

## **Factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del suroccidente de la ciudad de Barranquilla**

**Sharick Alarcón Pedrozo**

**Código estudiantil: 20211931558**

**Luis Daniel Pacheco Arroyo**

**Código estudiantil: 20221939298**

**Zharick Zarina Palacio Lemus**

**Código estudiantil: 20221938458**

**Daniela Margarita Rúa Fruto**

**Código estudiantil: 20221940347**

Trabajo de Investigación del Programa de Psicología

**Tutora:**

**Patricia Ruiz Tafur**

## RESUMEN

El presente proyecto de investigación se enfoca en analizar los factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes del suroccidente de la ciudad de Barranquilla, una problemática relevante en el ámbito de la salud pública y el desarrollo social juvenil. El estudio parte de la premisa de que el consumo de SPA en la adolescencia es una conducta influenciada por una combinación compleja de factores individuales, familiares, sociales y neurobiológicos.

Desde el enfoque metodológico, se trata de una investigación cuantitativa de tipo descriptivo, orientada por el paradigma empírico-analítico. Se aplicó un cuestionario de preguntas cerradas a estudiantes de grados décimo y undécimo, de entre 15 y 17 años. Los datos fueron analizados estadísticamente para identificar las variables que inciden en el inicio y mantenimiento del consumo.

En cuanto a los factores individuales, se destacan elementos como la baja autoestima, la inmadurez emocional, la exposición al bullying y los trastornos psicológicos previos (como ansiedad o depresión), todos los cuales aumentan la susceptibilidad al consumo. También se reconoce el impacto de factores biológicos y neuroquímicos, como el desarrollo incompleto de la corteza prefrontal, lo que afecta la toma de decisiones y la regulación emocional.

El entorno familiar resulta ser un factor determinante. Un porcentaje significativo de los adolescentes encuestados tiene familiares consumidores, lo que normaliza el consumo y lo convierte en un modelo de conducta. La disfunción familiar, la falta de supervisión, el maltrato y la comunicación deficiente también se asocian fuertemente al consumo de sustancias. A pesar de

que muchos adolescentes viven con su núcleo familiar, las condiciones emocionales dentro del hogar pueden no ser protectoras.

Desde la perspectiva escolar y comunitaria, el estudio revela que el barrio es el principal escenario donde los adolescentes observan el consumo de SPA, superando incluso el entorno escolar. Además, los amigos y la presión de grupo son las principales fuentes de acceso a las sustancias. Aunque la mayoría de los adolescentes reporta no consumir habitualmente, el alcohol es la sustancia más comúnmente utilizada, seguido del cigarrillo y la marihuana. Estos consumos son en su mayoría esporádicos, lo cual representa una ventana de oportunidad para la intervención temprana.

Entre los hallazgos más relevantes se identificó que el 51% de los adolescentes no ha consumido nunca SPA, pero el 39.2% ha probado alcohol, y un 31.4% considera que el consumo en fiestas es algo normal. Además, el 25.5% ha sido víctima de bullying, y un 76.4% siente presión familiar, lo que puede afectar su estabilidad emocional y aumentar el riesgo de consumo como mecanismo de escape.

Las conclusiones subrayan que el consumo de SPA en esta población no es un fenómeno aislado, sino una consecuencia de múltiples factores interrelacionados. Las intervenciones deben ser integrales, involucrando a la familia, la escuela, la comunidad y el sistema de salud.

Se recomienda reforzar los programas preventivos, mejorar la comunicación intrafamiliar, aumentar la presencia de profesionales de salud mental en instituciones educativas y crear espacios seguros para los adolescentes. Finalmente, se destaca la necesidad de que las políticas públicas sean contextualizadas y sostenidas en el tiempo, integrando a todos los actores sociales

relevantes, con el objetivo de disminuir la incidencia del consumo de SPA y promover entornos protectores que fortalezcan el desarrollo integral de los jóvenes en Barranquilla.

