

**INFLUENCIA DE LA DINAMICA FAMILIAR EN EL CONSUMO EXCESIVO DE
BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE DOS ADOLESCENTES DEL BARRIO SAN
IGNACION DE POPAYÁN CAUCA. HISTORIAS DE VIDA.2020**

AUTORAS:

**AMPARO CORREDOR HIO IDENTIFICADA
DANGELY ALEXANDRA ARBOLEDA ULTENGO**

**FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
TRABAJO SOCIAL
POPAYAN
2020**

**INFLUENCIA DE LA DINAMICA FAMILIAR EN EL CONSUMO EXCESIVO DE
BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE DOS ADOLESCENTES DEL BARRIO SAN
IGNACION DE POPAYÁN CAUCA. HISTORIAS DE VIDA .2020**

AUTORAS:

**AMPARO CORREDOR HIO IDENTIFICADA
DANGELY ARBOLEDA**

Trabajo de grado para título de trabajadoras sociales

ASESORA:

DRA. MARIA CRISTINA DURAN

**FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
TRABAJO SOCIAL
POPAYAN
2020**

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
1	52
41.1	52
62.1	62.2
¡Error! Marcador no definido.3	74
85	155.1
155.2	155.3
165.4	¡Error! Marcador no definido.5.5
185.6	186
227	247.1
247.2	247.3
257.4	258
269	¡Error! Marcador no definido.10
¡Error! Marcador no definido.11	¡Error! Marcador no definido.12
54	

1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La pérdida del control de los padres sobre los hábitos de los jóvenes y las disfuncionalidades familiares, están produciendo graves consecuencias en los jóvenes que se ven conducidos al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, además de que los mismos se ven influenciados por diferentes factores como el cultural en algunos sectores, que cada vez provoca el constante incremento de

alcohol en los jóvenes que, en la mayoría de los casos, termina produciéndoles la muerte.¹

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se estudió la relación entre la dinámica familiar y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes; siendo esta población la que sufre un mayor efecto de daño para su salud física y mental, debido a que su organismo aún está en formación y desarrollo y su capacidad de resistencia a la toxicidad del alcohol es menor.

Ya que un consumo de bebidas alcohólicas excesivo produce efectos irreversibles para la salud del adolescente sobre todo en las estructuras del cerebro como hipocampo, cerebelo y corteza prefrontal que acarrea a un deterioro del juicio, pérdida de la memoria, incapacidad para la concentración, envejecimiento prematuro, pérdida de control sobre las emociones, comportamiento, alteración de la coordinación motora, habla, visión y estado de alerta en el consumidor.²

Actualmente el consumo de bebidas alcohólicas es considerado como el principal factor de riesgo para la carga de morbilidad en los países en vías de desarrollo del Pacífico y las Américas y el segundo factor de riesgo en los países desarrollados como Europa. En América Latina, según un informe publicado por la Organización Mundial de la Salud, Chile es el país donde se dan los índices de ingesta más elevados y Perú ocupa el sexto lugar; además, cuenta una tasa alta de consumo de bebidas alcohólicas con el 83% de consumidores del total de su población.³

¹ ADRIANA GOYES MORÁN. ¿qué piensan, quieren y esperan los jóvenes de hoy? Investigaciones sobre las creencias de los estudiantes de colegios oficiales de Bogotá: Capítulo 1. De las creencias de los estudiantes jóvenes a las implicaciones para la docencia, 2015.p.17

² CHERMACK ST, TAYLOR S. Alcohol and human physical aggression: pharmacological versus expectancy effects. Journal of Studies on Alcohol. 1995

³ OMS. Alcohol y salud pública en las Américas un caso para la acción. Biblioteca Sede OPS, 2007

Según el Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO), la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) y el Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Consumo de Drogas (SIDUC), las tasas más altas de consumo de bebidas alcohólicas se dan con mayor magnitud en menores de 18 años, además la edad promedio de inicio en el consumo de alcohol es alrededor de los 12 a 13 años (3).⁴

1.1 PREGUNTA PROBLEMA

¿Cómo es la influencia de la dinámica familiar en el consumo excesivo de bebidas alcohólicas de dos adolescentes del barrio san ignición de Popayán cauca? 2020

⁴ OCEA. Informe sobre el consumo de drogas en las Américas, 2019

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

- Determinar influencia de la dinámica familiar en el consumo excesivo de bebidas alcohólicas de dos adolescentes del barrio San Ignacio de Popayán cauca. 2020

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las relaciones que podrían influir dentro del sistema familiar de los dos adolescentes habitantes del barrio san Ignacio.
- Conocer las consecuencias que se derivan del consumo excesivo de bebidas alcohólicas en los dos adolescentes
- Describir la afectación el consumo de alcohol en el diario vivir de la familia.

3 JUSTIFICACION

El alcoholismo es una problemática de la sociedad, creciente entre los jóvenes y tiene graves consecuencias que pueden llegar a la muerte. El constante incremento en el consumo de alcohol es un fenómeno cultural que no se reduce en mayor medida en los sectores con mayor vulnerabilidad o de escasos recursos, como san Ignacio (Popayán, Cauca) y que se extiende hacia las de edades más vulnerables como la edad juvenil o etapa de la adolescencia.

Cabe mencionar que el consumo de alcohol afecta la salud y en algunos casos provoca agresividad y violencia, como se puede verificar en muchas ocasiones dentro de las discotecas o establecimiento de consumo de alcohol. Por ello el presente análisis se enfocará en el alcoholismo juvenil, dado que al ser una de las causas más frecuentes de consecuencias mortales, es también una de las posibles causas del incremento en el consumo de alcohol, lo cual podría ser ocasionado por la pérdida de control de los padres sobre los hábitos de los jóvenes, lo que produce como consecuencia, los cambios en los modos de relación familiar o por las disfuncionalidades familiares.⁵

Por ese motivo, tanto las familias como las escuelas, requieren de un mayor acompañamiento estatal que deberá generar proyectos educativos para que los jóvenes reciban una educación en lo que respecta a la prevención de los peligros del alcohol, así como en el seguimiento y apoyo a los que tengan problemas a causa de su consumo. También, cabe resaltar que esta problemática se deriva otros problemas de salud, por ello, es la necesidad de plantear este proyecto de investigación, para poder encontrar una posible solución.

⁵ HERMACK ST, TAYLOR S. Alcohol and human physical aggression: pharmacological versus expectancy effects. *Journal of Studies on Alcohol*. 1995

4 ANTECEDENTES

Según estudios los factores desde las instituciones educativas que pueden incidir en el consumo Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia.

El presente estudio busca determinar los factores de riesgo familiar que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), en estudiantes de la Institución Educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chícora. Metodología Esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La recolección de la información se realizó aplicando la “Encuesta Internacional para estudiantes de enseñanza media; cuestionario estandarizado–Versión 2009 de Argentina⁶.

Es así como el anterior documento citado maneja El procesamiento de la información se llevó a cabo en la base de datos, del paquete estadístico SPSS versión 19.

Resultados Las sustancias psicoactivas consumidas por los estudiantes son: alcohol, cigarrillo, marihuana, estimulantes, energizantes, tranquilizantes y otras; ocupando el alcohol el primer lugar, seguido del cigarrillo, dentro de las sustancias lícitas; la marihuana ocupa el primer lugar. La edad de inicio para el consumo de Sustancias Psicoactivas se da entre los 8 y los 13 años y las edades de mayor consumo son entre los 15 y los 17 años.⁷

⁶ AGUIRRE, C., PINZÓN, A., BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia, 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000100003

⁷ IBÍD.

No hay una diferencia significativa entre hombres y mujeres. La casa propia, la de los amigos, el colegio y sus alrededores son los ambientes que se identifican como aquellos donde se ofrecen el mayor número de SPA. Conclusiones La familia juega un papel primordial en los adolescentes y en la prevención frente al consumo de Sustancias psicoactiva; modificando acciones que lleven al conocimiento de los hijos, actividades que realizan, lugares que frecuentan y amigos con los cuales se relacionan, se pueden establecer mecanismos de control que permitan estar más cerca de ellos.⁸

Otro estudio que genera controversia de vital importancia para identificar los factores de riesgo familiares que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas y de ésta manera evidenciar la magnitud del problema, sus causas y efectos. A partir de esta información se pueden generar acciones conjuntas entre la institución educativa, los estudiantes, los padres de familia, y las autoridades locales, regionales y departamentales, tendientes a la promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas, de tal forma que contrarresten el flagelo de la drogadicción que ha ido en aumento y que causa daño a los jóvenes.

Según el informe Instituto Nacional para el abuso de drogas, las personas que sufren una adicción a menudo tienen uno o dos problemas médicos asociados, entre los que podemos mencionar: enfermedad pulmonar o cardiovascular, accidente cerebrovascular, cáncer y trastornos mentales. El diagnóstico por imágenes, las radiografías de tórax y los análisis de sangre muestran los efectos nocivos del abuso de drogas a largo plazo en todo el cuerpo.⁹

⁸ BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000100003

⁹ U.S. DEPARTMENT OF MEATH AND HUMAN SERVICES. The meath consequentes of smoking-50 year of progres DC. A Reporte of the Surgen General, 2004. Disponible en: <https://www.surgeongeneral.gov/library/reports/50-years-of-progress/full-report.pdf>.

Por ejemplo, las investigaciones han demostrado que el humo de tabaco causa cáncer de boca, garganta, laringe, sangre, pulmones, estómago, páncreas, riñón, vejiga y cuello uterino. Además, algunas drogas adictivas, como los inhalantes, son tóxicas para las células nerviosas y pueden dañarlas o destruirlas, ya sea en el cerebro o en el sistema nervioso periférico. El detrimento psicosocial en el ámbito comunitario, familiar, escolar, déficit para una adecuada integración social; genera un debilitamiento para acatar las normas convencionales, produciendo así el surgimiento de conductas “problemas” como: fracaso escolar, vinculación a grupos desviantes y consumo de sustancias psicoactivas¹⁰.

El informe mundial sobre las drogas menciona como el problema más importante de América Latina, al igual que ocurre en todas las regiones del mundo, lo constituye el grupo de las drogas legales: alcohol, tabaco y psicofármacos. Con respecto a las drogas ilegales, afirma que las principales drogas de abuso, en Latinoamérica, en orden de frecuencia son: la marihuana, el clorhidrato de cocaína, la pasta básica de cocaína, las drogas de síntesis y la heroína.¹¹

En consecuencia es así como el consumo creciente de sustancias psicoactivas ha motivado la realización de un estudio en la Institución Educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chícora municipio de El Espinal. El municipio se caracteriza como localidad agrícola, y la comunidad circula fácilmente en el entorno, sin distinciones políticas, económicas y sociales marcadas. En épocas de cosechas se incrementa la población en la medida que se necesita mano de obra para los procesos de recolección, y esta tiene diferente procedencia, pero con las

¹⁰ NATIONAL INSTITUTE ON DRUG ABUSE (NIH). Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción. Advancing Addiction Science, 2010. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-dereportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/referencias>.

¹¹ UNODOC. Informe mundial sobre las drogas: Resumen Ejecutivo, 2009. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/wdr/WDR_2009/Executive_summary_Spanish.pdf.

connotaciones sociales que la caracterizan, como población flotante, dinamizadores de la economía, a través del consumo de alcohol, drogas y prostitución.¹²

Esta problemática incita en los adolescentes: insatisfacciones, desmotivación, baja auto-estima, déficit en habilidades sociales y en las relaciones interpersonales; lo que conlleva a que el estudiante busque salidas a sus frustraciones y tristezas a través del consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales¹³.

