

## **Riesgo frente a las adicciones, factores que inciden en la vulnerabilidad de la población de niños, niñas y adolescentes**

Martha Virginia Jasso Oyervides<sup>94</sup>

Reyna Alicia Arriaga Bueno<sup>95</sup>

Blanca Diamantina López Rangel<sup>96</sup>

### **Resumen**

El presente comunicado, contiene los resultados del proceso de investigación del proyecto *Bienestar para la salud integral de Niñas, Niños y Adolescentes (NNA) en contextos de vulnerabilidad*, la cual tuvo como objetivo detectar situaciones de riesgo en la población que acude para su atención al Patronato de la Casa de los Niños de Saltillo AC., en un esfuerzo colaborativo para fortalecer la atención integral que reciben los usuarios en pro de su bienestar individual y familiar. Con esto, se integró el diagnóstico situacional que da cuenta de la vulnerabilidad que se acrecienta en NNA frente al riesgo de consumir sustancias que causan adicción en 57 integrantes de los programas *Casa Club Niños* (de 10 a 12 años), *Casa Club Joven* (12 a 17 años) y el programa 10-14 de educación abierta para nivel básico. Presentando en él los factores individuales y sociales relacionados con la salud mental, la familia, los pares, el desempeño escolar, así como la percepción e inserción al consumo. El Proyecto surge en el marco de lo establecido en la Agenda 2030 del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), que establece entre los objetivos de sostenibilidad el poner fin a la pobreza, reducir las desigualdades, pero sobre todo el de procurar salud y bienestar, destacando que para alcanzar “el desarrollo sostenible es fundamental garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos a cualquier edad” (2015. p.23). De esta forma, derivado de los resultados del diagnóstico, se planteó la incidencia con procesos que

---

<sup>94</sup> Docente de tiempo completo de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de Coahuila, correo. [mjasso@uadec.edu.mx](mailto:mjasso@uadec.edu.mx), cel. 8441276602. EXPOSITORA

<sup>95</sup> Docente de tiempo completo de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de Coahuila, correo [rarriaga@uadec.edu.mx](mailto:rarriaga@uadec.edu.mx), cel. 8441017074

<sup>96</sup> Docente de tiempo completo de la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Autónoma de Coahuila, correo [bllopezr@uadec.edu.mx](mailto:bllopezr@uadec.edu.mx), cel. 8445017152.



implicasen niveles de atención establecidos a nivel internacional en la prevención y tratamiento de las adicciones y entre los cuales se ubican a la prevención universal, selectiva e indicada, con NNA, sus familias y personal institucional que colabora en la atención de esta población.

**Palabras Claves:** *riesgo, vulnerabilidad, niños, niñas y adolescentes*

## **Introducción**

### **Antecedentes**

La Casa de los Niños de Saltillo AC, surge como Patronato desde de los años 90's funcionando como un centro comunitario con un modelo de atención para la atención de la población vulnerable de niños, niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad, buscando impulsar su desarrollo en el área de educación, desarrollo cognitivo, rendimiento académico, bienestar emocional y familiar mejorando las habilidades sociales e individuales y la salud, a través de actividades preventivas como el deporte y la alimentación, a través del involucramiento de actores clave como la familia, la comunidad y las escuelas.

Las acciones del modelo de atención principalmente se enfocan hacia los programas educativos como Casa Club: Niños que constituye el espacio “extraescolar de desarrollo integral para niños y niñas de 5 a 12 años que cursan la educación primaria y enfrentan retos educativos o socioemocionales” (párrafo 3), Casa Club: Joven que se trabaja con adolescentes en la misma condición, pero con rango de entre los 12 y los 17 años de edad. En ambos programas se atiende lo extraescolar con estrategias pedagógicas, reforzando la educación primaria, secundaria y abierta, ésta última para extra edad<sup>97</sup> a través del programa 10-14 con la certificación de nivel básico a través del Instituto Estatal de Educación para los Adultos (IEEA), complementando el apoyo académico con clases lúdicas para evitar deserción y el rezago escolar, buscando la regulación y continuidad de los niveles educativos correspondientes.

En cuanto al bienestar socioemocional y familiar, en general, se brinda atención psicológica a NNA y a sus familias a través de talleres o pláticas de crianza, desarrollo humano y productividad a madres, padres y tutores de la población que se atiende por la Casa de los Niños AC. Sobre el tema de la salud, concentra sus esfuerzos en la alimentación diaria a sus usuarios, así como en proveer de actividad deportiva como el taekwondo a NNA “para promover una buena condición física, un desarrollo psicomotriz sano y el fortalecimiento de la autorregulación” (La Casa de los Niños, 2022, párrafo16), aunado a ello se realizan brigadas de prevención y promoción de la salud en general.

