

PROGRAMA DIRIGIDO A PADRES PARA LA PREVENCION DEL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO EL ROSAL



LEIDY STEFANY COLORADO CORREDOR

DOCENTE

JHON JAIRO MORALES LOPEZ

Psicólogo

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS, SOCIALES Y HUMANAS
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA NOVENO SEMESTRE
FACATATIVÁ, 2017

PROGRAMA DIRIGIDO A PADRES PARA LA PREVENCION DEL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO EL ROSAL



LEIDY STEFANY COLORADO CORREDOR

Trabajo de grado para obtener el título de Psicóloga

Asesor: JHON JAIRO MORALES LOPEZ

Psicólogo

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA NOVENO SEMESTRE
FACATATIVÁ, 2017

Marco Institucional

El rosal Cundinamarca es un municipio situado a 20 km de Bogotá D.C, el cual limita al nororiente con el municipio de Subachoque, al noroccidente con el municipio de San Francisco, al sur oriente con el municipio de Madrid y al sur occidente con el municipio de Facatativá, cuenta con una extensión 86.48 Km² donde se ubican 12 veredas, nueve barrios, tres centros poblados y doce urbanizaciones. Este municipio cuenta con aproximadamente 13.432 habitantes los cuales en su mayoría trabajan en el sector agricultor ya sea en contextos floricultores o cultivos de papa, maíz o arveja.

Este municipio cuenta con 7 instituciones educativas, de las cuales dos son instituciones públicas, dos tienen modalidad nocturna, una cuenta con dos jornadas académicas y en tres de ellas existe la modalidad de validación. También cuenta con 8 escuelas de formación deportiva y 15 escuelas de formación artística según la Alcaldía de El Rosal Cundinamarca – Cundinamarca (2017)

La comisaria de familia el Rosal es una dependencia de la alcaldía municipal la cual se encuentra adjunta a secretaria general y de gobierno, la cual cumple con las funciones de recibir denuncias en las cuales involucren a menores ya sea como ofendido o sindicado, teniendo la potestad para tomar las medidas de emergencia correspondiente según los lineamientos vigentes; aplicar sanciones otorgadas en el código del menor y las otorgadas por el concejo municipal; dar trámite a las solicitudes de Bienestar familiar; investigar las denuncias relacionadas con menores y prestar asesorías profesionales, tratamiento y seguimiento periódico a los casos pertinentes (Alcaldía de El Rosal Cundinamarca (2014). Esta entidad es la encargada de garantizar los derechos de los menores de edad, temas relacionados con custodias, violencias

intrafamiliares o en los cuales se vean involucrados menores además de brindar el apoyo profesional a quien lo solicita por temas relacionados a familia.

La misión de la comisaria es “Fortalecer a la familia como el núcleo básico de la sociedad, bajo los principios constitucionales y especialmente en la honra, la dignidad y la intimidad de la familia, estableciendo que la violencia familiar es considerada como destructiva a la armonía y unidad de la misma” (Alcaldía de El Rosal Cundinamarca, 2014). Esta entidad se enfoca en fortalecer la unidad familiar, para cumplir dicha misión el despacho cuenta con el área psicosocial y la jurídica, las cuales dependiendo de la necesidad del usuario son las encargadas de dar trámite a las solicitudes.

El área psicosocial en la comisaria de Familia tiene la función de brindar atención integral, orientar en los derechos de la familia y las rutas de atención según la necesidad, desarrollo de programas de prevención y promoción, identificar o evaluar factores de riesgo en el núcleo familiar y acompañamiento a las familias que lo soliciten (Alcaldía el Rosal Cundinamarca,2017). Esta área se encarga de revisar y evaluar el proceso de los casos por violencia intrafamiliar y PARD, brindar orientación a las familias que lo solicitan, verificar las condiciones en las cuales se encuentran los menores, entre otras.

Diagnostico

Los funcionarios de la comisaria expresan que las problemáticas que van en crecimiento en el municipio según su experiencia en este contexto son la violencia intrafamiliar y el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, en diálogos con la trabajadora social afirma que el consumo de SPA en adolescentes se debe a que los menores no cuentan con una red de apoyo a nivel familiar, que su sistema familiar tiene dinámicas conflictivas y un sentido de soledad de los adolescentes por parte de sus figuras de autoridad.

La comisaria de familia recibe solicitudes relacionadas a problemáticas familiares o en los que se ven involucrados menores, las cuales pueden ser presentadas por instituciones educativas, entidades públicas competentes, familia o anónimas. Mediante la gestión de solicitudes relacionadas a menores con consumo de sustancias psicoactivas se identifica que el adolescente no posee un acompañamiento de sus progenitores, carencia de normas, relación conflictiva con los padres entre otras.

En el acta de empalme realizado por el Comisario de familia elaborado en 2015 en el apartado de anexos entregados por el área de trabajo social se evidencia que se realizó ocho verificaciones de garantías por consumo de sustancias psicoactivas en menores de edad. Se realiza una verificación de derechos con el fin de identificar si al momento de la entrevista se reporta alguna vulneración de los derechos al menor, en el formato un apartado se relaciona al consumo de SPA.

