

Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario

Luis David Ruiz Morales *, Mónica Gayoso Herrera** y Rony Edinson Prada Chapoñan ***

Universidad Privada Señor de Sipán

Recibido: 04 de abril de 2017

Aceptado: 01 de setiembre de 2017

Cómo citar este artículo: Ruiz, L., Gayoso, M. y Prada, R. (2017). Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. *Revista Paian*, 8(2), 13 - 28.

PALABRAS CLAVE

Funcionamiento familiar, factores de riesgo, consumo de drogas y adolescentes.

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre el funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. Los instrumentos empleados para esta investigación fueron la Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES IV) y el Cuestionario de factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes (FR), contando con una población de 160 adolescentes de sexo masculino cuyas edades oscilan entre los 13 y 19 años ($M=17.19$, $DE=1.38$) pertenecientes a un Centro Juvenil Penitenciario de la ciudad de Chiclayo. Asimismo, se utilizó el diseño correlación y el método descriptivo. Los resultados mostraron que existe relación negativa entre las escalas del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes. Sin embargo, se encontró que existe relación positiva entre las escalas de funcionamiento familiar y el factor valoración positiva de sí mismo. Por otro lado, existe relación positiva entre las escalas de desunión y caos del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes. Así como también, se halló que existe relación negativa entre las escalas de desunión y caos del funcionamiento familiar y el factor valoración positiva de sí mismo.

* Egresado de la Escuela de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú. rmoralesluis@crece.uss.edu.pe

** Egresada de la Escuela de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú. gherreram@crece.uss.edu.pe

*** Docente de la Escuela de Psicología de la Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú. ronyp@crece.uss.edu

KEYWORDS

Family functioning, risk factors, drug use and adolescents.

ABSTRACT

The present investigation was carried out with the objective of determining the relationship between family functioning and risk factors of drug use in adolescents of a Penitentiary Youth Center. The instruments used for this research were the Family Cohesion and Adaptability Assessment Scale (FACES IV) and the Drug Use Risk Factors Questionnaire in adolescents (FR), with a population of 160 male adolescents whose ages range from 13 to 19 years ($M = 17.19$, $DE = 1.38$) belonging to a Juvenile Penitentiary Center of the city of Chiclayo. Likewise, the correlation design and the descriptive method were used. The results showed that there is a negative relationship between family functioning scales and risk factors for drug use in adolescents. However, it was found that there is a positive relationship between family functioning scales and the positive self-assessment factor. On the other hand, there is a positive relationship between the scales of disunity and chaos of family functioning and risk factors for drug use in adolescents. As well as, it was found that there is a negative relationship between the scales of disunity and chaos of family functioning and the factor positive evaluation of oneself.

A nivel nacional e internacional uno de los principales problemas de mayor preocupación es el consumo de drogas, considerándose un problema social por los graves daños físicos y psicológicos que estas sustancias causan en la salud de las personas que están involucradas en dicho consumo (Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas, DEVIDA; 2013).

Es importante señalar que el uso de estas sustancias se ha incrementado alarmantemente a nivel mundial, siendo las más consumidas el alcohol, la marihuana y la cocaína (Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas, CEDRO; 2015). Además, existen casos de abuso de consumo en que dichas sustancias son combinadas con anfetaminas, barbitúricos, sedantes y tranquilizantes, por lo cual pueden causar serios problemas de salud (Bandera, 2009).

Este tipo de consumo tiene sus consecuencias en la salud de los consumidores como son los problemas respiratorios, cardiovasculares, cerebrales; y a nivel psicológico: trastornos de la memoria, la concentración y el aprendizaje, trastornos psicomotores, ansiedad, pánico y depresión. Viéndose también perjudicado en el área familiar, social y laboral (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, UNODC; 2013).

Asimismo los más vulnerables ante el consumo de sustancias tanto legales, ilegales y drogas médicas son los adolescentes, ya que tienen fácil accesibilidad a muchas de éstas, además la adolescencia por ser una etapa de cambio y crecimiento físico, emocional, psicológico y social, podría suscitar el consumo, así también existen muchos factores que pueden predisponer al adolescente tales como: el

sentimiento de invulnerabilidad, la curiosidad de experimentar e imitar las conductas de consumo y lograr independizarse (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2006).

En este panorama se asume en la presente investigación como factor protector a la familia, considerando que en el seno familiar los adolescentes deben recibir y aprender valores éticos y morales propios de una sociedad y cultura, aprender a socializarse y asumir la responsabilidad de adaptar y cumplir roles (Montañés, Bartolomé y Parra, 2008). Sin embargo, existen familias donde los padres imposibilitan el crecimiento individual y la capacidad de relacionarse saludablemente entre los integrantes de la familia mostrando conductas inadecuadas o inmaduras, siendo los más afectados los adolescentes. Podemos decir entonces que la estabilidad emocional y psicológica de los padres es fundamental para el buen funcionamiento familiar (Hunt, 2007).