Becoña, define como factor de riesgo un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del consumo de drogas o una transición en el nivel de implicación con las mismas.¹⁴

Forselledo, categoriza los factores de riesgo en específicos como son: ausencia de modelos definidos de autoridad y afecto, padres autocráticos, excesivamente rígidos y punitivos, ausencia de la figura paterna, presencia de un padre adicto al alcohol o a las drogas, carencias en los modelos de comportamiento adecuados al contexto social, conflictos en la pareja parental, relaciones familiares que estimulan la dependencia, consumo familiar de sustancias; y menos específicos como: padres permisivos o desinteresados, carencias económicas, carencias en los modelos sexuales de identificación, limitada participación de los padres en la formación de los hijos, expectativas muy altas o muy bajas en relación al éxito esperado de los hijos, y desintegración familiar.¹⁵

¹² Aguirre, C., Pinzón, A., Bonilla, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642017000100003

¹³ IBÍD.

¹⁴ BECOÑA I. Bases científicas de la prevención de las drogas dependencias, 2002. Disponible en: http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/Bases_cientificas.pdf.

¹⁵ FORSELLEDO A. Consumo de drogas y familia situación y factores de riesgo. Montevideo. 1994. Disponible en: http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Lectura%2011_UT_1.pdf.

Según Villarreal, en relación al contexto familiar, se constata que la existencia de conflictos en la familia y una pobre interacción entre padres e hijos, una disciplina inconsistente o carencia de disciplina, unas expectativas poco claras del comportamiento de los hijos, un control o supervisión pobres, una aplicación excesiva del castigo, escasas aspiraciones acerca de la educación de los hijos, un clima familiar conflictivo, baja cohesión o vinculación emocional entre la familia, escaso apoyo de los padres predice el consumo de drogas .¹⁶

De igual manera, la familia puede llegar a influir como un factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas, de acuerdo a esto Muñoz y Graña definen que en lo que respecta a la estructura y composición familiar: la ausencia de uno de los padres, como el hecho de que uno de los padres se vuelva a casar podría conceptualizarse como factor de riesgo que permitiría predecir el futuro consumo de tóxicos por parte de los hijos.¹⁷

Una familia se configurará como un factor de riesgo cuando en la misma se promueven actitudes de consumo de drogas legales o ilegales y más aún cuando el consumo se encuentra presente por parte de padres o adultos, cuando hay baja supervisión sobre los adolescentes, cuando la historia familiar promueve conductas antisociales, alta conflictividad intrafamiliar, abuso físico o psíquico, y de bajas expectativas para los niños en lo que se refiere a su desarrollo personal¹⁸.

El consumo excesivo de alcohol, un fenómeno que antes se asociaba con estudiantes secundarios y universitarios de América del Norte, es ahora una práctica

¹⁶ VILLARREAL-GONZÁLEZ ME, SÁNCHEZ-SOSA JC, MUSITA G, VARELA R. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Socio comunitario. *Psicosocial Intervención*. 2010.

¹⁷ MUÑOZ M, GRAÑA J. Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Picotea*. 2001

¹⁸ AGUIRRE, C., PINZÓN, A., BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000100003

común en América Latina y el Caribe. A pesar de que sólo unos pocos países han recogido la información de beber en exceso, los países que reúnen datos sobre consumo excesivo de alcohol indican que entre 30 % y 65 % de los estudiantes secundarios que informaron consumo de alcohol durante el último mes, también se habían embriagado con alcohol recientemente.¹⁹

De acuerdo al Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia la percepción de riesgo en cuanto a las drogas lícitas, tabaco y alcohol, (de uso indebido para la población bajo estudio dada su condición de jóvenes menores de 18 años) frente al uso ocasional no varía mucho de acuerdo al sexo de los estudiantes, Sin embargo, sí se observan diferencias en cuanto al grado de los estudiantes. Así, los estudiantes de los grados sexto, séptimo y octavo tienen una mayor percepción de riesgo frente al uso ocasional de tabaco y alcohol (entre 19,8 % y el 14,5 %) en relación con los estudiantes de los grados noveno, décimo y once quienes tienen una menor percepción del riesgo (entre el 11,8 % y el 12,1 %) (11).²⁰

Una de las clasificaciones de las sustancias psicoactivas más utilizadas es aquella que, en función de sus efectos sobre el sistema nervioso central, las clasifica en estimulantes (por ejemplo, la nicotina o la cocaína), depresoras (por ejemplo, el alcohol o los opiáceos) y psicodislépticas (como el cannabis o los alucinógenos)²¹ .

¹⁹ ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS, SECRETARIA DE SEGURIDAD MULTIDIMENSIONAL, COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS. Observatorio Interamericano de Drogas. Informe del Uso de Drogas en Las Américas, 2011.

²⁰ GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar. 2011. Disponible en: <http://www.minjusticia.gov.co/Library/News/Files/II%20Estudio%20Nacional%20de%20Consumo%20en%20Escolares104.PDF>

²¹ AHUMADA G. Cuarta encuesta nacional a estudiantes de enseñanza media. Argentina, 2010.p. 19-20.

Sin embargo, en el estudio del consumo de sustancias en población adolescente es más útil considerarlas desde el punto de vista sociológico o legal, desde el que se considera que existen drogas legales, institucionalizadas o lícitas y drogas ilegales, no institucionalizadas o ilícitas.²²

El estudio es de abordaje cuantitativo, tipo descriptivo y transversal, dado que se hace la descripción y análisis de los factores de riesgo familiares que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de educación media de la Institución Educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chicoral, municipio de El Espinal durante el primer semestre del año 2012. La población está conformada por 209 estudiantes del grado 10º y 11º de la Institución educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chicoral.²³

Al momento de la aplicación de la prueba se encontraban presentes en la institución 173 estudiantes. Por lo que el instrumento se aplicó al total de la Aguirre – Consumo sustancias psicoactivas población. Se incluyeron en el estudio los estudiantes matriculados y pertenecientes al nivel de educación media de la Institución Educativa Técnica San Luís Gonzaga del corregimiento de Chicoral.²⁴

Para la recolección de la información de esta investigación se utilizó el cuestionario Encuesta Internacional para Estudiantes de Enseñanza Media el cual ha sido utilizado en los estudios realizados por la Secretaría de programación para la prevención de la drogadicción y la lucha contra el narcotráfico SEDRONAR y el Observatorio Argentino de Drogas.²⁵

²² GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar. 2011.

²³ AGUIRRE, C., PINZÓN, A., BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. 2017

²⁴ IBÍD.

²⁵ AHUMADA G. Cuarta encuesta nacional a estudiantes de enseñanza media. Argentina, 201.p.19-20.

5 MARCO TEÓRICO

5.1 DINAMICA FAMILIAR FACTOR PRINCIPAL DE CONSUMO DE ALCOHOL

Hace tiempo que desde la Antropología se vienen levantando voces contra el distanciamiento que el saber científico establece respecto a las percepciones que sobre determinados fenómenos construye la ciudadanía con base en la cultura. El fenómeno del consumo de alcohol es uno de ellos. ²⁶

Desde que Jellinek planteará sus cinco patrones básicos del beber excesivo, el interés por incorporar los aspectos culturales del consumo de alcohol a la producción biomédica y psicológica ha sido creciente, aunque se ha realizado de una forma fragmentada y sin relación aparente con las ciencias sociales. ²⁷

Por otra parte, el interés de la Antropología por el fenómeno del alcoholismo ha dado lugar a una producción con un crecimiento exponencial, que uno de sus investigadores más activos estimó muy tempranamente que venía duplicándose cada quinquenio desde 1955, a la par que ascendían de manera alarmante las tasas de consumo de alcohol. ²⁸

5.2 EL PROCESO DE ALCOHOLIZACIÓN

Se han descrito hasta una veintena de funciones que el consumo de alcohol cumple para los diferentes sectores sociales y culturales, entre ellas las psicotrópicas, calóricas, de expansión de la conciencia y de desinhibición. Es esta

²⁶ AMEZCUA, PALACIOS. Juego de perspectivas: Jóvenes, alcohol y riesgo: una mirada crítica desde las teorías socio culturales. Universidad de Granada, 2015

²⁷ JELLINEK EM. The disease concept of alcoholism. Highland Park, N.J: Hillhouse, 1960.

²⁸ HEATH D. Anthropological perspective on alcohol: an Historical review. En Evertt M, Waddell JO, Heath D, edits. Cross-Cultural approaches to the Study of Alcohol. Mouton: The Hague, 1976.p: 41.

multifuncionalidad la que asegura los procesos de alcoholización y limita las acciones que pretenden reducir sus consecuencias.²⁹

Por otra parte, las funciones no son estáticas, sino que se modifican históricamente según los procesos político-económicos e ideológicos dominantes, de ahí la importancia de un análisis contextualizado del consumo de alcohol que tenga en cuenta la función y las consecuencias a partir de la estructura social que le da significación colectiva y subjetiva.³⁰

5.3 MODELO DE MINNESOTA DESDE TRABAJO SOCIAL

El Modelo Minnesota es un programa de tratamiento comprensivo y multidisciplinario que enfatiza el cuidado en lugar de la cura, que se focaliza en el crecimiento espiritual, y en la dignidad del individuo. Comienza en estados unidos en los años 50 y con los años ha sido mejorado y refinado, adaptándose para ser usado en Europa, América del Sur y otros lugares.³¹

Este modelo se basa en un abordaje integral y multidisciplinario, utilizando como base el programa de 12 pasos de Alcohólicos Anónimos (programa reconocido mundialmente por su efectividad), la psicología cognitivo conductual, la psiquiatría y la neurociencia. Este programa incluye el acompañamiento de profesionales como psiquiatra, psicólogo, trabajador social, consejero en adicciones, galerista y profesores de distintas disciplinas.³²

²⁹ CORTÉS, BEATRIZ. La funcionalidad contradictoria del consumo colectivo de alcohol. Revista Nueva Antropología 1988.p.157-185.

³⁰ AMEZCUA, PALACIOS. Juego de perspectivas: Jóvenes, alcohol y riesgo: una mirada crítica desde las teorías socio culturales. Universidad de Granada, 2015

³¹ COMUNIDAD TERAPEUTICA. Modelo Minnesota, 2020. Disponible en: <http://comunidadminnesota.com/el-modelo/>

³² IBÍD.

5.4 EL MODELO DE COMPETENCIA Y EL MODELO ECOLÓGICO.

El programa se basa en un enfoque que concibe a los y las estudiantes en función de sus características individuales, además de sus relaciones con sus contextos más próximos.

El Modelo Ecológico propuesto por Bronfenbrenner, ayuda a incorporar distintas perspectivas en el análisis del contexto en donde el individuo se inserta. El modelo propone que la persona es una entidad dinámica y en desarrollo que va implicándose progresivamente en el ambiente y así influyendo en él. El ambiente va más allá del entorno inmediato, incorporando: ³³

-Microsistema: Consiste en los contextos cotidianos como la familia, comunidad y redes sociales primarias.

-Mesosistema: Es la interrelación de dos o más entornos en los que el sujeto en desarrollo participa activamente. Por ejemplo, consistencia entre la familia y la escuela.

-Ecosistema: Se refiere a las instituciones, grupos de la comunidad o el ambiente cultural y político, que no incluyen directamente a la persona en desarrollo, pero en donde ocurren hechos que lo afectan. Por ejemplo, el sistema judicial, las organizaciones religiosas, los medios de comunicación masiva, entre otros.