En informe de actuaciones 2016 realizado por el comisario de familia socializado en 2017 reportan que de 40 procesos de restablecimientos de derechos, tres se generaron por consumo y comercialización de SPA, los PARD son una medida para

restablecer los derechos vulnerados en un menor de edad, esta medida se toma según la valoración del equipo interdisciplinario, para esto la trabajadora social realiza una visita para observar las condiciones de la vivienda y las dinámicas familiares, la psicóloga por otra lado realiza una evaluación del individuo o valoración psicológica , a partir de esto se genera un concepto el cual evalúa el señor comisario para tomar un decisión para superar la situación que vulnera los derechos del menor.

Esta dependencia se articula con otras para realizar talleres de sensibilización frente a las problemáticas más frecuentes y a solicitud de la policía participa en operativos en colegios para la identificación de posibles jóvenes consumidores de estupefacientes. Según oficios recibidos en comisaria de familia la policía remitió cuatro casos de menores con consumo de sustancias y los colegios han referido dos estudiantes con dicha problemática. Estos oficios fueron radicados en el transcurso de este año para que la comisaria le dé trámite a las medidas necesarias con el menor y sus padres. En los oficios radicados por la policía se encuentra que la aprensión de los jóvenes se dan en altas horas de la noche y que sus padres desconocen el paradero del mismo y en los radicados por colegio se identifica que las familias de estos adolescentes se encuentran separadas y no mantiene una comunicación entre los padres.

Actualmente la comisaria de familia tiene abiertos nueve procesos de restablecimiento de derechos con menores (PARD) por consumo de sustancias psicoactivas, este dato se obtiene al revisar las actuaciones realizadas desde el área psicosocial en el transcurso de este año, cuatro de estos casos se encuentran institucionalizados por el consumo, debido a que por la EPS no se logró obtener

resultados relacionados al consumo de sustancias psicoactivas y su familia es un factor de riesgo por las dinámicas que manejan.

Cuando se gestiona una solicitud por consumo de spa en menores de edad el profesional evalúa cuales son las dificultades que mantiene el consumo, en la cual es repetitiva la queja que sus progenitores no les realizan un acompañamiento, que no tienen normas en su casa asociadas a horarios o que la relación entre los progenitores es conflictiva. Los casos con medida de restablecimiento por esta dificultad se dan por solicitud de los padres para buscar una institución en la cual se trate el problema o porque el medio familiar no es garante de los derechos del menor. Los PARD deben tener un seguimiento para evaluar el proceso de evolución en ocasiones se encuentra que el menor en ocasiones estando en la institución no se realiza un acompañamiento por el medio familiar.

Se evidencia en los datos descritos con anterioridad que esta problemática ha sido constante en los periodos reportados. En acercamiento con los casos de consumo se observa dinámicas problemáticas en los núcleos familiares, la falta de comunicación entre los progenitores y el menor, la falta de normas en la casa, falta de orientación en la toma de decisiones o ser muy permisivo. En Madrid se llevó a cabo un estudio con 1570 adolescentes donde se identificó como factor de riesgo carencia de normas relacionadas al consumo, conflicto entre los padres o con el adolescente y el consumo de sustancias por parte de su núcleo familiar y como factor protector se determinó que un acompañamiento activo (como normas de llegada a la casa) y tener una buena relación con los padres puede prevenir el consumo (Muñoz & Graña, 2001). Aunque estos no están presentes en todos los casos si se evidencia en la mayoría, por esta razón se enfoca

el programa en fortalecer las habilidades en los padres, dentro de la línea de investigación de desarrollo humano debido a que busca una explicación ecológica del problema y trabaja lo identificado para que no se presente consumo en adolescentes.

Objetivos

Objetivo general

- Diseñar un programa dirigido a padres en el fortalecimiento de factores protectores relacionados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de la comunidad El Rosal.

Objetivos específicos

- Contrastar los factores asociados al consumo en la literatura y los encontrados en el proceso de pasantía.
- Describir estrategias de fortalecimiento en factores protectores.
- Crear una cartilla con los temas y actividades prácticas para reforzar los conceptos.

