciones, también se apreció la existencia de fronteras difusas entre el subsistema conyugal y parental y el subsistema de los hijos, en las cuatro familias, el padre y la madre comparten la autoridad en las funciones de protección y normativas, sin embargo no existe cohesión para lograr el cumplimiento de las reglas y no hay consistencia en el cumplimiento de promesas acerca de premios y castigos, así mismo en las familias los miembros presentan dificultad para la expresión de afectos, mayores conflictos en la comunicación.

3. Estudio realizado por la Psicóloga Julia Córdoba, 2014, en la ciudad de Córdoba – Argentina, el objetivo general es analizar la vinculación entre las percepciones acerca de estilos de crianza (competencias parentales) y comportamientos problemáticos en niñas, niños y adolescentes y las dinámicas de las interacciones entre padres e hijos. Tipo de estudio utilizada diseño correlacional, la muestra de estudio se llevó a cabo familias con hijo/s y/o hija/s entre 8 y 17 años, por el/la cual requirieron asistencia en alguna de las tres instituciones seleccionadas, de esta manera, la muestra estuvo conformada por 120

familias, asistentes a los servicios asistenciales de las instituciones incluidas en este estudio; todas ellas son residentes en la ciudad de Córdoba o la zona del Gran Córdoba. En el presente estudio se utilizaron los siguientes instrumentos: Consentimiento Informado, Hoja de información para participantes de la investigación, Cuestionario Demográfico, Inventario de Pautas de Crianza, Inventario de Percepción de Conductas Parentales, Cuestionario de Evaluación de Relaciones Familiares Básicas.

Dentro de los resultados obtenidos fueron: De los comportamientos problemáticos presentados en la grilla resultó que el 34,4% de los padres identifica que el comportamiento del hijo que más le preocupa es Rebeldía (R). El 13,2% de los padres define como comportamiento más preocupante el consumo de drogas (CD). Con respecto a los estilos de crianza el porcentaje de hijos que perciben a sus padres con una Pauta de Apoyo Deficitaria o Ausente es mayor que la de aquellos hijos que perciben presente la Pauta de Apoyo.

4. Estudio Realizado por Olarte, Blanco y Espinoza en la universidad del Rosario, 2012, denominado: Caracterización familiar de jóvenes consumidores experimentales de sustancias psicoactivas atendidos en el Departamento de Toxicología de Colsubsidio y estudio contó con el aval del Comité de Ética en Investigación de la Clínica Infantil Colsubsidio. Según la Resolución 8430 de 1993 es una investigación sin riesgo. Se realizó un estudio cualitativo en un poblacional de jóvenes entre los 12 y 17 años que han experimentado consumo de sustancias psicoactivas, a través un protocolo diseñados para las entrevistas semiestructuradas, tanto de padres como los hijos, teniendo en cuenta las siguientes categorías: tiempo libre, tiempo compartido, transmisión de valores, normas y límites, castigos, principales motivos de discusión, forma de enfrentar las discusiones, cumplimiento de los acuerdos, pares, consumo de drogas legales por parte de los hijos, consumo de drogas legales por parte de los padres, consumo de drogas ilegales por parte de los hijos, consumo de drogas ilegales por parte de los padres y relación de pareja de los padres, a los adolescentes y sus familias, donde se logró evidenciar una baja cohesión familiar pobre e inconsistencias de patrones educativos incluidos por los padres así como un acompañamiento pobre. Lo que identificó esta investigación donde se identificó una comunicación deficiente que permite el fortalecimiento de lazos fuertes padre e hijo, en tiempo los padres laboran todo el día, adolescentes que buscan independencia y que en

muchas ocasiones asumen el rol de padres, en cuanto las normas y límites la falta de firmeza y estabilidad de criterios al igual que los castigos que imparten.

5. Estudio realizado por los Peláez, Gantiva denominado “Relación Entre Pautas De Crianza Y El Consumo De Sustancias Psicoactivas En Adolescente, 2018”, llevado a cabo en la universidad católica de Pereira, tiene como objetivo identificar las relaciones entre las pautas de crianza parentales en el inicio de consumo de sustancias psicoactivas, se realizó un estudio descriptivo con dos variables específicas, como pautas de crianza y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, con base a esto se infiere que los estudios realizados demuestran que la falta de unión y apoyo familiar, la violencia intrafamiliar y el estilo de crianza permisivo y negligente hacia la ingesta de drogas, son factores que influyen directamente en el inicio del consumo de sustancias psicoactivas. Por otro lado, se evidencia que el estilo autoritativo es una manera de educación basada en las normas, reglas, comunicación y afecto que favorecen a los jóvenes, ya que está asociado con el bajo consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual es considerado como un factor protector; mientras que el estilo negligente y autoritario se ha relacionado con el consumo de sustancias psicoactivas y conductas problema considerándose como factores de riesgo.

6. Este estudio fue realizado en la universidad autónoma del estado de México, en una tesis presentada por Serrano Rojas, Itzel, 19 de junio del 2019, “Percepción de crianza en relación con el consumo de drogas en adolescentes en la ciudad de Toluca”, el objetivo de este trabajo fue relacionar la percepción de crianza y el consumo de drogas en adolescentes de la Ciudad de Toluca. Se inició el trabajo con una muestra compuesta por 150 alumnos de educación básica (75 hombres y 75 mujeres) de 12 a 15 años de edad de primer, segundo y tercer grado, a través de escalas de percepción de crianza la cual evalúa tres aspectos, factor interés en las actividades del hijo factor apoyo y factor orientación, otra herramienta fue el DAST-10, (Test de Evaluación para el Consumo de Drogas) de Gómez, Morales y Pérez (2006), el cual tiene como propósito identificar el abuso de drogas o la dependencia a diferentes sustancias psicoactivas. Esta investigación es de corte cuantitativo y el estudio de tipo correlacional. Lo que mostró de resultado fue que existen tres factores de la percepción de crianza: interés, apoyo y orientación tienen relación estadísticamente significativa con el consumo de drogas. Sin embargo, el factor que tiene mayor relación es

el interés con una correlación negativa considerable, mientras que los factores orientación y el factor apoyo presentan una correlación negativa media.

7. Estudio realizado por la trabajadora social María Alejandra Ballesteros Benedetti, año 2019, Cartagena de indias- Colombia, su objetivo de estudio Fue correlacionar la dinámica relacional familiar y el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes vinculados a los procesos terapéuticos de reeducación del carácter de la Corporación Hogares Crea, 2018. Tipo de estudio cualitativo, la muestra de estudio fue adolescentes internos en el centro de reeducación del carácter en Hogares Crea. se encuentran con edades que oscilan entre 14 a 17 años, donde la edad de inicio de consumo varía al igual que el tipo de sustancias psicoactivas donde los adolescentes que cumplen con estos criterios son un total de 6 y sus familias.

En el presente estudio se utilizaron los siguientes instrumentos: consentimiento informado, guía de entrevista, matriz sistematización de entrevista. dentro de los resultados obtenidos se evidencia que las relaciones que se viven en día a día dentro de cada familia es diferente dependiendo al desarrollo que haya experimentado cada adolescente, se evidencio que durante la etapa de infancia eran familias unidas y compartían muchos espacios en la actualidad todo es diferente , además el no establecer de normas ni pautas de crianzas , el no cumplir las normas del hogar la figura de autoridad desdibujada llevó a los adolescentes a iniciar consumo de sustancias psicoactivas.

8. Estudio realizado por Ángel Solís Gómez Díaz, en el año 2015 , Bello-Colombia, su objetivo en esta investigación es presentar una información a las futuras familias sobre la importancia de establecer una buenas pautas de crianzas para prevenir consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes , el tipo de estudio empleado Cualitativo, la muestra de estudio fue 5 estudiantes de 12 a 17 años de edad de la Institución Educativa República de Uruguay consumidores de marihuana y 4 padres de familia, en este estudio se utilizaron los siguientes instrumentos: entrevista semiestructurada.

En cuanto a los resultados obtenidos: ninguno de los adolescentes tiene modelos consumidores en el hogar, todos viven con miembros familiares, además en ninguno de estos hogares han padecido la violencia intrafamiliar. Al tabular las entrevistas aplicadas a la muestra, los padres como de los hijos, se evidencia que poco conocen sobre lo que son pautas de crianza, sino que van educando a los hijos según cómo transcurra el día a día,

repetiendo modelos de sus padres de la forma de como los criaron. Se puede identificar fácilmente el desconocimiento de los que es pautas de crianzas es que ante la ausencia de un completo conocimiento de lo que son las pautas de crianza, a pesar de que se evidenció que muchos de los padres tienen buenas relaciones con los hijos, pero demasiado desconocimiento de lo que se significa pautas de crianza.

9. Estudio realizado por Guadalupe Vidal Mendoza, octubre 2015, Toluca México, su objetivo de estudio es Identificar la dinámica familiar en los hogares donde hay adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas. el tipo de estudio que se empleó es con enfoque cuantitativo no experimental y descriptivo, de tipo transversal, la muestra con la que se realizó la investigación es 60 adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas El estudio se realizó con 60 adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas que se encuentran en un centro de atención con edades de 12 a 18 años. Que se encuentran cursando primaria y bachillerato. Los instrumentos que se emplearon son los siguientes: instrumento de funcionamiento Familiar-

Dentro de los resultados obtenidos se evidenció que 9 de los adolescentes de la muestra menores de edad presentan mejor comportamiento, en cuanto al género las mujeres tienen mayor apego a la familia, en cuanto a muchos factores como organización, celebración de fechas especiales, comparten mayor tiempo con la familia en comparación con los hombres. Después de analizar se puede afirmar que la familia es unos de los factores protectores que influyen positivamente para prevenir futuros consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.

10. La tesis de investigación consultada titulada “Comunicación Familiar y estilos de vida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Mórrope- Lambayeque”, de Sosa tiene como objetivo general Determinar la relación entre la comunicación familiar y los estilos de vida en adolescentes que asisten a una institución educativa en el distrito de Mórrope, los niveles de estilos de vida de estos adolescentes en relación entre la dimensión Apertura a la comunicación familiar con la madre y el padre y las dimensiones de los estilos de vida que adoptan. Para el estudio se trabajó con 260 adolescentes, 112 mujeres (43%) y 148 hombres (57%), entre las edades de 12 a 17 años ($M = 14.85$; $DE = 1.32$), que asisten a esta institución educativa del distrito; el estudio corresponde a una investigación no experimental cuantitativa, tipo de diseño fue transversal, con alcance correlacional. Se emplearon dos instrumentos de medición los cuales fueron:

Escala de Comunicación Padres-Adolescentes (PACS): permite evaluar el estilo comunicativo por díadas entre padres e hijos/as mediante 20 ítems referidos de forma independiente a cada uno (madre/padre) en una escala tipo Likert mediante dos factores, estos son, grado de apertura y problemas de comunicación. Consta de 20 ítems (padre/madre de forma diferenciada) que se responden en una escala tipo Likert con cinco opciones de respuesta que van desde ‘totalmente de acuerdo’ a ‘totalmente en desacuerdo’ puede ser aplicado en niños y adolescentes y Cuestionario de Perfil de Estilo de Vida (PEPS-I). Información recuperada de: “Barnes, H. L., & Olson, D. H. (1982). Parent-Adolescent Communication Scale” **Cuestionario de Perfil de Estilo de Vida (PEPS-I):** Está integrado por 48 reactivos tipo escala de Likert con un patrón de respuesta de cuatro criterios (nunca =1; a veces =2; frecuentemente =3; rutinariamente =4). El valor mínimo es 48 y máximo 192 siendo que en cuanto mayor valor se refiere un mejor estilo de vida, estos reactivos se dividen en seis: nutrición, ejercicio, responsabilidad en salud, manejo del estrés, soporte interpersonal y auto actualización.

Los resultados de la aplicación de los instrumentos previamente mencionados, mostraron la relación entre la comunicación familiar con los estilos de vida en adolescentes, existiendo una correlación positiva, y a la vez altamente significativa; también, la relación entre la dimensión Apertura a la Comunicación Familiar en Madre y Padre con las dimensiones de estilos de Vida en adolescentes, presentó una correlación positiva y a la vez altamente significativa; además, para la relación existente entre la dimensión Problemas en la Comunicación Familiar en Madre y Padre con las dimensiones de estilos de Vida en adolescentes, estos resultados mostraron que existe correlación negativa significativa con las dimensiones nutrición, responsabilidad en salud y autoactualización; y correlación negativa altamente significativa con la dimensión soporte interpersonal. Se concluye, que existe relación entre las variables.

