

Relación entre Estilos Parentales y Rasgos de Personalidad frente al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca

Laura Stephanie González Bareño (279692)

Leidy Tatiana Romero Cordero (279911)

Dra. Rosalba Angulo Rincón
Docente de la facultad de psicología

Universidad Pontificia Bolivariana, seccional Bucaramanga

Escuela de Ciencias Sociales

Facultad de Psicología

2019

Agradecimientos

Agradecemos a Dios, a nuestras familias, amigos y docentes por acompañarnos en este proceso, gracias por su apoyo, por creer en nosotras y poner su granito de arena para convertirnos en las mujeres que somos y futuras profesionales que seremos; es siempre un placer y un honor compartirlo con ustedes. Gracias a nuestra directora de trabajo de grado Rosalba Angulo por su tiempo, cariño y múltiples correcciones, al psicólogo César Augusto Calderón, por su gran colaboración y facilitarnos la vida, y la docente Marianella Luzardo por ser luz; gracias infinitas a todos por tanta paciencia en este proceso de guía y aprendizaje, por motivarnos, por creer en nuestro potencial y por acercarnos un poquito más a nuestra mejor versión. Finalmente, queremos agradecer a los padres de familia por su aprobación y a los estudiantes por su disposición, tiempo y amabilidad en el desarrollo de nuestro trabajo de grado.

“No te rindas porque la vida es eso, continuar el viaje, perseguir tus sueños, destrabar el tiempo,
correr los escombros y destapar el cielo”

Mario Benedetti

Tabla de contenido

Introducción	6
Delimitación del problema.....	7
Justificación	9
Objetivos.....	10
Marco teórico.....	11
Metodología	24
Diseño.....	24
Participantes	24
Instrumentos	25
Procedimiento.....	27
Resultados.....	28
Discusión.....	36
Conclusiones.....	41
Recomendaciones	43
Referencias.....	44
Anexos	¡Error! Marcador no definido.

TITULO: Relación entre Estilos Parentales y Rasgos de Personalidad frente al Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca

AUTOR(ES): Laura Stephanie Gonzalez Bareño
Leidy Tatiana Romero Cordero

PROGRAMA: Facultad de Psicología

DIRECTOR(A): Rosalba Angulo Rincon

RESUMEN

El presente pretende determinar si existe relación entre estilos parentales y rasgos de personalidad frente al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. Estudio correlacional de tipo transversal, en el que participaron 226 estudiantes del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca, con edades comprendidas entre 13 y 18 años. Se empleó una ficha de datos sociodemográficos, el cuestionario Assist, el Inventario Clínico de Personalidad para Adolescentes y la Escala de Estilos de Socialización. Los resultados muestran que las sustancias de mayor consumo son el alcohol y el tabaco, seguidas por el los sedantes, cannabis y sustancias estimulantes. La percepción de los estudiantes del estilo parental negligente en la madre se relaciona significativamente con el consumo de tabaco, alcohol, estimulantes, inhalantes, sedantes y opiáceos; y la percepción de este mismo estilo en el padre, se relaciona con el consumo de cannabis. Respecto a los rasgos de personalidad, se halló una relación entre el rasgo pesimista y el consumo de tabaco, el rasgo rebelde con alcohol, el rasgo opositor con el consumo de tabaco, alcohol y estimulantes; y los rasgos autopunitivo y tendencia límite con sustancias estimulantes. En próximos estudios se recomienda tener en cuenta el estrato socio económico y la composición familiar del adolescente.

PALABRAS CLAVE:

Sustancias psicoactivas, adolescencia, estilos de socialización parental, rasgos de personalidad.

V° B° DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

TITLE: Relation between parental socialization styles and personality traits versus the consumption of psychoactive substances in adolescents of the Colegio José Elías Puyana of Floridablanca

AUTHOR(S): Laura Stephanie Gonzalez Bareño
Leidy Tatiana Romero Cordero

FACULTY: Facultad de Psicología

DIRECTOR: Rosalba Angulo Rincon

ABSTRACT

The following thesis aims to determine whether there is a relation between parental styles and personality traits versus the consumption of psychoactive substances in adolescents. Cross-sectional correlation study, in which 226 students of the Colegio José Elías Puyana of Floridablanca participated, aged between 13 and 18 years. A sociodemographic data sheet, the Assist questionnaire, the Clinical Personality Inventory for Adolescents and the Socialization Styles Scale were used. The result shows that the substances with the highest consumption are alcohol and tobacco, followed by sedatives, cannabis and stimulants. Students' perception of negligent parental style in the mother is significantly related to the consumption of tobacco, alcohol, stimulants, inhalants, sedatives and opiates; and the perception of this same style in the father, is related to cannabis use. Regarding personality traits, a relations was found between the pessimistic trait and the consumption of tobacco, the rebel trait with alcohol, the oppositional trait with the consumption of tobacco, alcohol and stimulants; and the auto-trait features and boundary trend with stimulants. For upcoming studies it is recommended to consider socioeconomic factors and the adolescent's family composition.

KEYWORDS:

Psychoactive substances, adolescence, parental socialization styles, personality traits.

V° B° DIRECTOR OF GRADUATE WORK

Introducción

El presente estudio surge de la incertidumbre de si existe relación entre estilos parentales y rasgos de personalidad frente al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, por lo cual, se tiene en cuenta una muestra del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca. De acuerdo a lo anterior, el objetivo general de dicho estudio, es determinar si existe dicha relación, y se proponen como objetivos específicos, describir los estilos de socialización parental en la muestra seleccionada, evaluar los rasgos de personalidad de la misma, detectar el consumo de sustancias psicoactivas y finalmente, correlacionar los rasgos de personalidad y estilos de socialización parental de cada padre frente al consumo. Así mismo, este estudio consta de justificación, marco teórico y antecedentes empíricos que lo respaldan, también se encuentran los resultados obtenidos en el proceso de la aplicación de las pruebas empleadas (ESPA-29, MACI y ASSIST) el análisis descriptivo de los mismos, las respectivas correlaciones, la discusión y finalmente, las conclusiones y recomendaciones.

Delimitación del problema

Actualmente, el consumo de sustancias en la adolescencia se considera un serio problema de salud pública. Estudios recientes confirman la alta prevalencia que este problema alcanza entre los adolescentes de diferentes países, incluidos algunos situados en el área mediterránea de Europa (Calafat, Blay, Hughes, Bellis, Juan, Duch & Kokkevi., 2011; Calafat, Mantecón, Juan, Adrover-Roig, Blay & Rosal., 2011). Así mismo, culminando el año 2008, la Dirección Nacional de Estupefacientes (DNE) y el Ministerio de Protección Social (MPS), en asocio con la Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC) y la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD/OEA) llevaron a cabo el tercer estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en Colombia (ICBF, 2016). De acuerdo a este estudio, alrededor del 50% de la población colombiana utiliza frecuentemente sustancias legales como el cigarrillo y el alcohol, y no menos de la quinta parte está en situación de riesgo o con problemas asociados al abuso de estas sustancias (ICBF, 2016). Por otro lado, cerca del 10% de la población ha usado sustancias ilícitas alguna vez en la vida, y casi 3% (que representa aproximadamente 540.000 personas), lo hicieron en el último año. Por otra parte, el estudio realizado por Observatorio de Drogas de Colombia, el Ministerio de Justicia y del Derecho, el Ministerio de Educación Nacional y el Ministerio de Salud y Protección Social (2016) en población escolar, muestra un aumento en el consumo de sustancias como el cigarrillo, alcohol, marihuana, inhalantes, cocaína y sedantes.

En relación con lo anterior, Martínez, Fuentes, García y Madrid (2013), mencionan que, entre las variables que funcionan como factores influyentes en el consumo de sustancias se encuentra el entorno familiar como factor de gran relevancia. Un estudio realizado por estos autores en población adolescente española, escogida por conveniencia, evidenció que el consumo de SPA se encuentra relacionado con el estilo de socialización empleado por los padres. Los resultados de este estudio demostraron que el estilo de socialización indulgente se ejerce como un factor de prevención para el consumo de sustancias; los hijos de hogares indulgentes reflejan ser los que menos sustancias como, el alcohol, tabaco o cannabis consumen, frente a los educados en hogares autoritarios, quiénes serían los más propensos a consumir las sustancias anteriormente mencionadas (Martínez, Fuentes, García y Madrid, 2013).

Así mismo, siendo el consumo de SPA una de las conductas de riesgo más comunes durante la adolescencia, González, Espada, Guillén, Secades y Orgilés (2016), realizan un estudio en población adolescente de españoles, el cual evaluó los rasgos de personalidad calidez, estabilidad, gregarismo, amigabilidad, sensibilidad, confianza, apertura, sociabilidad, perfeccionismo y calma como posibles rasgos influyentes en una conducta de consumo. Los resultados de dicho estudio, mostraron que los rasgos de “confianza” y “calma” tienen influencia en el desarrollo de una conducta de consumo, mientras que, el rasgo “sociabilidad” no presenta ninguna influencia estadísticamente significativa en el consumo de alcohol, cannabis y cocaína.

Teniendo en cuenta los estudios mencionados anteriormente, la revisión de la literatura y el incremento del consumo de sustancias psicoactivas en población escolarizada, surge el interrogante ¿existe relación entre estilos parentales y rasgos de personalidad frente al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del Colegio José Elías Puyana? Con lo cual se plantearon las siguientes hipótesis:

- a. Los estilos de socialización parentales negligente y autoritario tienen una relación directa con el consumo de sustancias psicoactivas.
- b. Los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas tienden a presentar un prototipo de personalidad rebelde, rudo y opositor.
- c. Los estilos de socialización parentales negligente y autoritario, así como los rasgos de personalidad rebelde, rudo y opositor, tienen una relación estadísticamente significativa con el consumo de SPA.

Justificación

El consumo de SPA en población estudiantil ha aumentado significativamente en Colombia, esto ha sido estudiado por entidades como el Observatorio de Drogas de Colombia, 2013, en el cual se identifica la alta frecuencia de consumo en población escolar; así mismo, en el Colegio José Elías Puyana, existe una población creciente de estudiantes que consumen SPA. Según registros proporcionados por el área de psico-orientación de dicha institución, se presentaron alrededor de 32 casos de posible consumo (Colegio José Elías Puyana, 2018). De igual forma, un estudio descriptivo realizado por Romero (2018), en el marco de la práctica por proyecto de la Facultad de Psicología de la UPB en el segundo semestre de 2018 sobre consumo de SPA, mostró que 521 estudiantes de un total de 609 participantes, habían consumido en el transcurso de su vida algún tipo de SPA, tanto legal como ilegal y que 428 de ellos continúan con la conducta de consumo.