-Macrosistema: Consiste en el conjunto de creencias, actitudes, tradiciones, valores y leyes que caracterizan la cultura y subcultura del sujeto en desarrollo. Es la cultura

³³ BRONFENBRENNER, U. La ecología del desarrollo humano. Barcelona, Buenos Aires. Paidós. 1987. Citado por: CONACE Yo Decido: Programa de prevención del consumo de alcohol y otras drogas para Enseñanza Media. Marco General del Programa y actividades para toda la comunidad educativa. Manual Docente. "Consumo de drogas y alcohol: factores protectores y de riesgo", 2010.p.7-16.

y el momento histórico social. Es el más estable de los sistemas y los influencia a todos los demás sistemas. En este nivel son importantes las creencias y representaciones existentes frente a las drogas, los mitos que circulan en el contexto cultural, entre otros.³⁴

5.5 EL MODELO DE BIENESTAR PSICOSOCIAL O MODELO DE COMPETENCIAS

Posee una orientación centrada en los recursos de los individuos y grupos, en donde las intervenciones van orientadas a crear y promover condiciones que faciliten el desarrollo de los propios recursos y de las potencialidades en la solución de problemas relacionados con el bienestar psicosocial. El supuesto básico con que opera el modelo es la confianza del individuo y de la sociedad para resolver los propios problemas. Esto implica que los profesores, la familia y la comunidad educativa apliquen el programa ayudando a las y los estudiantes a recobrar la confianza en ellos mismos, a hacerse cargo de los problemas y a descubrir los propios recursos.³⁵

5.6 ADOLESCENCIA EN EL CONTEXTO SOCIAL

Definir el concepto adolescencia requiere de una mirada multidimensional. Los estudios realizados desde las ciencias sociales manifiestan la gran complejidad que comporta el concepto “juventud”. Desde la sociología suele plantearse que el término se refiere a una “construcción cultural y administrativa”, más que a una conceptualización biológica.³⁶

³⁴ IBÍD.

³⁵ AARÓN, A. Violencia en la familia. Programa de intervención en red. La experiencia de San Bernardo. Santiago. Galdós. 2001.p.19-20.

³⁶ TOUR AINE, ALAIN. Juventud y democracia en Chile. Revista Iberoamericana de Juventud N°1, Madrid, 1996.p.19-20.

En el caso chileno, hay coincidencia al destacar los imaginarios que pesan sobre la juventud en Chile, la que suele ser concebida como una dualidad excluyente: en un extremo como elemento modernizador, recurso estratégico del futuro de la sociedad, y en otro, como una amenaza para la convivencia social, sobre la que pesan necesariamente medidas restrictivas y de coerción.³⁷

Según una investigación realizada en el 2002, por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)³⁸, encargada por el Instituto Nacional de la Juventud, Chile ha vivido cambios culturales acelerados, como son la creciente presencia de los medios de comunicación de masas, la explosiva importancia del consumo y la veloz emergencia de nuevas tecnologías, cambios que imprimen un cariz diferente a la sociedad chilena actúa.³⁹

Es posible distinguir teóricamente cuatro modelos de regulación jurídica de las sustancias psicoactivas, ya sea ilegales, como la cocaína, o ya sea legales, como el alcohol.⁴⁰

En el primero, se encuentra la prohibición extrema o “guerra a las drogas”, que ha sido liderada tradicionalmente por Estados Unidos pero que tiene también actualmente otros países que la apoyan, como los Estados musulmanes o Rusia.

³⁷HORST, STEINER. La juventud en el triángulo de las Bermudas; Editorial INTER-JOVEN; mayo 2000.

³⁸PNUD. Transformaciones culturales e identidad juvenil en Chile; Santiago, Chile, 2002.

³⁹PNUD. Op. cita; Citado por: CONACE: Yo Decido: Programa de prevención del consumo de alcohol y otras drogas para Enseñanza Media. Marco General del Programa y actividades para toda la comunidad educativa. Manual Docente. “Consumo de drogas y alcohol: factores protectores y de riesgo”, 2002.p.7-16

⁴⁰OPRIMAN, R. El desfase entre los que saben y los que hacen: reflexiones sobre el marco jurídico y cultural de la política contra las drogas en Colombia” en Dorothea Phreak y Efrén Milanese (Eds.) Seminario de expertos Farmacodependencia y política de drogas. Friburgo, Caritas. Citado por: Comisión Asesora para la política de drogas en Colombia. Lineamientos para una política pública frente al consumo de drogas. 2002. Disponible en: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/comision_asesora_politica_drogas_colombia.pdf

Esta política se caracteriza por una penalización severa no sólo del tráfico de ciertas drogas (como la cocaína) sino también de su consumo, con la idea de erradicar totalmente su uso.⁴¹

En el segundo, se encuentra la política de “reducción del daño”, que ha tenido desarrollos exitosos, sobre todo en países o ciudades europeas, como Holanda o Suiza, pero que actualmente se desarrolla también en otras partes del mundo, que mantienen la penalización del tráfico de ciertas sustancias psicoactivas, pero privan de sanción penal el consumo de esas sustancias (esto es, despenaliza su uso) o al menos de sanción privativa de la libertad (esto es, desprisionaliza el tema)⁴²

Estas estrategias, inspiradas en criterios de salud pública, no pretenden erradicar todo consumo, pues lo consideran un objetivo irrealizable, sino reducir los daños asociados al abuso de las drogas, y los derivados de las propias políticas de control de dichos abusos. Y por ello optan por despenalizar el consumo, para evitar la marginalización de los consumidores, pues ésta agrava sus problemas de salud. Sin embargo, estas estrategias se mueven dentro del ámbito prohibicionista internacional pues mantienen la criminalización de la producción y de gran parte de la distribución de estas sustancias.⁴³

En el tercero, se encuentran las políticas de “legalización regulada” o “regularización”, que es el modelo actual frente al alcohol o tabaco. Vale la pena aclarar que la legalización regulada no implica un mercado libre; por el contrario, esas sustancias son consideradas riesgosas para la salud y están entonces

⁴¹COMISIÓN ASESORA PARA LA POLÍTICA DE DROGAS EN COLOMBIA. Lineamientos para una política pública frente al consumo de drogas. 2013. Disponible en: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/comision_asesora_politica_drogas_colombia.pdf

⁴²IBÍD.

⁴³IBÍD.

sometidas a regulaciones estrictas, como la prohibición de publicidad o de venta a menores de edad, mujeres en riesgo y otros grupos vulnerables de la población.⁴⁴

Es pues un mercado no sólo controlado por el Estado, sino que su expansión es desestimulada por las autoridades. Pero existe una oferta legal para evitar la existencia de mafias violentas que controlen su producción y distribución, como intentan hacerlo las experiencias de “legalización” de la marihuana en Uruguay o en los estados de Oregón y Washington en Estados Unidos.⁴⁵

Finalmente encontramos el modelo de “liberalización”, que caracterizaba el mercado de tabaco hasta hace pocos años, en donde esas sustancias son tratadas como cualquier mercancía, por lo cual no sólo el consumo es libre, sino que la producción y distribución es igualmente libre, y con escasos controles. Estos enfoques se fundan en una defensa radical de la autonomía individual y en una cierta confianza en las capacidades reguladoras del mercado, por lo cual, la intervención reguladora del Estado es mínima.⁴⁶

⁴⁴ COMISIÓN ASESORA PARA LA POLÍTICA DE DROGAS EN COLOMBIA. Lineamientos para una política pública frente al consumo de drogas, Bogotá, 2013.

⁴⁵ CAPDC. Lineamientos para una política frente al consumo de drogas, 2013. Disponible en: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/comision_asesora_politica_drogas_colombia.pdf

⁴⁶ IBÍD.

6 MARCO CONCEPTUAL

ALCOHOL: Es el nombre común de una sustancia tóxica llamada alcohol etílico o etanol que es depresora del sistema nervioso central. "A grandes dosis, el alcohol es un veneno narcótico que produce intoxicación con incoordinación muscular, delirio y coma".⁴⁷

CONSUMO EXCESIVO DE ALCOHOL O ALCOHOLISMO: El exceso de consumo de alcohol o alcoholismo es un padecimiento que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingestión. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo, que va en aumento a medida que se desarrolla tolerancia a esta bebida. Se considera como una enfermedad crónica, progresiva y mortal por la Asociación Médica Estadounidense al igual que otras drogodependencias.⁴⁸

DINAMICA FAMILIAR: La dinámica familiar son las relaciones que se dan entre los miembros de la constelación familiar, por lo que es importante entender cómo funciona cada familia para así poder planificar una mejor atención integral. El tener en la familia un miembro con algún tipo de discapacidad muchas veces produce incertidumbre y desadaptaciones que la afecta.⁴⁹

ADOLESCENTES : Para Piaget la pubertad se caracteriza específicamente por la maduración del instinto sexual, mientras que la adolescencia es un concepto más

⁴⁷ OCÉANO. Diccionario enciclopédico de Medicina: Definición Alcohol, 2002

⁴⁸ UNIVERSIDAD MARIANA. Prevención de consumo de alcohol, 2018.p.2

⁴⁹ ZENEIDA GONZÁLEZ. Dinámica Familiar de los Estudiantes con Discapacidad del Núcleo de Sucre de la Universidad de Oriente. Cumaná, 2011.p.10. Disponible en: http://repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/232/Tes_GonzalezSalazarZ_DinamicaFamiliarEstudiantes_2011.pdf?sequence=1

abarcativo porque incluye también todos los otros cambios a nivel de pensamiento formal y desarrollo social. "Cuando se reduce la adolescencia a la pubertad, como si el impulso del instinto de amar fuera el rasgo característico de éste último periodo del desarrollo mental, no se alcanza más que uno de los aspectos de la renovación total que le es propia".

Estos aspectos de la renovación total en la adolescencia, en fin, se refieren a lo siguiente: no sólo se pasa del pensamiento concreto al pensamiento formal y de un punto de vista egocéntrico a uno más descentrado sino que también, paralelamente a esta elaboración intelectual, la afectividad va liberándose poco a poco del yo 'egoísta' para someterse, reciprocidad y coordinación de valores mediante, a las leyes de la cooperación social.⁵⁰

⁵⁰ TOUR AINE, ALAIN. Juventud y democracia en Chile. Revista Iberoamericana de Juventud N°1, Madrid, 1996.p.19-20.

7 METODOLOGIA

7.1 TIPO DE INVESTIGACION

La presente investigación se realizó con un tipo de investigación Explicativa, Se trata de uno de los tipos de investigación más frecuentes y en los que la ciencia se centra. Es el tipo de investigación que se utiliza con el fin de intentar determinar las causas y consecuencias de un fenómeno concreto. Se busca no solo el qué sino el porqué de las cosas, y cómo han llegado al estado en cuestión.⁵¹

Para ello pueden usarse diferentes métodos según Hernández, como la el método observacional, correlacional o experimental. El objetivo es crear modelos explicativos en el que puedan observarse secuencias de causa-efecto, si bien estas no tienen por qué ser lineales (normalmente, son mecanismos de causalidad muy complejos, con muchas variables en juego).⁵²

7.2 ENFOQUE

Sánchez Valtierra, en un espacio para intercambiar ideas acerca de tópicos relacionados con el consumo de alcohol, se refiere a los métodos cualitativos de investigación como un paradigma cuyo tiempo ha llegado. Este autor defiende la idea de que la investigación cualitativa representa el complemento natural de la investigación tradicional ofrecen una gran promesa para la práctica de la investigación.⁵³

⁵¹ BLOGSPOT. Tipos de investigación. Explicativa, 2018. Disponible en: <https://cabellotmblr.blogspot.com/2018/07/tipos-de-investigacion.html>

⁵² . R. HERNÁNDEZ SAMPIERI, C. FERNÁNDEZ-. COLLADO Y P. BAPTISTA LUCIO. MCGRAW HILL. Metodología de la investigación México. 2006.

⁵³ SÁNCHEZ VALTIERRA, J. Práctica docente. Métodos de investigación mixto: un paradigma de investigación cuyo tiempo ha llegado, 2013. Disponible en: <http://www.blogger.com/profile/13155690421517949845>.