Por ejemplo, los adolescentes cuyas familias manifiestan una alta cohesión en términos de apoyo y cercanía emocional presentan no solo menor riesgo de consumir drogas, sino también de padecer un desorden alimentario. Sin embargo, las familias en las cuales se presentan trastornos de la alimentación se perciben como menos “apoyadoras” y más vulnerables a las relaciones conflictivas, así como con menor disposición a la expresión de emociones (Sainos, Sánchez, Cruz, & Gutiérrez, 2015). Por lo tanto, las características del funcionamiento familiar tanto positivas como negativas actúan como pronóstico en el adolescente para la ingesta de drogas (Musitu, Jiménez, & Murgui, 2007).

El funcionamiento familiar es definido como la relación de vínculos afectivos entre miembros de la familia y que pueda ser capaz de modificar su estructura con el propósito de superar las dificultades evolutivas familiares y el desarrollo de la comunicación que exista (Olson, 2006).

Por otro lado, “Jessor y Jessor (1991) mencionan que los factores de riesgo en adolescentes son todos aquellos aspectos que se encuentran en el entorno y que motivan a que el adolescente realice conductas que puede comprometer su desarrollo adolescente” (Becoña, 2008).

Los adolescentes que perciben un inadecuado funcionamiento familiar evidencian problemas delictivos, así también aprecian a sus progenitores con una mayor disfuncionalidad, carecen de cohesión, adaptabilidad y comunicación familiar y a la vez presentan alto grado de violencia. Además, están propensos a realizar conductas contrarias a la sociedad (Kim, 2008). Así también los adolescentes acusados de transgredir la ley muestran alto índice de problema con las drogas (Alva, 2016).

Por ello que el apoyo del padre es relevante ya que es también un factor protector del desarrollo de problemas de conducta violenta, contribuye a la percepción de mayores recursos en el adolescente, como la autoestima familiar y escolar. Mientras que el apoyo de la madre potencia otros recursos en los hijos que inhiben sus conductas violentas y además de constituir una fuente significativa para la configuración de la actitud del adolescente hacia los estudios y la escuela (Jiménez, Musitu, & Murgui, 2006).

Por consiguiente, el funcionamiento familiar actúa como factor protector ante el consumo de drogas en los adolescentes. Y es tan relevante, que se recomienda a las familias con adolescentes que presentan problemas con adicción a las drogas, utilizar la terapia familiar para ayudarles a disminuir

los trastornos de comportamiento asociados a la adicción y mejorar la inserción y el funcionamiento familiar y social. (Girón, Martínez, & González, 2002).

En este contexto y considerando las dificultades de salud física, psicológica y la implicancia social de la presente problemática, el objetivo de este estudio se centró en evaluar la relación entre funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes confinados en un Centro Juvenil Penitenciario.

MÉTODO

Diseño

Se utilizó el diseño correlacional puesto que describe relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado. Así mismo se manejó el método descriptivo, ya que busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población (Hernández, Baptista & Collado, 2014).

Participantes

La población del estudio estuvo conformada por 160 adolescentes entre 13 y 20 años ($M=17.19$, $DE=1.38$) de edad de un Centro juvenil Penitenciario de la ciudad de Chiclayo, el tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo intencional y se tuvo en consideración algunos criterios de selección.

Instrumentos

En la presente investigación se utilizaron dos instrumentos psicológicos:

Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad familiar (FACES IV; Olson, Gorall, & Tiesel, 2006): El ámbito de aplicación es hacia todos los miembros de la familia mayores de 12 años, administrada de forma individual/colectiva de 20 minutos de duración aproximadamente. En cuanto a la estructura de la escala está conformada por niveles de funcionamiento familiar, basado en la valoración de las dimensiones de cohesión, flexibilidad y facilitadora, y consta de 62 ítems y su tipo de respuestas es Likert de cinco alternativas (Totalmente desacuerdo, generalmente en desacuerdo, indeciso, generalmente de acuerdo, totalmente de acuerdo). La escala ha mostrado contar con validez de criterio, los cuales incorporaron otras escalas familiares establecida y la evaluación de problemas. Se llevó a un análisis de confiabilidad Alfa para comprobar la consistencia interna de las seis escalas. Siendo la siguiente: Desunión =0.87. Sobre involucramiento = 0.77, Rigidez = 0.83, Caos = 0.85, Cohesión balanceada = 0.89, Flexibilidad balanceada = 0.80. Podemos decir entonces que se acepta la confiabilidad para proyectos de investigación y para la aplicación a individuos. Por último, la baremación del instrumento se realizó en la misma población. Su baremo es percentilar.