11. En esta investigación *Relación entre pautas de crianza y el consumo de sustancias*, se tiene como objetivo señalar los factores psicosociales para la prevención de la drogadicción en adolescentes de la Escuela de Aplicación Dr. Carlos Martínez Durán, señalan los factores psicosociales para la prevención de la drogadicción, se visualizan los agentes protectores y de riesgo, asociados al consumo de drogas, propone un conjunto de lineamientos orientados a la prevención primaria de la drogadicción a través de la implementación de acciones enfocadas a la previsión del abuso de sustancias en jóvenes el autocuidado biopsicosocial, fortalecimiento

de los valores: colaboración, trabajo en equipo, lealtad y compromiso. Es una investigación tipo mixta, con una muestra no aleatoria de cincuenta personas; diez pacientes adultos, quienes asisten al Centro Integral de Tratamiento Ambulatorio en Adicciones y cinco docentes profesionales en el área de rehabilitación de la Escuela de Ciencias Psicológicas y treinta y cinco adolescentes de la Escuela de Aplicación Dr. Carlos Martínez Duran.

Para el estudio se utilizó observación de campo, cuestionarios y entrevistas no estructuradas para la recolección de datos. El trabajo fue realizado durante el periodo de marzo al mes de octubre del año 2014. Se concluye con este estudio que los factores de riesgo que se asocian al abuso de sustancias son los medios de comunicación, tradiciones y alienación social; siendo los factores de protección un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental, como la educación, los patrones de crianza y salud integral; lo que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del abuso de sustancias. Y se propone algunos lineamientos sociales propuestos ya que así se garantiza un alto porcentaje de funcionalidad; enfatizando la promoción y participación de programas de autocuidado, actividades de contenido artístico en sus diversas modalidades, participación en actividades grupales y mediación de publicidad.

12. Este estudio Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia analiza los estilos de vida (consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias, hábitos alimenticios, actividad deportiva, sexualidad, autoimagen, relaciones con los iguales, vida escolar) de 1.417 adolescentes de nivel socioeconómico bajo y su relación con la calidad de las relaciones padres e hijos. Los resultados obtenidos mediante las técnicas del análisis de correspondencias múltiples indican que los estilos de vida sanos, típicos de la mayoría de los adolescentes de 13 años, empeoran hacia los 15 y 16 años. Se encuentran pautas más extremas de deterioro en aquellos adolescentes atendidos por los servicios sociales o que siguen programas alternativos (Garantía Social). La comunicación y el apoyo de los padres, así como el acuerdo de éstos en temas educativos, se muestran como factores de protección asociados a los estilos de vida saludables en todas las edades estudiadas. Se utilizaron los siguientes instrumentos:

Cuestionario de Estilos de vida de los adolescentes: está formado por 69 ítems que miden dimensiones relacionadas con las siguientes variables: sociodemográficas, frecuencia de consumo de tabaco y de alcohol, el tipo de bebida, en qué ocasiones beben, la cantidad, la frecuencia y el consumo de otras drogas no institucionalizadas, hábitos

alimenticios en relación con la regularidad de comidas al día y seguimiento o no de una dieta, actividad físico-deportiva, las motivaciones aducidas para su práctica y con quién la realizan, la disponibilidad de instalaciones deportivas y posibilidades de acceso, sexualidad, conocimiento sobre anticonceptivos y sida, condiciones de salud, visitas al médico y el motivo, revisión en el dentista y la búsqueda de soluciones a los problemas de salud, autoimagen con indicación de la percepción del peso y satisfacción con su cuerpo y aspectos a cambiar del mismo, relaciones con los iguales, como los sentimientos de soledad, la facilidad para hacer amigos, el número de amigos íntimos que tienen, si les gustaría tener más amigos y la resistencia a la presión del grupo, vida escolar, como la satisfacción de los adolescentes con el centro escolar, los hábitos de estudio, si han repetido curso, su percepción del rendimiento escolar, la falta de asistencia a clase y sus causas y la relación de sus padres con los profesores, otros aspectos medidos como hábitos de lectura y de ver la televisión, tiempo pasado en el ordenador y gasto semanal de dinero de bolsillo.

Cuestionario sobre la calidad de las relaciones padres-hijos: Está formado por 38 ítems que evalúan la percepción del adolescente sobre las relaciones con el padre y con la madre por separado. Dado que la versión reducida no se había utilizado anteriormente, se procedió a realizar sendos análisis factoriales con los datos de la muestra actual de adolescentes, para los ítems relativos a la madre y para los del padre. Se obtuvieron dos factores para la relación con el padre: el factor I, denominado «Comunicación y apoyo (emocional/instrumental) paterno-filial» (38,9% de la varianza), el factor II, «Conflictividad paterno-filial» (11,2% de la varianza); y dos factores similares para la relación con la madre: el factor I, «Comunicación y apoyo (emocional/instrumental) materno-filial» (33,6% de la varianza) y el factor II, «Conflictividad materno-filial» (10,6% de la varianza).

Como conclusión los investigadores consideran que el estudio de los estilos de vida de la población adolescente es una pieza clave para apreciar el grado de aislamiento o de integración social que éstos presentan en la esfera familiar, escolar y de los iguales, lo que repercute directamente en su bienestar físico y psicológico. Ofrece también una perspectiva privilegiada para entrever las competencias sociocognitivas que irán desarrollando en dichos entornos y con las que han de afrontar los retos de la adolescencia y construir un proyecto de vida provechoso y satisfactorio. Pero es también un punto de partida para orientar el sentido de la intervención psico-educativa en la adolescencia. Cuando una parte

importante de los adolescentes comprometen su desarrollo con estilos de vida de riesgo, ya sea temporalmente o de modo permanente, es necesario que se cuente con programas específicos de carácter preventivo. Dicha intervención debe ir encaminada a fomentar las competencias de los adolescentes que se desarrollan en los contextos relacionales más próximos, pues es ahí donde el adolescente puede aprender a regular la expresión de dichas conductas de riesgo. Pero debe hacerse de manera que la familia y la escuela cooperen y se impliquen, ya que todos los agentes educativos deben ser conscientes del importante papel que juegan en todo el proceso.

13. Estudio sobre el Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana. Estudio descriptivo realizado por Medina y Rubio (2012) que buscaba caracterizar el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en población farmacodependiente, en una fundación dedicada a la rehabilitación en el Quindío, Colombia. Métodos: Investigación de carácter cuantitativo-descriptivo. Se sistematizaron los formularios VESPA (vigilancia epidemiológica para uso indebido de sustancias psicoactivas) de las personas que ingresaron a la institución entre los años 2006 y 2009. Resultados: En el periodo estudiado se atendieron 333 adolescentes entre 14 y 18 años; 75,4% hombres; 31,2% sólo posee estudios primarios; 56% manifestó no tener empleo y 34,5% señaló que ingresó a la fundación por indicación legal. La SPA de entrada fue: 44,2% tabaco, 25,8% marihuana, 18,0% alcohol y 5,7% cocaína. Los hombres iniciaron, en promedio, a los 12,33 años, y las mujeres, a los 11,96 años. Las sustancias reportadas presentaron los siguientes promedios de inicio: 12,26 años, alcohol; 12,49, tabaco; 13,39, marihuana; 13,98, inhalantes; 14,01, cocaína; 14,27, bazuco y 15,0, heroína. La edad media de ingreso a la institución fue de 15,7 años. Conclusiones: Las cifras encontradas ponen de manifiesto la necesidad de reeducar a la familia y de hacer mayores y mejores programas de prevención del consumo de SPA en adolescentes y niños.

14. Programa de Seguimiento Judicial al Tratamiento de Drogas en el SRPA Ministerio de Justicia y del Derecho Ministerio de Salud y Protección Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) OBJETIVOS: Intervenir el consumo de drogas en los adolescentes vinculados al sistema de responsabilidad penal para adolescentes. Ofertando programas de atención centrados en la evidencia científica. El estudio de consumo de sustancias psicoactivas va acompañado de todos los profesionales del área biopsicosocial, jurídica con el acompañamiento familiar, es adaptados a población del sistema de

responsabilidad para adolescentes SRPA, - ofertando programas de atención de arroja los siguientes resultados la marihuana es la sustancia más consumida el 84.4%. los adolescentes afirmaron haberla consumido alguna vez en la vida del total de jóvenes encuestados, el 54,4% informó haber consumido marihuana en el último año. Las mujeres y hombres con medidas privativas de la libertad presentan consumo problemático de marihuana en igual proporción, (88, 9%) las mujeres están por encima de los hombres en la categoría de abuso, (76,8%vs 65,5%). la cocaína es la segunda sustancia de mayor preferencia, entre los adolescentes el 42% de los encuestados manifestó haber consumido el 25,7% el último año, y el último mes. Entre quienes dijeron haber usado cocaína el 47,4%, cumple los criterios para abuso y el 69,1 % para dependencia, para el 85%de los jóvenes en el SRPA, los consumos han sido menor desde que ingresaron al sistema, principalmente para quienes cumplen sanciones privativas de la libertad y el 2,4% manifestó que esta condición lo llevó a reincidir o recaer en el consumo de drogas, su condición de privación de la libertad el 2,4% manifestó que esta condición lo llevó a reincidir y a recaer en el consumo de drogas. El del total de jóvenes encuestados, afirman haber estado bajo efectos de marihuana, cuando infringen las normas quienes admitieron haber cometido la infracción para conseguir drogas, estos hallazgos contrastan con lo registrado en el estudio de 2009, cuando el uso de marihuana fue reportado por el 41% tranquilizantes por 29,6% de alcohol por el 7, 4 % de inhalables por el 15,5 % de cocaína 10,9% y el de bazuco por el 8%, el mismo día o en el momento de cometer la infracción.

15. Estudio “Islandia sabe cómo acabar con las drogas entre adolescentes, pero el resto del mundo no escucha” Young (2017). En los últimos 20 años, Objetivo: acabar con las drogas Islandia ejemplo para países del mundo Se ha reducido radicalmente el consumo de tabaco, drogas y bebidas alcohólicas entre los jóvenes. ¿Cómo lo ha conseguido y por qué otros países no siguen su ejemplo? los adolescentes islandeses eran de los más bebedores de Europa. “Actualmente, Islandia ocupa el primer puesto de la clasificación europea en cuanto a adolescentes con un estilo de vida saludable. El porcentaje de chicos de entre 15 y 16 años que habían cogido una borrachera el mes anterior se desplomó del 42% en 1998 al 5% en 2016. El porcentaje de los que habían consumido cannabis alguna vez ha pasado del 17% al 7%, y el de fumadores diarios de cigarrillos ha caído del 23% a tan solo el 3%. “En el Hospital Psiquiátrico Bellevue de Nueva York, “el LSD ya estaba de moda, y mucha gente fumaba marihuana; había un gran interés en por qué la gente tomaba determinadas drogas”.

El Abuso de Drogas de Estados Unidos para que respondiesen a preguntas como por qué empieza la gente a consumir drogas, por qué sigue haciéndolo, cuándo alcanza el umbral del abuso, cuándo deja de consumirlas y cuándo recae. “Al mismo tiempo, los participantes recibieron formación en capacidades para la vida, centrada en mejorar sus ideas sobre sí mismos y sobre su existencia, y su manera de interactuar con la familia y los demás. Milkman afirma “Les dijeron a los niños que el programa duraría tres meses. Algunos se quedaron cinco años. Así mismo este había observado en Estados Unidos que los programas no daban resultado. “se trabajó con un enfoque diferente”. “No les dijimos que venían a una terapia, sino que les íbamos a enseñar algo que quisieran aprender: música, danza, *hip hop*, arte o artes marciales” Un factor decisivo es que las encuestas han continuado. Cada año, casi todos los niños islandeses las rellenan. Esto significa que siempre se dispone de datos actualizados y fiables.

Entre 1997 y 2012, el porcentaje de adolescentes de 15 y 16 años que declaran que los fines de semana pasaban tiempo con sus padres a menudo o casi siempre se duplicó — pasó del 23% al 46%—, y el de los que participaban en actividades deportivas organizadas al menos cuatro veces por semana subió del 24% al 42%. Al mismo tiempo, el consumo de cigarrillos, bebidas alcohólicas y cannabis en ese mismo grupo de edad cayó en picado.

“El caso europeo Juventud en Europa, dirigida por Jón, nació en 2006 tras la presentación de los ya entonces extraordinarios datos de Islandia a una de las reuniones de Ciudades Europeas contra las Drogas.

En el Reino Unido, por ejemplo, el hecho de que pasen más tiempo en casa relacionándose por Internet en vez de cara a cara podría ser uno de los principales motivos de la disminución del consumo de alcohol.

“Es el estudio más extraordinariamente intenso y profundo sobre el estrés en la vida de los adolescentes que he visto nunca” Por ahora, la participación en Juventud en Europa no es sistemática, y el equipo de Islandia El valor del deporte Y Estados Unidos Son 325 millones de habitantes frente a 330.000. Hay 33.000 bandas en vez de prácticamente ninguna. Alrededor de 1,3 millones de jóvenes sin techo frente a un puñado. sostiene Milkman. Y en Estados Unidos se necesita con urgencia. El consumo de alcohol en menores de edad representa el 11% del total consumido en el país, y los excesos con el alcohol provocan más de 4.300 muertes anuales entre los menores de 21 años.

