

**Comprensión de las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas
(SPA) en los adolescentes de 14-17 años de un barrio del municipio de Mocoa-
Putumayo 2021**

AUTORES

Martha Astrid Cortés Hernández, ID 100069109

Nathalia Cortes Giraldo, ID 100085376

Sulma Rocío Luna Ortiz, ID 100085553

Corporación Universitaria Iberoamericana
Facultad de Educación, Ciencias Humanas y Sociales
Especialización en Desarrollo Integral de la Infancia y la Adolescencia
Virtual
Octubre / 2021

**Comprensión de las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)
en los adolescentes de 14-17 años de un barrio del municipio de Mocoa-
Putumayo 2021**

AUTORES

Martha Astrid Cortés Hernández, ID 100069109

Nathalia Cortes Giraldo, ID 100085376

Sulma Rocío Luna Ortiz, ID 100085553

DOCENTE ASESOR

Adriana del Pilar Romero Rivera

Corporación Universitaria Iberoamericana

Facultad de Educación, Ciencias Humanas y Sociales

Especialización en Desarrollo Integral de la Infancia y la Adolescencia

Virtual

Octubre / 2021

Tabla de contenido

Contenido

Introducción	8
CAPÍTULO 1. Descripción general del proyecto.	9
Planteamiento del problema	9
Objetivos de la Investigación	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos	11
Justificación	11
CAPÍTULO 2. Marco de referencia	12
Marco Teórico	12
Marco Conceptual	14
Sustancias Psicoactivas (SPA)	14
Adolescentes de 14 a 17 años	16
Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en adolescentes de 14 a 17 años	20
Un barrio de Mocoa – Putumayo	23
Marco Legal	24
CAPÍTULO 3. Marco metodológico	27
Tipo de estudio	27
Población	28

3.3. Procedimientos	29
Técnicas para la recolección de información	30
Consideraciones Éticas	31
CAPÍTULO IV. Análisis de Resultados	31
Microanálisis y Codificación abierta	33
Codificación Axial	40
Análisis de experiencia	50

Índice de Tablas

Tabla 1. Cronograma de trabajo	29
Tabla 2. Distribución de códigos	32
Tabla 3. Codificación axial	40
Tabla 4. Análisis de experiencias	50

Índice de Ilustraciones

Ilustración 1. Familia de códigos, “Etnografía”	33
Ilustración 2. Familia de códigos, “situaciones parenterales”	35
Ilustración 3. Familias de códigos, “Riesgo psicosocial”	38

Índice de Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado (formato en blanco).....	55
Anexo 2. Prototipo de Construcción de Guión	56
Anexo 3. Formato de entrevista.....	57
Anexo 4. Transcripción y codificación de los datos recolectados.....	58
Anexo 5. RAI (Resumen Analítico de Investigación).	74

Introducción

Esta propuesta está encaminada a contribuir innovadoras intervenciones desde el área en Psicología, promoviendo procesos coherentes y reales frente a este flagelo que actualmente se ha convertido en un tema de salud pública, puesto que el Consumo de Sustancias Psicoactivas ataca a cualquier persona sin importar su género, edad, etnia., por lo tanto se presenta una oportunidad contundente de aplicar pruebas de consumo de Sustancias Psicoactivas rápidas y veraces que permiten al padre de familia conocer la realidad o sospecha que tenga ante el consumo, de igual manera generar control, en el caso que se presente un evento.

Desde lo anterior se busca unir esfuerzos interinstitucionales, interdisciplinarios y espacios de apoyo entre los barrios, las personas, familias, sociedad para que dicha problemática tenga un control y así promover su reducción significativa, propiciando de esta manera una construcción que aporta a la sociedad educación real y aprendizajes que contribuyen a salir de los esquemas o paradigmas tradicionales y poder accionar una adecuada intervención a este problema.

CAPÍTULO 1. Descripción general del proyecto.

Planteamiento del problema

En las familias colombianas, un desafío común de crianza es la prevención del uso de sustancias psicoactivas (SPA) legales e ilegales, como el tabaco (el cigarrillo), el alcohol, la marihuana, la cocaína y determinados productos farmacéuticos. Para lograrlo, la evidencia demuestra que los progenitores y/o los cuidadores ejercen un papel crucial en el acompañamiento, seguimiento y apoyo a los niños, niñas y adolescentes para contrarrestarlo, por tal razón son ellos quienes pueden influir de gran manera para que los niños, niñas y adolescentes se sensibilicen ante las consecuencias irreversibles que pueden traer el consumo de SPA, así como buscar conjuntamente soluciones, fortalecer las capacidades de autocuidado, autonomía y la potencialización de las aptitudes para la toma de decisiones adecuadas.

El consumo de SPA en edad temprana puede hacer que se extienda con la edad; alejar a los niños, niñas y adolescentes del compromiso escolar, y conducirlos a otras conductas de riesgo. Es necesario tener en cuenta, que los niños, niñas y adolescentes, constantemente, están expuestos a información sobre las SPA y a la presión social para llegar a consumirlas cuando están fuera de casa (con sus pares) o en la comunidad, incluso, al interior de su familia. Como la presión de grupo es fuerte o, la conducta del niño, la niña o el adolescente supone que solo él o ella tiene la razón, el padre, la madre o los cuidadores pueden sentirse inseguros a la hora de intervenir, ya que no saben cómo hacerlo.

La adolescencia viene condicionada por diferentes procesos biológicos, donde el inicio de la pubertad marca el paso de la niñez a la misma, en esta etapa se experimentan y

se descubren nuevas cosas, las cuales pueden resultar arriesgadas o incluso peligrosas. Actualmente la sociedad se ve en un estado de crisis en los diferentes ámbitos del desarrollo cultural, socioeconómico y de valores, donde el consumo de SPA ha tenido un aumento significativo en los adolescentes lo cual se ha convertido en un problema de salud pública muy notorio.

Evidenciándose esto en la problemática que aqueja el consumo de SPA en los adolescentes del municipio de Mocoa (Putumayo), al existir diferentes factores que los han llevado a ello, entre ellos se destacan: antecedentes familiares de abuso de sustancias, ausencia de los progenitores y/o cuidadores y el tiempo libre entre otros. Estas situaciones llevan consigo consecuencias negativas, directamente en el ámbito académico llegando a la deserción escolar, e indirectamente en los ámbitos personal, emocional, social, así como la drogodependencia, la falta de criterio en las interacciones sociales y personales, el sexo no seguro (embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual). Es por ello esencial evitar el fracaso escolar, detenerlo desde un primer momento y poner las medidas para que los adolescentes obtengan el éxito en sus estudios y completen un desarrollo personal global que los lleve a ser adultos felices y obtener sus metas. Finalmente, *el problema de investigación es el aumento del Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en adolescentes de 14 a 17 años de un barrio del Municipio de Mocoa -Putumayo.*

A partir de lo anterior, la pregunta de investigación es:

¿Cuáles son las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes de 14-17 años de un barrio del municipio de Mocoa – Putumayo?

Por ende, se hace necesario dar respuesta a:

- ¿Cuáles son los referentes teóricos y conceptuales actuales en el incremento del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes de 14-17 años, que permitan establecer categorías de análisis para responder al tema de investigación?
- ¿De qué manera los datos obtenidos a través de la información recolectada en adolescentes de 14-17 años, genera los resultados que respondan al tema de investigación?

- ¿Cuáles son las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años en un barrio del municipio de Mocoa – Putumayo, que dan respuesta al objetivo general de investigación?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Comprender las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes de 14-17 años de un barrio del municipio de Mocoa – Putumayo.

Objetivos Específicos

- Identificar a través de referentes teóricos y conceptuales actuales el incremento del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes de 14-17 años, estableciendo categorías de análisis para responder al tema de investigación.
- Categorizar los datos obtenidos a través de la información recolectada en adolescentes de 14 a 17 años, generando resultados que respondan al tema de investigación.
- Analizar las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años en un barrio del municipio de Mocoa – Putumayo, para dar respuesta al objetivo general de investigación.

Justificación

Mocoa es una ciudad receptora de población víctima del conflicto armado proveniente especialmente del bajo Putumayo sur, lugar en el cual vive un número importante de estas víctimas. Allí se han generado diferentes dinámicas por la llegada paulatina de todo tipo de población, evidenciando la presencia de ventas y consumo de sustancias

psicoactivas con especial preocupación en un grupo de jóvenes que va desde los 14 a los 17 años.

En lo corrido de 2020 la comunidad pudo identificar varios puntos de expendio de alucinógenos recurriendo a las autoridades para solicitar el apoyo para tomar medidas de protección a los menores, adicionalmente manifestaron que por parte de personas ajenas al municipio se presentaron comportamientos de agresividad para inducir a niños y adolescentes a consumir drogas.

Estos hechos generan un clima de vulnerabilidad tanto para niños como adolescentes. Se encuentra que en el municipio no existen espacios para el uso adecuado del tiempo libre en actividades culturales, deportivas o educativas que permitan crear un entorno protector para evitar que los niños, niñas y adolescentes sean blanco fácil de los expendedores de drogas; adicionalmente se identifica que es necesario brindar una mayor orientación en el respeto por los demás y por sí mismos.

Por lo anterior es menester fortalecer su proyecto de vida a través de diferentes actividades de aprovechamiento del tiempo libre y complementar con el desarrollo de programa de prevención en consumo de SPA para enriquecer y mejorar la salud mental de los adolescentes del municipio de Mocoa Putumayo, contribuyendo así a su bienestar y unión familiar.

CAPÍTULO 2. Marco de referencia

Marco Teórico

Siguiendo este razonamiento, se decide a ahondar en la teoría ecológica de Uriel Bronfenbrenner la cual nos señala que todos los entornos influyen educativamente en el niño, niña y adolescente.

Según Bronfenbrenner el desarrollo del adolescente está afectado por todo alrededor de su ambiente, y esto parte desde su ser individual que está contenido dentro cinco

niveles de influencia ambiental a los que llamó sistemas, Estos hacen parte de los contextos múltiples en los que la adolescente se desarrolla. Para el autor cada uno de estos ambientes ecológicos desempeña un papel fundamental en el desarrollo cognitivo, moral y relacional.

Bronfenbrenner (1979) establece que “la ecología implica el estudio científico de la acomodación progresiva, mutua, entre un ser humano en crecimiento activo y las propiedades cambiantes de los entornos inmediatos en los que vive la persona en desarrollo, ya que este proceso se ve afectado por las relaciones entre entornos y por contextos más amplios en los que la configuración está insertada” (pp. 21).

Bronfenbrenner entendía el entorno como un conjunto de sistemas correlacionados, así identificó cinco diferentes de los que dependía el desarrollo del niño, ubicando y ordenando desde los más cercanos hasta los más alejados de él. Quedando de la siguiente forma:

Microsistema: Un microsistema es un patrón de actividades, roles y relaciones interpersonales. Ejemplo: relaciones experimentadas por la persona en desarrollo en un entorno dado con características físicas y materiales particulares.

Mesosistemas: Es el segundo nivel, comprende las interrelaciones entre dos o más microsistemas en los cuales la adolescente participa de forma activa. Se interconectan y tienen cierta influencia e impacto indirecto sobre el individuo. Ejemplo: relación entre sus padres y profesores.

Exosistema: Es el tercer nivel, Se refiere a uno o más sistemas que no involucran la adolescente de una manera activa, pero en las cuales ocurren eventos que la afectan e impactan sin la adolescente haber participado de la toma de decisiones. Ejemplo: promoción o pérdida del trabajo de su madre, padre o acudiente.

Macrosistema: Es el cuarto nivel, hace alusión al ambiente cultural en el que la adolescente se desarrolla, puede afectar de manera transversal. Ejemplo; la economía, valores culturales, sistemas políticos.

Cronosistema: Es el nivel más amplio y establece la dimensión del tiempo o época en relación con el tiempo de la adolescente. Ejemplo: eventos históricos (pandemia), generación a la que pertenece.

Llegados a este punto la investigación busca comprender las experiencias de las adolescentes frente al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) teniendo en cuenta cada uno de los sistemas (microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema, cronosistema), puesto dicha teoría busca comprender al ser humano como un ser activo que se mueve dentro de un contexto.

Marco Conceptual

Con el propósito de adentrarnos a la investigación, es pertinente abordar las siguientes categorías temáticas: *Sustancias Psicoactivas (SPA)*, *Adolescentes de 14 a 17 años*, *Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en adolescentes de 14 a 17 años*, *Un barrio de Mocoa - Putumayo*, las cuales son de autoría propia con base al estudio.

