

El consumo de sustancias psicoactivas como resultado de falencias en las pautas de crianza de los usuarios de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa.

Ana María Bambagué Portilla

Eider Jesús Cuellar Agudelo



Fundación Universitaria de Popayán

Programa de Trabajo Social

Popayán

2019

El consumo de sustancias psicoactivas como resultado de falencias en las pautas de crianza de los usuarios de la IPS Generación IV Proyect The Wala

Ana María Bambagué Portilla

Eider Jesús Cuellar Agudelo

Tutor

Diego Prieto

Fundación Universitaria de Popayán

Programa de Trabajo Social

Popayán

2019

Dedicatoria

A Fernando y Jackeline, mis padres; y

A Luis José, Daniel y Fernanda, mis hermanos

Ana María

A, José y Amparo, mis padres; y

A Yamileh, mi tía.

Eider Jesús

Agradecimientos

A Dios, que es son mi guía y compañía en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis propósitos.

A mis padres Fernando y Jackeline, por su apoyo incondicional. Porque con su amor, sacrificio, esfuerzo, dedicación y buen ejemplo, me ayudaron a lograr este objetivo profesional, familiar y personal.

A mis hermanos Luis José, Daniel Esteban y María Fernanda, quienes fueron un apoyo fundamental para lograr mis objetivos. Con amor, infundieron esperanza y fe en mí, lo que redundó en una motivación especial para seguir con este sueño.

A nuestro tutor Diego Prieto, por habernos guiado en este proceso de investigación.

A todos los docentes de la Fundación Universitaria de Popayán que me han acompañado en este proceso académico, quienes me han visto crecer como persona, y gracias a sus conocimientos, hoy puedo culminar mi carrera universitaria como Trabajadora Social.

Al personal administrativo y auxiliares de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, por su disposición y amabilidad para permitir el desarrollo de este proyecto.

Finalmente, a los usuarios de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, quienes fueron la principal motivación de este esfuerzo académico, puesto que me permitieron entregar lo mejor de mí.

Ana María

A Dios por regalarme la vida y salud para alcanzar este tan anhelado logro. Porque sin su voluntad nada hubiese sido posible.

A mis padres José Jairo y Amparo, por su sacrificio, esfuerzo, dedicación y amor durante este camino que emprendí. Ellos son el impulso para alcanzar todos mis propósitos.

A mi tía Yamileh, por brindarme apoyo, por su acompañamiento desde el inicio de mi carrera universitaria, sus consejos y cariño incondicional.

Al docente Diego Prieto por sus observaciones y dedicación para alcanzar mis objetivos planteados en esta investigación.

A la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, por confiar en nosotros y brindarnos los espacios necesarios para la implementación de nuestro proyecto.

A los usuarios de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa que nos permitieron implementar una propuesta que más allá de los propósitos académicos, lograron enriquecer nuestra labor como futuros Trabajadores Sociales.

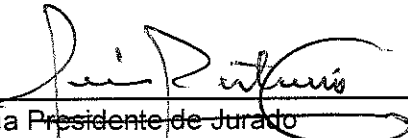
Eider Jesús

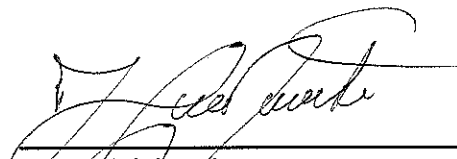


FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

NOTA DE ACEPTACIÓN

El presidente del Jurado y los jurados del trabajo denominado “**El consumo de sustancias psicoactivas como resultado de falencias en las pautas de crianza de los usuarios de la IPS Generación IV PROJECTHE WALA NASA**”, presentado por el estudiante **Eyder Jesús Cuellar Agudelo**, una vez revisado el informe final y aprobada la sustentación del mismo, autorizan para que se realicen los trámites concernientes para optar al título de Trabajador Social.


Firma Presidente de Jurado
Luis Antonio Córdoba Gómez


Firma del Jurado
César Andrés Hurtado Cortes



Sedes administrativas: Claustro San José Calle 5 No. 8-58 - Los Robles Km 8 vía al sur
Sede Norte del Cauca: Calle 4 No. 10-50 Santander de Quilichao

Popayán, Cauca, Colombia
PBX (57-2) 8320225 | www.fup.edu.co | Fundación Universitaria de Popayán

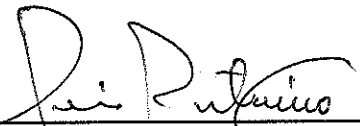





FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

NOTA DE ACEPTACIÓN

El presidente del Jurado y los jurados del trabajo denominado “**El consumo de sustancias psicoactivas como resultado de falencias en las pautas de crianza de los usuarios de la IPS Generación IV PROYECTHE WALA NASA**”, presentado por la estudiante **Ana María Bambague Portilla**, una vez revisado el informe final y aprobada la sustentación del mismo, autorizan para que se realicen los trámites concernientes para optar al título de Trabajadora Social.


Firma Presidente de Jurado
Luis Antonio Córdoba Gómez


Firma del Jurado
César Andrés Hurtado Cortes



Sedes administrativas: Claustro San José Calle 5 No. 8-58 - Los Robles Km 8 vía al sur
Sede Norte del Cauca: Calle 4 No. 10-50 Santander de Quilichao

Popayán, Cauca, Colombia

PBX (57-2) 8320225 | www.fup.edu.co | Fundación Universitaria de Popayán



Tabla de Contenido

Introducción	11
1. Antecedentes	14
2. Planteamiento del problema	19
3. Objetivos	23
3.1. Objetivo general	23
3.2. Objetivos específicos.....	23
4. Justificación	24
5. Marco referencial	25
5.1 Marco contextual.....	25
5.1.1 Localización.....	25
5.1.3. Visión Generación IV Project The Wala Nasa	26
5.1.4 Quienes somos Generación IV Project The Wala Nasa	26
5.1.5 Valores Institucionales Generación IV Project The Wala Nasa	27
5.2 Marco teórico-conceptual.....	28
5.2.1. Sustancias psicoactivas	29
5.2.1.1 Factores de riesgo.....	32
5.2.2 Las pautas de crianza familiares frente al consumo de SPA.....	33
5.2.3 La teoría sistémica como campo de análisis en el Trabajo Social	36
6. Metodología	41
6.1 Tipo de investigación.....	41
6.2 Técnicas de recolección de datos	42
6.3 Técnica de análisis y sistematización de datos	43
6.4 Instrumentos.....	45

6.5. Muestra	47
6.6. Fases del estudio	47
6.6.1. Fase I: Planificación y diseño.....	47
6.6.2. Fase II: levantamiento y procesamiento de la información.	48
6.6.3. Fase III: socialización de resultados del proyecto.....	49
7. Resultados.....	50
8. Análisis de resultados	55
8.1 Análisis de algunos aspectos generales.....	55
8.2 Caracterización del consumo de SPA en los usuarios de la IPS GPWN.	57
8.3 Las pautas de crianza de los usuarios de la IPS GPWN.....	59
8.4 Las falencias en las pautas de crianza frente al consumo de SPA	61
8.5 Las relaciones de comunicación familiar frente al consumo de SPA.....	62
9. Conclusiones	66
10. Recomendaciones	68
11. Bibliografía	71
12. Anexos	80

Lista de tablas

Tabla 1. Clasificación de los usuarios de acuerdo a la edad	50
Tabla 2. Clasificación de los usuarios con base al lugar de procedencia	50
Tabla 3. Clasificación de los usuarios según nivel de estudios.....	50
Tabla 4. Sistematización de las entrevistas para la caracterización del consumo de SPA.....	51
Tabla 5. Sistematización de las entrevistas para identificar falencias en las pautas de crianza y comunicación familiar.....	53

Lista de figuras

Figura 1. Ubicación de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa	25
Figura 2. Clasificación de los usuarios según rangos de edad	55
Figura 3. Clasificación de los usuarios según rangos de edad	56
Figura 4. Clasificación de los usuarios según rangos de edad	56

Lista de diagramas

Diagrama 1. Descripción de la técnica de minería de datos (KDD)	44
---	----

Lista de anexos

Anexo A. Formato de entrevista.....	81
Anexo B. Formato de entrevista diligenciado.....	83
Anexo C. Formulario de consentimiento informado	87
Anexo D. Formulario de consentimiento informado firmado	88

Introducción

De acuerdo con el Ministerio de Salud¹, las sustancias psicoactivas (en adelante SPA), son aquellas sustancias que introducida en el organismo, ya sea ingerida, fumada, inhalada, inyectada, u otra forma, genera trastornos en el funcionamiento del sistema nervioso central de la persona. Esto trae como consecuencia, alteraciones en la conciencia, el estado de ánimo y el proceso de pensamiento.

Si bien es cierto, existen diferentes factores de riesgo, ya sean individuales, como familiares y sociales, son de vital importancia reconocerlos y analizarlos en aquellas personas que ya han incurrido en tal conducta, con el propósito de identificar patrones que aumentan o disminuyen el consumo de SPA.

Según Quintero y otros coautores², a nivel individual los factores de riesgo están asociados a baja tolerancia a la frustración, conductas agresivas, baja autoestima, entre otros. En cuanto a los factores familiares se encuentran: consumo de sustancias psicoactivas por parte de padres de familia o cuidadores, disciplina autoritaria, sobreprotección, falta de supervisión de los padres o cuidadores en las actividades de los hijos, violencia intrafamiliar, ausencia de pautas de crianza efectivas (que son de especial interés en este estudio), entre otros³; Por su parte, los factores de riesgo social son aquellos relacionados con el bajo apoyo de redes sociales, disponibilidad de las sustancias psicoactivas, uso de sustancias psicoactivas por parte de pares, violencias en el entorno escolar y social, entre otros⁴.

¹ MINISTERIO DE SALUD. Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). [En línea] Ministerio de Salud de Colombia. 2019. [Consultado el 11 de octubre de 2019] Disponible en internet: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx>

² QUINTERO, D.; GALÍNDEZ, A.; ZÚÑIGA, S.; CIFUENTES, L. Proyecto de Salud Mental. Secretaría de Salud Departamental del Cauca. Popayán. 2013. Citado por: CASTAÑO, F. y

³ MINISTERIO DE SALUD. OP. Cit.

⁴ AGUIAR, Enrique; ACLE, Guadalupe. Resiliencia, factores de riesgo y protección en adolescentes mayas de Yucatán: elementos para favorecer la adaptación escolar. En Acta

Ante estos posibles factores de riesgo, el presente trabajo busca analizar cómo han influido las pautas de crianza frente al consumo de sustancias psicoactivas -SPA-en los usuarios de la IPS IV Proyect The Wala Nasa, en adelante IPGWN. Inicialmente, se destacan algunos aspectos generales de la IPS, sobre todo aquellos asociados a la naturaleza de la organización tales como su misión y su visión, lo mismo que alguna información histórica sobre el proceso que desarrolla con personas en situación de adicción a las SPA.

El estudio describe algunos antecedentes relacionados con el tema de las SPA y su influencia en la familia, principalmente en los procesos de comunicación familiar, la convivencia y el desempeño académico escolar. Para tal propósito, se acuden a algunas experiencias que abordan el tema en los ámbitos internacional, nacional y local.

El interés de abordar este problema familiar y social a manera de problema de investigación surge a partir de un proceso de práctica profesional en la IPS mencionada. Así, a partir de algunos hallazgos preliminares que demuestran la existencia de tal conducta en los usuarios, no solo en la IPS como tal, sino en los órdenes regionales y locales a partir de algunos indicadores.

Entre otras razones que argumentan el propósito de desarrollar esta investigación, son los aportes que puede dar para ampliar el debate sobre el consumo de SPA y sus impactos sobre la personalidad, la familia y el entorno social de los usuarios. Es además un trabajo que puede mejorar las competencias frente al ejercicio profesional como trabajadores sociales, ya que fortalece el dominio de técnicas y metodologías de abordaje de un problema social.

Los referentes teóricos están centrados sobre la teoría sistémica, que es el enfoque del Trabajo Social al que se ha orientado el estudio, ya que trata de los procesos de comunicación y crianza en el núcleo familiar y como estos quizá han influido sobre la conducta del consumo de SPA. Se describen algunas de las

Colombiana de Psicología, Vol. 15, No. 2, pp. 53-64. 2012. [En línea] [Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet: <http://www.redalyc.org/pdf/798/79825836002.pdf>

problemáticas más relevantes derivadas del consumo desde los aspectos cognitivos.

Por su parte, el diseño metodológico responde a caracteres de tipo mixto con un método basado en el estudio de caso apoyado en la técnica de minería de datos o *Knowledge Discovery in Databases* –KDD-. Así mismo, el estudio utiliza una entrevista que se aplicaron a los usuarios de la IPS. Con ello se ha obtenido información que ha permitido caracterizar el consumo de SPA, las posibles pautas de crianza y comunicación familiar.

Los resultados permiten entender que la mayoría de los usuarios han consumido SPA y desde una temprana edad, lo cual evidencia que al interior de algunas de sus familias hay algunos problemas que no han sido superados aun a pesar de contar con pautas y protocolos de crianza adecuados según los mismos entrevistados.

Finalmente, se establecen algunas conclusiones que permiten tener una idea general sobre los hallazgos conforme cada objetivo planteado y se formulan recomendaciones desde el Trabajo Social para prevenir el consumo de SPA desde la etapa de la adolescencia.

1. Antecedentes

Los antecedentes que se describen a continuación se enfocan básicamente en aquellos factores familiares que influyen sobre el consumo de SPA y se procura destacar, aunque no necesariamente, aquellos que tienen lugar en familias indígenas.

1.1 Internacionales

Un antecedente que puede resaltarse es el de Aguiar y Aclé⁵, un artículo que analizan las implicaciones de la promoción de recursos protectores por medio de la familia y la escuela en estudiantes indígenas mayas yucatecos migrantes, que se encuentran entre otras condiciones, en consumo de alcohol y tabaco, que en ocasiones les conducen a deserción escolar, lo que incrementa su situación de adversidad en la que se encuentran. Algunos resultados evidencian problemas de pobreza, de embarazos no deseados y de disfunción familiar como responsables de incurrir en este tipo de consumo. Por ello, algunas de las recomendaciones del estudio se orienten a promover en estos estudiantes, capacidades de resiliencia y recursos personales cuyo propósito es mejorar su adaptación positiva al centro escolar y, en consecuencia, su propia situación personal y familiar.

Otro antecedente muestra que los antecedentes familiares de generaciones previas, la forma en que surgen los problemas y las estrategias erradas para atender a las personas consumidoras de SPA, son responsables de que perduren en el tiempo este tipo de conductas en una población indígena de Ciudad de México. Algunos resultados de tipo cuantitativo evidencian que el consumo de alcohol afecta entre 26 y 30% de los hombres y entre 22 y 24% de las mujeres; 8% fuma tabaco diariamente. 27% de los hombres y 24% de las

⁵ AGUIAR, Enrique; ACLE, Guadalupe. Resiliencia, factores de riesgo y protección en adolescentes mayas de Yucatán: elementos para favorecer la adaptación escolar. En Acta Colombiana de Psicología, Vol. 15, No. 2, pp. 53-64. 2012. [En línea] [Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet: <http://www.redalyc.org/pdf/798/79825836002.pdf>

mujeres han usado alguna droga. Dentro de la droga médicas con potencial adictivo usadas fuera de prescripción sobresalen los tranquilizantes (6.5% en hombres y 5.7% en mujeres) y entre las drogas ilegales entre las que se incluye a los inhalables, sobresale la mariguana (17% y 13% respectivamente) y los inhalables (11% en hombres y 14% en mujeres). Con pocas diferencias cuando se les compara con las poblaciones no indígenas⁶.

Otro estudio que merece tenerse en cuenta, aunque no necesariamente enfocado sobre familias indígenas, pero que obedece a aquellos factores familiares que pueden influir en el consumo de SPA es el trabajo de investigación doctoral denominado "*El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles*" de Feito⁷. El objetivo de este estudio fue analizar la relación de distintas variables familiares, conflicto interparental y comportamiento parental, y el consumo de sustancias en adolescentes y jóvenes españoles. La muestra de este estudio estaba compuesta por 88 sujetos (46 chicas y 42 hombres con edades comprendidas entre los 15 y 23 años).

Para la valoración de estas variables familiares se han utilizado la siguiente batería de cuestionarios: la Escala de Percepción de los Hijos del Conflicto Interparental (CPIC) y el Inventario para Hijos del Comportamiento Parental (CRPBI), así como un cuestionario de consumo y un cuestionario sociodemográfico. Los resultados muestran que existe relación entre el conflicto parental percibido por los hijos y el consumo de sustancias. También se encuentran diferencias en el comportamiento parental del grupo consumo y el grupo control, y entre ambos padres.

⁶ VEGA, Leticia; RENDÓN, Abraham; GUTIÉRREZ, Rafael; VILLATORO, Jorge; VARGASM Aurea; JUÁREZ, Angélica; Severiano, Eusebia; SÁNCHEZ, Violeta y TREJO, Salvador. Estudio sobre patrones de consumo de sustancias psicoactivas en población indígena residente y originaria de la Ciudad de México. 2015. [En línea] [Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet:

http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Mexico%202015%20CONSUMO%20POB%20IND_%20SIN%20MARCAS.pdf

⁷ FEITO, Lucía. El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles. Tesis doctoral. Facultad de Ciencias Humanas y Sociales. 2016. [En línea] [Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet: <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/24590/retrieve>

Autores como Echeverría, describen que otros factores que inciden en esta problemática es el proceso de construcción de identidad, en el cual tres niveles: “individual, en que se da un reconocimiento de las características propias a través de la observación de sí mismo; generacional, en que se busca el reconocimiento de sí mismo en otros “que son como uno”; y social, donde el reconocimiento de sí mismo se da en relación a un grupo social que otorga una definición propia y colectiva a partir de situaciones de vida y de convivencia comunes”⁸.

1.2 Nacionales

En este contexto, el trabajo de investigación de Mendoza⁹, muestra un análisis de los significados del consumo de sustancias psicoactivas en indígenas estudiantes de una institución universitaria de Medellín. Se utilizó la Teoría Fundamentada enraizada en el interaccionismo simbólico como técnica de análisis. Se realizaron seis entrevistas semiestructuradas y en profundidad y dos grupos focales, en 2012. Como resultados, se caracterizó la diferenciación de significados del consumo de plantas tradicionales y sustancias psicoactivas en comunidad indígena y occidental, y se identificó el papel que juega el contexto, la interacción con pares y la identidad cultural de las familias de donde provienen.