Marco Teórico

Desarrollo bio-psico-social en adolescentes

Las etapas del ciclo vital se pueden dividir en diversas formas dependiendo del autor que se esté leyendo, pero las categorías genéricas son niñez, adolescencia y adultez, las cuales tienen características diferentes a nivel biológico, psicológico y social. Para fines de esta investigación se define adolescencia, según Mansilla (2000)

“Período de desarrollo se vive un crecimiento acelerado del esqueleto provocando cambios en la autoimagen y en el manejo físico del espacio, especialmente hasta los 14 años, todo lo cual dificulta el manejo de las interacciones; además, se terminan de desarrollar los sistemas respiratorio, circulatorio y de la reproducción. En cuanto a lo psicológico aparece una inquietud dirigida a explorarse a sí mismo y el entorno; asimismo, en este período definen su identidad social y de género. Una característica psicológica importante y creativa es que, alrededor de los 15 años empiezan a creer que pueden cambiar y dominar el mundo, lo que puede desbordarlos, y en el caso de la adolescente frustrarla por razones de género si el medio que los rodea es estrecho y sin adecuados satisfactores sociales a sus necesidades” p. 109

De lo anterior se puede decir que este periodo de la vida se caracteriza por los cambios físico que suceden en el cuerpo de los individuos, los cuales afectan en la percepción que se tiene de sí mismo y los comportamientos que van a ejecutar en su entorno, debido a los cambios que se generan a nivel biológico la persona inicia a buscar una identidad social y su rol en la misma.

Algunos padres tienen la percepción que el adolescente ya ha madurado lo suficiente para tener autonomía total, pese a que a nivel cerebral no ha culminado su maduración. El proceso de mielinización empieza en la adolescencia y sigue durante la adultez, este proceso ayuda en la toma de decisiones, control de impulso entre otras funciones ejecutivas (López, Mota, Creco, Velásquez, Montserrat, Rodríguez & Cadaveira, 2014). Por esta razón es necesario realizar un acompañamiento en este periodo dado que la persona no ha terminado su maduración cerebral, lo cual puede llevar a tener comportamientos impulsivos o no considerar todos los posibles resultados.

En la adolescencia se construye la identidad del individuo influenciado por la percepción de la familia, la relación con sus pares, percepción de sí mismo y su rol en la sociedad. Esta exploración de autoconocimiento es activa para que el individuo descubra que quiere ser, como lo va a lograr y cuáles son estas limitaciones. En ocasiones se habla que los jóvenes muestran una rebeldía hacia los padres debido a que buscan una independencia emocional de la misma, creando lazos más fuertes de amistad con sus pares y separándose paulatinamente de su núcleo familiar. En este periodo el desarrollo psicosocial le dará las competencias para su desempeño en sociedad dependiendo de la construcción que realice de su identidad, el desarrollo cerebral y biológico (Gaete, 2015). La adolescencia es un periodo de cambio a nivel biológico, social y psicológico, con estos procesos se da una exploración de su papel en la sociedad, los límites que tiene y las cosas que pueden realizar.

A nivel fisiológico se evidencia según Casey y Col (citado por Myers, 2005) el desarrollo del lóbulo frontal deja atrás el sistema emocional límbico y esto puede ser una explicación de las reacciones impulsivas que se dan ocasionalmente en esta etapa,

con la maduración de este lóbulo y con el paso del tiempo mejora el juicio, control del impulso y la capacidad de planear a largo plazo. La maduración cerebral en esta etapa no ha finalizado por esta razón es necesario no recargar muchas responsabilidades a los adolescente. A nivel cerebral sigue el desarrollo durante la adolescencia, lo cual explica porque algunos individuos pueden tener comportamientos impulsivos, por esto es necesario hacer una orientación para que el menor de edad evalúe todos los posibles resultados.

Durante el ciclo vital de las personas desarrollan diferentes áreas a nivel del sistema nervioso, en revisión bibliografía realizada por Stelzer, Cervigni, Martino (2010) en la cual buscaron las bases de desarrollo neuronal en las funciones ejecutivas en niños y jóvenes, delimitando funciones ejecutivas como un proceso asociado a memoria de trabajo, toma de decisiones, control consciente del pensamiento, comportamiento y afectividad. Anatómicamente se encuentro una relación de estas funciones con el desarrollo de la corteza prefrontal (CPF) y la corteza cingulada (ACC) entre otras regiones. La toma de decisiones riesgosas se asocian a la actividad de las redes neuronales fronto-estriales, algunas de las estructuras asociadas a la actividad de la amígdala, la corteza cingulada y la corteza prefrontal. En la toma de decisiones y el resto de funciones ejecutivas tiene un proceso a nivel cerebral, es decir, aunque todos tienen la posibilidad de decidir sobre si mismos se debe tener en cuenta que a nivel neuronal se tenga la maduración necesaria para esto.

Identidad

La identidad está enmarcada en la sociedad como la presentación de cada individuo, contrastada con las costumbres y tradiciones inculcadas culturalmente, no

obstante según el diccionario de la American Psychological association (APA) (2010) “El sentido individual del sí mismo definido por un conjunto de características físicas y psicológicas que no se comparten del todo con otra persona, y una variedad de afiliaciones sociales e interpersonales y roles sociales.” la identidad es generada por una amplia gama de componentes tanto individuales como culturales, que aportan a la persona herramientas necesarias para su interacción social, en la adolescencia se construye esta identidad dependiendo de las dinámicas sociales.

