FACTORES FAMILIARES QUE INFLUYEN EN EL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS JOVENES Y ADULTOS DE LOS BARRIOS SAN PEDRO Y SOCORRO DE LA CIUDAD DE CARTAGENA



ARLETH BRIEVA RODRIGUEZ SOL MONDOL PINTO

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE ENFERMERIA
ESPECIALIZACION EN SALUD FAMILIAR
CARTAGENA DE INDIAS, D.T

TE 362.82 BYGG

FACTORES FAMILIARES QUE INFLUYEN EN EL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS JOVENES Y ADULTOS DE LOS BARRIOS SAN PEDRO Y SOCORRO DE LA CIUDAD DE CARTAGENA

ARLETH BRIEVA RODRIGUEZ SOL MONDOL PINTO

Trabajo de grado presentado como requisito para optar él titulo de especialista en salud familiar

Director de tesis
DIANA PASTORIZO OROZCO
Magister en Salud Pública
Especialista en Salud Familiar

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

FACULTAD DE ENFERMERIA

ESPECIALIZACION EN SALUD FAMILIAR

CARTAGENA DE INDIAS, D.T

INDICE

1.	LA EVOLUCION DE PREGUNTAS CIRCULARES
2.	CULTURA, GENERO Y FAMILIA
3.	LA HORA DEL CAMBIO
4.	HIPNOTERAPIA EN LA CRIANZA DE LOS NIÑOS
5.	LA FAMILIA COLOMBIANA DE HOY Y LAS DOS DE LAS
	DOS ULTIMAS DECADAS.
6.	LA CRIANZA HUMANIZADA.
7.	MUJERES LATINOAMERICANAS, ARQUITECTAS DE LA
	HISTORIA.
8.	LA CANDIDA ERENDIRA Y OTRAS NIÑAS
	MALTRATADAS.

AGRADECIMIENTOS

Los autores del trabajo expresan sus agradecimientos.

- A Dios por permitir la realización de este postgrado para de esta forma lograr nuestro crecimiento personal.
- A mi tía Sol y mi mamá por cuidar a Carlos Andrès para reunirme a trabajar y a Willian por sacrificar los fines de semana en familia y llevarme a realizar el presente trabajo.
- A mi esposo Elkin Gómez, y demàs colaboradores quienes pusieron todo su empeño y dieron lo mejor de sì para ayudarme a alcanzar la tan anhelada meta.

Nota de aceptación.				
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
				
			_	
				
Presidente del Jurado.				
	······································		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Jurado.				
 				
Iurado				

DEDICATORIA

- A los jóvenes y adultos de las comunidades de San Pedro y Socorro.
- A mi hijo Carlos Andres Lambis Mondol, mis hermanos y sobrinos por pertenecer a estas comunidades y estar en contacto con estos jóvenes; para que sirvan de guía y le ayuden en la búsqueda de un futuro mejor.
- A mis hijas Adriana Paola y María José.
- A mi esposo Elkin Gómez que gracias a su paciencia y apoyo incondicional logré seguir adelante en mi objetivo propuesto.

CONTENIDO

	Pag
RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	3
METODOLOGIA	10
RESULTADOS	13
DISCUSIÓN	26
CONCLUSIONES	31
RECOMENDACIONES	35
RIRI IOGRAFIA	37

LISTA DE TABLAS

	Pag
TABLA 1. Intervalo de edades de los consumidores de sustancias psicoativas.	14
TABLA 2. Tiempo de consumo.	16
TABLA 3. Comenta a sus padres lo que hace fuera de casa.	19
TABLA 4. Ocupación de los padres.	22
TABLA 5. Consumo de alcohol por parte de los padres y madre.	24

LISTA DE FIGURAS

	Pag
FIGURA 1. Intervalo de edades de los consumidores de sustancias psicoativas.	15
FIGURA 2. Tiempo de consumo.	18
FIGURA 3. Comenta a sus padres lo que hace fuera de casa.	21
FIGURA 4. Ocupación de los padres.	23
FIGURA 5. Consumo de alcohol por parte de los padres y madre	25



LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1. Encuestas a padres de consumidores de sustancias psicoactivas

ANEXO 2. Encuestas a consumidores

ANEXO 3. Apgar familiar

11

RESUMEN

Este estudio se realizó en los barrios San Pedro y Socorro ubicados en la Zona Occidental de Cartagena de estrato III y IV, cuya población entre adolescentes y adultos representan el 60% del total de los dos barrios.

El objetivo general fue identificar los factores familiares que influyen en el uso de sustancias Psicoactivas en los jóvenes y adultos de las comunidades mencionadas, durante el tiempo comprendido entre Noviembre de 1.997 a Mayo de 1.998 con el propósito de formular estrategias que contribuyan a disminuir los factores de riesgo.