Se concluye que a través de los conceptos que tienen los estudiantes indígenas sobre plantas tradicionales y sustancias psicoactivas, se evidencia una transformación de significados y prácticas de lo tradicional a lo occidental, resultante de conocimientos y vivencias adquiridas en la ciudad, interacción con el occidentalismo que puede resultar perjudicial a causa de la débil identidad cultural. Que las familias indígenas tienen en su cosmovisión no solo conocimientos ancestrales de ciertas plantas, sino que identifican los posibles

⁸ ECHEVERRIA, Andrés. “Representaciones sociales de las drogas de jóvenes urbano populares en proceso de rehabilitación en comunidad terapéutica” Universidad de Chile Escuela de Ciencias Sociales Carrera de Psicología. 2004. P 62

⁹ MENDOZA, A.; REYES, J.; GUTIÉRREZ, G. y POSADA, I. Significados del consumo de sustancias psicoactivas en indígenas estudiantes de una universidad de Medellín, Colombia. *Universitas Psychologica*, Vol. 14, No. 3, pp. 975-984. 2015. [En línea] [Revisado 5 de agosto de 2019] Disponible en internet: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v14n3/v14n3a15.pdf>
<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-3.mp5c>

perjuicios para sus hijos, lo que desde su proyecto de vida les obliga a educar a los hijos en evitar el consumo de SPA.

También está el artículo producto de una investigación acerca de las tendencias de consumo y representaciones sociales (RS) sobre las Sustancias Psicoactivas (SPA) por parte de estudiantes de la sede Norte del Cauca (NC) de la Universidad del Valle, realizada con 298 estudiantes –mujeres y hombres–. Es un estudio sobre población con caracteres étnico-raciales por medio de una encuesta en el campus universitario.

Si bien es cierto que este grupo de estudiantes no representan a toda la juventud del NC, los hallazgos arrojaron pistas interesantes para comprender el consumo de SPA desde las representaciones sociales construidas a partir de su condición de hombre, mujer, afro descendiente o indígena, proyectándose en los discursos diferenciales captados a lo largo de la investigación entre los que se pueden destacar las pautas de crianza en sus familias de procedencia. Miradas de gran utilidad para plantear a futuro estrategias diferenciadas de intervención que posibiliten una real inclusión en los procesos de prevención y mitigación del consumo.

1.3 Locales

En el ámbito local no se ha desarrollado estudios enfocados sobre la población indígena, pero si existen algunos estudios como el de Castaño y Ruano¹⁰, que dan cuenta de una problemática en los adolescentes sobre la experimentación con sustancias psicoactivas que es muy frecuente. Según los resultados de la investigación, algunos adolescentes experimentan con algunas de las sustancias y siguen consumiéndola ocasionalmente, sin problema significativos en lo que se refiere a su salud mental o relaciones sociales; sin embargo, un gran número de estos, desarrollaran graves problemas de dependencia, induciéndolos a

¹⁰ CASTAÑO, F. y RUANO, Luis. Consumo de sustancias psicoactivas y prevalencia de trastornos mentales en adolescentes escolarizados en media del municipio de Popayán: estudio transversal (2012 -2015). Universidad Cooperativa de Colombia. Programa de Psicología. 2015. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://repository.ucc.edu.co/bitstream/ucc/1301/1/Informe%20T%C3%A9cnico%20POSIT%202015.pdf>

consumir drogas más peligrosas que desencadenan problemáticas no sólo de orden social o familiar, sino además trastornos mentales que consecuentemente implican intervenciones más sofisticadas en el entorno familiar, social y gubernamental.

Esta investigación se realizó con base en la metodología de estudio descriptivo cuantitativo de corte transversal, la información se recogió a partir del instrumento titulado Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT), compuesto por 81 reactivos agrupados en siete áreas de la vida cotidiana: uso/abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés laboral, conducta agresiva/delictivas.

Desde el Observatorio de Drogas de Colombia –ODC-¹¹, el *Diagnóstico situacional para la caracterización y evaluación de necesidades en personas que usan heroína en Santander de Quilichao*, muestra que existe una población con alta vulnerabilidad frente a las drogas, principalmente de consumo de heroína, existiendo dos tipos en el municipio: una apta para la inyección y otra para fumar y los gastos oscilan entre 25 mil y 40 mil pesos diarios, inclusive se muestra que algunos consumidores han llegado a un gasto de hasta 150 mil pesos diarios. Si bien no especifica el consumo en la población indígena, si muestra que está incluida en el estudio y es posible que haya consumidores de estas comunidades de Santander de Quilichao

¹¹ ODC. Diagnóstico situacional para la caracterización y evaluación de necesidades en personas que usan heroína en Santander de Quilichao. Observatorio de Drogas de Colombia – Ministerio de Justicia y del Derecho - Corporación Acción Técnica Social ATS. Bogotá. 2016. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/locales/CO031052016_diagnostico_caracterizacion_situacion_uso_heroina_santander_quilichao.pdf

2. Planteamiento del problema

El consumo de drogas se ha convertido en un problema que concierne a las instituciones sociales, luego, es la familia la más vulnerable, puesto que esta además de su vínculo de sangre, está comprometida sentimentalmente con la persona que está incurriendo en esta problemática social. También la escuela como ese *segundo hogar*, se ha visto afectada notablemente, pues a esta concurren individuos que están en riesgo de incurrir en el mismo problema como producto de la influencia de otros que ya están inmersos, lo que pone a su vez en situación de vulnerabilidad a otras familias. De acuerdo con Kramer y Cameron¹², droga es toda aquella sustancia que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más funciones de éste. En este caso, es una definición general que no profundiza o especifica en todas las características que el consumo de drogas implica.

Algunos estudios relacionados con este problema en las escuelas, ponen evidencia indicadores preocupantes, tal es el caso de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas¹³ –DEVIDA- de Perú, en un estudio para los países andinos, entre ellos Colombia. Según este, el alcohol sigue siendo la sustancia legal más consumida por los adolescentes. No obstante, de la edad promedio de iniciación (los 13 años), la edad de inicio más baja de consumo se ubica en los 8 años. En la región, uno de cada cuatro estudiantes, o sea el 25%, afirman haber consumido alcohol alguna vez en su vida y de estos, la mayoría han ingerido esta sustancia entre los 8 y los 11 años; otro 50% comenzaron la ingesta en las edades entre 12 y 14 años. Por otro lado, del 40.5% (900,000) de escolares encuestados que informan haber probado alguna droga legal, sea

¹² KRAMER, J. F. y CAMERON, D. C. Manual sobre dependencia de las drogas. Ginebra: OMS. 1975.

¹³ COMISIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO Y VIDA SIN DROGAS - DEVIDA. IV Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2012. [En línea] Lima: DEVIDA. 2013[Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet: https://www.sccalp.org/documents/0000/1252/BolPediatr1992_33_375-379.pdf

alcohol o tabaco, el 23.3% admite que lo hizo en el último año y el 12.3% en el último mes antes de la encuesta.

En el caso de Colombia¹⁴, los estudios muestran que durante el año 2011, entre los escolares de 11 a 12 años, el 2,8% declaró haber usado esta sustancia en el último mes, cifra que se eleva al 17,4% entre los estudiantes de 16 a 18 años. El uso de tabaco aumenta sistemáticamente de acuerdo al grado en el que se encuentra el estudiante, pasando de 4% de prevalencia último mes en el grado sexto, a un 15,4% en el undécimo grado. El mismo estudio muestra que el 24,3% declararon haber consumido tabaco/cigarrillo alguna vez en la vida, siendo la cifra superior en los hombres, con casi 28%, en relación a las mujeres, con 21%. El consumo actual de cigarrillo (prevalencia de uso del último mes) fue declarado por casi un 10% de los escolares, donde el consumo entre los hombres es significativamente superior al de las mujeres, 11,9% versus 7,9%. Boyacá, Antioquia, Risaralda, Bogotá y Caldas (entre 45% y 50%) son los territorios con los más altos niveles de uso en el último mes. Por su parte Sucre, Magdalena y Guajira (entre 24% y 25%) registran las menores prevalencias en el último mes.

El mismo estudio¹⁵ da cuenta de algunos indicadores frente a sustancias ilícitas, un 8,6% declara haber usado alguna de estas en el último año (10,3% en los hombres y 7,1% en las mujeres) y un 4,7% las usó en el último mes (5,6% en hombres y 3,9% en mujeres). Un 4,4% de los escolares entre 11 a 12 años declaran haber usado alguna sustancia psicoactiva alguna vez en la vida, cifra que llega a 20,1% en los estudiantes de 16 a 18 años. Respecto del consumo reciente (uso alguna vez en el último año) de alguna sustancia es de 8,6%, siendo en los hombres significativamente superior a las mujeres, 10,3% y 7,1% respectivamente. Cerca de 300 mil escolares declararon haber consumido alguna sustancia ilícita en los últimos 12 meses. Hay cinco lugares (Caldas, Antioquia, Quindío, Risaralda y Bogotá D.C.) con uso de cualquier sustancia

¹⁴ MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia – 2011. Informe final. Ministerio de Defensa Nacional-Ministerio de Salud-Ministerio de Educación Nacional. P. 20. 2011. [En línea] [Revisado febrero 10 de 2019] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/II%20Estudio%20Nacional%20de%20Consumo%20de%20Sustancias%20Psicoactivas%20en%20Escolares%202011.pdf>

¹⁵ MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL. Op. Cit. P. 20.

ilícita en el último año significativamente superior al resto del país (cada uno de ellos supera el 13%).

En el caso de Popayán, el estudio denominado *Proyecto de Salud Mental*¹⁶ se basó en una muestra por conveniencia de 450 estudiantes de colegios privados y rurales. Estos manifiestan que sus barrios y veredas respectivamente atraviesan por problemas sociales como expendio de drogas (19.1% y 21.1%) y principalmente de sustancias psicoactivas (26.5 % y 29.2 %). Al interior de sus familias consideran que la problemática que más les afecta es la falta de comunicación con los padres (36.8% privados y 52.7% rurales), seguida por la falta de afecto (con 6.6% privados y 14.3% rurales). Otro (53% privados y 31% rurales) no sabe o no responden el cuestionario de preguntas.

El diagnóstico también nos permite conocer las drogas psicoactivas que circulan en el municipio, evidenciando que, las que más conocen los estudiantes y adolescentes están con mayores porcentajes en los colegios privados y rural respectivamente, en donde las bebidas alcohólicas representan (95.67% y 56.48%) y el cigarrillo (89.90% y 61.11%), asumiéndose que estas son sustancias legalizadas. Luego, entre las ilícitas la más conocida es la marihuana con (72.12 % y 37.04%) de jóvenes que la conocen. En los colegios privados el bazuco es el más conocido (71.15%) y entre otras (0.96%) está el choco loco, amapola, anfetaminas, *popper*, *ribotril* entre otras, que prácticamente son desconocidas en el sector rural, en esta zona se conocen otros (5.09%) como el guarapo, chicha, yagé.

Este diagnóstico representa serias preocupaciones para las instituciones educativas, para los órganos de salud y asistencia pública y desde luego para las familias quienes son las más vulnerables. El núcleo familiar se encuentra en la mayoría de las veces sin las herramientas suficientes para blindarse de la influencia de esta problemática que cada vez implica acciones de política pública más eficientes para contrarrestar los efectos derivados del consumo de drogas.

¹⁶ QUINTERO, D.; GALÍNDEZ, A.; ZÚÑIGA, S.; CIFUENTES, L. Proyecto de Salud Mental. Secretaría de Salud Departamental del Cauca. Popayán. 2013.

De acuerdo con Rojas y otros¹⁷, sin duda alguna, es en los adolescentes que es el grupo de población más propenso en el que se presenta con variada intensidad y sobre el que es más difícil entender y sobre todo de manejar por la falta de madurez, experiencia, apoyo y en particular, una base sólida sobre el tema. “El adolescente reclama con energía su autonomía e individualidad, aunque es profundamente dependiente de su familia, principalmente de sus padres, que a menudo aparecen como uno de los factores determinantes de lo que se ha definido como la crisis del adolescente”¹⁸. En consideración de Rutter¹⁹, cuando un adolescente tiene dificultades durante su desarrollo personal, hay muchas razones, entre las cuales pueden ser altamente responsables aquellas asociadas a disfunciones y problemas de tipo familiar como el divorcio de los padres, discusiones parentales crónicas, inestabilidad de los padres, entre otros. También puede agregarse situaciones de ausencia de diálogo entre padres e hijos.

Los usuarios de la IGPWN son jóvenes que han sufrido estas problemáticas descritas y merecen entenderse desde aquellas situaciones que quizá los han abocado al consumo de este tipo de sustancias, sean legales o ilegales, por lo que sus opiniones y percepciones frente a su proyecto de vida, sus vivencias familiares y sociales y los problemas sufridos en diferentes contextos pueden dar lugar a estrategias de intervención desde el trabajo social. Por ello, se busca realizar un ejercicio de investigación que dé respuesta al siguiente interrogante:

¿Cuáles son las falencias de las pautas de crianza que han influido para que un grupo de usuarios de la IGPWN haya incurrido en el consumo de SPA?

¹⁷ ROJAS, Milton, RODRÍGUEZ, Alejandra, ZERECEDA, Jimena y OTINIANO, Fiorella. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Centro de Información y Educación para la prevención del abuso de drogas. UNODC – Industria Gráfica MACOLE S.R.L. Lima, Perú. 2013. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/wp-content/uploads/2015/03/Abuso-de-drogas-en-adolescentes-y-jovenes-y-vulnerabilidad-familiar.pdf>

¹⁸ Op. Cit. P.43

¹⁹ RUTTER, M. Resilience in the face of adversity. Protective factors and resistance to psychiatric disorders. En: British Journal Psychiatry, No. 147, pp. 598 – 611. 1985

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

Analizar las falencias de las pautas de crianza como responsables del consumo de SPA en los usuarios de la IGPWN.

3.2. Objetivos específicos

Caracterizar el consumo de sustancias psicoactivas de los usuarios de la IGPWN a partir de la aplicación de una entrevista semi-estructurada.

Identificar las falencias de las pautas de crianza familiar a partir de los testimonios de los usuarios de la IGPWN.

Proponer algunas estrategias de prevención enfocadas hacia la población adolescente frente al consumo de SPA desde el enfoque del Trabajo Social.

4. Justificación

Este es un ejercicio que busca visibilizar la problemática del consumo de drogas en la IGPWN. Luego, no solo es mostrar algunos indicadores sobre esta situación que padecen los usuarios, pues busca también descubrir aquellos factores sociales y familiares que más han influido para que incurran en este tipo de consumo y con ello entender con mayor profundidad la vulnerabilidad de las familias ante distintas tendencias a las que se enfrentan los jóvenes mientras están ese proceso de construcción de su identidad.

Por otra parte, es un ejercicio que busca brindar elementos de diagnóstico desde el Trabajo Social para contribuir con el proceso de resocialización y de retorno a las familias de donde salieron, con la gran ventaja que para el papel de futuros Trabajadores Sociales ayude a generar bases de investigación para el abordaje de este tipo de problemas que involucran a los jóvenes, a sus familias y a la sociedad en general.

Este trabajo, es además un ejercicio pionero en el ámbito local frente a la problemática del consumo de drogas y los factores sociales y familiares que han vivido los usuarios de la IGPWN y que han dado lugar a tales conductas, con lo cual se contribuye a llenar ese vacío en estudios y a abrir el debate al respecto en los escenarios académicos de la ciudad de Popayán.

Por otra parte, es un ejercicio que seguramente contribuirá con la investigación de ciertos aspectos relacionados al consumo de sustancias psicoactivas en cuanto a nuestro contexto social departamental, pues la gran mayoría de los usuarios de la IGPWN proviene de los municipios del Cauca, es decir, personas con diferentes contextos sociales, ambientales, étnicos, entre otros, que de conocerse de una mejor manera, se logre articular el quehacer del Trabajador Social con profesionales de otros campos como los psicólogos, educadores, recreacionistas o profesionales de las artes, entre otros.

5. Marco referencial

Los elementos de tipo contextual están asociados a aquellas características generales del entorno en donde opera la IPS y las teorías sobre las que se fundamenta esencialmente son el enfoque sistémico a razón de que la familia es considerada el sistema básico. Así mismo, se presentan algunos conceptos asociados al consumo de SPA

5.1 Marco contextual

5.1.1 Localización

Generación IV Proyecto Centro de armonización The Wala Nasa se encuentra ubicada en la vía que conduce del municipio de Popayán hacia el municipio de Timbío (cauca), en el sector conocido como Vereda los Robles a 3 KMS aproximadamente de la vía panamericana.

Figura 1. Ubicación de la IPS Generación IV Proyecto The Wala Nasa



Fuente: Google Maps. 2019

5.1.2 Misión Generación IV Project The Wala Nasa²⁰:

“Ofrecer servicios de atención integral a la familia en todas las etapas del ciclo vital, en especial a la población masculina, consumidores de sustancias Psicoactivas, residentes en Colombia, que de manera voluntaria decidan gobernar sus vidas mediante un proceso de recuperación de la salud, manifestando un deseo de cambio, con el fin de que mejore su calidad de vida, y en un trabajo en equipo, la familia fortalezca el proceso permitiendo disfrutar de la armonía. El proceso consta de tres etapas: atención individual, familiar, e inclusión social; ello les permitirá a nuestros usuarios tener nuevas herramientas de afrontamiento para la vida. Contamos con un equipo de profesionales, terapeutas y operadores los cuales brindaran continuo apoyo en el proceso de cada persona, con alta calidad humana en el servicio.”

5.1.3. Visión Generación IV Project The Wala Nasa²¹

“Ofrecer servicios de alta calidad con enfoque técnico, a toda la población tanto masculina como femenina, relacionados con problemas en el consumo descontrolado y adicciones a sustancias Psicoactivas; siendo reconocidos a nivel internacional, por su eficiencia, equidad, compromiso social y reconocimiento científico en la recuperación de la salud por adicciones, logrando siempre una mejor calidad de vida en nuestros usuarios.”

5.1.4 Quienes somos Generación IV Project The Wala Nasa²²

“GENERACIÓN IV PROYECT “Centro de Armonización The Wala Nasa, para la Recuperación de la Salud por las Adicciones.

“Es una organización social de carácter privado, comprometida y habilitada que brinda servicios humanizados que contribuyan a la recuperación de la Salud por Adicciones de nuestros usuarios, mejorando su calidad de vida;

²⁰ IPS GENERACIÓN IV PROYECT WALA NASA. Documento de estatutos de la organización. Principios misionales. Popayán. 2019. P.1

²¹ Op. Cit. P. 1

²² Op. Cit. P. 2

con más de 20 años de experiencia en intervenciones de impacto en diferentes comunidades a nivel Nacional y más de 10 años de experiencia en procesos de recuperación de la salud. Nuestros servicios, van dirigidos a personas con diferentes adicciones y consumidoras o abusadoras de sustancias psicoactivas. Contamos con un equipo interdisciplinario de trabajo, que se preocupa por entender y atender las diferentes áreas del servicio y procesos de intervención, ofreciendo un servicio de calidad con tratamientos integrales, donde prima el manejo con calidad humana²³.