**Palabras clave:** Adolescentes, Consumo de sustancias psicoactivas (SPA), Factores de riesgo, Entorno familiar, Presión social, Escuela, Grupo de pares.

## ABSTRACT

This research project focuses on analyzing risk factors for psychoactive substance (PAS) use among adolescents in the southwest of the city of Barranquilla, a relevant issue in the fields of public health and youth social development. The study is based on the premise that PAS use in adolescence is influenced by a complex combination of individual, familial, social, and neurobiological factors.

From a methodological perspective, this is a descriptive, quantitative study guided by the empirical-analytical paradigm. A closed-ended questionnaire was administered to tenth and eleventh grade students, aged 15 to 17. The data were statistically analyzed to identify the variables that influence the initiation and continuation of use.

Regarding individual factors, factors such as low self-esteem, emotional immaturity, exposure to bullying, and previous psychological disorders (such as anxiety or depression) stand out, all of which increase susceptibility to substance use. The impact of biological and neurochemical factors is also recognized, such as the incomplete development of the prefrontal cortex, which affects decision-making and emotional regulation.

The family environment is found to be a determining factor. A significant percentage of the adolescents surveyed have family members who use drugs, which normalizes consumption and turns it into a role model. Family dysfunction, lack of supervision, abuse, and poor communication are also strongly associated with substance use. Although many adolescents live with their immediate family, emotional conditions within the home may not be protective.

From a school and community perspective, the study reveals that the neighborhood is the primary setting where adolescents observe PAS use, even surpassing the school environment. Furthermore, friends and peer pressure are the main sources of access to substances. Although most adolescents report not habitual use, alcohol is the most commonly used substance, followed by cigarettes and marijuana. This use is mostly sporadic, which represents a window of opportunity for early intervention.

Among the most relevant findings, it was identified that 51% of adolescents have never used PAS, but 39.2% have tried alcohol, and 31.4% consider use at parties to be normal. Furthermore, 25.5% have been victims of bullying, and 76.4% feel family pressure, which can affect their emotional stability and increase the risk of use as an escape mechanism.

The conclusions emphasize that PAS use in this population is not an isolated phenomenon, but rather a consequence of multiple interrelated factors. Interventions must be comprehensive, involving the family, school, community, and the healthcare system.

It is recommended that preventive programs be strengthened, improving intrafamily communication, increasing the presence of mental health professionals in educational institutions, and creating safe spaces for adolescents. Finally, the conclusions emphasize the need for public policies to be contextualized and sustained over time, integrating all relevant social

actors, with the goal of reducing the incidence of PAS use and promoting protective environments that strengthen the comprehensive development of young people in Barranquilla.

**Keywords:** Adolescents, Psychoactive substance use (PAS), Risk factors, Family environment, Social pressure, School, Peer group.

## REFERENCIAS

1. Álvarez-López, Á. M., Carmona-Valencia, N. J., Pérez-Rendón, Á. L., & Jaramillo-Roa, A. (2020). Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Univ. Salud*.  
<https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
2. Ambrosio, E., & Fernández, E. (2011). Fundamentos Neurobiológicos de las Adicciones, en Pedrero, E. (coord.) *Neurociencia y Adicción* (pp. 19–46). España: Sociedad Española de Toxicomanías.  
[https://www.researchgate.net/publication/263393354\\_Neurociencia\\_y\\_Adiccion](https://www.researchgate.net/publication/263393354_Neurociencia_y_Adiccion)
3. Barbosa, A., Segura, C., Garzón, D., & Parra, B. (2014). Significado de la experiencia del consumo de sustancias psicoactivas en un grupo de adolescentes institucionalizados. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 32(1), 53–69.  
<https://www.redalyc.org/pdf/799/79929780005.pdf>
4. Carmona, Y. L. M., & Peña, K. V. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 20(1), 139–167.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
5. Cordero, A. S., Blanco-Vargas, M., & Sáenz, J. C. B. (2021). Dependencia de sustancias psicoactivas en Costa Rica: aspectos epidemiológicos y neurobiológicos de una enfermedad incomprendida. *DOAJ*. <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v0i19.48064>.
6. Creswell, J. W. (2014). *Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*.  
[https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog\\_609332/objava\\_105202/fajlovi/Creswell.pdf](https://www.ucg.ac.me/skladiste/blog_609332/objava_105202/fajlovi/Creswell.pdf)