---

<sup>97</sup> Extra edad, corresponde a aquella edad, en la población que no tiene correspondencia entre la edad de la persona y el grado de estudios que cursa, se asocia con rezago y educación abierta



Otra de las cualidades que contiene el servicio de esta institución es la vinculación comunitaria, la cual ha quedado de manifiesto en el Informe 2022, de la propia Casa de los Niños, al señalar como en un promedio de un año se ha dado la atención a

familias en 70 colonias de la ciudad, trabajamos con niños, niñas y adolescentes de 60 escuelas para mejorar su rendimiento académico y fortalecer su bienestar socioemocional. Formamos alianzas con miembros clave de nuestra comunidad para contribuir a la creación de una sociedad que asegure el ejercicio de los derechos de la niñez y la adolescencia. (La Casa de los Niños AC. 2022, párrafos 18-20)

No obstante, el programa de salud de esta institución presenta áreas de oportunidad con respecto a la detección de riesgos relacionados con la incidencia en las adicciones, al encontrar sus acciones enmarcadas sobre todo en la actividad de carácter escolar. Es por ello por lo que la Facultad de Trabajo Social, a través del cuerpo académico Desarrollo y Transformación Social, con el proyecto *Bienestar para la salud integral de niños niñas y adolescentes en contextos de vulnerabilidad*, ofrece el trabajo colaborativo, para la detección de factores de riesgo y protección, así como de estrategias derivadas de un diagnóstico situacional para la prevención de las adicciones con los usuarios del patronato de la Casa de los Niños AC.

Tomando como base lo establecido por la UNICEF, en la Convención de los Derechos de los Niños en su artículo 33, que señala el derecho de niños, niñas y adolescentes “a ser protegidos del uso de estupefacientes y sustancias psicotrópicas, y se impedirá que se involucren en la producción o distribución de tales sustancias” (UNICEF, 2016, p. 24).

Aunado a ello, se coincide con Gómez, (2021)) sobre que la infancia, es una etapa en la vida de las personas y la época en la que niños y niñas tienen que estar en la escuela, en espacios seguros para crecer, fortalecer su autoestima, mediante el aseguramiento del autoestima estimulados por la familia y la comunidad de adultos que constituyen su entorno, para que vivan y crezcan sin miedo y libres de la violencia.

Mientras que la adolescencia, constituye una etapa fundamental en el desarrollo de la persona, tanto a nivel neuronal psicológico cognitivo y hormonal, aunado a la búsqueda de la identidad buscando la libertad e independencia que provee la adultez. Es en esta etapa en

la que cada adolescente establece relaciones afectivas e interpersonales que le permita construir resiliencia a los cambios que en él se generan hasta lograr la madurez. De la adecuada interrelación con su entorno dependerá el tipo de persona adulta en que se convertirá.

Por lo que los factores que afectan la regulación emocional y la interacción social de las personas en la adolescencia deben ser tratados de forma tal que garanticen el desarrollo integral, ya que, según Quijada, et al. (2021), la característica principal de la conducta de los adolescentes es que experimentan emociones con tendencia a asumir situaciones de riesgo que afectan su salud integral cómo la incitación al consumo de sustancias psicoactivas.

De esta manera, derivado de cambios conductuales y afectivos, tales como el aumento en la toma de riesgos, la búsqueda de emociones, y la disforia que provoca el oposicionismo a las reglas familiares y sociales establecidas, los adolescentes pueden verse involucrados en conductas de riesgo que derivan en las adicciones. (Quijada, et al., 2021. p. 29)

Para Gómez (2021), la consideración de factores de riesgo y protección va a asociado al apoyo social que pueda recibir NNA. Ya que, si existe ausencia del apoyo y cohesión social, este se constituirá como un factor inminente de riesgo, mientras que la presencia de recursos o capital social presentada como fuente de apoyo, constituirá el soporte que se traduce en los factores protectores frente a cualquier riesgo que afecte la estabilidad y desarrollo integral de esta población.

En este sentido, al hablar del desarrollo de NNA y estudiar los factores presentes en el contexto donde interactúan, según Ungar y Liebenberg (2011), hace falta considerar dimensiones desde lo individual, familiar y contextual que dan pie a las características de su entorno. Destacando el enfoque ecológico de Bronfenbrenner (1979), al ubicar lo relacional en un intento de determinar la presencia de factores protectores y de riesgo a partir de lo individual, lo social con la familia y grupo de pares y lo institucional en la dinámica de las escuelas y la propia Casa de los Niños AC., para evitar la incidencia del consumo de sustancias en este grupo considerado en situación de vulnerabilidad.