El tipo de investigación fue descriptiva explicativa; la población de estudio estuvo constituida por consumidores de sustancias psicoativas quienes asistían a una loncheria ubicada en el barrio San Pedro y el campo de softboll del barrio el Socorro, lugares donde acostumbraban a usar estas sustancias.

La recolección de la información se hizo a través de entrevistas estructuradas realizadas unas a consumidores y otras a sus padres, además, se aplico Apgar familiar para medir el funcionamiento familiar.

El mayor porcentaje de consumidores de sustancias psicoactivas oscila entre los 15 y 25 años, lo que confirma que la incidencia del uso de droga se da en adolescentes y adultos jóvenes.

Entre los principales factores se encontró el desinterés de los padres por investigar las actividades que realizan los hijos fuera del hogar; la poca comunicación entre los diferente miembros de la familia; la ausencia permanente de los padres de la vida familiar por trabajar y el poco tiempo libre dedicarlo a realizar otro tipo de actividades; el consumo de alcohol por parte de uno de los padres.

Esta investigación pretende ser un aporte a las actividades preventivas, cuyo propósito es el de educar a la comunidad sobre los diferentes factores de riesgo que pueden desencadenar el uso inadecuado de drogas y generar el rescate de los valores morales, éticos y culturales que orientan la familia en la educación de sus hijos.

INTRODUCCION

El consumo de sustancias psicoactivas constituye un fenómeno universal e histórico, es así como desde épocas inmemorables, los indígenas usaban la hoja de coca para tener mejor rendimiento en sus labores. En el siglo XX el uso indebido de drogas ha presentado un incremento notable, la sociedad Colombiana se ha visto fuertemente afectada por este flagelo en sus diversas expresiones de producción, distribución y consumo lo que ha generado altos costos al estado(1).

Se ha establecido un medio cultural internacional en el que se acepta el consumo de drogas, como son: a) La difusión amplia de información acerca de las drogas entre un país y otro, por medio de la radio, la televisión y otros medios; b) Las amplias campañas de publicidad que aconsejan utilizar fármacos en general para aliviar el dolor, la aflicción o la incomodidad, o para aumentar el bienestar(2).

La ciudad de Cartagena se encuentra inmersa en esta problemática, por ser una ciudad turística y puerto marítimo que facilita el embarque de drogas a otros países; pero no solo ingresa droga a la ciudad con fines de exportación, sino también con fines de consumo y distribución de nuestros habitantes.

El consumo de sustancias afecta todos los estratos sociales, no tiene distingo de sexo, raza, ni edad; hay quienes la usan y las abusan desde muy temprana edad y otros lo hacen cuando son adultos constituidos con familia. El inicio del consumo de sustancias psicoactivas, generalmente aparece en la adolescencia, y en muchos casos tiene un carácter transitorio(3).

Es así como a través de periódicos y otros medios de comunicación se ha informado que los barrios de San Pedro y Socorro de la ciudad de Cartagena están siendo amenazados por el uso de sustancias psicoactivas: dado el impacto que esto ha generado en la comunidad, la cual se ha visto obligada a pedir ayuda.

El grupo investigador por ser habitantes de este sector, y observar constantemente a los jóvenes agruparse en el campo de Softboll del Socorro o las cunetas de ambos sectores a consumir drogas recreativas y lo que es más grave aun prenden su tabaco de marihuana en cualquier esquina y van caminando tranquilamente como si fueran fumando cualquier clase de cigarrillo legalmente aceptado. esto lo manifiestan los habitantes de dichos sectores, que conocen el olor característico de este estimulante.

Otras manifestaciones de los habitantes, que cuando los jóvenes llegan a sus casas bajo el efecto de las drogas se tornan agresivos, mienten a sus padres, roban para comprar dichas sustancias, se tornan desobedientes, faltan a la escuela, etc.

Hemos querido analizar esta situación que nos agobia y resarcir con acciones de Prevención en jóvenes y sus familias. Teniendo en cuenta que la familia es la fuente principal de personalización y socialización del individuo, y que una socialización adecuada se logra en un ambiente familiar estable, armónico y emocionalmente equilibrado en donde todos y cada uno de sus miembros, mantengan su individualidad e interactúen formando una unidad familiar.

De lo anterior, se puede decir que es imposible considerar al individuo separado de la familia; cada fase de su crecimiento está relacionada con el medio familiar, la cataliza y la orienta. Es muy importante conocer la etapa que el individuo vive y la que viven las personas que lo rodean: padres, hijos, nietos, abuelos, hermanos (4).

Para la persona es una necesidad apremiante conseguir su autonomía, su identidad, lo cual requiere un gran conocimiento del interior de su ser, pero también un amplio conocimiento del entorno, de los otros seres humanos, y de lo que está aconteciendo(5).

El individuo está llamado a mirar la realidad en su totalidad, o sea, de una manera global y no sólo parcialmente. Por naturaleza el hombre es un ser social. Solo en comunión con los demás encuentra el individuo su realización personal la comunión es el resultado de una permanente comunicación. Por eso las parejas que dialogan, que se comunican, tienen

capacidad para resolver los problemas, sienten seguridad, confianza, estabilidad y también se convierten en bases para nuevos y sólidos hogares (5).