La define formalmente como la búsqueda donde el investigador señala como su característica clave el pluralismo metodológico o eclecticismo, lo que, según su opinión, resulta en una investigación superior por cuanto utiliza las fortalezas de la investigación. Considera, por tanto, que los métodos de investigación mixta son la integración sistemática de los métodos cualitativo en un solo estudio con el fin de obtener una "fotografía" más completa del fenómeno.⁵⁴

7.3 INSTRUMENTOS

Los instrumentos que se utilizaran dentro de la presente investigación son:

Historia de vida : este instrumento conecta el tiempo con sucesos importantes, marchantes y relevantes para el sistema familiar, ayuda a organizar cronológicamente las adversidades de la familia e individuo a través de su biografía o relatos de su vida . Este instrumento se utiliza para el análisis familiar acompañado del familiograma y ecomapa, es más utilizado en casos del ámbito clínico⁵⁵

7.4 POBLACION MUESTRA

La población muestra de la presente investigación son dos adolescentes que presentan consumo de alcohol de forma periódica ubicados en el barrio san Ignacio. Se eligió la población dado que según manifiestan las madres en diagnóstico previo ellos han dejado de realizar actividades familiares por consumir alcohol.

⁵⁴ IBÍD.

⁵⁵ IBÍD.

8 RESULTADOS

Para dar respuesta el objetivo propuesto se presenta a continuación desde las historias de vida la importancia de “Mencionar como son las relaciones de los dos jóvenes con sus sistemas de interacción” partiendo de la primera participante llamada Juliana Monsalve quien tiene veintidós años de edad, por medio de una entrevista realizada, nos cuenta acerca del proceso en el cuál su hijo descuidadamente se emergió en el mundo del consumo de drogas.

Juliana descubrió hace algunos meses que su hijo Esteban, consumía drogas. Por rumores de personas cercanas a ella. “Me buscaban en la casa o en el lugar en el cual trabajo y me decían que habían acabado de ver a Esteban drogándose” cuenta ella; pero María sin embargo no creía en los hechos que le comentaban sus conocidos.

Hasta que un día logró ver a su hijo por sus propios medios en ello, lo cual afirmó aquellos rumores dados por sus conocidos; La madre de Esteban no podía creer lo que veía. “Sentía cómo mi mundo se venía abajo, no podía creer lo que observaba”, para María su hijo era su más gran adoración y hasta entonces su único hijo.

Eran tiempos difíciles para ellos, hasta hace 2 años el Padre de Esteban había decidido fugarse con una joven de menor edad a la de María.

Antes de que eso pasara eran algo parecido a una familia con excelentes valores, salían juntos a cualquier lado, a Esteban le iba excelente en el colegio, sus padres tenían un buen trabajo y aparte de eso eran una familia nada separada, “Nuestra familia no era perfecta, pero éramos felices juntos y de un momento a otro eso culminó” María dice, pero desde el día en que su padre se fue, comenzaron a notarse los cambios de actitud de Esteban.

SU SOLEDAD...

“Se encerraba en su cuarto y no había avalancha que lo sacará de ahí, bueno excepto cuando venían sus amigos por él; tiempo después ni llegaba a casa. Quise darle su espacio y tiempo por lo ocurrido.” Ella creía que estaba haciendo lo

correcto, cuando en realidad no era así; ella perdió el buen trabajo que tenía lo cual le tocó conseguir un trabajo más duro, menos sueldo y más horas.

Esteban sentía soledad y desinterés, “No me creía necesaria para él en esos momentos, podría recordarle a su padre y solo causar más problemas” dice María; ya que su padre no estaba, su madre trabajaba y mantenía su mente ocupada en otras cosas o personas diferentes a él.

Esteban conoció a un chico llamado Santiago el cuál se convirtió en su compañía cuando su madre no estaba. “Veía a mi hijo todos los días con Santiago, creía que lo ayudaba a sentirse mejor, ya que con él solía salir a menudo” cuenta María; pero en realidad Santiago le dio a conocer a Esteban algunas drogas que con el tiempo se fue involucrando más y más en el mundo del consumo de estas.

Esteban acepto eso con el fin de probar, por curiosidad, por creer que aliviaría su estrés y por la falta de motivación familiar.

POR FALTA DE TIEMPO ...

María no tenía el tiempo suficiente para dedicarle a su hijo, pues trabajaba y trabajaba, todo para darle lo que él deseará, entonces había semanas en las cuales ni se veían, su hijo pasaba por momentos difíciles.

Mientras María trabajaba por su hijo; él faltaba a clases, era grosero con los profesores y hasta llegó a golpear algunos compañeros de su clase. María no tenía tiempo para saber sobre todo lo que ocurría en la vida de Esteban, pues mientras ella estaba ocupada él se encontraba con Santiago, sus amigos y comenzaban a consumir drogas cómo cocaína y algo de bazuco. La falta de comunicación por parte de la madre con su hijo, obligaba a acabar la confianza de Esteban con su madre, no contándole sus sentimientos y problemas mentales.

Aparte de que cuando lograban verse era para discutir por sus temas académicos, ya que el nivel de su hijo en el colegio era bajo. “Esteban no se preocupaba por nada académico, le trataba de dar lo que más pudiera, él no rendía, no daba fruto de ello y aparte estaba comenzando a tener la costumbre de llegar tarde a la casa.”

Relata la madre de Esteban; pero aun así creía que todas las actitudes que su hijo adquiriría eran a causa del padre de Esteban.

SENTIMIENTOS DE CULPA...

La madre dice que ella se lleva algo de culpabilidad, ya que no acompañó a Esteban en una parte de su desarrollo, pero según ella la mayor parte del error fue del padre al dejarla sola con un niño en crecimiento y también se contradice al decir que los padres no son los que tienen la culpa, porque según ella hay cosas o personas que los incentivan al uso de esas sustancias.

Semanas después de enterarse que Esteban estaba consumiendo drogas, María entró a su cuarto y se llevó la gran sorpresa de encontrar 3 tipos diferentes de droga. “Esteban tenía manzanas las cuales las estaba usando como pipas para fumar, tenía un desorden enorme y nada como la bella sorpresa que me llevo al levantar el colchón de su cama, mi única reacción en ese momento fue echar todo por el inodoro” La madre del chico sólo lloraba al contarme de este mal recuerdo y lo que según comentaba María su hijo se había enojado demasiado cuando se dio cuenta que toda la droga que había comprado se había ido por el retrete.

Partido desde el segundo objetivo Describir la dinámica familiar y los eventos más significativos que según los padres de familia guiaron a sus hijos consumir sustancias psicoactivas. Juliana relata que recordaba cómo su mamá no le prestaba atención a ella, pues lo único que la madre de María hacía era beber, realizó una comparación en cómo ha sido ella con Esteban desde el abandono de su padre y antes de ello. Logramos concluir que, aunque ella no bebiera, comenzó a surgir el desinterés y el abandono por parte de María a su hijo. “No podía considerar eso de otra forma, me había convertido en lo que nunca había querido ser con mi hijo”

Ya dándose cuenta María, acerca de la situación de Esteban con las Drogas, se le realizó una intervención en la cual él dijo que no colaboraría con el proceso de

rehabilitación y qué con el todo eso sería una pérdida de tiempo “Esteban dijo que no dejaría las rayas ni porque estuviera loco” mencionó María.

No le quedó más opción que haciéndolo quedar en casa, prohibiéndole cualquier nexo con el joven Santiago y ayudándolo a tener una dieta saludable. María dejó su trabajo y se dedicó totalmente a su hijo “Quería redimir todas mis fallas que, a causa de eso, pudieron haber llevado a Esteban a comenzar una dependencia de las drogas” María sólo quería tratar de ayudarlo a salir de ello y haciéndole saber qué es lo que más quiere en su mundo; pero él ya tenía un pensamiento diferente y comenzó a escaparse de casa con tal de ir a consumir cualquier tipo de droga. Se iba desde la mañana y llegaba a la 1am, recaída tras, recaída su madre trataba de ser tolerante con él.

Además, la presión que, en el círculo de amistades, que incentivo al uso de drogas, también con las intenciones de no ser rechazado por quienes lo acompañaban. “Esteban me contaba que, en su grupo de amigos, todos lo hacían y que él lo consideraba como algo normal, pero que lo hacía teniendo miedo al rechazo social” decía la madre de Esteban.

“Llegó un momento en el cual comencé a pensar que tal vez su entorno era lo que lo obligaba a consumir o que no lo ayudaba a mejorar con su adicción” mencionaba María, no tenía las posibilidades de cambiarse de casa lejos de ese lugar; pero si de viajar a un establecimiento por un corto periodo de tiempo; decidió hacer un viaje a un lugar que sólo funcionaba la radio y como complemento estaba rodeado de muchos árboles, esto lo hizo con el fin de un intento de recuperación para su hijo que logró mantenerlo 8 días ahí, María dice que Esteban despejó la mente hasta que un día se portó grosero con el propietario del establecimiento sin razón alguna.

Tiempo un poco más tarde la madre de Esteban comenzaba a rendirse “Debía trabajar nuevamente, de otra forma no podríamos alimentarnos, pero empecé con

menos horas de trabajo” María quería estar pendiente de su hijo, acompañarlo más horas y que él sintiera su presencia.

Ella había leído un texto en el cual decía que “el adicto consumía para estar bien y en cambio consumen porque tienen un gran dolor”. Lo cual la inspiraba ayudar más a su hijo con ese dolor que poseía, mientras ella ejercía la labor en el trabajo.

Uno de los mayores sueños de María para su hijo era verlo triunfar en el colegio, otro en el fútbol y también dice que “Me hubiera bastado con verlo cómo un niño de 14 años que a la calle aún no ha llegado y que las drogas fueran un campo desconocido para él” María no pierde las esperanzas con él, siendo de tan poca edad; dice que le ayudará en su proceso de rehabilitación.

“Sentía vergüenza que mi hijo fuera drogadicto”, María por eso no aceptaba los rumores que llegaban de su hijo, era una verdad que ella no quería aceptar, lo cual debía hacer para ayudar avanzar a Esteban cómo persona.

María piensa que su hijo debe establecer su vida, hay días en los cuales ella lo espera, hasta no poder más y su único sentimiento es el de un miedo profundo a que le pase algo malo o para ser más específicos lo lastimen.

“Por ahora Esteban está estable, lleva un mes sin consumir ningún tipo de droga” comenta María, pero aun así debe de conseguir un estado social estable o por ahora acostumbrarse al no consumir que es lo que tanto anhela su madre.

Considerando la edad que tiene Esteban no es razonable que cosas cómo estas sucedan en personas tan jóvenes.

“Sí, considero que pasada esta entrevista cambiaré mí modo de ver las cosas. Ya que comprendí a fondo cuales fueron mis causas desde un comienzo” María piensa que la entrevista le ayudó a ver las cosas de diferente manera y que podría mejorar. La estimada señorita María, sacó cómo conclusión que el amor de una madre a sus hijos es indeterminado, María quiso darle su espacio a Esteban pensando que lo necesitaba, pero en realidad no.

Desde el tercer objetivo Determinar qué aspectos sociales llevaron al consumo de sustancias psicoactivas a los dos jóvenes. la participante refiere que Quiso darle lo material, pero no lo afectivo, que en parte le recordó a su madre cuando la dejaba sola a ella. Cuando Juliana observo mal a su hijo; primero no podía creerlo, segundo buscó las razones por las cuales él podría estar consumiendo, trato de ayudarlo, pero él no dejó ayudarse por seguir encajando en un entorno social, indeseable por cualquier otra persona. hasta que no sucediera lo de su hijo, no sabía con exactitud que era una adicción, no sabía los síntomas para reconocer que su hijo consumía drogas, que cuando lo veía deprimido o cosas por lo parecido, creía que era a causa de su padre y que, en referencia a ello, la desinformación que ella poseía.

