

RASGOS DE PERSONALIDAD Y FACTORES DE RIESGO FAMILIARES
ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

ROCY IRENE BLANCO BECERRA

DERLIS DAMARIS DURAN ROJAS

MAGDA ALEJANDRA VELANDIA GUEVARA

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR SEDE CÚCUTA

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

San José de Cúcuta

09/05/ 2019

RASGOS DE PERSONALIDAD Y FACTORES DE RIESGO FAMILIARES
ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

DOCENTE

NIDIA JOHANNA BONILLA CRUZ

ROCY IRENE BLANCO BECERRA

DERLIS DAMARIS DURAN ROJAS

MAGDA ALEJANDRA VELANDIA GUEVARA

ASIGNATURA

INVESTIGACION CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS III

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR SEDE CÚCUTA

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

San José de Cúcuta

09/05/2019

Tabla de contenido

<u>Introducción</u>	4
<u>Problema</u>	7
1.1 <u>Planteamiento del problema</u>	7
1.2 <u>Formulación del problema</u>	10
<u>Justificación</u>	11
<u>Objetivos</u>	14
1.1 <u>Objetivo general</u>	14
1.2 <u>Objetivos específicos</u>	14
<u>Antecedentes</u>	15
1.1 <u>Antecedentes de ámbito internacional</u>	15
1.2 <u>Antecedentes de ámbito nacional</u>	22
1.3 <u>Antecedentes de ámbito local</u>	29
<u>Marco teórico</u>	32
<u>Marco legal</u>	38
<u>Metodología</u>	40
1.1 <u>Enfoque</u>	40
1.2 <u>Diseño y alcance</u>	40
1.3 <u>Población y muestra</u>	41
<u>Instrumentos</u>	41
<u>Resultados</u>	44
<u>Discusión</u>	48
<u>Referencias</u>	49

Introducción

Actualmente se hacen investigaciones sobre la historia del consumo, pero aun así, no se tiene un concepto específico para ello, por ende, se trabaja con las escasas investigaciones (I. Pérez, 2015). Sin embargo, es importante el saber diferenciar los factores de riesgo que caracterizan los procesos y a las personas que están vinculadas en ellas durante el desarrollo de su ciclo vital. Hoy en día las consecuencias del consumo, trae cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento (Gutiérrez, 2018).

De acuerdo a lo anterior, se considera que el consumo de sustancias legales causa efectos graves, entre ellas, daño físico y psicológico como lo es el trastorno del sueño, enfermedades respiratorias crónicas y enfermedades cardiovasculares (Octavio, Ortega, Torres, & Rodríguez, 2015) es decir, que el consumo de sustancias origina daño al desarrollo del ciclo vital del ser humano afectando su calidad de vida. Por consiguiente, La disponibilidad y aceptación social de las drogas legales han contribuido a que se conviertan en sustancias adictivas más utilizadas por la mayoría de la población.

Es por ello, que la familia es la principal consecuencia encargada y responsable de forjar la personalidad, conducta y comportamiento en adolescentes, jóvenes y población adulta. para así predecir un alto o bajo riesgo en consumo, al cual puede traer como consecuencias negativas para los sistemas orgánicos, emocionales y familiares implicando daño en la salud (Telumbre Terrero, Lopez cisneros, Sanchez Becerra, Araujo Ligonio, & Torres Castañon, 2017).

Desde otra perspectiva, el consumo de sustancias psicoactivas constituye un problema de salud pública; factores como lo son el alto índice de consumo, variaciones del perfil del consumidor y el tipo de sustancias ilícitas, conllevan un reto muy amplio respecto a la evaluación e intervención oportuna en búsqueda de reducir los factores de riesgo, y por ende el impacto social y económico para los países consumidores (Organización Mundial de la Salud, 2014).

En Colombia desde el año 2012 el congreso de la república otorgó importancia en un aspecto político y social a este fenómeno a través de la ley 1566 del 2012, mediante la cual se dictan normas que garantizan la atención integral a personas que consumen Sustancias Psicoactivas; así mismo brinda herramientas de participación y apoyo enfocadas a la prevención e intervención de dicha problemática, reafirmando la prestación de servicios de salud (Duque Nuñez & Niño Novoa, 2013).

Lo anterior reafirma la problemática del consumo de sustancias psicoactivas como un fenómeno social en el campo de la salud física y mental. Invitando a que los actores que intervienen en la problemática, ayuden a la mitigación de la exclusión social que produce dicho fenómeno (Minsalud y protección social, 2013). Por ende, es importante determinar e identificar los factores de personalidad y los niveles de consumo de sustancias psicoactivas en las familias, permitiendo posteriormente la correlación de las variables e identificación de la posible influencia entre ellas.

La personalidad puede definirse como la totalidad de los rasgos emocionales y conductuales que caracterizan a una persona en su vida diaria en condiciones normales, siendo relativamente estable y predecible (Álvarez et al., 2011). Sólo cuando los rasgos de personalidad son inflexibles y des-adaptativos, causan un deterioro funcional significativo causando un trastorno de la personalidad.

Por tal razón, es de vital importancia abordar la investigación desde la Psicología, para hallar posible relación entre las variables mencionadas, y así, generar un abordaje oportuno de las problemáticas sociales que se han incrementado en la actualidad con las herramientas de afrontamientos adecuados y eficaces para beneficio de la población en general.

El estudio se estructuró para su desarrollo en seis capítulos: capítulo I hace referencia al planteamiento del problema, objetivos y justificación; Capítulo II: antecedentes y marco teórico; Capítulo III en él se describe la naturaleza y tipo de investigación, diseño de investigación y por ser proyectiva las fases de la misma; Capítulo IV presentación, análisis e interpretación de los resultados; Capítulo V conclusiones y recomendaciones. Finalmente, las referencias y anexos.

Problema

Planteamiento del Problema

El comportamiento del ser humano desde los inicios se ha tratado de estudiar y comprender, esto para tratar de identificar sus características en el desarrollo de actividades sociales e individuales ya sea por medio de su estructura de personalidad o sus comportamientos visibles (Caterine & Pineda, 2015); por ende, cuando las conductas de un grupo de personas se reflejan en un problema social, es importante identificar su causa y direccionarse hacia una solución oportuna (Menninger, 2014).

La Organización Mundial de la Salud, (OMS), define el consumo de sustancias psicoactivas como un fenómeno que causa problemas de salud pública en el mundo, que genera trastornos de comportamiento como ansiedad, depresión o los relacionados con la ingesta de comida, además de inducir a actitudes violentas, conducta sexual de riesgo y traumatismos involuntarios (OMS, 2014).

Partiendo de lo anterior, el consumo de sustancias está considerado como una de las conductas de riesgo más frecuentes durante la vida; los factores de personalidad están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas durante toda la etapa de consumo (Aguirre-Niza, Aldana-Pinzón, & Bonilla-Ibáñez, 2016) Aunque existen estudios sobre personalidad y consumo en las personas, algunos resultados son contradictorios y son necesarios más estudios con muestras de mayor tamaño y que utilicen medidas validadas. (González, 2010).

Por ende, cuando se identifica una situación de desinterés social y falta de apoyo en aspectos investigativos, se manifiesta la necesidad de generar estudios ante la problemática y así, promover estudios en diferentes poblaciones que consoliden la información y permitan generar soluciones probables (Rodrigo & Chávez, 2016). Es por ello, El alto consumo de sustancias psicoactivas y los problemas de personalidad que generan dificultades sociales derivadas, han hecho que éste sea uno de los problemas de salud más importantes que enfrenta la sociedad mundial hoy en día (Gutiérrez, 2018).

Según (República de Colombia, 2015) la última encuesta nacional de consumo de drogas liderada por los Ministerios de Salud y Justicia - Observatorio de Drogas de Colombia – ODC, el porcentaje de personas que recurrieron, por lo menos una vez en la vida, al uso de sustancias ilícitas como marihuana, bazucó, éxtasis o heroína, pasó de 8,6% en el año 2008 a 12,17% en el 2012. Un estudio similar, focalizado en estudiantes universitarios, indica que el consumo de marihuana, alguna vez en la vida, pasó de 11,21% en el año 2009 a 15,01% en el 2015. Sobresale el aumento del consumo de heroína en algunas ciudades donde además se confirma el uso por vía inyectada y la presencia de prácticas de riesgo. La experiencia internacional indica que para atender este tipo de problemáticas es imprescindible implementar acciones de reducción de riesgos y daños.

Según (Faizi, 2018), la revista Pacifista, entre las drogas ilegales, la marihuana es la que más se consume en Colombia. El 11.5 por ciento de las personas entre 12 y 65 años la han probado por lo menos una vez. Porque es medicinal, porque su uso es recreativo o porque

son usuarios recurrentes. Según el último Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas, los paisas y la gente del Eje Cafetero encabezan la lista entre quienes más la usan: Medellín es la ciudad de más consumo y en los departamentos se destacan Quindío, Risaralda y el resto de Antioquia.

Por tal razón a la hora de hablar de abusos, es otra cosa, los autores muestran (Osuna Soto & Pinzón Rios, 2019), que 440.000 personas han registrado adicción o dependencia. Y para eso, no hay estratos, el porcentaje es el mismo del uno al seis: 3%. En relación con lo anterior, es de gran importancia tener presente la estructura de personalidad y el entorno en el que se desarrollan la persona, así como la experiencia de consumo de la población de estudio, para poder identificar si existe o no una relación entre ellos y de qué manera se puede contrarrestar.

Teniendo en cuenta que el consumo de sustancias psicoactivas, se considera un problema en crecimiento y que puede ser abordado y comprendido desde diferentes perspectivas, la razón principal del trabajo corresponde a establecer la relación entre los factores de personalidad y el consumo de SPA en quitamos sustancias psicoactivas en la población adulta, teniendo en cuenta que, en la medida en que se valide esa hipótesis, se podrán identificar formas de evitar que los adultos y jóvenes en el futuro continúen afectando su salud por medio de la compulsión del uso de esas sustancias (UNODC, 2016).