Lo contrario sucede en la ausencia de esas bases: el resultado sería la amenaza de disolución, la desorientación de sus miembros, desajustes en la personalidad de algunos presentàndose así diversas patologías, entre estas la dependencia de sustancia psicoactivas, el cual es un estado psicológico y físico causado por la acción de un fármaco o droga en el organismo.

El uso, abuso y dependencia de sustancia se caracteriza por presentar modificaciones y reacciones que producen un impulso irreprimible a usar la droga en forma continua o periódica, con el fin de experimentar sus efectos psicológicos y algunas veces para evitar el malestar producido por la privación del fármaco, que es una sustancia que al entrar en contacto con el organismo vivo puede modificar una o varias de sus funciones, desencadenando dependencia física y/o psíquica; la primera es un estado fisiológico alterado, producido por la ingestión o administración de la droga en forma repetida para evitar la aparición de intensos trastornos físicos cuando se suspende el fármaco(6).

Por su parte la dependencia psíquica o psicológica es el estado en el que el fármaco o droga produce una sensación de satisfacción y un impulso psíquico que lleva a utilizar periódica o

continuamente el fármaco para experimentar placer y/o mantener un estado anímico particular o un nivel de funcionamiento específico (7).

Los adolescentes son la población de más alto riesgo en el inicio del abuso de la droga. El período crítico de evolución que viven, les lleva a curiosear como una actitud normal en la vida. La necesidad de independencia, a veces, los lleva al consumo de drogas prohibidas por la ley a diferencia de los adultos que tienden a emplear drogas aceptadas socialmente como el alcohol(7).

Así como la curiosidad es una motivación a corto plazo, puede ser también un factor inicial que expone los individuos vulnerables, a efectos que llenaran otras necesidades motivacionales. Estos individuos continuaran consumiendo drogas, por una razón más profunda que la simple curiosidad (placer). La motivación de placer puede ser vista de dos formas: drogas para el placer, como refrigerios en un evento social o para estimular la sociabilidad, o sea, que la droga sirve como medio para lograr un fin. También se puede utilizar como placer, que se puede experimentar al fumar marihuana o ingerir cualquier otro fármaco(8).

Por lo regular los consumidores de drogas son personas que presentan rasgos o trastornos de personalidad, que provocan una búsqueda de satisfacción inmediata a pesar que conocen los efectos adversos que pueden sufrir en el futuro.



Puede ser un gesto de rebeldía y de destrucción de muchos adolescentes, el dejarse sorprender en el uso de las drogas, para, de forma consciente o inconsciente, lograr llamar la atención, mostrar que necesitan ser reprimidos y de alguna forma controlados (9).

Es en la familia donde el individuo aprende como actuar frente a las diversas situaciones de la vida. Los padres y familiares actúan de cierta manera y él va aprendiendo por imitación, como se manejan eventos similares. De allí que hay ciertos factores que se pueden constituir en causa desencadenante del consumo de drogas como son:

- . Consumo de alcohol y cigarrillo por parte de los padres.
- Práctica por parte de los padres de doble moral, diciendo una cosa y haciendo otra.
- Desacuerdo entre la pareja con respecto a las reglas y a la educación de los hijos.
- Desinterés de los padres hacia el tipo de actividades que realizan los hijos fuera del hogar.
- Padres sobreprotectores que impiden al hijo asumir responsabilidades por sí mismos.
- Demostración de afecto a través de objetos y no de caricias.
- Padres castigadores que ejercen su autoridad mediante la aplicación continua de maltratos físicos y verbales.
- Comunicación basada en aspectos negativos(10).

El apgar familiar es un instrumento para detectar el grado de funcionalidad (o disfuncion) de la familia. Se utiliza las letras APGAR para recordar cada una de las funciones que se van a medir. Esta nemotecnia fue hecha originalmente en ingles y es dificil trasladarla al español totalmente:

- Adaptacion es la utilizacion de los recursos intra y extrafamiliares para resolver los problemas cuando los problemas se ve amenazados durante un periodo de crisis.
- ❖ Participacion en toma de decisionesy responsabilidades, como miembro de la familia
- Growth (crecimiento) es el logra de la maduración emopcional y fisica y en la autorealización de los miembros de la familia.
- Afecto es la relacion de amor que existe entre los miembros de la familias
- Resolución es el compromiso o determinación de dedicar tiempo (espacio –dinero) a los otros miembros de la familia.(11)

En esta forma nos preguntamos ¿cuales son los factores familiares que influyen en el uso de sustancias psicoativas en jóvenes y adultos de los Barrios San Pedro y Socorro?.