## **Metodología**



Para la investigación se planeó la construcción de un diagnóstico situacional, con el cual se indagó sobre la prevalencia de patrones de consumo para detectar su afectación ante la presencia de factores de riesgo y el incremento por la concurrencia de situaciones contextuales que colocan a la población de NNA en contextos de vulnerabilidad. La integración del diagnóstico permitió conocer, en términos generales, sobre la salud integral de NNA pertenecientes a la Casa de los Niños de Saltillo, AC.

El estudio se desarrolló con un diseño cuantitativo, a través de la aplicación de la *Escala de Identificación y Detección de Riesgo en Escuelas (IDERE)*, validado y dispuesto por el Centro de Integración Juvenil [CIJ], (2010) para su utilización en el estudio, la escala permitió identificar con oportunidad los factores de riesgo y protección asociado a las adicciones en NNA que son atendidos por esta La Casa de los Niños de Saltillo AC, en apoyo al sistema educativo, para con ello detectar posibles signos de uso y abuso de sustancias, determinando así su vulnerabilidad.

Con base en lo dispuesto por el CIJ (2010), el IDERE fue diseñado para NNA de educación básica, y para efectos del estudio se consideraron y ampliaron las edades de entre 10 y 17 años, esto con el propósito de cubrir las etapas tanto de infancia como de adolescencia y cumplir así con las características de vulnerabilidad por rezago escolar de este sector de la población, con la idea de detectar la presencia de riesgos y casos de consumo para su consecuente canalización hacia la atención oportuna. Por parte del CIJ, la validación del instrumento consistió en el cumplimiento de varias fases con el rigor científico necesario para hacerlo confiable, “dichas fases abarcaron: jueceo de expertos, redes semánticas, piloteo, validación y verificación estadística” (CIJ, 2010, p. 10).

El instrumento *IDERE*, fue adaptado por el grupo de investigación para la consideración e incorporación de variables necesarias para identificar la situación sociodemográfica de NNA, además se agregaron elementos para detectar la condición de ocupación de este grupo poblacional, así como su estructura familiar para identificar el comportamiento del entorno en el que interactúa.

Aunado a los datos sociodemográficos y la situación familiar, la operacionalización de categorías y variables permitió observar una escala integrada por 79 reactivos distribuidos en diez subescalas ubicadas como: salud mental, sistema familiar, presión de pares,

disponibilidad de sustancias y expectativas sobre el consumo, percepción de riesgo de inicio o incremento del consumo, consumo de sustancias y participación en acciones preventivas.

Como se mencionó con anterioridad, con la aplicación del instrumento se hizo posible detectar los factores de riesgo y protección a través de la validez y confiabilidad del instrumento mencionado.

### **Validación de la escala**

La escala IDERE, se sometió a validación y confiabilidad para cumplir el objetivo del estudio sobre la determinación de factores de riesgo y protección frente al consumo de sustancias psicoactivas en niños, niñas y adolescentes en contextos de vulnerabilidad como los usuarios de la Casa de los Niños de Saltillo AC.

Se trabajó con una muestra de 57 NNA de entre los 10 y 17 años. El análisis factorial exploratorio con método varimax en el programa estadístico para ciencias sociales, por sus siglas en inglés SPSS, arrojó una carga factorial, en una sola dimensión, previamente distribuida en las pruebas del CIJ (2010) con un porcentaje superior al 86% acumulado que da cuenta de la explicación del fenómeno mediante la escala a través de la varianza explicada acumulada. Asimismo, la prueba de consistencia interna mediante un análisis de fiabilidad de alfa de Cronbach mostro una confiabilidad de .7 sobre los 79 reactivos que integran las sub escalas presentes en el instrumento, lo que permitió concluir que el instrumento en su totalidad, constituye una medida válida y confiable para la determinación de factores de riesgo y protección frente a las adiciones en NNA de la Casa de los Niños de Saltillo AC.

### **Consideraciones éticas**

Teniendo en cuenta que los participantes del estudio son menores de edad, se solicitó la autorización de las autoridades responsables de la institución designada por el Patronato de la Casa de los Niños de Saltillo AC, ya que éste cuenta con un acuerdo de colaboración y autorización para trabajar procesos socioemocionales y educativos firmado por cada representante legal de cada NNA. Con base en ello, se procedió a realizar y firmar el consentimiento informado con el Patronato, así como el acuerdo de confidencialidad, para la disposición del uso de la información desprendida de la investigación con fines de carácter académico.

