

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
ESCUELA DE PSICOLOGÍA, TALENTO HUMANO Y SOCIEDAD
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA VIRTUAL
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LINEA PSICOLOGÍA CLÍNICA, SALUD MENTAL Y CONTEXTO

**Estrategias De Prevención En Consumo De Sustancias Psicoactivas En Adolescentes
En Edad De 13-18 Años En La Ciudad De Medellín**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN OPCIÓN DE GRADO MODALIDAD VIRTUAL

PRESENTA:

Ilieth Paola Cuello Requena	Código: 100218432
Flor Ismelda Pacheco Cárdenas	Código: 100100102
Ximena Navarro López	Código: 100175993
Dalila María Cantillo Lindado	Código: 100039124
Diego Fernando Prieto Colmenares	Código: 100104692

SUPERVISOR:

CRISTIAN IVAN GIRALDO LEON. MGS.
BOGOTÁ, SEPTIEMBRE - DICIEMBRE

Tabla de Contenido

Resumen	3
Introducción.....	3
Planteamiento del problema	5
Pregunta de investigación.....	5
Objetivo general.	5
Objetivos específicos.....	6
Justificación	6
MARCO DE REFERENCIA.....	7
Marco Conceptual.....	7
Marco Teórico	8
Marco Empírico	10
Metodología de la Investigación.....	12
Tipo y Diseño.....	12
PARTICIPANTES:	13
Muestra:	13
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	13
Entrevista Semiestructurada:.....	14
CRITERIOS DE INCLUSIÓN:.....	14
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:	14
ESTRATEGIAS DEL ANÁLISIS DE DATOS:	14
CONSIDERACIONES ÉTICAS:	15
ANÁLISIS DE RESULTADOS	15
Conclusiones	21
Limitaciones.....	22
Recomendaciones.....	22
REFERENCIAS	23
ANEXOS.....	26
Anexo 1. Entrevista Semiestructurada	26
Anexo 2. ASENTIMIENTO INFORMADO.	27
Anexo. 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	29
Anexo 3. Fotografías.....	30
FICHA REPORTE PRODUCTO MULTIMEDIA PRÁCTICAS.....	31
SUSTENTACIÓN.....	31

Resumen

Uno de los desarrollos más interesantes en el campo de estudio sobre drogas y alcohol en los últimos años se ha convertido en una de las mayores fuentes de información sobre una de las problemáticas más recurrentes entre adolescentes de la ciudad de Medellín. Debido a esto nos centramos en que nuestro objetivo de investigación se creen estrategias para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, se tomó una muestra en 15 adolescentes de la ciudad de Medellín en edades comprendidas de 13 a 18 años conformado por hombre y mujeres, se implementó un estudio cualitativo con diseño etnográfico y de alcance descriptivo comparativo. Como resultado se identificaron factores importantes a nivel familiar como social, reconociendo la posibilidad de crear estrategias que tiendan a reducir y prevenir el consumo también los problemas relacionados, también observamos que la familia es un factor de influencia en el circuito principal de socialización, ya que es transmisora de estos hábitos, comportamientos y patrones de relaciones emocionales y así las sociedades logren fortalecer las relaciones en el entorno familiar como conducto para evitar el consumo de estas sustancias.

Palabras claves: sustancias psicoactivas, prevención, adolescentes, factores de riesgo

Introducción.

Las sustancias psicoactivas se han convertido en una cultura juvenil de manera recreativa contemporánea, todo esto se relaciona y se asemeja a prácticas de un fin de semana

experimentada de tiempo libre y de ocio. “Se van extendiendo usos recreativos de drogas vinculados a cambios en la funcionalidad de la diversión nocturna y a la búsqueda de la sobre estimulación (Bellis et al. 2003 pág. 52).”

Tomando en cuenta lo antes mencionado, en nuestra cultura Colombiana se ha tomado como por costumbres que muchas de las celebraciones tomen un papel protagónico las drogas, por ejemplo el Éxtasis que es aquella que usan mucho en las fiestas, ya que hace “sentir un placer elevado” y que hace más “divertido el ambiente” según los que la consumen.

El tema de experimentación sobre el consumo de SPA por lo cual influyen el estado de actitud de los consumidores favorables por el consumo de drogas y una conducta de consumo, señalemos lo que dice Novacek, Raskin y Hogan, (1991) “En este sentido, se constata que aquellos individuos que abusan de las drogas tienen unas expectativas diferentes de los no consumidores respecto a los probables efectos derivados de su empleo”. (pág. 20).

Novacek, Raskin y Hogan (1991) hacen referencia que hay diversas expectativas que asumen los consumidores en relación a las drogas y los que no la ingieren tienen otras. Sin embargo ¿qué tipo de ideas pueden tener en mente? es una pregunta amplia ya que es algo 100 % subjetivo pero se sabe que cada individuo tiene su respuesta ya sea positiva o negativa, depende del contexto que se encuentre. (pág.20)

Por esto nuestro trabajo Investigativo emerge de la necesidad de exponer estrategias para prevenir el uso de sustancias alucinógenas en la adolescencia en edades comprendidas de 13 a 18 años de la ciudad de Medellín ya que las cifras nos muestran consumos desmedidos donde un 48.5% ha dicho que han consumido tabaco o cigarrillo, alcohol un 87.8%, consumo de sustancias ilícitas un 17%, marihuana un 15% , cocaína un 4.9%, éxtasis un 1.5%, heroína 0.09%, inhalables 2.1%, teniendo una incidencia entre jóvenes de 12 a 24 años. Al hablar del tema de

consumo de SPA, (UNODC 2013.Pág.40) se debe manejar los contextos en que se llevan a cabo estas prácticas, para particularizar realidades y para esto vamos a realizar un estudio cualitativo con diseño etnográfico y de alcance descriptivo comparativo.