Ante este interrogante planteamos el siguiente objetivo: Identificar los factores familiares que influyen en el uso de sustancias psicoactivas en jóvenes y adultos de las comunidades de San Pedro y Socorro de la ciudad de Cartagena durante el tiempo comprendido entre Noviembre de 1.997 y Mayo de 1.998.

METODOLOGÍA

La presente es una investigación descriptiva en la cual se estudio un grupo de consumidores de sustancias psicoactivas y sus respectivas familias de las comunidades de San Pedro y Socorro de la ciudad de Cartagena quienes asistían a una loncheria ubicada en el barrio San Pedro y el campo de Softboll del barrio Socorro, durante los meses de noviembre de 1997 a mayo de 1998.

Se tomo la población total de los consumidores detectados representados en 30 personas, de esta se le aplico el Apgar familiar a 27 de ellos, por cambio de residencia de los tres restantes.

La recolección de la información se hizo a través de entrevistas estructuradas aplicadas una a padres y otra a consumidores (Anexo 1 y 2).

Para la realizacion de la entrevista a los familiares se hicieron visitas domiciliarias, en la cual ademas de éstas se le aplico el Apgar familiar (Ver anexo 3) a los diferentes miembros

de la familia disponibles, con el objeto de evaluar la funcionalidad de estas y su relacion con el uso de estas sustancias.

En el estudio se manejo como variable independiente los factores familiares relacionados con la funcionalidad de las familias de los consumidores y como variable dependiente el uso de sustancia psicoactivas.



RESULTADOS

La información obtenida mediante entrevista estructurada y apgar familiar arroja resultados que relacionan la funcionalidad familiar con el uso de sustancias psicoactivas, especialmente en familias con miembros jóvenes y adultos.

Esta información es presentada en tablas y gráfica.

Tabla 1.Intervalo de edades de los Consumidores

INTERVALO DE EDADES	No.	%
15-20 Años	9	30,0
21-25 Años	12	40,0
26-30 Años	5	16,6
31- Más	4	13,4
TOTAL	30	100%

La tabla muestra que el mayor porcentaje de edades de los consumidores oscila entre los 21 y 25 años, para un 40% de la muestra, le siguen las edades de 15 a 20 años, con un 30%, siendo estas cifras significativas para nuestro estudio, puesto que el mayor consumo de drogas se presentan en adolescentes y adultos jóvenes (que se iniciaron en la adolescencia) debido quizás a la rebeldía propia de la edad, puesto que la adolescencia es una de las etapas más críticas del desarrollo humano, los rápidos cambios biológicos y psicológicos que enfrentan, llevan al adolescente a mayor riesgo de problemas dificiles de manejar, cuya resolución determina en gran medida la calidad de la vida adulta.

Entre las edades de 26 a 30 años, se encuentra el 16.6% de los consumidores y por último entre 30 y más años el 13,4% se observa que a medida que aumentan los años, disminuye el consumo de droga debido quizás a la madurez propia de la edad.

Figura 1.Intervalo de edades de los Consumidores

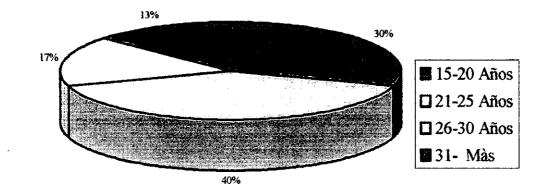


Tabla 2. Tiempo de Consumo

TIEMPO DE CONSUMO	No.	%
Menos de 1 Año	2	6,6
De 1 a 3 Años	13	43,3
De 4 a 6 Años	4	13,4
De 7 a 10 Años	4	13,4
De 10 a más Años	7	23,3
TOTAL	30	100%

Según los resultados obtenidos en la tabla 2 con relación al tiempo de consumo de la droga encontramos que la mayor incidencia se presenta en un tiempo de consumo de 1 a 3 años con un porcentaje de 43.3%, seguido de 10 y más años de consumo con 23.3%, de 4 a 6 años y de 7 a 10 años con igual porcentaje de 13.4% y por último de menos de un año con 6.6%.

Si tenemos en cuenta los años de consumo, la mitad de la población tiene menos de 3 años de estar consumiendo, aspecto positivo para el estudio puesto que el poco tiempo de consumo facilita al grupo investigador trabajar con ésta población, sobre todo si se tiene en cuenta que la curiosidad es lo que ha motivado a la mayor parte del grupo al consumo de la droga puesto que existe en el ser humano un deseo intrínseco por experimentar lo

desconocido especialmente en la adolescencia donde se recibe mucha influencia de sus semejantes y del medio externo.



Por otra parte, el aspecto negativo encontrado, es que el 23.3% de los consumidores lleva más de 10 años de consumo indicando esto que comenzaron en la etapa de la adolescencia temprana e incluso en la niñez y se mantiene en ello, posiblemente por la permanencia de los elementos perturbadores en su hogar o por que se acostumbraron al uso de la sustancia.