Así mismo, según directivas de la IPS se ha creado un plan de formación estratégica denominado CAPAIC

Capacitación y Actualización a Profesionales Asistenciales a nivel Institucional y Comunitario”, a través del diagnóstico e implementación de dispositivos de base comunitaria. Institución aprobada por el Ministerio de Salud, Protección Social mediante los códigos No. 819 “atención al consumidor de sustancias psicoactivas (ambulatorio)”, No. 820 “atención institucional no hospitalaria al consumidor de sustancias psicoactivas” (residencial); y la Resolución 2.003 de 2.014²⁴.

5.1.5 Valores Institucionales Generación IV Proyect The Wala Nasa²⁵

- Amor.
- Empatía.
- Espiritualidad.
- Cultura.
- Respeto.
- Solidaridad.
- Responsabilidad.
- Inclusión social.
- Idoneidad y Eficacia

5.1.6 Reseña histórica IPS The Wala Nasa²⁶

- 1995 a 2005 IVPROYECT inicia como un grupo de apoyo en procesos de prevención de consumo y proyección juvenil y hace parte del proyecto salud mental en alianza con Salud Social.

²³ Op. Cit. P. 3

²⁴ Ibíd.

²⁵ Op. Cit. p. 4

²⁶ Op. Cit. P. 5

- 2006 a 2010: Ejecuta los proyectos de Semillero de Juventudes en el departamento del Cauca.
- 2010 al 2016: En diferentes zonas y resguardos del Consejo Regional Indígena del Cauca, y a solicitud de las autoridades dinamizadores de salud y educación, se viene realizando acompañamiento, atención, formación y diagnóstico en el componente de salud mental y situaciones asociados al consumo de SPA.
- 2015: Deja de ser persona natural y se legaliza como persona Jurídica
- inicia proceso como IPS
- 2015 al 2016: se adquiere una propiedad campestre e inicia la construcción de las instalaciones de acuerdo a la normatividad vigente.
- 2016 al 2017: nuestro equipo de profesionales se certifica por medio del Ministerio de Protección Social y de la Organización de Naciones Unidas, dentro del plan de formación CRICV “Capacidad de Respuesta Institucional y Comunitaria frente al consumo de SPA y otras situaciones asociadas.
- 2017: en el mes de diciembre, GENERACION IVPROYECT recibe los distintivos de habilitación como IPS. Somos la primera institución con enfoque diferencial, que cuenta con instalaciones propias.
- 2018 Somos la única institución de expertos con asesoría permanente y actualización al día en procesos de recuperación de la salud por entes nacionales y responsables del avance científico en el Cauca.

5.2 Marco teórico-conceptual

En este proceso de investigación, la intervención del Trabajador Social es de suma importancia, por lo cual, es necesario identificar claramente aquellos elementos asociados a los factores que inducen el consumo de sustancias psicoactivas, así como de los diferentes tipos de los que se nutre esta conducta. Se complementa además con algunas consideraciones sobre las pautas de crianza y las relaciones de comunicación familiar. Finalmente, dado que se trata de factores familiares, y siendo la familia un sistema sobre el que la disciplina del

Trabajo Social enfoca sus análisis, también se presentan algunos elementos de la teoría sistémica que apoya el estudio.

5.2.1. Sustancias psicoactivas

Según la Organización Mundial de la Salud –OMS²⁷ en Velásquez²⁸-, es “toda aquella que al ser introducida en el organismo modifican algunas de las funciones del sistema nervioso”²⁹ es decir, que toda sustancia psicoactiva provoca cambios en el estado emocional, el funcionamiento del organismo y/o el comportamiento de una persona. Además, las sustancias psicoactivas, tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume.

Las sustancia psicoactivas también denominadas sustancias psicotrópicas o psicótropo “(del griego psyche, "mente" y tropein, "tornar") es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento”³⁰. Gutiérrez³¹ también considera que es toda sustancia química de origen natural o sintético que suministrada por cualquier vía (oral-nasal-intramuscular-intravenosa) altera el funcionamiento del sistema nerviosos central (SNC), de cualquier organismo vivo y tiene la particularidad de inhibir el dolor, cambiar el estado de ánimo, al punto que modifica las percepciones.

De acuerdo con Pereira, en la actualidad se conocen los siguientes tipos de consumo de estas sustancias y están caracterizados básicamente desde el punto de vista temporal o frecuencia del mismo. Entre estos se identifican: *el experimental*, que es aquel que se da bajo situaciones de contacto inicial con una o varias sustancias y que a menor edad incrementa las posibilidades de una adicción; *el ocasional*, que se refiere al uso intermitente sin periodicidad o

²⁷ ODC. Sustancias Psicoactivas. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>

²⁸ VELÁSQUEZ, Elvia y otros Adicciones, aspectos clínicos y psicosociales, tratamiento y prevención. Editorial CIB fondo editorial 2013 p 50. En PEREIRA, M. Op. Cit. P.23

²⁹ KRAMER, J. y CAMERON, D.C. Op. Cit. P.2

³⁰ PEREIRA, M. Op. Cit. P.10

³¹ GUTIÉRREZ, C. 2015. Op. Cit. P.11.

prolongación de la sustancia; *el habitual*, que muestra ya una periodicidad alta y los riesgos de adicción son altos; y finalmente, *la dependencia*, que es el consumo en donde la vida de la persona está en función de la droga.

Según Escohotado³², es posible identificar tres formas para comprender el uso de las sustancias psicoactivas y la primera está asociada al alivio del dolor, es decir, “del sentimiento de desasosiego llamado dolor y su manifestación inmediata a través del sistema nervioso frente alguna lesión. Luego está que está relacionada con la idea de dormir ante fenómenos de aburrimiento y desazón. Finalmente, la naturaleza aventurera del individuo y las prácticas desarticuladas que estas generan en relación con el uso de drogas.

Desde las perspectivas teóricas, el consumo de sustancias psicoactivas se ha comprendido incluso como un fenómeno social y por ende ha sido observado históricamente desde diversas ópticas. Los impactos económicos sufridos por las familias y por las personas son altamente responsables de este tipo de conductas, aunque también aquellos fenómenos sociales culturales y hasta sanitarios, entre otras. Como evidencia, a lo largo de la historia del hombre, la experimentación en el campo psicotrópico hace parte del proceso de conocimiento y adaptación de los individuos con su entorno. Y para ello, el hombre, ha desarrollado algunos productos derivados a partir de los principales activos de las sustancias psicoactivas una serie de sintéticos capaces de generar un mayor efecto, en el marco de una sociedad industrial de consumo³³.

A este proceso, Gutiérrez³⁴ considera que se suma un cambio progresivo en la mentalidad de la sociedad con respecto a considerar el consumo de drogas como

³² ESCOHOTADO, Antonio. Aprendiendo de las drogas Usos y abusos, prejuicios y desafíos. Editorial Compactos Anagrama – Digitalizado por Libertad. Barcelona. 2008. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://www.edu.xunta.gal/centros/iesmontecastelo/system/files/Antonio+Escohotado++Aprendiendo+de+las+drogas.pdf>

³³ ORTEGA, Y. y otros. Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD- Santa Marta. 2015. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/3691/3/57298094.pdf>

³⁴ GUTIÉRREZ, C. Op cit.

una actividad que atenta contra los preceptos religiosos y morales. De esta forma, el consumo se presenta bajo diversas motivaciones, adquiere nuevos matices y se relaciona con diferentes condiciones, entre las que se cuentan, las biológicas, las neurológicas, las psíquicas, las ideológicas, las políticas, entre otros. Entendido el consumo como un proceso, las sustancias psicoactivas y su interacción con el sujeto permiten identificar diversos momentos en su evolución y en la pérdida progresiva del control del individuo sobre las drogas.

En este escenario, la adicción aparece como un síntoma, tal como había sido descrito con antelación y como parte de la búsqueda constante del sujeto por satisfacer ciertas necesidades. El consumo de sustancias psicoactivas también es posible entenderse a partir de algunos modelos teóricos, principalmente surgidos en torno a la conducta desviada y muchas de ellas las aplicables a la conducta de consumir drogas.

Bajo estas teorías lo que se ha hecho es crear un cuerpo explicativo que dé respuesta a la relación que se establece entre determinadas variables y factores, y la conducta que pretenden explicar. Bry por ejemplo, muestra que es a partir del conocimiento científico en donde está la explicación sobre el por qué algunas personas abusan de las drogas y otras no, desde donde surge la elaboración de cualquier estrategia preventiva.

Las anteriores opiniones, demuestran que además de representar dificultades en el desarrollo de la personalidad, el consumo de SPA es un fenómeno que se encuentra asociado a diferentes aspectos, entre ellos claramente las alteraciones que sufren las pautas de crianza y la comunicación entre los miembros de la familia en principio, y que en se traslada a otros escenarios como la escuela o el barrio, que son entornos que se tratan desde la disciplina del Trabajo Social bajo el enfoque sistémico y que se explica más adelante.

Sin embargo, antes de explicar aquellas pautas de crianza y de comunicación y la teoría sistémica, es necesario describir algunos factores de riesgo característicos del consumo de SPA.

5.2.1.1 Factores de riesgo

Se refiere a un elemento del orden exógeno o endógeno que puede afectar al individuo y cuya presencia aumenta la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno, que en este caso es el incurrir en consumo de sustancias psicoactivas³⁵. El enfoque del factor de riesgo de Stamler³⁶ y Simons³⁷ fue adoptado desde la investigación biomédica y dirigido hacia la identificación de aquellos factores biopsico-sociales de los que trata Kumpfer³⁸, del comportamiento y del medio ambiente que parecían estar asociados con la aparición de un problema de salud. Según Laespada, Iraurgi y Arostegui³⁹, pueden identificarse tres grupos principales de factores de riesgo:

- *Factores de riesgo individuales*: Hacen referencia a las características internas del individuo, a su forma de ser, sentirse y comportarse. La edad, la personalidad, los recursos sociales de que dispone, las actitudes, los valores, la autoestima, etc. conforman un sujeto único.
- *Factores de riesgo relacionales*: Son aquellos aspectos relativos al entorno más próximo de la persona. La interacción específica de cada sujeto con la familia, los amigos y el contexto escolar determina una situación peculiar.

³⁵ LUENGO, M.A., ROMERO, E., GÓMEZ, J.A., GARCÍA, A. y LENCE, M. La prevención del consumo de drogas y la conducta antisocial en la escuela. Análisis y evaluación de un programa. Santiago, Universidad de Santiago de Compostela. 1999

³⁶ STAMLER, J. (1978). Lifestyles, major risk factors, proof, and public policy. In *Circulation*, Vol. No.58: pp.3-19.

³⁷ SIMONS, R.L., Conger, R.D., Withbeck, L.B. A multistage social learning model of the influences of family and peers upon adolescent substance abuse. En *Journal of Drug Issues*, No. 18, pp. 293-315. 1998.

³⁸ KUMPFER, K. Special populations: Etiology and prevention of vulnerability to chemical dependency in children of substance abusers. En Brown, B., and Mills, A., eds. *Youth at High Risk for Substance Abuse*. DHHS Pub, N° (ADM) 87-1537, Washington, DC: Supt, Of Docs, U.S. Govt, Print, Off. 1987

³⁹ LAESPADA, Teresa, Iraurgi, Ioseba y Aróstegi, Elisabete. 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. 2004. P. 17. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>

- *Factores de riesgo sociales*: Hacen referencia a un entorno social más amplio. La estructura económica, normativa, la accesibilidad al consumo, la aceptación social del mismo y las costumbres y tradiciones imprimen unas características que diferencian a unas culturas de otras y por tanto afectan a la conducta del individuo.

Con base en estos elementos, quizá es posible encontrar algunos que se presenten con mayor frecuencia se replican en los usuarios de la IPS GPWN y que están en relación con las disfunciones que han sucedido al interior de las familias, principalmente en las pautas de crianza, lo que remite a entender en qué consisten.

5.2.2 Las pautas de crianza familiares frente al consumo de SPA

En consideración de Cuervo⁴⁰, la familia y las pautas de crianza adecuadas facilitan el desarrollo de habilidades sociales y de conductas prosociales en la infancia, por lo cual es importante brindar sensibilización y orientación. Ante estos beneficios, en Mestre⁴¹ puede destacarse que el tipo de normas que una familia establece, los recursos y procedimientos que utilizan para hacer cumplir dichas normas, junto con el grado de afectividad, comunicación y apoyo entre padres e hijos, son fundamentales para el crecimiento personal, la interiorización de valores, las habilidades sociales y la toma de decisiones para resolver conflictos.

Las anteriores consideraciones hacen parte del propósito de contribuir con el desarrollo socioafectivo y la socialización en la infancia está relacionado con la participación, la crianza y la estimulación en la familia, como se destaca en los lineamientos de la UNICEF⁴², al resaltar la participación del padre y la familia en

⁴⁰ CUERVO, Ángela. Pautas de crianza y desarrollo socio afectivo en la infancia. En Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología, Vol. 6, No. 1, pp. 111-121. 2010. [En línea] [Revisado 12 de agosto de 2019] Disponible en internet: <https://www.redalyc.org/pdf/679/67916261009.pdf>

⁴¹ MESTRE, M.; PÉREZ, E.; TUR, A.; DIEZ, I.; SOLER, J. y SAMPER, P. El razonamiento prosocial en la infancia y en la adolescencia. Un estudio empírico. En Pérez Delgado & Mestre, M. Psicología moral y crecimiento personal. España: Ariel. 1999

⁴² UNICEF. Desarrollo psicosocial de los niños y las niñas. 2004

la crianza y desarrollo infantil y en la importancia de identificar y optimizar las fortalezas de la familia en la crianza de los niños y niñas.

Así, las pautas de crianza vistas como normas, recursos y costumbres que fortalecen el desarrollo socio-afectivo, tienen como finalidad formar personas con capacidades cognitivas y afectivas adecuadas para la convivencia familiar y en otros entornos como el barrio, el colegio, etc. Sin embargo, no siempre estas pautas logran el propósito deseado y se convierten en mecanismos insuficientes para evitar que los hijos por ejemplo incurran en conductas nocivas para el desarrollo de su personalidad y la armonía de su hogar, como sucede con ante el consumo de SPA y otros problemas.

En ocasiones las pautas de crianza son inadecuadas, dado que según Ramírez⁴³, las prácticas de crianza que utilizan los padres se relacionan con los problemas de conducta de los hijos; como prácticas de crianza inadecuadas: afecto negativo, castigos no físicos, control autoritario y énfasis en el logro, los hijos tienen mayor probabilidad de presentar problemas de conducta tanto externos como internos. Estas prácticas inducen quizá a que los hijos asuman conductas inapropiadas como respuesta a sus carencias afectivas.

En tal sentido, concretamente, el afecto negativo predice conducta agresiva, problemas de atención y de comportamiento. El control autoritario predice ansiedad/depresión y el énfasis en el logro predice ansiedad/depresión, problemas sociales, entre otros, para lo cual acuden a recursos que atentan con el normal desarrollo de la personalidad. Algunas investigaciones también dan cuenta de la relación entre los conflictos maritales, las pautas de crianza y el comportamiento de los niños y encuentra que los problemas comportamentales aumentan en la medida en que aumentan los conflictos matrimoniales y las prácticas de crianza inadecuadas (como control autoritario, énfasis en el logro y

⁴³ RAMÍREZ, M. Prácticas de crianza de riesgo y problemas de conducta en los hijos. En Revista Apuntes de Psicología, Vol. 20, No. 2, pp. 273-282. 2002.

castigos no físicos), y disminuyen las adecuadas (como expresión de afecto, guía razonada y disfrutar con el niño)⁴⁴.

Otras muestran relaciones entre prácticas de crianza negativas y alteraciones en la infancia, como el caso del estudio de Paulussen-Hoogeboom y otros coautores⁴⁵, en donde analizaron las relaciones entre emocionalidad negativa, comportamientos que denominan internalizantes y externalizantes con el estilo parental autoritario. Así mismo, pueden encontrarse elementos que demuestran las relaciones entre responsabilidad y receptividad parental y la presentación de comportamientos internalizantes y externalizantes⁴⁶. En tal sentido, el apoyo, el afecto y las interacciones apropiadas ayudan al desarrollo cognitivo y socio-afectivo durante la infancia. En el mismo sentido, el cuidado, la salud y el desarrollo están relacionados con la aceptación y la receptividad que los padres tengan de sus hijos.

Dadas los elementos anotados anteriormente, puede entenderse que son claves para evitar el consumo de SPA, prácticas que contribuyen a orientar y desarrollar la personalidad de los hijos de tal modo que trasciendan desde la familia hasta los diferentes sistemas, como el barrio, la escuela, la universidad o la empresa. Sin embargo, depende en gran medida de la forma cómo los padres implementan estas prácticas, ya que, según los resultados de la presente investigación, pareciese que no es suficiente con implementar pautas de crianza y de comunicación que a juzgar por las opiniones de los usuarios fueron acordes con sus deberes y derechos de hijos y miembros de una familia. Luego, esto da paso a tratar de establecer algunos aspectos relacionados con las relaciones de comunicación al interior de las familias.

⁴⁴ RAMÍREZ, M. Los padres y los hijos: variables de riesgo. En Revista Educación y Educadores, Vol. 10, No. 1, pp. 27-37. 2007

⁴⁵ PAULUSSEN-HOOGBOOM, M.; STAMS, G.; HERMANN, G., PEETSMA, T. y VAN DEN WITTENBOER, G. Parenting Style as a Mediator Between Children's Negative Emotionality and Problematic Behavior in Early Childhood. The Journal of Genetic Psychology, Vol. 169, No. 3, pp. 209-226. 2008.

⁴⁶ ESHEL, N.; DAELMANS, B.; CABRAL, M. y MARTINES, J. Responsive parenting: interventions and outcomes. Bulletin of the World Health Organization, Vol. 84, No. 12, pp. 991-998. 2006

5.2.3 La teoría sistémica como campo de análisis en el Trabajo Social

Como campo de análisis en esta disciplina, puede observarse que la llamada Teoría General de Sistemas (TGS) que fue propuesta por el biólogo austriaco Ludwig von Bertalanffy⁴⁷ a mediados del siglo veinte. Esta teoría propone una terminología y unos métodos de análisis que se han generalizado en todos los campos del conocimiento y están siendo usados extensamente por tecnólogos y por científicos de la Física, la Biología y las Ciencias Sociales. El vocabulario básico de la TGS, recogido de diversos campos científicos, incluye entre otros los siguientes conceptos: Sistemas y subsistemas, entradas (inputs) y salidas (outputs), cajas negras y realimentación (feed-back)⁴⁸.

Sistema es un conjunto organizado de elementos que interactúan entre sí o son interdependientes, formando un todo complejo, identificable y distinto. Por elementos de un sistema se entienden no solo sus componentes físicos sino las funciones que estos realizan. Algún conjunto de elementos de un sistema puede ser considerado un subsistema si mantienen una relación entre sí que los hace también un conjunto identificable y distinto. Los sistemas reciben del exterior entradas (inputs) en forma, por ejemplo, de información, o de recursos físicos, o de energía. Las entradas son sometidas a procesos de transformación como consecuencia de los cuales se obtienen unos resultados o salidas (outputs)⁴⁹.