Sustancias Psicoactivas (SPA)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “las sustancias psicoactivas o drogas son aquellas sustancias que, introducidas en el organismo, por cualquier vía de administración, producen una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central y son susceptibles de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Además, las sustancias psicoactivas tienen la capacidad de modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume”.

Según Makkai y McGregor (2003), Pernanen et al. (2001)⁴ y Valenzuela (2007), se reconocen tres tipos de asociación entre alcohol/drogas y delito: psicofarmacológica, económico compulsiva y sistémica. En la primera asociación, la psicofarmacológica, se incluyen los delitos que se cometen bajo los efectos de cualquier sustancia psicoactiva que puede aumentar o estimular la excitabilidad, la irritabilidad o las disposiciones violentas por parte de quien comete el acto delictivo. Sin embargo, cabe mencionar que

esta asociación puede ser inestable en tanto que la investigación ha mostrado que ninguna droga produce agresividad por sí misma, pero bajo ciertas circunstancias y condiciones.

Las sustancias psicoactivas son aquellas que afectan al humor, a los pensamientos y a las conductas, por lo que se tiende a abusar de ellas y son las que pueden suponer problemas.

La Organización Mundial de la Salud, (2006), clasifica las drogas en cuatro grupos diferenciados en función del grado de peligrosidad, tomando como referencia los efectos que tienen sobre el comportamiento, la creación de dependencia y la toxicidad para el organismo. Entre ellas destacan las siguientes:

Alucinógenas: sustancias que actúan sobre el sistema nervioso central, causando alucinaciones, ensueño. Ejemplos de estas drogas: LSD, marihuana, fenciclidina (PCP), mescalina, peyote.

Depresoras: sustancias que deprimen el funcionamiento del sistema nervioso central, retrasando o disminuyendo la capacidad de respuesta de las funciones psíquicas y corporales. Ejemplo de estas drogas: opio y sus derivados (morfina, heroína, codeína, meperidina, metadona, fentanil), barbitúricos (tiopental, pentobarbital, secobarbital, amobarbital, barbital), benzodiazepine (alprazolam, bromazepam, clonazepam, lorazepam, diazepam, etc.) y alcohol etílico

Estimulantes: estimula la actividad del sistema nervioso central, significa que produce un estado de excitación o aceleración de las funciones biológicas y psicológicas. Ejemplo de estas drogas: cocaína y sus derivados, anfetaminas y sus análogos estructurales, nicotina, cafeína.

Inhalantes: sustancias químicas de uso común, cuyos vapores al ser aspirados producen en el individuo euforia, desorientación, pérdida del apetito. Ejemplo de estas drogas: barnices, pegamentos, solventes, gasolina, tiner, entre otros.

Dicha clasificación permite encontrar dos clases de drogas según la legalidad y según el efecto.

Drogas legales: Cualquier sustancia que afecta el sistema nervioso central y se encuentra legalizada en nuestro país. Entre estas sustancias se encuentran: el tabaco, el alcohol, los medicamentos, la cafeína, la teobromina, la teína, etc.

Drogas ilegales: Cualquier sustancia que se encuentra en nuestro país de una forma ilegal, que su consumo, su compra, su venta y su cultivo o fabricación no está legalizado. Al ser ingerida es capaz de modificar, una o más funciones del organismo.

Entre estas sustancias se encuentran: el cannabis y sus derivados, la cocaína, las amfetaminas y sus derivados, las drogas de síntesis, la heroína, el éxtasis líquido (GHB), entre otras.

Adolescentes de 14 a 17 años

Según la Organización Mundial de la Salud OMS: *La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes*

Pineda y Aliño (2002), definen la adolescencia como una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios corporales pero que se caracteriza, además, por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones en relación una mayor independencia psicológica y social. Coincidiendo con lo anterior, Schulz, Molenda Figueira, Sisk (2009) y Adan (2012), afirman que la adolescencia lleva consigo cambios emocionales, psicológicos, sociales, mentales y también físicos, en esta etapa el individuo tiene incremento del interés por la actividad sexual y experimenta además, cambios en procesos como la motivación o la impulsividad, y es así como estos

elementos de orden psicológico, se convierten en otros de los factores, que entran a jugar un papel fundamental, en el consumo y la dependencia al alcohol en los adolescentes. De ahí que el desarrollo social en esta etapa se caracteriza por una disminución de la influencia del grupo de pares, cuyos valores se hacen menos importantes a medida que el adolescente se siente más cómodo con sus propios principios e identidad. Las amistades se hacen menos y más selectivas. Por otra parte, el joven se acerca a la familia, aumentando gradualmente la intimidad con sus padres si ha existido una relación positiva con ellos durante los años previos. Mientras los cambios físicos que experimentan en la pubertad pueden verse reflejados en aceleración y desaceleración del crecimiento, cambios de la composición corporal con el desarrollo de órganos y sistemas, adquisición de la masa ósea, así como la maduración sexual (gónadas, órganos reproductores y caracteres sexuales secundarios), como por ejemplo existe una desaceleración del crecimiento que precede al pico de máxima velocidad de crecimiento, y que suele acontecer entre los 12 y 13 años en las chicas y entre los 14 y 15 años en los chicos. En ambos sexos, durante el segundo año del estirón es cuando el incremento es mayor, de 5,8 a 13,1 cm en los chicos y de 5,4 a 11,2 cm en las chicas. Cada persona tiene su propio patrón de desarrollo, cuanto más precoz es la edad de comienzo de la pubertad, la ganancia de talla durante la pubertad es mayor.

Por consiguiente, la adolescencia abarca tres etapas:

Adolescencia temprana : Inicia en la pubertad (entre los 10 y 12 años), se presentan los primeros cambios físicos, e inicia el proceso de maduración psicológica, pasando del pensamiento concreto al pensamiento abstracto, el adolescente trata de crear sus propios criterios, socialmente quiere dejar de relacionarse y de ser relacionado con los niños, pero aún no es aceptado por los adolescentes, desarrollando en él una desadaptación social, incluso dentro de la familia, lo cual constituye un factor importante, ya que puede causar alteraciones emocionales como depresión y ansiedad, que influyen en la conducta, contribuyendo al aislamiento. Estos cambios se denominan “crisis de entrada en la adolescencia”; agregado a lo anterior se presentan cambios en su medio: escuela, maestros, compañeros, sistema educativo, responsabilidades.

La familia (la presencia del padre, madre o tutor) se convierte en un factor importante en cómo el adolescente vive esta etapa ya que el apoyo y la autoridad le ayudarán a estructurar su personalidad y a superar la ansiedad que le provoca enfrentarse al cambio (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Adolescencia intermedia: Inicia entre los 14 y 15 años. En este periodo se consigue un cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo, se tiene un parcial conocimiento y percepción en cuanto a su potencial, la integración de su grupo le da cierta seguridad y satisfacciones al establecer amistades, empieza a adaptarse a otros adolescentes, integra grupos, lo que resuelve parcialmente el posible rechazo de los padres, por lo que deja de lado la admiración al rol paterno (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Adolescencia tardía: Inicia entre los 17 y 18 años. En esta etapa se disminuye la velocidad de crecimiento y empieza a recuperar la armonía en la proporción de los diferentes segmentos corporales; estos cambios van dando seguridad y ayudan a superar su crisis de identidad, se empieza a tener más control de las emociones, tiene más independencia y autonomía. Existe también un cierto grado de ansiedad, al empezar a percibir las presiones de las responsabilidades, presentes y/o futuras, por iniciativa propia o por el sistema social familiar, para contribuir a la economía, aun cuando no alcanzan la plena madurez, ni tienen los elementos de experiencia para desempeñarlas (Craig, 1997; Delval, 2000; Papalia et. al., 2001).

Del mismo modo la etapa de la adolescencia se puede ver inmersa en diferentes situaciones y/o conductas que se pueden ver o convertir en un problema, uno de ellos es el tener que resolver continuamente es el aislamiento, el cual se presenta en mayor prevalencia en los varones, probablemente porque es más difícil para ellos expresar sus sentimientos (Rice, 2000). Los adolescentes padecen soledad por diversas razones. Algunos presentan problemas para relacionarse, otros tienen dificultades para mostrar una conducta adecuada y para aprender cómo comportarse o adaptarse a situaciones diversas; algunos padecen baja autoestima y se sienten muy vulnerables a la crítica, anticipan el rechazo evitando las situaciones que podrían provocarles vergüenza (Rice, 2000).

Otro problema es el estrés, y las pocas habilidades para enfrentarlo, lo cual puede ocasionar patologías como depresión, emplazamiento, rebeldía, drogadicción o comportamiento suicida. Éstos, pueden ocasionar consecuencias graves y suelen ocurrir en combinación con otros problemas, como los desórdenes de nutrición y la agresividad. La depresión, está vinculada a la forma negativa y pesimista de interpretar los fracasos, y afecta en gran medida a la conducta del adolescente, manifestando su estado de ánimo al exterior, lo que propicia un rechazo social (Myers, 2000).

Algunos adolescentes se avergüenzan con facilidad y sienten ansiedad al pensar que están siendo evaluados. Ante esta situación la tendencia natural es protegerse a sí mismos: hablar menos, evitar los temas que revelan ignorancia y controlar las emociones. La timidez es una forma de ansiedad social que está constituida por la inhibición y la preocupación por lo que los demás puedan pensar. Lo anterior, somete al adolescente a situaciones de estrés, el cual afecta el sistema inmunológico, dejándolo vulnerable, además de producir desesperanza y con ello reforzar la conducta depresiva (Myers, 2000).

En relación a la muerte, los adolescentes no piensan mucho a menos que se haya enfrentado a la misma (Papalia et. al., 2001), siendo que en su preocupación de descubrir su identidad, se preocuparán más de cómo viven que de cuánto vivirán, sin embargo, el suicidio consumado es la tercera causa de muerte en adolescentes en la etapa tardía, siendo los varones quienes presentan un riesgo 5 veces mayor que las mujeres, estos jóvenes tienen un antecedente relacionado a la depresión, trastornos adictivos, comportamiento antisocial o personalidad inestable, además de antecedentes familiares en relación a la conducta, siendo la baja autoestima, el pobre control de impulsos, la poca tolerancia a la frustración y la ansiedad, trastornos que se asocian al problema (Papalia et. al., 2001), en relación a la familia el alejamiento de los padres, el maltrato y rechazo de la familia (Papalia et. al., 2001).

Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en adolescentes de 14 a 17 años

El uso de drogas tiende a iniciarse en la adolescencia, presentándose en primer lugar el consumo de alcohol y cigarrillo, etapa que transcurre entre los 10 y 18 años de edad la cual se caracteriza por la transición entre la niñez y la adultez, donde se experimentan un sinnúmero de cambios biológicos, emocionales y sociales, que varían según el contexto cultural y socioeconómico en el que se desarrolle el individuo. Por ende, el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes, es motivo de constantes preocupaciones en la sociedad actual, pues es precisamente en este momento de la vida, en la que las continuas presiones del medio junto con las crisis psicológicas propias de la edad, hacen del joven un ser expuesto y vulnerable, sin embargo, para iniciar con el consumo de otras sustancias psicoactivas basta con iniciar con el consumo de alcohol.

Es importante mencionar las particularidades de la adolescencia, ya que es una etapa caracterizada por la apertura hacia nuevas experiencias, entre las cuales se encuentra el consumo de sustancias psicoactivas, como también puede estar condicionado por otros factores. Es así como el consumo de alcohol, por ejemplo, se encuentra más a menudo en adolescentes, debido a la aceptación social de su consumo y su facilidad de acceso, al ser una sustancia legal. La experimentación con otras sustancias como el tabaco es también común, además de que la nicotina no es vista por muchos adolescentes como una droga adictiva.

La evidencia señala que dentro de los factores de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas se encuentran los antecedentes familiares; la exposición temprana al consumo de sustancias psicoactivas, siendo la infancia y la adolescencia un periodo de mayor vulnerabilidad; la exposición a los entornos de alto riesgo, violencia intrafamiliar, sexual y escolar, embarazo en niñas y adolescentes: insuficiente apoyo familiar y social, fácil acceso a las sustancias psicoactivas, actitudes normativas permisivas hacia el consumo de las mismas, y ciertas enfermedades mentales como

trastornos del estado de ánimo, trastorno de déficit de atención e hiperactividad, psicosis y trastornos de ansiedad (Volkow, Koob. y McLellan, 2016).