Al comparar los estudios nacionales que adelantó el Observatorio de Drogas en Colombia (ODC), del Ministerio de Justicia, uno en el año 2008 y luego en el 2013, se

evidenció un aumento exponencial del consumo de marihuana, así como de cocaína en todo Norte de Santander (Medina et al., 2017). Es por eso, que la “Caracterización Regional Norte de Santander de la problemática asociada a las drogas ilícitas”, del ODC, Cúcuta presenta el mayor número de registros relacionados con trastornos mentales y del comportamiento asociado al consumo de sustancias psicoactivas con 1.443 registros (72,4%), en segundo lugar se encuentra el municipio de Ocaña con 149 registros (7,7%) y en tercer lugar se encuentra el municipio Los Patios con 103 registros (5,2%) (Unodc & minjusticia, 2016).

Formulación del problema

¿Cuáles son los rasgos de personalidad y los factores de riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas en una fundación de la ciudad de Cúcuta?

Justificación

Según el secretario de Gobierno del departamento, Édgar Pallares, “la realidad del consumo es muy superior a lo que las estadísticas nos muestran, porque es una actividad que se hace en la clandestinidad y es difícil conocer con precisión cuántos adictos hay”.

Por su parte, para el comandante del Departamento de Policía de Norte de Santander (Denor), coronel George Quintero, la situación del consumo “tenía que haber prendido alarmas desde hace tiempo”, en especial porque el departamento ocupa el segundo lugar en cultivos ilícitos en Colombia. En este sentido, según la secretaria de Salud de Cúcuta, la capital norte santandereana tiene el más alto número de afectados por esta adicción, con 1.052 casos identificados.

La propuesta de investigación pretende dar a conocer los rasgos de personalidad y los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas en la población perteneciente a la Fundación de Cúcuta, Norte de Santander; considerando la importancia de identificar la problemática social que se atraviesa actualmente y cuyas consecuencias son devastadoras. Se pretende desde la psicología, generar estrategias adecuadas en la modificación de esas conductas de consumo y mitigar las consecuencias negativas que esto conlleva.

Colombia hace parte de los países que actualmente están promoviendo el debate internacional sobre las políticas de drogas y que propone la adopción de estrategias más

eficientes, centradas en las personas y el respeto por los derechos humanos y la salud pública. La persistencia del problema, a pesar de los grandes esfuerzos y los costos humanos, económicos y sociales asumidos por el país, es una de las principales motivaciones (ODC, 2016). Situación que genera la motivación principal de las autoras de la presente investigación para la selección de la temática que se pretende abordar a continuación.

Se resalta que el consumo de sustancias psicoactivas es un problema de salud pública relacionado con múltiples causas. Por sus características evolutivas, como la búsqueda de identidad personal e independencia, distanciamiento de los valores familiares y énfasis en la necesidad de aceptación por el grupo de iguales, se convierte en la etapa evolutiva con mayor riesgo de inicio del consumo de drogas (Sussman, Unger y Dent, 2004).

Lo expuesto por Sussman, Unger y Dent, permite asimilar la necesidad social de realizar un trabajo de identificación de los niveles de consumo en la población, buscando que se activen acciones preventivas para disminuir las consecuencias negativas en la población consumidora, la no repetición en población experimental y la no exploración en las drogas de las nuevas generaciones. Direccionando los beneficios, no solo para quienes hacen parte del presente estudio, sino prolongando el impacto positivo en la población en general.

Como complemento, la prevención de riesgos en las etapas de la vida debe incluir a los padres intentando clarificar formas adecuadas de transmitir apoyo, afecto, preocupación y control. Los variables grupos de amigos, vulnerabilidad familiar y consumo de drogas han tenido un peso específico en los patrones que modelan el consumo, por tanto deben ser

estudiadas en profundidad para generar soluciones precisas y con buenas consecuencias a nivel global.

Es necesario tener presente el carácter científico que maneja el proyecto, en referencia a las técnicas que se utilizarán para la recolección de datos, las hipótesis ¿la investigación es cuantitativa? Porque colocan hipótesis que se componen a partir de los temas expuestos anteriormente y la necesidad de corrección permanente, lo cual hace referencia al constante cambio en el que se encuentra la investigación, siendo preciso realizar correcciones referentes a los resultados obtenidos en el desarrollo de la misma, consiguiendo evidenciar estos cambios favorables a nivel personal, social y profesional.

Para concluir, es relevante tener clara la importancia que genera la profundización del tema sobre la relación de los factores de personalidad y el consumo de sustancias psicoactivas en los miembros de la Fundación Juventud líder, en la ciudad Cúcuta/ Norte de Santander; cuando se detecta un problema a tiempo y se interviene de manera eficaz, los beneficios que se obtienen pueden ser reflejados en toda una sociedad.

Objetivos

Objetivo general

Analizar los rasgos de personalidad y factores de riesgos familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas, por medio de los instrumentos CEPER III y entrevista semi-estructurada.

Objetivos específicos

1. Identificar los rasgos de personalidad asociados al consumo de sustancias psicoactivas por medio del CEPER III.
2. Describir los factores de riesgos familiares asociados al consumo de sustancias psicoactivas por medio de la entrevista semiestructurada.
3. Comparar los rasgos de personalidad y factores de riesgos familiares asociadas al consumo de sustancias psicoactivas.

Marco Referencial

Antecedentes

Para la actual investigación se realizó una revisión bibliográfica sobre la búsqueda de artículos relacionados con el tema de investigación lo cual se analizó la información más construido el estado del arte en lo cual se encontró los siguientes artículos de investigación que a continuación se analizan:

Antecedentes ámbito internacional

(Gonzálvez, Espada, Guillén-Riquelme, Secades, & Orgilés, 2016), En su investigación titulada, asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes, realizada en España, nos dice que el consumo de sustancias está considerado como una de las conductas de riesgo más frecuentes durante la adolescencia. Los factores de personalidad están relacionados con el consumo en la adolescencia. Aunque existen estudios sobre personalidad y consumo en adolescentes españoles, algunos resultados son contradictorios y son necesarios más estudios con muestras de mayor tamaño y que utilicen medidas validadas.

El objetivo de este estudio es analizar la relación entre los diferentes factores de personalidad y el consumo de sustancias en adolescentes españoles. Participaron 1,455 estudiantes de secundaria entre 13 y 18 años. Se aplicó la adaptación del Inventario de Personalidad 16PFIP. Esto aporta a nuestra investigación sus resultados el cual indica que los rasgos de personalidad que más predominan en la muestra de este estudio son afectadas por sentimientos, Despreocupadas, Sensibilidad blanda, Suspica, Práctica, Conservadora y Tensa. Y entre las recomendaciones están: Implementar la aplicación de instrumentos

psicológicos para la realización del diagnóstico de la conducta adictiva, en los sujetos que ingresan en el Hogar de Rehabilitación del Adicto.

Los autores (Mendoza & Vargas, 2017), en su investigación titulada Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas, nos dice que la presente investigación es de tipo documental, con ella se pretende recabar información acerca de los factores psicosociales que influyen en el consumo y adicción a sustancias psicotrópicas. Es importante señalar que son diversos los modelos que explican la drogodependencia y su causalidad es multifactorial.

Este proyecto, aporta a nuestra investigación la temática de las adicciones y las consecuencias que trae para sociedad, que generan impactando a cultura y familia. Este es un campo donde falta por develar algunos principios que expliquen el inicio y mantenimiento del consumo para así poder desarrollar intervenciones efectivas en los factores psicosociales (tales como la relación con los pares, habilidades emocionales, la privación económica y social y la autoestima) y de ahí se parte para desarrollar esta revisión.

(Arbaiza, Coullaut-valera, Coullaut-valera, & Bajo, 2017) en su investigación titulada, diferencias de personalidad y síndromes clínicos en el drogodependiente: Variables relevantes con el tipo de consumo y la adherencia al tratamiento. Revista Española de Drogodependencias. El objetivo de este estudio es determinar la prevalencia de los patrones de personalidad y patología asociada en adictos que se encuentran en tratamiento en una comunidad terapéutica. Para ello, se emplea el Inventario Multiaxial de Millon (MCMI-

III). Asimismo, se analiza la relación entre la presencia de trastorno de personalidad con el tipo de consumo y la adherencia al tratamiento. Hace un aporte relevante a nuestra investigación los patrones de personalidad y la asociación hacia los adictos, con el objetivo 3 de la presente investigación, para generar discusión en los resultados.

La investigación de (Patiño, 2017), realiza un artículo, lleva por nombre, la adicción como contaminante de entornos (I). Realizada en España. El objeto de este estudio se centra en mencionar e incidir sobre el proceso adictivo ya que se configura, se construye, entornos relacionales, estructuras emocionales, cognitivas y de percepción, así como la forma de vivir, de modo que la el mundo existencial regido y determinado por reglas, valores y normas se ven marcados por la misma adicción teniendo como resultado que se generen diferentes patologías.

En esta investigación no experimental de tipo transversal, se hace referencia a la mayoría de las situaciones que viven las personas que llevan un proceso adictivo, así como la familia, ya que todos y cada uno enferman, convirtiéndose la adicción en el centro del proceso vital y la abstinencia también.

Se busca potenciar la recuperación y la “superación” mediante un proceso constructivo, impulsando una intervención en adicciones desde todos los prismas, a todos los niveles y en todos los entornos, incidiendo en factores situacionales, motivacionales y emocionales, que lleguen a facilitar, que no a cercenar, la intención terapéutica, debe ser el objetivo básico.

Esta respuesta debe comprender tanto a la persona adicta, desde un enfoque biopsicosocial, como a todas aquellas que han podido quedar afectadas por la misma adicción o su proceso.

(González Lomba & Durán, 2016) en su investigación revisión del tratamiento psicológico de la adicción al cannabis. Realizada en España. Se realizó una revisión de 24 artículos los cuales van desde el 2005 al 2015 y fueron encontrados en las bases de datos PsycINFO y PubMed. Se presentan los resultados de cada uno de los artículos seleccionados, divididos en dos apartados: población general y específicos para adolescentes por lo que se destaca la eficacia de los tratamientos psicológicos en problemas relacionados con el consumo de cannabis.