Dentro del acuerdo se estableció el compromiso de actuar con responsabilidad social al utilizar el diagnóstico para la planificación de una estrategia de incidencia socioeducativa que permita atender los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores relacionados con las adicciones. Traducido esto último en acciones con NNA y sus padres, madres y tutores en talleres que incidan en la prevención y tratamiento de este fenómeno social, todo ello en las instalaciones de la Casa de los Niños de Saltillo AC, y enmarcadas como parte de los servicios que ofrece a través de sus distintos programas de bienestar socioemocional y familiar.

Fortaleciendo con ello, la vinculación entre la academia y la sociedad civil organizada para la atención de problemas reales de la sociedad. Asimismo, se destaca que la forma de aplicación fue grupal y en presencia del personal docente a cargo de cada grupo; la sesión duró aproximadamente de entre 30 y 36 minutos, brindando información a NNA sobre confidencialidad y uso de la información, asimismo se les pidió consentimiento a los participantes para confirmar el carácter voluntario de su participación en el estudio.

### **Resultados**

Derivado de la aplicación del instrumento se obtuvieron los resultados que a continuación se presentan, tomando en consideración las categorías de estudio.

#### *Datos sociodemográficos*

De la aplicación a 57 NNA de entre los 10 y 17 años, del turno matutino y vespertino resultó que el 46% se identifica como hombre, el 39% como mujer y el 15% prefirió no contestar ninguna de las dos opciones. El promedio de edad es de 13 años, con una moda en los 11 años y una distribución de los datos de 12 años en la mediana. La participación de los usuarios puede observarse en la Tabla 1, denotando además el grupo, la edad y el sexo con el que se identifican NNA.

Tomando como referencia, la edad de entre 10 y 17 años, se detectaron cinco grupos insertos en distintos programas, con base en sus necesidades particulares de atención, tal como puede apreciarse en la misma Tabla 1, denotando la mayoría de los usuarios en el Programa 10-14, y Casa Club: Niño.



**Tabla 1 Distribución de los participantes con base en el programa del que es usuario**

<b>Población</b>	<b>Edades</b>	<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>	<b>Preferido no contestar</b>	<b>Total</b>
Programa 10-14	10-17	17	11	2	30
Casa Club Niño	10-12	3	6	1	10
Casa Club joven	12-14	2	2	1	5
En más de un programa	14-16		1	1	2
Educación abierta	14-17	4	2	4	10

Fuente: Elaboración propia

Otro aspecto relevante a considerar, es la condición de actividad de este grupo poblacional, tomando en cuenta las características particulares del rezago de esta población, así como los preceptos internacionales sobre el trabajo infantil, que dan cuenta de un factor de riesgo presente en el 23% acumulado, de niños niñas y adolescentes que combinan la actividad educativa con lo laboral, lo cual puede afectar los objetivos de la propia organización que les da apoyo para su desarrollo integral y en el tema relacionado con el consumo de adicciones, el riesgo se incrementa no sólo por la afectación educativa, sino además por el poder adquisitivo, que este grupo de población puede tener al contar con recursos económicos para ello, tal como sucede en el 7% de la población participantes de la investigación.

**Tabla 2 Condición de actividad**

<b>Ocupación</b>	
	<b>Porcentaje</b>
Solamente estudias	74
Estudias y trabajas con tu familia	16
Estudias y trabajas con sueldo	7
No contestó	4
<b>Total</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

### **Factores de índole individual**

#### ***Salud Mental***

La salud mental, en el caso de NNA puede constituir un factor de riesgo inminente en su bienestar, de ahí la importancia de una adecuada regulación emocional, al observar la Tabla 3, se denota la presencia de situaciones de ansiedad y depresión, así como de preocupación y soledad en la población participante, al observar porcentajes que van del 28 y hasta el 44% de quienes contestaron esta sub escala.