Los autores Navarro Botella (citado en Pérez, 2008), sostienen que los factores de riesgo más importantes relacionados con el consumo de drogas en jóvenes entre 15 y 29 años son los relacionados con la percepción que se tiene sobre las drogas, su presencia social, estereotipos, ocio, tiempo libre y valores sobre las drogas; sin embargo uno de los factores de riesgo más sobresalientes en la época actual según el instituto de Deusto de Drogodependencias (Universidad de Deusto), es que la estructura familiar y la ausencia en la disciplina, explicada como una inconsistencia o inexistencia de pautas de crianza y bajas aspiraciones de los padres sobre la educación de sus hijos, constituyen un factor de riesgo importante (Laspada, Iraurgi & Aróstegui, citado en Pérez, 2008). Lo anterior indica que las familias con alto nivel de conflicto influyen sobre el desarrollo de consumo de sustancias psicoactivas y hay menos posibilidad de que los hijos de familias altamente cohesionadas entren en contacto con las mismas (Alonso citado en Pérez, 2008).

Coincidiendo con lo anterior, Pérez (2008) citando a NIDA (National Institute on Drug Abuse – Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas) , propone dos grandes categorías en las cuales se agrupan los siguientes factores de riesgo: por un lado a un ambiente familiar caótico, particularmente cuando los padres abusan de alguna sustancia o padecen enfermedades mentales. Por otro lado, a una paternidad ineficaz, especialmente con niños de temperamentos difíciles y con desórdenes de conducta, tales como: comportamiento inadecuado de timidez y agresividad, fracaso escolar, dificultad en las relaciones sociales, afiliación con compañeros de conducta desviada y percepción de aprobación del uso de drogas en el ambiente escolar y social.

Varios de los factores de riesgo descritos anteriormente, cumplen a su vez, con una función protectora. Hawkins, Catalano y Miller (citados en Pérez, 2008) mencionan algunos factores protectores, que no solo previenen el consumo temprano de alcohol en jóvenes, sino que controlan además, el desarrollo de comportamientos antisociales y fortalecen, son por ejemplo los lazos sociales (adhesión y compromiso con la familia, las

escuela y los compañeros), las coacciones externas (normas claras y consistentes contra el consumo de drogas mantenidas por personas ligadas al individuo) y las habilidades sociales (poseer estrategias de solución de problemas para afrontar asertivamente las situaciones y resistir las presiones a la transgresión de normas). El establecimiento de una buena relación afectiva entre padres e hijos, es otro de los factores protectores importantes.

Por lo general, los padres que no consumen drogas, que cumplen las normas sociales, que presentan intolerancia frente a las drogas y que revelan cierto inconformismo frente al consumo de sustancias legales como el alcohol marcan una baja probabilidad para que sus hijos inicien el consumo de drogas (Recio, citado en Perez 2008).

El consumo de sustancias psicoactivas es una problemática creciente en la población adolescente. Éstas han empezado a tomar un papel central en su vida, en la medida en que cumplen una función “facilitadora” frente a situaciones adversas en las que tienen poco sentido de control y eficacia personal. Como consecuencia, surgen alteraciones biológicas, comportamentales, cognitivas y emocionales en los jóvenes consumidores, afectando su modo de vivir y de quienes los rodean (Salazar y Arrivillaga, 2004).

En Colombia los jóvenes son la población más vulnerable ante el uso de sustancias psicoactivas. Cerca de 2.5 millones de colombianos, han consumido drogas alguna vez en su vida, siendo la población joven entre los 12 y 25 años el grupo que hace un mayor uso de éstas (Ministerio de la Justicia y el Derecho y Ministerio de Salud y Protección Social, 2013), transformándose en un es un problema de salud pública.

Hay ciertos rasgos característicos del consumidor de drogas en Colombia, aunque no debe pretenderse una generalización que desconozca la multitud de formas y patrones de consumo de drogas (Pérez, 2007). Las características del consumidor cambian y retroalimentan las transformaciones en la magnitud del consumo de drogas. El uso de drogas tiende a iniciarse en la adolescencia, presentándose en primer lugar el consumo de alcohol y cigarrillo, etapa que transcurre entre los 10 y 18 años de edad la cual se caracteriza por la transición entre la niñez y la adultez, donde se experimentan un

sinnúmero de cambios biológicos, emocionales y sociales, que varían según el contexto cultural y socioeconómico en el que se desarrolle el individuo.

Un barrio de Mocoa – Putumayo

El consumo de drogas tiende a ser más alto en poblaciones que padecen por circunstancias sociales desfavorables. Estudios circunscritos a trabajadores sexuales; niños, niñas y adolescentes explotados sexualmente y adolescentes en conflicto con la ley, muestran indicadores de consumo que superan con creces los que aparecen en los estudios en población general y escolarizada.

Lo cual se ha venido evidenciando en un barrio, ubicado al sur occidente de la capital del Putumayo, fundado hace aproximadamente seis (6) años, con un estimado de 70 familias, la mayoría de sus habitantes son familias desplazadas y víctimas del conflicto armado, viven en alto grado de vulnerabilidad y afectados de la avalancha (suceso de desastre natural que ocurrió el 01 de Abril del 2017); en su gran mayoría su domicilio construido en casas en madera, techos de zinc, pisos en mineral, el acueducto es muy deficiente y no cuenta con agua potable, su ubicación topográfica cuenta con una vista panorámica de la parte norte de la capital de los Putumayenses, cuenta con una zona de esparcimiento como cancha de fútbol, salón comunitario y un parque infantil elaborado con materiales biodegradables y reciclados por ellos mismos.

El Departamento del Putumayo situado en el sur del país en la región de la Amazonía, con 91.468 habitantes, está dividido por trece (13) municipios; Mocoa, ciudad capital, Colón, Sibundoy, San Francisco, Santiago, Villa Garzón, Puerto Guzmán, Puerto Caicedo, Puerto Asís, Puerto Leguizamó, Orito, San Miguel y Valle del Guamuéz, su superficie es de 24.885 kms² y limita por el Norte con los departamentos de Nariño, Cauca y el río Caquetá que lo separa del departamento de Caquetá.

El Municipio de Mocoa está ubicado en la parte norte del Departamento del Putumayo, fisiográficamente comprende una variada gama de geomorfos que van desde Laderas altas de cordillera hasta planicies ligeramente onduladas. De su área total, 1.263

kilómetros, la mayor extensión comprende zonas de montaña, correspondientes a Laderas Altas de Cordillera, La Capital del Departamento se podría ubicar dentro de esta zona. La altura sobre el nivel del mar estaría entre 600 y 1.200 metros, cuenta con 52 barrios urbanos los cuales se estratifican en 1 y 2. La mayoría de sus habitantes son familias desplazadas y víctimas del conflicto armado, en alto grado de vulnerabilidad y afectados de la avalancha (suceso de desastre natural que ocurrió el 01 de abril del 2017).

Marco Legal

La etapa adolescente se caracteriza por ser la de mayor riesgo para el inicio del consumo de sustancias. Esta conducta implica complicaciones médicas a corto y largo plazo que pueden ser irreversibles. A su vez, el consumo de sustancias trae consecuencias psicosociales tales como consumo de otras sustancias, fracaso académico e irresponsabilidad que ponen al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras y suicidio.

Mediante el Código de la Infancia y la Adolescencia de la ley 1098 del 2006, tiene por finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Su objetivo es establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, Cualquier práctica con este tipo de sustancias por parte de un menor de edad (producción, venta o consumo) configuraría una contravención a la Ley 30 de 1986.

Reconocido en la Constitución Política de Colombia y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado, garantizar un mejoramiento de calidad de vida. Los centros de atención en

drogadicción deberán ajustarse a lo dispuesto en los artículos 32 a 35, 37 y 50 del decreto 2.006.

También Corresponde al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF, como ente rector del Sistema Nacional de Bienestar Familiar y de todas aquellas entidades que contrata para la protección integral de los niños, niñas y adolescentes en Colombia en situación de consumo de sustancias psicoactivas velar, garantizar y restablecer sus derechos si estos están inobservados, amenazados o vulnerados. Actualmente el ICBF lidera 4 modalidades de atención especializada a niños, niñas y adolescentes en situación en consumo de SPA; intervención de apoyo, externado, seminternado e internado. Brindando una atención de amplia cobertura. La intención actual es fortalecer y cualificar las directrices de atención con el objetivo único y primario de garantizar el restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Por otro lado, mediante la Ley 1335 de 2009, se previenen daños a la salud de los menores de edad, la población no fumadora y se estipulan políticas públicas para la prevención del consumo del tabaco y el abandono de la dependencia del fumador y sus derivados en la población colombiana. En el Artículo 4 en desarrollo del artículo 15 del Código del Menor, dice que todo menor tiene derecho a ser protegido contra el uso de sustancias que producen dependencia. En consecuencia, ningún menor, mujer embarazada o en período de lactancia podrá portar o consumir estupefacientes o sustancias psicotrópicas. En virtud del artículo 13 de la Constitución Política, lo dispuesto en este artículo se aplicará igualmente a las personas incapaces de acuerdo con el Código Civil.

Corresponde al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, ICBF, como ente rector del Sistema Nacional de Bienestar Familiar y de todas aquellas entidades que contrata para la protección integral de los niños, niñas y adolescentes en Colombia en situación de consumo de sustancias psicoactivas velar, garantizar y restablecer sus derechos si estos están inobservados, amenazados o vulnerados. Por lo tanto, es su deber implementar políticas, dar asistencia y línea técnica, y así, asegurar que el Sistema

Nacional de Bienestar Familiar, SNBF, garantice la vinculación y atención de estos niños, niñas y adolescentes.

Actualmente el ICBF lidera 4 modalidades de atención especializada a niños, niñas y adolescentes en situación en consumo de SPA; intervención de apoyo, externado, seminternado e internado. Brindando una atención de amplia cobertura. La intención actual es fortalecer y cualificar las directrices de atención con el objetivo único y primario de garantizar el restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes.

Este lineamiento expone de manera práctica y ordenada los conceptos básicos a tener en cuenta en la atención y abordaje de niños, niñas y adolescentes en situación de consumo de sustancias psicoactivas y su restablecimiento del consumo de sustancias psicoactivas se relaciona con comportamientos del sujeto que tienen un correlato en las experiencias, por lo cual es fundamental indagar sobre las situaciones que se evidencian en el contexto. Es además una situación que puede surgir de las experiencias cotidianas que viven los y las estudiantes de cada colegio, familia, barrio o vereda, y guardan una relación con sus momentos de desarrollo afectivo y social. Según el Artículo 1 habla del reconocimiento, atención integral, Servicios De Atención Integral Al Consumidor II De Sustancias Psicoactivas, del consentimiento informado, sanciones, Promoción de la Salud y Prevención del Consumo.

Importante mencionar Ley 2000 del 14 de noviembre de 2019. por medio de la cual se modifica el Código Nacional de Policía y Convivencia y el Código de la Infancia y la Adolescencia en materia de consumo, porte y distribución de sustancias psicoactivas en lugares con presencia de menores de edad. Con la sanción de esta Ley se prohíbe a partir de hoy el consumo, porte y distribución de sustancias psicoactivas en parques, instituciones educativas y escenarios deportivos; además, los alcaldes, autoridades locales, consejos de administración y asambleas de conjuntos residenciales y propiedades horizontales, tendrán la posibilidad de establecer perímetros adicionales para el cumplimiento de la ley.

CAPÍTULO 3. Marco metodológico

Tipo de estudio

La presente investigación se basa en *un método cualitativo*, es decir, una investigación descriptiva que pretende analizar, entender un fenómeno el cual incide en un contexto familiar y social. Como Sampieri afirma (2006)

“Los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos. Con frecuencia, estas actividades sirven, primero, para descubrir cuáles son las preguntas de investigación más importantes; y después, para perfeccionarlas y responderlas. La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” en el que la secuencia no siempre es la misma, pues varía con cada estudio”. Sampieri ha definido la investigación cualitativa como:

Un proceso inductivo contextualizado en un ambiente natural, esto se debe a que en la recolección de datos se establece una estrecha relación entre los participantes de la investigación sustrayendo sus experiencias e ideologías en detrimento del empleo de un instrumento de medición predeterminado. (Sampieri, 2006, p. 7)

El enfoque cualitativo, se caracteriza por no contextualizar completamente las preguntas de investigación y no reducir las conclusiones de los datos recopilados, del mismo modo busca la dispersión de la información. El enfoque cualitativo permite la ampliación de ideas e interpretaciones que fortalezca el fin de la investigación. Dicho enfoque tiene como finalidad entender un fenómeno social complejo.

La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” en el que la secuencia no siempre es la misma, pues varía con cada estudio.

Intentamos representar el proceso cualitativo, pero cabe señalar que es simplemente eso, un intento, porque su complejidad y flexibilidad son mayores.

En la investigación cualitativa a veces es necesario regresar a etapas previas. Por ello, las flechas de las fases que van de la inmersión inicial en el campo hasta el reporte de resultados se visualizan en dos sentidos.