Por otra parte, la combinación del manejo de contingencias con la entrevista motivacional y/o la terapia cognitivo conductual parece ser la mejor herramienta para abordar el problema. De la misma forma, la terapia familiar multidimensional parece ser apropiada para el diseño de programas de tratamiento para adolescentes. En total han sido 695, de los cuales se han descartado 7 por estar duplicados en ambas bases de datos.

A continuación se han excluido 661 artículos por los siguientes motivos: no tratar el tema objeto de estudio, abordar el tratamiento psicológico para el consumo de drogas en general sin ser específicos para el cannabis, centrarse en poblaciones con trastorno comórbido o ser artículos teóricos que proporcionan información general. Esta decisión se ha tomado en base a los resúmenes de los mismos. Por último, se han descartado 19 artículos ya que no se ha podido acceder al texto completo. Después de estas exclusiones, se han seleccionado 8

artículos. A partir de éstos, se ha revisado la bibliografía de cada uno en busca de posibles documentos relevantes y se han seleccionado aquellos que también cumplieran los criterios establecidos.

(Avendaño, 2017). El siguiente estudio presenta el estado del arte de la investigación y tiene por nombre Benzodiacepinas: narrativas de adicción y recuperación de una anestesióloga. Realizado en México. El objetivo de este artículo era realizar una entrevista a profundidad con un anestesiólogo para conocer las narrativas de su adicción a las benzodiazepinas y el proceso de recuperación. Se realizó un análisis narrativo formal para identificar la trayectoria de la historia y las etapas primarias transitadas desde el inicio del consumo hasta la rehabilitación.

Además, se realizó un análisis narrativo categórico utilizando el software MAXQDA versión 12, para identificar los temas principales en la cuenta del participante. Los hallazgos encontrados en esta investigación son consistentes con la literatura en cuanto a los factores de riesgo en médicos anestesiólogos: exceso de trabajo, acceso a la sustancia y consumo prolongado de la misma. Por otro lado, el apoyo social, el contar con clínicas de internamiento especializadas en la comunidad, el revelar la situación a familiares, amigos y superiores (en el trabajo), así como el desarrollo espiritual; son los factores más significativos que facilitaron la recuperación.

El consumo y adicción a las benzodiacepinas en las y los anestesiólogos suelen mantenerse ocultos en parte por el estigma, pero también por las implicaciones legales que

puede tener para el ejercicio de su profesión; lo que coadyuva a la prolongación en los tiempos para solicitar atención y para recibirla.

Los autores (Sanjuan, Guillen, & Pérez-García, 2018), en su artículo titulado, rasgos de personalidad y recursos psicológicos como predictores de bienestar emocional en adolescentes con y sin formación en escuelas de tauromaquia. Realizada en España. El objetivo principal de este estudio fue analizar cómo la formación en escuelas de tauromaquia puede afectar al bienestar emocional (BE), la personalidad y los recursos psicológicos de los adolescentes. En este trabajo se realizó una revisión de los constructos psicológicos de interés con el fin de contextualizar la tauromaquia en un estudio netamente empírico.

En los resultados se evidencio que el BSG, en relación con el GC, obtuvo una puntuación significativamente mayor en concienzuda, amabilidad y apertura a la experiencia, así como en autoeficacia, resolución de problemas (PSC) y control social (SSC) y EW. La SE predijo sintiendo la autoeficacia y no usando el manejo de la evitación, y en el GC al ser extravertida, mostrando seriedad, bajo en neuroticismo, sintiéndose autoeficacia y utilizando PSC y SSC. Discute el perfil de adaptación psicológica de los adolescentes en el BSG y la necesidad de promover el bienestar en la adolescencia a través de la promoción de la autoeficacia y el afrontamiento activo.

(Thadani, Pérez-García, & Bermúdez, 2018) en su artículo, calidad de vida en personas diagnosticadas con trastorno de personalidad límite: Realizado en España. El objetivo de este

estudio fue analizar las diferencias entre un grupo de afectadas por TPL y un grupo control en rasgos de personalidad patológicos, calidad de vida y satisfacción vital.

Esta investigación se basó desde un contexto teórico, para darles respuesta a dos objetivos principales. Analizar si se confirman las diferencias entre el grupo de pacientes con TPL y un grupo control sin enfermedad mental en los diferentes dominios de la calidad de vida analizados; y por otra, estudiar si la satisfacción vital juega un papel mediador en la relación entre los rasgos de personalidad patológicos medidos en esta investigación y dichos dominios de calidad de vida. En los resultados se encontraron diferencias entre los grupos en personalidad patológica y calidad de vida. Además, muchas dimensiones del SF-36 fueron parcialmente mediadas por la satisfacción con la vida en ambos grupos.

Por lo tanto, los nuevos tratamientos para la DBP pueden incluir el desarrollo de la satisfacción con la vida, paliar los efectos de este trastorno en la calidad de vida, reduciendo su impacto en las tareas cotidianas. Entonces los resultados mostraron, además de las esperadas puntuaciones más extremas en los cinco rasgos patológicos de personalidad medidos, menor calidad de vida en las pacientes, en todos los dominios, resultados que apuntan hacia un deterioro físico y funcional en quienes padecen este tipo de patologías.

(Leiva O., Martínez S., & Celis-Morales, 2015) en su artículo, titulado efecto de una intervención centrada en la reducción de factores de riesgo cardiovascular en estudiantes universitarios, El objetivo de este trabajo fue evaluar el efecto de una intervención centrada en la reducción de FRCV en estudiantes universitarios, evidenciándose una mejora

significativa en marcadores de obesidad y metabólicos y una disminución en las prevalencias de PA elevada, glicemia elevada y sedentarismo. Aporta a la presente investigación, algunas estrategias en la reducción de factores de riesgo, el cual, se pueden implementar al consumo.

Antecedentes de ámbito nacional

(Andrade & Gonzáles, 2017) Dentro de la búsqueda encontramos una investigación titulada, relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato. resultado de un trabajo empírico analítica cuyo objetivo principal fue describir la relación entre niveles de autoestima, riesgo suicida y estilos de socialización parental, para lo cual se aplicaron: la escala de Autoestima de Rosenberg, la escala de Desesperanza de Beck, Weissman, Lester y Trexler (1974) y la escala de Socialización Parental ESPA-29.

El estudio encontró que la autoestima no se correlaciona de forma importante con el riesgo suicida, y que 6 de cada 10 estudiantes presenta algún tipo de riesgo, que se incrementa cuando los padres son indulgentes o negligentes, y ambos perfiles tienden a la coerción verbal e indiferencia. Otros elementos asociados al riesgo suicida fueron: la aceptación e imposición del dominio parental y un elevado control con afecto negativo, coerciones e imposiciones.

Dentro de los resultados de esta investigación se encontró que el suicidio afecta a personas de diferentes géneros y grupos etarios, siendo especialmente vulnerables los jóvenes y adolescentes. Según la OMS, las medidas de atención, control y prevención requieren de

acciones locales sostenidas sobre proyectos globales, que robustezcan los recursos disponibles e incluyan la cooperación de la comunidad e instituciones sociales.

(Espinosa-Herrera, Castellanos-Obregón, & Osorio-García, 2016) En otra investigación sobre Condición juvenil y drogas en universitarios: El caso de una universidad regional realizado por Espina y cols con el título de Condición juvenil y drogas en universitarios: El caso de una universidad regional. En ella los autores realizan una reflexión acerca de la condición juvenil, y se centra la atención en la relación entre la condición juvenil diferenciada de los estudiantes universitarios y el uso de sustancias psicoactivas. Se argumenta que, si bien la condición juvenil es diferenciada frente a las prácticas de consumo de sustancias psicoactivas se homogenizan las diferencias.

Ahora bien dentro de sus resultados concluyeron que la situación universitaria tiende a homogenizar la condición juvenil diferenciada con respecto al consumo de SPA. A pesar de que hay diferencias entre las tipologías de condición juvenil construidas, cuando se habla de consumo de drogas las diferencias se disminuyen, lo cual permite interrogarse sobre la naturaleza homogeneizadora del contexto universitario y, sobre todo, sobre el proceso de selección social acumulado, sobre el dispositivo académico, y sobre la práctica de consumo.

(Andrade-Salazar, Duffay-Pretel, Ortega-Maya, Ramirez-Avilés, & Carvajal-Valencia, 2017) Por otra parte en una investigación sobre Autoestima y desesperanza en adolescentes de una institución educativa del Quindío, lo cual fue una investigación de tipo correlacionar cuya intención fue hallar la relación entre niveles de autoestima y desesperanza en 224

adolescentes de los grados 9º, 10º y 11º de bachillerato de una institución educativa pública del departamento del Quindío. Se aplicó la escala de Desesperanza de Beck y el inventario de autoestima de Rosenberg. Se encontró que el Riesgo de Suicidio o grado de Desesperanza. La desesperanza se incrementa en los adolescentes por factores motivacionales y cognitivos que dan forma a la ideación suicida y elevan los riesgos de suicidio. La autoestima baja no es un factor consistente en la ideación suicida.

Es entonces que la investigación encontró que el riesgo suicida grave/elevado es mayor en mujeres, mientras el riesgo leve y moderado es mayor en hombres, lo cual disiente de estudios que revelan una prevalencia masculina, aun cuando en la actualidad las tasas sugieren un curso equivalente especialmente cuando se relacionan al consumo de alcohol y otras sustancias psicoactiva.

(Luna Guerrero, Castro-Martínez, Castellanos Duque, & Trujillo Prieto, 2017), realizaron una investigación sobre consumo de sustancias psicoactivas y trastornos de la personalidad: estudio comparativo entre personas consumidoras y no consumidoras, nos dice que El estudio de la personalidad en sujetos adictos es clave para comprender la relación que media entre el sujeto, la droga y el ambiente. Las investigaciones que se han realizado en Colombia sobre este tema han estado centradas en la correspondencia entre el consumo y la personalidad normal; sin embargo, en el ámbito internacional, se insiste en la importancia de ampliar el marco comprensivo hacia las relaciones entre el consumo y los trastornos de la personalidad.