**Tabla 3 Salud Mental**

	<b>si</b>	<b>%</b>	<b>nc</b>	<b>%</b>
Estás preocupado la mayor parte del tiempo		<b>39</b>		2
Frecuentemente te sientes solo		<b>28</b>		
Te sientes nervioso la mayor parte del tiempo		<b>44</b>		2
Con frecuencia te sientes triste		<b>37</b>		2
Frecuentemente sientes ganas de llorar		<b>37</b>		

Fuente: Elaboración propia

Se destaca, nuevamente, la importancia de la estabilidad emocional, como característica principal de la salud mental, ya que según Sosa (2023), estas funcionan como

reguladoras y determinantes de los comportamientos que generan la interacción intra e interpersonal y que motiva la conducta social adaptativa y de supervivencia para generar las respuestas frente a las situaciones del entorno y evitar con ello el consumo de sustancias. De este modo “se plantea que las personas con una adecuada regulación emocional están más capacitadas para mantener un mayor compromiso social, para resolver problemas y comunicarse efectivamente” (Sosa, 2023, párrafo 17).

De ahí que, la capacidad de respuesta depende por un lado de la salud mental, pero por el otro también de la percepción que NNA, tengan sobre el riesgo frente al consumo de sustancias que generan adicción tal como se aprecia en la Tabla 4 que denota la presencia de casos, cuya ideación coloca a este grupo poblacional con porcentajes que van del 3 y hasta el 28% en riesgo latente, por la minimización de los daños con respecto a sus efectos.

**Tabla 4 Percepción de riesgo frente al consumo de sustancias que generan adicción**

	% si	% no	% nc
El consumo de drogas es un problema	72	28	
Usar drogas hace daño	86	14	
Drogarse es peligroso	90	7	4
Usar drogas puede causar la muerte	89	11	
Las drogas dañan el cuerpo	95	5	
Las drogas provocan enfermedad	89	9	2
Las drogas afectan el cerebro	91	9	
Usar drogas te puede hacer adicto	91	9	
Usar drogas ocasiona problemas	88	6	2
Es necesario usar drogas para sentirse bien	7	93	
Es necesario usar drogas para divertirse	11	88	
Puedes decir “no” cuando te ofrecen tabaco, alcohol o drogas	81	19	
Fumar es peligroso	83	16	2
Fumar causa cáncer	91	8	

Fumar hace daño	90	9	2
Aunque no fumes, el humo de cigarro te puede hacer daño	82	18	
Es delito vender cigarros a menores de edad	97	3	
Beber alcohol provoca accidentes	91	9	
Tomar alcohol es peligroso	95	5	
Beber alcohol hace daño	93	4	2
Beber alcohol te puede hacer adicto	89	11	

Fuente: Elaboración propia

### **Autocuidado frente a las adicciones**

Dentro de la dimensión individual, al preguntarle a la población de NNA sobre la percepción de cuidado personal frente al consumo de sustancias psicoactivas el 86% manifestó estar de acuerdo en evitarlas para el cuidado personal, sólo el 7% señaló además que no es necesario protegerse contra las adicciones, destacando que un 21% no se siente preparado o preparada para protegerse contra las drogas. Al realizar el análisis sobre la posibilidad de consumo de este grupo población se observó que el 19% ha recibido ofrecimiento de drogas, 11% las uso en el último año e incluso en el último mes, lo cual habla sobre la prevalencia del consumo presente ya en este grupo poblacional.

Sobre el consumo de alcohol, la población de NNA participante manifestó en un 32% haber bebido alcohol alguna vez en su vida, de ellos el 17% lo hizo en el último año y el 8% lo hizo en el último mes; y con respecto al consumo de tabaco el 16% lo ha hecho alguna vez en su vida y un 9% los que lo han realizado en el último mes.

Denotando, además, en la Tabla 5, algunas consecuencias que la incidencia en el consumo atraído entre algunos participantes de la investigación, observando porcentajes de entre el 2 ya está el 17%, de actitudes derivadas del consumo de sustancias, destacando además que el 23% de los encuestados han sido invitados a consumir alguna sustancia que causa adicción.

**Tabla 5 Actitud frente a las sustancias**

	si	no	nc
Has tenido dificultades en la escuela por consumir tabaco, alcohol o drogas	5	92	3
Te gusta competir "a ver quién toma más"	5	95	
Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente, estando bajo los efectos del alcohol	7	90	2
En ocasiones te vas de las fiestas porque no hay bebidas alcohólicas o drogas	4	92	4
Has hecho algo que normalmente no harías por estar bebido o drogado	2	96	2
Has tenido problemas con familiares o amigos debido a que consumes bebidas alcohólicas o drogas	5	91	4
Te da curiosidad probar el tabaco, el alcohol o las drogas	17	83	
Alguien te ha dado, ofrecido o vendido cigarrillos o bebidas alcohólicas	23	77	

Fuente: Elaboración propia

## **Factores de índole social**

### **Situación familiar**

El 74% acumulado tienen una estructura familiar de entre 4 y 6 integrantes viviendo con ellos, el 7% de 3 o más. Mientras que 19% acumulado llegan a tener de entre 7 y hasta más de 11 personas viviendo en el hogar, teniendo la presencia del padre en un 65% de los casos y en un 84% cuentan con la madre. En un 75% de los casos de NNA, cuentan con entre uno y tres hermanos, el resto pueden llegar a tener hasta seis. El 39% son familias extensas, observando la presencia de abuelos/as viviendo en el hogar o bien otras personas distintas al a quienes integran el núcleo familiar.