Cuestionario de Factores de riesgo de consumo de drogas (FR; Castillo, ...): Esta dirigido para adolescentes de 13 a 20 años, con el objetivo de medir todos los aspectos que pueden llegar a influir

en el adolescente motivándolo a presentar conductas inadecuadas que aumenten la vulnerabilidad a predisponerlo hacia el consumo de drogas. La prueba se puede aplicar de manera individual, colectiva. No se considera un tiempo límite de aplicación. Presenta tres dimensiones (Personalidad, ambiente y conducta) y 49 ítems de respuestas dicotómicas (verdaderas y falsas). La validez del instrumento se estableció en base a criterio de 5 jueces, comprobando la objetividad e idoneidad del instrumento a usar, garantizando así la validez del instrumento.

Por otro lado, la confiabilidad del instrumento se determinó valores aceptables del coeficiente del Alpha de Cronbach con puntajes de .70 a .80. Garantizando así la confiabilidad del cuestionario.

Procedimiento

Se presentó un documento a la directora del centro juvenil mediante una solicitud formal para la aplicación de los instrumentos y la entrega del consentimiento informado con el objetivo de hacerle llegar nuestro interés para desarrollar un trabajo de investigación.

La aplicación del instrumento se realizó de manera grupal, las responsables de la investigación explicaron las instrucciones que deben seguir los participantes para poder responder ambos cuestionarios, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión; también se enfatizó los objetivos del estudio, la voluntad de la participación y la elección de desertar la evaluación si así lo deseaba, también se reiteró que su cooperación no sería recompensada. Finalmente se agradeció por su colaboración.

Luego de la aplicación de los instrumentos, se pasaron los resultados a la base de datos del estadístico en el programa Microsoft Excel.

Para el análisis de datos se seleccionó el programa estadístico Microsoft Excel 2013. Luego se procedió a la exploración respectiva de los datos de toda la investigación; el programa Excel fue utilizado para transformar las puntuaciones de los ítems de cada instrumento, estas conversiones se hicieron para obtener la calificación y agrupar los ítems según las escalas y dimensiones de cada una. Además, se realizó el análisis inferencial con el fin de comprobar las hipótesis planteadas, para esto se utilizó la prueba estadística de Spearman Rho, para así obtener las correlaciones.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa que existe relación negativa entre la dimensión cohesión del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: Independencia ($Rho=-,384^{**}$, $p<.01$), alienación ($Rho=-,759^{**}$, $p<.01$), valoración negativa de sí mismo ($Rho=-,603^{**}$, $p<.01$), locus de control externo ($Rho=-,713^{**}$, $p<.01$), baja autoeficacia ($Rho=-,566^{**}$, $p<.01$), tolerancia hacia la desviación ($Rho=-,750^{**}$, $p<.01$) y aprobación de los amigos hacia las drogas ($Rho=-,306^{**}$, $p<.01$). Por otro lado, existe relación positiva con la valoración positiva de sí mismo ($Rho=,677^{**}$, $p<.01$). Además, no existe relación con el factor de riesgo consumo de alcohol y marihuana.

Tabla 1

Relación entre la dimensión cohesión y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Cohesión	
	Rho	p
Independencia	-,384**	.000
Alienación	-,759**	.000
Valoración negativa de sí mismo	-,603**	.000
Valoración positiva de sí mismo	,677**	.000
Locus de control externo	-,713**	.000
Baja autoeficacia	-,566**	.000
Tolerancia hacia la desviación	-,750**	.000
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-,306**	.000
Consumo de alcohol y marihuana	-,087	.281
Escala de Veracidad	,734**	.000

Nota: Existe relación significativa * $p < .05$

Existe relación altamente significativa ** $p < .01$

En la tabla 2 se observa que existe relación positiva entre la dimensión desunión del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: alienación ($Rho=,716^{**}$, $p<.01$), valoración negativa de sí mismo ($Rho=,224^{**}$, $p<.01$), locus de control externo ($Rho=,405^{**}$, $p<.01$), baja autoeficacia ($Rho=,193^*$, $p<.05$) y tolerancia hacia la desviación ($Rho=,564^{**}$, $p<.01$). Por otro lado, existe relación negativa con valoración positiva de sí mismo ($Rho=-,562^{**}$, $p<.01$). Además, no existe relación con aprobación de los amigos hacia las drogas y consumo de alcohol y marihuana.