El objetivo de este estudio fue identificar diferencias en el perfil de trastornos de personalidad de sujetos pertenecientes a una comunidad terapéutica para el tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Bogotá-Colombia y población de comparación. Para este estudio participaron 30 personas con edades comprendidas entre los 17 y los 28 años. Se utilizó, para evaluar el nivel de consumo de sustancias, la Escala CRAFFT (CARLOS) y, para evaluar los trastornos de la personalidad, el Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI-2).

Los resultados muestran relaciones importantes entre el consumo y diversos rasgos de la personalidad; resaltan las relaciones encontradas en las escalas de desviación psicopática y esquizofrenia, lo que haría pensar en el nexo entre el consumo y las conductas de oposición a la norma. A diferencia de otros estudios, en este se encuentran bajos puntajes en la escala de depresión en consumidores, lo que podría señalar una característica propia de la población en tratamiento. Frente a la variable género y consumo en estas comunidades, la evidencia sigue siendo mixta.

(Arcos, Jurado, Mojomboy, Ramos, & Santacruz, 2016) investigación sobre Comportamiento ocupacional en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas escolarizados de Pasto. Para analizar cómo el consumo de sustancias psicoactivas influye en el comportamiento ocupacional de los adolescentes de la institución Antonio Nariño de la ciudad de San Juan de Pasto. Metodología: investigación cuantitativa descriptiva. Se utilizó el instrumento ASSIST V3.0 realizando su aplicación a 40 estudiantes entre los 16 y 19 años de edad.

Resultados: la población de sexo masculino presenta mayor consumo de alcohol y tabaco, y en relación a la población femenina el mayor consumo es de anfetaminas y el menor consumo de cannabis. El 70% de la población estudio existe cierta disfunción ocupacional en encontrar significado y satisfacción en el estilo de vida en el pasado. Conclusiones: los hallazgos indican que existe un alto nivel de consumo en sustancias psicoactivas con mayor prevalencia en bebidas alcohólicas que demuestran un factor de riesgo altamente alarmante; razón por la cual es necesaria la aplicación del instrumento entrevista histórica de funcionamiento ocupacional (OPHI II) a los estudiantes ya encuestados, y así- determinar la influencia del consumo de sustancias psicoactivas en el comportamiento ocupacional.

(Ramos et al., 2018) con el artículo titulado, cambios en el EEG en reposo de ex participantes en el conflicto armado colombiano con trastorno de personalidad antisocial. Realizada en Colombia. El objetivo del estudio fue encontrar en parte de la población asociada al conflicto armado rasgos característicos del trastorno de personalidad antisocial (TPA) que se relacionarían con los comportamientos en contra de las convenciones sociales.

Este trabajo es el primer estudio de EEG en reposo en ExTPA reportado en la literatura, lo que constituye una guía inicial para entender la neurofisiología subyacente a los trastornos de personalidad de los participantes de un conflicto bélico. Específicamente, la descripción de posibles modificaciones en el procesamiento de la información, que sería una de las características generadoras de las conductas antisociales, se convierte en una herramienta útil en el desarrollo de estrategias de intervención para la población excombatiente, e incluso

para personas con el trastorno por fuera del entorno de guerra. Esto tiene mayor relevancia en un contexto de negociación de la paz en Colombia, donde hay un interés por la desmovilización y la reintegración a la sociedad de los excombatientes.

En los resultados se encontraron diferencias significativas en los niveles de psicopatía evaluados mediante la PCL-R. Con respecto al análisis de la potencia espectral, se observaron diferencias entre grupos en las ondas alfa y beta, en regiones frontal y temporal izquierda y temporocentral izquierda respectivamente. En este estudio la prevalencia del trastorno de personalidad antisocial fue del 68,4% (13 de los 19 excombatientes participantes), clasificados según la escala $PCL-R \geq 21$ y cumpliendo los criterios diagnósticos de TPA según la CIE-10.

(Espinosa Soto, Hernández Carrillo, Cassiani, Cubides Munevar, & Del Carmen Martínez Cardona, 2016) en su artículo titulado Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia, tiene como objetivo: Estimar la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) entre los jóvenes de una institución educativa de Jamundí y sus posibles factores relacionados. Con un método de estudio transversal con enfoque analítico que simula casos y controles. Se midió una institución educativa de Jamundí-Valle. Conformaron la muestra 146 estudiantes escogidos por muestreo probabilístico aleatorio simple sin reemplazo.

Nos aporta el impacto de sustancias psicoactivas y el impacto que genere a la salud publica así mismo, la relevancia hacia la difusión familiar grave, el cual, se considera un factor de

riesgo para el consumo, relacionándose con el título de trabajo de la presente investigación, por ende, en el trascurso de desarrollo se puede implementar como conocimiento y estrategias de intervención.

(Segura, A;Cardona, D; Segura, A; Garzón, 2015) en su investigación, riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia. 2012, tiene como objetivo; explorar la asociación entre el riesgo de depresión y los aspectos demográficos, sociales y funcionales de los adultos mayores del Departamento de Antioquia en el año 2012. Aporta el concepto en factores de riesgo, definiéndolo como la poca o nula participación en actividades comunitarias, la percepción de mala calidad de vida y la pérdida de la capacidad funcional y condición de dependencia hacia el consumo, así que a la hora de citar y referenciar se tendría en cuenta previo documento.

(M. P. Pérez, Barreto, Roa, & Rubiano, 2015) realizo un artículo que se titula, Percepción de riesgo y factores asociados al consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de Boyacá, El objetivo de este artículo es describir la percepción de riesgo y los factores de protección y de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de Boyacá. Es un estudio cuantitativo y descriptivo de corte transversal, para el cual se tomó una muestra de 573 estudiantes que fueron seleccionados mediante muestreo estratificado probabilístico. El instrumento utilizado fue la encuesta sobre consumo de drogas, factores y percepción de riesgo en estudiantes universitarios (CODEU).

En el artículo se identifican los factores de riesgo relacionados al consumo caracterizándolas en aquellas situaciones sociales, personales e interpersonales allí se encuentra: la maduración temprana, antecedentes familiares de desórdenes conductuales, de dependencia de alcohol y drogas lícitas, poca tolerancia a la frustración, problemas y disfunción familiar, que promueven el al consumo de sustancias legales e ilegales.

(Hernández-Carrillo, Álvarez-Claros, Iván, & Osorio-Sabogal, 2015) Consumo auto-reportado de sustancias psicoactivas ilegales en una población habitante de calle de Cali, Colombia, con el objetivo de determinar la prevalencia auto-reportada de consumo de sustancias psicoactivas ilegales en una población habitante de calle de la ciudad de Cali. Por medio de un estudio descriptivo de prevalencia de periodo. En una muestra 763 habitantes de calle registrados durante el año 2010 en la base de datos proporcionada por un hogar de paso de la ciudad de Cali. El análisis estadístico se realizó en R versión 3.2.0. Investigación sin riesgo según la resolución 8430 de 1993.

Está investigación al igual que otras brinda diferentes gráficos estadísticos, el cual nos indica que tanto se ha consumido en los habitantes de Cali, Colombia. Lo que nos puede servir al comparar una población con otra.

Antecedentes de ámbito local

(Constanza Niño-Vega, 2018) en su artículo, violencia armada y género: análisis de la relación a partir de los relatos de vida de jóvenes mujeres de la ciudad de Cúcuta y su área

metropolitana, con el objetivo de reflexionar acerca de la relación de violencia armada y género a partir del análisis de los relatos de vida de jóvenes de la ciudad fronteriza de Cúcuta (Colombia). En metodología, se realizaron entrevistas a profundidad con jóvenes habitantes de tres sectores marginales de la ciudad de Cúcuta y de su área metropolitana y tres relatos contruidos con jóvenes mujeres infractoras de la ley.

Se denotan las actuaciones conciliadas entre delincuencia común y organizada, operando con las sustancias psicoactivas en diversos espacios, En estos espacios, jóvenes en grupo se reúnen en las esquinas para realizar los actos ilícitos, nos da como aporte los factores de riesgo de uso de sustancias por el mal manejo de espacios libres y poca vigilancia y así mismo se involucra el rol de familia.

(Martínez Cindy, Rodríguez Yeny, Ortiz Jorge, Duarte Luis, 2016) los autores plantean el artículo titulado, factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes de 8º a 11º de una comunidad educativa, tiene como objetivo conocer los factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas, en los estudiantes objeto de estudio. Este articulo nos permite ver el consumo de sustancias psicoactivas desde una punto de vista diferente, es decir, desde ámbito educativo en el cual involucra a docentes y padres de familia y ello nos sirve para el análisis del consumo.

(Torrado; & Monroy., 2019) en su tesis de grado titulada Determinación del riesgo psicosocial y su afectación familiar y personal de los trabajadores de la IPS centro de formación el rencuentro de la ciudad de Cúcuta, tiene como objetivo caracterizar el riesgo

psicosocial al que están expuestos los trabajadores de la IPS CENTRO DE FORMACION EL REENCUENTRO y su afectación familiar y personal por relación con pacientes consumidores de sustancias Psicoactivas. Para ello se utilizó el diagnóstico del perfil sociodemográfico y la batería del riesgo psicosocial avalada por el ministerio de trabajo para la recolección de la información, análisis y generación de informe del diagnóstico de riesgo psicosocial.

De acuerdo, con la tesis de grado, el consumo de sustancias psicoactivas genera factores de riesgo en la esfera psicosocial causando afectación familiar, es decir, se considera un detonante para la ansiedad y depresión, por ende, se considera de vital importancia para el desarrollo de nuestra investigación.

(Riaño, Claro, & Estrada, 2015) en su artículo titulado, estilo de vida en docentes y administrativos de la universidad de Santander Cúcuta, con el objetivo de proponer un programa de estilos de vida saludable dirigido a docentes y administrativos de 35 a 55 años de edad con sobrepeso, obesidad e hipertensión arterial como factor de riesgo cardiovascular en la Universidad de Santander sede Cúcuta, con un método de estudio descriptivo de campo; se aplicó el cuestionario “FANTÁSTICO” a trabajadores de la Universidad de Santander de forma auto- diligenciada, con selección de la muestra mediante criterio de expertos en una población finita. Con una población de 195 docentes y administrativos entre el rango de edad 35 a 55 años seleccionando una muestra de 60 personas.