Se dice que hay realimentación o retroalimentación (feed-back): cuando parte de las salidas de un sistema vuelven a él en forma de entrada. La realimentación es necesaria para que cualquier sistema pueda ejercer control de sus propios procesos. Cuando de un subsistema se conocen solo las entradas y las salidas, pero no los procesos internos se dice que es una caja negra.

⁴⁷ BERTALANFFY, Ludwig von: El significado de la teoría general de los sistemas. En L. von BERTALANFFY. 1968: Teoría general de los sistemas. México: Fondo de Cultura Económica, 1976.

⁴⁸ PAREDES, Beatriz. Influencia del enfoque sistémico en el Trabajo Social. Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú. 2008. [En línea] [Revisado 02 de julio de 2019]. Disponible en internet: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000309.pdf>

⁴⁹ BERTALANFFY, Ludwig. Op. Cit.

Teniendo en cuenta tales características, la familia hace parte de lo que se denominan sistemas y son de análisis de la teoría sistémica. Dentro del campo del Trabajo Social, el modelo sistémico es una forma de abordar estos entornos. De acuerdo con Feixas⁵⁰, el modelo sistémico nace al mismo tiempo que la terapia familiar y por ello su unidad de análisis es la familia. El modelo sistémico se basa en presupuestos metateóricos que se alejan de los tradicionales y se inspiran en la Teoría General de Sistemas, primero, y las teorías de la complejidad después.

Minuchin y Fishman describen a la familia como el grupo natural que elabora pautas de interacción en el tiempo y que tiende a la conservación y la evolución. Es el grupo celular de la sociedad, una institución que ha existido a lo largo de la historia, ha compartido siempre las mismas funciones entre ellas la crianza de los hijos, la supervivencia y la común unión de los miembros de ésta. No es una entidad estática, sino que está en un cambio continuo igual que sus contextos sociales.⁵¹ Ante estas consideraciones, la familia es el marco que contiene a los miembros que crecen en ella. Se la concibe como un sistema abierto, como una totalidad. Cada uno de los miembros está íntimamente relacionado y, por lo tanto, la conducta de cada uno influirá en los demás.

La familia se subdivide en sub-sistemas. Estos, a su vez, se agrupan de acuerdo con la relación que mantienen entre sí. Las relaciones que se establecen en la familia pueden ser:

- **Simétricas:** aquellas en las que se actúa de manera *igualitaria*. Por ejemplo, el sub-sistema de los hermanos o el subsistema marido-mujer.

⁵⁰ FEIXAS, G. M., CAMPAÑA, V. y MONTESANO, A. El modelo sistémico en la intervención familiar. Universidad de Valencia. Valencia, España. 2016. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en internet: <http://diposit.ub.edu/dspace/b>

⁵¹ MINUCHIN, Salvador y FISHMAN, Charles. Técnicas de Terapia Familiar. Editorial Paidós. Barcelona. 1985. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en internet: <https://www.coursehero.com/file/p19t04f/Minuchin-y-Fishman-1985-describen-a-la-familia-como-el-grupo-natural-que/>

- **Complementarias:** aquellas en las que hay *asimetría* en la relación. Por ejemplo, las relaciones madre-hijo.

Los conflictos y los cambios forman parte de la vida familiar. Cada familia se transforma con el correr del tiempo y debe adaptarse y reestructurarse para seguir desarrollándose.

Siguiendo con la teoría, en Minuchin⁵², el modelo sistémico de intervención en Trabajo Social se concibe como un modelo especialmente conocido y reconocido en la actualidad. Aunque nos parezca relativamente actual, sus orígenes datan de los años treinta del siglo xx cuando Hangins, un sociólogo de la Smith Social Work School, introdujo ya en la profesión la teoría de los sistemas en la intervención profesional del Trabajo Social.

Como suele decirse, recientemente parece observarse un creciente interés por el enfoque sistémico desde el Trabajo Social, debido a que aporta un referente teórico claro y una metodología que permite analizar, pensar, identificar y diseñar estrategias para la acción del Trabajo Social actual. Igualmente, porque parece acoplarse a lo que muchos trabajadores sociales constatan en su práctica profesional, como es la no linealidad de los procesos y de los comportamientos sociales.

Además, propone un modelo de intervención que permite que diferentes métodos prácticos de intervención puedan ser integrados dentro del mismo marco. Según Viscarret⁵³, el modelo sistémico de Trabajo Social tiene en cuenta que lo propio del Trabajo Social no es ni lo psicológico, ni lo clínico, ni lo médico, ni lo terapéutico, sino que es lo social. El pensamiento sistémico ofrece una visión de las circularidades, de los cambios e interdependencias existentes entre la sociedad y la persona, que no ofrecen otros marcos de referencia utilizados

⁵² MINUCHÍN, Salvador. Op. Cit.

⁵³ VISCARRET, JUAN JESÚS. Fundamentos del Trabajo Social: Modelos de intervención en Trabajo Social. Alianza Editorial. Madrid. 2009.

por el Trabajo Social. El modelo evita explicaciones lineales y deterministas de causa-efecto sobre la conducta y los fenómenos sociales.

Desde esta perspectiva, el Trabajo Social sistémico no se considera los problemas sólo como atributos de las personas, sino que entiende los problemas humanos como resultado de interacciones, de comunicaciones deficientes entre diferentes tipos de sistemas. La perspectiva sistémica pone especial énfasis en los procesos vitales de adaptación y de interacción recíproca entre las personas y sus entornos físicos y sociales.

Para ello, el Trabajo Social sistémico define como principales propósitos de su intervención mejorar la interacción, la comunicación de las personas con los sistemas que les rodean; mejorar las capacidades de las personas para solucionar los problemas; enlazar a las personas con aquellos sistemas que puedan prestarles servicios, recursos y oportunidades; exigir que estos sistemas funcionen de forma eficaz y humana y contribuir al desarrollo y mejora de la política social. Y en este ejercicio, uno de los objetivos acorde con este modelo es conocer la posible responsabilidad de algunas pautas de crianza frente al consumo de SPA por parte de los usuarios de la IPS Whala Nasa.

El modelo supone que, de la misma manera que se entiende la familia como un sistema, se pueden entender las organizaciones (empresas, fundaciones, instituciones, etc.) como un sistema organizado⁵⁴. Y de acuerdo con estas consideraciones, la familia y la misma IPS como institución es susceptible de abordarse desde los elementos sistémicos a fin de entender los procesos de adaptación y convivencia de los ocho soldados.

Al respecto, y en consecuencia con el entorno familiar y escolar, el papel del trabajador social puede ser muy activo, principalmente cuando es llamado como consultor o para realizar determinada tarea dentro de la organización, el modelo

⁵⁴ SELVINI, M., BOSCOLO, L. y PRATA, G. Hypothesizing-circularity-neutrality. Three guidelines for the conductor of the session. In *Journal Fam Process*, núm. 19, pp. 73-85. 1980.

sistémico puede orientarlo en plantear su intervención de acuerdo con las pautas interaccionales que también se dan en estos sistemas tal como lo sugieren Selvini y otros coautores. Conforme a estos preceptos teóricos, este ejercicio de investigación recurre a la teoría sistémica con el propósito de mostrar la contribución del Trabajo Social frente al problema del consumo de SPA.

6. Metodología

6.1 Tipo de investigación

La propuesta está pensada bajo un diseño mixto, que durante los años 1960 a 1970, sin otorgarles el nombre de diseños mixtos, se propusieron una serie de estudios que mezclaron los enfoques cualitativos y cuantitativos, en áreas del conocimiento como la medicina criminalística. Al respecto, Sieber⁵⁵ sugirió la mezcla de estudios de caso con encuestas, creando así un nuevo estilo de investigación. Luego, Jick⁵⁶, introdujo los términos básicos de los diseños mixtos, al recurrir a técnicas e instrumentos proporcionados por paradigmas positivistas y naturalistas para la recolección de datos, dando un lugar prioritario a la triangulación de datos.

Posteriormente, en los años 80, se fortaleció ese tipo de opción metodológica y los planteamientos en investigación continuaron combinando los enfoques cuantitativo y cualitativo. También, en esos años, surgió el debate sobre la legitimidad de la investigación mixta y, como corolario, se amplió el concepto de triangulación llevándola más allá de la comparación entre cualitativo y cuantitativo, de modo que aparecieron diversos tipos de triangulación, entre los que es posible mencionar: teorías métodos e investigadores⁵⁷.

Los datos de tipo cuantitativo son aquellos que hacen parte de la información general resultante de la primera sección del formato de entrevista y la de naturaleza cualitativa que es la más abundante, es la que se ha obtenido a partir de las siguientes secciones.

⁵⁵ SIEBER, S. The integration of fieldwork and survey methods. *American Journal of Sociology*, Issue 73, pp. 1335-1359. 1973

⁵⁶ JICK, T. Mixing qualitative and quantitative methods: Triangulation in action. *Administrative Science Quarterly*, Issue 24, pp. 602-611. 1979

⁵⁷ PEREIRA, Z. (2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare*, 15(1), 15-29. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/3683544.pdf>

Por otra parte, es un estudio de tipo correlacional-dependiente, pues busca determinar si el consumo de SPA está en función de las pautas de crianza. Este tipo de estudios establecen la relación y semejanza que pueda existir entre dos o más variables, es decir, entre características o conceptos de un fenómeno. Ella no pretende establecer una explicación completa de la causa – efecto de lo ocurrido, solo aporta indicios sobre las posibles causas de un acontecimiento⁵⁸.

6.2 Técnicas de recolección de datos

Se utilizó la *observación participante* para evidenciar los logros alcanzados por cada unidad temática contemplada en el plan de aula y en el diario de campo, acompañado de un registro de imágenes que den cuenta de las actividades. De acuerdo con Yuni y Urbano⁵⁹, “observar es un acto de voluntad consciente que selecciona una zona de la realidad para ver algo” y desarrollar la observación implica una forma holística que no solo involucra la visión sino el resto de sentidos con los cuales es posible ordenar y dar sentido a lo que se percibe.

La observación participante es una técnica de recolección de información, en donde el investigador se involucra y puede ser de una corta prolongación en el tiempo como el caso del reporte científico; o de una larga interacción con el hecho en donde supone la convivencia por ejemplo con un grupo social, tal es el caso de la observación antropológica o etnográfica⁶⁰. Con esto el investigador puede modificar el hecho social, que de acuerdo a la propuesta implica que las investigadoras serán las principales promotoras de la implementación de las mismas. En tal sentido, el estudio acude a esta técnica a través de la inmersión de los investigadores sobre el problema del consumo de SPA a partir de las

⁵⁸ CAZAU, Pablo. Introducción a la investigación en ciencias sociales. Tercera Edición. Buenos Aires. 2006. [En línea] [Revisado el 15 de octubre de 2019] Disponible en internet: <http://alcazaba.unex.es/asg/400758/MATERIALES/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20EN%20CC.SS..pdf>

⁵⁹ YUNI, J. y URBANO, C. Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas. 2014. [En línea] [Revisado el 15 de octubre de 2019] Disponible en internet: <http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2077/lib/unadsp/reader.action?ppg=40docID=10995327&tm=1481727972671>.

⁶⁰ BOLAÑO, L. (30 de agosto de 2018). La Observación. [En línea] [Revisado el 15 de octubre de 2019] Disponible en internet: <http://hdl.handle.net/10596/10106>

posibles alteraciones de las pautas de crianza y del proceso de comunicación familiar al de los usuarios de la IPS GPWN.

6.3 Técnica de análisis y sistematización de datos

Dado que supone componentes cuantitativos y cualitativos, se usará la técnica de Minería de Datos o *Knowledge Discovery in Databases* –KDD-, propuesta por Piatetsky-Shapiro y Frawley⁶¹ en sus inicios y Fayyad y otros⁶² en su versión más avanzada. Esta técnica es un “proceso completo de extracción de información, que se encarga además de la preparación de los datos y de la interpretación de los resultados obtenidos”⁶³.

Para efectos del análisis, es claro que los datos recogen un conjunto de hechos (una base de datos) y los patrones son hallazgos propios de su interpretación). Implica un proceso iterativo e interactivo y descriptivo de información, patrones u otros indicadores válidos, novedosos y útiles para conocer de un problema. El proceso de KDD parte de la identificación de los datos, pues la técnica requiere de identificar qué datos se necesitan, dónde se pueden encontrar y cómo conseguirlos, y estos son todas las opiniones e información suministrada por los usuarios de la IPS GPWN.

Luego de obtenidos se procede a la minería de datos, siendo la fase tres del estudio de caso y es donde se seleccionan las herramientas y técnicas adecuadas y con este proceso llega el análisis de resultados, para conocer a profundidad el problema investigado.

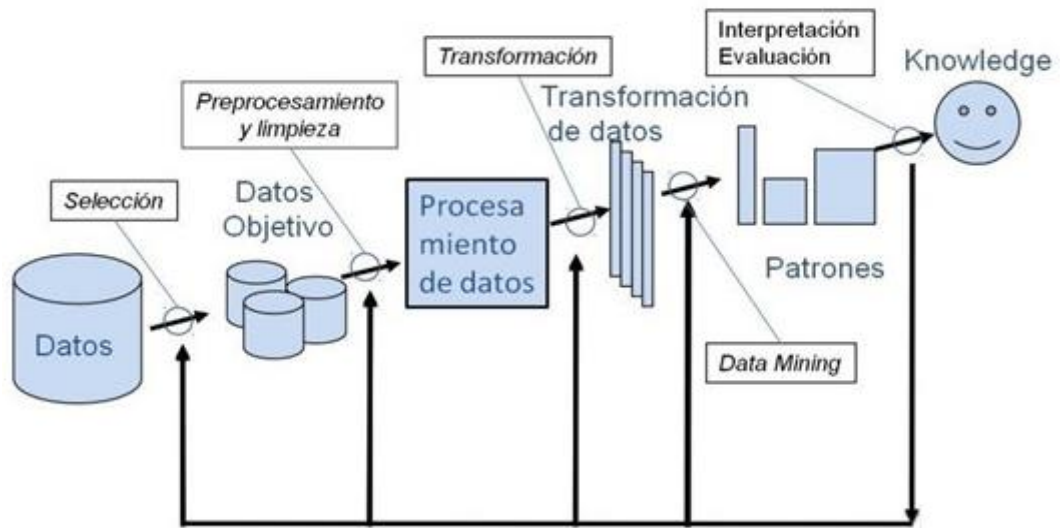
⁶¹ PIATESKY-SHAPIRO, G. y FRAWLEY, W. *Knowledge Discovery in Databases*. AAA/MIT Press, Cambridge, Massachusetts 1991.

⁶² FAYYAD, U., PIATETSKY-SHAPIRO, G., SMYTH, P. y UTHURUSAMY, R. *Advanced knowledge and data mining*. AAAI/MIT Press. Cambridge, Massachusetts. 1996. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/220695151_Advanced_Data_Min

⁶³ MOLINA, J. y GARCÍA, J. (2006). (2006). *Técnicas de análisis de datos. Aplicaciones prácticas utilizando microsoft excel y weka*. Universidad de Jaén. Jaén, Andalucía. 2006. P. 23. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en: http://matema.ujaen.es/jnavas/web_recursos/archivos/weka%

Según Fayyad, la técnica KDD sigue con un proceso interactivo e iterativo, que se resume en el siguiente diagrama y se describe bajo los siguientes pasos que implica el proceso de tratamiento de la información:

Diagrama 1. Descripción de la técnica de minería de datos (KDD)



Fuente: Fayyad y otros. 1996

- Comprensión del dominio de la aplicación, del conocimiento relevante y de los objetivos investigador.
- Creación del conjunto de datos: consiste en la selección del conjunto de datos, o del subconjunto de variables o muestra de datos, sobre los cuales se va a realizar el descubrimiento de pautas familiares causantes del consumo de SPA.
- Limpieza y preprocesamiento de los datos: Se compone de las operaciones, tales como: recolección de la información necesaria sobre la cual se va a realizar el proceso, decidir las estrategias sobre la forma en que se van a manejar los campos de los datos no disponibles, estimación del tiempo de la información y sus posibles cambios.
- Reducción de los datos y proyección: Encontrar las características más significativas para representar los datos, dependiendo del objetivo del proceso. En este paso se pueden utilizar métodos de transformación para

reducir el número efectivo de variables a ser consideradas o para encontrar otras representaciones de los datos.

- Elegir la tarea de Minería de Datos: Decidir el objetivo del proceso de KDD. En este caso se trata de clasificación, agrupamiento, y descripción de los datos.
- Minería de Datos: Consiste en la búsqueda de indicadores de interés en una determinada forma de representación o sobre un conjunto de representaciones, utilizando es este ejercicio la agrupación y descripción.
- Interpretación de los indicadores encontrados. Dependiendo de los resultados, a veces se hace necesario regresar a uno de los pasos anteriores.
- Consolidación del conocimiento descubierto: consiste en la incorporación de este conocimiento a la explicación del problema a través de la documentación e información que den cuenta del cumplimiento de los objetivos.

6.4 Instrumentos

Para lograr cumplir con los objetivos propuestas se aplicó un formato de entrevista estructurada, con la que se busca lograr una aproximación al problema del consumo de sustancias psicoactivas. La entrevista es importante en tanto se convierte en “una conversación, es el arte de realizar preguntas y escuchar respuestas”, tal como lo conciben Denzin y Lincoln⁶⁴, citado por Vargas⁶⁵. Con esta técnica es posible acopiar información relacionada con los factores sociales y familiares que han incidido para que los usuarios hayan incurrido en el consumo de este tipo de sustancias y con ello entender desde una perspectiva sistémica las razones que han motivado tal conducta, de una manera amena, en donde los jóvenes logren poner de manifiesto sus percepciones y problemáticas particulares.

⁶⁴ DENZIN, N.; y LINCOLN, Y. *The Sage Handbook of Qualitative Research*. London. England: Sage. 2005

⁶⁵ VARGAS, Ileana. *La Entrevista en la Investigación Cualitativa: Nuevas tendencias y retos*. En: *Revista Calidad en la Educación Superior*, 119-139. 2012

Como técnica de recolección de datos, está fuertemente influenciada por las características personales del entrevistador, que responde a una de tipo estructurado, como en este estudio, donde es necesario un diseño de tal modo que las respuestas dieran lugar a lo que se requería identificar en los usuarios. Así, en este tipo de entrevista las preguntas se elaborarán con anticipación y se plantean a las personas participantes con cierto grado de control para el investigador de modo que facilita la sistematización, es decir, se logra un proceso con alto grado de formalismo según Lucca y Berríos⁶⁶.