La construcción de la identidad tiene dos componentes macros, los individuales y los culturales, algunos de estos componentes según Rocha (2009) son “las experiencias, historia, características y percepciones, así como en función de sus interacciones y de los valores y normas que rigen su cultura” p.250 la identidad es un constructo que en psicología ha tenido diversos expositores algunos de ellos son Erickson, William James, Zavalloni entre otros aunque surgen en des tiempos sus teorías se complementan con los expuesto anteriormente por Rocha que esta tiene un componente individual lo cual hace que la persona se diferencie de los demás pero también un compone grupal lo cual hace pertenecer a esta persona a un grupo.

Consumo de sustancias psicoactivas

En el reporte de drogas 2016 realizado por el Observatorio de drogas de Colombia (O.D.C, 2016) en la población escolar encuestada se encontró los siguientes datos para el año 2011 el 18.75% reporta que ha consumido tabaco o cigarrillo, el 62.43 ha consumido alcohol, el 6.17 marihuana, el 2.18 cocaína, el 0.43 bazuco, el 0.84 éxtasis, el 1.97 inhalantes y el 7.93 consume otro tipo de sustancias psicoactivas. Se evidencia que en los contextos escolares inicia la exploración en el consumo de sustancias, los

jóvenes inician con el consumo de alcohol y algunos ya han experimentado con otro tipo de sustancias ilegales.

En un estudio realizado en los departamentos de Boyacá y Cundinamarca se evidencia que las personas perciben que es menos perjudicial el consumo de las sustancias lícitas a las ilícitas, la sustancia ilícita más consumida es la marihuana, en el análisis de la variable edad con sustancia consumida se evidencia que la moda es de 18 a 24 años de edad en la variable de edad sin embargo en relación a la cocaína la mayor demanda está en el grupo de edad de 12 a 17 años (Secretaria distrital de salud, 2009). Aunque las personas son conscientes de las implicaciones de las sustancias lícitas las siguen consumiendo, una de las hipótesis es porque se percibe como menos graves las implicaciones que el consumo de sustancias lícitas y que las personas adolescente presenta un mayor consumo de la cocaína esto se puede deber a una experimentación en aumento.

Habilidades sociales

Dependiendo de la evaluación que haga el individuo de la situación ejecutara una respuesta para dar solución al problema, este constructo es afrontamiento el cual puede ser definir según Lazarus y Folkman (1984) (citado en Buendía & Mira, 1993) “como los esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes para manejar las demandas específicas internas y/o externas que son evaluadas como excesivas en relación con los recursos que dispone la persona” (p.42). Según Buendía y Mira (1993) el afrontamiento puede ir dirigido a la respuesta es decir centrado en el problema (modificar la situación problema) o en la emoción (regular los estados emocionales). El afrontamiento se puede definir como la interpretación que realiza el individuo en una

situación específica y dependiendo de los recursos que tenga, ejecutara la acción para enfrentarla, las cuales pueden ser centrado en el problema es decir buscar una solución a este o enfocado en la emoción para que esta no genere malestar, pero cuando se hace esto puede que las situaciones persistan debido a que no se les da una solución.

Thomas Kilman (citado por Mirabal, 2003) divide en cinco modelos básicos para el manejo de conflictos, en este caso estilos de afrontamiento: (a) Competir, la persona solo se preocupa por los intereses propios y no tiene en cuenta los de la persona con la que se está negociando; (b) Complacer, es una persona que permite que transgredan sus intereses y acepta las normas que la otra parte impone; (c) Transigir, las personas que están en el problema intenta negociar de una forma superficial sin llegar a los detalles; (d) Colaborar, es cuando ambas partes intentan solucionar el problema y llegar a acuerdos que favorezcan a las dos partes; (e) Evadir, la persona no presta atención al problema y lo que hace es evadirla y no generar ningún tipo de solución . Es importante conocer las formas de reaccionar ante un conflicto ya que de esta manera se permite realizar una evaluación de los posibles resultados y de esta manera plantear estrategias de afrontamiento a la situación.

Los estilos de afrontamientos de cada menor se forman dependiendo del estilo parental que perciben en su infancia, según estudio realizado en Argentina con estudiantes entre 8 a 12 años de edad se encontró que los niños con familias democráticas presentan un mecanismos de afrontamiento adaptativo, las familias rechazantes incentivan en los menores un sentido de soledad y evasión de la situación amenazante y las familias autorías hacen que el niño tenga un sentido de soledad y busquen apoyo en pares (Richaud, 2005). Frente a este estudio se entiende las

implicaciones de los modelos parentales en la forma de reaccionar ante un problema de los niños, los impactos de modelos diferentes a las familias democráticas crean un impacto negativo y debido a esto buscan en otros ambientes una aceptación.

El ser humano es un ser social por naturaleza esta es una premisa que han planteado a través de la historia como Aristóteles y la forma de interacción es la comunicación, este proceso tiene varios componentes tales como: conductuales (no verbales, paraverbales y verbales); cognitivos y fisiológicos. Dependiendo de estos componentes se genera el estilo de comunicación el cual puede ser agresiva, inhibido y asertiva (Hosftadt, 2005) es importante el estilo de comunicación que se usa debido a que esto genera un impacto en la persona que está recibiendo la información.