Artículo al cual, se describe la problemática en consumo de sustancias legales, como lo es el consumo de tabaco y alcohol y la complejidad que esto produce al organismo, por ende, se debe de tener en cuenta, por sus estrategias de intervención, en este caso se usa la buena alimentación para la calidad de vida.

Marco teórico

Desde tiempos inmemorables el ser humano ha buscado alterar sus estados de ánimo a través del consumo de sustancias que sirvan para diversos fines, por ende; en el transcurrir de las épocas y de acuerdo a los contextos culturales, las sustancias se adhieren con mayor fuerza (Gómez, 2016). No obstante, el consumo de drogas aparece como un límite fugitivo que no deja de dominar en el cuerpo de quien la consume, como una epidemia social que transita de día y de noche, cuya permanencia domina la violencia como acto de perpetuación que adormece el juicio y la razón del cuidado, por lo dominante en la búsqueda del placer (Villanueva, 2013).

Para (Ministro de salud y protección social, 2019), afirma que el consumo de sustancias psicoactivas se concibe como una estrategia de afrontamiento de primer nivel en cuanto que se caracteriza por una limitación del ser humano de expresar su libertad y responsabilidad. En otras palabras, las drogas como estrategias de afrontamiento de primer nivel se utilizan como una manera de alcanzar el ficticio equilibrio del organismo psicofísico.

En Colombia se ejecutan incomparables estudios nacionales y regionales que exponen la escenario de consumo en sustancias psicoactivas, en el momento de revisar los porcentajes estadísticos en el consumo (Mendoza & Vargas, 2017). Además de las estimaciones en el momento de la realización de las encuestas sobre consumo, es importante poder hacerse una idea sobre las tendencias de este fenómeno social, teniendo en cuenta diferentes investigaciones.

Por otra parte, el consumo está relacionado al contexto ya que depende de los factores ambientales que son condescienden e intervienen en la práctica de consumo en diversos individuos de diferentes edades y culturas (Mejia, 2017).

Según (UNODC, 2018) En Colombia en el Estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas de 1996, realizado por Rodríguez y cols., se encontró una prevalencia de “consumo alguna vez en la vida de drogas ilícitas” en población general de 6,5%, en población universitaria en general de 11,1% y en población general de Santa Fe de Bogotá de 8,9%. La mayoría de consumidores correspondió al grupo de 18 a 44 años y el consumo fue aproximadamente cuatro veces mayor en hombres que en mujeres. Las proporciones de consumo global se incrementaron en la medida que avanzó el nivel de instrucción.

La prevalencia de consumo durante el último año, de al menos una de estas sustancias, fue de 1,6% en población general, de 2,2% en población universitaria y de 2,1% en población general de Santa Fe de Bogotá. El grupo etáreo con la mayor prevalencia de consumo durante el último año fue el de 18 a 24 años, con 2,8%. Según género, la razón hombre/mujer para los consumidores en el último año fue de 4:1 (2,6% vs. 0,6%). En cuanto al riesgo de iniciar el consumo en el último año, la mayoría fueron hombres, con edades entre los doce y diecisiete años, estudiantes de secundaria y residentes en zonas de alta densidad poblacional (Londoño Restrepo, Ligia Álvarez Gómez, & Histórico, 2017)

Consumo de Marihuana

En el informe mundial sobre el consumo de drogas de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNDOC, 2015) se encuentra que el número de personas que consumen cannabis ha aumentado y aunque se plantee que Europa es uno de los más importantes 48 mercados para su consumo, en América del sur, se presenta un importante consumo y distribución de la sustancia.

Teoría sobre el abandono al consumo

El consumo de drogas puede categorizarse como un consumo de uso, en abuso o finalmente en un estadio de dependencia. Por uso se entiende, la ingesta de una sustancia sea legal o ilegal que no genera consecuencias negativas a quien la consume en tanto y que, el concepto de abuso hace referencia a un uso continuo con y a pesar de las consecuencias negativas del mismo (Becoña, E y Cortés, M., 2010).

Rasgos de la personalidad

los rasgos de personalidad se consideran premisas socioculturales en la cual se categorizan para describen los valores, actividades y normas sociales que se encuentran presentes en la población, que puede facilitar el aprendizaje de reglas de comportamiento dentro del grupo social (Palacios & Martínez, 2017).

Los rasgos de personalidad en los que se comprenden como las recapitulaciones estables que componen la distribución interna de la personalidad. No obstante, no existe un concepto generalmente admitido (Monge López, Montalvo Saborido, & Gómez Hernández, 2015).

Personalidad

La personalidad es la combinación dinámica de los aspectos psicológicos y biológicos que caracterizan a una persona y la hace diferente a los demás. Por ende, se acogió el término personalidad para distinguir los rasgos particulares de una persona (Salvaggio & Eduardo, 2014).

Consumo

El consumo es el conjunto de técnicas socioculturales, que se caracteriza por realizar repetidas veces el uso de un producto, con el fin de compensar algunas necesidades y apetitos fijados por la cultura. Por consiguiente, el consumo intercede en distintas dimensiones (Nardo, Cibillo, Bermudez, & Seas, 2014)

Motivos del consumo

Existen diferentes enfoques teóricos que intentan explicar por qué los adolescentes se inician en conductas de riesgo y muchos son los estudios que analizan la problemática del consumo de drogas desde diferentes puntos de vista. Los rasgos de personalidad han sido estudiados como factores de riesgo en sí mismos, y se han hallado diferencias en los mismos entre adultos consumidores de sustancias y no consumidores. (Claver, 2016)

Los motivos y consecuencias en la cantidad ingerida en el consumo de sustancias, son los factores biopsicosociales, es decir, enfermedad terminal, presión social y aspectos como la ansiedad y depresión (Motos Sellés, Cortés Tomás, & Giménez Costa, 2017)

Familia

El concepto de la familia se puede exponer desde una representación sociológica y desde una apariencia jurídica. Los sociólogos delimitan a la familia certificando que es un grupo caracterizado por un trato sexual suficientemente determinada para iniciar a la propagación y educación, asimismo se le precisa como a la comunidad socialmente acreditada de padres e hijos (Gómez E & Villa J, 2014).

Factores de riesgo

Para la OMS Un factor de riesgo es cualquier rasgo, que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión en un individuo. Entre los factores de riesgo más significativos cabe mencionar el consumo de tabaco y alcohol.

Factores de riesgos familiares

los factores de riesgo para el abuso de sustancias psicoactivas, es la familia, es decir, el divorcio o separación de los padres, problemas de manejo de la familia, bajas expectativas para los niños o para el éxito (Aguirre-Niza et al., 2016).

Autoestima

La autoestima que de acuerdo con Coopersmith, es la valoración que la persona efectúa sobre sí misma, estando sensato de sus términos, sus capacidades y su valor como persona (Challco Huaytalla, Rodríguez Vega, & Jaimes Soncco, 2018).

Autocontrol

El autocontrol es definido como la habilidad para reprimir de reacciones impulsivas de un comportamiento, deseos o emociones (Fatelevich & Maglio, 2016).

Amigos

La amistad está fundada en la edificación de grupos de pares o amigos, quienes se convierten en un elemento fundamental para el desarrollo de las capacidades sociales, esenciales para el desarrollo personal y el de la autoestima (Bohorquez Lopez & Rodríguez-cárdenas, 2014).

Extraversión

Donde los grupos ya distribuidos aleatoriamente, según las condiciones ya especificadas, se formaron en orden de cuatro grupos, los cuales constaban de cinco personas (Cristóbal, 2018).

Habilidades sociales

Las habilidades sociales se define como un conjunto de capacidades interpersonales que permite relacionarse con otras personas de manera apropiada, para ser competentes de expresar los sentimientos, opiniones, deseos o necesidades en diferentes contextos sin notar tensión, ansiedad u otras emociones negativas (Ortego, Maria; Lopez, Santiago; Álvarez, 2011).

Marco legal

Ley 1566 del 2012 – El Consumo de sustancias psicoactivas, un asunto de salud pública

“Colombia, tradicionalmente visto como un país productor, ha venido transitando hacia una realidad hoy irrefutable: el uso y abuso de las sustancias psicoactivas (SPA) es un fenómeno presente de una u otra forma en todos los grupos sociales de la población. Estas transformaciones en el consumo han exigido abordajes estructurales e integrales, basados en la evidencia, de tal forma que su impacto negativo no afecte el desarrollo humano, los derechos humanos, la salud y la calidad de vida de una comunidad. El consumo de SPA es un comportamiento que cuando ocurre dinamiza una serie de riesgos que al materializarse suelen provocar consecuencias adversas para el sujeto mismo, su familia y su comunidad.

Las agencias internacionales, algunos gobiernos, investigadores en el tema y comunidades de todo el mundo han venido dando pasos importantes hacia respuestas basadas en la evidencia, con lógicas más humanas, fundamentadas en aspectos sociales, sanitarios y de derechos; características que han sido las bases sobre las que el país ha venido avanzando en su respuesta frente al consumo de las drogas, y que se han materializado en la bitácora que el país tiene en el tema: La Política Nacional para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su Impacto.

La Ley 1566 de 2012 representa para toda la población colombiana una forma diferente de comprender que el consumo de SPA es un fenómeno social y por tanto requiere de un desarrollo importante en el campo de la salud como derecho, y un compromiso social de todos los actores para la superación de la exclusión social.

De esta forma, este documento es una herramienta construida de manera conjunta entre todos los sectores involucrados en el tema con la que se pretende difundir y socializar en detalle los contenidos de este logro normativo para el fortalecimiento de una política de reducción del consumo de SPA, y a su vez es una invitación explícita para que toda la población afectada por su consumo conozca, entienda, apropie y haga exigibles sus derechos como lo ratifica esta Ley”.