Figura 2.Tiempo de Consumo

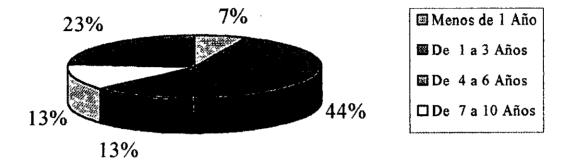


Tabla 3. Comenta a sus Padres lo que hace fuera de Casa

COMENTA	No.	%
SI	5	16,7
NO	20	66,6
ALGUNAS VECES	5	16,7
TOTAL	30	100%

Como muestra la tabla 3. el 66.6% de los encuestados no comentan a sus padres lo que hacen fuera de su casa.

Este es uno de los principales factores familiares que influyen para que se presente el uso de sustancias psicoactivas en los adolescentes puesto que es bueno que el adolescente informe a sus padres sobre las actividades que realiza fuera del hogar por que a través de la comunicación el adolescente puede lograr que su familia le brinde el apoyo que necesita.

Al comunicarse con el adolescente se le debe aportar lo mejor de la experiencia y madurez que se ha alcanzado, evitando correr el riesgo de formar personas incapaces de comprender y evaluar los distintos planes y experiencia que se vayan prestando. No es sola hablar si no también saberlos escuchar y en lo posible comprender sus inquietudes, necesidades y preocupaciones, que ellos sientan que cuentan con los adultos, con su apoyo y ayuda.

El 16.7% de los consumidores si comentan a sus padres lo que hacen fuera del hogar e igual porcentaje les comenta algunas veces.

Figura 3. Comenta a sus Padres lo que hace fuera de Casa

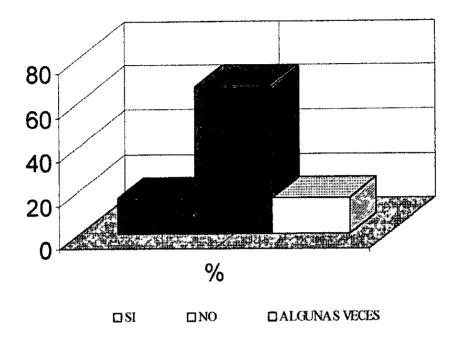


Tabla 4. Ocupación de los Padres y Madres

OCUPACION	PADRE No	%	MADRE No.	%
EMPLEADO	15	75	18	66.6
JUBILADO	5	25	0	0
AMA DE CASA	0	.0	9	33.4
TOTAL	20	100%	27	100%

La tabla 4. el mayor porcentaje de los padres son empleados con un 75% en hombres y un 66.6% en mujeres, el 25% son jubilados y el 33.4% de las mujeres son amas de casa.

La mayoría de los padres permanecen gran parte del día fuera del hogar (trabajo) quedando los hijos bajo el cuidado de terceros (abuelos, tíos o servicio doméstico).

Cuando en el hogar el contacto familiar es permanente, se dan matices positivos al diálogo o al encuentro personal. En cambio, la ausencia permanente de los padres, en la vida familiar, ocasiona a menudo frustración en los hijos, pues al sentirse capaces de captar las situaciones reales en que actúan los padres se acostumbran a utilizar la casa como un lugar ocasional de encuentro, nada interesante, aunque inevitable(12-13).

Figura 4. Ocupación de los Padres y Madres

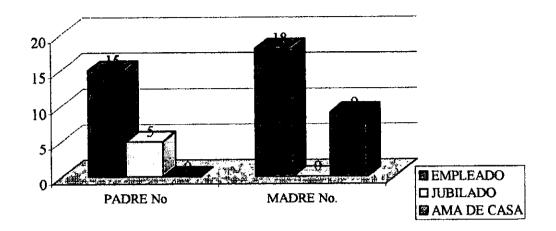




Tabla 5. Consumo de Alcohol de Padres y Madres

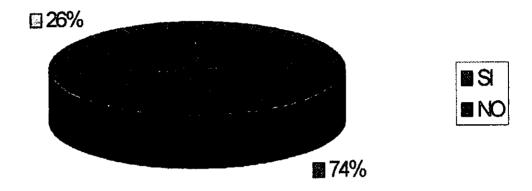
CONSUMO DE ALCOHOL	No.	%
SI	20	74
NO	7	26
TOTAL	27	100%

En la tabla 5, referente al consumo del alcohol de los padres se puede observar que el 74% consume y el 26% no consume.

Como es sabido casi siempre que se presenta el consumo de droga por parte de algún joven, si se analizan sus antecedentes familiares se ha encontrado que provienen de padres alcohólicos, drogadictos, fumadores o cualquier otro tipo de dependencia.

Siempre que se presenta un caso de dependencia en la familia no es sólo el abusador quien necesita ayuda, es también la familia con sus características culturales, sociales, biológicas y emocionales quien tendrá que escudriñarse sino terminará esto convirtiéndose en un circulo vicioso (padre, hijo, nieto).