En paralelo, teniendo en cuenta los factores que pueden estar asociados al desarrollo de esta conducta de consumo, como los estilos parentales y los rasgos de personalidad del adolescente, se optó por plantear la identificación de la posible relación entre estilos parentales y rasgos de personalidad frente al consumo de sustancias psicoactivas como una forma de contribuir a su estudio en una población particular, es decir en adolescentes del Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana de Floridablanca.

Adicionalmente, este estudio pretende aportar conocimiento sobre este fenómeno dentro de la psicología, permitiendo a la institución educativa orientar programas para la detección, prevención y reducción del consumo de SPA, dirigidos a estudiantes, padres de familia y comunidad educativa en general.

Objetivos

Objetivo general

Determinar si existe relación entre estilos parentales y rasgos de personalidad frente al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana.

Objetivos específicos

Describir los estilos de socialización parental percibidos por los adolescentes del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca.

Evaluar los rasgos de personalidad en los adolescentes del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca.

Detectar el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca.

Marco teórico

A continuación, se encuentra la definición y descripción de las diferentes sustancias psicoactivas y estadísticas de consumo a nivel nacional y departamental; seguido por un marco contextual de los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) durante la adolescencia, entre los cuales se encuentran los estilos de socialización parental y la personalidad abordada desde diferentes perspectivas; así como los diferentes instrumentos existentes para evaluar la personalidad, los estilos de socialización parental y consumo de SPA.

Sustancias psicoactivas

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es toda sustancia que al ser consumida altera el estado de consciencia, de ánimo e incluso los procesos cognitivos de la persona, teniendo un efecto en el sistema nervioso central; éstas pueden ser de origen natural o sintético y existen diversas formas de consumo, las cuales son, vía oral, nasal e inyectada (intramuscular e intravenosa). Algunas de estas sustancias tienen el alcance de inhibir el dolor y alterar los sentidos y la percepción del entorno (Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas, 2011) (DEVIDA).

La clasificación de las sustancias psicoactivas puede darse según los efectos causados en el sistema nervioso, pueden ser depresoras, estimulantes o alucinógenas; según su origen pueden ser sintéticas o naturales, y según su normatividad (depende de cada país) pueden ser lícitas o ilícitas (DEVIDA, 2011). A raíz de la información anteriormente mencionada, se brindará una breve introducción sobre las sustancias:

Alcohol. En Colombia el alcohol es una sustancia psicoactiva lícita, pero tiene condición para su venta y consumo, la persona que quiera comprar o consumir debe tener 18 años de edad o más (Ley N° 259, 2007). En la mayoría de las veces, es consumido por vía oral y es de rápida absorción en el torrente sanguíneo, cuando la dosis consumida es baja, se evidencia desinhibición e incremento de la actividad, mientras que, en dosis altas, las funciones cognitivas y motoras disminuyen (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Sedantes e Hipnóticos. Dentro de esta categoría se encuentran sedantes, como los tranquilizantes y los somníferos, entre sus efectos se encuentra la sedación leve hasta la anestesia general, si la persona llega a una sobredosis, puede causar la muerte (Organización Mundial de la Salud, 2004), en el caso de los somníferos, causa somnolencia, descoordinación motora leve y obnubilación de funciones mentales (Jacobs & Fehr, 1987 citado en Organización Mundial de la Salud, 2004).

Tabaco. La sustancia que se asocia a la dependencia es la nicotina, ya que es el principal componente psicoactivo y tiene efectos en la conducta de quien la consume, como cambios en el estado de ánimo, disminución en los niveles de estrés, así como mayor atención y concentración, reducción de la ansiedad y el apetito (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Opiodes. Los opiodes son medicamentos que alivian el dolor (National Institute on Drug Abuse, 2012), también puede tener efectos analgésicos, sedantes y de depresión del sistema respiratorio (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Canabinoides. Puede ser consumida de diferentes maneras, la principal es armando un “cigarrillo” o “porro” y fumarlo, también se puede tomar en té e incluso comerse con diferentes alimentos de repostería, entre sus efectos están: disminución de la coordinación, alteraciones en la visión, el gusto y el oído, así como aumento en el apetito y taquicardia (Vida sin Drogas, 2015).

Cocaína. Es un estimulante altamente adictivo que afecta directamente el sistema nervioso central (National Institute on Drug Abuse, 2012), existen diversas maneras de consumo, está de manera oral, inhalada, además de poder inyectarse y fumarse. Esta sustancia puede ocasionar un aumento en la lucidez, euforia, y capacidad sexual (Organización Mundial de la Salud, 2004), después vienen efectos opuestos, caracterizados por un sentimiento depresivo y un estado de nerviosismo acompañado del deseo de consumir de nuevo (Vida sin drogas, 2015).

Anfetaminas. Es un estimulante nervioso, que causa que los periodos de vigilia sean más largos, y a su vez inhibe el apetito, produce mayor lucidez, excitación y energía, activación motora, y capacidad de concentración. (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Éxtasis. Es de origen sintético, es posible catalogarlo como un alucinógeno ya que dentro de sus efectos, las alucinaciones tienen gran protagonismo (Organización Mundial de la Salud, 2004), además puede generar un estado de confusión, depresión, ansiedad, paranoia, visión borrosa; ésta puede consumirse en forma de pastilla o tabletas vía oral (Vida sin Drogas, 2015).

Solventes volátiles. Estas sustancias al ser de fácil acceso son usadas por niños y adolescentes, son inhalantes, dentro de esta categoría se encuentran diversas sustancias como los aerosoles, los gases, los pegantes, solventes líquidos como la gasolina (National Institute on Drug Abuse, 2012). Esta sustancia causa descoordinación motora y verbal, euforia, mareos, puede generar daños en el hígado los pulmones y los riñones, así mismo, aumenta el riesgo de pérdida del sentido del olfato. (Vida sin Drogas, 2015).

Alucinógenos. Alteran la percepción, los pensamientos y los sentimientos (National Institute on Drug Abuse, 2012). Su origen puede ser natural, como los hongos; y sintéticas, entre sus efectos se encuentran un aumento en el ritmo cardíaco y la presión sanguínea, aumentan la temperatura corporal, reducen el apetito, y las alucinaciones pueden afectar cualquiera de los sentidos (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Assist y estadísticas de consumo

El consumo de las sustancias previamente mencionadas, es un tema de preocupación en el área de salud pública, el cual, en respuesta al mismo, la (OMS) desarrolla una prueba denominada Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y sustancias (ASSIST) la cual permite reconocer problemas relacionados con el consumo de SPA, como intoxicación aguda, consumo regular, consumo dependiente o de ‘alto riesgo’ y conductas asociadas con inyectarse (Organización Mundial de la Salud, 2011).

De acuerdo al estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar colombiana, realizado en el año 2016, se evidencia que la edad promedio de inicio de consumo SPA es a los 13 años de edad, sin diferencia significativa entre hombres y mujeres; de igual forma, destaca en primer lugar, que el 70,7% de los estudiantes de Colombia declararon haber usado algún tipo de SPA alguna vez en la vida, un 61,3% declaró uso en el último año y un 39,1% en el último mes. Al revisar las estadísticas a nivel departamental, se evidencia que Santander ocupa el doceavo lugar entre los 27 departamentos evaluados, de mayor consumo de SPA ilícitas, siendo el cannabis la sustancia de mayor consumo, seguido por el Popper (Ministerios de justicia y del derecho, Ministerio de educación nacional, Ministerio de salud y protección social, & la Comisión Interamericana para el control del abuso de drogas; 2016).

Factores de riesgo

En paralelo, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2018), la adolescencia, es un periodo de crecimiento, desarrollo y transición, entre los 10 y 19 años de edad; esta etapa, es la más compleja e inestable dentro del ciclo vital, debido a que se presentan cambios importantes a nivel biológico, psicológico y social; por esta razón, los adolescentes son vulnerables y presentan factores de riesgo que pueden determinar cierto grado de afectación y motivar al inicio o mantenimiento de una conducta de consumo de SPA (Londoño, Marín, Juárez, Palacio, Muñiz, Escobar & Ochoa, 2010), aspecto que, de acuerdo a la Oficina de la Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) (2013), es uno de los principales problemas de la población juvenil.

Los factores de riesgo hacen referencia a circunstancias o características personales o ambientales que, relacionadas entre sí, podrían resultar influyentes en el inicio y mantenimiento del uso o abuso de SPA (Carballo, Fernández, García, García & Secades, 2003). En este sentido, López & Rodríguez en el estudio realizado en el año 2010 concluyen que, el consumo de drogas se relaciona con factores de riesgo comunitarios, familiares, escolares, del individuo y los iguales, así como con el factor genético, los cuales se describen a continuación:

Factor de riesgo comunitario. Hace referencia a la desorganización, el bajo sentido de pertenencia por el vecindario, leyes y normas favorables en relación con el consumo de drogas, y la disponibilidad percibida de drogas y armas.

Factor de riesgo familiar. Involucran la historia familiar de comportamiento antisocial, conflictos en este ámbito, actitudes de los padres frente a la conducta antisocial y al consumo de drogas, la escasa disciplina y supervisión, y poco apego familiar.

Factor de riesgo escolar. Se refieren al fracaso escolar y escaso compromiso con la escuela.

Factores de riesgo individual y pares. Aborda el consumo de drogas de los amigos, la interacción con pares antisociales, la escasa percepción del riesgo de consumir.

Factor genético. Se tienen en cuenta los rasgos de personalidad.

Por otro lado, el estudio realizado en el Colegio José Elías Puyana (Romero, 2018), en el cual se evaluaron los siguientes siete factores de riesgo interpersonales que influyen en el adolescente frente al consumo de sustancias psicoactivas: Reacción de la familia ante el consumo, grupo de amigos e iguales, acceso a las drogas, riesgo familiar, educación familiar en drogas, actividades protectoras y estilo educativo; se estableció que, todos los factores de riesgo presentan un nivel de vulnerabilidad significativo, sin embargo, el factor uno, que evalúa la reacción de la familia ante el consumo, el factor seis, correspondiente a las actividades protectoras y el factor siete, relacionado con el estilo educativo, fueron los factores que mayor nivel de vulnerabilidad presentaron. De acuerdo a lo anterior, se evidencia que dos de los tres factores que evaluaban el ámbito familiar, presentaron un nivel de vulnerabilidad alto, y sobresaliente en comparación con los otros factores mencionados, lo cual indica que los estilos parentales pueden llegar a constituirse en un factor de riesgo para el consumo de SPA.