Con respecto a la situación escolar de los padres y madres, los resultados permiten observar la situación escolar que poseen, lo que vislumbra factores que pueden ser tomados como protectores, debido a la condición escolar que estos tienen, sobre todo aquellos que presentan la conclusión de una carrera universitaria representado por el 11% para el caso de padres y un 17% en madres. Sin embargo, al mismo tiempo, con base en los resultados, se observa el riesgo al tener entre un 42 y un 30 % respectivo de la población que se quedó con instrucción a nivel básico, y entre un 23 y un 26% de la población de NNA que desconoce el nivel de estudios de los padres de familia. Observando además que en 76% de las familias, tanto padres como madres de familia, han tenido que salir a trabajar para generar recursos económicos de sustento al hogar.

### **Atención familiar**

Affoué (2016), destaca el papel de la familia, como un factor fundamental en los procesos de construcción de resiliencia, de ahí la importancia de la relación y la interacción entre los miembros que integran este sistema en el que se desarrollan NNA, ya que según la autora es en este núcleo donde se generan los factores positivos retribuidos por los padres que permiten la adquisición de conciencia.

Sobre la atención que pueden recibir de sus padres y /o familia en general, con base en los resultados de la Tabla 6, se denotan porcentajes de entre el 12 y hasta el 70%, de factores que inciden en la presencia de riesgos en el contexto familiar, a quien debería atribuírsele el principal factor protector, no sólo derivado de la omisión de cuidados, inadecuada comunicación y falta de cumplimiento de las funciones de protección, sino además, de la presencia de miembros en el sistema familiar, que propician con su ejemplo un riesgo para acercarse a las adicciones.

**Tabla 6 Factores presentes en el contexto familiar**

	si	%	no	%
La mayoría de las veces saben tus padres o tutores dónde estás y qué haces		79		21
A tus padres o tutores les gusta hablar y estar contigo		88		12

Saben tus padres o tutores cómo piensas o cómo te sientes realmente	54	46
Tus amigos son del agrado de tus padres o tutores	68	32
Conoces o has visto a algún familiar fumar	68	19
Conoces algún familiar que tome alcohol	70	28
Conoces algún familiar que se drogue	33	67

Fuente: Elaboración propia

### **Grupo de pares**

Dentro de la dimensión social, se destaca el papel del grupo de pares, vislumbrando que, entre las necesidades fundamentales de todas las personas, el sentido de pertenencia, afecto e identidad que le retribuye la interacción con los amigos y/o compañeros de grupo, puede constituir como se ha señalado, un factor de riesgo o protección dependiendo los contenidos que manejen. Ante lo cual, mostrando los resultados de la Tabla 7, se observa la disponibilidad de sustancias y expectativas frente al consumo, construidas en el entorno donde NNA, confluyen con sus amigos, observando porcentajes que permiten incidir en un ambiente de consumo activo en la población, que por mínimo que sea tomando en cuenta las características de este grupo poblacional, les coloca en situación clara de vulnerabilidad

**Tabla 7 Riesgo disponibilidad de sustancias y expectativas frente al consumo**

	% si	% no	% nc
Es necesario fumar para que tus amigos te acepten	5	95	
Es necesario beber alcohol para que tus amigos te acepten	4	96	
Es necesario usar drogas para que tus amigos te acepten	2	96	2
Alguno de tus mejores amigos fuma	30	70	
Alguno de tus mejores amigos bebe alcohol con frecuencia	14	86	

Alguno de tus mejores amigos usa drogas	14	84	2
Fumar calma los nervios	11	88	2
El alcohol ayuda a olvidar los problemas	9	91	
Las drogas ayudan a olvidar los problemas	12	88	

Fuente: Elaboración propia

### La escuela: Desempeño escolar

La escuela es otro de los espacios considerados como factor protector por excelencia, sin embargo, precisamente debido a las condiciones o características de este grupo poblacional que acude a Casa de los Niños de Saltillo AC, se denotan situaciones de vulnerabilidad en porcentajes que van del 14 al 61%, con respecto a la actitud frente a la escuela y los procesos educativos, situación que se agravó, ante los efectos de la contingencia sanitaria debido a la pandemia por COVID 19. Destacando la dificultad para seguir instrucciones, como un factor de riesgo presente en este grupo poblacional, que lo puede acercar a las adicciones, ante la imposibilidad de regulación en general.