Figura 5.Consumo de Alcohol de Padres y Madres



DISCUSION

La mayoría de los autores coinciden en afirmar que el abuso y la dependencia de sustancias están relacionados con la disfuncionalidad familiar (6, 10).

Los datos obtenidos son comparables con los hallados en otros estudios, por ejemplo Florezzano, observó que existe correlación entre disfuncionalidad familiar y la aparición de conductas de riesgo en el adolescente, como el consumo de sustancias susceptibles de abusos o recreativas (10).

En este estudio se encontró que el mayor consumo de sustancias psicoactivas se presenta en adolescentes y adultos jóvenes (que se iniciaron en la adolescencia) debido quizás a la rebeldía propia de la edad puesto que la adolescencia es una de las etapas mas criticas del desarrollo humano y puede ser desestabilizadora para el grupo familiar, porque con ella empieza el asomo de la separación, independencia, y la participación cada vez mayor del hijo en sistemas y ambientes extrafamiliares que lo llevan a cuestionar permanentemente las costumbres, valores, normas y reglas de funcionamiento establecidas hasta entonces en el hogar.

Estos cambios y las futuras responsabilidades llevan al joven a reflexionar sobre la imagen que proyecta y a comparar lo que observan de él los demás. Lucha y busca adversarios entre personas bien intencionadas que lo rodean y establecen ídolos e ideales que lo ayuden a afianzar su identidad. Por eso esta etapa tiene el peligro de la confusión de rol, dudas sobre identidad sexual y comportamientos a veces definitivamente psicóticos.

El mayor numero de consumidores son de sexo masculino. Estudios anteriores indican que los trastornos relacionados con el uso de sustancias son mucho mayores en hombres que en mujeres (14-15).

En este aspecto es importante tener presente los factores culturales que le da mayor libertad al hombre que a la mujer, y por otro, los hombres son más dados a las conductas riesgosas, como el consumo de sustancias. Las mujeres son más censuradas socialmente por el consumo de sustancias, incluyendo el alcohol, lo cual puede conducir a que este fenómeno se dé en forma mas oculta y clandestina. Sin embargo, se ha observado, en general que las mujeres se inician en el consumo de sustancias a edad mayor que los hombres (10).

El 80% son solteros, ya que prefieren estar solos y tratan de evitar cualquier tipo de relación, que los comprometan y no desean ningún tipo de responsabilidad, el hombre de hoy cree todos los días menos en la estabilidad de las relaciones permanentes en la pareja.

Esto se debe sin lugar a dudas a un problema de "valores" el ser humano a sido encasillado por una sociedad de consumo de artículos desechables: En la sociedad de hoy nada es permanente, existe una sobre valoración de las necesidades materiales.

Otros optan por relaciones transitorias, por encuentros temporales, en fin por uniones desechables: por esto los jóvenes no quieren comprometerse y postergan este vinculo hasta alcanzar una madurez y un status económico mejor, sumado a esto prefieren aliarse a grupos o pandillas con las cuales se sienten identificados completamente.

El 50% de los encuestados ocupan su tiempo libre en el deporte, lo que se observó es que dicha actividad la realizan en el campo de softboll del Socorro siendo esta una forma de enmascarar ante la sociedad el uso de sustancias psicoactivas, debido a que ellos después de practicar deporte se quedan consumiendo droga.

El mayor número de los encuestados no comenta a sus padres lo que hacen fuera de casa. este es uno de los principales factores familiares que influyen para que se presente el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, puesto que es bueno que el adolescente informe a sus padres sobre las actividades que realiza fuera del hogar, ya que a través de la comunicación el adolescente puede lograr que su familia le brinde el apoyo que necesita y no lo tiene que buscar en otros

Es muy importante para los miembros de un hogar tomar conciencia de la naturaleza de su sistema familiar, pues en esta forma aprenden a explorar y a apoyarse mutuamente como si fueran un solo individuo. Es vital que cada miembro de la familia disponga de su individualidad, su privacidad, sin caer en el individualismo.

El mayor porcentaje de los padres de los consumidores son empleados, este es otro factor que influye en el inicio del consumo de sustancias psicoactivas, porque la mayoría de los padres permanecen la gran parte del día fuera del hogar quedando los hijos bajo el cuidado de terceros.

En cuanto al nivel educativo de los padres se observó que el mayor porcentaje cursó bachillerato incompleto e igualándolo en porcentaje los que cursaron carreras técnicas.

Es bastante significativo para este análisis que el 53.6% de los padres desconocen el tipo de actividades que realizan sus hijos en el tiempo libre esto esta directamente ligado con el factor de desconocimiento por parte de los padres de las actividades que realizan sus hijos fuera del hogar.

Con relación al conocimiento que tienen los padres sobre el rendimiento académicos de sus hijos se encontró que el 66.6% manifestó que es deficiente, el 33.4% se preocupan por

investigar con los profesores sobre dicho rendimiento ósea que la gran mayoría no se preocupan por este aspecto.