El artículo 16 de la Constitución Política de la República de Colombia (1991) establece: “Todas las personas tienen el derecho al libre desarrollo de la personalidad sin más limitaciones que las que imponen los derechos de los demás y el orden jurídico.” Tal disposición se incorpora por primera vez en la Constitución colombiana formando parte del Capítulo I relativo a los derechos fundamentales, constituyendo éste el punto inicial para la revisión y análisis jurisprudencial que se presenta, ello dentro de la consagración constitucional de Colombia como un Estado social de derecho, democrático, participativo y pluralista que se funda en el respeto a la dignidad humana (Artículo 1)

Metodología

Enfoque

De acuerdo con el objetivo de nuestra investigación es de enfoque mixto de acuerdo con Hernández Méndez y Mendoza en el 2014, nos dice que en las últimas décadas, numerosos investigadores han apuntado a un método “mixto”, que integra ambos enfoques, argumentando que al probar una teoría a través de dos métodos pueden obtenerse resultados más confiables. Este enfoque aún es polémico, pero su desarrollo ha sido importante en los últimos años (Hernández, Méndez y Mendoza, 2014).

Diseño y alcance

El diseño es no experimental- alcance descriptivo. La investigación no experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, es investigación donde no hacemos variar intencionalmente las variables independientes. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. Como señala Kerlinger (1979, p. 116). "La investigación no experimental o *expost-facto* es cualquier investigación en la que resulta imposible manipular variables o asignar aleatoriamente a los sujetos o a las condiciones".

De hecho, no hay condiciones o estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio. Los sujetos son observados en su ambiente natural, en su realidad. En un estudio no experimental no se construye ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente por el investigador. En la investigación no experimental las variables independientes ya han ocurrido y no pueden ser manipuladas, el

investigador no tiene control directo sobre dichas variables, no puede influir sobre ellas porque ya sucedieron, al igual que sus efectos.

Población y muestra

La población utilizada para la presente investigación, será un conjunto de personas que cumplen con características requeridas para el estudio, por ende, nuestra población será hombres y mujeres en rehabilitación por consumo de sustancias psicoactivas, en este caso, será Hospital Mental Rudesindo Soto, allí se aplicarán los instrumentos (cuestionario exploratorio de la personalidad CEPER II y una entrevista semiestructurada).

La muestra es elegida de la población, por ende, serán aquellos adultos en proceso de rehabilitación por el consumo de drogas del hospital mental Rudesindo Soto Cúcuta, esta de género masculino y femenino. Es un total de (20) hombres y (2) mujeres

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas de recogida de datos más usuales son la técnica seleccionada para la recolección de datos, corresponde a un cuestionario auto diligenciado que según Borda, Tiesca, y Navarro, (2014) consiste en documentos impresos, que faciliten la obtención de datos sobre la variable que están de estudiando y que son diligenciados por el investigado, el cuestionario debe ser anónimo para garantizar la confidencialidad (López P., 2015).

Cuestionario exploratorio de la personalidad CEPER II

El cuestionario exploratorio de la personalidad CEPER III dirigida a en una muestra general de 565 colombianos. El cuestionario evalúa 14 estilos de personalidad. Los

coeficientes alfa de Cronbach de las escalas oscilaron entre 0,75 y 0,87, indicando una adecuada consistencia interna. Las correlaciones de Pearson obtenidas entre los estilos (subescalas) oscilaron entre 0,40 y 0,70, apoyando la validez convergente del CEPER-III. La adaptación colombiana está formada por 45 ítems presentados en una escala Likert de seis puntos de recorrido. Sus indicadores son: Paranoide, Esquizoide, Esquizotípico Antisocial, Límite, Histriónico, Narcisista, Evitativo, Dependiente, Obsesivo Compulsivo, Pasivo Agresivo, Autodestructivo, Depresivo, Sádico, Mentira.

Tabla 1. Interpretación del CEPER III

T<60 Normalidad

T 60-69 Características Acentuadas

T 70-79 Estilo de Personalidad

T => 80 Sintomático

Entrevista semiestructurada

Se diseñó una entrevista semiestructurada que cubriera las necesidades de la presente investigación y así poder interpretar unas de nuestras variables, el cual, no se tenía alcance de un instrumento, esta entrevista consta de 11 preguntas relacionadas a factores de riesgos familiares en hombres y mujeres en rehabilitación en sustancias psicoactivas.

Resultados

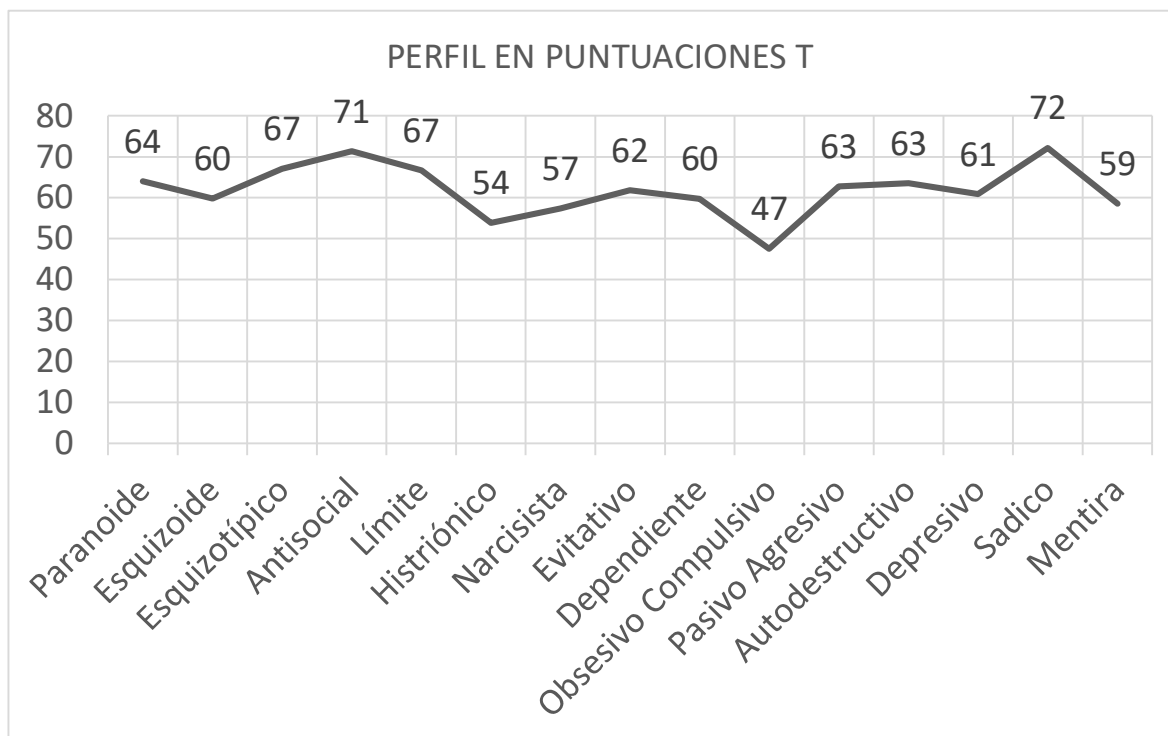
Cuantitativos

Tabla 1: datos generales en el cuestionario exploratorio de personalidad

Media	D.E.	P.D.	Z	T
29,43	10,4	44	1,40096154	64,0096154
31,37	10,86	42	0,97882136	59,7882136
23,1	9,34	39	1,70235546	67,0235546
24,11	8,37	42	2,13739546	71,3739546
25,61	11,07	44	1,66124661	66,6124661
34,19	9,91	38	0,38446014	53,8446014
38,28	10,48	46	0,73664122	57,3664122
28,32	11,61	42	1,17829457	61,7829457
30,06	11,25	41	0,97244444	59,7244444
49,13	12,45	46	0,25140562	47,4859438
29,44	9,85	42	1,2751269	62,751269
24,56	9,22	37	1,34924078	63,4924078
26,62	11,41	39	1,08501315	60,8501315
19,21	6,67	34	2,2173913	72,173913
10,74	3,21	8	0,85358255	58,5358255

Tabla 2 indicadores y desviación típica

Estilo de Personalidad	T
Paranoide	64
Esquizoide	60
Esquizotípico	67
Antisocial	71
Límite	67
Histriónico	54
Narcisista	57
Evitativo	62
Dependiente	60
Obsesivo Compulsivo	47
Pasivo Agresivo	63
Autodestructivo	63
Depresivo	61
Sadico	72
Mentira	59



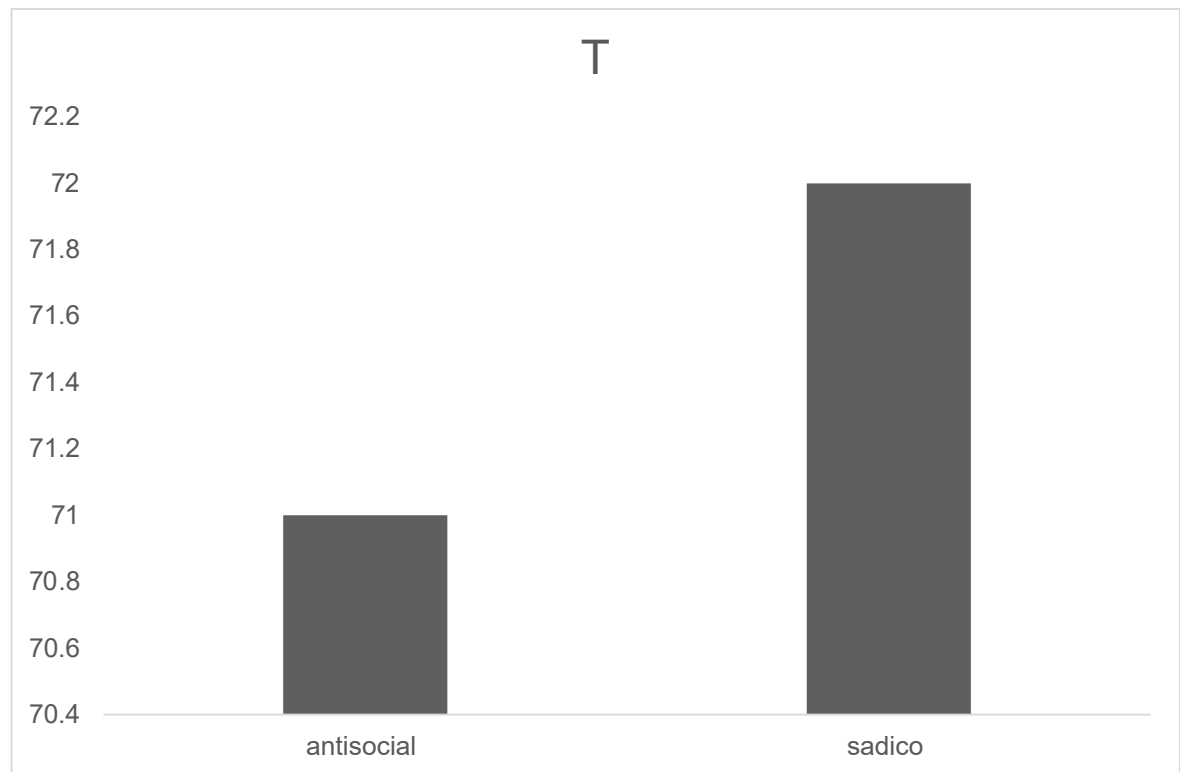
La gráfica inicia en (paranoide) con un total de 64 y así una tendencia descendente hasta el (esquizoide), con 60. Pero se nota un ascenso más drástico en (esquizotípico) con 67 luego tiene un crecimiento notorio (antisocial) a 71, para luego descender en (límite) a 67, a continuación desciende (histriónico) a 54 y en esta línea se mantiene (narcisista) con 57, (evitativo) con 62 el (dependiente) con un total de 60, bajando el (obsesivo compulsivo) a 47, teniendo en cuenta, que es el menor puntaje de toda la tabla, es decir, el más bajo de los indicadores, de esta manera aumenta en (pasivo agresivo) con 63, igualmente (autodestructivo) en 63, bajando un poco en (depresivo) en 61, para aumentar significativamente en (sádico) siendo este el resultado más alto de la gráfica con un 72 y por ultimo desciende en (mentira) a un 59.