El presente estudio se realiza bajo un *diseño de investigación fenomenológico*, el cual su propósito principal es explorar, describir, comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias (Hernández, Fernández, & Baptista, 2006, p. 493. Es así como los diseños fenomenológicos se enfocan en la esencia de la experiencia compartida. Su propósito es primero, identificar el fenómeno y luego recopilar datos de las personas que lo han experimentado, para finalmente desarrollar una descripción compartida de la esencia de la experiencia para todos los participantes. Puede utilizarse como herramientas de recolección de la información desde la observación (Creswell, 2013b) hasta entrevistas personales o grupos de enfoques, con preguntas abiertas, semi -estructuradas y estructuradas (Norlyk y Hader, 2010; y Heuer y Lausch, 2006), artefactos, documentos de todo tipo, grabaciones en audio o video, o incluso instrumentos estandarizados.

Población

Con la finalidad de responder al objetivo de investigación de comprender las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes de 14-17 años de un barrio del municipio de Mocoa – Putumayo, *la población actual son 10 adolescentes de 14 - 17 años, que conviven en Mocoa que cumplen con las características propias de la investigación.*

Por ende, con la población seleccionada, se realiza un muestreo teórico, dado que cumple con las condiciones y características específicas para llevar a cabo la investigación. Por consiguiente, se tomó como muestra a 10 adolescentes de 14-17 años. La mayoría de ellos provienen de familias desplazadas y víctimas del conflicto armado, en alto grado de vulnerabilidad y afectados de la avalancha (suceso de desastre natural que ocurrió el 01 de abril del 2017).

3.3. Procedimientos

Con el fin de dar cumplimiento a los objetivos planteados, se definen las actividades, instrumentos, responsables y fechas que permitan responder a la pregunta de investigación.

Tabla 1. Cronograma de trabajo

OBJETIVOS	ACTIVIDADES	INSTRUMENTO	RESPONSABLE	FECHA
Identificar a través de referentes teóricos y conceptuales actuales el incremento del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en los adolescentes de 14-17 años, estableciendo categorías de análisis para responder al tema de investigación.	<ol style="list-style-type: none"> Búsqueda de referentes Construcción marco de referencia 	1. Rejilla bibliográfica.	Astrid Cortés Nathalia Cortés Sulma Luna	10 octubre a 26 de noviembre de 2020
Categorizar los datos obtenidos a través de la información recolectada en adolescentes de 14 a 17 años, generando resultados que respondan al tema de investigación.	<ol style="list-style-type: none"> confección del guión acercamiento a la población recolección de la información 	<ol style="list-style-type: none"> Consentimiento informado Formato de guión Instrumento 	Astrid Cortés Nathalia Cortés Sulma Luna	16 al 20 de Agosto de 2021
Analizar las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años en un barrio del municipio de Mocoa - Putumayo para dar respuesta al objetivo general de investigación.	<ol style="list-style-type: none"> Transcripción Codificación 	1. Tabla de Codificación	Astrid Cortés Nathalia Cortés Sulma Luna	30 de Agosto al 03 de septiembre 2021

Fuente: Elaboración propia, 2020 / 2021

Técnicas para la recolección de información

Según Robles (2011, p. 40), citando a Cicourel (1982), la entrevista a profundidad consiste en adentrarse al mundo privado y personal de extraños con la finalidad de obtener información de su vida cotidiana. Aquí, no hay intercambio formal de preguntas y respuestas, se plantea un guión sobre temas generales y poco a poco se va abordando. En este sentido, la creatividad debe estar a flote constantemente, pues se debe evitar hacer preguntas directas y cerradas, amenazantes y ambiguas.

La entrevista está dirigida a establecer contacto directo con la muestra y/o fuente de información, es más íntima, se puede soportar en un cuestionario muy flexible, teniendo como propósito tener información más abierta y espontánea, permitiendo profundizar en la información más relevante para la investigación.

En esta técnica, el entrevistador es un instrumento más de análisis, explora, detalla y rastrea por medio de preguntas, cuál es la información más relevante para los intereses de la investigación, por medio de ellas se conoce a la gente lo suficiente para comprender qué quieren decir, ello, crear una atmósfera en la cual es probable que se expresen libremente (Robles 2011 p. 42), citando a Taylor y Bogdan (1990: p.108). Asimismo, se tiene un carácter cercano y personal con el otro, logrando construir vínculos estrechos, inmediatos y fieles;

El guión debe estructurarse con base en la hipótesis y los objetivos de nuestra investigación, en él se incluirá una introducción donde el entrevistador dará a conocer el propósito de la entrevista, cómo estará estructurada y qué alcances se desean obtener. Es importante que los entrevistados tengan claro que toda la información que se obtenga se analizará con atención y cuidado, atendiendo en todo momento la confidencialidad de los datos. Asimismo, el guión contendrá todas las temáticas a estudiar y que deberán desarrollarse a lo largo de todas las sesiones.

Consideraciones Éticas

De acuerdo al Acuerdo 11 de la Res. 008430 de 1993 del Ministerio de Salud en el Artículo 8, esta investigación a realizar protegerá los datos e informaciones referentes a la identificación e imagen de los participantes de la investigación, de igual manera se precisa que desde el artículo 9 esta investigación no representa un riesgo para la vida o seguridad de los participantes. Asimismo, y conforme al acuerdo 10 el líder y colaborador del proyecto se comprometen a identificar los tipos de riesgo a los que pueden estar expuestos los participantes de esta investigación. De acuerdo con el Acuerdo 11, literal (a) esta investigación no presenta riesgo dado que Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta Por último, se velará por el bienestar de los participantes cumpliendo con los artículos 12, 13, 14 y 15 de la misma resolución.

CAPÍTULO IV. Análisis de Resultados

Después de llevar a cabo las entrevistas a profundidad, se procede a realizar el análisis de los resultados a fin de orientar la investigación hacia la respuesta de la pregunta problema.

Se realizaron, transcribieron y analizaron 10 entrevistas a profundidad, llevadas a cabo a niños, niñas y adolescentes de 14 a 17 años de un barrio del Municipio de Mocoa, Putumayo; dentro de las mencionadas se presentaron 20 códigos agrupados en 3 familias de códigos, a continuación, se presentará la tabla de códigos.

Tabla 2. Distribución de códigos.

Códigos	Tabla de Códigos	Familia de Códigos
Reconocimiento	11	Etnografía
Familiares	10	
Protección	1	
Arraigo	10	
Población	4	
Entorno	6	
Aislamiento	7	Situaciones Parenterales
Filiación	21	
Motivación	5	
Socialización	4	
Desmotivación	5	
Logros	3	
Individualismo	6	
Seguridad	7	Riesgo Psicosocial
Miedos	10	
Consumo	25	
Desconocimiento	4	

Aprendizajes	5	
Vulnerabilidad	6	
Conocimiento	9	

Fuente: Elaboración propia, 2021

4.1 Microanálisis y Codificación abierta



Ilustración 1. Familia de códigos, “Etnografía”

La familia de códigos “Etnografía” surge de la agrupación de códigos, que permite observar en las entrevistas las circunstancias que viven los adolescentes en su barrio y a qué tipo de población pertenecen y situaciones que influyen en su entorno del municipio de Mocoa, Putumayo en cuanto a consumo de sustancias psicoactivas; de esa manera, las entrevistas comunican de alguna u otro modo su vulnerabilidad y factores protectores que se encuentran presentes en su familia, cómo se manifiesta en la siguiente entrevista.

“soy afectado por la avalancha” (Entrevistada 2).

“soy víctima del conflicto armado” (Entrevistado 3).

“Si, claro influye cuando uno tiene malas amistades” (Entrevistada 2).

“No me afecta porque sé que me han criado con muchos valores y lo que es bueno y malo para mí, mis padres siempre me hablan de estas sustancias y me hacen ver lo que son tan malas para la vida de las personas” (Entrevistada 7).

“Que le digo, en mi caso no influye el entorno porque mi familia nos ha enseñado muchos valores y que es lo bueno y qué es lo malo para mi vida” (Entrevistada 1).

Otro aspecto que se pudo distinguir es que los entrevistados pertenecen a diferentes tipos de familias como lo son: monoparentales, abuelos acogedores, extensa y nuclear, como se manifiesta en la siguiente entrevista.

“Vivo con mi madre y mi padre” (Entrevista 1).

“Vivo con mis abuelos”. (Entrevistado 5).

“Vivo con mi madre, mi padrastro y mi hijo”. (Entrevistada 9).

Además, se identificó arraigo, éste entendido como el tiempo de permanencia en su lugar de domicilio. Este soporte se evidencia una durabilidad que oscila en la mayoría de los entrevistados entre 1 y 8 años. Demostrado en las siguientes entrevistas.

“6 años” (Entrevistada 4).

“8 años” (Entrevistada 6).

“3 años” (Entrevistada 7).



Ilustración 2. Familia de códigos, “situaciones parenterales”

La familia de códigos “situaciones parenterales” proviene de la agrupación de siete códigos, ésta familia se define por los sucesos que han puesto en peligro su integridad a los adolescentes de un barrio de Mocoa, Putumayo, donde se vislumbra vulnerabilidad ante el consumo de sustancias psicoactivas, este entendido como la incapacidad de resistencia cuando se presenta un fenómeno amenazante, o la incapacidad para reponerse después de que ha ocurrido un hecho estresante.

“El día que consumí bebidas alcohólicas me subí en una moto borracha y me estrellé, esa fue la única vez” (Entrevistada 2).

“Si, cuando empecé a consumir estas sustancias no quería hacer nada, me mantenía encerrada en mi casa, no hablaba con nadie, tuve un tiempo de depresión, donde me llevaron a un psicólogo que me ayudó a salir de esta mala decisión que tuve en consumirlas” (Entrevistada 4).

“Si, pase por una situación peligrosa cuando tenía 12 años sufrí maltrato físico y psicológico por parte de mi padrastro al decirles que deje embarazada a mi novia” (Entrevistado 9).

Otro código evidenciado en esta familia es llamado individualismo, el cual da cuenta los diferentes mecanismos de defensa en los adolescentes de un barrio de Mocoa Putumayo cuando se enfrentan a situaciones estresantes. En las siguientes entrevistas se observa.

“No casi nunca, cada quien está por su lado” (Entrevistada 4).

“No, si acaso en diciembre nos reunimos con mis tíos que vienen de otros lados a visitar a mis abuelos” (Entrevistada 5).

“Casi no se habla de logros que pasan en la familia somos muy reservados en eso cada quien hace lo suyo y nada más” (Entrevistada 9).

El código filiación agrupado también dentro de esta familia, fue uno de los más hallados debido al alto número de entrevistas que deja entrever el tipo de relación y/o vínculo que une al hijo con sus progenitores, relación que despliega una serie de derechos y obligaciones. Cabe mencionar que este fue uno de los códigos que más se encontró en las entrevistas.

“Pienso que no debo discutir con mi mamá por tonterías, debo respetarla y obedecerla y ayudar en la casa ya que ella me está educando para ser una persona de bien” (Entrevistada 4).

“No, toca obedecer porque ellos tienen todo el derecho de corregirlo cuando uno se porta mal” (Entrevistado 5).

“No. toca tener respeto a los padres y escucharlos ya que ellos nos están educando para ser buenas y excelentes personas” (Entrevistada 7).

“No, yo ahora he tomado la decisión de ignorar lo que mi padrastro me dice para así tener buen ambiente en mi casa” (Entrevistado 9).

“Claro nos reunimos pocas veces con toda la familia a contar lo que ha pasado” (Entrevistado 8).

“Claro que no discutiré con mis padres, antes hay que respetarlos y honrarlos” (Entrevistada 2).

Además, se identificó motivación, éste entendido como cosa que anima a una persona a actuar o realizar algo y que le permite al adolescente funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana. Demostrado en las siguientes entrevistas.

“Claro porque uno debe estar bien con uno mismo y tener la buena actitud a toda hora para que le vaya bien y sea una persona exitosa” (Entrevistado 8).

“Si, mi estado de ánimo siempre está firme y con buena actitud” (Entrevistado 5).

“Si porque si uno tiene una buena actitud puede hacer mejor las cosas” (Entrevistado 6).

“Si, gracias a Dios porque tengo por quien salir adelante mi hijo y eso hace que me sienta más tranquilo y con muchas ganas de salir y ser una gran persona y un buen profesional” (Entrevistado 9).

Y para concluir esta familia de códigos, en las entrevistas también se manifiesta aislamiento; está definida como acción de separarse de alguna cosa o situación, donde se presenta cuando una persona se aleja totalmente de su entorno de manera involuntaria.

“Si, cuando peleo con mi mamá o me siento inferior a los demás” (Entrevistada 4).