Estilos de socialización parental

Según Darling & Steimberg (1993) el término estilos parentales alude a, actitudes que asumen los padres hacia los hijos ante cualquier situación, las cuales se encuentran dirigidas al cumplimiento de objetivos y a la ejecución de sus obligaciones parentales. Estas acciones involucran, tanto la toma de decisiones, como gestos, expresiones faciales, variaciones en el tono de voz, expresiones espontáneas de una emoción y demás aspectos que componen la comunicación no verbal. Es importante mencionar que se habla de estilo, debido a su permanencia y estabilidad en el tiempo, a pesar de algunas modificaciones (Climent, 2009).

En el transcurso del tiempo, el concepto de niño y adolescente, se ha ido modificando, antes,

este hijo, niño o adolescente, era visto como objeto, que debía cumplir con su educación, ser obediente, dependiente y colaborador, muchos de ellos, educados bajo un estilo educativo autoritario. Sin embargo, hoy día, esta dinámica relacional ha cambiado principalmente, gracias a la Convención de Derechos del, la cual plantea al niño o adolescente como un sujeto de derecho, al igual que los adultos (Capano & Ubach, 2013). A partir de este momento, empieza la incertidumbre en los padres sobre cuál es el mejor estilo de socialización parental, teniendo en cuenta que este ya es sujeto de derecho, que las épocas han cambiado, y por tanto las estrategias de socialización también deben modificarse, con el fin de educar, posibilitando un desarrollo saludable y madurez en los hijos (Comellas, 2009).

Dicho lo anterior, los padres de familia pretenden generalmente, ser correctos con sus hijos y cumplir con sus funciones y roles a cabalidad, no obstante, durante este proceso de socialización, pueden presentarse experiencias que generan tensión, frustración e insatisfacción que, al no manejarse de la mejor forma, generan un distanciamiento, por ende, una fractura relacional entre los padres e hijo/a (Capano & Ubach, 2013). Es importante aclarar que, si bien los padres y la familia, son la fuente primaria de aprendizaje y los primeros responsables de la educación de los hijos (Parada, 2010), no es dominio exclusivo de ellos la tarea de guiar, influir y educar a sus hijos, es una tarea compartida con distintos grupos o entidades sociales (Comellas, 2009) como el colegio.

Escala de estilos de socialización parental en la adolescencia

A partir de lo anterior, y teniendo en cuenta la dificultad presente en el proceso de socialización y crianza de los hijos, surge la necesidad de clasificar los diferentes estilos parentales, entre los cuales, Musito & García (2001), autores de la Escala de Estilos de Socialización Parental en la adolescencia (ESPA) plantean cuatro, los cuales se rigen bajo dos ejes fundamentales: Aceptación/Implicación y Coerción/Imposición. El primer eje, aceptación/implicación, se evidencia en la medida en que los padres expresen aprobación o afecto cuando sus hijos se comporten de acuerdo a las normas familiares. De igual forma, en este eje, los padres de familia, por medio del diálogo fluido y bidireccional realizan las respectivas correcciones en caso de que los hijos no se comporten acorde a la norma. En cuanto al segundo eje, coerción/imposición, se caracteriza por el grado en que el padre o la madre castiga al hijo

quitándole algo que le gusta o imponiendo algo que no le gusta, por ejemplo, mediante la agresión física o verbal.

Estilos de socialización parental. A partir de los dos ejes mencionados, se establecen los siguientes estilos parentales: el estilo autorizativo, el cual se caracteriza por tener un alto nivel de aceptación/implicación y coerción/imposición; el estilo indulgente, el cual presenta un alto nivel de aceptación/implicación y baja coerción/Imposición; el estilo autoritario, baja aceptación/implicación y alta coerción/imposición; y finalmente, el estilo negligente, el cual cuenta con baja aceptación/implicación y baja coerción/imposición (Capano & Ubach, 2013). A continuación, se presenta una breve descripción de los estilos de socialización y los efectos de cada uno en el adolescente.

Los padres y madres que emplean un estilo de socialización autorizativo, tienden al diálogo en toda situación para llegar a un acuerdo, sin embargo, al momento de corregir, también utilizan la coerción física, verbal y las privaciones. Estos padres tienden a mantener un equilibrio entre el afecto otorgado, las exigencias y el control suministrado. Los efectos de este estilo de socialización en los hijos adolescentes son la interiorización de normas, un alto nivel de autoconfianza y autoconocimiento, logros académicos y adecuado desarrollo psicosocial (Capano & Ubach, 2013).

Los padres y madres que tienen un estilo de socialización indulgente, se comunican bien con los hijos, utilizan con más frecuencia la razón para lograr obediencia y fomentan el diálogo para lograr un acuerdo con los hijos, sin embargo, no suelen utilizar la coerción/imposición cuando los hijos se comportan de manera incorrecta y no ponen castigos; por el contrario, utilizan el diálogo como mecanismo de corrección, pues los ven como personas maduras; intentan comportarse de manera afectiva, aceptando los impulsos, deseos y acciones del hijo. Algunos efectos que tiene este tipo de estilo de socialización en los adolescentes, es que internalizan las normas de comportamiento social, confían menos en los valores de tradición y seguridad, y tienden a tener más problemas relacionados con el consumo de drogas y alcohol y, de conducta escolar (Capano & Ubach, 2013).

Los padres y madres que emplean un estilo de socialización autoritario, mantienen un nivel de

control importante, no son dados al diálogo, no manifiestan afecto, por tanto, los adolescentes tienden a funcionar bajo un control extremo (Montero & Jiménez, 2009) sus problemas se plantean a nivel emocional y escaso apoyo, presentan baja autoestima y un nivel de confianza y seguridad en sí mismos muy bajo; debido a esto, es probable que se desarrolle un consumo abuso de alcohol en el adolescente. Es importante mencionar que este estilo de socialización tiende a generar mayor inadaptación en cada área de la vida.

Los padres y madres que tienen un estilo de socialización negligente, son indiferentes ante las necesidades de los hijos, así mismo carecen de implicación emocional y pobre compromiso y baja supervisión a los hijos, este estilo se considera inadecuado para satisfacer las necesidades emocionales de los hijos, debido a que deben cuidar de sí mismos y ser responsables de suplir sus propias necesidades, tanto físicas como psicológicas; los padres otorgan demasiada responsabilidad e independencia en aspectos materiales y afectivos; no enseñan sobre la responsabilidad. Algunos efectos que tiene este tipo de estilo socialización en los hijos es que tienden a ser testarudos, se implican con frecuencia en discusiones, actúan impulsivamente, son ofensivos, pueden llegar a ser crueles con las personas y las cosas, y mienten con más facilidad; tienden a mantener comportamientos agresivos y a iniciar actos delictivos, así mismo, muestran mayor tendencia a consumir SPA, a tener una pobre orientación al trabajo y a nivel escolar (Capano & Ubach, 2013).

Otro tipo de efecto que tiene este estilo de socialización en los hijos, involucra consecuencias emocionales y mentales, como miedo de abandono, falta de confianza en otros, ideación suicida, baja autoestima, miedos irracionales, ansiedad y deficiencia en habilidades sociales (Capano & Ubach, 2013). De acuerdo al estudio “Factores de riesgo psicosociales en el consumo de tabaco de los adolescentes: estados de ánimo negativos, grupo de iguales y estilos parentales”, realizado por Cano, Solanas, Marí-Klose, M & Marí-Klose, P (2012) desarrollar y mantener un comportamiento adictivo, es más probable cuando los adolescentes presentan estados de ánimo negativos y están controlados por otros factores de riesgo. En este caso, un estilo parental negligente, el cual no cumple con el propósito de llenar los vacíos emocionales del adolescente.

Así mismo, de acuerdo a un estudio realizado por Cafalat, García, Montse, Becoña & Fernández (2014) en una muestra de adolescentes europeos, se identificó que los estilos

parentales autoritativo e indulgente se asociaron a un menor uso de SPA, a diferencia de los estilos autoritario y negligente, los cuales evidencian asociación a un mayor uso de SPA; en paralelo, Peña, Pérez, Marelló, Lorenzo, Arillo, Kollath, Trasher, Sargent & Mejía (2017) sugieren que estos estilos parentales cumplen un rol importante en la prevención del consumo de SPA en adolescentes. Estos resultados coinciden con lo hallado en el estudio de Fuentes, Alarcón, García y García (2015) en el cual se observó que, los hijos de familias indulgentes, registran un consumo más bajo de alcohol, tabaco y cannabis; mientras que, los hijos de padres autoritarios y negligentes, presentan índices de consumo más altos.

Por otra parte, de acuerdo estudio “Barrios de Riesgo, Estilos de Socialización Parental y Problemas de Conducta en Adolescentes” realizado por Gracia y García (2010), se encontró relación entre estilos parentales y problemas conductuales, en el que adicionalmente los adolescentes participantes que percibieron a sus padres como indulgentes o autoritativos, presentaron menores problemas de conducta; mientras que, quienes percibieron a sus padres como autoritarios o negligentes, presentaron mayores problemas de conducta.

Personalidad

Dentro de los factores de riesgo individuales frente al consumo de SPA en adolescentes, se encuentra la personalidad, la cual ha sido materia de interés y de estudio durante mucho tiempo, por diferentes autores y líneas de la psicología. Dentro de éstos se destaca, Millon (2006), quien la define como una agrupación de características psicológicas propias, que se manifiestan instantáneamente en las distintas esferas de la actividad psicológica de cada persona. Este término suele confundirse con el carácter y el temperamento, los cuales hacen referencia respectivamente, a las características que surgen a partir de la influencia de la educación, y de una disposición biológica.

Teorías de la personalidad

Eysenck, propone un modelo psicobiológico de la personalidad, en el cual, define la personalidad como una estructura más o menos estable y duradera del carácter, temperamento, intelecto y físico de un individuo que influye en su adaptación al entorno en el cual se desarrolla (Schmidt, Firpo, Vion, De Costa Oliván, Casella, Cuenga, Blum & Pedrón, 2010). Según este modelo, la personalidad consta de cuatro dimensiones fundamentales: extraversión, neuroticismo, psicoticismo y la inteligencia general o factor g, las cuales se encuentran descritas

a continuación. Un individuo extrovertido es, sociable, dominante, activo y espontáneo (Eysenck, 1990). Por otro lado, un individuo con alto nivel de neuroticismo, se caracteriza por ser ansioso, depresivo, tenso, irracional, tímido, con baja autoestima y sentimientos de culpa (Eysenck, 1990), y un individuo con alto psicoticismo, tiende a ser hostil, agresivo, impulsivo, antisocial y poco empático (Eysenck, 1990).