Se reforzaron los vínculos entre los padres y los centros de enseñanza mediante organizaciones de madres y padres que se debían crear por ley en todos los centros junto con consejos escolares con representación de los padres. Se instó a estos últimos a asistir a las charlas sobre la importancia de pasar mucho tiempo con sus hijos en lugar de dedicarles “tiempo de calidad” esporádicamente el director de mentor es un firme defensor del protagonismo que el modelo islandés concede a la cooperación entre los padres, las escuelas y la comunidad para ayudar a dar apoyo a los adolescentes, y a la implicación de los padres o los tutores en la vida de los jóvenes. Mejorar la atención podría ser de ayuda en muchos sentidos, insiste. Incluso cuando se trata solamente del alcohol y el tabaco, abundan los datos que demuestran que, cuanto mayor sea el niño cuando empiece a beber o a fumar, mejor será su salud a lo largo de su vida.

Pero en el Reino Unido no todas las estrategias son aceptables. En Islandia, la relación entre la ciudadanía y el Estado ha permitido que un eficaz programa nacional reduzca las tasas de abuso del tabaco y el alcohol entre los adolescentes y, de paso, ha unido más a las familias y ha contribuido a que los jóvenes sean más sanos en todos los sentidos.

4.2. Marco teórico

4.2.1. Concepto de pautas de crianza

La familia es un conjunto de sistemas formado por madre, padre e hijos en donde forman lazos de unión que interactúan entre sí. Definiendo las conductas y facilitando su interacción recíproca, manteniendo una estructura variable para desempeñar sus tareas esenciales, constituyendo la estructura familiar (Minuchin Salvador, Fishman Charles, 2007). Por lo tanto, juega un papel importante en el funcionamiento y orientación de los adolescentes, enfrentándose a cambios internos como externos, que lo estimulan al crecimiento individual y a una socialización óptima. La familia “es donde el individuo comienza su vida, tiene sus primeras experiencias y relaciones, que a su vez están conectadas con la sociedad. De ahí que en ella se centre gran parte de la construcción de la identidad individual y social de las personas, aspectos que son trascendentales para la organización social y la psicología de los individuos. Por ello, la familia ha sido y continúa siendo objeto de análisis desde diferentes disciplinas como la sociología, antropología, economía, psicología, entre otras

La familia juega un papel crucial para favorecer u obstaculizar el uso de estas sustancias en la población adolescente, reconociendo los estilos parentales como una de las variables que

influyen en esta situación. Lo cual también ha sido reconocido por profesionales en el área biopsicosocial, quien expresa que los estilos parentales que utilizan los padres se relacionan con los problemas de comportamiento de los hijos, identificando que los estilos inadecuados en donde se encuentra afecto negativo, castigos físicos, control autoritario, etc., se relacionan con problemas de conducta en esta población consumidora.

Los estilos de crianza se entienden como los valores, creencias y la relación que tienen los padres con sus hijos, lo cual influye en su desarrollo, dependiendo de la educación impartida en el hogar y a la cultura a la que pertenecen.

Lo cual señala Villegas (2009), que las pautas de crianza son aprendidas por los padres de sus padres y estos las transmiten a sus hijos y así se sucede generacionalmente.

Así mismo, “La crianza es un proceso orientado a insertar un sujeto en un grupo social y construir el ser social” (Izzedin y Pachajoa, 2009, p. 111).

Baumrind, en 1977, tomado de (López et al., 2008), estudió la conducta de la misma muestra, cuando los niños tenían 8/9 años y observó que los niños de familias democráticas tenían elevadas competencias sociales y cognitivas; los de progenitores autoritarios se situaban en un nivel medio y los niños de padres permisivos tenían niveles más bajos. Trabajos posteriores han mostrado que, en la adolescencia, se mantenían los mismos efectos.

La descripción de estas tres categorías ha sido ampliamente conocida:

Los padres autoritarios, valoran la obediencia como una virtud, así como la dedicación a las tareas marcadas, la tradición y la preservación del orden. Favorecen las medidas de castigo o de fuerza y están de acuerdo en mantener a los niños en un papel subordinado y en restringir su autonomía. Dedicar muchos esfuerzos a influir, controlar y evaluar el comportamiento y actitudes de sus hijos de acuerdo con unos rígidos patrones preestablecidos. No facilitan el diálogo y, en ocasiones, rechazan a sus hijos/as como medida disciplinaria. El estilo autoritario es el que tiene repercusiones más negativas sobre la socialización de los hijos, como la falta de autonomía personal y creatividad, menor competencia social o baja autoestima y genera niños descontentos, reservados, poco tenaces a la hora de perseguir metas, poco comunicativos y afectuosos y tienden a tener una pobre interiorización de valores morales.

Los padres permisivos, proporcionan gran autonomía al hijo siempre que no se ponga en peligro su supervivencia física. El prototipo de adulto permisivo requiere que se comporte de una forma afirmativa, aceptadora y benigna hacia los impulsos y las acciones del niño. Su objetivo fundamental es liberarlo del control y evitar el recurso a la autoridad, el uso de las restricciones y castigos. No son exigentes en cuanto a las expectativas de madurez y responsabilidad en la ejecución de las tareas. Uno de los problemas que presenta el estilo permisivo consiste en que los padres no siempre son capaces de marcar límites a la permisividad, pudiendo llegar a producir efectos socializadores negativos en los niños respecto a conductas agresivas y el logro de independencia personal. Aparentemente, este tipo de padres forman niños alegres y vitales, pero dependientes, con altos niveles de conducta antisocial y con bajos niveles de madurez y éxito personal.

Los padres autoritativos o democráticos intentan dirigir la actividad del niño imponiéndose roles y conductas maduras, pero utilizan el razonamiento y la negociación. Los padres de este estilo educativo tienden a dirigir las actividades del niño de forma racional. Parten de una aceptación de los derechos y deberes propios, así como de los derechos y deberes de los niños, lo que la autora consideraba como una «reciprocidad jerárquica», es decir, cada miembro tiene derechos y responsabilidades con respecto al otro. Es un estilo que se caracteriza por la comunicación bidireccional y un énfasis compartido entre la responsabilidad social de las acciones y el desarrollo de la autonomía e independencia en el hijo. Dicho estilo produce, en general, efectos positivos en la socialización: desarrollo de competencias sociales, índices más altos de autoestima y bienestar psicológico, un nivel inferior de conflictos entre padres e hijos, entre otras. Estos niños suelen ser interactivos y hábiles en sus relaciones con sus iguales, independientes y cariñosos.

Posteriormente, Maccoby y Martin (1983) como se menciona en Capano y Ubach (2013) describieron un cuarto tipo de estilo de crianza, denominado padres Indiferentes, quienes no fijan límites, no expresan afecto, no se preocupan, ni se interesan por saber cuáles son las preferencias de sus hijos y mucho menos apoyarlos. Estos estilos de crianza intervienen en la manera de desenvolverse los adolescentes en la interacción social, dependiendo de la autoridad, autoritario, permisivo e indiferente que sean los padres con sus hijos; los tipos de crianza parental luego son reflejados en el tipo de personalidad que han formado durante su desarrollo, donde consiguen un nivel de autonomía y su propia identidad. Los padres necesitan

estimular a los niños la autonomía, conforme van creciendo, para que desarrollen una responsabilidad e independencia.

De acuerdo a un estudio realizado por Medina y Rubio (2012), se considera que de las pautas y estilos de crianza están relacionados con la edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, también se puede definir que se presenta debido al resultado de los fenómenos y situaciones que se presenten entre ellos, tenemos la violencia intrafamiliar, el ejemplo de las prácticas de crianza que los adultos o quien les cuida y la postura que asumen y el afecto que le brinden a los niños niñas y adolescentes, para el acompañamiento así como la poca atención de los padres hacia los hijos y según Villegas, Alonso, Alonso y Martínez (2014), el consumo de drogas psicoactivas por adolescentes ha sido de gran preocupación a nivel mundial; por lo tanto, objeto de varios estudios con el fin de hallar sus posibles causas y tomar medidas (Peláez & Día, s.f.).

La prevención de factores de riesgo en la familia que influya negativamente en los estilos de crianza y en el desarrollo socioafectivo durante la infancia es una responsabilidad de los distintos profesionales y sectores para lograr un mejor desarrollo de habilidades, competencias parentales, habilidades emocionales y conductas prosociales en los niños, niñas y adolescentes.

Situaciones estresantes en la familia, pautas de crianza y ajuste en el desarrollo de los niños y niñas, en padres y madres; identifican y proponen cinco prácticas de crianza efectivas: el estímulo, la disciplina, el monitoreo, la solución de problemas y el involucramiento positivo con atención y cuidado. Estas prácticas orientan el diseño de propuestas de prevención e intervención con familias y cuidadores (Martínez, 2010).

4.2.2. Consumo de sustancias y factores de riesgo relacionados

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en el mundo es un problema de salud pública que tiene un impacto en la salud, la economía, el rendimiento académico y la convivencia familiar y social del individuo consumidor. Donde la población de mayor afectación son los adolescentes quienes en su inmadurez o por problemas emocionales en su entorno familiar dan un inicio a temprana edad.

La etapa vital de la adolescencia deviene un periodo especialmente sensible en el establecimiento de la identidad del propio individuo, por lo cual parece necesario analizar qué

circunstancias pueden favorecer o prevenir conductas de riesgo nocivas en esta franja de edad, como por ejemplo el consumo de sustancias.

Los conceptos «factor de riesgo», «factor de protección» y «prevención» están, por tanto, estrechamente relacionados. Un factor de riesgo es una característica interna y/o externa al individuo cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno (Clayton, 1992, p. 148).

Estas características personales, sociales y familiares permitirían predecir el desarrollo de la conducta de consumo de drogas y situaría a la persona en una posición de vulnerabilidad hacia ese tipo de comportamiento.

“Los factores de protección serían aquellos atributos individuales, condición situacional, ambiente o contexto que reduce la probabilidad de ocurrencia de un comportamiento desviado (Clayton, 1992 como se cita en Proyecto Hombre Valladolid). Con respecto al consumo de drogas, los factores de protección reducen, inhiben o atenúan la probabilidad del uso de sustancias. Es por esto por lo que es vital analizar que Los cambios " psicológicos y socioculturales que se producen en la adolescencia y la forma personal en que cada sujeto asimile dichos cambios determinará el logro de un mayor o menor nivel de independencia y autonomía, actuando, así como factores de riesgo (facilitando la probabilidad de inicio y desarrollo de consumo de drogas) o como factores de protección (manteniendo al sujeto alejado de esta conducta)” (Peñafiel Pedrosa, 2009, p.148).

Las familias juegan un papel primordial en los factores de riesgo en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, considerados los factores de riesgo como aquellas características (individuales, familiares, sociales y culturales) que pueden aumentar la probabilidad de que se dé un consumo de drogas.

Las principales causas de riesgo son las conductas arriesgadas, favorecidas por la ingestión de drogas y/o de alcohol, factores de personalidad que determinan una apetencia por las sensaciones; las relaciones sexuales de riesgo, acerca de las cuales se han realizado varios estudios, que han llegado a comprobar el alto índice al que se exponen para contagiarse, pero también a ser transmisores de enfermedades.

Dentro del consumo de sustancias psicoactivas, una de las más consumidas es el alcohol, quien además es causante de conductas de riesgo más altas en la adolescencia y las

consecuencias que trae en la salud pública y la sociedad, arrojando como resultado que los factores de riesgo que aumentan o disminuyen la posibilidad que el adolescente lo consuma y tenga un resultado problemático al ingerir esta sustancia, está determinado, que practican esta actividad por seguir el modelo de los padres y por la actitud naturalizada que ellos tienen cuando observan que sus adolescentes lo consumen; esta aceptación puede ser de forma positiva o negativa. Es por esta razón de acuerdo con lo anteriormente enunciado, que se reconoce, que el hecho de que los padres con consumo frecuente de alcohol, además de la actitud permisiva hace los hijos tomen, siendo el factor de riesgo muy alto.

“Por otra parte, se encontró que cuando los adolescentes prueban el alcohol a una edad más temprana, aumenta la probabilidad de que el patrón de consumo sea más frecuente. Esto también lo han encontrado otros autores en estudios anteriores en donde se ha visto que una edad de inicio temprana es un factor de riesgo para un mayor consumo de alcohol (Vieira et al., 2007; Windle et al., 2009.P 42)”.

4.2.3. Adolescencia como edad evolutiva

La adolescencia como una etapa de cambios en la que una persona deja de ser niño/a, pero todavía no ha adquirido el estatus de adulto. puede ser vista como una etapa con entidad propia o como una fase de transición entre otras dos etapas: la infancia y la madurez.