“Casi siempre estoy en mi habitación porque me gusta estar sola, sea leyendo o jugando con mis juegos de computador” (Entrevistada 7).

“Si suelo aislarme, cuando peleo con mi mamá o me siento inferior a los demás” (Entrevistada 4).

“A veces cuando llego estoy muy cansado de hacer deporte” (Entrevistado 5).

“Casi siempre estoy en mi habitación porque me gusta estar sola, sea leyendo o jugando con mis juegos de computador” (Entrevistada 7).

“En verdad soy un poco callada y casi no me gusta participar en cosas que realizan en mi colegio y en cualquier otra parte” (Entrevistada 7).

“Si, hay veces que uno debe estar tranquilo, descansar y lo hago como para olvidar cosas que me hayan sucedido en mi corta vida” (Entrevistada 10).



Ilustración 3. Familias de códigos, “Riesgo psicosocial”.

La familia de riesgo psicosocial consta de siete códigos, uno de ellos fue uno de los más encontrados debido al alto número de entrevista que deja descubrir el tipo de sustancias psicoactivas que consumen los adolescentes de un barrio de Mocoa, Putumayo; como también si tienen conocimiento de antecedentes familiares sobre el consumo de las mismas, como se puede percibir en las entrevistas.

“Si tuve mucha depresión por problemas en mi casa y esto me llevó nuevamente a consumirlas” (Entrevistada 4).

“Si familiares muy cercanos y panas muy conocidos han consumido” (Entrevistada 4).

“Bebidas Alcohólicas el Aguardiente y whisky” (Entrevistado 6).

“Si he consumido, y no me quedó gustando para nada beber esas cosas lo que dejan son dolores de cabeza y malestar en todo el cuerpo” (Entrevistada 7).

“He consumido éxtasis y bebidas embriagantes como whisky, ron y cerveza” (Entrevistado 8).

“He consumido más o menos, en realidad a veces uno mismo permite las malas influencias y los malos consejos de los demás” (Entrevistado 9).

“Hace una semana me enteré que un tío estaba consumiendo marihuana y lo vi en la calle en un aspecto muy mal, lo cual me dio mucha vergüenza” (Entrevistado 9).

Miedos es otro código evidenciado en las entrevistas hechas a las adolescentes en un barrio del municipio de Mocoa, el cual hace alusión a las preocupaciones recurrentes que suelen presentar cuando se exponen a situación psicosociales de riesgo. Esto se evidencia en las siguientes entrevistas.

“Si, me da miedo ahora por el contagio del covid” (Entrevistada 1).

“Si, tengo miedo de pronto al tener malos amigos que lo lleven por el camino del mal” (Entrevistado 5).

“La verdad si, me da miedo lo del contagio covid y volver a tomar alguna bebida alcohólica” (Entrevistada 2).

“Algunas veces cuando hay problemas en la casa con mis padres y siento miedo por el contagio del COVID 19” (Entrevistado 3).

“si, a veces me da ansiedad de que si no hice bien las cosas me lleva a cometer más errores” (Entrevistada 4).

“Tengo miedo a fallarle a mi hijo en tomar malas decisiones y me preocupa porque

debo prepararme profesionalmente para ofrecerle algo bueno y ser un ejemplo para él en salir adelante” (Entrevistado 9).

Y para concluir esta familia de códigos, en las entrevistas también se manifiesta el conocimiento; está da cuenta de los tipos de sustancias psicoactivas que conocen los adolescentes del barrio del municipio de Mocoa, como se pueden ver en las siguientes respuestas:

“Marihuana, Tabaco, Heroína, LSD, Popper”. (Entrevistada 1).

“Marihuana, Cocaína, Pastillas, Alucinógenos, Boxer, Tabaco y bebidas alcohólicas” (Entrevistado 3).

“Marihuana, Cigarrillo, Pegante y LSD” (Entrevistado 6).

“Cocaína, Bóxer, Perico, Inhalantes y bebidas alcohólicas” (Entrevistada 7).

Codificación Axial

Tabla 3. Codificación axial

Microsistema	Familiares
	Filiación
	Motivación
	Desmotivación
	Aprendizajes

	Logros
	Socialización
	Aislamiento
	Individualismo
Mesosistema	Entorno
	Consumo
	Vulnerabilidad
	Conocimiento
	Desconocimiento
	Arraigo

Exosistema	Reconocimiento
	Seguridad
	Riesgo
Macrosistema	Población
Cronosistema	Miedos

Fuente: Elaboración propia, 2021.

Como hemos dicho antes la codificación axial se divide en 5 categorías, primeramente, encontramos la categoría identificada como microsistema, la cual es nivel más cercano al sujeto, e incluye los comportamientos, roles y relaciones característicos de los contextos cotidianos en los que éste pasa sus días, es el lugar en el que la persona puede interactuar cara a cara fácilmente, como en el hogar, el trabajo, sus amigos (Bronfenbrenner, 1976, 1977a, 1977b, 1979, 1992).

Según la teoría de Bronfenbrenner considera que la familia es el sistema que define y configura en mayor medida el desarrollo de la persona desde su concepción, lo cual se evidencia y exponen los adolescentes que tienen buenas relaciones familiares y nos enseñan valores, que cada día se preocupan por ti, que te ayudan y no te dejan solo, cuando más lo necesitas.

“Yo vivo con mi madre y mi padre que los adoro son mi vida” (entrevista 1)

“vivo con mis abuelos desde que nací, ellos son mi gran apoyo y “mi orgullo y lucharé por ellos” (entrevista 5).

Denotando filiación, es un vínculo que existe entre padres e hijos, donde te sientes seguro, reconocido, querido y a veces reprendido. En ella están las personas que más te quieren, te ayudan, como puede ser tu madre o tu padre y desean verte realizada como una excelente persona

“Mira yo pienso y creo que no debo discutir con mis padres ni ser grosero con ellos en temas que tienen más experiencia que nosotros, respeto sus llamados de atención, esto no me hace tener una libertad y hacer lo que yo quiera” (entrevistada 1)

“Si, doctora nosotros nos reunimos los fines de semana ya que vivimos cerca y jugamos bingo familiar; con mis padres, tíos, y primos y por eso tenemos buenas relaciones con mi familia y nos contamos los logros que ha tenido cada quien”.

Urie Bronfenbrenner en su teoría define que la motivación es un estado de ánimo que tenemos todos los individuos en diferentes ambientes, y nos hace actuar y nos permite seguir adelante incluso en situaciones difíciles, Se refiere fundamentalmente a las interrelaciones personales cercanas y lo componen todos aquellos grupos de personas con las que se interactúa y que son influyentes en la conformación de la identidad individuo-grupal como la familia, el grupo de amigos.

“Me considero una persona muy alegre con buena actitud ya que he crecido en un hogar que me han rodeado de mucho amor y me han enseñado muchos valores para que sea una buena persona” (entrevistado 5)

“Creo que uno debe estar bien con uno mismo y tener la buena actitud a toda hora para que le vaya bien y sea una persona exitosa” (entrevistado 8)

En la teoría de Bronfenbrenner, se refiere fundamentalmente a las interrelaciones personales cercanas, a las características propias de cada individuo, tanto biológicos, el estado de salud, y en cada área de desarrollo: física, cognitiva, afectiva, moral, social y

sexual afectos y habilidades personales ya que la desmotivación, evidencia el entorno en el que crecemos y cómo afecta a todos los proyectos de nuestra vida.

“Si, por lo que sufro de retardo para aprender las cosas siento pena de mis compañeros ya que los profesores deben tener mucha paciencia conmigo y eso me hace sentir mal e inferior a los demás compañeros” (entrevistada 10)

“Pienso que el estado de ánimo de cada persona genera un malestar e interfiere en diferentes áreas de la vida de una persona sea familiar, social y laboral por eso uno debe tener buena actitud ante cualquier situación” (entrevistada 5)

Los escenarios englobados en este sistema son la familia, padres o la escuela, el entorno inmediato es la casa de los progenitores, casa de los abuelos y el barrio donde el adolescente se siente a gusto ya que cuenta con el amor, la protección de su núcleo familiar. La familia tiene un papel central en el desarrollo emocional y la escuela en la socialización. Pero no son excluyentes, todos se relacionan y aportan en mayor o menor medida, es ahí donde se evidencia los aprendizajes adquiridos por los adolescentes.

“No, porque he aprendido lo que es bueno y malo para nuestra salud” (Entrevistada 2)

“No, nunca he tenido y ojalá nunca las llegue a probar en mi vida, he aprendido por mis padres que las drogas son dañinas y no me aportan nada bueno” (Entrevistado 3).

Bronfenbrenner, en su teoría evidencia que los logros personales y académicos que obtienen los adolescentes se les debe premiar por sus habilidades, destrezas, en las que se desempeñan y que los padres pueden desempeñar un papel fundamental para ayudar a que alcancen el éxito, ofreciendo algo de apoyo y orientación. Aunque los adolescentes están buscando independencia, la participación activa de los padres es un ingrediente importante para el éxito académico

“Si, en nuestra casa siempre nos reunimos en familia y empezamos a hablar de cada uno y los logros que nos hemos propuesto si fueron alcanzados o culminados con éxito” (entrevistada 2)

“Si, gracias a Dios porque tengo por quien salir adelante mi hijo y eso hace que me sienta más tranquilo y con muchas ganas de salir y ser una gran persona y un buen profesional” (entrevistado 9)

Se identificó en la teoría de Bronfenbrenner que la socialización es el nivel más cercano al menor y la cual estaría constituido por los padres, la familia y la escuela. el adolescente en momentos de su vida necesita tener una privacidad, tener espacios para que tomen sus propias decisiones, por lo cual se evidencia en esta familia de códigos.

“ No me gusta encerrarme en mi habitación, me gusta socializar con los demás, me gusta compartir o hacer cosas que me tengan ocupado y no estar solo y tomar malas decisiones en mi vida ” (entrevistada 2)

“No, para nada estar solo es lo peor lo pone a pensar cosas dañinas, por eso salgo hacer deporte y no me encierro” (entrevistado 6)

A continuación, el aislamiento en los adolescentes según Bronfenbrenner, elaboró el enfoque ecológico para el estudio del desarrollo humano en los años 1970. Se inspira en la teoría de sistemas, que enfatiza la importancia de las interacciones de los individuos dentro del contexto de sus ambientes, se interesaba principalmente en cómo las influencias externas afectan la capacidad de los cuidadores de fomentar el sano desarrollo de los niños, se evidencia que el adolescente quiere estar solo, se siente abrumado por la sociedad, quiere tener sus propios espacios donde pueda pensar y tomar mejores decisiones en el trayecto de su vida.

“No, yo ahora he tomado la decisión de ignorar lo que mi padrastro me dice para así tener buen ambiente en mi casa” (entrevistado 9)

“Si, hay veces que uno debe estar tranquilo, descansar y lo hago como para olvidar cosas que me hayan sucedido en mi corta vida” (entrevistada 10)

Volviendo al tema de la teoría de Bronfenbrenner, el individualismo es notado en los adolescentes entrevistados que es poco tiempo que comparten con sus familias, unos porque están separados y no viven cerca y otros porque son personas que no socializan con los demás son muy reservados y prefieren estar solos.

“No casi nunca nos reunimos en esta familia cada quien está por su lado, no somos sociables” (entrevistada 4)

“No, si acaso en diciembre nos reunimos con mis tíos que vienen de otros lados a visitar a mis abuelos” (entrevistado 5)

Siguiendo con el Enfoque ecológico Bronfenbrenner lo define como aquel donde transcurre el desarrollo del individuo y en el cual ocurren una serie de hechos que lo afectan establece una propuesta que amplía la visión del ser humano, encontramos la segunda categoría identificada como Mesosistema, comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente y se amplía o forma cuando dicha persona entra en un nuevo entorno. En tal sentido el mesosistema puede ser entendido como un sistema de microsistemas.

Continuando con las categorías de Bronfenbrenner el entorno es todo lo que nos rodea ya sea físicamente como el ambiente, personas y animales o como de manera social familia y amigos, influye directa o indirectamente en la conducta y el comportamiento de los adolescentes, evidenciando en los entrevistados que consumen sustancias psicoactivas SPA moderadamente.

“Umm... por supuesto ya que las mismas personas se encargan de influenciar de lo bueno y lo malo que uno puede llegar a ser” (entrevistado 8)

“Doctora depende como la persona se maneja, así mismo se mira si se deja influenciar por las malas juntas a que hagan cosas malas” (entrevistado 9)

Vamos a tratar ahora la teoría ecológica sobre el consumo, uno de ellos fue uno de los más encontrados debido al alto número de entrevistas que dejan revelar el tipo de sustancias psicoactivas que consumen los adolescentes de un barrio de Mocoa, Putumayo.