“Para empezar no importa cualquier situación que pase no hay que dejar a los jóvenes en proceso de crecimiento solos, me arrepiento tanto el haber dejado a mi hijo solo en un momento tan difícil para él, cómo para mí. Desearía poder cambiar ello”, la madre del joven AHORA piensa que cuando tienen el apoyo, atención de los padres cosas cómo estas no sucederán, trata de remediar y acabar con la drogadicción de su hijo.

La madre de Esteban recomienda que deben estar más pendientes de sus hijos, ya que, si no lo hacen cuando ellos más lo necesiten, podrían caer en una depresión, causándoles problemas por las cuestiones sociales y la influencia de su círculo social; cómo sucedió con ella y su hijo; anexando que sugiere que se informen más acerca del tema, ya que la desinformación no ayuda en el aporte del progreso de ellos.

EN CONCLUSION ...

Concluyendo la entrevista la señorita María Vargas dice “No dejaré de desistir, acompañaré a mi hijo en todo lo que pueda, lograré sacarlo adelante ya que aún es un chico en desarrollo, lo llevaré a un centro de rehabilitación, aunque él no lo desee y fomentaré mi amor hacia él”.

SEGUNDA HISTORIA DE VIDA

Rosalba tiene un hijo de 17 años de edad años fue madre a muy temprana edad, sin conocimientos de lo que es ser madre, no terminó el bachillerato ya que el padre de Nicolás: Gustavo no se lo permitió, “Gustavo no me permitía estudiar, le pegaba cada que podía” expresa la madre de Nicolás. Patricia trabajaba haciendo aseo a casas cerca o del conocimiento de Gustavo, lo que ganaba era muy poco y le alcanzaba sólo para el sustento de los alimentos.

“Nicolás cuando tenía 10 de edad le encantaba montar bicicleta, solía ser muy alegre y cariñoso” cuenta Patricia, pero con el paso del tiempo, fue cambiando su actitud, su forma de ser, la forma de vestir y hasta la forma de tratar a su madre.

Patricia cree que el lugar en el que viven no es de buena influencia para su hijo, ya que tiene factores sociales y estadísticas que no lo consideran cómo el mejor. “He visto los chicos que van a buscar a la casa a Nicolás y son los mismos que permanecen en la esquina de la cuadra, metiendo Dios sabrá que” cuenta ella, por esos causantes motivos piensa Patricia que no es un buen lugar para Nicolás, ni los amigos correctos para él.

La madre de Nicolás no contaba con los suficientes recursos, cómo para independizarse de Gustavo; pues ella quería un mejor futuro para su hijo Nicolás ya que lo veía en malos pasos “Recibí una inesperada llamada del colegio en el cual estudiaba mi hijo y era una citación para hablar con el rector, ya que lo habían encontrado vendiendo drogas dentro del colegio”

ASI SUPE TODO ...

Patricia asistió a la citación que le llamó mucho la atención, ya que le aclaraban el tema de la venta de drogas dentro del colegio por parte de su hijo y que los directivos

no tenían otra opción además de expulsar a Nicolás de la institución a la que estaba asistiendo.

Patricia no tuvo otra opción que sacar a Nicolás del colegio y hablar con él sobre lo sucedido, pero su hijo se negaba hacerlo, así que solo la ignoró y consideró la idea de irse de la casa. “Me ignoraba, me cerró la puerta de su cuarto en la cara y lo único que dijo fue que se iba a largar de la casa hasta que las aguas se calmaran” expresaba Patricia con una mínima cantidad de lágrimas, notables a simple vista.

“Nicolás ese día se fue sin más, me ignoró y tomo muy poca ropa. No sabía lo que realidad estaba pasando, ni mucho menos sabía ¿qué hacer?, tenía miedo que le pasará algo al estar sin un techo donde dormir” Patricia no sabía cómo más explicarme el cómo su hijo de 14 años ese día había tomado algo de sus cosas y se había ido, dándole el conocimiento que probablemente no iba a volver.

La madre de Nicolás también mencionó que el padre de él tenía severos problemas con el consumo de sustancias psicoactivas, entre otros, no le interesaba para nada su hijo y era demasiado posesivo con la madre de Nicolás. “Tenía que estar pendiente en todo momento que no faltará nada en casa, porque si no Gustavo se llevaba cualquier cosa y lo cambiaba por más droga” según Patricia.

Días después de la partida de Nicolás, Patricia cuenta que iba camino a comprar unos ingredientes que le hacían falta para su sopa de fideos y en el transcurso observó a un joven muy parecido a su hijo, así que decidió acercarse y había acertado; “Realmente era Nicolás, me daba gusto de verle y encontrarle; pero no me gustó cómo lucía.” cuenta Patricia que su hijo parecía un desechable y cómo una gran suma de eso estaba drogada en ese instante.

Patricia lo llevó a casa y le dio de comer. “En ese momento sólo podía pensar en ¿cómo era posible que mi hijo se introdujera con las drogas?, pero es increíble cómo las actitudes cambian con el paso del tiempo.”

PERO ME PREGUNTABA...

¿Cuáles eran los factores que llevaron a Nicolás a las drogas?, la Señora Patricia creía que era la soledad, el miedo a no encajar socialmente, a lo que se ha venido viviendo en el hogar, sabía que él no se quería pues ya había intentado acabar con su vida con tan solo 14 años de edad y que había tenido una educación nada buena por parte de su padre.

La madre de Nicolás admitió que ella hacía lo imposible por llevar los suministros de comida a la casa, por lo cual era muy rara la vez que se encontrará en casa y pudiera platicar de temas suma importancia para Nicolás. “Le informé a mi hijo que debía tener cuidado con las drogas, ya que por su entorno es muy fácil entrar a ellas, me desobedeció” comenta la madre de Nicolás.

“Por parte de su padre, no podemos esperar menos. Pudo aprender de él, ¡al parecer resultó ser igual a su padre!” exclamó la señorita Patricia, su padre no le daba cariño, ni concejos, ni lo determinaba y peor aún ni atención le prestaba.

“Gustavo solía fumar frente a él, sin importarle el daño a los pulmones que le ocasionaba a Nicolás”, decía Patricia. Pero otra causa por el cual la madre Nicolás piensa que él esta así, es porque en su entorno solo tenía amigos que eran adictos a la droga desde que tenían 10 años, “Cómo lo decía hace un rato son niños un poco más grandes que Nicolás los que se drogaban en la esquina de la cuadra en que vivimos, sin saber de un momento a otro ya era compañeros de clase de mi hijo y esa la fue el primer contacto que tuvieron”. Expresaba Patricia.

Por consiguiente, ellos comenzaron a salir con Nicolás, sin que nadie se diera cuenta porque todos en casa estaban ocupados; él solía drogarse en casa y solo, “Nadie entraba a su cuarto por miedo a incomodarlo o porque yo llegaba cansada del trabajo” comenta su madre-.

Igualmente, Patricia también piensa que es porque él no ama su vida, ya que intentó acabar con ella y probablemente buscó refugio en la droga para supuestamente ayudarlo a sentir mejor.

Pero pensándolo bien cada cosa que le pasaba era de alimento para el pensamiento de él para incentivarlo cada vez a drogarse nuevamente.

“Cada problema que hay en la casa, según él lo resuelve desapareciéndose por 2 días. Aunque ya me llamaron para avisarme que el en realidad se va es andar con sus amigos, mientras se drogan” dice Patricia. Sabiendo ya las causas de que el hijo de Patricia se haya vuelto drogadicto; Pensábamos en si ella ¿alguna vez había pensado en ayudarlo a superar su drogadicción? a lo que Patricia nos responde que sí.

Hace poco quiso acabar con la drogadicción de su hijo, pero aun así le quedaba muy poco tiempo para pasar con él.

TODO EMPEORO ...

“Decidí llevármelo a trabajar conmigo en las casas que debía hacer aseo, todo estaba pasando bien hasta que un día una de las señoras me comentaba que se le había perdido una lámpara en casa” decía la madre de Nicolás.

Cuando llego a casa y le dio por entrar al cuarto de Nicolás, estaba la lámpara que se le había perdido a la señora de la casa, la madre de Nicolás inmediatamente lo había enviado a

devolver esa lámpara y la señora de la casa decidió no entablar ninguna demanda en contra del joven.

“Cómo te digo, quise pasar tiempo con él y ayudarlo, pero él ya no quiere eso. No puede ir al colegio, no puede acompañarme al trabajo porque si él sigue cómo iba, me quedaré sin trabajo yo y ¿con qué sobreviviremos en casa?” Expresó la señora Patricia.

En referente a la rehabilitación del Joven Nicolás, su madre no sabe qué hacer y cómo último recurso quieren enviarlo a una fundación para que se rehabilite, sin embargo él no quiere estar cerca de ese lugar.

Patricia cuenta que desde que el padre de Nicolás se enteró que su hijo se estaba drogando desapareció. “Lleva al redor de 1 mes desaparecido, igual ni falta nos hace” mencionaba Patricia.

Y tiempo después de su desaparición la madre de Nicolás se enteró por parte de su hijo lo impresionante de todo, es decir Nicolás confesó a su madre que su papá Gustavo era el que lo estaba obligando a vender la drogas en el colegio y el causante de que él ingiriera drogas es por él; ya que le facilitó todo.

“Nicolás me dijo que su padre le dio los gramos de coca encontrados en el colegio, tenía el objetivo de venderlos cómo cada día según él, sólo que ese día se la encontraron y también me dijo que de la misma droga que vendía él sacaba un poco para sus amigos y él” dijo la madre de Nicolás.

Según Patricia no lo aceptará nuevamente en casa así le pegue, pues ayudo a destruir la vida de su hijo.

Concluyendo con la entrevista,

Patricia dice que hará lo posible por internar a su hijo de 14 años, ya que aún tiene una vida por delante y sólo está acabando con ella; cómo recordamos ella ya había intentado ayudarlo, pero Nicolás fracasó en ello. Patricia dice que cómo solución a no dejar a su hijo sólo en casa, lo dejará con una tía mientras ella trabaja, todo dependerá de Nicolás y su comportamiento. Nicolás aun no reconoce que tiene un problema con el consumo de drogas, pero dice que una vez él acepte que tiene ese problema, será llevado a una fundación dónde lo ayudaran, según nos comenta su madre.

Patricia dijo que ya había entablado una demanda en contra del padre de Nicolás, por los días de golpes, maltratos e igualmente por la principal causa de entablar una demanda que es Nicolás.

TERCERA HISTORIA DE VIDA

Francy Meneses es proveniente de la vereda Cajete con 29 años de edad es madre de la joven Karen Meneses Perea con actualmente 14 años de edad.

Francy fue madre a muy temprana edad, sin conocimientos de lo que es ser madre, no terminó el bachillerato ya que el padre de Karen, José no se lo permitió, José no me permitía estudiar, me pegaba cada que podía” expresa la madre de Karen. Francy trabajaba haciendo aseo a casas cerca o del conocimiento de Karen, lo que ganaba era muy poco y le alcanzaba sólo para el sustento de los alimentos. “Karen cuando tenía 10 de edad le encantaba montar bicicleta, solía ser muy alegre y cariñoso” cuenta Francy, pero con el paso del tiempo, fue cambiando su actitud, su forma de ser, la forma de vestir y hasta la forma de tratar a su madre.