En 1980, McCrae & Costa postulan el modelo de los cinco factores, los cuales describen en el año 1996 y son los siguientes, en primer lugar se encuentra el neuroticismo, el cual tiene como rasgo distintivo la tendencia a percibir emociones negativas (miedo, culpa, tristeza o enojo); seguido por extraversión, quienes buscan estimularse socialmente mediante la interacción con otros; apertura a la experiencia, creativos, con intereses intelectuales que valoran el arte y son perceptibles hacia la naturaleza; amabilidad, es la habilidad para generar vínculos con otros individuos, estos se caracterizan por ser altruistas y preocuparse por los demás; y responsabilidad, se caracteriza por la manera en que el individuo puede controlar, regular y canalizar sus impulsos. Ese mismo año, McCrae & Costa (1996), desarrollan la teoría de los cinco factores, en la cual, la personalidad, es entendida como un sistema en donde los factores se relacionan con el exterior y con factores biológicos (Simkin, Etchezahar, & Ungaretti, 2012).

Adicionalmente, Cattell (1972) crea el Cuestionario Factorial de Personalidad 16PF, el cual fue adaptado al contexto español en 1975, este autor define la personalidad como aquel predictor que indica qué hará un individuo cuando se halle en una determinada situación, por lo cual, la personalidad se compone de 16 factores, éstos son, según si su puntuación es baja o alta, respectivamente: sizotimia-afectotimia, inteligencia baja-inteligencia-alta, poca fuerza del ego-mucha fuerza del ego, sumisión-dominancia, desurgencia-surgencia, poca fuerza del superego-mucha fuerza del superego, trectia-parmia, harria-premisa, alaxia- protensión, praxernia-autia, sencillez-astucia, adecuación impermutable-tendencia a la culpabilidad, conservadurismo-radicalismo, adhesión al grupo-autosuficiencia, baja integración-mucho control de su autoimagen, y, poca tensión energética-mucha tensión energética (Montaño, Palacios & Gantiva, 2009).

Por último, desde la perspectiva psicodinámica, la personalidad surge gracias a que el individuo sacia sus deseos sexuales en las diferentes etapas psicosexuales (etapa oral, anal, fálica, latencia y genital) en el transcurso de su vida, para este enfoque, la manera de evaluar la

personalidad es por medio de diversas herramientas, como las técnicas gráficas (test de Rorschach), técnicas verbales y pruebas proyectivas (Montaño, Palacios & Gantiva, 2009).

Instrumentos de evaluación. Existen diversidad de instrumentos y herramientas disponibles para evaluar la personalidad, como lo es el Inventario Multifacético de Personalidad de Minnesota (MMPI), el Inventario Psicológico de California (CPI), el Inventario de Personalidad de Eysenck (EPI), el Cuestionario Factorial de Personalidad 16PF, Inventario de Personalidad Neuroticismo Extroversión Apertura, revisado (NEO-PI-R), y el Inventario Clínico de personalidad para adolescentes de Millon (Montaño, Palacios & Gantiva, 2009), el cual se describirá a continuación dado que fue empleado para el desarrollo del presente estudio.

Inventario Clínico de personalidad para adolescentes de Millon. Dirigido a la población adolescente entre 13 y 19 años. Está conformado por 160 preguntas con dos opciones de respuesta, verdadero o falso, y evalúa los siguientes doce prototipos de personalidad: el introvertido, caracteriza al individuo que se desempeña como un espectador pasivo, indiferente a las recompensas y afectos que brinda su entorno; según el prototipo inhibido, el individuo espera que la vida sea dolorosa, con pocas gratificaciones y mucha ansiedad; en el pesimista, ha existido una pérdida significativa, una sensación de abandono y desesperanza de poder encontrar alegría; el prototipo sumiso muestra que el individuo ha aprendido que el sentirse bien, seguro y confiado depende de su relación con los demás, expresa necesidad de apoyo y atención; en el histriónico, tiende a implementar acciones como la manipulación, la seducción, el comportamiento gregario y la búsqueda de atención para alcanzar sus objetivos; el prototipo egocéntrico, mantiene una mentalidad de que el máximo placer y el mínimo dolor se alcanzan confiando sólo en sí mismo; el rasgo rebelde, busca fuerza, poder y venganza, y tiende a actuar de manera irresponsable; el prototipo rudo, el individuo desempeña un rol activo controlando, dominando e intimidando a otros; en el conformista, se ha aprendido a negar la validez de sus propios deseos y emociones y a acoger los valores y preceptos establecidos por los demás; los individuos en el prototipo opositor, se caracterizan por cuestionarse y compararse entre los otros y sí mismos, a veces son obedientes y otras reaccionan de manera desafiante; en el autopunitivo, el individuo puede preferir el dolor al placer, y ser pasivamente aceptado; y finalmente, tendencia límite, los individuos presentan dificultades para tomar una posición consistente, neutral o equilibrada entre los extremos del placer y el dolor, ser pasivo o activo, entre otros.

Estudios previos

Continuando en materia de estudio, se evidencia relación entre los rasgos de personalidad frente al consumo de SPA. En un estudio realizado por Martínez, Banqueri & Lozano (2012) en adolescentes con conductas infractoras, encontraron que gran parte de los adolescentes que consumen SPA tienen déficits en su tolerancia a la frustración y autocontrol. Así mismo, un estudio llevado a cabo por Medina, Echeburúa & Aizpiri (2010), concluye que los sujetos dependientes del cannabis son más impulsivos y tienden a buscar más sensaciones, esto concuerda con lo encontrado por Díaz, Materón, Bobadilla & Maldonado (2011), en el cual, el consumidor excesivo de SPA actúa de manera impulsiva cuando elige la consecuencia a corto plazo de sus acciones. Por otro lado, Lisanti, Hernández, Abalm Lisanti, Di Giorgio, González & Zarate (2016), por medio de la aplicación del cuestionario de personalidad de Eysenck revisado, hallaron que el tabaquismo está relacionado con escalas altas en psicoticismo.

De acuerdo a un estudio realizado en Chile por Faúndez & Vinet (2009), en el cual emplearon el instrumento MACI, los puntajes bajos en las escalas: sumiso, conformista y sentimientos ansiosos, se asocian a características desafiantes de los valores y normas culturales, que pueden explicar conductas disruptivas, consumo de drogas ilícitas y la deserción escolar, de igual forma, hallaron alta correlación entre el consumo problemático de drogas y la predisposición a actividades delictivas. Así mismo, Becoña, López, Fernández, Martínez, Fraga, Osorio, Arrojo, López & Nieves (2011) encontraron en un estudio realizado con adolescentes españoles que han consumido cocaína o éxtasis tienden a tener mayor puntuación según el MACI en los rasgos de personalidad rebelde, rudo, opositor y tendencia límite, estos adolescentes serían más propensos a tener dificultades en sus relaciones familiares, comportándose de forma rebelde y opositor con sus padres, y de manera indiferente en otras relaciones interpersonales.

En paralelo, según Fantin (2006), los adolescentes consumidores tienen una inclinación para relacionarse agresivamente, ser irresponsables e impulsivos, responder negativamente cuando no obtienen lo que quieren, así como no ser obediente ante figuras de autoridad; así mismo, el estudio de los rasgos de personalidad y su relación con el consumo de SPA, aporta información que puede permitir trabajar en ámbitos preventivos desde diferentes áreas como lo es la salud, el pedagógico, realizar diagnósticos e investigaciones, y a partir de eso, ofrecer ayuda a los adolescentes de una manera integral. Cabe señalar que Becoña, et al. (2011) recalcan la

importancia del estudio de la presencia de determinadas características de personalidad en el transcurso de la adolescencia, ya que podría estar relacionado con la presencia de un trastorno por consumo de SPA posteriormente, el estudio de estas variables puede influir en la creación y desarrollo de programas preventivos específicos dirigido a estos adolescentes.

Metodología

Diseño

Este estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental debido a que no se realiza manipulación deliberada de las variables, de corte transversal dado que solo se lleva a cabo una recopilación de información en determinado tiempo y de alcance correlacional entre las variables objeto de estudio.

Participantes

La muestra se obtuvo por medio de un muestreo probabilístico estratificado (Otzen & Manterola, 2017) conformado por estudiantes pertenecientes a la jornada de la mañana, de la sede A y B, del Colegio José Elías Puyana de Floridablanca. Así mismo se tiene en cuenta el sexo y rangos de edad, los cuales se establecen de la siguiente manera: primero, estudiantes de 13 años; segundo, estudiantes entre 14 y 15 años; por último, estudiantes entre 16 y 18 años. Respecto a los criterios de inclusión, se tiene en cuenta que los participantes deben tener relación o convivir con alguno de sus padres, debido a que es requisito para la aplicación de la Escala de Estilos de socialización parental, así mismo, como criterio de exclusión, se encuentra el presentar dificultades en la comprensión de los instrumentos.

La muestra participante es de 228 sujetos, de los cuales se excluyen dos, debido a que incumplen con el criterio de inclusión de convivir o tener relación con alguno de sus padres. Es importante mencionar que la opción de respuesta “No aplica” existente dentro de La escala de Estilos de Socialización Parental, es seleccionada por los participantes, únicamente en caso de no convivir ni tener relación con alguno de sus padres, así mismo, es pertinente señalar que, los resultados correspondientes a esta opción de respuesta, no se encuentran incluidos dentro de ningún estilo de socialización parental, dado que es ausente tanto la figura de autoridad, como la función y el rol a desempeñar por determinada figura.

Instrumentos

Con el fin de llevar a cabo de forma óptima el estudio a realizar, se aplican los siguientes instrumentos, los cuales cuentan con validez y confiabilidad. A continuación, se presenta una breve descripción de cada uno de ellos.

Assist. Es una prueba creada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2003) validada en México, con el fin de detectar el consumo para todas las sustancias psicoactivas como el alcohol, el tabaco y demás drogas ilícitas.

La validez concurrente de este instrumento, se evaluó con pruebas de correlación entre el ASSIST, AUDIT, FTND y CAD-20; además, se ejecutaron análisis factoriales exploratorio y confirmatorio para así, evaluar la validez de constructo. De igual forma, se obtuvo la fiabilidad mediante la prueba de consistencia interna Alfa de Cronbach. Se obtuvieron coeficientes de fiabilidad aceptables para las subescalas de tabaco (alfa = .83), alcohol (alfa = .76) y marihuana (alfa = .73). La subescala de alcohol obtuvo una correlación significativa con la puntuación total del AUDIT ($r = .71$) (Tiburcio, Rosete, Natera, Martínez, Carreño & Pérez; 2016).