Además, surgen cambios cognitivos e intelectuales de gran importancia, como la aparición del pensamiento abstracto, gracias al cual empiezan a poder razonar sobre suposiciones y no sobre realidades como hasta ahora. Ya no necesitan apoyarse en la experiencia para pensar, y distinguen lo real de lo posible. El niño/a utiliza descripciones, mientras que el adolescente es capaz de dar explicaciones razonadas (Armijos, 2014, p. 4).

Los cambios en la adolescencia son múltiples, esta es la etapa del desarrollo que comienza en la pubertad a partir de 10 a los 11 años, donde se producen cambios físicos en todo su cuerpo con mucha rapidez, y la falta de guía y empoderamiento de los padres, la manera de cuidar y estar pendiente de los procesos de cambios, la alimentación y los cuidados tanto personales, como de la salud, así como generar la buena relación y el compartir con los hijos en esta etapa de evolución importante (Carretero y Marchesi, 1998)

“Sería interesante explorar si sostener un determinado tipo de ideas sobre la adolescencia tiene implicaciones sobre cómo se organiza el contexto familiar del adolescente, cómo es el estilo relacional de los progenitores y, en último término, qué repercusiones tiene sobre el ajuste del adolescente. En la literatura se encuentra un amplio respaldo para considerar que las ideas sobre educación y desarrollo actúan como variable moduladora tanto del desarrollo de los hijos e hijas como del comportamiento de los progenitores en sus prácticas educativas y estimuladoras (Bugental, 2002; Holden y Buck, 2002; Johnson y Martin, 1985; McGillicuddy-DeLisi, 1982a y 1982b; Palacios et al., 1998). Por ejemplo, en lo que a la adolescencia se refiere, Freedman-Doan et al. (1993) encuentran que los sujetos que sostienen unas expectativas más negativas sobre la adolescencia presentan también unas relaciones progenitores-hijos más conflictivas, además de utilizar estrategias educativas más restrictivas. De ahí que señalemos el interés de continuar profundizando en el estudio de las ideas sobre educación y desarrollo” (Ridao & Moreno, 2008).

Los adolescentes pueden estar comprometidos de varias formas con el alcohol y las drogas legales o ilegales. Es común experimentar con el alcohol y las drogas durante la adolescencia. Desgraciadamente, con frecuencia los adolescentes no ven la relación entre sus acciones en el presente y las consecuencias del mañana. Ellos tienen la tendencia a sentirse indestructibles e inmunes hacia los problemas que otros experimentan. El uso del alcohol o del tabaco a una temprana edad aumenta el riesgo del uso de otras drogas más tarde. Algunos adolescentes experimentan un poco y dejan de usarlas o continúan usándolas ocasionalmente sin tener problemas significativos. Otros desarrollarán una dependencia, usarán luego drogas más peligrosas y se causarán daños significativos a ellos mismos y posiblemente a otros.

En la actualidad los adolescentes usan el alcohol y las otras drogas por varias razones, incluyendo la curiosidad, para sentirse bien, para reducir el estrés, para sentirse como personas adultas o para pertenecer a un grupo. Es difícil el poder determinar cuáles de los adolescentes van a experimentar y parar ahí, y cuáles van a desarrollar problemas serios.

Para desarrollar esta investigación es necesario tomar como base las características principales de la adolescencia siendo este grupo etario reportado por los docentes, padres de familia con la mayor cantidad de casos en adolescente con consumo o con alto riesgo de consumir sustancias psicoactivas esto puede ser la causa ya que buscan ser aceptados entre ellos mismos, además del afecto que no encuentran en el seno familiar y la ausencia de unas bases sólidas con unas buenas pautas de crianza es fácil dar inicio al consumo.

La carga emotiva que manejan los adolescentes durante esta etapa por hacer parte de los llamados parches, combo, abarca toda su atención y les deja de importar el rendimiento académico y la dinámica familiar.

Por otro lado, se evidencia que las relaciones entre los adultos o figuras de autoridad pierden todo valor, se hace un abismo la cual se ensancha cada día más. En este sentido vale resaltar dos aspectos importantes, el primero tiene que ver con situaciones o circunstancias del querer experimentar, que llevan a los adolescentes a iniciar el consumo de sustancias psicoactivas, además de la poca tolerancia ante los problemas que se les presentan a nivel personal y social.

El segundo punto y no menos importante, las relaciones intrafamiliares, donde los padres fueron educados bajo otros estilos de crianza donde se evidencia la poca comunicación de los padres hacia los hijos y la poca o nula confianza al interior de las familias.

En la etapa de la adolescencia el ser humano es vulnerable y pueden iniciar consumo de sustancias psicoactivas debido a algunos comportamientos propios de esta edad, todavía en este ciclo de la vida no cuentan con el cien por ciento del desarrollo para tomar decisiones o la capacidad de juicio, lo que puede aumentar la probabilidad a experimentar con las drogas en muchos casos hasta llegar a la adicción.

El consumo de sustancias psicoactivas cada día inicia a edades más tempranas esto es debido a las distintas dinámicas familiares; las constantes agresiones en la escuela y los pares generacionales negativo en esta etapa de transición piden autonomía, quieren liberarse de la sobreprotección de los padres, los cuales en muchas ocasiones explotan en la llamada crisis del adolescente.

Las características psicosociales de la adolescencia y estilos de vida son aquellas marcadas que se adquieren durante este periodo considerado una etapa de transición, comienza desde la niñez hasta la edad adulta, alrededor de los nueve y diez años y llegando hasta los veintinueve. en esta etapa de la adolescencia se producen una serie de cambios biológicos y psicológicos: la primera etapa es llamada pubertad donde biológicamente se marca el inicio de esta, causándoles un estrés por no saber cómo son percibidos por los demás; en segundo lugar se comienza el cambio en el pensamiento entendiendo de otra manera lo que les rodea y la diferencia entre las acciones y las relaciones, comienzan las comparaciones de lo abstracto y la imaginable y además de cambiar el pensamiento lógico, también en cuanto a lo científico

formulando ideas y representa mentalmente de manera más racional y se es más objetivo, dando como resultado mejoría en la comunicación, en las decisiones y llega a los tratos y/o acuerdos. En el teórico sobre prevención de drogodependencias en el marco de la educación para la salud: factores de riesgo y de protección, nos hablan del adolescente de la siguiente manera:

“Es muy importante estar pendiente del tipo de educación que reciben los jóvenes en esta etapa de su vida para saber si efectivamente está siendo potenciado de manera adecuada. Así como, realizar la educación para la salud en la escuela al mismo tiempo que los padres refuerzan las mismas orientaciones, se convierte por ello en un factor de protección. El egocentrismo de la adolescencia da paso al de la niñez. Fernández y Berdejo (2008). Análisis teórico sobre prevención de drogodependencias en el marco de la educación para la salud: factores de riesgo y de protección lo que se ha denominado la audiencia imaginaria del adolescente (Elkynd, 1967) que se mantendrá hasta los 15 y 16 años. Este egocentrismo les permite construir su propia historia personal, una historia sobre un éxito o fracaso imaginario obtenido en muchas áreas. La denominada fábula personal del adolescente” (Elkynd 1967, citado por Díaz Fernández & Sierra Berdejo, 2011, p. 166).

5. Metodología

5.1. Enfoque:

La metodología de la investigación es cualitativa, que aporta herramientas para la profundización, y la comprensión de las pautas de la dinámica de la familia y del comportamiento relacional de sus miembros.

El investigador debe contar con unos atributos, cualitativos: idoneidad, autenticidad, credibilidad, intuición, receptividad, reciprocidad y sensibilidad. y además tener la capacidad de, evocar y examinar las situaciones críticamente, de reconocer la tendencia a los sesgos. de pensar de manera abstracta., ser flexibles y abiertos a la crítica constructiva. sensibilidad a las palabras y acciones de los que responden a las preguntas y, por último, sentido de absorción y devoción al proceso del trabajo.

La investigación cualitativa se entiende como aquella que produce hallazgos por medio de resultados estadísticos y otros de cuantificación, en ella se habla sobre la vida de las personas, las experiencias de vida, comportamientos, emociones y sentimientos, entre otros aspectos sociales y culturales; datos que se pueden cuantificar, tenemos como ejemplo censo

practicado con el fin de obtener información de antecedentes personales, con el énfasis interpretativo. los resultados en la investigación cualitativa se pueden catalogar de tal manera que consienten hacerles un análisis estadístico, cuantificando los datos cualitativos.

5.2. Nivel:

Estudios descriptivos se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (Hernández Sampieri 2014. P.90), nuestro proyecto es descriptivo porque describe las características de las familias y las pautas de crianza de cada adolescente en su medio familiar.

5.3. Método:

Este estudio es fenomenológico porque busca describir las pautas de crianza que los padres ejercen en sus hijos adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas; el investigador se reconoce como parte del proceso de investigación, se identifica el fenómeno y luego se recopilan datos de las personas que lo han experimentado, para finalmente desarrollar una descripción compartida de la esencia de la experiencia para todos los participantes lo que vivenciaron y de qué forma lo hicieron (Hernández Sampieri, 2014, p.493).

5.4. Población y muestra:

Se escogen 10 adolescentes con características de consumo de sustancias psicoactivas, infractores de la ley que se encuentra reclusos en el Centro de Reeducción el OASIS en la ciudad de Barranquilla. Además, con los siguientes criterios de inclusión: Adolescentes mayores de 14 años hasta 17 años 11 meses y 29 días de edad. Infractores de la ley, consumidores de sustancias psicoactivas y ubicados en el centro de reeducación el OASIS

5.5. Técnicas e instrumentos:

La entrevista permite el contacto personal con el otro, mediante ella se puede recoger información a través de preguntas sobre determinados aspectos (conocimientos, creencias, intereses, etc.), que se quiere conocer con fines evaluativos de acuerdo con diversos propósitos.

Por lo cual, se realizará una entrevista Semiestructurada que consta de varias preguntas de forma abierta donde cada participante tendrá la oportunidad de responder ampliamente según su experiencia de vida dentro de su núcleo familiar.

La entrevista Semiestructurada: “Se determina de antemano cual es la información relevante que se quiere conseguir. Se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas, pero requiere de una gran atención por parte del investigador para poder encauzar y estirar los temas. (Actitud de escucha)” (Ozonas y Pérez, 2004, p. 5)

5.6. Operacionalización de categorías de estudio

Tabla N 1:
Categorías apriorísticas del estudio

Objetivo	Categorías	Subcategorías	Preguntas
Identificar tipo de autoridad ejercida en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el ASIS, en la ciudad de Barranquilla	Autoridad	Disciplina	¿Existen límites disciplinarios en tu medio familiar? ¿Quién o quiénes de tus cuidadores contribuyen en mayor forma al establecimiento de normas en la familia?
		Manejo de horario	¿Quién regula tus horarios de salidas, de estudio, etc.?
Examinar la calidad de comunicación en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS, en la ciudad de Barranquilla	Comunicación	Escucha activa	¿Con qué frecuencia te sientas a hablar con tus papás? ¿Te sientes escuchado y comprendido cuando hablas con tus familiares?
		Confianza	¿Cuentas con alguien de tu familia cuando tiene problemas o preocupaciones? cuando tienes un problema en tu casa o fuera de ella ¿cómo lo resuelven?

		Diálogo	<p>¿Te expresas con tus familiares de forma clara y directa?</p> <p>¿Tú puedes conversar con tus familiares de diversos temas sin temor?</p>
Indagar la calidad de relaciones afectivas en el interior de las familias los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS, en la ciudad de Barranquilla.	Relaciones afectivas	Expresión de emociones	<p>¿En tu familia expresan los sentimientos, deseos y opiniones con facilidad?</p> <p>¿Las manifestaciones de cariño forman parte de tu vida cotidiana en familia?</p>
		Apoyo emocional	<p>¿Quién se preocupa por ti cuando te enfermas?</p> <p>¿Consideras que tu familia es un apoyo incondicional?</p>
		Vínculos	<p>¿Consideras que tus padres tienen preferencias por alguno de sus hijos?</p>
	Hábitos de vida	Pautas de crianza	<p>¿Tienes asignadas responsabilidades en el hogar?</p> <p>¿Tus padres están pendientes de tus hábitos e higiene personal?</p>

	Hábitos y Estilos de Alimentación	Estilos de Alimentación	<p>¿Tus padres se interesan de tus gustos y rechazos alimentarios?</p> <p>¿Cómo orientan tus padres la selección de alimentos sanos?</p>
	Trascendencia y sentido de vida	Sentido de vida	<p>¿Consideras que tus padres te han enseñado a dar un valor especial a la vida?</p> <p>¿Te motiva tu familia a la construcción de tu proyecto de vida?</p> <p>¿Son tus padres un ejemplo para ti; ¿En qué aspectos?</p>

5.7. Aspectos éticos de estudio

En cualquier tipo de estudio que se realiza sobre seres humanos, se deben considerar diferentes aspectos éticos y legales cuya extensión y complejidad es muy variable los datos que se precisen tratar. Por lo, cual estos aspectos éticos están reseñados en este apartado:

El código deontológico del trabajo social en Artículo 7.- dice que desde el Trabajo Social está basado en los valores indivisibles y universales de la dignidad humana, y se basa en la contemplación de la Declaración Universal de los Derechos Humanos. De ahí depende la actuación de este profesional, dentro de este encontramos principios básicos tales como la Dignidad. La persona humana, única e inviolable, tiene valor en sí misma con sus intereses y finalidades. De los cuales se derivan Principios generales: entre ellos el de la Integridad que le exige no abusar de la relación de confianza con la persona usuaria, “reconocer los límites entre la vida personal y profesional, y no aprovecharse de su posición para obtener beneficios o ganancias personales”.