Francy cree que el lugar en el que viven no es de buena influencia para su hijo, ya que tiene factores sociales y estadísticas que no lo consideran cómo el mejor. “He visto los chicos que van a buscar a la casa a Karen y son los mismos que permanecen en la esquina de la cuadra, metiendo Dios sabrá que” cuenta ella, por esos causantes motivos piensa Francy que no es un buen lugar para Nicolás, ni los amigos correctos para él.

La madre de Karen no contaba con los suficientes recursos, cómo para independizarse de José; pues ella quería un mejor futuro para su hija Karen ya que lo veía en malos pasos “Recibí una inesperada llamada del colegio en el cual estudiaba mi hijo y era una citación para hablar con el rector, ya que lo habían encontrado vendiendo drogas dentro del colegio”.

Francy asistió a la citación que le llamó mucho la atención, ya que le aclaraban el tema de la venta de drogas dentro del colegio por parte de su hijo y que los directivos no tenían otra opción además de expulsar a Nicolás de la institución a la que estaba asistiendo.

Francy no tuvo otra opción que sacar a Karen del colegio y hablar con él sobre lo sucedido, pero su hijo se negaba hacerlo, así que solo la ignoró y consideró la idea de irse de la casa. “Me ignoraba, me cerró la puerta de su cuarto en la cara y lo único que dijo fue que se iba a largar de la casa hasta que las aguas se calmaran” expresaba Patricia con una mínima cantidad de lágrimas, notables a simple vista.

“Karen ese día se fue sin más, me ignoró y tomo muy poca ropa. No sabía lo que realidad estaba pasando, ni mucho menos sabía ¿qué hacer?, tenía miedo que le pasará algo al estar sin un techo donde dormir” Francy no sabía cómo más

explicarme el cómo su hija de 14 años ese día había tomado algo de sus cosas y se había ido, dándole el conocimiento que probablemente no iba a volver.

VIOLENCIA DE SU PADRE

La madre de Karen también mencionó que el padre de él tenía severos problemas con el consumo de sustancias psicoactivas, entre otros, no le interesaba para nada su hijo y era demasiado posesivo con la madre de Karen. “Tenía que estar pendiente en todo momento que no faltará nada en casa, porque si no Gustavo se llevaba cualquier cosa y lo cambiaba por más droga” según Francy.

Días después de la partida de Karen, Francy cuenta que iba camino a comprar unos ingredientes que le hacían falta para su sopa de fideos y en el transcurso observó a una joven muy parecida a su hija, así que decidió acercarse y había acertado; “Realmente era Karen, me daba gusto de verle y encontrarle; pero no me gustó cómo lucía.” cuenta Francy que su hija parecía una desechable y cómo una gran suma de eso estaba drogada en ese instante.

Francy lo llevó a casa y le dio de comer. “En ese momento sólo podía pensar en ¿cómo era posible que mi hija se introdujera con las drogas?, pero es increíble cómo las actitudes cambian con el paso del tiempo.”

NO ENTENDIA PORQUE ...

Me preguntaba ¿Cuáles eran los factores que llevaron a Karen a las drogas?, la Señora Francy creía que era la soledad, el miedo a no encajar socialmente, a lo que se ha venido viviendo en el hogar, sabía que él no se quería pues ya había intentado acabar con su vida con tan solo 14 años de edad y que había tenido una educación nada buena por parte de su padre.

La madre de Karen admitió que ella hacía lo imposible por llevar los suministros de comida a la casa, por lo cual era muy rara la vez que se encontraría en casa y pudiera platicar de temas suma importancia para Karen.

“Le informé a mi hija que debía tener cuidado con las drogas, ya que por su entorno es muy fácil entrar a ellas, me desobedeció” comenta la madre de Karen. “Por parte de su padre, no podemos esperar menos. Pudo aprender de él, ¡al parecer resultó ser igual a su padre!” exclamó la señora Francy, su padre no le daba cariño, ni concejos, ni lo determinaba y peor aún ni atención le prestaba. “José solía fumar frente a él, sin importarle el daño a los pulmones que le ocasionaba a Karen”, decía Francy.

Pero otra causa por el cual la madre Karen piensa que él esta así, es porque en su entorno solo tenía amigos que eran adictos a la droga desde que tenían 10 años, “Cómo lo decía hace un rato son niños un poco más grandes que Karen los que se drogaban en la esquina de la cuadra en que vivimos, sin saber de un momento a otro ya era compañeros de clase de mi hija y esa la fue el primer contacto que tuvieron” Expresaba Francy.

Por consiguiente ellos comenzaron a salir con Karen, sin que nadie se diera cuenta porque todos en casa estaban ocupados; ella solía drogarse en casa y sola, “Nadie entraba a su cuarto por miedo a incomodarlo o porque yo llegaba cansada del trabajo” comenta su madre-.

De igualmente Francy también piensa que es porque él no ama su vida, ya que intentó acabar con ella y probablemente buscó refugio en las drogas para supuestamente ayudarla a

sentir mejor. Pero pensándolo bien cada cosa que le pasaba era de alimento para el pensamiento de ella para incentivarlo cada vez a drogarse nuevamente.

“Cada problema que hay en la casa, según él lo resuelve desapareciéndose por 2 días. Aunque ya me llamaron para avisarme qué el en realidad se va es andar con sus amigos, mientras se drogan” dice Francy.

YO SABIA ...

Sabiendo ya las causas de que la hija de Francy se haya vuelto drogadicta; Pensábamos en si ella ¿alguna vez había pensado en ayudarle a superar su drogadicción? a lo que Francy nos responde que sí. Hace poco quiso acabar con la drogadicción de su hijo, pero aun así le quedaba muy poco tiempo para pasar con ella.

“Decidí llevármela a trabajar conmigo en las casas que debía hacer aseo, todo estaba pasando bien hasta que un día una de las señoras me comentaba que se le había perdido una lámpara en casa” decía la madre de Karen.

SOLO MENTIRAS ...

Cuando llego a casa y le dio por entrar al cuarto de Karen, estaba la lámpara que se le había perdido a la señora de la casa, la madre de Karen inmediatamente lo había enviado a devolver esa lámpara y la señora de la casa decidió no entablar ninguna demanda en contra de la joven. “Cómo te digo, quise pasar tiempo con ella y ayudarla, pero ella ya no quiere eso. No puede ir al colegio, no puede acompañarme al trabajo porque si él sigue cómo iba, me quedaré sin trabajo yo y ¿con qué sobreviviremos en casa?” Expresó la señora Francy.

En referente a la rehabilitación de la joven Karen, su madre no sabe qué hacer y cómo último recurso quieren enviarlo a una fundación para que se rehabilite, sin embargo, ella no quiere estar cerca de ese lugar. Francy cuenta que desde que el

padre de Karen se enteró que su hija se estaba drogando desapareció. “Lleva alrededor de 1 mes desaparecido, igual ni falta nos hace” mencionaba Francy.

Y tiempo después de su desaparición la madre de Karen se enteró por parte de su hija lo impresionante de todo, es decir Karen confesó a su madre que su papá José era el que lo estaba obligando a vender la drogas en el colegio y el causante de que él ingiriera drogas es por ella; ya que le facilitó todo.

“Karen me dijo que su padre le dio los gramos de coca encontrados en el colegio, tenía el objetivo de venderlos cómo cada día según él, sólo que ese día se la encontraron y también me dijo que de la misma droga que vendía él sacaba un poco para sus amigos y él” dijo la madre de Karen.

Según Francy no lo aceptará nuevamente en casa así le pegue, pues ayudo a destruir la vida de su hija.

Concluyendo con la entrevista,

Francy dice que hará lo posible por internar a su hija de 14 años, ya que aún tiene una vida por delante y sólo está acabando con ella; cómo recordamos ella ya había intentado ayudarlo, pero Karen fracasó en ello. Francy dice que cómo solución a no dejar a su hija sólo en casa, lo dejará con una tía mientras ella trabaja, todo dependerá de Karen y su comportamiento.

Karen aun no reconoce que tiene un problema con el consumo de drogas, pero dice que una vez él acepte que tiene ese problema, será llevado a una fundación dónde lo ayudaran, según nos comenta su madre. Francy dijo que ya había entablado una demanda en contra del padre de Karen, por los días de golpes, maltratos e igualmente por la principal causa de entablar una demanda que es Karen.

9 ANÁLISIS DE RESULTADOS

En este capítulo presentaremos los análisis que nos arrojaron las historias de vida. Analizando Determinar influencia de la dinámica familiar en el consumo excesivo de bebidas alcohólicas de dos adolescentes del barrio san ignición de Popayán cauca. 2020.

Se destaca en primer lugar desde los autores Ulmén, Maldonado Valera, y Rico que la tipología de estructura familiar clasifica a los hogares con base en la relación de parentesco entre sus miembros con el jefe de hogar, lugar, los hogares se clasifican en hogares familiares y hogares no familiares dependiendo de la existencia de un núcleo familiar primario y/o de una relación filial (hijos/hijas, parentesco cercano) entre todos o algunos de los miembros del hogar. Los hogares se clasifican luego según la relación de parentesco. Con base en lo anterior las historias de vida dejan como resultado que la primera tipología de familias destacada es la monoparental. El hogar monoparental se constituye de manera creciente como una de las nuevas formas de organización familiares conformada por la uno de los progenitores y uno o más hijos.⁵⁶

En este caso el presente trabajo se encuentra conformada según la primera historia de vida por la señora juliana quien vive en Popayán madre de Esteban Vargas de 14 años de edad, clasificada por ser de tipología monoparental, en otras palabras, hay un cabeza de familia que es el responsable de los hijos. Esta modalidad puede suceder por motivos muy diversos: por la defunción de uno de los progenitores, por tratarse de una madre soltera, por la separación de los padres, cuando un hombre soltero decide adoptar a un niño, una situación en la que un progenitor se ve obligado a emigrar dejando a sus hijos al cuidado del otro progenitor o en aquellos casos en los que legalmente un padre pierde la custodia de sus hijos.

⁵⁶ ULLMANN, H., MALDONADO VALERA, C. RICO, M. la evolución de las estructuras familiares en América Latina, 2014

Según la presente investigación según la familia monoparental manifiesta que algunas circunstancias asociadas a las familias monoparentales el hecho de que un progenitor sea el cabeza de familia tiene una serie de implicaciones sociales, económicas y emocionales. Desde un punto de vista social, en el presente caso la La segunda tipología presente en la caracterización de las familias es la ensamblada donde el autor Gil, refiere las familias ensambladas; reconstruidas; reconstituidas; recompuestas; familias de segundas nupcias o familias tras⁵⁷. Para algunos las familias ensambladas o familias reconstruidas son las familias resultantes del ulterior matrimonio de personas con hijos de matrimonios anteriores. Se incluye el término de constelaciones familiares y permite la variabilidad en cuanto a la convivencia de los hijos y la existencia o no de hijos biológicos comunes⁵⁸.

La madre del adolescente refiere que desde un principio su pareja sabía que tenía un hijo y aun así decide quedarse con ella Esto puede causar mucha culpa. Sostenemos que no es obligación quererlos, pero si respetarlos y mantener una relación cordial esto en cuanto más chicos son los niños es más fácil ensamblarlos, ya que se acostumbran a los cambios con más facilidad que los hijos adolescentes. Los miembros de la nueva pareja tienen que tener muy claro las reglas de la nueva familia, transmitir las a los hijos y preocuparse por su cumplimiento. Otro punto importante a tener en cuenta, es que la pareja tiene que saber negociar entre ellos para evitar continuos roces y peleas.