Inventario Clínico de personalidad para Adolescentes de Millon. Este instrumento evalúa el funcionamiento psicológico de los adolescentes y patrones de personalidad. Lo anterior, mediante tres grandes dominios presentes en el desarrollo y resolución de los desafíos de la adolescencia. Consta de 12 prototipos de personalidad, los cuales son los siguientes: introvertido, inhibido, pesimista, sumiso, histriónico, egocéntrico, rebelde, rudo, conformista, opositorista, autopunitivo y tendencia límite.

La validez del MACI ha sido testeada por medio de análisis de contrastes con juicios clínicos y de forma concordante con otros instrumentos que evalúan la conducta alimentaria, la depresión, la desesperanza y ansiedad. La adaptación española ha sido realizada por la doctora Aguirre y editada por TEA (Millon, 2004).

Según estudio realizado por Vinet & Alarcón (2004), la consistencia interna de las escalas en estos adolescentes fue satisfactoria; un 97% de ellas presentó un alfa de Cronbach mayor que .60, con una mediana de .75. Además, discrimina adecuadamente entre adolescentes consumidores y no consumidores, pues se evidencian diferencias significativas entre estos, en 29 de las 30 escalas del MACI. (Faúndez & Vinet, 2009).

Escala de Estilos de Socialización en la Adolescencia. Creada por Musitu & García en el año 2001 y evalúa los estilos de socialización parental de cada padre percibidos por los adolescentes, permitiendo clasificar a cada progenitor dentro de un estilo de socialización, ya sea Autoritativo, Indulgente, Autoritario o Negligente.

Un estudio realizado por Celis (2016) en Moyobamba, Perú halló la validez por medio de correlación item-test; el eje de aceptación/implicación de la madre obtuvo una puntuación entre .30 y .64; y en el padre, una puntuación entre .27 y .68. Por otro lado, en el eje de coerción/imposición de la madre los resultados se encuentran entre .43 y .65; y en el padre entre .38 y .62.

Se evaluó la confiabilidad por consistencia interna, mediante el coeficiente de alpha de Cronbach, en el eje de aceptación/implicación de madre y padre se obtuvo una puntuación de .95 y .96, respectivamente. En cuanto a las escalas, en diálogo, se obtuvo .95 en ambas categorías de madre y padre; en afecto .93 y .94 respectivamente; en indiferencia .93 y .91, displicencia .93 y .92. Al revisar el eje de coerción/imposición, se obtuvo una consistencia interna de .96 en la madre y .95 en el padre. En la escala, coerción verbal, .93 en la madre y .91 en padre, coerción física, .95 y .94, privación, .95 y .94, continuando el mismo orden de las categorías.

Procedimiento

El desarrollo de la presente investigación, se realizó en tres fases: La primera, denominada “iniciación”, la cual comprende los pasos: “1” y “2”; en segunda instancia, la fase “recolección de datos”, dividida en los pasos 3” y “4”; y finalmente, la fase “gestión de los datos”, en la cual se realizó la respectiva tabulación, análisis e interpretación de los resultados obtenidos, a través del paso “5”.

1. Obtención de permiso por parte de las directivas de la institución para realizar el estudio.
2. Selección de la muestra probabilística, mediante la estratificación de la misma.
3. Entrega del consentimiento informado a los estudiantes potencialmente participantes del estudio, con el fin de obtener autorización del acudiente en caso de ser menores de edad, y aprobación en el caso de ser mayores de edad.
4. Aplicación de los instrumentos en las aulas de informática, por medio de un formulario de google con los instrumentos mencionados.
5. Análisis e interpretación de los datos obtenidos, por medio de la tabulación en Excel y el programa estadístico SPSS, versión 20. Se emplean análisis estadísticos descriptivos traducidos en frecuencia, media aritmética y porcentaje. Así mismo, para hallar la correlación entre las variables por medio del coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos, de conformidad con los objetivos propuestos.

En primer lugar, se muestran los resultados de la distribución de la muestra en función del sexo. Se evidencia que la participación del sexo masculino (47.3) y femenino (52.7%) es casi equitativa, con una diferencia mínima del 4% correspondiente a 12 estudiantes.

Tabla 1.

Distribución de la muestra en función del sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	107	47.3%
Femenino	119	52.7%
Total	226	

El segundo ítem de los datos sociodemográficos que se tuvo en cuenta para el análisis es la edad. Al observar esta tabla, se identifica mayor participación en la muestra de 14 años de edad con un porcentaje del 30%, seguido, por la edad de 16 años, con un 27% de la muestra; así mismo, se evidencia un 18% de la muestra, con 13 años.

Tabla 2.

Frecuencia y porcentaje de acuerdo a la edad de los participantes

Edad	Frecuencia	Porcentaje
13 años	41	18%
14 años	67	30%
15 años	36	16%
16 años	60	27%
17 años	12	5%
18 años	10	4%
Total	226	

A continuación, en la tabla 3, se presentan los resultados obtenidos de acuerdo al grado que cursa la muestra seleccionada. A partir de los resultados obtenidos, se evidencia mayor participación en el grado décimo con un porcentaje del 27%, seguido por el grado octavo con un porcentaje del 24%, posteriormente, se encuentra el grado noveno, con un porcentaje del 23% de la muestra y el grado undécimo, con un 21%.

Tabla 3.

Frecuencia y porcentaje de acuerdo al grado de la muestra.

Grado	Frecuencia	Porcentaje
Séptimo	13	6%
Octavo	54	24%
Noveno	51	23%
Décimo	60	27%
Undécimo	48	21%
Total	226	

El siguiente ítem a analizar, corresponde a la sede de estudio, en la tabla 3, se identifica mayor participación por parte de la muestra que estudia en sede A con un porcentaje del 63.3%, y menor participación por parte de la sede C, con un porcentaje del 36.7%.

Tabla 4.

Frecuencia y porcentaje de acuerdo a la sede de la muestra.

Sede donde estudia	Frecuencia	Porcentaje
A	143	63.3%
C	83	36.7%
Total	226	

Posteriormente, en la tabla 5, se presentan los resultados obtenidos en la pregunta del ASSIST, la cual muestra el consumo de las diferentes sustancias durante los últimos tres meses. De acuerdo a los resultados obtenidos, se evidencia que las bebidas alcohólicas, es la sustancia de mayor consumo por parte de los adolescentes en los últimos tres meses, con un porcentaje de 58.8% de la muestra, seguido, por el tabaco o sus derivados, con un 11%; sedantes o pastillas para dormir, con un 4.8%; y cannabis con 3.1%.

Tabla 5.

Frecuencia y porcentaje de la muestra que ha consumido sustancias psicoactivas en los últimos tres meses

Sustancias	No consumidores	% población no consumidora	Consumidores	% población consumidora
Tabaco	201	89%	25	11%
Bebidas alcohólicas	93	41.2%	133	58,8%
Cannabis	218	96.5%	8	3,5%
Cocaína	224	99.2%	2	0,8%
Estimulantes de tipo anfetaminas	219	96.9%	7	3,1%
Inhalantes	223	98.7%	3	1,3%
Sedantes	215	95.2%	11	4,8%
Alucinógenos	225	99.6%	1	0,4%
Opiáceos	224	99.2%	2	0,8%

A continuación, en la tabla 6, se encuentran los resultados obtenidos a nivel general de los estilos de socialización parental percibidos por los participantes. En la misma, se evidencia que el estilo parental predominante en la madre es el autorizativo con un 35.4%, seguido por el estilo indulgente con un 34.1%.

Por otra parte, el estilo parental predominante en el padre, es el Negligente con un 30.1%, seguido por el estilo indulgente con un 25.2%. Cabe señalar que el 24.3% de los participantes no cuenta con una figura paterna.

Tabla 6.

Estilos de socialización parental de la muestra seleccionada.

Estilo parental	Madre		Padre	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Autoritario	30	13.3%	18	8.0%
Autorizativo	80	35.4%	28	12.4%
Indulgente	77	34.1%	57	25.2%
Negligente	35	15.5%	68	30.1%
No aplica	4	1.8%	55	24.3%

A continuación, en la tabla 7, se presenta el promedio de la puntuación de los rasgos de personalidad presentes en la muestra evaluada. Se identifica que los rasgos con mayor promedio en la muestra son los siguientes: introverso con una media de 61.73; rudo con una media de 59.29; rebelde con 54.81 como media y opositor con media de 54.58. En paralelo, los rasgos de personalidad con menor puntuación media fueron: sumiso con 46.56; histriónico con 46.71; inhibido con una media de 47.25 y tendencia límite con 47.10.

Tabla 7.
Media de los rasgos de personalidad en la muestra.

Rasgos de Personalidad	Media	Desviación Estándar
Introverso	61.73	19.10
Inhibido	47.25	16.49
Pesimista	52.36	15.12
Sumiso	46.56	24.85
Histriónico	46.71	23.90
Egocéntrico	54.08	23.39
Rebelde	54.81	18.12
Rudo	59.29	22.93
Conformista	48.02	29.95
Oposicionista	54.58	16.39
Autopunitivo	47.71	17.51
Tendencia límite	47.10	15.30

En la tabla 8, se encuentra la correlación entre los diferentes rasgos de personalidad: introvertido (IN), inhibido (INH), pesimista (PE), sumiso (SU), histriónico (HI), egocéntrico (EG), rebelde (RE), rudo (RU), conformista (CON), opositor (OP), autopunitivo (AU) y tendencia límite (TL), y las sustancias psicoactivas: tabaco (TA), alcohol (ALC), cannabis (CA), cocaína (COC), estimulantes (ES), inhalantes (INHA), sedantes (SE), alucinógenos (AL) y opiáceos (OPI).

A partir de los resultados obtenidos, se evidencia que el rasgo pesimista presenta una relación directa y estadísticamente significativa con el consumo de tabaco ($r = .154$, $p < .05$), es decir que, a mayor presencia del rasgo pesimista, mayor tendencia al consumo de tabaco. En el rasgo sumiso, existe una relación inversa significativa con el consumo de tabaco ($r = -.151$, $p < .05$) y el consumo de alcohol ($r = -.235$, $p < .01$), esto indica que, a menor presencia del rasgo, mayor tendencia a consumir estas sustancias. Así mismo, se evidencia que los rasgos rebelde y rudo presentan relación directa y estadísticamente significativa con el consumo de alcohol ($r = .215$, $p < .01$) y ($r = .194$, $p < .01$), respectivamente; mientras que, en el rasgo conformista, se identifica relación inversa estadísticamente significativa con el consumo de alcohol ($r = -.296$, $p < .01$), esto

indica que, a menor presencia del rasgo conformista, mayor es la tendencia a consumir esta sustancia.