“Eee Sólo he consumido Cerveza y una sola vez probé el ron” (entrevistada 1)

“Si, un tiempo mi prima consumía sustancias psicoactivas y la verdad es que gracias con la ayuda de Dios y la familia pudo salir de eso” (entrevistada 2)

A continuación, se evidenciará la teoría de Urie Bronfenbrenner sobre los conocimientos y las experiencias de conocer y haber consumido cualquier clase de sustancias psicoactivas SPA en los adolescentes de este barrio de Mocoa - Putumayo.

“Solo conozco la Heroína y el Popper y bebidas alcohólicas” (entrevistada 2)

“Las sustancias psicoactivas que conozco son Popper, Bóxer, Marihuana, Pipa, Cerveza y Cocaína” (entrevistada 4)

El último escenario englobado en la categoría de mesosistema es el desconocimiento que tienen los adolescentes de 14 a 17 años si en su familia consumen sustancias psicoactivas y qué daños pueden ocasionar en sus vidas.

“Que yo sepa no, ya que no conozco a toda mi familia, solo me he criado con mis abuelos y ellos no les gusta hablar de estos temas” (entrevistado 5)

“No, en mi familia no conozco a nadie que consuma eso y para mi es lo más malo que puede haber para nosotros los adolescentes ” (entrevistada 7).

Continuando con el tercer nivel el exosistema tiene que ver con elementos que afectan a la vida del niño. Sin embargo, éste no tiene una relación directa con ellos. La influencia en el desarrollo de la persona, por lo tanto, se produce por vías indirectas según bronfenbrenner. En Arraigo se evidencia el tiempo de permanencia del adolescente en el barrio y su lugar de domicilio del entrevistado.

“Llegue a vivir a la Capital de Mocoa en este barrio hace dos (2) años”

(entrevistada 1)

“Sólo llevo viviendo en el barrio hace aproximadamente seis (6) años, y me siento feliz porque tengo buenos amigos ” (entrevistada 4)

Además, el reconocimiento que tienen los adolescentes de su identidad de género es la auto clasificación como hombre o mujer, cada persona desarrolla un sentido personal de sí misma en función de sus experiencias, de sus historias. Esto se evidencia en todas las entrevistas hechas a los adolescentes de Mocoa – Putumayo donde se identificaron como Masculino o Femenina.

“Soy una mujer atractiva, responsable y juiciosa deseo terminar mi bachillerato y realizarme como una mujer profesional muy poderosa” (entrevistada 1)

“Me considero un hombre amable, apuesto, pacifico, llorón, con muchas metas para mi futuro y así ayudar a velar por mis padres y mi hermano cuando sea un gran profesional” (entrevistado 3)

En la teoría de Bronfenbrenner la familia de códigos seguridad influye en el entorno familiar del adolescente, si sus padres tienen buenas relaciones con sus hijos y los demás miembros que conforman el microsistema, se evidencia como lo exponen los adolescentes de 14 a 17 años de este barrio de Mocoa - Putumayo

“No, porque siempre estoy acompañado de mis abuelos y ni quisiera probar eso... gas” (entrevistado 5)

“No las consumo y me siento tranquilo que nadie podrá obligarme a q lo haga porque he visto muchos casos en la calle que no quisiera vivirlos ” (entrevistado 6).

Por último, el riesgo psicosocial fue uno de los más encontrados en todas las entrevistas que deja mostrar el tipo de sustancias psicoactivas que consumen los adolescentes de un barrio de Mocoa, Putumayo; como también si tienen conocimiento

de antecedentes familiares sobre el consumo de las mismas, como se puede evidenciar en las entrevistas.

“Si he consumido, y no me quedó gustando para nada beber esas cosas lo que dejan son dolores de cabeza y malestar en todo el cuerpo” (Entrevistada 7).

“Hace una semana me enteré que un tío estaba consumiendo marihuana y lo vi en la calle en un aspecto muy mal, lo cual me dio mucha vergüenza” (Entrevistado 9).

Continuando con la categoría del macrosistema se refiere a la correspondencia en forma y contenido de los sistemas de menor orden (micro, meso y exo) que existen o podrían existir a nivel de subcultura o la cultura en su totalidad, junto con cualquier sistema de creencia o ideologías que sustentan estas correspondencias, evidenciando en esta entrevista la población en la que viven los adolescentes, la mayoría de sus habitantes son familias desplazadas y víctimas del conflicto armado, viven en alto grado de vulnerabilidad y afectados de la avalancha sucedida hace tres años, en cuanto a consumo de sustancias psicoactivas, en las entrevistas se identifica que las conocen y muy pocos las han consumido y saben que son perjudiciales para su vida.

“Yo vivía en ese barrio de Mocoa y ese día tuve que vivir la peor experiencia de mi vida mirando como esa avalancha se llevaba mi casa, arrastraba personas y muchas cosas más” (entrevistada 2)

“Vengo desplazado y soy víctimas del conflicto armado de otro municipio (entrevistado 3)

Y para concluir con la última categoría el cronosistema, identificada dentro de esta familia, según Urie Bronfenbrenner (1979) es el nivel más amplio y establece la dimensión del tiempo o época en relación con el tiempo de la adolescente está relacionada con los diferentes cambios, en cuanto a los miedos Son las preocupaciones recurrentes de los adolescentes cuando se exponen en situaciones de riesgo en el barrio del municipio de Mocoa - Putumayo, en el contagio del COVID 19 y en el tomar malas decisiones en el tema de consumo de sustancias psicoactivas SPA.

“La verdad sí, me da miedo lo del contagio COVID y volver a tomar alguna bebida alcohólica” (entrevistada 2)

“Tengo miedo a fallarle a mi hijo en tomar malas decisiones y me preocupa porque debo prepararme profesionalmente para ofrecerle algo bueno y ser un ejemplo para el en salir adelante” (entrevistado 9)

Análisis de experiencia

Tabla 4. Análisis de experiencias

CATEGORÍAS TEÓRICA	EXPERIENCIAS
MICROSISTEMA	EXPERIENCIAS DE FILIACIÓN PARENTAL
MESOSISTEMA	EXPERIENCIAS DE CONSUMO
EXOSISTEMA	EXPERIENCIAS DE SITUACIÓN ECONÓMICA
MACROSISTEMA	EXPERIENCIAS DEL ENTORNO
CRONOSISTEMA	EXPERIENCIAS CON EL COVID

Fuente: Elaboración propia, 2021

Con base en el análisis de resultados se destacan 5 experiencias de consumo en adolescentes de 14-17 años.

La experiencia de filiación parental en la investigación realizada se comprende como el vínculo existente entre los adolescentes de 14- 17 años y padres o cuidadores, residentes en el municipio de Mocoa- Putumayo, lo cual va a afectar de manera directa en el adolescente, ya sea positivamente o negativamente. Dichos son la casa de los progenitores y la casa de los abuelos.

Casa progenitores: lugar donde vive el adolescente, con sus padres y hermanos.

Casa abuelos: lugar donde vive el adolescente en casos particulares.

Las experiencias de consumo se ven reflejadas en el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) por parte de familiares y amigos lo cual es un factor de riesgo inminente para el adolescente quien ha llegado adoptar dichas conductas, ya sea por experimentación, presión y/o influencia de pares, de igual manera se evidencia que los adolescentes los han tomado como referentes para no incurrir habitualmente en el consumo, hasta llegar ni a pensarlo ya que tienen muy claras las consecuencias.

En cuanto a la experiencia de la situación económica en la investigación está enmarcada en que la gran mayoría de los adolescentes han tenido que pasar por situaciones de desplazamiento, conflicto armado y hasta por desastres naturales como la avalancha ocurrida en el municipio, afectando directamente su sustento económico, generando inestabilidad en su vivienda y carencias al suplir su necesidad básica, como alimentación, vestuario, educación entre otros.

Seguidamente encontramos la experiencia con el entorno haciendo referencia al conjunto de factores sociales, culturales, morales y económicos, lo cual ha sido evidenciado desde la investigación, donde el cambio de entorno ha tenido una repercusión directa en el adolescente, siendo determinante en sus conductas de consumo, socialización, desarrollo de su personalidad y aprendizajes.

Por último, encontramos la experiencia con el COVID, lo cual ha generado en los adolescentes de 14 - 17 años del municipio de Mocoa- Putumayo miedo al contagio,

cambios en sus rutinas diarias, en algunos casos desconexión con sus amigos al preferir quedarse en casa y no salir.

Discusión y Conclusiones

En el capítulo 1 se describe a nivel general la investigación, en cuanto a las etapas desarrolladas, se inicia por la descripción del problema: el aumento del Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en adolescentes de 14 a 17 años de un barrio del Municipio de Mocoa - Putumayo, de igual manera el planteamiento de los objetivos. terminando con la justificación.

En el capítulo 2 se fundamenta todo lo relativo a la Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner la cual consiste en un enfoque ambiental sobre el desarrollo del individuo a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve y que influyen en el cambio y en su desarrollo cognitivo, moral y relacional, ayudando a entender cómo el entorno del niño, niña o adolescente y todos los sistemas de los que forma parte influyen de manera determinante en su desarrollo y en su aprendizaje.

En el capítulo 3 se expone el tipo de estudio, con el que se desarrolló la investigación, cualitativo fenomenológico, seguidamente encontramos la población, cuya muestra fue de 10 adolescentes entre 14-17 años de un barrio del Municipio de Mocoa - Putumayo, de igual manera se evidencia se evidencia la entrevista a profundidad como técnica de recolección de información, realizada con consentimiento previo, dicha información se utilizó únicamente con finalidad investigativa claramente expresada en las consideraciones éticas.

El capítulo 4 hace alusión al análisis de resultados, comprendido por el microanálisis y codificación abierta en el cual se organizaron los códigos, con base al análisis de las entrevistas realizadas, los cuales quedaron agrupados en tres familias de códigos: etnografía, situaciones parentales y riesgo social. A continuación, se realiza la codificación axial dando como resultado cinco categorías teóricas: microsistema, mesosistema, exosistema, macrosistema y cronosistema, para finalizar se realiza el

análisis de experiencias dando lugar a cinco experiencias: experiencias de filiación, experiencias de consumo, experiencias de situación económica, experiencias del entorno y experiencias con el COVID.

Por lo anterior se da cumplimiento a los objetivos planteados y su vez podemos concluir con base los resultados obtenidos de un barrio en el municipio de Mocoa Putumayo, se determina:

La aplicación de la entrevista como instrumento de recolección de información fue precisa, dinámica y asertiva, ya que se logró el contacto con los adolescentes, permitiendo y detallar aspectos no literales en ellos.

El promedio de la edad de inicio de consumo de tabaco y alcohol es desde los 14 años, tanto en hombres como en mujeres, al igual que el de consumo de sustancias ilícitas entre las que se incluyen marihuana, cocaína, bazuco, éxtasis, inhalables, sin embargo, esta prórroga de edad no es estadísticamente significativa.

En relación al consumo de alcohol, 1 de cada 2 adolescentes con edades entre los 14 y 17 años manifestó haber consumido alguna bebida alcohólica

Se observa una gran necesidad de fortalecer los programas de prevención de consumo de alcohol y tabaco en el ámbito comunitario, escolar, dichas sustancias son las más prevalentes entre los estudiantes adolescentes. Después de la marihuana, los inhalables, la cocaína y los tranquilizantes sin prescripción médica son las sustancias de más prevalencia de uso entre los adolescentes. aunado a

Referente a la percepción de riesgo, los adolescentes consideran que fumar y tomar licor de vez en cuando representa un riesgo tanto como para la salud o el inicio del consumo de sustancias psicoactivas

Con base en la realización de nuestras prácticas profesionales, se determina la importancia de brindar apoyo de tipo psicosocial a comunidades vulnerables, ya que por un lado las requieren por las situaciones tan precarias en las que la mayoría se

encuentran y sobre todo que están más expuestos a peligros como la drogadicción, el vandalismo entre otras que los hacen aún más vulnerables, por tanto esta práctica se llevó a cabo satisfactoriamente aun teniendo en cuenta la crisis mundial por la pandemia.