Factores de riesgo y protectores

Establecer que lleva a un adolescente al consumo de sustancias es compleja debido a que existen diversas variables algunas de ellas son las dinámicas familiares, la relación con sus pares y las dinámicas sociales. (Manrique. F, Ospina. J & García. C, 2011) algunos de los factores descritos se ven frecuentemente en los casos de personas consumidoras como lo son las dinámicas familiares, las personas con que se relaciones pueden llevar a la persona a comportarse de cierta manera por hacer parte de este y se debe tener en cuenta que dependiendo de la cultura se ve el fenómeno de algunas sustancias como lo son el alcohol o el cigarrillo.

En un estudio realizado en la ciudad de México se evidenciaron los siguientes factores de riesgo son el fácil acceso a spa, que en alguno de sus sistemas ya sea el familiar o escolar consuman y el que mayor prevalencia tuvo fue el percibir que esto no

tiene consumo dentro de su contexto escolar. La presencia de estos factores no determina que la persona vaya a consumir debido a que es muy complejo entender que lleva a la persona a esto, sin embargo, esto predispone a una persona para consumir (Osorio, Ortega & Pillon, 2004) en este estudio se identifican algunos factores que ayudan a predecir conductas de consumo

En estudio realizado en Guadalajara con el objetivo de explicar las representaciones sociales que llevaron a los consumidores a tomar estas decisiones de iniciar, continuar y cesar el consumo de SPA, en un grupo de adolescente en centro de rehabilitación en los centros de integración Juvenil (CIJ), el estudio es cualitativo donde se usó herramientas como entrevista, listados libre entre otros. En este estudio se identificó que existe tres momentos el primero el inicio donde se da por curiosidad, invitación de amigos, sensación de soledad o por un ambiente familiar hostil, con la acotación que siempre se genera por voluntad propia. El segundo momento es la permanencia donde se genera por lo pares y el último momento es la retirada donde se acepta el problema que tiene y buscan la ayuda de sus padres. Se encuentra que hay una concordancia con los estudios anteriores de que se inicia un consumo por la creencia que esto no es dañino para el individuo (Nuño & Flores, 2004) este estudio permite identificar que un factor de riesgo son las dinámicas familiares que tiene los consumidores debido a que encuentra en el hogar un espacio hostil y en sus pares por el contrario se siente apoyado y acompañado.

Según el plan nacional para la promoción de la salud, la prevención, y la atención del consumo de sustancias psicoactivas, 2014-2021 realizado por Ministerio de salud y protección social se identificó una relación entre la relación parental y consumo de spa.

Según encuesta realiza en el 2011 cuando los papas se ven más involucrados en la vida de los menores estos son menos propenso a iniciar un consumo, sin embargo esto no su puede generalizar ya que la dinámica de cada individuo es diferente. En Colombia no existe un estudio sobre el impacto que genera las políticas públicas enfocadas a la problemática de consumo de sustancias psicoactivas sin embargo según estudio nacional en adolescente de 2011 el 70 % de la población escolar ha recibido información o formación sobre drogas, este dato varía según el grado (2014) se encuentra como un factor de riesgo en los escolares una mala relación entre sus padres, que aunque la población escolar tiene información sobre las drogas y aun así hacen consumo experimental.

Identificar los factores que llevaron a una persona al consumo de sustancias psicoactivas es complejo debido a que esta problemática es multidimensional, en estudio realizado por Villa, Rodríguez & Ovejero (2010) identifico que los jóvenes inician un consumo de sustancias para la búsqueda de atención, por esto se presentan conductas derivadas como son el ausentismo escolar, actitudes desafiantes hacia los padres, comportamientos auto destructivos y dificultades para relacionarse. No se puede concluir que los jóvenes consumidores sean motivados por las mismas cosas, pero algunas de las variables que se encuentran en común en esta población es la descrita con anterioridad.

Algunos de los factores macrosociales implicados en el consumo de spa son: el fácil acceso a las sustancias como lo son el alcohol que al ser legal se puede conseguir en cualquier lugar al público, la aceptación social del alcohol o el tabaco, las propagandas donde se relaciona las sustancias como una forma de amistad y por último la asociación

de tiempo ocio al consumo de spa. Dentro de los factores microsociales se identifican: estilos educativos inadecuados como lo son normas ambiguas en el contexto familiar, padres sobreprotectores, la falta de reconocimiento entre otros; dinámicas conflictivas en la familia, consumo de alcohol en la familia y por último los grupos de pares con los que se comparte. En los factores individuales se encuentran: el desconocimiento de las implicaciones del consumo, problemas personales y actitudes favorables hacia las sustancias (Espada, Méndez, Griffin & Botvin, 2003). Las dinámicas familiares se encuentran en dos dimensiones en la macrosociales y microsociales, esto deja en evidencia las implicaciones de la familia en comportamientos de consumo de los adolescentes, tanto en su inicio como en el mantenimiento del mismo.