7. De la Fuente, A., & Gómez, R. T. C. M. G. (s. f.). Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. *Medicina Interna de México*.  
<https://doi.org/10.24245/mim.v34i2.1595>
8. Delgado, E. C., De la Cera, D. X., Lara, M. F., & Arias, R. M. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23–36.  
<https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
9. Eddy, L. S. (2020). Trastornos del comportamiento. *ADOLESCERE - Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 8(1), 28–  
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol8num1-2020/3%20Tema%20de%20revision%20-%20Trastornos%20del%20comportamiento.pdf>
10. Enríquez-Guerrero, C. L., Barreto-Zorza, Y. M., Lozano-Vélez, L., & Ocampo-Gómez, M. A. (2021). Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos escolares. *MedUNAB*, 24(1), 41–50.  
<https://doi.org/10.29375/01237047.3959>
11. Fowler, F. J. (2014). *Survey Research Methods*. :  
[https://books.google.com/books/about/Survey\\_Research\\_Methods.html?id=GcKhAQAQBAJ](https://books.google.com/books/about/Survey_Research_Methods.html?id=GcKhAQAQBAJ)
12. Galvão, M. T. L., De Deus Ramos Santos, M. V., Brito, L. M., De Oliveira Evaristo, T. A., De Sousa, E. L., Leitão, J. N. A. C., & Rocha, A. S. (2024). Hospitalizations for mental and behavioral disorders due to alcohol and other psychoactive substance use

- among adolescents in Brazil, 2017–2022. *Epidemiologia E Serviços de Saúde*,  
<https://www.scielo.br/j/ress/a/TkYqfDRmCSmDVff7Nnp3snJ/>
13. González, L. L., & Cueto, E. G. (2000). El rendimiento escolar y los trastornos emocionales y comportamentales. *Psicothema*, 12(Su2), 340–343.  
<https://www.psicothema.com/pdf/578.pdf>
  14. Hernández, M., Sánchez, D., Cañón, Y., Rojas, J., León, A., & Santos, M. (2015). Factores de riesgo psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. *Línea de Vida*, 1, 24–32.  
<https://revia.areandina.edu.co/index.php/Kk/article/view/370>
  15. Iglesias, E. B. (2005). Adicción a nuevas sustancias psicoactivas. *Psicología Conductual: Revista internacional de psicología clínica y de la salud*, 13(3), 349–370.  
[https://www.behavioralpsycho.com/wpcontent/uploads/2020/04/01.Beco%C3%B1a\\_13-3oa-1.pdf](https://www.behavioralpsycho.com/wpcontent/uploads/2020/04/01.Beco%C3%B1a_13-3oa-1.pdf)
  16. INTEGRACIÓN JUVENIL, C. D. (2016). *Cerebro y sustancias psicoactivas: elementos básicos para el estudio de la neurobiología de la adicción*. Ciudad de México: Centros de Integración Juvenil.  
<http://www.biblioteca.cij.gob.mx/publicaciones/tratamiento/libro1.pdf>
  17. Jiménez, M. D. L. V. M., Díaz, F. J. R., & Ruiz, C. S. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*, 18(1), 52–58. <https://www.psicothema.com/pdf/3175.pdf>
  18. Jurado, T., & Baza, S. (2021, septiembre 13). Cómo afecta el consumo de drogas al cerebro adolescente. *Servicio PAD*. <https://www.hmhospitales.com/serviciosal->

[paciente/servicios-medicos/unidad-de-atencion-psicologica-personalizada/comoimpactan-las-drogas-cerebro](#)