Un número significativo de padres consumen alcohol lo que corrobora una vez más que de padres alcohólicos, resultan hijos con inclinación a cualquier tipo de dependencia.

Con relación al Apgar Familiar se observó que la gran mayoría de familias de consumidores presentan algún grado de disfunción. La influencia de la familia es determinante tanto en la construcción de la identidad personal como en el desarrollo de pautas de relación con los otros. Existen determinados modos de relacionarse con los hijos que pueden favorecer el desarrollo de conductas problemáticas, como el uso de drogas. Promover conductas adaptativas sin el consumo de sustancias es responsabilidad de padres y madres, pero igualmente los educadores deben tener en cuenta que la adolescencia, es una edad de transición en lo personal, social y afectivo, por ello es necesaria una ayuda y orientación permanente. Es importante conseguir una integración familia—escuela eficaz mediante la implicación de todos en esta tarea formativa.

CONCLUSIONES

Entre los principales factores se encontró el desinterés de los padres por investigar las actividades que realizan los hijos fuera del hogar; la poca comunicación entre los diferente miembros de la familia; la ausencia permanente de los padres de la vida familiar por trabajar y el poco tiempo libre dedicarlo a realizar otro tipo de actividades; el consumo de alcohol por parte de uno de los padres.

La comunicación es una parte importante para una familia sana, una buena comunicación empieza a temprana edad entre padres e hijos, aun en el útero.

Los jóvenes que no pueden comunicarse y llevarse bien con la gente frecuentemente se sienten solitarios y piensan que el alcohol u otras drogas pueden llenar su soledad.

Los padres no tienen en cuenta al hijo en la toma de decisiones, sino que imponen sus leyes. Deben ser respetuosos con las exigencias infantiles, comprensivos con la rebeldía de los adolescentes y capaces de orientarlos hacia la edad adulta.

En cierta medida cada adolescente es realmente incomprendido. Se le ha conocido como niño, pero ha cambiado, cuando se cree haberlo comprendido vuelve a cambiar, ya es otro. Se parece a lo que sus padres eran cuando jóvenes, pero parece que estos lo han olvidado, ya no se acuerdan que a la edad de quince años no les gustaba acostarse temprano, y muchas otras cosas, molestos por los defectos del adolescente se preguntan ¿a quién habrá salido?



Los adultos son tranquilos y razonables, pero los adolescentes son dinámicos, impulsivos y revoltosos. Los adultos trabajan, pero los adolescentes sueñan despiertos.

Para comprender a los jóvenes, es necesario que los dejen vivir sin olvidar, que piensan y actúan diferente porque son otra persona, no se puede actuar por ellos, ni querer que ellos actúen como los adultos. Lo que él necesita en si es la armonía interior del hogar y el buen entendimiento entre sus padres.

En otros términos el niño necesita desde sus primeros días, aún antes de nacer, un ambiente favorable y plenamente adaptado a sus necesidades psíquicas, morales y espirituales. El ambiente hogareño debe ser acogedor, no basta con que haya una madre cerca de la cuna, se necesita también a un padre cuyo papel se hace más necesario con el curso de los años. Es una desgracia para un niño carecer del buen ejemplo, del afecto y la autoridad del padre, por otra parte cuando los padres excesivamente fatigados por el trabajo del día o carentes

de preparación o demasiados absortos en sus centros de interés (televisión o la prensa), no responden a las preguntas de los hijos, o incluso les imponen silencio, no deben extrañarse de posteriores consecuencias. Sólo un trato delicado y afectuoso podrá favorecer el desarrollo personal del niño dentro de la familia y facilitará sus relaciones sociales con sus futuros amigos.

Con el ingreso a la escuela se estimula aún más el diálogo entre padres e hijos. La escuela primaria plantea algunas dificultades a determinados niños, especialmente por el tipo de disciplina.

Nunca se deben juzgar los resultados escolares deplorables de un niño sin conocer previamente las causas reales; si es caprichoso, malcriado, los padres deben hacerse una autocrítica y descubrir el error que podrían haber cometido en su educación; es indispensable ayudarles a superar los obstáculos propios del aprendizaje y de las relaciones interpersonales; observar sus progresos y mantener activo su esfuerzo.

Recuérdese que la niñez es una edad abierta a la comunicación: El niño permite que se le oriente, mientras que los padres encuentran que es fácil satisfacer sus exigencias.

Desafortunadamente el niño de la sociedad actual crece con demasiada frecuencia sin la imagen paterna, con perjuicio de su equilibrio y de su formación.

El cuidado de los hijos por terceros ocasiona frustración en los hijos, pues al sentirse incapaces de captar las situaciones reales en que actúan los padres, se acostumbran a considerar la casa como un lugar ocasional de encuentro, nada interesante, aunque inevitable.