El código deontológico del trabajo psicológico en el Artículo 6, que desde el trabajo de la profesión de psicólogo/a se rige por principios comunes a toda deontología profesional:

“Respeto a la persona, protección de los derechos humanos, sentido de responsabilidad, honestidad, sinceridad para con los clientes, prudencia en la aplicación de instrumentos y técnicas, competencia profesional, solidez de la fundamentación objetiva y científica de sus intervenciones profesionales.”

Además de los códigos deontológicos de trabajo social y de psicología también contamos para la investigación con el soporte legal en la resolución 8434 en el artículo 14. el cual nos hace referencia del Consentimiento Informado, el cual es un acuerdo por escrito, donde autoriza su participación en la investigación, conoce la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna”. aquí en el párrafo segundo define que: Si existiera algún tipo de dependencia, ascendencia o subordinación del sujeto de investigación hacia el investigador que le impida otorgar libremente su consentimiento, éste deberá ser obtenido por otro miembro del equipo de investigación, o de la institución donde se realizará la investigación, completamente independiente de la relación investigador-sujeto.”

La necesidad de contar con el consentimiento informado, se deberá recogerse el documento, en que la persona que participa en el estudio confirma su acuerdo en hacerlo recogiendo su identificación y firma. Donde se le informará previo a su firma, qué se va a hacer, cómo, cuándo, dónde y cuánto tiempo aproximadamente se le va a ocupar, así mismo se protegerá los derechos de los participantes y se ha de considerar que los audios o grabaciones también suponen un dato de carácter personal y la información obtenida es con fines académicos.

5.8. Plan de análisis de información.

En la investigación cualitativa al realizar un análisis cualitativo, hacemos referencia a la “cuantificación de los datos cualitativos, sino al proceso no matemático de interpretación, realizado con el propósito de descubrir conceptos y relaciones en los datos brutos y luego organizarlos en un esquema explicativo teórico. Los datos pueden consistir en entrevistas y observaciones, pero también pueden incluir documentos, películas o cintas de video, y aun datos que se hayan cuantificado con otros propósitos tales como los del censo” (Strauss & Corbin, 2016, p. 20).

6. Resultados

Tabla N: 2

Sistematización de información

Categorías	Subcategorías	Preguntas	Respuestas	Análisis
Autoridad	Disciplina	¿Qué piensas de la forma en que se ejerce la autoridad en tu familia?	<p>E 1: Es mala, porque no me corrigieron</p> <p>E 2: existe autoridad un horario, pero no lo cumpla</p> <p>E3: pienso positivamente y la ejercen con carácter</p> <p>E 4: nada con mi abuela, poniéndome normas, “si me entiende”</p> <p>E 5: La autoridad bien, mi mama me colocaba normas</p> <p>E 6: Estuvo bien, una parte, pero faltó más carácter de parte de mi padre.</p> <p>E 7: la ejerce mi abuela Florinda Meza, pero no hago caso por eso estoy aquí</p> <p>8: mi mama a veces se pone firme pero después baja la guardia y salgo a la calle</p> <p>E 9: regular yo siempre trataba de cumplir las órdenes</p> <p>E 10: regular a mi mamá le faltó carácter</p>	<p>Se evidencia que en la entrevista los chicos responden que la autoridad viene de sus padres, y en un caso específico la abuela; se evidencia que solo un chico identifica autoridad de parte de los dos padres, sin embargo, algunos chicos manifiestan que uno de los dos ejerce autoridad y comentan la falta de la misma, sea la mama o el papa, también se evidenció en sus respuestas que le observan falta de carácter a los dos padres como falta de carácter. Un solo</p>

				adolescente responde que la autoridad es positiva y con buen carácter
	Manejo de horario	¿Se cumple la regulación de los horarios?	<p>E 1: a veces cuando me regañan.</p> <p>E 2: si porque no quiero ver molestos a mis padres.</p> <p>E 3: yo soy como él bebe de la casa y debo cumplir las normas a veces me paso</p> <p>E 4: si, la verdad yo nunca los cumplía</p> <p>E 5: Si, los cumplía.</p> <p>E 6: Si, los cumplía, pero los fines de semana medio, medio.</p> <p>E 7: rara vez</p> <p>E 8: si para evitar castigo</p> <p>E 9: no cumplía</p> <p>E 10 no cumplía</p>	Sobre la regulación de horarios uno de los entrevistados responde que a veces cuando me regaña; otro dice si porque no los quiero ver molestos, luego el siguiente responde que, aunque tienen horario, rara vez cumplen, otro chico dice que para, evitar castigo. dos de ellos dicen no cumplía
Comunicación	Escucha activa	¿Con qué frecuencia te sientas a hablar con tus papás?	<p>E 1: tres veces por semana</p> <p>E 2: de vez en cuando nos sentamos</p> <p>E 3: Algunas veces cuando los necesitaba realmente</p>	Se sientan a hablar con sus padres, dos de ellos y tres veces por semana, otros dos de vez en cuando, refiere otro

		<p>como dos veces a la semana</p> <p>E 4: con mis padres y mi abuela, nunca</p> <p>E 5: Cada rato hablaba con ellos.</p> <p>E6: Ocasionalmente hablaba con ellos.</p> <p>E 7: a veces con mi tía Leidy meza, pero no siempre</p> <p>E 8: con mi mama, pero de vez en cuando</p> <p>E 9: nunca cada uno por su lado</p> <p>E 10 si con mi mamá y mi tía hablamos muy seguido</p>		<p>que cuando los necesita, así como también otro dice que ocasionalmente habla con ellos, uno habla con su hermana, otro con la tía; con la mamá de vez en cuando. solo uno de los entrevistados cada rato habla con ellos. y entre ellos uno habla muy seguido con la mamá y la tía, uno nunca habla, cada uno habla por su lado.</p>
	<p>¿Te sientes escuchado y comprendido cuando hablas con tus familiares?</p>	<p>E 1:si claro</p> <p>E 2: muchas veces</p> <p>E 3: Siempre me escuchan</p> <p>E 4: si, de un tío</p> <p>E 5: Si, me he sentido escuchado.</p> <p>E 6: Si, me siento escuchado.</p> <p>E 7: me escuchan, pero no todo me lo resuelven</p>		<p>Ante la pregunta de sentirse escuchado uno dice si claro, así como también otro dice que muchas veces, otro algunas veces o de ellos dice siempre, así como dos si me siento escuchado, otro dice si por un tío, hay otro que dice me escuchan, pero</p>

			<p>E 8: si mi mama oye y ve en lo que puede ayudarme</p> <p>E 9: No</p> <p>E 10: No me siento escuchado</p>	<p>no me resuelven, uno de ellos refiere mi mamá oye y ve en lo que puede ayudarme el otro dice que no, el otro no me siento escuchado.</p>
	Confianza	¿Te sientes en confianza para compartir cualquier cosa con tus familiares?	<p>E 1: si claro con mi familia</p> <p>E 2: con mi mama la mayoría de las veces</p> <p>E 3: si tengo confianza con ellos</p> <p>E 4: No</p> <p>E 5: Si, claro.</p> <p>E 6: Bueno, la verdad que sí.</p> <p>E 7: con mi tía Leidy</p> <p>E 8: con mi mama</p> <p>E 9: si</p> <p>E 10: si con mi hermana mayor</p>	<p>Ante la pregunta de sentir confianza para compartir cualquier cosa con los familiares dos respondieron sí claro con mi familia y si tengo confianza con ellos; uno responde que sí, otro dice que no; uno dice bueno la verdad que sí, y dos dicen uno con mi mamá, otro con mi hermana mayor.</p>

	Diálogo	¿Te expresas con tus familiares de forma clara y directa?	<p>E 1: en algunas cosas si</p> <p>E 2:trato, pero no todas las veces</p> <p>E 3: si me expreso</p> <p>E 4: No</p> <p>E 5: A Veces.</p> <p>E 6: Si.</p> <p>E 7: si claro</p> <p>E 8: así es por lo general.</p> <p>E 9: Si</p> <p>E 10: Si</p>	<p>Ante la pregunta de expresarse en forma clara y directa, los adolescentes respondieron: uno dijo que en algunas cosas sí; el segundo manifiesta que trato, pero no todas las veces, uno fue enfático y dijo No; dos de ellos responden que sí, y luego otro dice si claro. otro adolescente manifestó que a veces.</p>
		¿Tú puedes conversar con tus familiares de diversos temas sin temor?	<p>E 1: si</p> <p>E 2:si</p> <p>E 3: no, todos los temas no</p> <p>E 4: No</p> <p>E 5: Si, claro; si me está afectando algo si</p> <p>E 6: No, les cuento todo, soy más reservado.</p>	<p>En esta pregunta respondieron 4 que sí, uno que no, uno respondió no todos los temas no, otro refiere si claro si me está afectando algo, otro expresa no, les cuento todo, soy más reservado el siguiente dice, mi abuela es tradicionalista y a veces no me</p>

			<p>E 7: mi abuela es tradicionalista, a veces no me entiende</p> <p>E 8: cuando mi mama esta de buen humor me escucha</p> <p>E 9: Si</p> <p>E 10: Si</p>	<p>entiende, en cambio otro dice, cuando mi mama esta de buen humor me escucha de los entrevistados</p>
Relaciones afectivas	Expresión de emociones	¿En tu familia expresan los sentimientos, deseos y opinan con facilidad?	<p>E 1: si claro</p> <p>E 2: a veces</p> <p>E 3: Con unas falencias para empezar</p> <p>E 4: No, eso no.</p> <p>E 5: Si. expresando los sentimientos.</p> <p>E 6: Si</p> <p>E 7: mi abuela me abraza, pero no me lo expresa que me ama</p> <p>E 8: si claro</p> <p>E 9: Si</p> <p>E 10: Si</p>	<p>En la pregunta si en tu familia expresan los sentimientos con facilidad responde uno de ellos si claro, otro dice que a veces, otro dice no eso no, otro manifiesta que sí, expresando los sentimientos, tres de estos chicos encuestados responden que sí, otro responde que mi abuela me abraza, pero, no me lo expresa que me ama, otros dicen que sí claro.</p>

		<p>¿Las manifestaciones de cariño forman parte de tu vida cotidiana en familia?</p>	<p>E 1:si</p> <p>E 2:si</p> <p>E 3:si, sin decir mentiras, porque yo era él bebe de la casa.</p> <p>E4: Claro, ella me decía siempre que m e quería bastante</p> <p>E 5: Si, me abrazan, me besan, me expresan afecto.</p> <p>E 6: Sinceramente no, el que llevaba la mala convivencia era yo, no había eso, por mis actitudes, sólo entre ellos.</p> <p>E 7: mi abuela y mi tía, pero no siempre</p> <p>E 8: si mi mama lo hace</p> <p>E 9: Si mi mamá me abrazaba</p> <p>E 10: algunas veces mi mamá me daba beso</p>	<p>En esta pregunta dos adolescentes dicen que si, otro dice que sí, sin decir mentiras, porque yo era él bebe de la casa, otro dice claro, ella me decía que me quería bastante, otro contesta si me abrazan , me besa, me expresan afecto, otro expresa Sinceramente no, el que llevaba la mala convivencia era yo, no había eso, por mis actitudes, sólo entre ellos, otro adolescente dice mi abuela y mi tía, pero no siempre, otro adolescente refiere si mi mama lo hace, un adolescente dice Si mi mamá me abrazaba</p> <p>Otro adolescente respondió algunas</p>
--	--	---	---	---

				veces mi mamá me daba beso
	Apoyo emocional	¿Recibes por parte de tu familia el amor y atención que necesitas?	<p>E 1: siento que me quieren, pero no me cuidaron yo pasaba en la calle</p> <p>E 2: a su manera ellos me han querido y cuidado</p> <p>E 3: Si</p> <p>E 4: mis padres no se ocuparon de mí, recibo de mi abuela nada más</p> <p>E 5: Si, claro siempre me han apoyado.</p> <p>E 6: No, recibía esa atención y amor</p> <p>E 7: a mí me crio mi abuela me dio amor y poca atención</p> <p>E 8: me aman y no me paraban bolas</p> <p>E 9: Si</p> <p>E 10: Si</p>	<p>En la pregunta recibes por parte de tu familia el amor y la atención que necesitas, 4 adolescentes manifestaron que sí, otro adolescente manifestó que sí pero no me cuidaron. yo pasaba en la calle.</p> <p>otro indicó que, a su manera, ellos me han querido y cuidado un adolescente comentó que mis padres no se han ocupado de mí, recibo de mi abuela nada más</p> <p>otro expresó que no recibía esa atención y amor y por último un adolescente</p>

				expresó que me aman y no me paraban bolas
	Vínculos	¿Tienes la certeza de que, si tienes problemas, podrás contar con tus padres?	<p>E 1: si</p> <p>E 2:si</p> <p>E 3: Si</p> <p>E 4: No, ni con nadie</p> <p>E 5: Si tengo la certeza, yo cuento con ellos.</p> <p>E 6: Ahora mismo sí, porque anteriormente no me creían nada, ahora con mi mama ahí más confianza y de ayudarme.</p> <p>E 7: estando en el oasis si</p> <p>E 8: en estos momentos</p> <p>E 9: Si claro</p> <p>E 10: Si</p>	<p>A la pregunta tienes la certeza de que, si tienes problemas, ¿podrás contar con tus padres? 4 adolescentes respondieron que sí, uno respondió No, ni con nadie, otro refiere y tengo la certeza, yo cuento con ellos, otro adolescente respondió Ahora mismo sí, porque anteriormente no me creían nada, ahora con mi mama ahí más confianza y de ayudarme, otro contestó estando en el oasis si, otro adolescente refiere en estos momentos, uno adolescente respon de si claro.</p>