Tabla 2

Relación entre la dimensión desunión y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Escala desunión	
	Rho	P
Independencia	.025	.762
Alienación	,716**	.000
Valoración negativa de sí mismo	,224**	.005
Valoración positiva de sí mismo	-,562**	.000
Locus de control externo	,405**	.000
Baja autoeficacia	,193*	.017
Tolerancia hacia la desviación	,564**	.000
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-.090	.265
Consumo de alcohol y marihuana	-.156	.053
Escala de Veracidad	-,726**	.000

Existe relación significativa *p < .05

Existe relación altamente significativa **p < .01

En la tabla 3 se observa que existe relación negativa entre la dimensión sobreinvolucramiento del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: Valoración negativa de sí mismo (Rho=-,321** p<.01), locus de control externo (Rho=-,316** p<.01), baja autoeficacia (Rho=-,456** p<.01), tolerancia hacia la desviación (Rho=-,245** p<.01), consumo de alcohol y marihuana (Rho=-,271** p<.01). Por otro lado, existe relación positiva con valoración positiva de sí mismo (Rho=,406** p<.01). Asimismo, no existe relación con independencia, alienación y aprobación de los amigos hacia las drogas.

Tabla 3

Relación entre la dimensión involucramiento y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Escala de sobre involucramiento	
	Rho	p
Independencia	-.141	.082
Alienación	-.079	.328
Valoración negativa de sí mismo	-,321**	.000
Valoración positiva de sí mismo	,406**	.000
Locus de control externo	-,316**	.000
Baja autoeficacia	-,456**	.000
Tolerancia hacia la desviación	-,245**	.002
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-.068	.403

Consumo de alcohol y marihuana	-,271**	.001
Escala de Veracidad	,219**	.006

Existe relación significativa * $p < .05$

Existe relación altamente significativa ** $p < .01$

En la tabla 4 se observa que existe relación negativa entre la dimensión flexibilidad del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: Independencia (Rho=-,452**, $p < .01$), alienación (Rho=-,623**, $p < .01$), valoración negativa de sí mismo (Rho=-,553**, $p < .01$), locus de control externo (Rho=,807**, $p < .01$), baja autoeficacia (Rho=-,394**, $p < .01$), tolerancia hacia la desviación (Rho=-,827**, $p < .01$), aprobación de los amigos hacia las drogas (Rho=-,297**, $p < .01$) y consumo de alcohol y marihuana (Rho=-,370**, $p < .01$). Por otro lado, existe relación positiva con valoración positiva de sí mismo (Rho=,731**, $p < .01$).

Tabla 4

Relación entre la dimensión flexibilidad y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Flexibilidad	
	Rho	P
Independencia	-,452**	.000
Alienación	-,623**	.000
Valoración negativa de sí mismo	-,553**	.000
Valoración positiva de sí mismo	,731**	.000
Locus de control externo	-,807**	.000
Baja autoeficacia	-,394**	.000
Tolerancia hacia la desviación	-,827**	.000
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-,297**	.000
Consumo de alcohol y marihuana	-,370**	.000
Escala de Veracidad	,550**	.000

Existe relación significativa * $p < .05$

Existe relación altamente significativa ** $p < .01$

En la tabla 5 se observa que existe relación negativa entre la dimensión rigidez del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: Alienación (Rho=-,802**, $p < .01$), valoración

negativa de sí mismo ($Rho = -.385^{**}$, $p < .01$), locus de control externo ($Rho = -.571^{**}$, $p < .01$), baja autoeficacia ($Rho = -.244^{**}$, $p < .01$) y tolerancia hacia la desviación ($Rho = -.647^{**}$, $p < .01$).

Por otro lado, existe relación positiva con valoración positiva de sí mismo ($Rho = .516^{**}$, $p < .01$). Asimismo, no existe relación con aprobación de los amigos hacia las drogas, consumo de alcohol y marihuana e independencia.