No obstante, según Taylor y Bogdan⁶⁷ al presentarse una misma pregunta a cada uno de los usuarios, es posible comparar la información obtenida, con lo cual se puedan clasificar y analizar con más facilidad. Para del Rincón y otros⁶⁸, la entrevista estructurada se refiere a una situación en la que un entrevistador pregunta a cada entrevistado una serie de interrogantes preestablecidos con una serie limitada de categorías de respuesta. Se elabora un protocolo de preguntas y respuestas prefijadas que se sigue con rigidez, los interrogantes pueden ser cerradas, que proporcionen al individuo las alternativas de respuesta que debe seleccionar, ordenar, o expresar sobre el grado de acuerdo o desacuerdo.

Tal como se muestra en el formato de entrevista del Anexo A del presente documento, se da respuesta a los objetivos específicos, mediante las secciones en las que está dividida, en donde la primera indaga por algunos aspectos generales sobre los usuarios. Sin embargo, es por medio de las preguntas de la segunda que se empieza a dar respuesta como tal al primer objetivo, pues está destinada a obtener información sobre el consumo de SPA, siendo la que permite caracterizarlo, ya sea por las clases de estas sustancias, la edad de inicio de consumo, los conocimientos sobre las consecuencias de consumirlas, entre otros aspectos. La tercera se enfoca en obtener información sobre pautas de

⁶⁶ LUCCA, N. y BERRÍOS, R. Investigación cualitativa, fundamentos, diseños y estrategias. Colombia: Ediciones S.M. 2003

⁶⁷ TAYLOR, S. y BOGDAN, R. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós Básica. 2003

⁶⁸RINCÓN, D.; ARNAL, J.; LATORRE, A. y SANS, A. *Técnicas de investigación en Ciencias Sociales*. Madrid: Dykinson. 1995

crianza y se complementa con preguntas que buscan obtener resultados sobre la comunicación familiar que ha tenido lugar en sus familias. Tanto la información de las pautas de crianza como de comunicación permiten identificar si son responsables o no para que los usuarios hayan incurrido en consumo de SPA

El tercer objetivo que se refiere a proponer algunas estrategias de prevención enfocadas hacia la población adolescente frente al consumo de SPA desde el enfoque del Trabajo Social, es una serie de acciones que posiblemente logren generar interés por parte del lector del presente trabajo.

6.5. Muestra

Corresponde a 12 usuarios hombres con edades entre los 16 y 64 años que asisten a la IPS, algunos con un nivel de educación básica, otros en proceso de formación y otros que han desertado y repitentes y que provienen de familias nucleares de varios municipios del Departamento del Cauca. Se denomina no probabilísticas, que se inscribe dentro de las muestras de conveniencia.

Por lo general estas muestras se utilizan para hacer estudios específicos sobre las mismas muestras y en numerosos estudios experimentales con pocos sujetos. También son conocidas como de juicio prudencial, o términos parecidos, cuando se estima y se razona que la muestra es representativa de una determinada población, como lo plantea Morales⁶⁹.

6.6. Fases del estudio

6.6.1. Fase I: Planificación y diseño

A esta fase corresponden las actividades que se describen a continuación:

Revisión bibliográfica: permitirá crear un estado del arte en cuanto al consumo de drogas, una revisión de algunas teorías y de aquellos factores sociales,

⁶⁹ MORALES, P. (2012). Tamaño necesario de la muestra: ¿Cuántos sujetos necesitamos? Madrid: Universidad Pontificia Comillas. [en línea] [revisado 13 de agosto de 2018] Disponible en internet: <http://www.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/Tama%F1oMuestra.pdf>

familiares y de otro contexto que representan riesgo para los usuarios y que inducen al consumo de sustancias psicoactivas.

Delimitación de la información necesaria y de las fuentes: la información necesaria para la caracterización del consumo y de los factores responsables de tal conducta clave para el estudio provendrá de los usuarios. Para lograr identificarlos, será necesario acudir a la información y autorización de la IGPWN y a través de los consentimientos informados de los padres de familia. Se utilizará información de algunos indicadores, principalmente de la ODC y de observatorios regionales e investigaciones a fin de hacer análisis comparativos.

Diseño de instrumentos de captura de información: los instrumentos consisten en un formato de entrevista compuesta por 10 preguntas.

Elaboración de un formato en Excel para síntesis de datos: este será un instrumento diseñado para la síntesis y descripción de la información. Será una base de datos bajo formato en medio digital *Excel* o *Word* para digitación y síntesis de la información.

Elaboración de consentimientos informados y oficios: es un formato que permitirá dar a conocer el proyecto y las necesidades del mismo a los usuarios y los padres de estos. De igual modo, un oficio para la IGPWN solicitando la autorización para adelantar el proceso de investigación con los usuarios beneficiarios.

6.6.2. Fase II: levantamiento y procesamiento de la información.

En esta fase se desarrollarán actividades tales como:

Levantamiento de información: está compuesta por una serie de entrevistas a cada usuario contemplado en la muestra. Para ello se hará en un lugar ameno, con la privacidad que merece cada joven y de manera respetuosa, sin prejuicios, escuchando sus opiniones y testimonios de los factores asociados a la conducta de consumidor de sustancias psicoactivas.

Análisis de información: una vez se empiece a generar un acopio suficiente de información, se realizarán análisis preliminares donde se muestre el avance del estudio. Estos análisis implicarán cruce de información, aplicación de métodos estadísticos, detección de errores de digitación, entre otros aspectos destinados a depurar la información.

Elaboración de informes parciales: estos consistirán en documentos preliminares que den testimonio del progreso del estudio. Serán dos, uno donde se describirán detalladamente las acciones de la primera fase y otro donde se mostrarán análisis y estimaciones preliminares, susceptibles de correcciones y ajustes.

Formulación de conclusiones y recomendaciones: estas se harán con base en los análisis finales, y a partir de comparación de datos. Las recomendaciones estarán orientadas a promover mecanismos de resocialización y de retorno a la familia en mejores condiciones de bienestar desde la perspectiva del Trabajo Social y desde diferentes ópticas, sean familiares, sociales, escolares, del Estado y otras.

Elaboración de documentos: la segunda fase concluye con la presentación de un documento borrador que se someterá a revisión del tutor y de un jurado evaluador.

6.6.3. Fase III: socialización de resultados del proyecto.

Realización de evento institucional de socialización del estudio: este consistirá en una sustentación donde sea posible presentar los resultados ante estudiantes de la universidad y comunidad interesada en conocer los resultados.

Presentación de informe final: será un documento dónde se elabore una descripción detallada del proceso de investigación. Contendrá elementos como los procesos del proyecto, resultados alcanzados, hallazgos y posibles recomendaciones desde el Trabajo Social frente al ámbito familiar y social.

7. Resultados

Los resultados obtenidos del proceso de levantamiento de información se resumen en tres grupos principales. En primer lugar, se recolectaron algunos datos que permiten tener un acercamiento sus condiciones de edad, el lugar de procedencia y el nivel educativo máximo al que han logrado llegar. El segundo grupo corresponde a información tendiente a caracterizar el consumo de SPA. Finalmente, están los datos sobre algunas pautas de crianza y de comunicación que han vivido en sus familias con las cuales quizá sea posible encontrar algunos patrones de conducta que hayan influido para incurrir en el consumo de SPA.

Tabla 1. Clasificación de los usuarios de acuerdo a la edad

Rango de edad	No. de usuarios	Participación %
Entre 15 y 20 años	6	50%
Entre 21 y 30 años	4	33%
Entre 31 y 40 años	1	8%
Entre 41 y 50 años	0	0%
Más de 50 años	1	8%
Total	12	1

Fuente: elaboración propia con base en entrevista a usuarios de IPS IV Proyect the Wala Nasa

Tabla 2. Clasificación de los usuarios con base al lugar de procedencia

Lugar de procedencia	No. de usuarios	Participación %
Popayán	5	42%
Timbío	1	8%
Sotará	1	8%
Toribío	1	8%
Puracé	1	8%
Inzá	1	8%
Cali-Valle	1	8%
Riosucio - Caldas	1	8%
Total	12	100%

Fuente: elaboración propia con base en entrevista a usuarios de IPS IV Proyect the Wala Nasa

Tabla 3. Clasificación de los usuarios según nivel de estudios

Nivel de estudios	No. de usuarios	Participación %
Secundaria sin concluir	4	33%
Bachiller	6	50%
Universidad sin concluir	2	17%
Total	12	100%

Fuente: elaboración propia con base en entrevista a usuarios de IPS IV Proyect the Wala Nasa

Tabla 4. Sistematización de las entrevistas para la caracterización del consumo de SPA

	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	U10	U11	U12
I1	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
I2	Son perjudiciales	Su consumo prolongado afecta la memoria, conciencia, pensamiento y lenguaje	Son peligrosas y dañinas para la salud.	Una sustancia que daña la memoria	Que son muy malas	Son sustancias nocivas y peligrosas	Son SPA que afectan el sistema nervioso central	Son drogas que afectan el sistema nervioso central	Son SPA que afectan el sistema nervioso central	Afecta la memoria, vocabulario y altera el sistema nervioso central		Son sustancias que afectan el organismo, el pensamiento, memoria, conciencia y lenguaje
I3	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
I4	Soledad e ignorancia sobre las SPA		Para experimentar placer	Por la soledad	Ninguna, no he consumido.	Por problemas, mis amistades y mis primos	Curiosidad, experimentar	Problemas amorosos y en el colegio	Por experimentar, pero al poco tiempo se convirtió en un desastre total	Porque me sentía solo y tenía problemas.	Experimentar	Curiosidad y problemas de stress
I5		Lo hice por experimentar y luego se me convirtió en adicción	Me volví adicto y dependiente		Ninguna	Problemas sentimentales e intrafamiliares	Generó adicción		Por experimentar, solo por diversión, pero me convertí en una mala influencia para mi familia	La primera porque me sentía solo y nadie me aconsejaba. Cuando mi madre se dio cuenta que consumía vicio, empezó a interesarse en mí. La segunda porque tenía problemas, peleas, alegatos con mi madre y pues problemas en el colegio por esos motivos.	El querer probar algo nuevo	Sensaciones de alegría y euforia, relajo, placer
I6	Bazuco	Marihuana, bazuco, perico, pepas y bóxer	Marihuana, bóxer, perico	Marihuana, bazuco, perico, pepas y bóxer			TCH, Benzodiazepinas, cocaína	Marihuana, cocaína, tutsi, Popper	Bazuco, marihuana, inhalantes	Marihuana, perico, pepas, Popper, solventes, bazuco y alcohol		Cannabis, cocaína y alcohol

Continuación tabla 4. Sistematización de las entrevistas para la caracterización del consumo de SPA

	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	U10	U11	U12
17	22 años	12 años	15 años	12 años			14	18	14	13	12 años	12 años
18	Si. Porque me han degradado	Si. Las ganas de recuperar mi familia y de ser exitoso	Si. Mi salud, el estudio y mi familia	Si. Por mis padres		Si	Si. Porque deterioró mi estilo de vida y perdí privilegios	Si	Si. Porque me trajo muchos problemas	Si. Para recuperar la confianza en mi madre y pues también porque tena problemas con otras personas en el consumo y también porque me estaba afectando yo mismo	Si	Si. Para mejorar mi personalidad y porque quiero estar bien en cuerpo, mente y alma y con los demás
19	Si.	Si	Si. Ayuda del rector de mi colegio	Si		Si	Si. Llegué por medio de un familiar que tenía conocimiento de este lugar	Si	No. Llegué aquí porque el Cabildo Indígena decidió ayudarme y me internaron aquí	Si	Si	Si. Por medio de mi madre y mi decisión.
110	Si. Porque es una institución con méritos para el tratamiento de consumo de SPA	Si. He encontrado el apoyo y el saber por parte de los profesionales. Ellos han aportado mucho a mi vida para salir de este problema.	Si. Porque he aprendido herramientas para evitar su consumo	Si. Porque son muy buenos los consejos y los trabajadores de aquí.		Si	Si. Los profesionales están muy preparados, y nos brindan herramientas para controlar todo tipo de ansiedad y posibles recaídas.	Si	Si. Porque he podido abandonar el consumo	Si. Aquí me han explicado que esas drogas afectan mi cuerpo y si no hubiese parado ese consumo, de pronto hubiese quedado con un trastorno mental	Si. Me ha hecho reflexionar sobre lo que quiero para mi futuro y aquí podré elaborar un proyecto de vida por otro camino	Si. Encontré herramientas y personas que me ayudan positivamente a salir de malos hábitos

Fuente: elaboración propia con base en entrevista a usuarios de IPS IV Proyect the Wala Nasa

Tabla 5. Sistematización de las entrevistas para identificar falencias en las pautas de crianza y comunicación familiar

	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	U10	U11	U12
11	Si. Porque son todo para mí.	Si. Ellos nunca me han dado la espalda a pesar de haber caído demasiado bajo.	Si. Mi madre me respeta y mi familia me valora.	Si. Siempre los he tenido.	Si	Si	Si. Porque me apoyan en este proceso de cambio	Si. Hay mucho respeto y valores en ella	Si. Porque aunque estaba en el consumo, no me dejaron solo	Si	Si. Siempre me apoyan	Si. Por ser las personas quienes estuvieron conmigo en mi niñez.
12	No. Llegué solo a ser consumidor, mis padres no tuvieron nada que ver.	Si. Porque han sabido superar las dificultades que les ha traído la vida	Si. Me enseñaron a respetar y trabajar para el bien de mi vida	Si. De pequeño me daban consejos.	Si	Si	No. Hubo consumo en ellos y muchos problemas.	Si.	Si. Porque me enseñaron a ser una persona respetuosa.	Si	Si. Me han enseñado valores	Si. Son ejemplo o modelo para seguirlos
13	Si.	Si. Siempre han velado porque reciba la atención de en cualquier punto de la vida, estudio, salud, amor, sociedad	Si. Siempre me apoyaron afectivamente y dieron alimento	Si.	Si		Si. Estuvieron pendientes de que no me faltara nada.	Si. Siempre han estado pendientes de mi estudio	Si. La verdad creo que sí.	Si	Si. Siempre se han preocupado por mi bienestar	Si. Inculcaron muchos valores como el respeto y otros
14	Si	Si. Porque con los deberes se busca el respeto y todo lo bueno hacia las demás personas.	Si. Porque obedezco y espero lo mejor para todos	Si. Son acordes porque puedo dar buenos consejos	Si		No. No son acordes con las normas, pues ahí adquirí un comportamiento de calle e indisciplina.	Si	Si.	Si		Si. Ya que se debe seguir una normatividad para ser buenas personas y dejarse orientar.
15	Si	Si. Porque me han apoyado hacia lo bueno y no me han hecho faltar nada.	No. Siempre no tuvimos sueldos altos	Si	Si		Si. Siempre estuve pendiente de mi proceso académico	Si. Apoyo familiar	Si. Propusieron muchas oportunidades, pero no las aproveché	Si	Si	Si. Aceptan cada cosa que vaya a realizar la cual me beneficie.

Continuación tabla 5. Sistematización de las entrevistas para identificar falencias en las pautas de crianza y comunicación familiar

	U1	U2	U3	U4	U5	U6	U7	U8	U9	U10	U11	U12
16	Si. Porque soy mayor de edad y nadie debe alcahuetear a uno para el consumo.	Si. Eso lo sé, pero trato de tomar decisiones que nos dejen bien a todos.	Si. También como hijos tenemos autonomía, deberes y derechos.	No	Si		Si. Ellos tienen derecho a tener una postura o decisión en cuanto sea lo mejor para uno	No	Si. Si soy consciente de que ellos me ayuden, que me tienen en cuenta.	Si	Si	Si. Ellos hablan con experiencia y si nos advierten es porque nos quieren y no van a dejar que nos pase algo malo.
17	Si. Mis padres siempre fueron comunicativos conmigo.	Si. Porque nunca me han tratado mal, si merecía un castigo supieron aplicarlo	Si. Solo en ocasiones, puesto que mis padres no eran profesionales, pero utilizaban términos adecuados	Si	Si		No. Faltó una comunicación más personal y no tan superficial	Si. Se preguntan mucho como estamos..	Si. Siempre me he llevado bien con ellos	No	Si. Me aconsejan y ayudan a resolver mis confusiones	Si. Confié en ellos como ellos en mí. Y siempre contaba lo que me pasaba o perjudicaba.
18	Si	Si. Con las demás personas siempre hemos tratado el respeto.	Si. Siempre fui querido por la sociedad	Si	Si		Si. No hablaban de lo personal, solo de mis deberes académicos	Si	Si. También, porque siempre me han apoyado	No		Si. Tengo buen diálogo familiar y siempre soy sociable
19	No.	No. Nunca, porque antes de Mí, ninguna persona en la familia sufrió este mismo problema	No. Casi no se sabía de esto porque somos indígenas y esto llegó con fuerza a partir de los años 90	Si	Si		No. Solo se empezó a hablar de este tema desde el inicio de mi consumo.	No. No sabían del tema.	No	No		Si. Porque mi madre tuvo una mala experiencia al involucrarse un hermano mayor en las SPA y conmigo
110	No. Porque Yo quise salir solo y justo lo hice con ayuda de los profesionales de IV Project	Si. Son ellos mi motor, impulso y con sus buenas acciones aportan mucho para superarme.	Si. Mis hermanos me apoyan, me dicen que tengo muchos valores e inteligencia y creen que si soy capaz de abandonarlas.	Si	No consumo SPA		Si. El apoyo y toda la energía que me brindan ha sido un gran pilar.	Si. Han estado en mi proceso	Si. Son mi fuerza para cambiar	Si	Si. Su apoyo es lo único que necesito de ella	Si. Por el apoyo y la amistad que me brindan

Fuente: elaboración propia con base en entrevista a usuarios de IGPWN

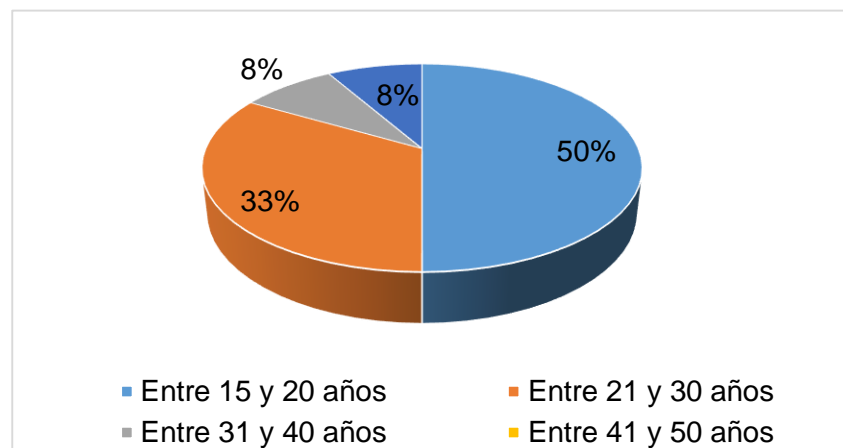
8. Análisis de resultados

Teniendo en cuenta la información, producto de la aplicación de las entrevistas a doce (12) usuarios de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, es posible identificar algunos aspectos característicos frente al consumo de SPA, así como de algunas pautas de crianza y de comunicación que se han desarrollado en sus familias. En tal sentido, el análisis de la información es como sigue:

8.1 Análisis de algunos aspectos generales

La primera característica es que todos los entrevistados son hombres y las edades oscilan entre los 16 y los 64 años. Sin embargo, predomina la población joven que está en el rango de edad entre los 15 y 20 años con 6 usuarios que representan el 50%. Los usuarios que están entre 21 y 30 años representan la tercera parte de la población (33%) y para aquellos que tienen una edad entre 31 y 40 años, lo mismo que entre 5^o años en adelante hay solo un usuario por cada rango y representan el 8% cada uno. Los anteriores resultados demuestran que el problema del consumo de SPA no es exclusivo de la población joven, sino que también impacta sobre personas que aparentemente podrían tener una mayor experiencia y capacidad de entender la problemática.