Hábitos de vida	Pautas de crianza	¿Tienes asignadas responsabilidades en el hogar?	<p>E 1: no</p> <p>E 2: no</p> <p>E 3: “Entre veces hacía el aseo”</p> <p>E 4: No, a mí no me tocaba nada</p> <p>E 5: Si tenía asignación, arreglaba el cuarto.</p> <p>E 6: Sinceramente no, era desordenado</p> <p>E 7: de vez en cuando ayudo</p> <p>E 8: no a veces apoyo a mi mamá</p> <p>E 9: algunas veces arreglaba la cama</p> <p>E 10: Algunas veces arreglaba mi cama porque me nacía hacerlo</p>	<p>En la pregunta tienen asignadas responsabilidades en el hogar dos dijeron que No; uno de ellos dice que “entre veces hacía el aseo”; otro de ellos dice no, a mí no me tocaba nada. uno dijo que, si tenía asignación, arreglaba el cuarto, otro dice sinceramente no, era desordenado, otro chico dice de vez en cuando ayudo, uno de ellos también responde que no a veces apoyo a mi mamá, otro dice que algunas veces arreglaba la cama, así como también otro dijo algunas veces arreglaba mi cama porque me nacía hacerlo.</p>
		¿Tus padres están pendientes de tus	E 1: Si no les gusta que remoje mi cabeza	En esta pregunta, un adolescente expresa

		hábitos e higiene personal?	<p>E 2: Del aseo si claro.</p> <p>E 3: si, tienes que cepillarte los dientes, échate jabón, shampoo.</p> <p>E 4: No de mis papas nada</p> <p>E 5: Si claro.</p> <p>E 6: La verdad, si siempre han estado pendiente sobre todo mi padre.</p> <p>E 7: Mi mamá, porque me daba axilitis.</p> <p>E 8: Después de sudar un partido que me cambie para evitar pecuecas</p> <p>E 9: Si</p> <p>E 10: Si</p>	<p>que si no les gusta que remoje mi cabeza, otro dice del aseo si claro, otro comenta si tienes, que cepillarte los dientes, échate jabón, shampoo, otro dice si claro, otro adolescente, la verdad sí, siempre han estado pendiente sobre todo mi padre, un adolescente dice mi mama porque me daba axilitis, otro en cambio comenta que después de sudar un partido que me cambie para evitar pecuecas y dos adolescentes dijeron que si</p>
Hábitos y Estilos de Alimentación	Estilos de Alimentación	¿Tus padres se interesan de tus gustos y rechazos alimentarios?	<p>E 1: a veces</p> <p>E 2: si claro</p> <p>E 3: Si, ellos no me daban lo que no me gusta</p>	<p>a la pregunta Tus padres se interesan de tus gustos y rechazos alimentarios? un adolescente respondió a veces,</p>

		<p>E 4: No</p> <p>E 5: Yo siempre he comido de todo, pero sí.</p> <p>E 6: Si, mi mamá</p> <p>E 7: muchas veces se come lo que hay, aunque no me guste.</p> <p>E 8: cuando había para reemplazar.</p> <p>9: Si siempre me preparaba mi comida preferida</p> <p>E 10: Si siempre</p>	<p>otro refiere si claro , uno de los adolescentes respondió Si, ellos no me daban lo que no me gusta , otro respondió no , un adolescente respondió Yo siempre he comido de todo, pero si, uno contestó Si, mi mamá, otro dio por respuesta muchas veces se come lo que hay aunque no me guste , uno de los adolescentes respondió cuando había para reemplazar, otro adolescente responde Sí siempre me preparaba mi comida preferida y un adolescente respondió que siempre.</p>
	¿Cómo orientan tus padres la selección de alimentos sanos?	E 1: que mejor son las frutas	A la pregunta ¿Cómo orientan tus padres la selección de

		<p>E 2: explican que es bueno la comida de la casa</p> <p>E 3: No</p> <p>E 4: Mi abuela si</p> <p>E 5: Si, me han orientado.</p> <p>E 6: Bueno si, el pescado que me da calcio, pero no me gusta.</p> <p>E 7: evitar las comidas chatarra</p> <p>E 8: muy poco porque nos dejaban la plata y comíamos pan y gaseosa</p> <p>E 9: Si que comiera verduras porque son buenas para la piel</p> <p>E 10: sí que no comiera mantequilla por las espinillas</p>	<p>alimentos sanos? un adolescente respondió que mejor son las frutas, otro adolescente respondió explican que es bueno la comida de la casa , uno respondió no, un adolescente respondió mi abuela si, uno respondió sí, me han orientado, un adolescente refiere bueno si, el pescado que me da calcio, pero no me gusta, un adolescente responde evitar las comidas chatarras, otro adolescente contestó muy poco porque nos dejaban la plata y comíamos pan y gaseosa , uno respondió Si que comiera verduras porque son buenas para la piel y un adolescente respondió sí que no</p>
--	--	--	---

				comiera mantequilla por las espinillas
Trascen dencia y sentido de vida	sentido de vida	¿Consideras que tus padres te han enseñado a dar un valor especial a la vida?	E 1: si es una y no hay otra E 2: si claro E 3: Si E 4: Si, mi abuela E 5: Si me lo han dicho. E 6: Estando aquí sí, a valorar todo lo que me puedan brindar, lo valoro ahora mismo E 7: mejor estar vivo y valorar la vida porque es bella E 8: mi mama dice que hay que aprovechar las cosas buenas estando vivo después de muerto pa que E 9: Si desde muy pequeño E 10: Si que la vida es sagrada	En la pregunta si consideras que tus padres te han enseñado a dar un valor especial a la vida. 8 adolescentes expresaron que sí, otro expresó que es mejor estar vivo y valorar la vida porque es bella. otro adolescente respondió que mi mama dice que hay que aprovechar las cosas buenas estando vivo, después de muerto pa que. .
		¿Te motiva tu familia a la construcción de tu proyecto de vida?	E 1: si a ser el mejor E 2: si E 3: Si, ese es un factor de protección familiar mío. E 4: No	Ante la pregunta te motiva tu familia a la construcción de tu proyecto de vida. 3 dijeron que si, a ser el mejor. Otro adolescente comunicó que si ese

			<p>E 5: Si y hasta más.</p> <p>E 6: si</p> <p>E 7: siempre</p> <p>E 8: mi cucha me inculca a ser un profesional.</p> <p>E 9: Si me apoyan e</p> <p>E 10: Si</p>	<p>un factor de protección mío.</p> <p>uno respondió que no, otro indicó que si y hasta más, otro respondió que siempre, otro expreso que me escuchan me inculca a ser un profesional y otro adolescente respondió que si me apoyan.</p> <p>.</p>
		<p>¿Son tus padres un ejemplo para ti; ¿En qué aspectos?</p>	<p>E 1: nunca se meten en problema, hay que coger ejemplo de ellos</p> <p>E 2: trabajadores, eso es bueno</p> <p>E 3: Si, me gusta su carácter, no gritan y me tratan con respeto</p> <p>E 4: Ninguno, mi abuela</p> <p>E 5: Si, son un ejemplo para mí, mi madre luchó por salir adelante y no hizo nada malo.</p> <p>E 6: Sin son un ejemplo, mi padre, mi papá se crio en el Rebolo y él nunca se le dio por meterse en cosas,</p>	<p>A la pregunta si son tus padres un ejemplo para ti, en qué aspectos, responde uno de ellos que nunca se meten en problemas, hay que coger ejemplo de ellos; otros dice que en lo trabajadores, eso es bueno, otro dice Si, me gusta su carácter, no gritan y me tratan con respeto; dice uno de ellos que Ninguno , mi abuela otro dice</p>

			<p>bandas, escuchaba a mi abuela.</p> <p>E 7: mi padre me abandonó y mi madre apareció ahora que estoy aquí eso no lo haría yo, eso duele</p> <p>E 8: quiero ser mejor que ellos</p> <p>E 9: Si solo mi mamá es quien me ha dado todo lo bueno en esta vida, mi papá no es un ejemplo él está preso.</p> <p>E 10: Si solo mi mamá me ha sacado adelante sola, es un ejemplo, ella para mí es la mejor enfermera, mi papá nunca tuvo nada que ver conmigo.</p>	<p>que Si, son un ejemplo para mí, mi madre luchó por salir adelante y no hizo nada malo. , uno de ellos dice Si, son un ejemplo para mí, mi madre luchó por salir adelante y no hizo nada malo. otro dice mi padre me abandonó y mi madre apareció ahora que estoy aquí eso no lo haría yo, eso duele, mientras otro nos dice que si quiero ser mejor que ellos, uno responde Si solo mi mamá es quien me ha dado todo lo bueno en esta vida , mi papá no es un ejemplo él está preso, mientras el último de los entrevistados responde Si solo mi mamá me ha sacado adelante sola , es un ejemplo, ella para mí es la mejor</p>
--	--	--	---	---

				enfermera , mi papá nunca tuvo nada que ver conmigo
--	--	--	--	---

Tabla N° 3

Categorías emergentes

Subcategorías	Categorías emergentes	Dichos relevantes
Disciplina	“Falta de carácter” en los padres	<p>“Estuvo bien, una parte, pero faltó más carácter de parte de mi padre.”</p> <p>“mi mamá a veces se pone firme pero después baja la guardia y salgo a la calle”</p> <p>“Regular a mi mamá le faltó carácter”</p>
	Ausencia de consenso en la autoridad por parte de los adultos	<p>“nunca cada uno por su lado”</p> <p>“Es mala, porque no me corrigieron”</p>
	No cumplimiento de reglas	<p>“sí, la verdad yo nunca los cumplía”</p> <p>“no hago caso por eso estoy aquí”</p>
Manejo de horario	Flexibilidad y no cumplimiento de horarios	<p>“A veces cuando me regañan”</p> <p>“No cumplía”</p> <p>“Rara vez”</p> <p>“sí, la verdad nos los cumplía”</p> <p>“Si, los cumplía, pero los fines de semana medio, medio.</p>

Escucha activa	pocas veces se sientan hablar con sus papás	<p>“De vez en cuando nos sentamos “</p> <p>“Algunas veces cuando los necesitaba realmente como dos veces a la semana</p> <p>“Ocasionalmente hablaba con ellos. “</p> <p>“a veces con mi tía Leidy meza, pero no siempre”</p>
	Son escuchados, más no comprendidos	<p>“Me escuchan, pero no todo me lo resuelven”</p>
Confianza	Existe confianza con algún miembro de la familia	<p>“con mi mama la mayoría de las veces”</p> <p>“con mi tía Leidy”</p> <p>“sí con mi hermana mayor.”</p>
Diálogo	Expresan en forma clara según lo amerite	<p>“en algunas cosas si”</p> <p>“trato, pero no todas las veces”</p> <p>“A Veces”</p> <p>“no, todos los temas no”</p> <p>“Si, claro; si me está afectando algo si</p> <p>“No, les cuento todo, soy más reservado”.</p>