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado (formato en blanco)

CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD

Fecha:

Entrevistador:

Sr(a) Usuario, por favor lea atentamente el siguiente documento que tiene como objetivo explicar el uso y confidencialidad de sus datos, así como sus derechos y compromisos con respecto al trabajo de investigación de la asignatura trabajo de grado II de la especialización en desarrollo de infancia y adolescencia que tiene como objetivo principal “COMPRENDER LAS EXPERIENCIAS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA) EN LOS ADOLESCENTES DE 14-17 AÑOS DE UN BARRIO DEL MUNICIPIO DE MOCOA – PUTUMAYO”

1. USO Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

Toda la información concerniente a la investigación, incluyendo cualquier grabación de audio, video o reporte escrito, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso, excepto cuando la orden de entrega provenga de una autoridad judicial competente. Se explica claramente que dicha investigación se centra en el contexto académico. Sin embargo, de acuerdo con la ley 1090 del 2006, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad en caso de presentarse situaciones que pongan en grave peligro su integridad física o mental o de algún otro miembro de la comunidad.

2. REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Las decisiones sobre la continuidad o suspensión de la investigación académica abordada, son tomadas por usted. El proceso de recolección de datos requiere de **su colaboración y participación** con información personal que será utilizada por la investigadora.

3. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

4. Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número de _____, actuando como representante legal (padre-madre) del/la menor _____, identificado con tarjeta de identidad número _____ manifiesto:

- 1) Mi aceptación del proceso investigativo en relación a la problemática detectada.
- 2) Que la información que le brindó a la investigadora es verdad y corresponde a mi realidad, ya que sobre dicha información se plantean estrategias de mejora.
- 3) Que he leído y comprendido íntegramente este documento y en consecuencia acepto su contenido y las consecuencias que de él se deriven y accede a lo anteriormente mencionado.

Anexo 2. Prototipo de Construcción de Guión

PARA ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD		
OBJETIVO GENERAL		
Comprender las experiencias del consumo de sustancias psicoactivas (spa) en los adolescentes de 14-17 años de un barrio del municipio de Mocoa – Putumayo.		
POBLACIÓN (MUESTRA)		
10 niños, niñas y adolescentes de un barrio del municipio de Mocoa, Putumayo.		
TEMAS (CATEGORÍAS)	SUBTEMAS (SUBCATEGORÍAS)	PREGUNTAS ORIENTADORAS (ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)
BARRIO DEL MUNICIPIO DE MOCOA - PUTUMAYO	DATOS BÁSICOS	¿Qué edad tiene?
		¿Con cuál género se identifica?
	ARRAIGO	¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?
	POBLACIÓN	¿A qué tipo de población pertenece?
	ENTORNO	¿Con quién vive?
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?		
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	CLASIFICACIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	¿Qué sustancias psicoactivas conoces?
	DROGODEPENDENCIA	¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?
	ETAPAS DE ADOLESCENCIA	¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?
		¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?

ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS	CAMBIOS FÍSICOS	¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?
	CAMBIOS EMOCIONALES	¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS	INVESTIGACIONES REALIZADAS	¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?
	FACTORES DE RIESGO	¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?
	FACTORES PROTECTORES	¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?
		¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?
RASGOS DEL CONSUMIDOR	¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	

Anexo 3. Formato de entrevista

ENTREVISTADOR (GUIÓN)
<p>Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué edad tienes? 2. ¿A qué género pertenecen? 3. ¿A cuál grupo poblacional perteneces? 4. ¿Con quién vives? 5. ¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas? 6. ¿Cuánto tiempo llevas viviendo en el barrio? 7. ¿Qué sustancias psicoactivas conoces? 8. ¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez? 9. ¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad? 10. ¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación? 11. ¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia? 12. ¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana? 13. ¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?

14. ¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?
15. ¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?
16. ¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?
17. ¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?

Anexo 4. Transcripción y codificación de los datos recolectados

Tabla 1. Entrevista 1

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 1
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estás de acuerdo?	Buenos días doctora, si claro, con mucho gusto yo le colaboro.
¿Qué edad tiene?	17 años
¿Con cuál género se identifica?	Soy una mujer atractiva, responsable y juiciosa deseo terminar mi bachillerato y realizarme como una mujer profesional muy poderosa (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Ninguna
¿Con quién vive?	Yo vivo con mi Madre y mi Padre que los adoro y son mi vida. (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	Que le digo, en mi caso no influye el entorno porque mi familia nos ha enseñado muchos valores y que es lo bueno y qué es lo malo para mi vida. (PROTECCIÓN)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	llegue a vivir a la Capital de Mocoa en este barrio hace dos (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	Marihuana, Tabaco, Heroína, LSD, Popper (CONOCIMIENTO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	Eee..... Sólo he consumido Cerveza y una sola vez probé el ron. (CONSUMO)

¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	Sí doctora, la vez que consumí el ron, tuve mucho dolor de cabeza y muchas náuseas que fui al hospital. (VULNERABILIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	Si claro, ya que estando sola puedo pensar mejor las cosas y poderme desahogar de mis problemas personales. (AISLAMIENTO)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	Mira yo pienso y creo que no debo discutir con mis padres ni ser grosero con ellos en temas que tienen más experiencia que nosotros, respeto sus llamados de atención, esto no me hace tener una libertad y hacer lo que yo quiera (FILIACIÓN)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	Pues no, porque según como me sienta me motiva hacer las cosas bien o mal. (DESMOTIVACIÓN)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	No, y ni quisiera tenerla, ya que solo ver personas en la calle consumiendo me produce miedo y asco de ver su personalidad. (MIEDOS)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	No se si tenga un familiar así. (DESCONOCIMIENTO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Si, porque casi toda la familia vive cerca a mi casa y nos visitan a cada rato. (FILIACIÓN)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	La verdad muy pocas veces se habla de logros de cada uno, (LOGROS) casi lo hacemos cuando hay fechas especiales de cumpleaños o en navidad que casi llega la mayoría de mis primos. (FILIACIÓN)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	Si, me da miedo ahora por el contagio del covid (MIEDOS)

Tabla 2. Entrevista 2

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 2
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas	Oh... Buenos días, sí claro, dígame que hago



marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estas de acuerdo?	
¿Qué edad tiene?	15 años
¿Con cuál género se identifica?	Soy mujer bella Femenina (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Soy afectado por la avalancha (POBLACION)
¿Con quién vive?	Yo vivo con mi mamá, mi papá y mi hermano (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	Si, claro influye cuando uno tiene malas amistades. (ENTORNO)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	Vivo en el barrio hace once (11) años ivo en el barrio hace once (11) años (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	Solo conozco la Heroína y el Popper (CONOCIMIENTO) y bebidas alcohólicas
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	He probado aguardiente, ron y la cerveza (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	El día que consumí bebidas alcohólicas me subí en una moto borracha y me estrellé, esa fue la única vez. (VULNERABILIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	No me gusta encerrarme en mi habitación, me gusta socializar con los demás, me gusta compartir o hacer cosas que me tengan ocupado y no estar solo y tomar malas decisiones en mi vida (SOCIALIZACIÓN)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	Claro que no discutiría con mis padres, antes hay que respetarlos y honrarlos (FILIACIÓN)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	La verdad sí, soy alegre y me gusta mucho la recocha (MOTIVACIÓN)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	No, porque he aprendido lo que es bueno y malo para nuestra salud (APRENDIZAJES)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	Si, un tiempo mi prima consumía sustancias psicoactivas (CONSUMO) y la verdad es que gracias con la ayuda de Dios y la familia pudo salir de eso

¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Si, doctora, nosotros nos reunimos los fines de semana ya que vivimos cerca y jugamos bingo familiar; con mis padres, tíos, y primos y por eso tenemos buenas relaciones con mi familia y nos contamos los logros que ha tenido cada quien. (FILIACIÓN)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	Si, siempre nos reunimos y empezamos a hablar de cada uno y los logros que alcanzó. (LOGROS)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	La verdad si, me da miedo lo del contagio covid y volver a tomar alguna bebida alcohólica (MIEDOS)

Tabla 3. Entrevista 3

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 3
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. Estas de acuerdo?	Buenos días, con mucho gusto le colaboro
¿Qué edad tiene?	16 años
¿Con cuál género se identifica?	Me considero un hombre amable, apuesto, pacífico, llorón, con muchas metas para mi futuro y así ayudar a velar por mis padres y mi hermano cuando sea un gran profesional” (entrevistado 3) (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Vengo desplazado y soy víctimas del conflicto armado de otro municipio (POBLACIÓN)
¿Con quién vive?	Vivo con mi Mami, mi papi, mi hermana y un tío (FAMILIARES)



¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	No y si lo hiciera cada quien tiene que saber lo malo que es eso (APRENDIZAJES)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	Llevo muy poco tiempo en este barrio, solo ocho (8) meses (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	Marihuana, Cocaína, Pastillas, Alucinógenos, Boxer, Tabaco y bebidas alcoholica (CONOCIMIENTO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	Bebidas alcohólicas (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	Si incluso uno de mi familia murió y otro se encuentra en la cárcel (VULNERABILIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	No, pero es bueno conocerse uno mismo y tener su propia privacidad (RECONOCIMIENTO)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	No, porque tendrás es una pelea constante y al final terminaras odiando los (FILIACIÓN)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	Si aunque pretendo mejorarlo cada día y estar más tranquilo y relajado.(DE SMOTIVACIÓN)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	Si, pero he preferido no consumirlas más, mis amigos las traían a mi casa pero era solo para venderlas (CONSUMO)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	Si casi todos mis primos (CONSUMO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Si casi todos los días nos reunimos (FILIACIÓN)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	Si, cuando hay fiestas o fechas especiales de navidad hablamos de los logros que tuvimos cada uno en el año (FILIACIÓN)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	Algunas veces cuando hay problemas en la casa con mis padres y siento miedo por el contagio del COVID 19 (MIEDOS)

Tabla 4. Entrevista 4

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 4
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estás de acuerdo?	Buenos días si señora dígame yo le colaboro
¿Qué edad tiene?	15 años
¿Con cuál género se identifica?	Mujer Femenina (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Ninguno
¿Con quién vive?	Vivo con mi mamá y mi hermana (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	No sé, pero creo que la autoridad de una padre falta en una casa (FILIACIÓN)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	sólo llevo viviendo en el barrio hace aproximadamente seis (6) años, y me siento feliz porque tengo buenos amigos (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	las sustancias psicoactivas que conozco son Popper, Bóxer, Marihuana, Pipa, Cerveza y Cocaína (CONOCIMIENTO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	Consumi Cigarrillo, Pipa, Bebidas alcohólicas, Marihuana (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	Si, cuando empecé a consumir estas sustancias no quería hacer nada, mantenía encerrada en mi casa, no hablaba con nadie, tuve un tiempo de depresión, donde me llevaron a un psicólogo que me ayudó a salir de esta mala decisión que tuve en consumirlas (VULNERABILIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	Si suelo aislarme, cuando peleo con mi mamá o me siento inferior a los demás (AISLAMIENTO)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	Pienso que no debo discutir con mi mamá por tonterías, debo respetarla y obedecerla y ayudar en la casa ya que ella me está educando para ser una persona de bien (FILIACIÓN)

¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	<p>Pienso que el estado de ánimo de cada persona genera un malestar e interfiere en diferentes áreas de la vida de una persona sea familiar, social y laboral por eso uno debe tener buena actitud ante cualquier situación.</p> <p>(DESMOTIVACIÓN)</p>
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	<p>Si tuve mucha depresión por problemas en mi casa y esto me llevó nuevamente a consumirlas</p> <p>(CONSUMO)</p>
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	<p>Si familiares muy cercanos y panas muy conocidos</p> <p>(CONSUMO)</p>
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	<p>No casi nunca nos reunimos en esta familia cada quien esta por su lado, no somos sociables</p> <p>(INDIVIDUALISMO)</p>
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	<p>No para nada</p> <p>(INDIVIDUALISMO)</p>
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	<p>Si veces me da ansiedad de que si no hice bien las cosas me lleva a cometer más errores</p> <p>(MIEDOS)</p>

Tabla 5. Entrevista 5

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 5
<p>Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estás de acuerdo?</p>	<p>Buenos días doctora, por supuesto empiece</p>
¿Qué edad tiene?	16 años
¿Con cuál género se identifica?	Hombre Masculino (RECONOCIMIENTO)