Tabla 5

Relación entre la dimensión rigidez y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Escala de rigidez	
	Rho	p
Independencia	-.139	.085
Alienación	-.802 ^{**}	.000
Valoración negativa de sí mismo	-.385 ^{**}	.000
Valoración positiva de sí mismo	.516 ^{**}	.000
Locus de control externo	-.571 ^{**}	.000
Baja autoeficacia	-.244 ^{**}	.002
Tolerancia hacia la desviación	-.647 ^{**}	.000
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-.121	.133
Consumo de alcohol y marihuana	.033	.684
Escala de Veracidad	.644 ^{**}	.000

Existe relación significativa * $p < .05$

Existe relación altamente significativa ** $p < .01$

En la tabla 6 se observa que existe relación positiva entre la dimensión caos del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: Alienación ($Rho = .782^{**}$, $p < .01$), valoración negativa de sí mismo ($Rho = .268^{**}$, $p < .01$), locus de control externo ($Rho = .486^{**}$, $p < .01$), baja autoeficacia ($Rho = .270^{**}$, $p < .01$) y tolerancia hacia la desviación ($Rho = .615^{**}$, $p < .01$). Por otro lado, existe relación negativa con valoración positiva de sí mismo ($Rho = -.573^{**}$, $p < .01$). Además, no existe relación con independencia, aprobación de los amigos hacia las drogas, consumo de alcohol y marihuana.

Tabla 6

Relación entre la dimensión caos y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Escala de caos	
	Rho	P
Independencia	.062	.445
Alienación	.782 ^{**}	.000
Valoración negativa de sí mismo	.268 ^{**}	.001
Valoración positiva de sí mismo	-.573 ^{**}	.000
Locus de control externo	.486 ^{**}	.000
Baja autoeficacia	.270 ^{**}	.001

Tolerancia hacia la desviación	,615**	.000
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-.004	.957
Consumo de alcohol y marihuana	-.111	.169
Escala de Veracidad	-,750**	.000

Existe relación significativa *p < .05
Existe relación altamente significativa **p < .01

En la tabla 7 se observa que existe relación negativa entre la dimensión comunicación del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: Independencia (Rho=-,185*, p<.05), alienación (Rho=-,718**, p<.01), valoración negativa de sí mismo (Rho=-,314**, p<.01), tolerancia hacia la desviación (Rho=-,721**, p<.01) y locus de control externo (Rho=-,605**, p<.01). Por otro lado, existe relación positiva con valoración positiva de sí mismo (Rho=,636**, p<.01). Además, no existe relación con baja autoeficacia, aprobación de los amigos hacia las drogas, consumo de alcohol y marihuana.

Tabla 7

Relación entre la dimensión comunicación y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Escala de comunicación	
	Rho	P
Independencia	-,185*	.021
Alienación	-,718**	.000
Valoración negativa de sí mismo	-,314**	.000
Valoración positiva de sí mismo	,636**	.000
Locus de control externo	-,605**	.000
Baja autoeficacia	-.154	.056
Tolerancia hacia la desviación	-,721**	.000
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-.089	.275
Consumo de alcohol y marihuana	-.100	.217
Escala de Veracidad	,637**	.000

Existe relación significativa *p < .05
Existe relación altamente significativa **p < .01

En la tabla 8 se observa que existe relación negativa entre la dimensión satisfacción del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas: Independencia (Rho=-,244**, p<.01), alienación (Rho=-,513**, p<.01), valoración negativa de sí mismo (Rho=-,497**, p<.01), locus de control externo (Rho=-,604**, p<.01), baja autoeficacia (Rho=-,301**, p<.01), tolerancia hacia la desviación (Rho=-,599**, p<.01) y aprobación de los amigos hacia las drogas (Rho=-,225**, p<.01). Por otro lado, existe relación positiva con valoración positiva de sí mismo (Rho=,640**, p<.01). Además, no existe relación con consumo de alcohol y marihuana.

Tabla 8

Relación entre la dimensión satisfacción y los factores de riesgo de consumo de drogas.

Factores de riesgo de consumo de drogas	Escala de satisfacción	
	Rho	P
Independencia	-,244**	.002
Alienación	-,513**	.000
Valoración negativa de sí mismo	-,497**	.000
Valoración positiva de sí mismo	,640**	.000
Locus de control externo	-,604**	.000
Baja autoeficacia	-,301**	.000
Tolerancia hacia la desviación	-,599**	.000
Aprobación de los amigos hacia las drogas	-,225**	.005
Consumo de alcohol y marihuana	.015	.856
Escala de Veracidad	,603**	.000

Existe relación significativa * $p < .05$

Existe relación altamente significativa ** $p < .01$

DISCUSIÓN

En el presente estudio se logró responder a la pregunta de investigación y se cumplió con el objetivo de determinar si existe relación entre las escalas del funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. Entre los principales hallazgos, se encontró que existe relación entre las variables de funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes. Podemos decir que los resultados de esta investigación afirman que las características del funcionamiento familiar tanto positivas como negativas actúan como pronóstico en el adolescente para la ingesta de drogas (Musitu, 2007). Esto dependerá mucho de la dinámica que ejercen los padres en la familia, alegando que la estabilidad emocional y psicológica de los padres es fundamental para el buen funcionamiento familiar (Hunt, 2007).