De igual forma, se evidencia que el rasgo opositorista presenta relación directa y estadísticamente significativa con el consumo de tabaco ($r=.168$, $p<.05$), alcohol ($r=.151$, $p<.05$) y estimulantes ($r=.207$, $p<.01$). Finalmente, el rasgo autopunitivo y tendencia límite presentan relación directa y estadísticamente significativa con el consumo de estimulantes ($r=.213$, $p<.01$) y ($r=.232$, $p<.01$), respectivamente.

Tabla 8.

Correlación entre rasgos de personalidad y SPA consumidas.

	TA	ALC	CA	COC	ES	INHA	SE	AL	OPI
IN	.037	-.098	-.038	-.079	.007	.061	-.012	. ^a	.012
INH	-.005	-.055	-.045	-.045	.013	.019	-.045	. ^a	.096
PE	.154*	.054	-.014	-.059	.039	-.016	.057	. ^a	.057
SU	-.151*	-.235**	-.027	-.053	-.043	-.065	-.055	. ^a	-.038
HI	-.091	-.097	.065	.004	-.096	-.062	-.020	. ^a	-.036
EG	-.118	-.114	.046	-.014	-.093	.003	-.004	. ^a	-.044
RE	.044	.215**	-.049	.109	.094	.110	-.048	. ^a	.035
RU	.088	.194**	.071	.046	.099	.109	.009	. ^a	.063
CON	-.130	-.296**	.033	.027	-.065	-.037	.031	. ^a	-.042
OP	.168*	.151*	-.088	.118	.207**	.025	.064	. ^a	.042
AU	.115	.088	.010	.022	.213**	-.059	.010	. ^a	.065
TL	.030	.069	.055	-.047	.232**	.023	.104	. ^a	.107

** . La correlación es significativa al nivel 0.01 (bilateral).

* . La correlación es significativa al nivel 0.05 (bilateral).

Posteriormente, en la tabla 9, se encuentran los resultados sobre correlación entre los estilos de socialización de la madre: autoritario (AUTT), autoritativo (AUTZ), indulgente (IND) y negligente (NEG); y las SPA consumidas: tabaco (TA), alcohol (ALC), cannabis (CA), cocaína (COC), estimulantes (ES), inhalantes (INHA), sedantes (SE), alucinógenos (AL) y opiáceos (OPI).

Al observar los resultados, se evidencia que el estilo de socialización parental indulgente en la madre, presenta relación inversa estadísticamente significativa con el alcohol ($r=-.153$, $p<.05$). Dicha relación al ser inversa, indica que, a menor presencia de este estilo parental, mayor consumo de alcohol. Así mismo, se evidencia que el estilo negligente tiene relación directa con el consumo de todas las sustancias, siendo estadísticamente significativa con el consumo de tabaco ($r=.161$, $p<.05$), alcohol ($r=.163$, $p<.05$), estimulantes ($r=.135$, $p<.05$), inhalantes ($r=.271$, $p<.01$), sedantes ($r=.254$, $p<.01$) y opiáceos ($r=.156$, $p<.05$), lo anterior señala, que aquellos participantes que perciben a su madre con el estilo negligente, tienden al consumo de tabaco, alcohol, estimulantes, inhalantes, sedantes y opiáceos.

Tabla 9.

Correlación entre los estilos de socialización de la madre y las SPA consumidas

	TA	ALC	CA	COC	ES	INHA	SE	AL	OPI
AUTT	-.013	-.080	-.004	-.037	-.070	-.045	-.076	. ^a	-.026
AUTZ	-.055	.072	-.042	.029	.028	-.086	-.042	. ^a	-.049
IND	-.045	-.153*	-.037	-.068	-.129	-.083	-.088	. ^a	-.048
NEG	.161*	.163*	.117	.090	.135*	.271**	.254**	. ^a	.156*

** . La correlación es significativa al nivel 0.01 (bilateral).

* . La correlación es significativa al nivel 0.05 (bilateral).

Finalmente, se encuentran los resultados de correlación entre los estilos de socialización del padre en la table 10: autoritario (AUTT), autorizativo (AUTZ), indulgente (IND) y negligente (NEG); y las SPA consumidas: tabaco (TA), alcohol (ALC), cannabis (CA), cocaína (COC), estimulantes (ES), inhalantes (INHA), sedantes (SE), alucinógenos (AL) y opiáceos (OPI).

Se evidencia que el estilo negligente en el padre, presenta relación directa con el consumo de tabaco inhalantes y sedantes, siendo significativa únicamente con el consumo de cannabis ($r=.135$, $p<.05$). Esta relación al ser directa, indica que, a mayor presencia del estilo negligente en el padre, mayor consumo de cannabis en el adolescente.

Tabla 10.

Correlación entre los estilos de socialización del padre y las SPA

	TA	ALC	CA	COC	ES	INHA	SE	AL	OPI
AUTT	.000	.002	.032	-.028	-.053	-.034	-.055	. ^a	-.020
AUTZ	-.047	.006	-.072	.108	.010	-.044	.072	. ^a	-.025
IND	-.107	-.090	-.111	-.055	-.045	.022	-.056	. ^a	-.039
NEG	.045	-.035	.135*	-.062	-.006	.008	.029	. ^a	-.044

** . La correlación es significativa al nivel 0.01 (bilateral).

* . La correlación es significativa al nivel 0.05 (bilateral).

A continuación, se encuentra la discusión del presente estudio, en ella se comparan los resultados obtenidos con la revisión teórica, se contrastan las hipótesis y se realiza una posible explicación para los resultados obtenidos.

Discusión

Al analizar los resultados descritos anteriormente, se identifica que las bebidas alcohólicas constituyen las sustancias de mayor consumo por parte de los adolescentes en los últimos tres meses previos a la aplicación de los instrumentos, seguido, por el tabaco o sus derivados, sedantes o pastillas para dormir, cannabis y sustancias estimulantes tipo anfetamina, esto concuerda con los resultados obtenidos en el estudio realizado por el Observatorio de Drogas de Colombia (2016), el cual señala que las sustancias de mayor consumo en el país por parte de la población escolar fueron en su orden, alcohol, tabaco, marihuana y popper (inhalante); sin embargo, en las estadísticas mencionadas no se incluyen dentro de este rango, los sedantes o pastillas para dormir, ni los estimulantes.

También es importante mencionar el bajo porcentaje que se encontró en la muestra participante el consumo de inhalantes (1.3%), cocaína (0.8%), sustancias alucinógenas y opiáceos (0.8%). Este bajo consumo en la muestra estudiada, podría ser atribuido a las limitaciones en su acceso, tal como lo indica el estudio realizado por el Observatorio de Drogas de Colombia (2016) afirmando que solo el 12.4% de los adolescentes manifiestan que sería fácil tener acceso a la cocaína y a los inhalantes. El consumo de sustancias lícitas e ilícitas en la población estudiantil escolar, hace que la institución educativa tenga un rol importante en la prevención del consumo de SPA, tal como señala Espinosa, Hernández, Cassiani, Cubides & Martínez (2015). Las instituciones educativas deben reconocer la importancia del diseño de estrategias de promoción en cuanto la unión familiar y hábitos de vida saludable, como lo es el manejo del tiempo libre y educación sobre los riesgos del consumo de las diferentes SPA. Lo anterior, con el propósito de abordar los factores de riesgo interpersonales en los adolescentes y disminuir el consumo de SPA.

En paralelo, al analizar el estilo parental predominante en la madre, se evidencia que es el autorizativo, seguido por el estilo parental indulgente, negligente y autoritario. Al interpretar los estilos de socialización percibidos en la figura materna, en relación con el consumo de las diferentes sustancias, se evidencia que, el estilo de socialización parental autoritario, no presenta relación directa estadísticamente significativa con el consumo de ninguna de las SPA evaluadas. Aspecto que resulta contradictorio teniendo en cuenta el estudio realizado por Martínez, Fuentes, García & Madrid (2013), el cual concluye que los adolescentes criados en hogares autoritarios, son los más propensos a consumir sustancias psicoactivas.

Por otra parte, el estilo de socialización indulgente en la madre, mantiene una relación inversa y estadísticamente significativa con el consumo de alcohol, indicando que, a menor presencia de este estilo de socialización en la madre, mayor consumo de alcohol. Así mismo, al analizar la población que percibe un estilo de socialización negligente en la madre en relación con el consumo de SPA, se observa una relación directa y estadísticamente significativa con el consumo tabaco, alcohol, estimulantes, inhalantes, sedantes y opiáceos. Es decir, a mayor estilo negligente en la madre, mayor consumo de estas sustancias. De acuerdo al estudio realizado por Cano, Solanas, Marí-Klose, & Marí-Klose (2012) desarrollar y mantener un comportamiento adictivo, es más probable cuando los adolescentes presentan estados de ánimo negativos y están controlados por otros factores de riesgo, en este caso, un estilo parental negligente actúa como factor de riesgo, dado que no cumple con el propósito de satisfacer las necesidades emocionales del adolescente.

Al analizar los estilos de socialización percibidos en la figura paterna en relación con el consumo de las diferentes sustancias, se observa que los estilos, autoritario, autorizativo e indulgente no presentan relación estadísticamente significativa con el consumo de SPA; contrario al estilo de socialización negligente, el cual presenta relación directa con el consumo de tabaco, inhalantes y sedantes, siendo estadísticamente significativa solo con el consumo de cannabis.

Al comparar estos resultados con los antecedentes teóricos y empíricos sobre el tema, estos coinciden, dado que el mantener un estilo parental negligente, conlleva efectos negativos en el desarrollo de los adolescentes teniendo en cuenta que, al no satisfacer las necesidades emocionales ni brindar el apoyo necesario al adolescente, este tiende a ser desobediente, agresivo, además de presentar dificultad en la interiorización de valores, baja autoestima, sentimiento de inseguridad en sí mismos y bajo nivel de autocontrol, reflejado en dificultades conductuales como el consumo de sustancias (Montero, Jiménez & Jiménez, 2009). Lo anterior concuerda con los resultados obtenidos, ya que se identificó que, cuando el estilo parental en la madre es percibido como negligente, existe relación directa con el consumo de todas las sustancias, pero solo es estadísticamente significativa con el consumo de tabaco, alcohol, estimulantes, inhalantes, sedantes y opiáceos; mientras que, el estilo parental del padre negligente, presenta relación directa estadísticamente significativa solo con el consumo de cannabis.