Teniendo en cuenta la interpretación del cuestionario CEPER II, la muestra en términos generales el 41% está dentro del rango normal, mientras que el 45% tiene características acentuadas, por consiguiente, un 14% para los estilos de personalidad y por ultimo un 0% sintomático.

Cualitativos

Pregunta	Respuesta
3.Como es la comunicación entre los miembros de mi familia	-La comunicación en mi familia es un poco limitada. -La comunicación con mi familia es distante un poco agresiva. -Mala y pésima, ahora buscar una mejor familia
9.Qué significado tiene de la familia	-La familia para mí lo es todo -Lo más importante, -Para mí la familia significa un apoyo un refugio
10.Qué significado tiene para usted las drogas	-Las drogas significan una parte de mi vida porque ellas me alegraban y me hacían olvidar de los problemas en mi familia.

Teniendo en cuenta la entrevista diseñada y aplicada se obtienen los siguientes resultados; los participantes de la investigación afirman la importancia de la familia en su proceso de desarrollo del ciclo vital y así mismo se observa que la “familia” es un factor de riesgo grave, el cual, los induce a consumo de sustancias psicoactivas ya que se maneja una inadecuada comunicación entre ellos, el cual, los incide consumo de drogas, por consiguiente, su familia es la única esperanza de rehabilitarse.

Mixta

En la gráfica anterior evidenciamos que los indicadores con puntuación más alta son; antisocial y sádico con un con un 71 y 72 en desviación típica. Por lo tanto, relacionando los resultados cuantitativos y cualitativos se puede concluir que los indicadores mencionados anteriormente puntuaron más alto, ya que los participantes tienden a desobedecer las reglas, permanecer en ambientes hostiles, que los lleva al consumo de sustancias PSA. Argumento lo anterior basándome en las respuestas dadas en la entrevista. Teniendo en cuenta lo anterior, se presentaran algunas frases dichas por los participantes en la entrevista.

- muy poca comunicación ella trabaja y me la paso el resto de tiempo en la calle
- ahora que eh crecido ya casi no hablo con ellos por estar en la calle y por drogas
- A las patadas y a las groserías y solía salir a la calle hacer lo que me convenía
- a los patadas y los gritos y solía pasarla en la calle a fumar y hacer lo que no debía

Discusión

(Ramos et al., 2018) realiza un estudio, caracterizando la prevalencia del trastorno de personalidad antisocial dentro del consumo, el cual, tiene como resultado el 68,4%, por ende, los factores de personalidad expuestos en la gráfica y sustentado por Ramos, podemos decir están relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas durante toda la etapa de consumo.

(Minsalud y protección social, 2013). Nos dice que es importante identificar los factores de riesgos familiares y componentes de personalidad que conllevan al consumo de sustancias. Por consiguiente la investigación permite hacer una correlación entre las variables identificando la posible influencia entre ellas. En el cual, se corrobora que es alta la relación que estas dos variables tienen.

El alto consumo de sustancias psicoactivas y los problemas de personalidad que generan dificultades sociales derivadas, han hecho que éste sea uno de los problemas de salud (Gutiérrez, 2018). Esto se evidencia y justifica con los resultados expuestos ya que la personalidad cobra un papel importante para el consumo y rehabilitación

Referencias

American Psychiatric Association (2002). DSM-IV-TR. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Barcelona: Masson.

Aguirre-Niza, N. C., Aldana-Pinzón, O. B., & Bonilla-Ibáñez, C. P. (2016). Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psociactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia.. [revista en Internet] 2016 [acceso 10 de abril de 2019];1 (1): 01-08. *Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institucion de educacion media tecnica de Colombia.*, (c). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v19n1/0124-0064-rsap-19-01-00021.pdf>

Álvarez, I., Andión, O., Barral, C., Calvo, N., Casadella, C., Casañas, R., ... Gancedo, B. (2011). Guía De Práctica Clínica Sobre Trastorno Límite De La Personalidad. *Generalitat de Catalunya*, 323. <https://doi.org/978-84-393-8010-9>

Andrade-Salazar, J. A., Duffay-Pretel, L., Ortega-Maya, P. A., Ramirez-Avilés, E., & Carvajal-Valencia, J. E. (2017). Autoestima y desesperanza en adolescentes de una institución educativa del Quindío. *Duazary*, 14(2), 179. <https://doi.org/10.21676/2389783x.1968>

Andrade, J. A., & Gonzáles, J. (2017). Relación entre riesgo suicida, autoestima, desesperanza y estilos de socialización parental en estudiantes de bachillerato. *Psicogente*, 20(37), 70-88. <https://doi.org/http://orcid.org/0000-0002-5826-2711>

Arbaiza, I., Coullaut-valera, R., Coullaut-valera, J., & Bajo, R. (2017). *Diferencias de personalidad y síndromes clínicos en el drogodependiente: variables relevantes con el*

tipo de consumo y la adherencia al tratamiento. 42(3), 57-69.

Arcos, A. V., Jurado, O. A., Mojombay, Á. P., Ramos, M. C., & Santacruz, K. E. (2016).

Comportamiento ocupacional en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas escolarizados de Pasto. *Fedumar Pedagogí-a y Educación*, 3(1), 183-197. Recuperado de <http://ojseditorialumariana.com/index.php/fedumar/article/view/1127>

Avendaño, A. H. G. S. L. y A. M. A. (2017). *Narrativas de los familiares como cuidadores primarios de pacientes con infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)*
BENZODIACEPINAS : NARRATIVAS DE ADICCIÓN Y RECUPERACIÓN DE UNA ANESTESIÓLOGA
BENZODIAZEPINES : NARRATIVES OF ADDICTION AND RECO. (May 2014).

Bohorquez Lopez, C., & Rodríguez-cárdenas, D. E. (2014). Perception of Friendship in Adolescents: The Role of Social Networks. *Revista Colombiana De Psicología*, 23(2), 325-338. <https://doi.org/10.15446/rcp.v23n2.37359>.La

Caterine, Y., & Pineda, E. (2015). *cambios educativos y su incidencia en el aprendizaje organizacional Dedicatoria.* 1-159.

Challco Huaytalla, K. P., Rodríguez Vega, S., & Jaimes Soncco, J. (2018). Riesgo de adicción a redes sociales, autoestima y autocontrol en estudiantes de secundaria. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 9(1), 9-15.
<https://doi.org/10.17162/rccs.v9i1.542>

Constanza Niño-Vega, N. (2018). Violencia Armada Y Genero: Analisis De La Relacion a Partir De Los Relatos De Vida De Jovenes Mujeres De La Ciudad De Cucuta Y Su Area Metropolitana. *Eleuthera*, 19, 149+.
<https://doi.org/10.17151/eleu.2018.19.9.VIOLENCIA>

- Cristóbal, C. S. (2018). *OR OBEDIENCE*. (September).
- Duque Nuñez, I. C., & Niño Novoa, O. M. (2013). *El consumo de sustancia psicoactivas, un asunto de salud pública* (p. 56). p. 56. Recuperado de <https://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/recursos/CO031052013-Cartilla.pdf>
- Espinosa-Herrera, G., Castellanos-Obregón, J. M., & Osorio-García, D. (2016). Condición juvenil y drogas en universitarios : El caso de una universidad regional *. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14(2), 1451-1468. <https://doi.org/10.11600/1692715x.14238060615>
- Espinosa Soto, K., Hernández Carrillo, M., Cassiani, C. A., Cubides Munevar, Á. M., & Del Carmen Martínez Cardona, M. (2016). Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatria*, 45(1), 2-7. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.06.001>
- Faizi, M. F. (2018). *HISTORIAS DIVERGENTES PROYECTO COCA. III*, 224-234.
- Fatelevich, M., & Maglio, N. (2016). El Test patte Noire: eficacia y sensibilidad diagnostica en niños con discapacidad intelectual. Datos preliminares de una tesis doctoral. *Ix Congreso Internacional De Investigacion Y Practica Profesional En Psicologia*, 89-93.
- Gómez E, & Villa J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Justicia Juris* [revista en Internet] 2014 [acceso 8 de febrero de 2018]; 10(1): [11-20]. Pág, 10, 11-20. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15665/rj.v10i1.295>
- Gómez, R. L. Z. (2016). *Sentido de la vivencia de abstención al consumo de sustancias*

psicoactivas en un adolescente. (May), 31-48.