Metodología

En el enfoque cualitativo se caracteriza por no tener una secuencia, el proceso es inductivo, no está fundamentado en datos estadísticos y se realiza en espacios naturales. (Hernández, Fernández & Baptista, 2010) estas características son las que se hacen presentes en la construcción de este programa debido a que no se usan herramientas estadísticas para medir el fenómeno o sus variables, el fenómeno se parte de lo particular a lo general es decir en el contexto se evidencia que los adolescentes consumidores tienen dinámicas familiares disfuncionales y al revisar la bibliografía se concluye que las dinámicas familiares pueden ser un factor de riesgo y no es secuencial porque es dinámico a las necesidades cambiantes del problema.

Lo datos cualitativos buscan comprender los motivos, los significados, las emociones y las reacciones de los individuos. Para esto se pueden utilizar herramientas tales como entrevistas, trabajo de campo y observación, pero también se puede acudir a otras fuentes como lo son archivos, material biográfico, videos entre otras (Bonilla & Rodríguez, 1997). Los datos cualitativos se obtienen mediante la revisión de los seguimientos realizado por el área psicosocial, los cuales quedan archivados en la historia del usuario, en dichos seguimientos están orientados a comprender bajo qué condiciones se genera la problemática y que impacto genero a nivel emocional en el entorno de la persona.

A partir de lo encontrado en la revisión bibliográfica y los procesos llevados a cabo en la pasantía el programa va dirigido a los padres de los adolescentes con las siguientes categorías estilos parentales, habilidades de comunicación, estrategias de afrontamiento y características de la adolescencia.

La cartilla tiene dos fases, la primera fase se da la parte teórica donde se explican los conceptos a tratar en la sesión, estos basados en teorías o estudios y en la segunda se plantean dinámicas de grupo para que los padres participen de ellas y logren una mejor comprensión de los temas. El primer tema expuesto en la cartilla es estilos parentales el cual va dirigido para que los padres realicen el proceso para identificar cuál de estos aplica y que alternativas tiene, el segundo es habilidades de comunicación la cual está compuesta por los componentes en la comunicación y los estilos de comunicación, el tercer tema es afrontamiento las actividades están enfocadas en dar estrategias a los padres y la ultima es características de la adolescencia en la cual se busca sensibilizar al padre sobre esta etapa y la necesidad del acompañamiento.

Resultados

En la revisión teórica se evidencia que en estudios realizados en diferentes contextos y por diferentes personas se encuentra como factores de riesgo las dinámicas familiares, la falta de comunicación u orientación de los responsables del menor y la invisibilización de los problemas, es decir cuando se presentan signos en el joven que puede estar sucediendo algo y no se realiza algo para prevenir. Esto se hace presente en los acercamientos que se ha realizado con los casos que actualmente se llevan en la comisaria de familia El Rosal.

En la cartilla se plantean cuatro categorías estilos parentales el cual tendrá como objetivo identificar el estilo de padre que es la persona que está recibiendo el taller, habilidades de comunicación con el objetivo de explicar a los padres los componentes de la comunicación y los estilos de comunicación, estrategias de afrontamiento para comprender los métodos de afrontamiento y como último explicar el desarrollo bio psico social de los adolescentes, la cartilla se encuentra en anexo 1.

La cartilla va a orientada a los padres para realizar una prevención primaria, entendida como realizar las acciones en ausencia del problema. Por esta razón se realiza un fortalecimiento en los padres de familia debido que en la experiencia y en la revisión teórica se evidencia que las dinámicas familiares como lo son modelos parentales, el tipo de comunicación, el acompañamientos, entre otras pueden servir como un factor protector ante la problemática del consumo de sustancias psicoactivas.

En el apartado de estilos parentales se orientan a través de Musito y García debido a que se plantean características claras de cada uno de los modelos y lo plantea de forma visual en un plano cartesiano el cual puede servir para que los asistentes

comprendan mejor el concepto. Para este apartado se usa como dinámica de grupo juego de roles debido a que esta herramienta auto reflexiva la cual puede generar una disonancia cognitiva en la persona y hacer consciente al padre de sus falencias o fortalezas.

En la comunicación se explica los componentes ya que en ocasiones los padres pueden tener una actitud favorable para hablar con su hijo, pero gestualmente están expresando otra cosa lo cual puede generar en el menor una actitud desafiante o que el menor interprete que su padre no le está prestando atención, por este motivo se explica los componentes en la comunicación para que la persona se haga consciente de todo lo que conlleva la comunicación y la relación entre lo que se dice verbalmente y lo componentes no verbales le dicen al menor.