19. Kiss, T. (2024, octubre 24). Investigación descriptiva: qué es, características, ejemplos. *Concepto*. <https://concepto.de/investigacion-descriptiva/>
20. Lizama, M. S. (1995). Abuso y dependencia de sustancias psicoactivas. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 24(2), 113–118.  
<https://www.arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1139>
21. Madrigal, C. M., & Barboza, J. C. (2017). Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas y la aparición de la enfermedad mental en adolescentes. *Enfermería Actual En Costa Rica*, 34.  
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n34/1409-4568-enfermeria-34-96.pdf>
22. Maldonado, D., Salcedo, C., García, S., Molano, A., Blanco, C., & Vargas, A. (2020). Prácticas usadas en los colegios de Bogotá para prevenir consumo de sustancias psicoactivas y agresión por estudiantes de secundaria y media. *Revista Colombiana de Educación*, (79), 61–84. <https://doi.org/10.17227/rce.num79-9851>
- Mendoza, C. Y. L., & Vargas, P. K. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. *Rev Elec Psic Izt*, 20(1), 139–167. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
23. Mosquera-Fernández, J. D., Arias-Duarte, M. L., Martínez-Torres, J., & Aguilera-Becerra, A. M. (2022). Relación de problemas disciplinarios y de rendimiento académico en el consumo de sustancias psicoactivas, en escolares colombianos. *Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá*, 9(1), 30–48.

- <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/674>
24. Perea-Machado, T., & Rodríguez-Flórez, M. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en etapa escolar. *Revista Sinergia*, 1(7), 164–194.  
<http://sinergia.colmayor.edu.co/ojs/index.php/Revistasinergia/article/view/101>
26. Pérez, S. P., & Santiago, M. A. (2002). El concepto de adolescencia. *Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia*, 2(3), 15–23. <https://es.scribd.com/document/526015902/Manual-de-practicas-clinicaspara-la-atencion-integral-a-la-salud-de-la-adolescencia>
27. Quintáns, J. M. (2024, julio 31). Así se comporta el cerebro durante un ‘viaje’ psicodélico. *EL PAÍS (Mexico Edition)*. <https://elpais.com/salud-ybienestar/2024-07-31/asi-se-comporta-el-cerebro-durante-un-viaje-psicodelico.html>
28. Retamal, P. (1998). *Depresión*. Editorial Universitaria.  
[https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=1kwVmA7st\\_cC&oi=fnd&pg=PA9&dq=28.+Retamal,+P.+\(1998\).+Depresi%C3%B3n.+Editorial+Universitaria&ots=7RUjSxzU-U&sig=ALwYmt0rdpbmjaq8mZiLRB7gF6E#v=onepage&q=28.%20Retamal%2C%20P.%20\(1998\).%20Depresi%C3%B3n.%20Editorial%20Universitaria&f=false](https://books.google.com.co/books?hl=es&lr=&id=1kwVmA7st_cC&oi=fnd&pg=PA9&dq=28.+Retamal,+P.+(1998).+Depresi%C3%B3n.+Editorial+Universitaria&ots=7RUjSxzU-U&sig=ALwYmt0rdpbmjaq8mZiLRB7gF6E#v=onepage&q=28.%20Retamal%2C%20P.%20(1998).%20Depresi%C3%B3n.%20Editorial%20Universitaria&f=false)
29. Sarasola, J. (2024). Paradigma empírico-analítico - definición y noticias relacionadas. *Ikusmira*. <https://ikusmira.org/p/paradigma-empirico-analitico>
30. Vargas Pineda, D. R. (2001). Alcoholismo, tabaquismo y sustancias psicoactivas.

*Revista de Salud Pública*, 3(1), 74–88.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-)

[00642001000100006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642001000100006)

31. Vitola, K. (2020). Diseño de un programa educativo de prevención de consumo de sustancias psicoactivas basado en el estudio de las emociones para estudiantes de 10 y 12 años. *Corporación Universitaria Minuto de Dios, Bogotá – Colombia*.

<https://repository.uniminuto.edu/items/400f968f-d19e-4896-b01c-5be88040c72a>