González Lomba, C., & Durán, A. L. (2016). Revisión Del Tratamiento Psicológico De La Adicción Al Cannabis Psychological Treatment of Cannabis Addiction Review.

Health and Addictions, 17(171), 15-26.

Gonzálvez, M. T., Espada, J. P., Guillén-Riquelme, A., Secades, R., & Orgilés, M. (2016).

Asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes

Espanoles. *Adicciones*, 28(2), 108-115. <https://doi.org/10.20882/adicciones.777>

Gutiérrez, A. (2018). Causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes. *Concejo de Bogotá*, 7. Recuperado de <http://concejodebogota.gov.co/causas-y-consecuencias-del-consumo-de-sustancias-psicoactivas-en-jovenes/cbogota/2018-07-04/155943.php>

Hernández-Carrillo, M., Álvarez-Claros, K. E., Iván, E., & Osorio-Sabogal, A. (2015).

Self-Reported consumption of illegal psychoactive substances in a street inhabitant population from Cali, Colombia. *Rev. salud pública*, 17(2), 217-228.

<https://doi.org/10.15446/rsap.v17n2.30016>

Leiva O., A. M., Martínez S., M. A., & Celis-Morales, C. (2015). Efecto de una intervención centrada en la reducción de factores de riesgo cardiovascular en estudiantes universitarios. *Revista Medica de Chile*, 143(8), 971-978.

<https://doi.org/10.4067/S0034-98872015000800002>

Londoño Restrepo, J., Ligia Álvarez Gómez, M., & Histórico, I. (2017). Consumption of Psychoactive Substances By Nursing Aides. *Rev Cuid*, 8(2), 1591-1599.

<https://doi.org/10.15649/cuidarte.v8i2.378>

Luna Guerrero, C., Castro-Martínez, J., Castellanos Duque, L., & Trujillo Prieto, M.

- (2017). Consumo de sustancias psicoactivas y trastornos de la personalidad: estudio comparativo entre personas consumidoras y no consumidoras. *Drugs and Addictive Behavior*, 2(2), 236. <https://doi.org/10.21501/24631779.2443>
- Martínez Cindy, Rodríguez Yeny, Ortiz Jorge, Duarte Luis, M. R. (2016). *Factores Psicosociales Asociados Al Consumo De Sustancias Psicoactivas En Jóvenes De 8º a 11º De Una Comunidad Educativa*. Recuperado de <https://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/8630/1/1091660374.pdf>
- Medina, C., Viceministro De Política Criminal, R., Restaurativa, J., Rodríguez, R., Director De Política De Drogas, P., Relacionadas, A., ... Lagos, R. (2017). *Aportes temáticos: Reducción del consumo de drogas Política nacional, regional e internacional de drogas*. Recuperado de http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/odc-libro-blanco/reporte_drogas_colombia_2017.pdf
- MEJIA, A. M. Q. (2017). *DIPLOMADO DESARROLLO HUMANO ETAPA FINAL*.
- Mendoza, Y. L., & Vargas, K. (2017). Factores Psicosociales Asociados al Consumo y Adicción a Sustancias Psicoactivas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1), 139-167.
- Menninger, K. (2014). "Lo que se les hace a los niños, los niños harán a la sociedad" Karl Menninger. 1-166.
- MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. (2019). *Consumo, Política Integral para la Prevención y Atención del de Sustancias Psicoactivas*.
- Monge López, C., Montalvo Saborido, D., & Gómez Hernández, P. (2015). Los conocimientos sobre rasgos de personalidad del profesorado como facilitadores de la

innovación educativa: estado del arte. *Revista Fuentes*, (16), 173-198.

<https://doi.org/10.12795/revistafuentes.2015.i16.08>

Motos Sellés, P., Cortés Tomás, M. T., & Giménez Costa, J. A. (2017). Edad de inicio en el consumo, motivos y cantidad de alcohol en la determinación de consecuencias en consumidores intensivos universitarios. *Universitas Psychologica*, 15(2), 243.

<https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy15-2.edcm>

Nardo, A., Cibillo, U., Bermudez, E., & Seas, D. (2014). Sociología del consumo.

Universidad Autonoma de Barcelona, 1(1), 1.

Octavio, D., Ortega, G., Torres, I. C. S., & Rodríguez, I. I. R. (2015). Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina *Consumption of legal drugs and lifestyle in medical students*. 41(1), 4-17.

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Estudio sobre las capacidades del sector salud para el abordaje de los problemas de salud pública relativos al uso de sustancias psicoactivas*.

Ortego, Maria; Lopez, Santiago; Álvarez, M. (2011). Habilidades Sociales. *Ciencias Psicosociales I*, 2, 1-29. Recuperado de http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/ciencias-psicosociales-i-1/materiales-de-clase-1/tema_01-2011.pdf

Osuna Soto, I., & Pinzón Rios, C. P. (2019). Comportamiento y experiencia de consumo desde la interconexión e interactividad de la World Wide Web: un recorrido teórico. *I+D Revista de Investigaciones*, 8(2), 35-45. <https://doi.org/10.33304/revinv.v08n2-2016004>

Palacios, J. R., & Martínez, R. (2017). Descripción de características de personalidad y dimensiones socioculturales en jóvenes mexicanos. *Revista de Psicología*, 35(2), 453-

484. <https://doi.org/10.18800/psico.201702.003>

- Patiño, A. G. (2017). *La adicción como contaminante de entornos (I)*. 42(I), 89-99.
- Pérez, I. (2015). *Apuntes para el estudio del consumo en clave histórica*. 97-106.
- Pérez, M. P., Barreto, P., Roa, M., & Rubiano, G. (2015). Percepción de riesgo y factores asociados al consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes de la Universidad de Boyacá. *Enfoques*, 1(2), 83-102.
- Ramos, C., Duque-Grajales, J., Rendón, J., Montoya-Betancur, A., Baena, A., Pineda, D., & Tobón, C. (2018). Changes in Resting EEG in Colombian Ex-combatants with Antisocial Personality Disorder. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 47(2), 90-97.
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.02.001>
- República de Colombia. (2015). *Reporte de drogas de Colombia.2015*. 223.
<https://doi.org/ISSN 2463-1418>
- Riaño, S. P. M., Claro, D. C., & Estrada, E. C. C. (2015). Estilo De Vida En Docentes Y Administrativos De La Universidad De Santander Cúcuta. *Universidad De Santander*, 5. Recuperado de
<http://service.udes.edu.co/semanadivulgacion/segundaSemana/memorias/ponencias/p6.pdf>
- Rodrigo, C., & Chávez, R. (2016). *Espacios Públicos y Cali*.
- Salvaggio, D. G., & Eduardo, D. S. (2014). Personalidad es la organización dinámica , en el interior del individuo , de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos . *Ficha de la Cátedra” Psicosociología de las Organizaciones”*, 1-15.
- Sanjuan, P., Guillen, D., & Pérez-García, A. M. (2018). Rasgos de personalidad y recursos

- psicológicos como predictores del bienestar emocional en adolescentes con y sin formación en escuelas de tauromaquia. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23(1), 1. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.23.num.1.2018.18494>
- Segura, A;Cardona, D; Segura, A; Garzón, M. (2015). Riesgo Depresión Y Factores Asociados Enadultos Mayores. *Revista de Salud Pública*, 17(2), 184-194.
- Telumbre Terrero, J. Y., Lopez cisneros, M. A., Sanchez Becerra, A., Araujo Ligonio, F. M., & Torres Castañon, M. E. (2017). Relacion De La Historia Familiar De Consumo De Alcohol Y Consumo De Alcohol De Los Adolescentes. *Enfermeria Comunitaria*, 5(1), 15-26.
- Thadani, B., Pérez-García, A. M., & Bermúdez, J. (2018). Calidad de vida en personas diagnosticadas con trastorno límite de personalidad: papel mediador de la satisfacción vital. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 23(2), 89. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.23.num.2.2018.20954>
- Torrado;, A., & Monroy. (2019). *Determinación del riesgo psicosocial y su afectación familiar y personal de los trabajadores de la ips centro de formación el rencuentro de la ciudad de family and personal affectation of the workers of city of Cúcuta .*
- UNODC. (2016). *Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá, D.C.*
Recuperado de http://www.unodc.org/documents/colombia/2017/Marzo/Estudio_de_consumo_de_sustancias_psicoactivas_2016.pdf
- UNODC. (2018). Informe mundial sobre las drogas 2018. *UNODC Research*, 1-10.
Recuperado de http://fileserv.idpc.net/library/WDR18_ExSum_Spanish.pdf
- UNODC, & MINJUSTICIA. (2016). *Caracterización Regional de la problemática*

asociada a las drogas ilícitas en el departamento de Norte de Santander. 182.

Recuperado de http://www.odc.gov.co/Portals/1/politica-regional/Docs/2016/RE0638_norte_santander.pdf

Villanueva, S. D. (2013). Violencia Familiar Asociado Al Consumo De Sustancias Psicoactivas En Hombres Que Ejercen Violencia. *Av.psicol*, 21(1), 35-46. Recuperado de http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/11_deza.pdf

Aragues, M., Jurado, R., Quinto, R., y Rubio, G. (2011). Laboratory paradigms of impulsivity and alcohol dependence: A review. *European Addiction Research*, 17, 64-71. doi: 10.1159/000321345

Cortés, M. T., Giménez, J. A., Motos, P., y Cadaveira, F. (2014). The importance of expectations in the relationship between impulsivity and binge drinking among university students. *Adicciones*, 26, 134-145.

Grieco, D. (2012). “Rasgos de personalidad y características resilientes en adultos en conflicto con la ley penal reincidentes”. 1-57.

López-Caneda, E., Mota, N., Crego, A., Velásquez, T., Corral, M., Rodríguez, S., y Cadaveira, F. (2014). Anomalías neurocognitivas asociadas al consumo intensivo de alcohol (binge drinking) en jóvenes y adolescentes: Una revisión. *Adicciones*, 26, 334-359.

Vinet, E.V., y Faúndez, X. (2012). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes evaluado a través del MMPI-A. *Salud Mental*, 35, 205-21.

Zambrano, R. (2016). Sentido de la vivencia de abstinencia al consumo de sustancias psicoactivas en un adolescente. 1-170.