Además, se pudo evidenciar que existe relación negativa entre las escalas del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes. Es decir, los adolescentes que perciben un menor vínculo emocional en su familia, con ausencia de las figuras paternas, falta de control y protección, donde carecen de vínculos emocionales y afectivos (cohesión), que tienen problemas para adaptarse y manejar los cambios o conflictos (flexibilidad), que presentan menor liderazgo autoritario, control parental limitado y disciplina poco rígida (rigidez), que perciben un menor grado de comunicación y expresión libre (comunicación) y de satisfacción y felicidad en su familia (satisfacción) presentan mayor predisposición a los factores de riesgo de consumo de drogas, como son las conductas de rebeldía y contestación, a la vez poseen escaso control para evitar llevar a cabo conductas problemática, copian modelos de consumo de drogas de su entorno, presentan pensamientos de fracaso, desagrado y/o desconfianza hacia sí mismo, pueden consumir drogas por la influencia negativa del medio ambiente, no cree en sus posibilidades para llevar a cabo con éxito una tarea u objetivo, y muestran conductas de aprobación sobre consumo de drogas dentro de su grupo de amigos y aprendizaje social del consumo de alcohol y marihuana.

Esto corrobora con el aporte de Kim (2008), donde afirma que los adolescentes con problemas delictivos aprecian a sus progenitores con una mayor disfuncionalidad en la familia, carecen de cohesión, adaptabilidad y comunicación y a la vez presentan alto grado de violencia.

Asimismo, cabe señalar que los adolescentes que perciben un menor grado de comunicación y expresión libre o niveles de comunicación que están centrados en exageraciones o insuficiencias podrían también predisponer a los miembros más vulnerables a estados depresivos (Arenas, 2009). Estos resultados se asemejan también a la contribución de Ruiz et al. (2014), donde señala que en los grupos que consumen sustancias se evidencia un abandono significativo de las actividades intelectuales y culturales en los integrantes de la familia, percibiendo así menor grado de satisfacción familiar.

Unos de los factores de riesgos que predisponen los adolescentes en esta investigación son las conductas de rebeldía y contestación, escaso control para evitar llevar a cabo conductas problemáticas. La cual confirma la aportación de Rees y Valenzuela (2003) describiendo que los desajustes familiares tienen relación con la ingesta de alcohol y marihuana, además de trastornos de personalidad, mostrando los miembros de la familia un perfil de personalidad con rasgos de bajo control de impulsos, conductas agresivas, desviación de la realidad y problemas para adaptarse a la sociedad.

Además, cabe señalar que detrás de la conducta transgresora de los adolescentes en conflicto con la ley penal encontramos siempre necesidades afectivas insatisfechas y vínculos primarios que han sido deficitarios (Sarmiento, Puhl, Oteyza, Bermúdez, & Siderakis, 2009).

Del mismo modo, otros de los factores de riesgo que predisponen los adolescentes en esta investigación son: copian modelos de consumo de drogas de su entorno, pueden consumir drogas por la influencia negativa del medio ambiente, muestran conductas de aprobación sobre consumo de drogas dentro de su grupo de amigos y aprendizaje social del consumo de alcohol y marihuana. Es decir, para muchos adolescentes sus deseos del consumo son parcialmente resultado de la influencia de los miembros de su familia, amigos y los anuncios publicitarios. Como también la interacción entre los miembros de la familia tiene un impacto importante sobre el consumo de sustancias. Un aspecto de la familia que influye de manera importante sobre el consumo de drogas por parte del adolescente es la falta de calidez y de cercanía, así como una comunicación deficiente dentro de la familia, ya que estas características afectan la salud emocional del adolescente, contribuyendo también a una baja autoestima y depresión (Sotomayor, Sánchez, Aquino, & Amancio, 2012).

Sin embargo, se encontró que existe relación positiva entre las escalas de funcionamiento familiar y el factor valoración positiva de sí mismo. Es decir, los adolescentes que perciben mayor vínculo emocional y afectivo en su familia (cohesión), que muestran capacidad para adaptarse y manejar los cambios o conflictos (flexibilidad), que presentan liderazgo autoritario, control parental y disciplina rígida (rigidez), que perciben un mayor grado de comunicación y expresión libre (comunicación), satisfacción y felicidad en su familia (satisfacción) tienden a manifestar pensamientos de éxito, agrado y confianza en sí mismo; y por ende existe menor predisposición a los factores de riesgo de consumo de drogas.