¿A qué tipo de población pertenece?	Vengo desplazado de otro municipio por la violencia (POBLACION)
¿Con quién vive?	Yo vivo con mis abuelos desde que nací, ellos son mi gran apoyo, son mi orgullo y lucharé por ellos (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	No, por que siempre estoy acompañado de mis abuelos (SEGURIDAD) y ni quisiera probar eso... gas
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	Hace nueve (9) meses, casi soy nuevo en el barrio (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	la que conozco en Bebidas Alcohólicas solo la Cerveza (CONSUMO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	consumo de vez en cuando Cerveza eso águila light (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	No, nunca me ha pasado algo malo (SEGURIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	A veces cuando llego muy cansado de hacer deporte (AISLAMIENTO)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	No, toca obedecer porque ellos tienen todo el derecho de corregirlo cuando uno se porta mal (FILIACIÓN)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	Me considero una persona muy alegre con buena actitud ya que he crecido en un hogar que me han rodeado de mucho amor y me han enseñado muchos valores para que sea una buena persona .(MOTIVACIÓN)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	No, nunca he tenido y ojalá nunca las llegue a probar en mi vida, he aprendido por mis padres que las drogas son dañinas y no me aportan nada bueno (APRENDIZAJES)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	Que yo sepa no, ya que no conozco a toda mi familia, solo me he criado con mis abuelos y ellos no les gusta hablar de estos temas (DESCONOCIMIENTO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	La poca familia que tengo a veces nos reunimos cuando hay cumpleaños o cuando se muere alguien de la familia (INDIVIDUALISMO)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre	No, si acaso en diciembre nos reunimos con mis

logros personales y familiares?	tíos que vienen de otros lados a visitar a mis abuelos (INDIVIDUALISMO)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	Si, tengo miedo de pronto al tener malos amigos que lo lleven por el camino del mal (MIEDOS)

Tabla 6. Entrevista 6

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 6
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estas de acuerdo?	Claro profe, con mucho gusto yo le colaboro.
¿Qué edad tiene?	15 años
¿Con cuál género se identifica?	Hombre muy apuesto Masculino (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Ninguna
¿Con quién vive?	Vivo con mi mamá, mis abuelos y una tía y un tío (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	Muchas veces de pronto los amigos que lo quieren ver por mal camino, por la envidia de que uno es sano y muy juicioso en el estudio (RIESGO)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	Llevo viviendo en el barrio ocho (8) años (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	conozco la marihuana, Cigarrillo, Pegante y LSD (CONOCIMIENTO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	Solo consumo Bebidas Alcohólicas el Aguardiente y whisky (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	No, me da pena contarle, sólo las probé, pero eso no quiere decir que las este tomando a cada rato y eso para mi no es peligro (VULNERABILIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	No, para nada estar solo es lo peor lo pone a

	pensar cosas dañinas, por eso salgo hacer deporte y no me encierro (SOCIALIZACIÓN)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	No, porque ellos son mayores y saben por qué dificultades vas a pasar en tu vida (FILIACIÓN)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	Si porque si uno tiene una buena actitud puede hacer mejor las cosas (MOTIVACIÓN)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	pues las he tenido porque tomé bebidas alcohólicas que me dejaron con mucho guayabo... muy berraco eso (CONSUMO)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	Si, un primo mayor que yo muy cercano (CONSUMO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Si, nos reunimos cada fin de semana ya que mis demás tíos vienen a visitar a mis abuelos (FILIACIÓN)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	Si, en las fiestas que hacemos familiares (FILIACIÓN)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	No las consumo y me siento tranquilo que nadie podrá obligarme a que lo haga porque he visto muchos casos en la calle que no quisiera vivirlos (SEGURIDAD) y a ratos me da miedo contagiarme del COVID. (MIEDOS)

Tabla 7. Entrevista 7

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 7
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estás de acuerdo?	Buenos días con mucho gusto
¿Qué edad tiene?	16 años
¿Con cuál género se identifica?	Mujer Femenino (RECONOCIMIENTO)



¿A qué tipo de población pertenece?	soy afectada por la avalancha que ocurrió hace 3 años (POBLACION)
¿Con quién vive?	Solo con mi mamá, mi papá (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	No me afecta porque se que me han criado con muchos valores y lo que es bueno y malo para mi, mis padres siempre me hablan de estas sustancias y me hacen ver lo que son tan malas para la vida de las personas (SEGURIDAD)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	Vivo en el barrio hace tres (3) años (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	yo conozco la Cocaína, Bóxer, Perico, Inhalantes y bebidas alcohólicas (CONOCIMIENTO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	He probado la Cerveza y el Ron (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	No, (SEGURIDAD) porque siempre estoy acompañada y haciendo todo lo que dicen mis papas de como debo comportarme y qué decisiones tomo yo en mi vida
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	Casi siempre estoy en mi habitación porque me gusta estar sola, sea leyendo o jugando con mis juegos de computador (AISLAMIENTO)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	No. toca tener respeto a los padres y escucharlos ya que ellos nos están educando para ser buenas y excelentes personas (FILIACION)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	En verdad soy un poco callada y casi no me gusta participar en cosas que realizan en mi colegio y en cualquier otra parte (AISLAMIENTO)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	Si he consumido, (CONSUMO) y no me quedó gustando para nada beber esas cosas lo que dejan son dolores de cabeza y malestar en todo el cuerpo (APRENDIZAJES)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	No, en mi familia no conozco a nadie que consuma eso y para mi es lo mas malo que puede haber para nosotros los adolescentes (DESCONOCIMIENTO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Si en fines de semana vamos a la finca a descansar y a jugar con mi familia (FILIACIÓN)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	Si, siempre en fechas especiales nos ponemos al día de lo que pasa en la familia (FILIACIÓN)

¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	Si, a veces me da miedo salir a la calle por contagiarme del COVID, y siento miedo cuando tengo malas notas en mi colegio (MIEDOS)
--	--

Tabla 8. Entrevista 8

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 8
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estás de acuerdo?	Buenos días doctora, listo empecemos
¿Qué edad tiene?	17 años
¿Con cuál género se identifica?	Masculino (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Ninguno
¿Con quién vive?	vivo con mis padres y mis hermanos (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	Umm... por supuesto ya que las mismas personas se encargan de influenciar de lo bueno y lo malo que uno puede llegar hacer (ENTORNO)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	poco tiempo siete (7) meses que llegué al barrio (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	conozco la Marihuana, LSD, Cocaína, Éxtasis, Basuco, Bóxer, Heroína el PCP (CONOCIMIENTO) y bebidas alcohólicas como el ron, aguardiente, cerveza y whisky
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	si he consumido éxtasis y bebidas embriagantes como whisky, ron y cerveza (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	Hasta el momento nada me ha puesto en peligro (SEGURIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	No, normalmente convivo con quienes me rodean y me dan buenos consejos (SOCIALIZACIÓN)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás	No, solo lo hago si hay una razón de que me

mayor independencia?	encuentre enojado conmigo mismo o con alguien de mi casa (ENTORNO)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	Creo que uno debe estar bien con uno mismo y tener la buena actitud a toda hora para que le vaya bien y sea una persona exitosa (MOTIVACIÓN)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	si claro probé éxtasis que por un rato me hizo sentir muy bien (CONSUMO)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	Si, familiares muy cercanos solo le digo eso no los nombro por que no se debe vale...(CONSUMO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Si, nos reunimos los fines de semana (FILIACIÓN)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	Claro nos reunimos pocas veces con toda la familia a contar lo que ha pasado (FILIACIÓN)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	miedo me da caer en malas decisiones (MIEDOS) o hacerle caso a mis amigos en cosas que nos llevan a ser malas personas (ENTORNO)

Tabla 9. Entrevista 9

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 9
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estás de acuerdo?	Buenos días doctora, yo le ayudo, dígame que hago
¿Qué edad tiene?	16 años
¿Con cuál género se identifica?	Masculino (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Ninguno
¿Con quién vive?	Vivo con mi madre, mi padrastro y mi hijo (FAMILIARES)

¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	Doctora depende como la persona se maneja, así mismo se mira si se deja influenciár por las malas juntas a que hagan cosas malas (ENTORNO)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	Mira pues soy nuevo solo llevo 8 meses que vivo aquí (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	las que se son Perico, Marihuana, Cocaína, Bóxer, Cigarrillo y bebidas alcohólicas (CONOCIMIENTO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	(lo piensa),Umm... bebidas alcohólicas el ron, whisky y la cerveza (CONSUMO)
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	Si, cuando tenía 12 años sufrí maltrato físico y psicológico por parte de mi padrastro al decirles que deje embarazada a mi novia (VULNERABILIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	Se toma la cabeza y me dice que no, casi no hago eso solo para dormir, porque prefiero estar en la calle o jugando o al lado de mi hijo y no estar en la casa (SOCIALIZACIÓN)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	No, yo ahora he tomado la decisión de ignorar lo que mi padrastro me dice para así tener buen ambiente en mi casa (AISLAMIENTO)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	Si, gracias a Dios porque tengo por quien salir adelante mi hijo (MOTIVACIÓN) y eso hace que me sienta más tranquilo y con muchas ganas de salir y ser una gran persona y un buen profesional (LOGROS)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	He consumido más o menos, en realidad a veces uno mismo permite las malas influencias y los malos consejos de los demás (CONSUMO)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	Hace una semana me enteré que un tío estaba consumiendo marihuana y lo vi en la calle en un aspecto muy mal, lo cual me dio mucha vergüenza (CONSUMO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Si, veces nos reunimos para ir de paseo o hacer comidas familiares (FILIACIÓN)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	Casi no se habla de logros que pasan en la familia somos muy reservados en eso cada quien hace lo suyo y nada más (INDIVIDUALISMO)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	Tengo miedo a fallarle a mi hijo en tomar malas decisiones (MIEDOS) y me preocupa porque debo prepararme profesionalmente para ofrecerle algo bueno y ser un ejemplo para el en salir adelante

Tabla 10. Entrevista 10

ENTREVISTADOR	ENTREVISTA 10
Hola buenos días, en calidad de estudiantes: Martha Astrid Cortes, Nathalia Cortes y Sulma Luna, en desarrollo de trabajo de grado como requisito para recibir el título de especialista en desarrollo de infancia y adolescencia. Nuestra investigación está enfocada en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 14 a 17 años, por tal razón, te pedimos que respondas marcando una (X), con la mayor sinceridad y confianza. Las respuestas son de total confidencialidad. ¿Estás de acuerdo?	Buenos días, si claro con mucho gusto le ayudo
¿Qué edad tiene?	15 años
¿Con cuál género se identifica?	Femenino dama (RECONOCIMIENTO)
¿A qué tipo de población pertenece?	Ninguno
¿Con quién vive?	Yo vivo con mi mamá, mi tía y mi hermanita (FAMILIARES)
¿Cree que su entorno social influye en el consumo de sustancias psicoactivas?	Si, por que hay veces que uno debe ver bien con las personas con quien se junta y los consejos que nos dan (ENTORNO)
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en el barrio?	Vivo hace 10 años en el barrio (ARRAIGO)
¿Qué sustancias psicoactivas conoces?	solo conozco las Bebidas alcohólicas, cerveza, cigarrillo y marihuana (CONSUMO)
¿A lo largo de su vida, cuáles de estas sustancias psicoactivas ha consumido alguna vez?	(Lo piensa y sonríe) Umm... Marihuana, (CONOCIMIENTO) ron, cerveza y cigarrillo
¿Ha pasado por situaciones que han puesto en peligro su vida e integridad?	En los años que tengo nada ni nadie me ha puesto en peligro (SEGURIDAD)
¿Usualmente prefiere aislarse en su habitación?	Si, hay veces que uno debe estar tranquilo, descansar y lo hago como para olvidar cosas que me hayan sucedido en mi corta vida (AISLAMIENTO)
¿Cree que al discutir con sus padres tendrás mayor independencia?	A veces me pongo a pensar que, si quiero ser independiente y hacer mi vida como yo quiero, pero pienso y me doy cuenta que soy una menor de edad y que debo hacer lo que mi madre me diga hasta tener una edad que pueda tomar mis



	propias decisiones (APRENDIZAJES)
¿Su estado de ánimo le permite funcionar adecuadamente en las actividades de la vida cotidiana?	Si, me afecta mucho porque ratos me siento triste siento la necesidad de estar con mi padre, lo extraño mucho y siento la falta que me hace ya que se fue de mi lado en meses (DESMOTIVACIÓN)
¿Ha tenido alguna experiencia con el consumo de sustancias psicoactivas?	Si, (CONSUMO) cuando probé la Marihuana me sentí muy mal sentí que le había fallado a mi madre y a mi misma por los malos consejos de mis amigos y la mala toma de decisiones al escucharlos (APRENDIZAJES)
¿Tiene conocimientos si algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?	Umm ... en verdad no lo se (DESCONOCIMIENTO)
¿Se reúnen en familia por lo menos una vez a la semana?	Casi no acostumbramos a reunirnos lo hacemos pocas veces (INDIVIDUALISMO)
¿Se reúne con su familia para conversar sobre logros personales y familiares?	Solo en fechas especiales nos reunimos (FILIACIÓN)
¿Siente miedos o preocupaciones recurrentes?	Si, por lo que sufro de retardo para aprender las cosas siento pena de mis compañeros ya que los profesores deben tener mucha paciencia conmigo y eso me hace sentir mal e inferior a los demás compañeros (DESMOTIVACIÓN)