		<p>“mi abuela es tradicionalista, a veces no me entiende”</p> <p>“cuando mi mama esta de buen humor me escucha”</p>
Expresión de emociones	En ocasiones demuestran afecto, y poca atención en el cuidado	<p>“a veces”</p> <p>“Con unas falencias para empezar”</p> <p>“Sinceramente no, el que llevaba la mala convivencia era yo, no había eso, por mis actitudes, sólo entre ellos”.</p>
Apoyo emocional	Ausencia de atención por parte de la familia	<p>“No, recibía esa atención y amor”</p> <p>“me aman y no me paraban bolas”</p> <p>“a mí me crio mi abuela me dio amor y poca atención “</p>
Vínculos	La mayoría de las veces suelen contar con la familia	<p>“Si tengo la certeza, yo cuento con ellos”</p> <p>“Si claro “</p>
Pautas de crianza	Ausencia en las responsabilidades	<p>“No, a mí no me tocaba nada”</p> <p>“Sinceramente no, era desordenado “</p> <p>“No”</p>

	Padres pendientes de los hábitos de higiene de su hijo	<p>“sí, tienes que cepillarte los dientes, échate jabón, shampoo”</p> <p>“Mi mamá, porque me daba axilitis”</p> <p>“Después de sudar un partido que me cambie para evitar pecuecas “</p>
Estilos de Alimentación	La mayoría de los familiares se muestran preocupados por los gustos y rechazos alimenticios	<p>“Si, ellos no me daban lo que no me gusta”</p> <p>“Yo siempre he comido de todo, pero sí.”</p> <p>“Si siempre me preparaba mi comida preferida”</p>
	Los padres tratan de hacer entender a los adolescentes que deben comer de forma saludable.	<p>“que mejor son las frutas”</p> <p>“explican que es bueno la comida de la casa”</p>
Sentido de vida	La mayoría de las familias han sido parte fundamental en el adolescente como un motivo por el que vivir o luchar.	<p>“Estando aquí sí, a valorar todo lo que me puedan brindar, lo valoro ahora mismo”</p> <p>“mejor estar vivo y valorar la vida porque es bella”</p> <p>“mi mama dice que hay que aprovechar las cosas buenas estando vivo después de muerto pa que”</p> <p>“mi cucha me inculca a ser un profesional”</p> <p>“Si, son un ejemplo para mí, mi madre luchó por salir adelante y no hizo nada malo.</p>

7. Discusión y resultados

Los resultados obtenidos por medio de las entrevistas semiestructuradas en los adolescentes del centro el OASIS de la ciudad de Barraquilla, muestran la importancia que la familia tiene en cuanto a las pautas de crianza de los hijos, para el desarrollo de conductas desadaptativas que conlleven al consumo de sustancias psicoactivas.

Los estilos de crianza y el consumo de sustancias psicoactivas juegan un papel fundamental en el contexto familiar; se indica que los factores de riesgo y protectores pueden conllevar al adolescente a disminuir o aumentar el consumo de sustancias, teniendo en cuenta algunos ítems significativos como lo son: la hora de llegada de los jóvenes ya que se considera que se debe ejercer control y disciplina cuando llegan a la casa, falta de normas y reglas claras establecidas en el hogar, así mismo, los padres no presentan un adecuado afrontamiento familiar frente a la drogodependencia en los adolescentes y el inicio de consumo de sustancias es frecuente en adolescentes entre los 15 y 17 años, así mismo se demostró que el adolescente está siendo educado bajo el estilo de crianza negligente, encasillado dentro de la baja aceptación/ implicación y baja coerción/imposición, debido a la indiferencia que el familiar le muestran al adolescente, como la falta de límites y control, poca comunicación que ejerce en el hogar y falta de afecto

Baumrind, en 1977, tomado de (López et al., 2008) “Los padres proporcionan gran autonomía al hijo siempre que no se ponga en peligro su supervivencia física. El prototipo de adulto permisivo requiere que se comporte de una forma afirmativa, aceptadora y benigna hacia los impulsos y las acciones del niño. Su objetivo fundamental es liberarlo del control y evitar el recurso a la autoridad, el uso de las restricciones y castigos. No son exigentes en cuanto a las expectativas de madurez y responsabilidad en la ejecución de las tareas. Uno de los problemas que presenta el estilo permisivo consiste en que los padres no siempre son capaces de marcar límites a la permisividad, pudiendo llegar a producir efectos socializadores negativos en los niños respecto a conductas agresivas y el logro de independencia personal”

En los resultados se muestra que existe una crianza con estilo permisivo y negligente, que coloca en mayor riesgo a los adolescentes para consumir drogas, donde la desvinculación emocional entre padres e hijos crea conductas inadecuadas con poca capacidad de autonomía, donde el no vínculo afectivo entre ambos conlleva comportamientos problemáticos.

Donde se visualizó “Falta de carácter” en los padres, ausencia de consenso en la autoridad por parte de los adultos y no cumplimiento de reglas”, donde no existe cohesión para lograr el cumplimiento de las reglas.

En la expresión de los afectos, en las familias presentan dificultad para la expresión de afectos; con escasa capacidad para la expresión de sentimientos: “a veces”, “Con unas falencias para empezar”, “Sinceramente no, el que llevaba la mala convivencia era yo, no había eso, por mis actitudes, sólo entre ellos”. De igual manera, los adolescentes describen que sus familias “pocas veces se sientan a hablar con sus papás, Son escuchados, más no comprendidos”, donde no tienen la capacidad de solicitar ayuda cuando se sienten tristes y por lo tanto experimentan una marcada soledad.

El área de diálogo o comunicación también es de las que presentan mayores conflictos en estas familias, siendo Existe una gran dificultad comunicación intrafamiliar: “en algunas cosas si” “trato, pero no todas las veces”, “A Veces”, “no, todos los temas no”, “Si, claro; si me está afectando algo sí”, “No, les cuento todo, soy más reservado”, donde existe muy baja capacidad para escuchar. También se aprecia que hay más comunicación de los hijos con la madre o abuela.

La variable referente la mayoría de los familiares se muestran preocupados por los gustos y rechazos alimenticios, es evidente que de los 10 entrevistados solo 3 responden de una o de otra manera afirmativa a esta preocupación, lo que nos lleva a confirmar lo expuesto en el estudio que fue realizado por Medina y Rubio (2012), sobre pautas de crianza, en este punto comparado con la teoría nos lleva a concluir que la influencia de los estilos parentales y las pautas de crianza son parte importante, ya que los padres influyen en el comportamiento de sus hijos, debido a que son los proveedores de alimentos. “El consumo de drogas forma parte de los estilos que adquiere una persona debido a que estos van ligados a los estilos de vida del grupo de referencia. Aunque son elecciones personales están ligadas a la influencia de la familia” (Abel, 1991; Erben, Franzkowiak y Wenzel, 1992, como se cita en Pons 2008, P.13)”.

Si bien es cierto los padres quienes controlan el suministro y abastecen a los hijos, así como también son estos los que compran en casa. Deciden el horario de la servida que se compran en la entrevista los padres tratan de hacer entender a los adolescentes que deben comer de forma saludable. No se cumple solo dos encuestados manifiestan afirmativamente, pero sin

refuerzo del hábito tal como lo encontramos en la descripción clara de estilo de vida expuesta en la teoría de este trabajo donde se dice que es aquel que se practica y es adquirido por costumbres repetitivas, ya sean aprendidas o impuestas. También encaja aquí la variable Padres pendientes de los hábitos de higiene de su hijo, donde 3 de ellos exponen estar pendiente, por esto exponemos en esta investigación que los Hábitos se deben enseñar desde los primeros años de vida para mantener estilos saludables que evolucionen en todas las etapas de la vida. Además, se ajusta a la norma o la Constitución quien hace énfasis en la importancia de los vínculos familiares, así también es concebida en el Código de la Infancia y adolescencia (Ley1098 de 2006), al afirmar que la familia es el pilar fundamental en el desarrollo de los niños, de las niñas y de los adolescentes" (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF, 2012).

8. Conclusión

Algunas de las características en las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación el OASIS en la ciudad de barranquilla se evidenciaron dificultades en la comunicación intrafamiliar ya que no se evidencio la confianza para sentarse y contarles sobre cualquier dificultad o tema, donde algunos se reservan y guardan para si claro; si me está afectando algo sí”, “ No, les cuento todo, soy más reservado”, donde existe muy baja capacidad para escuchar. También se aprecia que hay más comunicación de los hijos con la madre o abuela. Sin embargo, Para la crianza, cuidado y protección de los derechos de los hijos es de gran importancia escucharles sus vivencias y preocupaciones, sus padres deben compartir también sus pensamientos y emociones de manera que se manifieste confianza y se permita un vínculo estrecho.

Al finalizar esta investigación según los resultados obtenidos se logra evidenciar las características de las dinámica familiares, como roles, limites, las jerarquías, la ausencia de uno de ellos, la crianza de parte de abuelos, los que deben garantizar un desarrollo integral y asumir sus responsabilidades sobre los hijos, garantizando mediante una vivienda digna, manutención, para la prevención del consumo es evidente que en esta encuesta no se evidencia la autoridad ni los cuidados por falencias al ejercer lo que corresponde como padres o cuidadores elevando así a que caigan en el consumo de drogas y cometer delitos que lo llevan a estar privados de la

libertad, esto es un derecho que se constituye para los adolescentes; la ley Colombiana lo relaciona como una obligación para los padres así: “ los padres quienes tienen el compromiso de “criar, educar, orientar, conducir, formar hábitos, dirigir y disciplinar la conducta, siempre con la mira puesta en el hijo, en el educando, en el incapaz de obrar y auto regular en forma independiente su comportamiento” (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, 2012).

El estilo de crianza que ha conllevado a que el adolescente consuma es el estilo negligente o indiferente, debido a la falta de límites, carencia de afecto, falta de comunicación y de responsabilidad de los padres o cuidadores en cuanto a los intereses de sus hijos, ocasionando a que estos busquen esa atención en los amigos llevándolos a que empiecen a consumir para ser aceptados en el grupo social. Contrarios a los no consumidores que viven bajo estilos democráticos; donde se debería intervenir los profesionales de salud intervenir directamente en las familias, creando espacios de aproximación entre sus miembros y recuperando las líneas de autoridad y el afecto.

Además, según el Artículo 15 de la ley de infancia y adolescencia referente al Ejercicio de los derechos y responsabilidades. Es obligación de la familia, de la sociedad y del Estado, formar a los niños, las niñas y los adolescentes en el ejercicio responsable de los derechos. Las autoridades contribuirán con este propósito a través de decisiones oportunas y eficaces y con claro sentido pedagógico. Por lo que se recomienda que el estado incluya en los planes y programas de políticas públicas programas reeducativos puesto que las familias también son sujetos de intervención terapéutica, restaurativa y de inclusión) a fin de que se beneficien de las múltiples estrategias de acompañamiento psicosocial, educativo, para que puedan brindar una formación con calidad y además sean los principales artífices motivadores en la construcción del proyecto de vida de sus hijos.

Para finalizar se recomienda a futuro investigar con mayor rigor metodológico, sobre medidas que prevengan el uso de sustancias psicoactivas y sus efectos negativos en los adolescentes, en el contexto familiar y social.

9. Recomendaciones

Como se ha podido evidenciar en el presente trabajo de las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, son los estilos de crianza inadecuados, por ello se debe proponer campañas de concientización, en donde los padres eduquen a sus hijos bajo un modelo de socialización que cumpla con las obligaciones y responsabilidades que todo padre debe tener para un correcto funcionamiento familiar, siendo el estilo democrático el más adecuado.

Psicoeducación a los progenitores o cuidadores de los adolescentes, para que establezca estrategias que generen orientación, motivación y establecimientos de normas, que le permitan al adolescente ser responsable de las diferentes actividades del colegio y del hogar, para generar una autonomía positiva y un óptimo desarrollo a nivel personal, familiar y social.

Por medio de la intervención familiar crear un entorno de armonía donde se utilicen preguntas circulares que brinden una mayor información de quien instaura las normas y los límites en el hogar, también cómo son los canales de comunicación, para a partir de ahí ir reorganizando los roles que cada uno debe cumplir, mediante actividades que permitan a los miembros de la familia respetar las normas establecidas, conllevando a mejorar la comunicación y realizando acciones en grupo donde todos se apoyen para lograr el cambio.