Por otra parte, no se halló una relación estadísticamente significativa entre el estilo de socialización parental autoritario y el consumo de SPA como se hipotetizó en el presente estudio y con lo encontrado en el estudio de Montero y Jiménez (2009), en el cual señala que, debido al alto nivel de control, la baja tendencia al diálogo y la escasez de afecto, los adolescentes tienden a presentar dificultades a nivel emocional, desencadenando así, un consumo abusivo de SPA. En este sentido, se hallaron relaciones directas e inversas entre estilo autoritario tanto del padre como de la madre y el consumo sustancias, sin que estas relaciones sean estadísticamente significativas. Por tanto, la hipótesis planteada se confirma parcialmente.

Con respecto a los estilos parentales autoritativo e indulgente, se observa que, cuando es percibido un estilo autoritativo en los padres, se obtiene una relación inversa sin ser estadísticamente significativa entre este estilo de socialización parental y la mayoría de las sustancias consumidas por los adolescentes (tabaco, cannabis, inhalantes y opiáceos). Por otro lado, al percibir un estilo indulgente en los padres, se identifica relación indirecta con la mayoría de las sustancias (tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes, sedantes y opiáceos). Los resultados obtenidos con relación a estos estilos parentales subrayan el beneficio que implica el componente de afecto y comunicación empática y asertiva con los hijos. De acuerdo a los datos, se puede decir que, si bien el estilo parental autoritativo comparte con el autoritario el componente impositivo, hace uso del razonamiento y el afecto, lo cual supone una mejora frente este estilo autoritario (Martínez, Fuentes, García & Madrid, 2013), aspecto que Peña, et al. (2017) en el estudio realizado en Argentina, apoyan cuando sugieren que estos estilos parentales cumplen un rol importante en la prevención del consumo de SPA en adolescentes.

Así mismo, el estudio realizado por el Observatorio de Drogas, et al, (2016) concluye que los padres que están inmersos en la vida de sus hijos adolescentes presentan menor prevalencia en el consumo de sustancias lícitas. Por lo cual, al tener en cuenta la hipótesis propuesta en la cual se plantea que los estilos parentales negligente y autoritario tienen relación directa con el consumo de SPA, solo se confirma relación entre el estilo negligente y el consumo de SPA.

De igual forma, al evaluar los rasgos de personalidad, se evidencia que los rasgos con mayor presencia en los adolescentes estudiados son: introvertido, rudo, rebelde y opositor, y los de menor promedio son: sumiso, histriónico, tendencia límite e inhibido. Al relacionar los rasgos de personalidad con el consumo de SPA, se evidencia que las correlaciones entre los rasgos: introvertido, inhibido, histriónico y egocéntrico y el consumo de las diferentes sustancias no son estadísticamente significativas. Mientras que, el rasgo pesimista presenta una relación directa estadísticamente significativa con el consumo de tabaco; por otra parte, los rasgos, rebelde y rudo presentan relación directa estadísticamente significativa con el consumo de alcohol.

El rasgo opositor cuenta con relación directa estadísticamente significativa en el consumo de tabaco, alcohol y estimulantes; y los rasgos autopunitivo y tendencia límite, presentan una relación directa estadísticamente significativa con el consumo de estimulantes. Las relaciones directas indican que, a mayor presencia de ese rasgo, mayor consumo de la sustancia evaluada, en este orden de ideas, a mayor presencia del rasgo pesimista, mayor consumo de tabaco; igualmente, a mayor presencia del rasgo opositor, mayor consumo de tabaco, alcohol y estimulantes; por último, ante mayor presencia de los rasgos autopunitivo y tendencia límite, mayor consumo de estimulantes. De acuerdo a lo descrito, se comprueba la hipótesis: los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas tienden a presentar un prototipo de personalidad rebelde, rudo y opositor, de manera parcial, teniendo en cuenta que estos rasgos de personalidad solo presentaron dicha relación, siendo estadísticamente significativa, en el caso del consumo de alcohol. Adicionalmente, el rasgo de personalidad opositor, presenta dicha relación con el consumo de tabaco y estimulantes.

Al comparar estos resultados con los antecedentes teóricos y empíricos, éstos coinciden con el estudio realizado por Segarra (2016) en adolescentes hispanos, el cual define un perfil caracterizado por rasgos de rebeldía, rudeza, y opositorismo en población adolescente consumidora tanto en América Latina como en España. Así mismo, en el estudio de Fantín (2006) se evidencia que la población consumidora tiende a presentar en mayor medida, rasgos de personalidad antisocial, opositor, sádico, autopunitivo y

tendencia límite. Además, el estudio realizado por Becoña, et al, (2011) señala que los adolescentes que han consumido SPA tienden a tener mayor puntuación en los rasgos rebelde, opositorista, rudo y tendencia límite. Por otro lado, diferentes estudios, empleando otros instrumentos para evaluar personalidad y consumo de SPA, como el estudio realizado por Díaz, et al. (2011) concluye que el autocontrol en el consumidor moderado permite analizar las situaciones, acciones y consecuencias antes de actuar, esto concuerda con el estudio de Medina, et al. (2010) en el cual los consumidores de cannabis son más impulsivos y propensos a la búsqueda de sensaciones, así mismo, en el estudio de Martínez, et al. (2012) los adolescentes consumidores de SPA presentan déficits en la tolerancia a la frustración y el autocontrol.

Finalmente, la hipótesis: los estilos de socialización parentales negligente y autoritario, así como los rasgos de personalidad rebelde, rudo y opositorista, tienen una relación estadísticamente significativa con el consumo de SPA, se confirma parcialmente, puesto que, solo el estilo de socialización parental negligente presenta relación directa y estadísticamente significativa con el consumo de algunas SPA, en el caso de la madre, se evidencia dicha relación con el consumo de tabaco, alcohol, estimulantes, inhalantes, sedantes y opiáceos, y en caso del padre, se refleja dicha relación con el consumo de cannabis. Por otra parte, los rasgos rebelde, rudo y opositorista tienen relación directa y estadísticamente significativa, con el consumo de alcohol. Adicionalmente, el rasgo de personalidad opositorista, presenta dicha relación con el consumo de tabaco y estimulantes.

Conclusiones

De acuerdo a lo anterior, se concluye que, las sustancias de mayor consumo por los adolescentes del Colegio José Elías Puyana son las legales como el alcohol y el tabaco, a pesar de la restricción existente en Colombia sobre el consumo y venta de éstas para los menores de edad; seguidas por el consumo de sedantes, cannabis y sustancias estimulantes.

Así mismo se logra concluir que, la figura materna y el estilo parental negligente tiene relación directa y estadísticamente significativa con el consumo de tabaco, alcohol, estimulantes, inhalantes, sedantes y opiáceos, a diferencia de la figura paterna y el mismo estilo, el cual solo evidencia relación directa y estadísticamente significativa con el consumo de cannabis. Por otro lado, al percibir el adolescente un estilo de socialización parental autorizativo en los padres, se obtiene una relación indirecta entre este estilo parental y el consumo de tabaco, cannabis, inhalantes y opiáceos. Mientras que, al percibir un estilo indulgente, se identifica relación indirecta con el uso de tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes, sedantes y opiáceo). Es importante resaltar el 24% de los participantes carecen de figura paterna, mientras que solo el 1.8% no cuenta con figura materna.

Respecto a los rasgos de personalidad, se determina relación entre el rasgo pesimista y el consumo de tabaco, el rasgo rebelde con alcohol, el opositor con el consumo de tabaco, alcohol y estimulantes; y los rasgos autopunitivo y tendencia límite con estimulantes. De acuerdo a lo mencionado, se concluye que sí existe relación entre rasgos de personalidad y el consumo de SPA. Es importante señalar que estudio de la personalidad en adolescentes, permite identificar los rasgos anteriormente mencionados, abordarlos desde un enfoque terapéutico y finalmente disminuir la probabilidad del consumo de las diferentes SPA.

Así mismo, de acuerdo al proceso de aplicación de instrumentos realizado, se concluye que el consumo de sustancias psicoactivas es tema un tabú hoy día para los padres de familia, teniendo en cuenta que la muestra inicial era de 283 participantes para obtener un 95% de confianza, de los cuales solo se logró la aprobación y participación de 226 estudiantes, debido a que 51 padres de familia no dieron el consentimiento de participación a sus hijos, manifestando que no querían

tener ningún tipo de sanción, consecuencia legal o disciplinaria, incluso cuando el consentimiento informado aclaraba que los datos recolectados eran totalmente anónimos y confidenciales por tanto no tendría ningún tipo de repercusión. Es importante recalcar que se excluyeron dos participantes debido a que no cumplían con el criterio de tener relación o convivir con alguno de sus padres.

Recomendaciones

Al tener el ambiente escolar un papel protagónico en la prevención del consumo de SPA, debido a que es el medio ideal para llegar directamente a los jóvenes estudiantes y los padres de familia, se sugiere crear espacios que promuevan el desarrollo y fortalecimiento de vínculos emocionales entre los adolescentes y los padres de familia en conjunto, de tal forma que estos últimos se involucren más en el proceso de enseñanza y crianza de sus hijos, mejorando la comunicación entre ellos y modificando la dinámica relacional. Así mismo, se recomienda realizar acciones de psicoeducación a los padres de familia, estudiantes y personal educativo, enfocados en la promoción y prevención de los factores de riesgo que inciden en una conducta de consumo de sustancias psicoactivas (lícitas e ilícitas) en adolescentes.

En relación con la temática abordada, y para próximos estudios a realizar, se sugiere tener en cuenta el estrato socioeconómico y la composición familiar con el fin de obtener información más detallada sobre el ámbito familiar y social y poder profundizar en investigación sobre los factores que influyen en una conducta de consumo de SPA en adolescentes. Lo anterior, teniendo en cuenta que esta conducta va en aumento desde edades cada vez más tempranas y no se encuentra suficiente contenido teórico actualizado sobre esta problemática.