Figura 2. Clasificación de los usuarios según rangos de edad

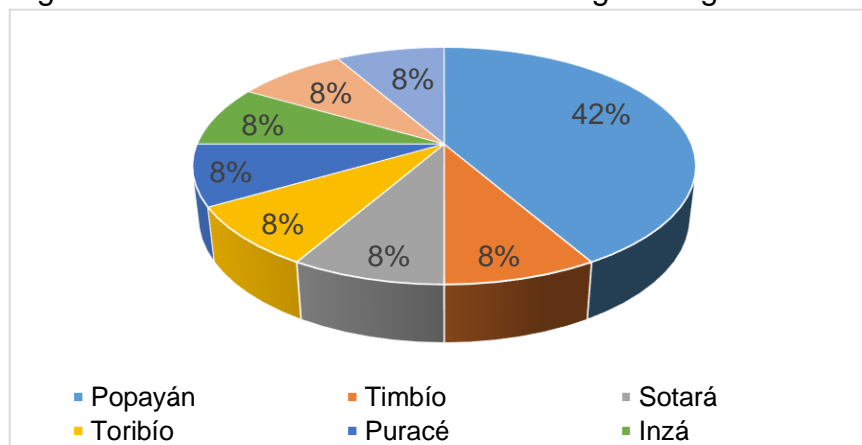


Fuente: elaboración propia con base en datos de la entrevista a usuarios de IPS GPWN

En cuanto a la procedencia de los usuarios, en su gran mayoría es la ciudad de Popayán de donde provienen (42%). Luego, también proceden de otros

municipios del Cauca, tales como Timbío, Sotará, Inz, Toribo y Puracé, donde cada uno aporta con el 8% de los usuarios. Otros departamentos como Valle del Cauca y Caldas aportan también con un 8% cada uno.

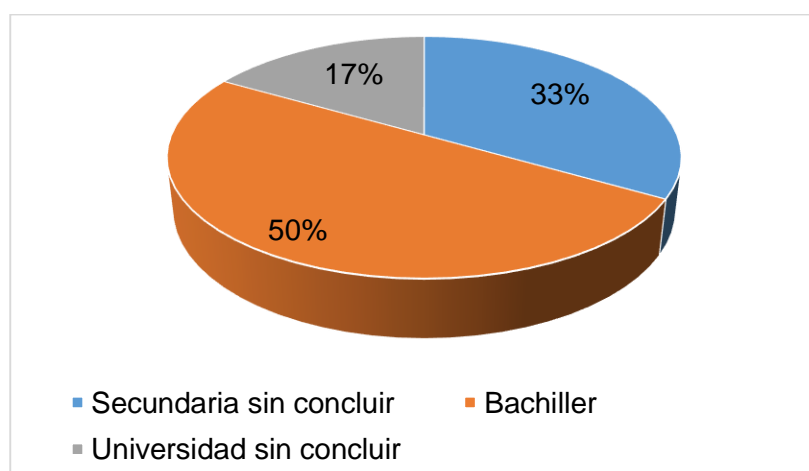
Figura 3. Clasificación de los usuarios según rangos de edad



Fuente: elaboración propia con base en datos de la entrevista a usuarios de IPS GPWN

Y no es suficiente con la edad como se describió anteriormente, también el nivel educativo no garantiza que las personas no se hayan visto abocados al consumo de las SPA, pues si bien es cierto, algunos con formación superior (17%), también han incurrido en este tipo de adicciones. La mitad de los usuarios son bachilleres, mientras que una tercera parte (33%), aún no ha terminado la secundaria.

Figura 4. Clasificación de los usuarios según rangos de edad



Fuente: elaboración propia con base en datos de la entrevista a usuarios de IPS GPWN

8.2 Caracterización del consumo de SPA en los usuarios de la IPS GPWN

Según la información obtenida tras el proceso de levantamiento de información (aplicación de entrevista), es posible detectar que el consumo de las SPA tiene algunas características que ponen de manifiesto algunas falencias de tipo familiar y personal.

Así, teniendo en cuenta la primera pregunta de la entrevista, puede observarse que la totalidad de los usuarios saben claramente en qué consisten las SPA y este conocimiento se sustenta en que al realizarse la segunda pregunta, todos manifiestan las cualidades nocivas que estas presentan, ya que a según la opinión de la mayoría afectan el cuerpo, la mente, el pensamiento, la memoria y otros, como consecuencia de los impactos degradantes sobre el sistema nervioso central como la mayoría de ellos mencionan. Algunos de estos testimonios son:

U1: "Son sustancias nocivas y peligrosas"

U2: Son sustancias psicoactivas que alteran el sistema nervioso central"

Al preguntarse sobre si han incurrido en consumo, solo uno de los doce usuarios manifiesta que no lo ha hecho. Ahora, al reforzar la respuesta anterior, para el caso de aquellos que, si han consumido, argumentan como razones que los indujo a tal consumo la soledad, la curiosidad por experimentar sensaciones de placer, una oportunidad de olvidar por un momento los problemas del colegio y en algunos casos de tipo amoroso. Uno de los usuarios también manifiesta que fueron sus amigos y algunos familiares (primos) como los que lo indujeron a consumirlas. Algunas de las respuestas de los usuarios son las siguientes:

U3: "Por experimentar sensación de placer y alejarme de la realidad"

U6: "Por problemas amorosos que uno quisiera olvidar"

Las anteriores razones, a juzgar por los usuarios influyeron de forma negativa sobre su integridad personal, familiar y el colegio. Para algunos, al principio fue diversión y experimentación de placer, pero luego se les convirtió en un completo desastre su vida y sus relaciones personales e intrafamiliares. Aquellas experimentaciones de sensación que vivieron al principio, luego se les convirtió

en adicción y dependencia crónica, al punto que el tejido familiar alrededor de ellos empezó a sufrir problemas, al punto que ya la familia de estos usuarios tuvo que buscar alternativas para atacar el problema.

Estas adicciones provocaron en los usuarios que consumieran SPA de prácticamente todas las tipologías, desde aquellas asociadas al alcohol, hasta aquellas como las anfetaminas, siendo estas últimas más nocivas sobre el sistema nervioso central que provoca trastornos en el lenguaje, en la memoria y en la capacidad de pensamiento lógico. Es notorio, que la mayoría de los usuarios de la IPS, empezaron inicialmente fumando marihuana, pero luego trascendieron hacia SPA más complejas como la cocaína, las anfetaminas (pepas). No obstante, ante la imposibilidad de adquirir estas debido a sus costos, también incurrieron en aquellas de “menor calidad” y cuyo impacto es más severo sobre el organismo, tales como los inhalantes, el bazuco, el poper y otros.

Es característico que cuatro de los usuarios empezaron a consumir las SPA a la edad de 12 años y dos a la de 13 años, momento en que están terminando la adolescencia temprana. También existe un buen número que empezaron el consumo al inicio de la adolescencia media, ya que a los 14 años incurrieron dos usuarios, a la de 15 años un usuario. Y solo dos personas ya eran mayores de edad cuando decidieron hacerlo. Esto demuestra que, es en la etapa de la adolescencia en cuando las personas están más expuestas a consumir SPA.

No obstante, al preguntársele a los usuarios sobre si consideraron abandonar el consumo de SPA, todos aquellos que han incurrido en tal conducta afirmaron que sí, y las principales razones que indujeron a tal decisión fueron la necesidad de recuperar su familia y de devolverle la tranquilidad a sus padres. Otros afirman que lo hacen por mejorar su estado de salud y reorientar sus vidas. Según la entrevista, algunos usuarios plantean que:

U7: “Porque deterioró mi estilo de vida y perdí privilegios”

U9: “Porque me trajo muchos problemas”

U11: “Por mejorar mi personalidad y porque quiero estar bien en cuerpo, mente y alma y con los demás”

Así mismo, cuando se indagó por la decisión de acudir a IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, solo uno de los usuarios manifestó que fue remitido por autoridades de su cabildo indígena. El resto afirma que fue decisión propia, aunque resaltan la ayuda de otras personas para lograr llegar a la IPS, ya sea la familia o como en un caso, el rector del colegio en donde estudiaba. Esto se reafirma con los relatos de algunos de los entrevistados:

U5: “Por medio de mi madre y mi decisión”

U7: “Llegué por medio de un familiar que tenía conocimiento de este lugar”

Dado que ya han acudido a la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, se preguntó sobre si lo que les han ofrecido para abandonar el consumo de SPA les ha servido y todos los usuarios manifiestan que sí, puesto que según ellos han encontrado un personal profesional idóneo para apoyarlos en su proceso. En la IPS han logrado obtener herramientas y orientación adecuada para no recaer. Al mismo tiempo, han encontrado otra oportunidad para mejorar sus vidas y recuperar sus familias acordes con las expectativas de cada uno. Ante esto, algunos de los relatos más relevantes de los usuarios que se pueden destacar están:

U7: “Los profesionales están muy preparados y nos brindan herramientas para controlar todo tipo de ansiedad y posibles recaídas”

U5: “Encontré herramientas y personas que me ayudan a salir de malos hábitos”

8.3 Las pautas de crianza de los usuarios de la IPS GPWN

La entrevista también incorpora interrogantes cuya finalidad es tratar de entender cómo ha sido la crianza de los usuarios en sus familias, esto con el fin de tratar de entender las posibles alteraciones responsables de la problemática de las SPA, entre otros aspectos.

Así, sorprenden los resultados frente a la primera pregunta, encaminada a saber si los usuarios han recibido valores como el amor y la protección de sus familias antes y ahora que están en condición de consumidores; puesto que, según algunos especialistas, la ausencia de estos valores y otros en las familias para con sus hijos son los directos responsables para que incurran en conductas

indeseables; sin embargo, en este caso, todos los usuarios afirman que han recibido tales valores en sus núcleos familiares. Manifiestan, además, que en sus familias les brindan su respeto, su amor y su confianza. Dos relatos que pueden destacarse son los del usuario 9 y 12.

U9: “Por ser las personas quienes estuvieron conmigo en mi niñez”

U12: “Los valores los obtuve de mi familia y aun en el estado en que estaba y los sigo teniendo”

Las pautas también son esas prácticas cotidianas que representaron las conductas de los padres durante la niñez de los usuarios. Y puede evidenciarse que solo uno de los usuarios manifiesta que sus padres fueron consumidores y que además se presentaron muchos problemas de convivencia entre ellos. El resto opina que han recibido el ejemplo suficiente, acorde para ser ejemplo para sus vidas desde la infancia.

Como complemento a los valores y buenos ejemplos, propios de la familia durante la etapa de la infancia, también se indagó sobre si la familia veló por los derechos desde la niñez de los usuarios, a lo que a excepción de uno de los ellos que no respondió la pregunta, el resto manifestaron afirmativamente, desde velar por sus estudios, por su alimentación, hasta el que recibieran valores y principios para que socialmente logren ser aceptados.

Luego, las respuestas de la cuarta pregunta dan a entender que quizá no se entendió la naturaleza de la misma, pues según los usuarios sus comportamientos si están acordes con las normas de su núcleo familiar.

Luego se preguntó acerca de las oportunidades que sus familias les han ofrecido para lograr sus propósitos personales y todos, excepto uno de los usuarios han contestado afirmativamente. Entre las razones que soportan estas respuestas pueden destacarse aquellas que se refieren a que sus padres los han apoyado siempre, que han estado pendientes de sus vidas, de sus estudios. Otro usuario manifiesta que siempre recibió oportunidades de su familia y que fue él quien no las aprovechó. En cuanto al usuario que afirma no haber recibido oportunidades, pone de presente que los ingresos de su familia siempre fueron bajos, lo que

limitó sus aspiraciones personales. Los siguientes relatos dan claridad sobre este análisis:

U7: "Siempre estuvieron pendientes de que no me faltara nada"

U2: "Siempre han estado pendientes de mi estudio"

U3: "Aceptan cada cosa que vaya a realizar siempre y cuando me beneficie"

Cuando se trató de obtener la apreciación de los usuarios frente al hecho que no siempre los padres deben acceder a las pretensiones de los hijos, dado que en ocasiones no son adecuadas, dos de los usuarios responden negativamente, lo que demuestra que no son conscientes de tal postura de los padres. El resto ha opinado positivamente, pues los padres tratan de actuar conforme a lo que mejor les parece para sus hijos. Es válido que, para orientar adecuadamente la crianza de los hijos, no siempre se debe acceder a todo lo que deseen, que es necesario establecer límites. Pero al mismo tiempo deben estar sustentadas con consejos y pautas de hacerle entender a los hijos sobre el por qué no se les permite ciertas conductas o pretensiones.

8.4 Las falencias en las pautas de crianza frente al consumo de SPA

De acuerdo con los resultados, las pautas de crianza según los mismos usuarios de la IPS GPWN han estado acordes con lo que esperarían recibir de sus padres y de sus familias. Dan a conocer que los principios y valores han estado presentes desde su infancia. Sin embargo, esto demuestra que la decisión de consumir SPA fue propia, tal como lo afirma uno de ellos. Una vez más, en este caso puede entenderse que en algunos casos no es suficiente con el ejemplo y las adecuadas pautas de crianza, sino que son las personas las que deciden en algún momento de su vida experimentar o explorar formas de lograr placer que al final pueden terminar en adicciones, y, por ende, deterioro en el desarrollo adecuado de su proyecto de vida. Según Ramírez⁷⁰, las pautas de crianza son un conjunto de prácticas de las familias, que no siempre logran evitar la incursión en el consumo de SPA y en otras conductas, pues los hijos llegan a una edad en

⁷⁰ RAMIREZ. Op. Cit.

que aparentemente adquieren una autonomía y poder de decisión que una vez no están bajo el amparo del hogar como lugar, se ven con cierto grado de libertad para hacerlo en otros en donde la autoridad vigilante de los padres no está presente.

Si bien es cierto, los usuarios en calidad de hijos son conscientes de que sus padres han garantizado sus derechos inclusive durante el consumo de SPA, es evidente que no es por ausencia de responsabilidades de los padres o de sus familias en general. Pero queda en tela de juicio la capacidad de los padres para hacer cumplir los deberes de los hijos, pues al parecer tuvieron una actitud permisiva al momento de revisar la corresponsabilidad.

Por otra parte, se esperaba que las respuestas frente a la pregunta que indagó sobre si las conductas de los usuarios correspondían con las expectativas de sus familias dieran una connotación de reconocimiento de sus errores, pero no fue así, todos afirman que sus conductas son acordes con las normas familiares. La mayoría de los usuarios no lograron dimensionar las consecuencias de tal decisión en su tejido familiar, las vieron como adecuadas y que ellos mismos se reconocieran como responsables en alguna medida de que sus padres, hermanos y otros familiares se hayan visto afectados negativamente.

8.5 Las relaciones de comunicación familiar frente al consumo de SPA

Dado que se buscó conocer si ha tenido lugar un proceso de comunicación adecuado, los resultados demuestran que uno de los usuarios manifiesta que no ha sucedido adecuadamente tal proceso en su núcleo de personas que componen, sin embargo, no expone sus razones. Otro afirma que en su familia no hubo una comunicación a profundidad que aborde a cada persona de la familia, que fue una de tipo superficial. También están aquellos que afirman que recibieron buen trato, que cuando se fueron objeto de castigos siempre se les explicó y sus padres utilizaron buenos términos. Otros muestran que, ante confusiones y problemas, sus padres siempre los han orientado y hablado dando consejos que los benefician en sus vidas. Los usuarios en su mayoría, demuestran que sus padres siempre han preguntado cómo están, si les ocurre algo o tienen problemas. Los siguientes relatos de usuarios así lo evidencian:

U4: “Mis padres siempre hablan con experiencia y si nos advierten es porque nos quieren y no van a dejar que nos pase algo malo”

U10: “Ellos tienen derecho a tener una postura o decisión en cuanto sea lo mejor para uno”

De acuerdo con esto, es claro que en la mayoría de las familias ha predominado una relación de comunicación abierta, que como lo plantean Musitú y Buelga⁷¹, es aquel donde los miembros de la familia logran mantener un proceso fluido de dar a conocer sus inquietudes y tiene lugar una retroalimentación que fortalece la interacción. Esto demuestra que, en la mayoría de los usuarios, sus padres han tratado de mantener un proceso de comunicación adecuada con sus hijos.

Entre otros familiares y los usuarios, a excepción de los dos usuarios ya mencionados, todos han mantenido una comunicación adecuada, basada en el respeto, en los valores y acordes con las prácticas de cada familia y sus costumbres. Han mantenido un diálogo permanente que ha garantizado una aceptación en sociedad. Pero uno de los que contesta negativamente, manifiesta que solo se trataban asuntos académicos, de sus desempeños en el colegio, más no de asuntos personales a profundidad. Esto a su vez demuestra que hace falta un proceso de comunicación integral, que no sea monotemático, puesto que a la persona le competen diferentes aspectos. En ese sentido, la comunicación es de tipo paradójico, pues los resultados no reflejan los esperados. A juzgar por las respuestas de los usuarios, el problema de comunicación es responsable de este tipo de conductas, sobre todo si se tratan estos temas:

U3: “Confié en ellos, como ellos en mí y siempre contaba lo que me pasaba o perjudicaba, pero algo falló”

U1: “Solo preguntaban cómo estábamos”

Al respecto de este proceso de comunicación, se preguntó sobre si en sus familias se trataron asuntos asociados al consumo de las SPA. Y solo tres de los doce usuarios de la IPS manifiestan que sí. En uno de los casos que, si expone razones, explica que se debió a que la madre del usuario sufrió una experiencia

⁷¹ MUSITU, G. y BUELGA, S. Op. Cit.

con su hermano mayor y que para tratar de evitar que este incurra en lo mismo, si trató el problema en su familia. No obstante, no fue suficiente. El resto afirman que no se trató el problema, ya que nunca se presentó tal consumo en la familia, como lo dice uno de los usuarios. En otro caso, la razón reside en que, al ser una familia indígena, eso no era común en su comunidad, sobre todo porque antes de los años 90 no sucedía esta tendencia de consumo, como explica otro usuario. También está el que hasta que no sucedió el problema, no se había empezado a hablar al respecto. Y otro afirma que sus padres no sabían del tema.