En la familia ensamblada se tienen en cuenta dos aspectos importantes como recurrentes en las discusiones diarias: la distribución del tiempo y el dinero de la pareja con sus hijos de anteriores uniones dado que el Sr. Juan tiene dos hijos de su unión libre anterior. Ambas cuestiones tienen que ser habladas antes de la

⁵⁷ GIL. Derecho constitucional de familia , 2006, p. 183

⁵⁸ BASTIDAS. La co-parentalidad en las familias ensambladas. Maracaibo, Venezuela, 2006.p. 7

convivencia, discutidas y acordadas, pues de lo contrario siempre habrá discusiones. El gran peligro es que la convivencia se tiña de peleas que desgastan el vínculo de pareja mientras los hijos observan y son influidos por una atmósfera tensa y conflictiva.

Otro tema a tener en cuenta es que cuando los hijos que viven en otra casa vienen al hogar, quieren compartir con su padre y el adolescente está alejado tanto con los hijos del padre y la madre. Es importante permitir esos encuentros íntimos donde las parejas actuales, a veces, no encuentran su lugar y por lo tanto transmiten incomodidad. No están obligados a salir o a estar largas horas juntos con los hijos de la familia anterior de su pareja; los chicos captan esa incomodidad y se sienten no queridos y, a veces, hasta rechazados.

Las segundas parejas tienen que llegar a acuerdos muy claros antes del ensamblaje. De lo contrario no serán exitosas. Según el autor Bastidas, La negociación entre los adultos es clave para la convivencia. Donde convergen temas psicológicos, sociales, jurídicos, educativos, que no pueden y deben soslayarse si de verdad se cree que las familias, más allá de las formas que adopten, son las células del tejido social.⁵⁹

Tras identificar las relaciones que podrían influir dentro del sistema familiar de los dos adolescentes habitantes del barrio san Ignacio. Se evidencia que Ésta contiene adultos de ambos sexos, los cuales mantienen una relación sexual socialmente aprobada. También incluye uno o más hijos, propios o adoptados, de los adultos que cohabitan en un mismo espacio. Por otra parte, el psicólogo Greis Abner, argumenta que la familia nuclear es un concepto que designa un tipo de familia predominante para el mundo occidental. Se podría decir que la familia nuclear es el núcleo de una sociedad que se reproduce por medio de este tipo de familia, y que

⁵⁹ IBÍD.p.50

además es un tipo de familia que está concebido como opuesto a la familia extensa⁶⁰

Por otra parte, podemos decir que los eventos más significativos para los padres de familia que guiaron a sus hijos consumir sustancias psicoactivas." Se presentan eventos que repercuten en las tres historias de vida.

En primera instancia se encuentra como evento significativo la carga laboral que manejan los tutores o padres dado que los padres que generan ingresos se caracterizan por su ausencia dentro del entorno familiar como agentes protectores. Del mismo modo se puede decir que la Ausencia de padres dentro de la presente investigación género en los hijos la cultura de celebraciones con licor, disfuncionalidad familiar, maltrato y en el último caso consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia.

Seguidamente se encuentran como eventos los entornos propicios para el inicio o permanencia en el consumo teniendo en cuenta que dos familias de la investigación refieren que el barrio donde viven se presta para consumo debido a los colindantes de su vivienda a lo que se le agrega que las familias Así expresaron los jóvenes esta ausencia: "Es que muchas veces los padres tienen pues como la responsabilidad directa" "La misma familia influye en eso, es que el alcohol domina, o sea está en todos lados, en todos lados se da alcohol, sea donde sea" "En el entorno como se está desarrollando el núcleo familiar, muchas veces se presentan problemas dentro de la familia y pues, el muchacho de pronto, he visto casos, que la mamá está con otro señor y pues, ignora al hijo y las amistades del adolescente, pues lo invitan, lo llevan a consumir eso y pues él, de pronto deprimido, hace cosas que normalmente no haría si esos problemas no estuvieran pasando"⁶¹.

⁶⁰ GREIS ABNER. Familia nuclear, 2005.

⁶¹ BACCINO Giuliano. Nuevas formas de familia, 2008. p.11. Disponible en: <http://www.chasque.net/frontpage/relacion/0507/familia..htm>

Para conocer las consecuencias que se derivan del consumo excesivo de bebidas alcohólicas en los dos adolescentes según el autor Jumper y Alvarado, la institución familiar y concretamente la dinámica familiar en la que se inserta el adolescente es considerada como uno de los escenarios más potentes de la cadena de enfoque multifacético, que puede conducir al abuso de alcohol y drogas., citados por Hernández, consideran que las familias con fuertes lazos emocionales con los padres, y con funciones eficaces son cruciales para la prevención de conductas antisociales como robo, consumo de drogas y prostitución, entre otros. A esto se agrega que en la investigación el uso de SPA muy probablemente es el modelo a seguir del contexto exterior por abandono de sus padres.⁶²

Posteriormente otro evento que arrojaron las historias de vida como común denominador es la ausencia del ejercicio de la autoridad. Desde la primera infancia el ser humano está enfrentado a la aventura de conocer el mundo y explora hasta dónde pueden llegar sus pretensiones.

Es necesario captar la autoridad de los padres y reconocer con claridad los límites de sus conductas, esto prepara al adolescente para entender y aceptar la autoridad en otros escenarios, como escuela y espacios públicos. Esta ausencia fue exteriorizada en los siguientes términos: Hay una cosa muy importante y es la autoridad, si los papás no muestran autoridad ante los hijos, uno como que se los pasa por la galleta, digamos, yo tengo muchos problemas con mi papá porque es muy imponente, pero yo creo que eso de alguna manera a mí me ha servido mucho para no caer en muchas cosas que me ha tocado ver y todo" (P11:11). "Esa autoridad de los padres también le sirve a uno a la hora de tomar decisiones... es

⁶² HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ VM, PIRES SCHERER ZA. Motivaciones del estudiante universitario para el consumo de drogas legales. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2008

también esa autoridad que, como que se refleja en uno y eso es bueno, porque es que hay otros padres que se limitan a darle todo al muchachito" (P11:3).⁶³

Finalmente Describir la afectación el consumo de alcohol en el diario vivir de la familia. Según el estudio de Machado y Dos Santos existe un alto grado de conflicto entre padres y adolescentes en las familias de adictos, que discuten y argumentan sobre la base de la incapacidad de los padres de poner límites, de ahí que el adolescente no cumpla las normas y reglas establecidas.⁶⁴

Finalmente se encuentra El incumplimiento de las tareas pedagógicas. La formación de los hijos se solidifica en función de las contradicciones presentes en la sociedad. La dinámica del hogar plantea tensiones, perplejidades e inseguridades, que acompañan los vínculos y relaciones entre sus integrantes. Los jóvenes reclaman una postura pedagógica de sus padres, no desde la normatividad, sino desde lo vivido, con las posibilidades de acción desde sus propios escenarios:"los hijos toca criarlos con un poquitico de calor, un poquitico de frío y un poquitico de hambre, no puede darle de todo, porque ellos [los hijos] piensan que tienen el control de todo, piensan que pueden hacer con su vida lo que quieran, eh... cuando los padres están lejos, cómo le digo... como se dice vulgarmente, son muy alcahuetas con los hijos, mandan más plata de lo que el hijo puede consumir cuando está estudiando fuera de su casa; el estudiante puede pensar, "yo que hago con tanta plata, que hago, ahí..." mantienen enrumbados y todo y no salen de las discotecas y un amigo que influya... caen"⁶⁵

"Darle que pidió carro a los 15 años, démosle carro al niño, ay que pidió estudiar en universidad privada démosle, ay que se cansó de estudiar eso, entonces

⁶³ Pedriali Guimarães AB, Brunfentrinker Hochgraf P, Brasileiro S, Kuperstein Ingberman Y. Aspectos familiares de meninas adolescentes dependentes de álcool e drogas. Rev. Psiquiatr. Clín. 2009

⁶⁴ MACHADO PRATTA EM, DOS SANTOS MA. Reflexões sobre as relações entre drogadição, adolescência e família: um estudo bibliográfico. Estudos de Psicologia 2006

⁶⁵ IBÍD.P.8

mandémoslo para otro país a estudiar porque no le gusta el estudio en Colombia y así no es, o sea, eso no es una educación correcta"⁶⁶

La mala gestión familiar, abandono, indisciplina, falta de control, irritabilidad de los padres y procesos de interacción basados en amenazas y miedo, han sido tipificadas como características de adolescentes adictos a SPA.²⁴ Esto implica que los padres deben asumir su responsabilidad social, sin embargo, muchos padres no están preparados para proporcionar los elementos que las dinámicas sociales contemporáneas les exigen. En este contexto, de falta de información de los padres, emergen las ausencias que muestran relaciones indirectas entre familia y consumo.⁶⁷

En relación a lo anterior el afecto y el interés demostrado por los padres, el tiempo que pasan con sus hijos y la firmeza de mantener las medidas disciplinarias se relacionan con la abstención del consumo de drogas.²⁶ Los padres con un alto grado de conflicto con sus hijos e hijas permiten el distanciamiento de los vínculos emocionales, que a menudo impulsan al adolescente a estar vinculado a la droga.

Ligia Galvis plantea que la formación en derechos lleva implícita la apropiación de atributos ontológicos propios del ser para sí mismo: si se percibe como ser libre, puede formar seres libres, si actúan con autonomía pueden formar seres autónomos y así sucede con todos los derechos del hombre como ser social. Si padre y madre se perciben como personas entonces aceptarán que sus hijos e hijas también lo sean. En su caminar, padres e hijos sabrán que pueden contar con el otro para conocer y enfrentar al mundo en sus mejores fases: la ternura, el amor, la solidaridad y la paz.⁶⁸

⁶⁶ IBÍD.P.11

⁶⁷ DARLING N, STEINBERG L. Parenting Style as Context: an integrative Model. Psychological Bulletin, 1993

⁶⁸ GALVIS ORTIZ L. Pensar la familia de hoy. Bogotá: Ediciones Aurora, 2011

10 CONCLUSIONES

Como primera conclusión surge que el ambiente familiar puede condicionar la actitud del joven ante la droga. Los adolescentes que crecen en hogares conflictivos, con un modelo educativo excesivamente permisivo o autoritario y donde se realizan pocas actividades conjuntas entre padres e hijos presentan un mayor riesgo de consumo problemático de sustancias, lo cual relacionado con el Modelo Ecológico propuesto por Bronfenbrenner, ayuda a incorporar distintas perspectivas en el análisis del contexto en donde el individuo se inserta. El modelo propone que la persona es una entidad dinámica y en desarrollo que va implicándose progresivamente en el ambiente y así influyendo en él. El ambiente va más allá del entorno inmediato, incorporando: ⁶⁹

Por lo tanto la familia ha de dar el primer paso en la prevención del consumo de drogas entre los adolescentes. Un estudio realizado por psicólogos de la Universidad de Oviedo ha identificado algunos comportamientos o situaciones familiares que favorecen las conductas adictivas de los hijos y que deben ser solucionados para evitar el riesgo de drogadicción en los adolescentes , teniendo en cuenta que esta es una etapa que requiere de una mirada multidimensional. Los estudios realizados desde las ciencias sociales manifiestan la gran complejidad que comporta el concepto “juventud”. Desde la sociología suele plantearse que el término se refiere a una “construcción cultural y administrativa”, más que a una conceptualización biológica.⁷⁰

⁶⁹ BRONFENBRENNER, U. La ecología del desarrollo humano. Barcelona, Buenos Aires. Paidós. 1987. Citado por: CONACE Yo Decido: Programa de prevención del consumo de alcohol y otras drogas para Enseñanza Media. Marco General del Programa y actividades para toda la comunidad educativa. Manual Docente. “Consumo de drogas y alcohol: factores protectores y de riesgo”, 2010.p.7-16.

⁷⁰ TOUR AINE, ALAIN. Juventud y democracia en Chile. Revista Iberoamericana de Juventud N°1, Madrid, 1996.p.19-20.