Los estilos de comunicación son un componente fundamental al momento de interactuar con otro individuo ya que a partir de esto se genera la relación entre las parte, una de las dificultades que ponen en riesgo a los menores es la poca comunicación que tiene con sus tutores debido a temor, por ejemplo cuando el padre tiene un estilo de comunicación agresivo el menor evade hablar con él para evitar problemas y busca orientación en pares, los cuales lo pueden orientar a una mala decisión y si por el contrario el padre tiene un estilo de comunicación evasivo el adolescente tiene la percepción de autonomía total para realizar lo que él quiera.

Para la temática de comunicación se plantean tres dinámicas, las dos primeras están enfocadas para que las personas comprendan que el lenguaje no verbal tiene la misma importancia que las palabras que se están utilizando, que, aunque se usen las mismas palabras una postura o un gesto pueden cambiar la intención de lo que se dice

y la última dinámica está enfocada para que los asistentes evalúen el impacto que genera el estilo de comunicación en la otra persona.

En la cartilla se plantea afrontamiento ya que en la literatura se evidencia que los padres pueden tener indicios que sus hijos tienen un consumo conflictivo de sustancias psicoactivas sin embargo evaden esta problemática y debido a que ellos son la primera contención si evidencias de algún indicador que el menor este consumiendo.

Las actividades en afrontamiento están enfocadas para dar herramientas a los asistentes para evaluar un problema de manera diferente, debido a que algunas de las personas que asisten a los seguimientos PARD tiene la queja de no saber qué hacer ante cierta situación que le genera estrés, con las actividades planteadas se busca que las personas adquieran esta estrategia y evalúen las diferentes alternativas.

La última categoría de la cartilla es adolescencia, se incluyó este concepto debido a que en esta etapa los jóvenes quieren una independencia total de sus padres, sin embargo, es necesario concientizar a las figuras de autoridad que se necesita una orientación activa, ya que en este periodo se genera la transición de niño a adulto y que los que se construye durante esta etapa posiblemente sea como se desempeñe en la sociedad.

Conclusión

Las relaciones disfuncionales con los padres pueden generar que los jóvenes sean propensos al consumo de spa, cuando el individuo siente que no se puede comunicar con ellos debido a que son padres que intentan salir de estas normas rígidas experimentando cosas nuevas. Cuando los padres son permisivos los jóvenes pueden iniciar con consumo experimental de bebidas que evalúa como no riesgosas como lo son alcohol o fumar y dado que su progenitor no le ve problema inicia a experimentar con otras sustancias.

En acercamientos con los jóvenes en los seguimientos se evidencia que ellos no identifican como algo riesgoso el consumo de alcohol debido a que es legal y sus padres tampoco lo ven como algo conflictivo esto se debe a que culturalmente en Colombia el consumo de alcohol es una práctica aceptada y reproducida por sus habitantes desde que se haga de manera responsable, es decir que la persona no pierda la consciencia tomando. En las categorías analizadas se evidencia una actitud positiva a la ingesta de alcohol por esta razón el consumo inicia a temprana edad, también se evidencia que este se puede dar motivado por algún adulto (Muñoz. L, Barbosa. C, Briñez. A, Caycedo. C, Mendez. M & Oyuela. R, 2010) se evidencia en los casos llevados en comisaria que el consumo de alcohol no se identifica como un problema en los adolescentes y en algunos casos se ven los factores descritos o por la percepción que al ser legal esta no es dañina para el cuerpo.

Los padres que son permisivos pueden ser factor de riesgo en jóvenes, debido a que no se tienen límites claros y ellos no identifican como una dificultad el consumo

experimental de alguna sustancia o cuando los padres saben que sus hijos tienen dificultades de consumo tienden a minimizar la situación o ignorarla.

Durante la construcción de la cartilla se evidenció una relación entre el modelo parental que ejerce la figura de autoridad y el modelo de comunicación que usa, ya que la comunicación es la forma de interacción entre dos o más partes, por esto en la cartilla primero se explica los modelos parentales para que la persona logre identificar en que cual categoría esta y posterior a esto se dan las herramientas para modificar esto.

Durante el proceso de acompañamientos en la comisaria de familia de El Rosal se evidencio que los adolescentes con padres permisivos no tienen límites y que los padres tienen la percepción que estos deben tener autonomía completa y no se debe orientar frente a las decisiones que se toman, por esto se orienta al padre en las características de esta etapa para que ellos conozcan que la adolescencia es un proceso en el cual la persona debe tener unos límites claros y las responsabilidades claras.

Recomendaciones

Relacionar los temas con el impacto en diferentes dimensiones no solo en la familiar, para que los asistentes no se sientan juzgados.

Al iniciar cada sesión realizar actividades rompe hielos, para que los padres no perciban la actividad como un castigo.

Explorar nuevas temáticas de ser necesarias dependiendo de la demanda del grupo.

Explicar la importancia de la asistencia a las diferentes sesiones.

Comunicar las rutas de acción ante situaciones de riesgo con los menores, para que los padres conozcan cómo actuar ante ciertas situaciones y las entidades a las cuales pueden acudir.