Algunos de los usuarios se refieren a esta situación en los siguientes términos:

U7: “Solo se empezó a hablar de este tema desde el inicio de mi consumo”

U6: “Mis padres y familiares no sabían del tema”

U3: “Porque mi madre tuvo una mala experiencia al involucrarse uno de mis hermanos mayores en las SPA y conmigo”

Finalmente, se preguntó acerca del papel que puede desempeñar la familia para ayudarles a abandonar el problema del consumo de SPA. Uno solamente de los usuarios dice que su familia no puede lograrlo, ya que fue decisión propia de acudir a ayuda y en la IPS encontró el apoyo necesario. El resto se pronuncian en que sus familias son la razón para seguir en el proceso de abandono de las SPA, son su respaldo y que les aportan mucho para superarse. Encuentran apoyo no solo en sus padres, sino que sus hermanos también tienen confianza en ellos y les imprimen valor y capacidad de entender que es posible avanzar a una vida nueva. Otro usuario no pide más que solo el apoyo de su familia. Para otro, la familia sigue siendo el pilar fundamental. Así mismo, la familia ha estado inmersa en su proceso permanentemente, no se ha sentido abandonado. Y, por último, es posible entender que la familia para otros hace parte de ese círculo de amistad, de respaldo y son la fuerza para superar el problema.

Entre los relatos más destacables se pueden enumerar:

U8: “Mis familiares son mi fuerza para cambiar:”

U10: “De mi familia, el apoyo es lo único que quiero de ella”

U7: “El apoyo y la energía que me brindan ha sido un gran apoyo”

Al respecto, Cuervo plantea que la comunicación es el elemento por excelencia que ayuda a evitar disfunciones en las familias, si bien no conjura todas las amenazas a las que se enfrenta, si permite acordar un conjunto de normas que pueden facilitar la convivencia y el cumplimiento de los derechos y deberes de los padres con los hijos y viceversa. La comunicación ayuda a elaborar estrategias conjuntas entre los miembros de la familia para adelantarse a los riesgos y para encontrar soluciones ante la presencia de los problemas.

9. Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos, el consumo de las sustancias SPA en los usuarios de la IPS GPWN, comenzó a temprana edad, básicamente al finalizar la adolescencia temprana (12 a 14 años) y se consolidó en la adolescencia media (14 a 17 años), lo que demuestra que son los jóvenes quienes más riesgos presentan, sobre todo si no se presentan procesos orientadores acerca del problema que representan estas sustancias.

Puede destacarse que el consumo de SPA no siempre está supeditado a problemas de desconocimiento del problema, sino porque los usuarios han llegado a una edad en donde aparentemente gozan de una mayor autonomía y consideran que experimentar o incurrir en curiosidad por las SPA no va a generar ningún problema, pero al no tener los suficientes elementos de juicio y de madurez conductual, terminan convirtiéndose en adictos y dependientes de este tipo de sustancias, como lo demuestran los resultados del estudio.

En la mayoría de los usuarios de la IPS, es claro que el consumo de SPA trajo consecuencias de tipo familiar principalmente, pero reconocen que los impactos negativos sobre su organismo y sus expectativas de vida han sido demasiado profundos, de tal manera que han entendido la necesidad de acogerse a terapias que les permita recuperar sus familias y a su vez reorientar su vida.

El estudio demuestra que al principio los usuarios se inclinaron por la marihuana como SPA, pero su ímpetu por probar y experimentar más placer lo indujo a incursionar en consumo de otras más complejas y quizá más severas, no solo como fuente de placer, sino con efectos secundarios más profundos y nocivos para su organismo y para su estilo de vida, que cada vez se alejaba más de sus expectativas.

El estudio pone en evidencia que el proceso de comunicación al interior de las familias en algunos casos no ha surtido uno de los efectos deseados, o sea, prevenir el consumo, aun a pesar de haberse tratado asuntos asociados al consumo de las SPA. La comunicación es fundamental, pero no fue integral como quizá lo requirieron los usuarios en su etapa de adolescencia. Careció de enfoque en los asuntos personales, dándole exclusividad a los temas académicos.

El estudio muestra además que no fue suficiente con garantizar los derechos a los hijos, tampoco brindarles las suficientes oportunidades para el logro de sus propósitos personales adecuados, pues a juzgar por los resultados, los usuarios de la IPS no reflejan que en sus familias la ausencia de tales garantías haya sido la responsable de que incurran en consumo de SPA.

Los principios y valores transmitidos por sus familias han estado acordes con las pautas de crianza, sin embargo, los mismos usuarios reconocen sus fallas personales, en donde el ejemplo de sus padres no ha sido suficiente para evitar que hayan tomado decisiones de consumo orientadas a las SPA.

No obstante, los usuarios ven en sus familias el respaldo para enfrentar el problema y admiten que es solo bajo el apoyo de sus padres, hermanos y otros, como han logrado avanzar en el proceso de abandono de las SPA. Es entonces la familia, como institución la que propicia los elementos necesarios para afianzar la superación de la adicción y la consolidación de un proyecto de vida nuevo.

10. Recomendaciones

A manera de propuestas desde la perspectiva del Trabajo Social se sugieren las siguientes estrategias, algunas teniendo en cuenta lineamientos del Ministerio de Educación Nacional y del Ministerio de Salud y Protección Social y enfocadas en los adolescentes, ya que el estudio demuestra que es en esta etapa en donde comienza el consumo de SPA. Estas son:

Estrategia de las 5 “A’s”⁷²

Está relacionada con un proceso de intervención corto, el cual establece una ruta clara para actuar de manera estructural en el consumo de SPA, por lo que se sugiere tener en cuenta acciones tales como: Averiguar sobre el consumo de SPA; aconsejar a todos los jóvenes que consuman y a los que aún no lo hacen y los que ya lo dejaron; acordar con los adolescentes un plan de intervención empezando desde su familia, ayudar a los adolescentes a dejar de consumir SPA; y acompañar a los jóvenes consumidores durante todo el proceso de intervención.

Estrategia de las 5 “R’s”⁷³

Se establecen con el fin de intervenir en aquellos jóvenes y adultos que no tienen como propósito abandonar el consumo de SPA. Las 5 R’s se constituyen en una intervención motivacional siguientes a la AVERIAGUACIÓN que permite constatar si la persona es consumidora de SPA y que no le interesa dejar de hacerlo, al menos no antes de un mes, por lo que se acude a ACONSEJAR. En tal sentido, apunta hacia la personalización del consejo, y contribuye a mejorar el nivel de motivación conducente al abandono del consumo. Así, las 5 “R’s” se refieren a: Relevancia, que ayuda a identificar en el consumidor la importancia

⁷² BECOÑA, E. Manual para dejar de fumar. Universidad Santiago de Compostela, 2004. [En línea] [Revisado 4 de julio de 2019] Disponible en internet: www.socidrogalcohol.org

⁷³ *Ibíd.*

de abandonar las SPA; riesgos, que se refiere a hacerle entender las posibles consecuencias en su organismo, su vida, su familia, sus amigos y otros, de continuar con el consumo; recompensas, que son los beneficios que se derivan del abandono de las SPA; resistencias, asociadas a los “beneficios-perjuicios” que realmente hacen que persista el consumo; y repetición, que es la insistencia en la motivación para aquellos consumidores que continúan renuentes a ser intervenidos.

Estrategia de actuación

Esta es posible mediante la realización de una evaluación multidimensional y el diseño de un Programa Personalizado de Intervención (PPI)⁷⁴, ambas acciones a partir de la conformación de un equipo interdisciplinar. La evaluación se debe realizar en función de varios aspectos: de salud y auto-cuidado, de psicopatología, de consumo, del entorno familiar, de tipo socio-relacional el barrio, la escuela y del ocio). Una vez obtenidos los resultados de la evaluación, es necesario diseñar un programa personalizado, adaptado a la situación particular de cada consumidor, teniendo en cuenta:

- Los objetivos que se pretenden conseguir con la intervención.
- Las actividades a desarrollar para la consecución de dichos objetivos.
- Los recursos de apoyo que se consideran necesarios.

Conforme a la situación analizada, e necesario desde el Trabajo Social desarrollar un trabajo interdisciplinario con el fin de lograr dar una mayor complejidad de análisis, y asimismo dar una posibilidad de respuesta más adecuada ante los riesgos a los que se exponen los adolescentes. Dicho abordaje no sólo debe incluir al sujeto, y a los profesionales sino también a su familia y a la sociedad civil. Por lo tanto, es indispensable plantear una política donde prevalezca la promoción y prevención, que apunte a la sensibilización e información a los jóvenes acerca de los efectos del consumo de drogas,

⁷⁴ ESPLANDIÚ, Juan. Protocolo de intervención desde el Trabajo Social en los Centros de Atención a las Drogodependencias del Instituto de Adicciones. Ayuntamiento de Madrid. Area de Gobierno de Medio Ambiente, Seguridad y Movilidad. Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid. 2012. [En línea] [Revisado 4 de julio de 2019] Disponible en internet: <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloIntervSocial.pdf>

fortaleciendo sus recursos personales y sociales para enfrentar eficazmente el problema de las SPA y con ello potenciar la promoción de estilos de vida saludables que permiten desarrollar las habilidades de cada adolescente para enfrentar la presión social al consumidor.

11. Bibliografía

AGUIAR, Enrique; ACLE, Guadalupe. Resiliencia, factores de riesgo y protección en adolescentes mayas de Yucatán: elementos para favorecer la adaptación escolar. En Acta Colombiana de Psicología, Vol. 15, No. 2, pp. 53-64. 2012. [En línea] [Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet: <http://www.redalyc.org/pdf/798/79825836002.pdf>

BECOÑA, E. Manual para dejar de fumar. Universidad Santiago de Compostela, 2004. [En línea] [Revisado 4 de julio de 2019] Disponible en internet: www.socidrogalcohol.org

BERTALANFFY, Ludwig von: El significado de la teoría general de los sistemas. En L. von BERTALANFFY. 1968: Teoría general de los sistemas. México: Fondo de Cultura Económica, 1976.

BOLAÑO, L. (30 de agosto de 2018). La Observación. [En línea] [Revisado el 15 de octubre de 2019] Disponible en internet: <http://hdl.handle.net/10596/10106>

CASTAÑO, F. y RUANO, Luis. Consumo de sustancias psicoactivas y prevalencia de trastornos mentales en adolescentes escolarizados en media del municipio de Popayán: estudio transversal (2012 -2015). Universidad Cooperativa de Colombia. Programa de Psicología. 2015. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://repository.ucc.edu.co/bitstream/ucc/1301/1/Informe%20T%C3%A9cnico%20POSIT%202015.pdf>

CAZAU, Pablo. Introducción a la investigación en ciencias sociales. Tercera Edición. Buenos Aires. 2006. [En línea] [Revisado el 15 de octubre de 2019] Disponible en internet: <http://alcazaba.unex.es/asg/400758/MATERIALES/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20INVESTIGACI%C3%93N%20EN%20CC.SS..pdf>

COMISIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO Y VIDA SIN DROGAS - DEVIDA. IV Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2012. Lima: DEVIDA. 2013. Disponible en: https://www.sccalp.org/documents/0000/1252/BolPediatr1992_33_375-379.pdf

CUERVO, Ángela. Pautas de crianza y desarrollo socio afectivo en la infancia. En Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología, Vol. 6, No. 1, pp. 111-121. 2010. [En línea] [Revisado 12 de agosto de 2019] Disponible en internet: <https://www.redalyc.org/pdf/679/67916261009.pdf>

DENZIN, N.; y LINCOLN, Y. The Sage Handbook of Qualitative Research. London. England: Sage. 2005

ECHEVERRIA, Andrés. "Representaciones sociales de las drogas de jóvenes urbano populares en proceso de rehabilitación en comunidad terapéutica" Universidad de Chile Escuela de Ciencias Sociales Carrera de Psicología. 2004. P 62

ESCOHOTADO, Antonio. Aprendiendo de las drogas Usos y abusos, prejuicios y desafíos. Editorial Compactos Anagrama – Digitalizado por Libertad. Barcelona. 2008. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet:

<http://www.edu.xunta.gal/centros/iesmontecastelo/system/files/Antonio+Escohotado+-+Aprendiendo+de+las+drogas.pdf>

ESHEL, N.; DAELMANS, B.; CABRAL, M. y MARTINES, J. Responsive parenting: interventions and outcomes. Bulletin of the World Health Organization, Vol. 84, No. 12, pp. 991-998. 2006

ESPLANDIÚ, Juan. Protocolo de intervención desde el Trabajo Social en los Centros de Atención a las Drogodependencias del Instituto de Adicciones.

Ayuntamiento de Madrid. Area de Gobierno de Medio Ambiente, Seguridad y Movilidad. Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid. 2012. [En línea] [Revisado 4 de julio de 2019] Disponible en internet: <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloIntervSocial.pdf>

FAIRLIE, A. y FRISANCHO, D. Teoría de las interacciones familiares. Revista de Investigación en Psicología, vol. 1, núm. 2, pp. 41 - 74. 1998.

FEIXAS, G. M., CAMPAÑA, V. y MONTESANO, A. El modelo sistémico en la intervención familiar. Universidad de Valencia. Valencia, España. 2016. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en internet: <http://diposit.ub.edu/dspace/b>
FAYYAD, U., PIATETSKY-SHAPIRO, G., SMYTH, P. y UTHURUSAMY, R. Advanced knowledge and data mining. AAAI/MIT Press. Cambridge, Massachusetts. 1996. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/220695151_Advanced_Data_Min

FEITO, Lucía. El papel de la familia en el consumo de sustancias de adolescentes y jóvenes españoles. Tesis doctoral. Facultad de Ciencias Humanas y Sociales. 2016. [En línea] [Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet: <https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/24590/retrieve>

FEIXAS, G. M., CAMPAÑA, V. y MONTESANO, A. El modelo sistémico en la intervención familiar. Universidad de Valencia. Valencia, España. 2016. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/b>
<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-3.mpsc>

IPS GENERACIÓN IV PROYECT WALA NASA. Documento de estatutos de la organización. Principios misionales. Popayán. 2019. P.1

JICK, T. Mixing qualitative and quantitative methods: Triangulation in action. Administrative Science Quarterly, Issue 24, pp. 602-611. 1979

KRAMER, J. F. y CAMERON, D. C. Manual sobre dependencia de las drogas. Ginebra: OMS. 1975.

KUMPFER, K. Special populations: Etiology and prevention of vulnerability to chemical dependency in children of substance abusers. En Brown, B., and Mills, A., eds. Youth at High Risk for Substance Abuse. DHHS Pub, N° (ADM) 87-1537, Washington, DC: Supt, Of Docs, U.S. Govt, Print, Off. 1987

LAESPADA, Teresa, Iraurgi, Ioseba y Aróstegi, Elisabete. 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. 2004. P. 17. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20CAPV.pdf>

LUCCA, N. y BERRÍOS, R. Investigación cualitativa, fundamentos, diseños y estrategias. Colombia: Ediciones S.M. 2003

LUENGO, M.A., ROMERO, E., GÓMEZ, J.A., GARCÍA, A. y LENCE, M. La prevención del consumo de drogas y la conducta antisocial en la escuela. Análisis y evaluación de un programa. Santiago, Universidad de Santiago de Compostela. 1999

LUNA, A., LACA, F. y CEDILLO, L. Toma de decisiones, estilos de comunicación en el conflicto y comunicación familiar en adolescentes bachilleres. Revista Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 17, no. 2, pp. 296 - 308. 2012

MAYOR, Juan. Las drogodependencias como objeto del Trabajo Social. En Cuadernos de Trabajo Social. No. 8, pp. 213-239. 1995. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en internet:

<https://revistas.ucm.es/index.php/CUTS/article/download/CUTS9595110213A/8426>

MENDOZA, A.; REYES, J.; GUTIÉRREZ, G. y POSADA, I. Significados del consumo de sustancias psicoactivas en indígenas estudiantes de una universidad de Medellín, Colombia. *Universitas Psychologica*, Vol. 14, No. 3, pp. 975-984. 2015. [En línea] [Revisado 5 de agosto de 2019] Disponible en internet: <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v14n3/v14n3a15.pdf>

MESTRE, M.; PÉREZ, E.; TUR, A.; DIEZ, I.; SOLER, J. y SAMPER, P. El razonamiento prosocial en la infancia y en la adolescencia. Un estudio empírico. En Pérez Delgado & Mestre, M. *Psicología moral y crecimiento personal*. España: Ariel. 1999

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia – 2011. Informe final. Ministerio de Defensa Nacional-Ministerio de Salud-Ministerio de Educación Nacional. P. 20. 2011. [En línea] [Revisado febrero 10 de 2019] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/II%20Estudio%20Nacional%20de%20Consumo%20de%20Sustancias%20Psicoactivas%20en%20Escolares%202011.pdf>

MINISTERIO DE SALUD. Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA). [En línea] Ministerio de Salud de Colombia. 2019. [Consultado el 11 de octubre de 2019] Disponible en internet: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/SMental/Paginas/convivencia-desarrollo-humano-sustancias-psicoactivas.aspx>

MINUCHIN, Salvador y FISHMAN, Charles. *Técnicas de Terapia Familiar*. Editorial Paidós. Barcelona. 1985. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en internet: <https://www.coursehero.com/file/p19t04f/Minuchin-y-Fishman-1985-describen-a-la-familia-como-el-grupo-natural-que/>

MOLINA, J. y GARCÍA, J. (2006). (2006). Técnicas de análisis de datos. Aplicaciones prácticas utilizando microsoft excel y weka. Universidad de Jaén. Jaén, Andalucía. 2006. P. 23. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en: http://matema.ujaen.es/jnavas/web_recursos/archivos/weka%

MORALES, P. (2012). Tamaño necesario de la muestra: ¿Cuántos sujetos necesitamos? Madrid: Universidad Pontificia Comillas. [en línea] [revisado 13 de agosto de 2018] Disponible en internet: <http://www.upcomillas.es/personal/peter/investigacion/Tama%F1oMuestra.pdf>

MUSITU, Gonzalo y BUELGA, Sofía. La comunicación familiar desde la perspectiva sistémica. En Psicología de la Comunicación. Madrid Pirámide. 2006. [En línea] [Revisado 12 de agosto de 2019] Disponible en internet: <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Lacomunicacionfamdesdeperspectsist.GMusitu.pdf>

ODC. Diagnóstico situacional para la caracterización y evaluación de necesidades en personas que usan heroína en Santander de Quilichao. Observatorio de Drogas de Colombia – Ministerio de Justicia y del Derecho - Corporación Acción Técnica Social ATS. Bogotá. 2016. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/locales/C0031052016_diagnostico_caracterizacion_situacion_uso_heroina_santander_quilichao.pdf

ODC. Sustancias Psicoactivas. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>

ORTEGA, Yulis; HERNÁNDEZ, Arley; ARÉVALO, Amalvis; DIAZ, Angélica y TORRES, Zoraya. Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y

contextos sociales conflictivos. Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD- Santa Marta. 2015. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/3691/3/57298094.pdf>

PAREDES, Beatriz. Influencia del enfoque sistémico en el Trabajo Social. Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú. 2008. [En línea] [Revisado 02 de julio de 2019]. Disponible en internet: <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/pela/pl-000309.pdf>

PAULUSSEN-HOOGEBOOM, M.; STAMS, G.; HERMANNNS, G., PEETSMA, T. y VAN DEN WITTENBOER, G. Parenting Style as a Mediator Between Children's Negative Emotionality and Problematic Behavior in Early Childhood. *The Journal of Genetic Psychology*, Vol. 169, No. 3, pp. 209-226. 2008.