Con este resultado se puede comprobar entonces con la descripción de Ríos y Suarez (2015) donde señalan que a mayor cohesión, flexibilidad y comunicación son menos propensos a que presenten cambios en el estado de ánimo, mal humor, irritabilidad y sentimientos como tristeza, irritabilidad, soledad, desdicha, indefensión, pesimismo; así como también son menos propensos a experimentar deseos de muerte y tentativas de suicidio, reveladas en ideas de escaparse y huir de su casa. Es decir, los adolescentes y demás miembros de la familia tienden a presentar pensamientos de éxito, agrado y confianza en sí mismo. Por consiguiente el buen funcionamiento familiar es el principal factor de protección asociado a estas conductas de consumo de alcohol y otras drogas (Lima, Guerra, & Lima, 2016).

Por otro lado, se encontró que existe relación positiva entre las escalas de desunión y caos del funcionamiento familiar y los factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes. Es decir, los adolescentes que perciben mayor carencia de lealtad, de unión afectuosa (desunión), falta de claridad en los roles y frecuentes cambios en las reglas en su familia (caos) presentan mayor predisposición a los factores de riesgo de consumo de drogas.

Se comprueba entonces que las familias que rara vez pasan tiempo juntos, donde la recreación se lleva a cabo personalmente y predomina la separación emocional, tienen predisposición a que los subsistemas familiares presenten sentimientos como la tristeza, irritabilidad y manifestaciones de cambios en el estado de ánimo (Ríos y Suarez, 2015).

Sin embargo, se encontró también que existe relación negativa entre las escalas de desunión y caos del funcionamiento familiar y el factor valoración positiva de sí mismo. Es decir, los adolescentes que perciben unión afectuosa en su familia, claridad en los roles y las reglas claras y bien establecidas en su familia; tienden a manifestar pensamientos de éxito, agrado y confianza en sí mismo; y por ende existe menor predisposición a los factores de riesgo de consumo de drogas.

Demostrando así que la familia, mediante modelos adecuados de los padres, motiva la capacidad de enfrentar de manera óptima circunstancias hostiles, así mismo fomenta la práctica de conductas adecuadas (Alva, 2016).

CONCLUSIONES

- La familia puede cumplir la función de factor protector ante el consumo de drogas en adolescentes. Sin embargo, también puede predisponer al adolescente en conflicto con la ley penal al consumo de drogas.
- El adolescente confinados en el Centro Juvenil Penitenciario al percibir que en su familia existe mayor vínculo emocional y afectivo en su familia (cohesión), que muestran capacidad para adaptarse y manejar los cambios o conflictos (flexibilidad), que presentan liderazgo autoritario, control parental y disciplina rígida (rigidez), que perciben un mayor grado de comunicación y expresión libre (comunicación), satisfacción y felicidad en su familia (satisfacción) tienden a manifestar pensamientos de éxito, agrado y confianza en sí mismo; y por ende existe menor predisposición a los factores de riesgo de consumo de drogas. Sin

embargo, cuando el adolescente percibe carencias de éstas, evidencia mayor predisposición al consumo de drogas.

- El adolescente al percibir menos desunión y caos familiar tiende a mostrar pensamientos de éxito, agrado y confianza en sí mismo. Sin embargo, existe mayor probabilidad de tendencia al consumo de drogas cuando la desunión y el caos familiar se incrementan.

REFERENCIAS

- Alva, Y. (2016). *Funcionamiento familiar y resiliencia en adolescentes en conflicto con la ley penal – programa justicia juvenil restaurativa Chiclayo 2016*. (Tesis de Bachiller). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.
- Arenas, S. (2009). *Relación entre la funcionalidad familiar y la depresión en adolescentes. Para optar el título profesional en Psicología*. (Tesis de Bachiller, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2562/1/Arenas_as.pdf
- Becoña, E. (2008). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Recuperado de <http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/bases.pdf>
- Bandera, A. (2009). *Toxicomanía: Conceptualización*. [Entrada de blog] Recuperado de <http://www.sld.cu/libros/libros/libro5/tox2.pdf>
- Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas [CEDRO] (2015). *El problema de las Drogas en el Perú*. Recuperado de http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/201/3/El_problema_de_las_Drogas.%C3%BA%20ver.pdf
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas [DEVIDA] (2013). *Encuesta nacional de consumo de drogas en adolescentes en conflicto con la ley penal del Poder Judicial*. Recuperado de http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/I_ENCUESTA_NACIONAL_CONSUMO_DE_DROGAS_INFRACTORES.pdf
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2006). *Salud y participación adolescente Palabras y juegos*. Recuperado de https://www.unicef.org/uruguay/spanish/uy_media_Herramientas_GUIA_3.pdf
- Girón, S., Martínez, J. & González, F. (2002). Drogodependencias juveniles: revisión sobre la utilidad de los abordajes terapéuticos basados en la familia. *Trastornos Adictivos*, 3(4), 161–170. Recuperado de file:///C:/Users/Usuario/Desktop/ARTICULOSNUEVOS/13035592_S300_es.pdf
- Hernández, R., Baptista, P. & Collado, C. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ªed.). México: McGraw-Hill.