Según la investigación, El primer factor que lleva al consumo es la conflictividad dentro de la familia. Los enfrentamientos en el hogar aumentan el estrés de sus miembros, que a su vez va unido a un mayor abuso de sustancias. Así mismo En la presente investigación, uno de los factores familiares estudiado fue la percepción del adolescente acerca de la relación entre sus padres, encontrándose que la presencia de conflicto entre ellos estuvo asociada con un vínculo más deteriorado entre padres e hijos y mayor consumo de drogas. Lo que se encuentra -relacionado con el Macrosistema el cual es el conjunto de creencias, actitudes, tradiciones, valores y leyes que caracterizan la cultura y subcultura del sujeto en desarrollo. Es la cultura y el momento histórico social. Es el más estable de los sistemas y los influencia a todos los demás sistemas. En este nivel son importantes las creencias y representaciones existentes frente a las drogas, los mitos que circulan en el contexto cultural, entre otros.⁷¹

De acuerdo a Demo y Acoco, 1996 la presencia de discusiones, agresión entre los padres y estilo paterno incoherente repercute en el contexto familiar y tiene un efecto perjudicial sobre los adolescentes. Reuter y Coger, 1995 destacan la influencia del clima familiar en el conflicto entre padres e hijos adolescentes. Montemayor, 1986 añade que los adolescentes en familias con altos niveles de conflicto muestran mayor tendencia hacia conductas antisociales, inmadurez y baja autoestima.⁷²

⁷¹ IBÍD.

⁷² DEMO, D. Y ACOCK, A. Family Structure, Family Process, and Adolescent Well-Being. Journal of Research on Adolescence, 1996

11 RECOMENDACIONES

Se sugiere desde la profesión de trabajo social la intervención social ante las necesidades individuales y grupales de cada adolescente y familia para promover el cambio, la resolución de los problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la libertad de la sociedad para incrementar el bienestar, mediante la utilización de teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales y aplicando la metodología específica en la que se integra el trabajo social de caso, grupo y comunidad.⁷³

se recomienda la interacción por un profesional de trabajo social fundamentado en un contexto de un sistema organizado de servicios, dirigidos a individuos, grupos o sujetos colectivos tendente a activar un cambio, tanto en el modo de situarse ante los problemas como en relación a los demás” El Trabajador Social realiza su actividad profesional en múltiples y diversas áreas y ámbitos de desempeño, siendo una profesión centrada en la acción social.

Del mismo modo se recomienda diseñar estrategias de acción de cara a modificar la realidad social a través de la relación de ayuda a las personas en un proceso de empoderamiento y prevención de disfunciones- y la dinamización de recursos institucionales y comunitarios, con la finalidad última de aumentar el bienestar. Surge de los ideales humanistas y democráticos y sus valores se basan en el respeto a la igualdad, libertad y dignidad de todo ser humano siendo los derechos humanos y la justicia social los elementos constitutivos de la motivación y justificación de su ejercicio profesional. Desde esta perspectiva se comprende la importancia que las aportaciones del Trabajo Social al área de las Drogodependencias, especialmente en el tratamiento de las personas afectadas.

⁷³ FITS. La profesión del Trabajo Social: Asamblea celebrada en Montreal, 2000

En la actualidad está fuera de toda duda la necesidad de plantear intervenciones integrales, que tengan en cuenta las diferentes dimensiones que suelen verse afectadas por esta problemática.⁷⁴

El papel del Trabajador Social y su perspectiva resultan claves a la hora de intervenir, considerando de una forma especialmente importante todos los aspectos relacionados con la capacidad de las personas para relacionarse socialmente, para sentirse miembros activos y participativos de la sociedad y para lograr el mayor grado posible de integración laboral y social. El papel de los trabajadores sociales, desde esta perspectiva, incluye, no solo la acción directa con los afectados, sino también, la intervención con las familias desde escuelas de padres, con el medio social próximo y con la sociedad en su conjunto, propiciando cambios positivos en la percepción de los drogodependientes y facilitando la aceptación de los mismos y los apoyos necesarios.⁷⁵

⁷⁴ INSTITUTO DE ADICCIONES DE LA CIUDAD DE MADRID. Protocolo de intervención social, 2012

⁷⁵ IBÍD.

12 BIBLIOGRAFIA

ARÓN, A. Violencia en la familia. Programa de intervención en red. La experiencia de San Bernardo. Santiago. Galdós. 2001.p.19-20.

ADRIANA GOYES MORÁN. ¿Qué piensan, quieren y esperan los jóvenes de hoy? Investigaciones sobre las creencias de los estudiantes de colegios oficiales de Bogotá: Capítulo 1. De las creencias de los estudiantes jóvenes a las implicaciones para la docencia, 2015.p.17

AGUIRRE, C., PINZÓN, A., BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia, 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000100003

Aguirre, C., Pinzón, A., Bonilla, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012400642017000100003

AGUIRRE, C., PINZÓN, A., BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000100003

AGUIRRE, C., PINZÓN, A., BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. 2017

AHUMADA G. Cuarta encuesta nacional a estudiantes de enseñanza media. Argentina, 2010.p. 19-20.

AHUMADA G. Cuarta encuesta nacional a estudiantes de enseñanza media. Argentina, 201.p.19-20.

AMEZCUA, PALACIOS. Juego de perspectivas: Jóvenes, alcohol y riesgo: una mirada crítica desde las teorías socio culturales. Universidad de Granada, 2015

AMEZCUA, PALACIOS. Juego de perspectivas: Jóvenes, alcohol y riesgo: una mirada crítica desde las teorías socio culturales. Universidad de Granada, 2015

ÁVILA CEDILLO. Los instrumentos y técnicas como cuestiones insolubles en el corpus teórico-metodológico del accionar del Trabajador Social: Editora de la Revista de Trabajo Social Caleidoscopio, 2017.p.3

BECOÑA I. Bases científicas de la prevención de las drogo dependencias, 2002. Disponible

en: http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/Bases_cientificas.pdf.

BLOGSPOT. Tipos de investigación. Explicativa, 2018. Disponible en: <https://cabellotmblr.blogspot.com/2018/07/tipos-de-investigacion.html>

BONILLA, C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Ibagué-Colombia. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000100003

BRONFENBRENNER, U. La ecología del desarrollo humano. Barcelona, Buenos Aires. Paidós. 1987. Citado por: CONACE Yo Decido: Programa de prevención del consumo de alcohol y otras drogas para Enseñanza Media. Marco General del

Programa y actividades para toda la comunidad educativa. Manual Docente. "Consumo de drogas y alcohol: factores protectores y de riesgo", 2010.p.7-16.

CAPDC. Lineamientos para una política frente al consumo de drogas, 2013. Disponible en: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/comision_asesora_politica_drogas_colombia.pdf

CHERMACK ST, TAYLOR S. Alcohol and human physical aggression: pharmacological versus expectancy effects. Journal of Studies on Alcohol. 1995

COMISIÓN ASESORA PARA LA POLÍTICA DE DROGAS EN COLOMBIA. Lineamientos para una política pública frente al consumo de drogas. 2013. Disponible en: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/comision_asesora_politica_drogas_colombia.pdfilBÍD.

COMISIÓN ASESORA PARA LA POLÍTICA DE DROGAS EN COLOMBIA. Lineamientos para una política pública frente al consumo de drogas, Bogotá, 2013.

COMUNIDAD TERAPEUTICA. Modelo Minnesota, 2020. Disponible en: <http://comunidadminnesota.com/el-modelo/>

CORTÉS, BEATRIZ. La funcionalidad contradictoria del consumo colectivo de alcohol. Revista Nueva Antropología 1988.p.157-185.

FORSELLEDO A. Consumo de drogas y familia situación y factores de riesgo. Montevideo. 1994. Disponible en: http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Lectura%2011_UT_1.pdf.

GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar. 2011. Disponible

en: <http://www.minjusticia.gov.co/Library/News/Files/II%20Estudio%20Nacional%20de%20Consumo%20en%20Escolares104.PDF>

GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar. 2011.

HEATH D. Anthropological perspective on alcohol: an Historical review. En Evertt M, Waddell JO, Heath D, edits. Cross-Cultural approaches to the Study of Alcohol. Mouton: The Hague, 1976.p: 41.

HERMACK ST, TAYLOR S. Alcohol and human physical aggression: pharmacological versus expectancy effects. Journal of Studies on Alcohol. 1995

HORST, STEINER. La juventud en el triángulo de las Bermudas; Editorial INTER-JOVEN; mayo 2000.

JELLINEK EM. The disease concept of alcoholism. Highland Park, N.J: Hillhouse, 1960.

MUÑOZ M, GRAÑA J. Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. Picotea. 2001

NATIONAL INSTITUTE ON DRUG ABUSE (NIH). Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción. Advancing Addiction Science, 2010. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-dereportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/referencias>.

OCÉANO. Diccionario enciclopédico de Medicina: Definición Alcohol, 2002

OMS. Alcohol y salud pública en las américas un caso para la acción. Biblioteca Sede OPS, 2007

OPRIMAN, R. El desfase entre los que saben y los que hacen: reflexiones sobre el marco jurídico y cultural de la política contra las drogas en Colombia” en Dorothea

Phreak y Efrén Milanese (Eds.) Seminario de expertos Farmacodependencia y política de drogas. Friburgo, Caritas.

ORGANIZACIÓN DE LOS ESTADOS AMERICANOS, SECRETARIA DE SEGURIDAD MULTIDIMENSIONAL, COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS. Observatorio Interamericano de Drogas. Informe del Uso de Drogas en Las Américas, 2011.

PNUD. Op. cita; Citado por: CONACE: Yo Decido: Programa de prevención del consumo de alcohol y otras drogas para Enseñanza Media. Marco General del Programa y actividades para toda la comunidad educativa. Manual Docente. "Consumo de drogas y alcohol: factores protectores y de riesgo", 2002.p.7-16

PNUD. Transformaciones culturales e identidad juvenil en Chile; Santiago, Chile, 2002.

R. HERNÁNDEZ SAMPIERI, C. FERNÁNDEZ-. COLLADO Y P. BAPTISTA LUCIO. MCGRAW HILL. Metodología de la investigación México. 2006.

SÁNCHEZ VALTIERRA, J. Práctica docente. Métodos de investigación mixto: un paradigma de investigación cuyo tiempo ha llegado, 2013. Disponible en: <http://www.blogger.com/profile/13155690421517949845>.

SMILKSTEIN G: The family APGAR: a proposal for a family function test and its use by physicians. 1978.p.1231–1239

TOUR AINE, ALAIN. Juventud y democracia en Chile. Revista Iberoamericana de Juventud N°1, Madrid, 1996.p.19-20.

U.S. DEPARTMENT OF MEATH AND HUMAN SERVICES. The meath consecuentes of smoking-50 year of progres DC. A Reporte of the Surgen General, 2004. Disponible en: <https://www.surgeongeneral.gov/library/reports/50-years-of-progress/full-report.pdf>.

UNIVERSIDAD MARIANA. Prevención de consumo de alcohol, 2018.p.2

UNODOC. Informe mundial sobre las drogas: Resumen Ejecutivo, 2009. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/wdr/WDR_2009/Executive_summary_Spanish.pdf.

VILLARREAL-GONZÁLEZ ME, SÁNCHEZ-SOSA JC, MUSITA G, VARELA R. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Socio comunitario. Psicosocial Intervención. 2010.

ZENEIDA GONZÁLEZ. Dinámica Familiar de los Estudiantes con Discapacidad del Núcleo de Sucre de la Universidad de Oriente. Cumaná, 2011.p.10. Disponible en: http://repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/232/Tes_GonzalezSalazarZ_DinamicaFamiliarEstudiantes_2011.pdf?sequence=1