PEREIRA, Z. (2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: Una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare*, 15(1), 15-29. [En línea]. [8 de julio de 2019]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3683544.pdf>

PIATESKY-SHAPIRO, G. y FRAWLEY, W. *Knowledge Discovery in Databases*. AAA/MIT Press, Cambridge, Massachusetts 1991.

QUINTERO, D.; GALÍNDEZ, A.; ZÚÑIGA, S.; CIFUENTES, L. *Proyecto de Salud Mental*. Secretaría de Salud Departamental del Cauca. Popayán. 2013.

RAMÍREZ, M. Los padres y los hijos: variables de riesgo. En *Revista Educación y Educadores*, Vol. 10, No. 1, pp. 27-37. 2007

RAMÍREZ, M. Prácticas de crianza de riesgo y problemas de conducta en los hijos. En *Revista Apuntes de Psicología*, Vol. 20, No. 2, pp. 273-282. 2002.

RINCÓN, D.; ARNAL, J.; LATORRE, A. y SANS, A. Técnicas de investigación en Ciencias Sociales. Madrid: Dykinson. 1995

ROJAS, Milton, RODRÍGUEZ, Alejandra, ZERECEDA, Jimena y OTINIANO, Fiorella. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Centro de Información y Educación para la prevención del abuso de drogas. UNODC – Industria Gráfica MACOLE S.R.L. Lima, Perú. 2013. [En línea] [Revisado 15 de febrero de 2019] Disponible en internet: <http://www.descentralizadrogas.gov.co/wp-content/uploads/2015/03/Abuso-de-drogas-en-adolescentes-y-jovenes-y-vulnerabilidad-familiar.pdf>

RUTTER, M. Resilience in the face of adversity. Protective factors and resistance to psychiatric disorders. En: British Journal Psychiatry, No. 147, pp. 598 – 611. 1985

SELVINI, M., BOSCOLO, L. y PRATA, G. Hypothesizing-circularity-neutrality. Three guidelines for the conductor of the session. In Journal Fam Process, núm. 19, pp. 73-85. 1980.

SIEBER, S. The integration of fieldwork and survey methods. American Journal of Sociology, Issue 73, pp. 1335-1359. 1973

SIMONS, R.L., Conger, R.D., Withbeck, L.B. A multistage social learning model of the influences of family and peers upon adolescent substance abuse. En Journal of Drug Issues, No. 18, pp. 293-315. 1998.

STAMLER, J. (1978). Lifestyles, major risk factors, proof, and public policy. In Circulation, Vol. No.58: pp.3-19.

TAYLOR, S. y BOGDAN, R. *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós Básica. 2003

UNICEF. Desarrollo psicosocial de los niños y las niñas. 2004

VARGAS, Ileana. La Entrevista en la Investigación Cualitativa: Nuevas tendencias y retos. En: *Revista Calidad en la Educación Superior*, 119-139. 2012

VARGAS, Aurea; JUÁREZ, Angélica; Severiano, Eusebia; SÁNCHEZ, Violeta y TREJO, Salvador. Estudio sobre patrones de consumo de sustancias psicoactivas en población indígena residente y originaria de la Ciudad de México. 2015. [En línea] [Revisado 15 de abril de 2019] Disponible en internet: http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Mexico%202015%20CONSUMO%20POB%20IND_%20SIN%20MARCAS.pdf

VEGA, Leticia; RENDÓN, Abraham; GUTIÉRREZ, Rafael; VILLATORO, Jorge;

VELÁSQUEZ, Elvia y otros Adicciones, aspectos clínicos y psicosociales, tratamiento y prevención. Editorial CIB fondo editorial 2013 p 50.

VISCARRET, JUAN JESÚS. Fundamentos del Trabajo Social: Modelos de intervención en Trabajo Social. Alianza Editorial. Madrid. 2009.

YUNI, J. y URBANO, C. Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas. 2014. [En línea] [Revisado el 15 de octubre de 2019] Disponible en internet: <http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2077/lib/unadsp/reader.action?ppg=40docID=10995327&tm=1481727972671>.

12. Anexos

Anexo A. Formato de entrevista



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL



A continuación, presentamos una serie de preguntas que tienen como objetivo obtener información para el análisis desde la perspectiva del Trabajo Social, aquellos factores del ciclo familiar que se alteran debido al consumo de sustancias psicoactivas por usuarios de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa.

Solicitamos de su amable disposición y colaboración para lograr implementarla de manera adecuada. Los datos e información que se suministren serán publicados de forma general y protegiendo la identidad de cada persona que contribuya con este propósito.

Formato de entrevista

1. ASPECTOS GENERALES

Fecha de diligenciamiento: _____

Género: F___ M___ LGBTI___

Edad: _____ años

Lugar de procedencia: _____

Nivel máximo de estudios: Primaria___ Secundaria sin terminar___ Bachiller___
Universitaria sin concluir___ Universitaria finalizada

2. Información sobre consumo de sustancias psicoactivas (SPA)

2.1 ¿Sabes claramente qué son las sustancias psicoactivas? Sí___ No___

2.2 ¿Qué podrías decir acerca de las SPA?

2.3 ¿Has consumido este tipo de sustancias? Sí___ No___

2.4 Enumera las razones por las cuales decidiste consumir SPA.

2.5 Por favor, explica cómo influyó cada una de esas razones que has enumerado.

2.6 Enumera el tipo de SPA que has consumido

2.7 ¿A qué edad empezaste a consumirlas?

2.8 ¿En algún momento consideraste o has considerado la decisión de abandonar el consumo de SPA? Sí___ No___

Explica las razones que te han motivado a considerar tal decisión.

2.9 ¿La decisión de acudir a la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa fue tu decisión? Sí__ No__ Si no fue tu decisión, explica por favor, ¿cómo llegaste a la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa?

2.10 ¿Consideras que haber acudido a la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, te ha servido para lograr el propósito de abandonar tal consumo? Sí__ No__ Por favor, explica tu respuesta.

3. Información sobre pautas de crianza

3.1 ¿Consideras que los valores como el amor y la protección los obtuviste y los tienes aun de tu familia? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.2 ¿Consideras que las acciones de tus padres durante tu niñez, fueron o han sido acordes como ejemplo para tu vida? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.3 ¿Consideras que tu familia veló por tus derechos desde tu niñez? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.4 ¿Crees que tus deberes como hijo, hermano, nieto u otra condición, son acordes con las normas de tu núcleo familia?

3.5 ¿Crees que tu familia te ha dado las oportunidades suficientes para lograr tus propósitos personales? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.6 ¿Eres consciente que no siempre nuestros padres deben acceder a nuestras pretensiones, debido a que en ocasiones las consideran inadecuadas? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.7 ¿Consideras que en tu familia existió una comunicación adecuada entre tus padres y tú? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.8 ¿Y entre los otros miembros de tu familia y tú? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.9 ¿En tu familia se tratan o se trataron asuntos como las SPA? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

3.10 ¿Consideras que tu familia puede ayudarte a abandonar el consumo de SPA? Sí__ No__ Explica tu respuesta.

¡Gracias por su amable colaboración!

Anexo B. Formato de entrevista diligenciado

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

TRABAJO SOCIAL

A continuación, presentamos una serie de preguntas que tienen como objetivo obtener información para el análisis desde la perspectiva del Trabajo Social, aquellos factores del ciclo familiar que se alteran debido al consumo de sustancias psicoactivas por adolescente entre los 13 y 17 años de edad de la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa.

Solicitamos de su amable disposición y colaboración para lograr implementarla de manera adecuada. Los datos e información que se suministren serán publicados de forma general y protegiendo la identidad de cada persona que contribuya con este propósito.

Formato de entrevista

1. ASPECTOS GENERALES
Fecha de diligenciamiento: 10-07-2019
Género: F M LGBTI
Edad: 64 años
Lugar de procedencia: Popayan
Nivel máximo de estudios: Primaria Secundaria sin terminar Bachiller
Universitaria sin concluir Universitaria finalizada

2. Información sobre consumo de sustancias psicoactivas (SPA)

2.1 ¿Sabes claramente qué son las sustancias psicoactivas? Si No

2.2 ¿Qué podrías decir acerca de las SPA? que son perjudiciales

2.3 ¿Has consumido este tipo de sustancias? Si No

2.4 Enumera las razones por las cuales decidiste consumir SPA. Soledad e ignorancia sobre ellas

2.5 Por favor, explica cómo influyó cada una de esas razones que has enumerado.

2.6 Enumera el tipo de SPA que has consumido Bazuco

2.7 ¿A qué edad empezaste a consumirlas? 22 años

2.8 ¿En algún momento consideraste o has considerado la decisión de abandonar el consumo de SPA? Si No
Explica las razones que te han motivado a considerar tal decisión. porque me han dignado

2.9 ¿La decisión de acudir a la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa fue tu decisión? Si No
Si no fue tu decisión, explica por favor, ¿cómo llegaste a la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa?

2.10 ¿Consideras que haber acudido a la IPS Generación IV Proyect The Wala Nasa, te ha servido para lograr el propósito de abandonar tal consumo? Si No
Por favor, explica tu respuesta. Porque es una institución con mentes para el tratamiento de consumo de SPA

Continuación del anexo B. Formato de entrevista diligenciado

3. Información sobre pautas de crianza

3.1 ¿Consideras que los valores como el amor y la protección los obtuviste y los tienes aun de tu familia? Si No Explica tu respuesta. *porque son fado por mi.*

3.2 ¿Consideras que las acciones de tus padres durante tu niñez, fueron o han sido acordes como ejemplo para tu vida? Si No Explica tu respuesta. *yo llegar solo a ser consumidor mis padres no tuvieron nada que ver*

3.3 ¿Consideras que tu familia veló por tus derechos desde tu niñez? Si No Explica tu respuesta.

3.4 ¿Crees que tus deberes como hijo, hermano, nieto u otra condición, son acordes con las normas de tu núcleo familia? *Si*

3.5 ¿Crees que tu familia te ha dado las oportunidades suficientes para lograr tus propósitos personales? Si No Explica tu respuesta.

3.6 ¿Eres consciente que no siempre nuestros padres deben acceder a nuestras pretensiones, debido a que en ocasiones las consideran inadecuadas? Si No Explica tu respuesta. *porque soy mayor de edad y nadie debe almorzar a uno para el consumo*

3.7 ¿Consideras que en tu familia existió una comunicación adecuada entre tus padres y tú? Si No Explica tu respuesta. *mis padres siempre fueron comunicativos conmigo*

3.8 ¿Y entre los otros miembros de tu familia y tú? Si No Explica tu respuesta.

3.9 ¿En tu familia se tratan o se trataron asuntos como las SPA? Si No Explica tu respuesta.

3.10 ¿Consideras que tu familia puede ayudarte a abandonar el consumo de SPA? Si No Explica tu respuesta. *porque yo llegue salir solo a esto lo hice con ayuda de los profesionales de IV Project.*

¡Gracias por su amable colaboración!

[Handwritten signature]

Continuación del anexo B. Formato de entrevista diligenciado

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE POPAYÁN PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL TRABAJO SOCIAL

A continuación, presentamos una serie de preguntas que tienen como objetivo obtener información para el análisis desde la perspectiva del Trabajo Social, aquellos factores del ciclo familiar que se alteran debido al consumo de sustancias psicoactivas por adolescente entre los 13 y 17 años de edad de la IPS Generación IV Project The Wala Nasa.

Solicitamos de su amable disposición y colaboración para lograr implementarla de manera adecuada. Los datos e información que se suministren serán publicados de forma general y protegiendo la identidad de cada persona que contribuya con este propósito.

Formato de entrevista

1. ASPECTOS GENERALES
 Fecha de diligenciamiento: 10-Julio-2019
 Género: F M LGBTI
 Edad: 29 años
 Lugar de procedencia: Tumbaco - Cauca
 Nivel máximo de estudios: Primaria Secundaria sin terminar Bachiller Universitaria sin concluir Universitaria finalizada

2. Información sobre consumo de sustancias psicoactivas (SPA)
 2.1 ¿Sabes claramente qué son las sustancias psicoactivas? Sí No
 2.2 ¿Qué podrías decir acerca de las SPA?
 Su consumo prolongado afecta = memoria, consciencia, pensamiento, Leng.
 2.3 ¿Has consumido este tipo de sustancias? Sí No
 2.4 Enumera las razones por las cuales decidiste consumir SPA.
 2.5 Por favor, explica cómo influyó cada una de esas razones que has enumerado.
 Simplemente lo hice por experimentar y luego se convirtió en adicción.
 2.6 Enumera el tipo de SPA que has consumido.
 Marihuana, baseco, heroína, PEPAS, Bases.
 2.7 ¿A qué edad empezaste a consumir?
 a los 12 años.
 2.8 ¿En algún momento consideraste o has considerado la decisión de abandonar el consumo de SPA? Sí No
 Explica las razones que te han motivado a considerar tal decisión.
 Las ganas de mejorar a mi familia y de ser un ejemplo.
 2.9 ¿La decisión de acudir a la IPS Generación IV Project The Wala Nasa fue tu decisión? Sí No
 Si no fue tu decisión, explica por favor, ¿cómo llegaste a la IPS Generación IV Project The Wala Nasa?
 2.10 ¿Consideras que haber acudido a la IPS Generación IV Project The Wala Nasa, te ha servido para lograr el propósito de abandonar tal consumo? Sí No
 Por favor, explica tu respuesta. Aquí me encontré el apoyo y el saber por parte de los profesionales. Ellos me ayudaron a mi vida para poder salir de este problema.

Continuación del anexo B. Formato de entrevista diligenciado

3. Información sobre pautas de crianza

3.1 ¿Consideras que los valores como el amor y la protección los obtuviste y los tienes aun de tu familia? Si No Explica tu respuesta. *Ellos nunca me enseñaron nada de igual a pesar de haber sido demasiado bueno.*

3.2 ¿Consideras que las acciones de tus padres durante tu niñez, fueron o han sido acordes como ejemplo para tu vida? Si No Explica tu respuesta. *Por que en su vida superas las dificultades que a tenido su vida.*

3.3 ¿Consideras que tu familia veló por tus derechos desde tu niñez? Si No Explica tu respuesta. *Siempre en un estado por que desidia la atención en cualquier punto de la vida: estudios, salud, amor, sociedad.*

3.4 ¿Crees que tus deberes como hijo, hermano, nieto u otra condición, son acordes con las normas de tu núcleo familia? Si No Explica tu respuesta. *Si por que con los deberes se basan el respeto y todo lo bueno hacia las demás personas.*

3.5 ¿Crees que tu familia te ha dado las oportunidades suficientes para lograr tus propósitos personales? Si No Explica tu respuesta. *Por que me han ayudado hacia lo bueno y no me han hecho sentir nada.*

3.6 ¿Eres consciente que no siempre nuestros padres deben acceder a nuestras pretensiones, debido a que en ocasiones las consideran inadecuadas? Si No Explica tu respuesta. *Eso lo se pero trato de tomar decisiones que nos hagan bien a todos.*

3.7 ¿Consideras que en tu familia existió una comunicación adecuada entre tus padres y tú? Si No Explica tu respuesta. *Por que nunca me trataron como si merecía un castigo superior aplicado.*

3.8 ¿Y entre los otros miembros de tu familia y tú? Si No Explica tu respuesta. *Con las demás personas siempre hemos tratado el todo bien.*

3.9 ¿En tu familia se tratan o se trataron asuntos como las SPA? Si No Explica tu respuesta. *Nunca por que antes de mi ninguna otra persona sufrió este problema.*

3.10 ¿Consideras que tu familia puede ayudarte a abandonar el consumo de SPA? Si No Explica tu respuesta. *Por ellos mi mayor impulso y con sus buenas acciones ayudan mucho para superarme.*

¡Gracias por su amable colaboración!

Anexo C. Formulario de consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, autorizo para que los registros fotográficos, de audio y textos en los que aparezco o son de mi opinión como partícipe de las actividades contempladas en el proyecto de investigación denominado **“Las pautas de crianza frente al consumo de sustancias psicoactivas en los usuarios de la IPS Generación IV Project The Wala Nasa”**, se utilicen con fines exclusivamente académicos.

Declaro que he leído (o se me ha leído) y (he) comprendido las condiciones de mi participación en este estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto.

Nombre
C.C. No.
Teléfono:

Investigador 1
C.C. No.
Teléfono:

Investigador 2
C.C. No.
Teléfono:

Lugar y Fecha: _____

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando una copia en poder de cada parte

Anexo D. Formulario de consentimiento informado firmado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Jhony Yanten, autorizo para que los registros fotográficos, de audio y textos en los que aparezco o son de mi opinión como participe de las actividades contempladas en el proyecto de investigación denominado "Las pautas de crianza frente al consumo de sustancias psicoactivas en los usuarios de la IPS Generación IV Project The Wala Nasa", se utilicen con fines exclusivamente académicos.

Declaro que he leído (o se me ha leído) y (he) comprendido las condiciones de mi participación en este estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto.

Jhony Yanten
Nombre
C.C. No.
Teléfono:

AVA MARIA BAMBAGE PORTILLA
Investigador 1
C.C. No. 4058976260
Teléfono: 3105462423

Eider Jesus Celler Aguado
Investigador 2
C.C. No. 7061730964
Teléfono: 318304663

Lugar y Fecha: 10-07-2019

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando una copia en poder de cada parte

Continuación del anexo D. Formulario de consentimiento informado firmado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Maniro Hurtado, autorizo para que los registros fotográficos, de audio y textos en los que aparezco o son de mi opinión como partícipe de las actividades contempladas en el proyecto de investigación denominado "Las pautas de crianza frente al consumo de sustancias psicoactivas en los usuarios de la IPS Generación IV Project The Wala Nasa", se utilicen con fines exclusivamente académicos.

Declaro que he leído (o se me ha leído) y (he) comprendido las condiciones de mi participación en este estudio. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido respondidas. No tengo dudas al respecto.

Maniro Hurtado
Nombre
C.C. No.
Teléfono:

ANA MARIA BAMBAGUE BERTILLA
Investigador 1
C.C. No. 1058976260
Teléfono: 3105462123

Eider Jesús Cuellar Agudelo
Investigador 2
C.C. No. 1061730964
Teléfono: 3117304863

Lugar y Fecha: 10-07-2019

Este documento se firma en dos ejemplares, quedando una copia en poder de cada parte