RECOMENDACIONES

- Realizar programas de prevencion teniendo en cuenta el marco de la educación para la salud como escuelas de padres, charlas comunitarias.
- 2. Utilizar los agentes sociales propios de la comunidad (Comunas, Defensa Civil etc.) para que continúen con los programas, de igual forma los estudiantes de pregrados desarrollen programas de prevencion al adolescente y su familia tendiente al mejoramiento de la calidad de vida de estos, evitando de esta forma actuaciones esporadicas.
- Fomentar las asociaciones juveniles y la realizacion de actividades alternativas con el objeto de hacer buen uso del tiempo libre.
- 4. Promover la cooperación interinstitucional y entidades gubernamentales con el fin de planear acciones conjuntas dirigidas al adolescente y su familia.
- 5. Debe considerarse prioritario el desarrollo de prevencion en el uso de sustancias psicoactvas en la infancia porque el medio familiar es especialmente importante en el desarrollo de los objetivos educativos durante los primeros años de vida.

- Conseguir una integración familia escuela eficaz mediante la implicación de todos en la tarea educativa, favoreciendo así el trabajo conjunto de padres y profesores.
- 7. Que los docentes de las diferentes facultades tengan en cuenta los estratos III y IV para sus practicas (no trabajar siempre con las misma familias de los estratos I y II) y que tomen como referencia este trabajo tratando de dar solución a las necesidades encontradas en este.

BIBLIOGRAFIA

- Beristain S.J. Antonio, la droga aspectos penales y criminológicos. Editorial Temis
 S.A. Bogotá Colombia 1984.
- Kolb LC Psiquiatría clínica moderna. Quinta edición. La prensa médica mexicana.
 México, 624–625, 1.981.
- 3. González A. Farmacodependencia. En: Toro RJ; Yapes LE: Fundamentos de medicina psiquiatría. 2º edición. Medellín: CIB, 1986: 432-57.
- Fernández Córdoba Angela Familia, ciclo vital y psicoterapia sistemica breve. Editorial el Búho LTDA. primera edición. 1997. 29,143-149.
- 5. Orozco G. Tu familia la mejor inversión. Universidad Pontificia Bolivariana. III edición, 1996, 44-46, 57, 113-120.
- 6. Consultor de psicología infantil y juvenil. Editorial Océano. Pagina 240-254 1983.
- 7. Kramer JF, Cameron DC. Manual sobre dependencia de las drogas, OMS-Ginebra. 1975, pagina 13.
- 8. Dusek D, Giordano D. Drogas un estudio basado en hechos. Fondo educativo interamericano. México. 1983.

- 9. Barrios H, Henriquez P y Orozco M. Las relaciones interpersonales en la familia y su incidencia en el farmacodependiente. Facultad de Trabajo Social, Universidad de Cartagena.
- 10. Florenzano R. La familia como factor de riesgo. Creces (Santiago, Chile), N° 7, segunda década, 1992. Pag. 24–28.
- 11. Mejia Gomez Diego. Salud Familiar para America Latina. ASCOFAME Bogota, Colombia. Primera Edicion 1991. Pag 108-109.
- 12. Acevedo RE, Sánchez P. Características de los pacientes hospitalizados en el programa de hospitalización total del servicio de farmacodependencia y alcoholismo del Hospital Mental de Antioquía en 1989. Rev Hospital. Mental de Antioquía en 1990: XVII: 59-61.
- 13. Unikel C, Ortiz A, González L. El consumo de drogas en los registros del Manicomio, General de la Castañeda: Fragmentos de historia de la farmacodependencia en México, 1866-1967. ABP-APAL 1993; 15: 75-81.
- 14. Warner LA, Kessler RC, Hugues M. Prevalence and Correlates of drug use and dependence in the United Stated. Results from the national comorbidity Survey. Arch Gen Psychiatry; 1995; 52: 219-29.
- 15. Unikel C, Ortiz A, Vásquez L. El consumo de drogas según los registros del Hospital Federal de Toxicómanos. Fragmentos de historia de la dependencia en México (1931–1984). ABP-APAL 1995; 17: 102-6.

ANEXOS





APGAR

NOMBRE :	
EDAD :	
SEXO :	
OCUPACION:	
ESTADO CIVIL :	

Marque con una X una sola respuesta a cada frase:

	Casi siempre	A veces	Casi nunca
Yo estoy satisfecho con el apoyo que recibo de mi familia cuando algo me molesta.			
Yo estoy satisfecho con la forma en que mi familia habla de las cosas y comparte los problemas conmigo.			
Yo estoy satisfecho con la forma en que mi familia acepta y da apoyo a mis descos de emprender nuevas actividades o direcciones.			
Yo estoy satisfecho con el modo en que mi familia expresa sus afectos y responde a mis emociones, tales como tristeza, rabia, amor.			
Yo estoy satisfecho con la forma como mi familia y yo compartimos el tiempo, el espacio y el dinero.			