**Tabla 8 Factores presentes en el contexto educativo**

	% si	% no	% nc
Te gusto la forma en que se dieron las clases durante la pandemia	38	61	
Te gusta ir a la escuela	86	14	
Con frecuencia faltas o llegas tarde a la escuela	32	68	
Tienes dificultades para seguir instrucciones	41	56	2
Has reprobado alguna materia o año escolar	35	64	
Te aburres en tus clases	16	84	

Fuente: Elaboración propia

Atendiendo el carácter sistémico de los factores que influyen en la presencia de riesgo o bien de elementos de protección para NNA frente a las adicciones, se les preguntó acerca de los actores involucrados es la prevención del uso o consumo de sustancias; en la Tabla 9, puede observarse la percepción de los participantes sobre el papel individual familiar e institucional para la protección frente a las adicciones denotando porcentajes de entre 12 y



32% de la población, que no ubica estos tres niveles como importantes en la prevención, lo que permite inferir la poca calidad de las relaciones en la familia y con la escuela como recurso individual para construir capital social.

**Tabla 9 Actores involucrados**

	si	no
El uso de drogas se puede prevenir	74	26
La familia puede prevenir el consumo de drogas	68	32
Los papás deben informar a sus hijos sobre los riesgos y daños que causan las drogas	86	14
La escuela puede prevenir el consumo de drogas	70	30
La escuela debe informar sobre los riesgos y daños que causan las drogas	87	13
Cuidarte es protegerte contra las drogas	86	14
Debes protegerte contra las drogas	88	12
Estás preparado para protegerte contra las drogas	77	21

Fuente: Elaboración propia

### **Riesgos asociados directamente al consumo presentes en contextos de vulnerabilidad**

#### **Violencia**

En el fenómeno asociado al consumo de sustancias y la detección de factores de riesgo que las propician, es importante entender el papel de la violencia que viven niños niñas y adolescentes, el daño que les genera, y las consecuencias que impacta en las diversas dimensiones de su desarrollo. En este sentido, el informe mundial sobre violencia contra los niños y niñas que elaboró la UNICEF desde el año 2005, elucidó la situación de vulnerabilidad derivado de violencia tanto física como sexual y psicológica en los espacios considerados como entornos protectores, es decir en sus hogares y escuelas, aunado a los contextos comunitarios en los que la inseguridad y los factores de riesgo se encuentran latentes incrementando la vulnerabilidad.

Las experiencias de vida, con presencia de violencia desde la infancia, producen reacciones de trauma y sufrimiento, cuya respuesta puede variar en distintos niveles de

adaptación o construcción de resiliencia, pero en el peor de los casos puede dañar profundamente a la persona víctima de violencia lo cual incrementa el riesgo al consumo de adicciones para evadirse de los problemas, tal como se visualizó en la Tabla 7. Aunado a ello, la Tabla 10, permite observar la presencia de violencia en los hogares y contextos inmediatos en porcentajes de población desde el 5 y hasta el 16%, constituyendo otro factor de riesgo frente a las adicciones, presente en este grupo de NNA, que atiende la Casa de los Niños de Saltillo AC.

**Tabla 10 Violencia en el entorno**

	si	no
Algunas personas con las que vives (padres, hermanos, abuelos, tíos) te golpea, insulta, humilla o amenaza	5	95
Tú, has golpeado, humillado o insultado a alguno de tus familiares	7	93
Tus padres o tutores se golpean, gritan o insultan entre si	11	89
Tus amigos o compañeros te golpean, insultan, humillan o amenazan	16	84
Golpeas, insultas, humillas o amenazas a tus compañeros o amigos	7	93

Fuente: Elaboración propia

### **Conclusión**

Con base en los resultados desprendidos de este estudio, se destaca la importancia de la colaboración de todos los actores involucrados en el proceso de desarrollo de niños, niñas y adolescentes. No obstante, el papel importante que pueden desarrollar las organizaciones de la sociedad civil como la Casa de los Niños AC, se hace imprescindible la colaboración de los diversos actores para generar los procesos de prevención que permitan mantener la salud integral de este grupo poblacional que constituye el futuro, pero sobre todo el presente de nuestra sociedad.