- Hunt, J. (2007). *La Familia Disfuncional, Haciendo las paces con el pasado. Esperanza para el corazón*. [Entrada de blog] Recuperado de https://books.google.com.pe/books?id=Jtyy-OdJn_oC&dq=.+La+Familia+Disfuncional,+Haciendo+las+paces+con+el+pasado.+Esperanza+para+el+coraz%C3%B3n,&sitesec=reviews
- Jiménez, T., Musitu, G. & Murgui, S. (2006). Funcionamiento y comunicación familiar y consumo de sustancias en la adolescencia: el rol mediador del apoyo social. *Revista de Psicología Social, 1*(21), 21–34. Recuperado de file:///C:/Users/Usuario/Desktop/ARTICULOS NUEVOS/6_musitu.pdf
- Kim, H. (2008). El impacto de la violencia familiar, el funcionamiento de la familia y la dinámica de los padres sobre la delincuencia juvenil coreana. *39*(4), 439-453.
- Lima, M., Guerra, M. & Lima, J. (2016). Relación entre el funcionamiento familiar y los estilos de vida de los adolescentes en edad escolar. *Enfermería Clínica, 27*(1), 1–8. Recuperado de <file:///C:/Users/Usuario/Desktop/ARTICULOS NUEVOS/limaserrano2016.pdf>
- Montañés, M., Bartolomé, R., Montañés, J. & Parra, M. (2008). Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes. *Ensayos, 17*, 391- 407. Recuperado de http://www.uclm.es/ab/educacion/ensayos/pdf/revista23/23_20.pdf
- Musitu, G., Jiménez, T. & Murgui, S. (2007). Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. *Salud Pública de México, 49*(1), 3–10. Recuperado de <file:///C:/Users/Usuario/Desktop/ARTICULOS NUEVOS/a02v49n1.pdf>
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC] (2013). *Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar*. Recuperado de https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Publicaciones/Publicaciones2014/LIBRO_ADOLESCENTES_SPAs_UNODC-CEDRO.pdf
- Olson, D. (2006). *Modelo Circumplex de Sistemas Maritales y Familiares*: Life Innovations, Minnesota.
- Rees, R. y Valenzuela, A. (2003). Características individuales y de la estructura familiar de un grupo de adolescentes abusado-res de alcohol y/o marihuana. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría, 41*(3), 173-185. Recuperado de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272003000300002
- Ríos, A. y Suarez, E. (2015). Funcionamiento Familiar y manifestaciones de depresión infantil en estudiantes de una Institución Educativa- Chiclayo, 2015. (Tesis de Bachiller). Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.
- Ruíz, A., Hernández, M., Arévalo, M., de Jesús, P., Vargas, M., & Lourdes, D. (2014). Funcionamiento familiar de consumidores de sustancias adictivas con y sin conducta delictiva. *Liberabit, 20*(1), 109-117. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272014000100010&script=sci_arttext
- Sainos, D., Sánchez, M., Cruz, E. & Gutiérrez, I. (2015). Funcionalidad familiar en pacientes con

anorexia nerviosa y bulimia. *Aten Fam*, 22(2), 54–57. Recuperado de
file:///C:/Users/Usuario/Desktop/ARTICULOS NUEVOS/S1405887116300499_S300_es.pdf

Sarmiento, A., Puhl, S., Oteyza, G., Bermúdez, F. & Siderakis, M. (2009). Las conductas transgresoras de los adolescentes en conflicto con la ley penal; su relación con las perturbaciones en el vínculo primario. *Anuario de Investigaciones*, 16(1), 51–57. Recuperado de file:///C:/Users/Usuario/Desktop/ARTICULOS NUEVOS/v16a41.pdf

Sotomayor, P., Sánchez, P., Aquino, V. & Amancio, O. (2012). Impacto de las características familiares sobre el consumo de tabaco en los adolescentes. *Revista Médica Del Hospital General de México.*, 75(2), 84–89. Retrieved from
file:///C:/Users/Usuario/Desktop/ARTICULOS NUEVOS/X0185106312453018_S300_es.pdf