Aplicar los talleres en espacios con adecuada condiciones de iluminación y que tenga espacio suficiente para desplazarse dentro de los mismos.

Realizar los talleres en un horario flexible y teniendo en cuenta que no se esté en temporada para la época.

Referencias

- Alcaldía de El Rosal Cundinamarca – Cundinamarca. (2014) ¿Cómo estamos organizados? Comisaria de familia, el 21 de noviembre 2014 de <http://elrosal-cundinamarca.gov.co/dependencias.shtml?apc=dbxx-1-&x=1702142>
- Alcaldía de El Rosal Cundinamarca – Cundinamarca. (2014) Planeación y ejecución, el 22 de noviembre de 2017 de <http://www.elrosal-cundinamarca.gov.co/index.shtml?apc=v-xx1-&x=2003977>.
- APA, *Diccionario conciso de psicología*. Ed manual moderno, Tr J. Núñez, M. Ortiz, México 2010.
- Bonilla, E. & Rodríguez, P. (1997) *Mas allá del dilema de los métodos*. 2ª Ed. Bogotá, Colombia: Grupo editorial norma.
- Buendía, J. & Mira, J. (1993). *Eventos vitales, afrontamiento y desarrollo*. Lérida, España: Universidad de Murcia.
- Comisaria de Familia El Rosal. (2017). *Informe de actuaciones 2016* (Febrero, (23) veintitrés de dos mil diecisiete (2017)).
- El Rosal Cundinamarca Alcaldía (29 de Junio de 2017). *Comisaria de familia El Rosal*. [Archivo de video. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=KTpCEbUzYQI>
- Espada, J, Méndez, X, Griffin, K & Botvin, G (2003) Adolescencia consumo de alcohol y drogas. *Papeles del psicólogo*, 84, 9-17. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/778/77808402/>

Gaete, V. (2015) Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*. 86 (6): 436-443.

Hernández, R. Fernández, C. & Baptista, P. (Ed. Quinta) (2010). *Metodología de la investigación*. México, D.F; Mc-GRAW-HILL/ Interamericana Editores, S.A DE C.V.

Hosftadt, C (2005) El libro de las habilidades de comunicación. Ed. 2a. España: Díaz de Santo.

López. E, Mota. N, Creco. A, Velásquez. T, Montserrat. C, Rodríguez. S & Cadaveira. F (2014) Anomalías neurocognitivas asociadas al consumo intensivo de alcohol (binge drinking) en jóvenes y adolescentes. Recuperado de <http://www.redalyc.org/html/2891/289132934002/>

Manrique, F. Ospina, J & García. C (2011) Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Revista Salud pública*. 13 (1): 89-101.

Mansilla. M (2000) Etapas del desarrollo humano. *Revista de investigación en psicología*. 3 (2): 105-116.

Mirabal, D (2003) Técnicas para manejo de conflictos, negociación y articulación de alianzas efectivas. *Provincia*. 10: 53-71.

Ministerio de salud y protección social (2014). Plan nacional para la promoción de la salud, la prevención, y la atención del consumo de sustancias psicoactivas, 2014-2021. Recuperado de <https://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/politica->

[consumo/OD1012014-plan-nacional-prevencion-consumo-sustancias-psicoactivas.pdf](#)

Muñoz. L, Barbosa. C, Briñez. A, Caycedo. C, Méndez. M & Oyuela. R, (2010) Elementos para programas de prevención en consumo de alcohol en universitarios. *Univ. Psychol.* 11 (1): 131-145.

Muñoz. M & Graña. J (2001) Factores familiares de riesgos y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema.* 13 (1): 87-94.

Myers. D (2005). Psicología. Buenos aires, Madrid: editorial medica panamericana.

Nuño. B & Flores. F (2004) la búsqueda de un mundo diferente. La representación social que determina la toma de decisiones en adolescentes mexicanos usuarios de drogas ilegales. *Salud mental.* 27 (4): 26-34.

Richaud. M (2005) Estilos parentales y estrategias de afrontamiento en niños. *Revista Latinoamericana de psicología.* 37 (1): 47-58.

Observatorio de drogas de Colombia (2016). Reporte de drogas 2016. Recuperado de https://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/ODC0100322016_reporte_drogas_colombia_2016.pdf

Osorio. E, Ortega. N & Pillon. S (2004) Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes, *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 12 (spe): 369-375

Rocha, T (2009) Desarrollo de la identidad de género desde una perspectiva de género psico-socio-cultural: un recorrido conceptual. *Revista interamericana de psicología,* 43 (2), 250-259.

Secretaria Distrital de Salud (2009) Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Cundinamarca y Boyacá. Recuperado de <https://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/locales/CO031052009-estudio-consumo-sustancias-psicoactivas-cundinamarca-boyaca-2009.pdf>

Villa. M, Rodríguez. F & Ovejero. A (2010) Correlatos psicosociales del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. *Salud pública*. 52 (5): 406-415.