Los riesgos derivados de la salud mental, ante la ausencia de regulación emocional, de la familia como principal catalizador de interacciones sociales, debe ser foco de atención



prioritaria, no sólo de organizaciones sociales como la Casa de los Niños AC, sino de la política pública en general, que en visibiliza los problemas de las infancias y adolescencias, que cada vez incrementan más las situaciones de vulnerabilidad.

Hoy es necesario visibilizar, la situación de vulnerabilidad y el problema social que este fenómeno representa, ubicando el contexto y los factores necesarios a atender para contrarrestar los riesgos y potencializar la protección que han perdido las dimensiones familiar y escolar en la formación de este grupo de la sociedad.

Tal como dicen Olvera, et al., (2014), es necesario que las autoridades garanticen la seguridad, las condiciones de vida digna y el respeto a los derechos humanos particularmente de los niños niñas y adolescentes, que cada día ven disminuidos los activos sociales que poseen disminuyendo la potencialidad interna ante factores externos que incrementan su situación de vulnerabilidad

A estas alturas, se hace necesaria la recuperación de factores protectores, centrados en el apoyo parental, la comunidad escolar en la que interactúan amigos y actores comunitarios que fortalezcan al mismo tiempo la dimensión individual, que faciliten la construcción de resiliencia de niños, niñas y adolescentes, la familia y la comunidad.

Como señala Barrera (2015), hace falta considerar el tema en las políticas públicas dirigidas a la infancia y adolescencia, la prevención de la violencia y el financiamiento a los programas de salud mental para este segmento, así como la construcción e implementación de programas para la formación de instituciones y de profesionales capacitados para el desarrollo socio emocional (p, 118) de la población y disminuir con ello su vulnerabilidad.

## Referencias

Affoué, M. K. (2016). Niveau D'etudes, Estilo Educatif Des Parents Et Resilience Scolaire Chez Des Enfants Deficients Auditifs De L'ecole Ivoirienne Pour Les Sourds (ECIS). European Scientific Journal October 2016 10.19044 / esj. 2016.v12n28 pp219 -239

URL: <http://dx.doi.org/10.19044/esj.2016.v12n28p219>

Barrera R, (9 y 10 de Julio 2015), “La familia de origen: un gran recurso para la diferenciación de los consultantes y terapeutas”, Jornada Clínica y Psicosocial, en Santiago de Chile, Instituto Humaniza Santiago. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy.17-4.dvee>

Bronfenbrenner, U. (1979). La ecología del desarrollo humano. Cambridge, MA: Harvard University Press. Pp. 224 - 225.

Centro de Integración Juvenil CIJ. (2010) Instrumento para la detección de Riesgo en Escuelas. (IDERE). Método de Aplicación y Análisis. Dirección de prevención

Gómez, B.:(mayo-agosto/septiembre-diciembre de 2021) , El derecho humano de niñas, niños y adolescentes a la participación, *Alegatos*, núm. 108-109, México.

La Casa de los Niños AC. (2023). Recuperado el día 20 de abril 2023 <https://www.casadelosninos.org.mx/quienesomos>

Olvera J.G., Montoya A.B.J. y Juan Gabino González-B.J.G., (2014), *Migración de jóvenes, adolescentes y niños mexiquenses a Estados Unidos: una lectura socio demográfica*, Papeles de POBLACIÓN No. 81, CIEAP/UAEM, México

PNUD. (2015). Programa de las Naciones Unidas. (O. d. Unidas, Productor) Recuperado el 2 de abril de 2023, de Objetivos del Desarrollo Sostenible:

<https://www.undp.org/content/undp/es/home/sustainable-development-goals.html>

Quijada Gaytán, J. M., Zabicky Sirot, G., y Fernández Cáceres, C. (Eds.). (2021). Problemáticas actuales del uso nocivo de alcohol. Volumen 1: Depresión y consumo de alcohol. Centros de Integración Juvenil, A.C.

Ungar M y Liebenberg (2011). Evaluar la capacidad de adaptación a través de las culturas mediante métodos mixtos: medir la Construcción de resiliencia de la infancia y la juventud” Rev. SAGE, Oficial de Métodos mixtos de investigación 5(2), 126-149:  
Disponible en

<http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>

Sosa, H.B.O. (2023). Regulación emocional en adolescentes. ICADIH

UNICEF. 2005. La infancia amenazada. Estado mundial de la infancia. 5° Informe mundial sobre la violencia contra los niños.

UNICEF . (2016). Convención de los derechos de los niños.

<https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>