Así mismo, teniendo en cuenta el enunciado “No creo que haya sido abusado(a) sexualmente cuando era niño(a).” correspondiente al ítem 55 del Inventario Clínico de personalidad para Adolescentes de Millon, se evidencian 68 adolescentes, correspondiente al 30% de la muestra participante, que contestaron “falso”, indicando que sí creen haber sido abusados sexualmente cuando eran niños o niñas; razón por la cual se sugiere investigar a profundidad, visualizar y abordar esta problemática a nivel general de forma inmediata tanto con los padres de familia como con la población estudiantil.

Referencias

- Becoña, E., López, A., Fernández, E., Martínez, U., Fraga, J., Osorio, J., Arrojo, M., López, F., & Nieves, M. (2011). ¿Tienen una personalidad distinta los adolescentes consumidores de psicoestimulantes?. *Psicotherma.com*, 23(4), 552-559.
- Calafat, A., Blay, N., Hughes, K., Bellis, M., Juan, M., Duch, M. y Kokkevi, A. (2011a). Nightlife young risk behaviours in Mediterranean versus other European cities: are stereotypes true. *European Journal of Public Health*, 21, 311-315. doi:10.1093/eurpub/ckq141
- Calafat, A., Mantecón, A., Juan, M., Adrover-Roig, D., Blay, N. y Rosal, F. (2011b). Violent behaviour, drunkenness, drug use, and social capital in nightlife contexts [Comportamiento violento, embriaguez, uso de drogas y capital social en los contextos de ocio nocturno]. *Psychosocial Intervention*, 20, 45-51. doi:10.5093/in2011v20n1a4.
- Calafat, A., Garcia, F., Montse, J., Becoña, E., & Fernandez, J. (2014). Which parenting style is more protective against adolescent substance use? Evidence within the European context. *Drug and Alcohol Dependence*, 113(2014), 185-192
- Cano, A., Solanas, S., Marí-Klose, M., & Marí-Klose, P. (2012). Factores de riesgo psicosociales en el consumo de tabaco de los adolescentes: estados de ánimo negativos, grupo de iguales y estilos parentales. *Adicciones*, 24(4), 309-317.
- Cattell, R. (1975). Manual Cuestionario Factorial de Personalidad (adolescentes y adultos). Madrid, España: TEA Ediciones.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas {COSUDE}. (2011). Manual para la prevención del consumo de drogas. Recuperado de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL%20DE%20PREVENCION.pdf
- Capano, A., & Ubach, A. (2013). Estilos parentales, parentalidad positiva y formación de padres. *Prensa médica latinoamericana*. VII (1): 83 – 95.
- Celis, R. (2016). Propiedades psicométricas de la Escala de Estilos de Socialización Parental en la Adolescencia. *Cientifi-k*, (4)1, 79-90.
- Climent, G. (2009). Voces, silencios y gritos: Los significados del embarazo en la adolescencia y los estilos parentales educativos. *Revista Argentina de Sociología*, (12/13), 186-213.
- Colegio José Elías Puyana. (2018). *Informe de psico-orientación*.

- Comellas, M. (2009). Familia y escuela: compartir la educación. Barcelona: Graó.
- Congreso de Colombia. (2012). *Ley N° 259, Ley de Control al Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas*. Colombia: Imprenta Nacional.
- Darling, N., & Laurence, S. (1993). Parenting Style as Context: An Integrative Model. *Psychological Bulletin*, 113(3), 487-496
- Díaz, C., Materón, M., Bobadilla, M., & Maldonado, A. (2011). Perfil de personalidad en consumidores moderados y excesivos de sustancias psicoactivas. *Psicología desde el Caribe*, (28), 24-38.
- Eysenck, H. (1990). Genetic and environmental contributions to individual differences: The three major dimensions of personality. *Journal of personality*, 58(1), 245-261.
- Espinosa, K., Hernández, M., Cassiani, C., Cubides, A., & Martínez, M. (2016). Factores Relacionados con el Consumo de Sustancias Psicoactivas en una Institución Educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(1), 2-7.
- Fantín, B. (2006). Perfil de personalidad y consumo de drogas en adolescentes escolarizados. *Adicciones*, 18(3), 285-292. doi:<http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.346>
- Faúndez, X., & Vinet, V. (2009). Tipología Empírica de Adolescentes Consumidores de Drogas según el MACI. *Psykhé (Santiago)*, 18(2), 19-35. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282009000200002>
- Fuentes, M., Alarcón, A., García, F., & Gracia, E. (2015). Consumo de alcohol, tabaco, cannabis y otras drogas en la adolescencia: efectos de la familia y peligro del barrio. *Anales de Psicología*, 31(3), 1000-1007.
- Gracia, E., & García, F. (2010). Barrios de Riesgo, Estilos de Socialización Parental y Problemas de Conducta en Adolescentes. *Intervención Psicosocial*, 19(3), 265-278.
- Gonzálvez, M., Espada, J., Guillén, A., Secades, R., & Orgilés, M. (2016). Asociación entre rasgos de personalidad y consumo de sustancias en adolescentes españoles. *Adicciones*, 28(2), 108-115.
- Lisanti, R., Hernández, D., Abal, J., Lisanti, G., Di Giorgi, L., González, L., & Zarate, G. (2016). Tabaquismo: su relación con personalidad y variables sociales. *Revista americana de medicina respiratoria*, 16(4), 332-340.
- Londoño, N., Marín, C., Juárez, F., Palacio, J., Muñiz, O., Escobar, B., & Ochoa, N. (2010). Factores de riesgo psicosociales y ambientales asociados a trastornos mentales. *Suma*

psicológica, 17(1), 59-68

- López, S., & Rodríguez, L. (2010). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *Psicothema*, 22(4), 568-573.
- Martínez, L., Banqueri, V., & Lozano, M. (2012). Consumo de drogas en adolescentes con conductas infractoras: análisis de variables psicosociales implicadas. *Adicciones*, 24(1), 31-38.
- Martínez, I., Fuentes, M., García, F., & Madrid, I. (2013). El estilo de socialización familiar como factor de prevención o riesgo para el consumo de sustancias y otros problemas de conducta en los adolescentes españoles. *Adicciones*, 25(3), 235-242.
- McCrae, R., & Costa, P. (1996). Toward a new generation of personality theories: Theoretical contexts for the five-factor model. En *Five-factor model of personality: Theoretical perspectives* (pp. 51-87). New York: Guilford Press.
- Medina, R., Echeburúa, E., & Aizpiri, J. (2010). Características psicopatológicas y dimensiones de personalidad en pacientes adultos jóvenes dependientes del cannabis en tratamiento: un estudio comparativo. *Adicciones*, 22(3), 245-252.
- Millon, T., Seth, G., Millon, C., Meagher, S., & Ramnath, R. (2006). Trastornos de la personalidad: principios básicos. En *Trastornos de la personalidad en la vida moderna*. (pp. 1-36). Barcelona, España: Masson.
- Millon, T. (1993). *Inventario Clínico para Adolescentes de Millon*. Madrid: Ediciones TEA.
- Montaño, M., Palacios, J., & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81- 107.
- Montero, M., & Jiménez, M. (2009). Los estilos educativos parentales y su relación con las conductas de los adolescentes. *Familia*, 39, 77-104
- Musito, G., & Garcia, F. (2001). *Escala de Socialización Parental en la Adolescencia*. Madrid: Ediciones TEA.
- National Institute on Drug Abuse. (2012). *Los medicamentos de prescripción: Abuso y Adicción*. Recuperado de: https://d14rmgtrwzf5a.cloudfront.net/sites/default/files/prescriptiondrugs_rrs_sp_1.pdf
- Observatorio de Drogas de Colombia, el Ministerio de Justicia y del Derecho, el Ministerio de Educación Nacional y el Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Estudio Nacional del Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar-Colombia, 2016*. Recuperado

- de: https://www.unodc.org/documents/colombia/2018/Junio/CO03142016_estudio_consumo_escolares_2016.pdf
- Observatorio de Drogas de Colombia. (s.f). *Sustancias psicoactivas*. Recuperado de: <http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>
- Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC). (2013). *Informe mundial sobre las drogas*. Recuperado de https://www.unodc.org/doc/wdr2013/World_Drug_Report_2013_Spanish.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Psicofarmacología de la Dependencia de las Diferentes Clases de Drogas. En, *Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas* (pp. 67-124). Recuperado de: https://www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). *Desarrollo en la adolescencia*. Recuperado de http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2011). *Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias*. Recuperado de <http://www.descentralizadrogas.gov.co/wp-content/uploads/2015/02/Assist-la-prueba-de-deteccion.pdf>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Parada, J. (2010). La educación familiar en la familia del pasado, presente y futuro. *Educatio Siglo XXI*, 28(1), 17-40.
- Peña, L., Pérez, A., Marelló, P., Lorenzo, E., Arillo, E., Kollath, C., Trasher, J., Sargent, J & Mejía, R. (2017). Parental Style and Its Association with Substance Use in Youth in Argentina. *Subst Use Misuse*, 52(4), 518-526.
- Robert, A. (2013). Consumo de drogas y perfil de personalidad (Inventario MACI) en adolescentes hispanos. *Anuario de Investigación en adicciones*, 13(1).
- Romero, L. (2018). Programa de Intervención enfocado en la Promoción y Prevención de Factores Protectores y de Riesgo que Influyen en el Consumo de Sustancias Psicoactivas para el Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana (Informe final práctica de pregrado). Universidad Pontificia Bolivariana, Bucaramanga., Colombia.
- Schmidt, V., Firpo, L., Vion, D., Oliván, M., Casella, L., Cuenya, L., & Pedrón, V. (2010).

- Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: una historia proyectada hacia el futuro. *Revista internacional de psicología*, 11(02), 1-21.
- Secades, R., Carballo, J., Fernández-Hermida, J., García, O., & García, E. (2006). *Cuestionario de factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en adolescentes (FRIDA)*. Madrid: TEA.
- Segarra, A. (2016). Consumo de drogas y perfil de personalidad (inventario MACI) en adolescentes hispanos. *Anuario de investigación en adicciones*, 13(1).
- Sinisterra, M., Cruz, J., & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81- 107.
- Simkin, H., Etchezahar, E., & Ungaretti, J. (2012). Personalidad y Autoestima desde el modelo y la teoría de los Cinco Factores. *Hologramática*, 17(2), 171-193.
- Tiburcio, M., Rosete, M., Natera, G., Martínez, N., Carreño, S., & Pérez, D. (2016). Validez y confiabilidad de la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) en estudiantes universitarios. *Adicciones*, 28(1), 19-27. doi:<http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.786>
- Vida sin Drogas. (2015). *La verdad sobre las drogas*. México D.F. Recuperado de <http://www.vidasindrogas.org/drugfacts/the-truth-about-drugs.html>