Referencias

- Agius, A., & Jones, D. N. (2012). *Ambientes de trabajo efectivos y éticos para el trabajo social: Las responsabilidades de los empleadores de trabajadores sociales*. Berna: Federación Internacional de Trabajadores Sociales.
- Ángel Solís Gómez Díaz. (2015). "Posible Relación Existente Entre Las Pautas De Crianza Recibidas Y El Consumo De Marihuana En Cinco Adolescentes De La Institución Educativa República De Uruguay. 151, 10–17. <https://doi.org/10.1145/3132847.3132886>.
- Armijos, N. (2014). *Bloque II. Etapas del desarrollo evolutivo (11-14 años)*. <https://www.educacion.navarra.es/documents/27590/51352/BLOQUE+II+ETAPAS+DESARROLLO+EVOLUTIVO+%2811-14+AÑOS%29.pdf/b6f58e34-ee1b-4539-a920-b9d492143323https://revistas.usantotomas.edu.co/index.php/hallazgos/article/view/5093/html>
- Arroyo, M. R. G., Cerda, J. F. G., & Arredondo, M. J. C. Pautas disfuncionales en las Familias con hijos adolescentes Consumidores De Sustancias Adictivas.
- Barrasa, Belloch, Carrasco, Carrió, Castro, Cortés. (2012). *Manual de la entrevista psicológica*. Madrid: PIRÁMIDE.
- Barnes, H.L., and Olson, D.H. (1982) Parent-Adolescent Communication Scale. In: Olson, D.H., McCubbin, H.I., Barnes, H., Larsen, A., Muxen, M. and Wilson, M., Eds., *Family Inventories: Inventories Used in a National Survey of Families across the Family Life Cycle*, Family Social Science, University of Minnesota, Saint Paul, MN, 33-48.
- Capano, Álvaro, & Ubach, Andrea. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Ciencias Psicológicas*, 7(1), 83-95. Recuperado de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212013000100008&lng=es&tlng=es.
- Carmen, S. M. R. del. (2019). *Comunicación Familiar y estilos de vida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Mórrope- Lambayeque*. [Universidad Señor de Sipán]. <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/6118>

- Carretero, M., Marchesi, Á., & Palacios, J. (Eds.). (1998). *Psicología evolutiva: adolescencia, madurez y senectud*. Alianza Editorial.
- Cava, M. J., Murgui, S., & Musitu, G. (2008). Diferencias en factores de protección del consumo de sustancias en la adolescencia temprana y media. *Psicothema*, 20(3), 389–395.
- Clayton, R. (1992). Transitions in drug use: Risk and protective factors. Citado en T. Laespada, I. Iraurgi y E. Aróstegi (Eds.). (2004). Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV. Instituto Deusto de Drogodependencias (Universidad de Deusto).
- Climent, C. E., Aragón, L. V. D., & Plutchik, R. (1989). Predicción del riesgo de uso de drogas por parte de estudiantes de secundaria. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP)*; 107 (6), dic. 1989.
- Córdoba, J. (2014). Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niñas, niños y adolescentes. *Trabajo de investigación para el título de Maestría en Salud Mental*. Córdoba, Universidad Nacional de Córdoba.
- Cruz-Ramírez, V., Gómez-Restrepo, C., & Rincón, C. J. (2017). Salud Mental Y Consumo De Sustancias Psicoactivas En Adolescentes Colombianos Mental Health and Use of Psychoactive Substances in Colombian Adolescents. *Health and Addictions*, 18(1), 97–106.
- Cuervo Martínez, Ángela Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, vol. 6, núm. 1, enero-junio, 2010, pp. 111-121 Universidad Santo Tomás Bogotá, Colombia
- De Psicólogos, G. D. C. O. (1988). Código Deontológico del Psicólogo 3.1. *Recuperado de: <http://www4.ujaen.es/~eramirez/Descargas/Codigodeontologico.pdf>*.
- Del Trabajo Social, C. G. (Ed.). (2012). *Código deontológico de trabajo social*. Consejo General del Trabajo Social.
- Díaz Elvira Mercedes, S., Céspedes Koti Juliana, Z., Velásquez María Jesús, L., & Mayo Erika Marlene, F. (2008). Crianza y consumo de drogas en una población de adolescentes

de un suburbio de Lima Ciudad. Parenting and drug use in a population of adolescents in a poor area of Lima town. *Rev. Enferm. Herediana*, 01(1), 57–61.
<https://doi.org/10.1055/s>

Díaz Fernández, R., & Sierra Berdejo, M. (2011). Análisis teórico sobre prevención de drogodependencias en el marco de la educación para la salud: factores de riesgo y de protección. *Acciones e Investigaciones Sociales*, 26(26), 161.
https://doi.org/10.26754/ojs_ais/ais.200826338

Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas y la conducta antisocial. (2013, 29 julio). Fundación Aldaba Proyecto Hombre.
<http://www.proyectohombreva.org/factores-de-riesgo-y-de-proteccion-en-el-consumo-de-drogas-y-la-conducta-antisocial/>

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

Hernández Sampieri Roberto, Fernández Collado Carlos, B. L. M. del P. (316 C.E.). *Metodología de la Investigación* (S. A. D. C. V. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES (ed.); sexta Edic 2014).

Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos; Baptista Lucio, Pilar. (Sexta Edic 2014) *Metodología de la Investigación México*. Mc Graw Hill.
<https://doi.org/10.1109/MILCOM.2009.5379917>

Izzedin, B. y Pachajoa, A. (2009). Pautas, Prácticas y creencias acerca de la crianza... ayer y hoy. *Liberabit*, 15 (2), 109-115. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272009000200005&script=sci_arttext

José, L., Gil, F., Juana, M., & Arredondo, C. (2014). *Pautas Disfuncionales En Las Familias Con Hijos Adolescentes Consumidores De Sustancias Adictivas*. 355–378.

Leslie Arvelo Arregui. (2003). *Función Paterna, Pautas de Crianza y Desarrollo Psicológico en Adolescentes: Implicaciones Psicoeducativas*.

- López, S. T., Calvo, J. V. P., & Del Carmen Rodríguez Menéndez, M. (2008). Parenting styles. Bibliographical revision and theoretical reformulation. *Teoría de La Educación*, 20, 151–178.
- María Alejandra Ballesteros Benedetti. (2019). *Relación Entre La Dinámica Relacional Familiar y El Consumo De Sustancias Psicoactivas En Los Adolescentes Vinculados A Los Procesos Terapéuticos De Reeducción Del Carácter De La Corporación Hogares Crea, Año 2018*. 1–11
- Martínez, Á. C. (2010). *Pautas de crianza y desarrollo socioafectivo en la infancia **. <https://www.redalyc.org/pdf/679/67916261009.pdf>
- Maschinen, B., Investition, A., Beschaffungen, G., Ersatzbeschaffungen, B., & Mittelherkunft, S. (n.d.). *RELACIÓN ENTRE PAUTAS DE CRIANZA Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES I RELATIONSHIP*.
- Medina-Pérez, Ó. A., & Rubio, L. A. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana. Estudio descriptivo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(3), 550-561.
- Mercado, M. (2018). *Funcionamiento Familiar en Consumidores de Sustancias Psicoactivas*. Ministerio de justicia y del derecho, Ministerio de la salud, y protección social, Instituto Colombiano de Bienestar social. programa de seguimiento judicial al tratamiento de drogas en el sistema de responsabilidad para adolescentes, para los territorios.
- Ministerio de Salud. (1993). Resolución Número 8430 de 1993. Resolución número 8430 de 1993.
- Minuchin Salvador, Fishman Charles. (2007). *Técnicas de Terapia Familiar*. Barcelona: Paidós Ibérica, S.A.
- Olarte-Olarte, M. F., Leyva-Benavides, A. T., Blanco, O. L., & Aranzales, Á. F. E. (2012). Caracterización familiar de jóvenes consumidores experimentales de sustancias psicoactivas atendidos en el Departamento de Toxicología de Colsubsidio. *Revista Ciencias de la Salud*, 10, 101-111.

- Medina-Pérez, Óscar Adolfo, & Rubio, Luz Adriana. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana. Estudio descriptivo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(3), 550-561. Retrieved November 10, 2020, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502012000300007&lng=en&tlng=.
- Ozonas, L., & Pérez, A. (2004). La entrevista semiestructurada. Notas sobre una práctica metodológica desde una perspectiva de género. *La Aljaba*, 9(5), 198-203.
- Peláez, O. L. P., & Día, C. A. G. (n.d.). Relación entre pautas de crianza y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.
- Peñafiel Pedrosa, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Pulso: Revista de Educación*, 32, 147–173.
- Pons Diez, Xavier. (2008). Modelos interpretativos del consumo de drogas. *Polis*, 4(2), 157-186. Recuperado en 29 de abril de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-23332008000200006&lng=es&tlng=es.
- Pons, D. B., Guijarro, Á. B., & Muñoz, A. S. (2012). Trastornos de la conducta alimentaria y consumo de drogas en población adolescente. *Adicciones*, 24(1), 9-16.
- Ridao, P., & Moreno, C. (2008). Percepción de los adolescentes y sus progenitores de la adolescencia como etapa evolutiva. *Infancia y Aprendizaje*, 31(4), 499–513. <https://doi.org/10.1174/021037008786140904>
- Rodrigo, Ma. José, & Máiquez, Ma. Luisa, & García, Marta, & Mendoza, Ramón, & Rubio, Antonia, & Martínez, Ascensión, & Martín, Juan Carlos (2004). Relaciones padres-hijos y estilos de vida en la adolescencia. *Psicothema*, 16(2), 203-210. [fecha de Consulta 29 de abril de 2020]. ISSN: 0214-9915. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=727/72716205>
- Rojas, I. T. S. (2019). *Tesis Percepción de Crianza en Relación el Consumo de Drogas en Adolescentes en la Ciudad de Toluca*.

- Sosa Mantilla, R. D. C. (2019). Comunicación Familiar Y Estilos De Vida En Adolescentes De Una Institución Educativa Del Distrito De Mórrope–Lambayeque. Recuperado de: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/6118>
- Shaheen, E. M., & El-Tanany, M. (2009, October). BER analysis of UWB systems in the presence of narrowband interference in lognormal multipath fading channels. In *MILCOM 2009-2009 IEEE Military Communications Conference* (pp. 1-7). IEEE.
- Strauss, A., & Corbin, J. (2016). *Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Universidad de Antioquia.
- Trujillo Uribe, M. (2019). ¿Cuál es la influencia de los estilos parentales y las pautas de crianza en el desarrollo de hábitos alimenticios en niños y adolescentes? (Bachelor's thesis, Universidad de Ibagué). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12313/1560>
- Trujillo, Á. M., & Flórez, I. A. (2013). Consumo de Alcohol en los Adolescentes de Chía y su Percepción del Consumo y de la Permisividad Parental frente al Uso de Sustancias. *Revista colombiana de psicología*, 22(1), 41-57.
- Valdez Cabrera, S. E., & Barrientos García, N. A. (2016). Consideraciones psicosociales para la prevención de la drogadicción (Doctoral dissertation, Universidad de San Carlos de Guatemala).
- Vidal Mendoza, G. (2015). Funcionamiento Familiar En Adolescentes Consumidores De Sustancias Psicoactivas. Recuperado de <http://hdl.handle.net/20.500.11799/66625>.
- Villegas, M. E. (2009). Pautas de crianza. Recuperado de: http://matosas.typepad.com/educar_juntos/2009/01/pautas-de-crianza.html
- Villegas-Pantoja, M. Á., Alonso-Castillo, M. M., Alonso-Castillo, B. A., & Martínez-Maldonado, R. (2014). Percepción de crianza parental y su relación con el inicio del consumo de drogas en adolescentes mexicanos. *Aquichan*, 14(1), 41–52. <https://doi.org/10.5294/aqui.2014.14.1.4>
- Viveros Chavarria, E. (2010). Roles, patriarcado y dinámica interna familiar: Roles, Patriarchy and Family Internal Dynamics: Useful Reflections for Latin America Rôles

patriarcat et dynamique interne familiale: réflexions utiles pour la Amérique Latin.
Revista Virtual Universidad Católica Del Norte, 31, 388–406.

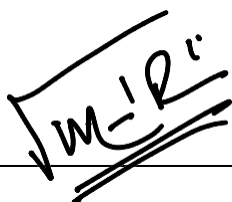
Young, E. (2017, 7 octubre). Islandia sabe cómo acabar con las drogas entre adolescentes, pero el resto del mundo no escucha. *EL PAÍS*.
https://elpais.com/elpais/2017/10/02/ciencia/1506960239_668613.html

Anexo**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

El presente estudio tiene como objetivo conocer sobre las pautas de crianza presentes en las familias de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas, ubicados en el centro de reeducación “*El Oasis*” en la ciudad de Barranquilla. Por lo tanto, el estudio consta de una entrevista realizada a los adolescentes consumidores. Toda información recolectada será utilizada con fines académicos y será manejada con total confidencialidad, al terminar la investigación se destruirán todas las fuentes de datos y otros documentos relacionados.

Yo, Victor Mendoza Ramos, identificado con cédula de ciudadanía a número 77.175.445 de Valledupar - Cesar, manifiesto:

- 1) Mi aceptación del proceso de evaluación por los profesionales de la especialización en Adicciones, de la universidad Católica Luis Amigó, respetando la integridad según lo estipulado en el código 8430 de 1993 del Ministerio de Salud relacionado en los artículos 24, 26, 27 y 28 y que me ha sido explicado y entendido por mí y cuyas condiciones generales me ha aclarado la/él investigador(a)
- 2) Que he comprendido integralmente este documento y en consecuencia acepto su contenido y las consecuencias que dé él se deriven y accedo a lo anteriormente mencionado.
- 3) Mi consentimiento para que el grupo de adolescentes seleccionados por el/la investigador(a) sean entrevistados con fines académicos para la investigación.



Firma