Planteamiento del problema

Según el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia en 2013, realizado a 32.605 personas, se encontró que el 13% hizo uso de alguna droga ilícita, en un personal de 18 a 24 años es el rango de edad donde se encuentra el mayor consumo de sustancias ilícitas, en segundo lugar se encuentran los adolescentes y en tercer lugar las personas de 25 a 34 años. El uso de la marihuana es de un 11.5% que fueron las personas que manifestaron haber consumido alguna vez en su vida, según el estudio realizado Medellín tiene mayor prevalencia en el consumo de marihuana.

Esta investigación surge del interrogante que se tiene sobre los adolescentes y la conexión con las sustancias psicoactivas, ya que en la ciudad de Medellín hay un porcentaje significativo que tienen acceso a ellas, de ahí se desprende la idea de cómo crear estrategias para que estos adolescentes tengan una educación para la prevención del consumo de cualquier sustancia psicoactiva y las consecuencias que esto puede generar en ellos y en su entorno, tanto familiar como educativo.

Pregunta de investigación.

¿Qué estrategias son las más eficaces para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de 13 a 18 años, de la ciudad de Medellín?

Objetivo general.

- Diseñar estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 18 años en la ciudad Medellín

Objetivos específicos.

- Indagar las causas que genera el consumo de SPA.
- Analizar las consecuencias del uso de las sustancias psicoactivas.
- Describir las estrategias para la prevención del uso de sustancias psicoactivas.

Justificación

El consumo de sustancias psicoactivas en la población adolescente origina consecuencias tales como la inseguridad, inconvenientes de salud pública que acarrea implicaciones sociales negativas. El motivo por el cual decidimos indagar sobre esta problemática es porque ha venido incrementando en los últimos tiempos viendo un elevado consumo de sustancias psicoactivas a causa de distintos factores en adolescentes que habitan en la ciudad de Medellín, su finalidad es desarrollar actividades de concientización y cambio de percepción en los jóvenes frente a este flagelo debido a que solamente busca su devastación, de igual forma instruir para que los padres reflexionen sobre la capacitación y el cuidado que brindan a sus hijos y les ofrezcan alguna forma de acceso y comprensión del estilo de vida que están construyendo. Por lo antes expuesto, es importante poder evaluar cuáles serían las consecuencias de este comportamiento, y las consecuencias sociales como fisiológicas en el individuo, también es importante de esta manera debatir de forma enriquecedora si las herramientas, y campañas hasta ahora propuestas son las más adecuadas, para abarcar todo el espectro que puede presentar esta problemática.

MARCO DE REFERENCIA

Marco Conceptual

La Prevención se define como la “medida destinada no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998 pág. 6).

La (OMS) define “ las sustancias Psicoactivas como droga es cualquier tipo de sustancia que es ingerida a través del organismo por cualquiera que sea su vía de administración y esta produce alteración en el sistema nervioso central del sujeto y provoca dependencia ya sea psicológica o física o puede ser ambas, en el consumo de las sustancias psicoactivas crean dependencia de acuerdo a su consumo alterando el funcionamiento del sistema nervioso central es necesario poder conocer las diferencias entre el uso, abuso y dependencias de SPA.” (pág.6)

Lo antes dicho es un tema muy importante que es necesario abordar, ya que el consumo de las SPA cada día aumenta de manera muy alta, siendo los adolescentes en algunos casos lo que mayormente consume esta sustancia, y trae consigo distintas consecuencias que hacen que sea autodestructiva para quienes la consumen.

Según la OPS, “Las sustancias psicoactivas son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento” (1990, pág. 1)

Según la OMS “la adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años, es una etapa compleja de la vida, marca la transición de la infancia al estado adulto, con ella se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales.” (2008, pág. 1)

Factores de riesgo en la adolescencia: Para Bronfenbrenner define “que los factores de riesgo y protección según el modelo ecológico se clasifican en: relación entre pares, relaciones

con la familia, ocio y tiempo libre, comunidad, relaciones en el establecimiento educativo, recursos personales.” (2004. P.2)

Marco Teórico

Modelos Teóricos de Prevención de consumo de Sustancias Psicoactivas.

A continuación se enumeran los modelos teóricos de prevención los cuales se respaldan a través de otras teorías, con las que se quiere observar una situación en específico. (Llano, et.al 2017 pág. 5)

Modelos de influencias sociales:

Este tiene como finalidad encontrar las razones del inicio y prolongación en el consumo de las personas desde un contexto sociocultural, teniendo en cuenta por qué unas personas consumen y las otras no. “Esta primera teoría subyace en conocer los factores y causas del inicio del consumo, de esta manera se tiene en cuenta que el consumo de drogas legales puede dar lugar al consumo de drogas penalizadas. Teniendo en cuenta variables psicológicas, socioculturales, y biológicas que influyen en la progresión y mantenimiento del consumo de SPA.” (Becoña, 1995). El segundo Modelo es llamado *influencias sociales o psicosociales* donde su principal objetivo es el aprendizaje social (Bandura, 1982), “Los rasgos de personalidad formados por el temperamento y el carácter están relacionados con el comportamiento del ser humano, por ende, dichos asuntos inciden en la toma de decisiones sobre las posibilidades de consumo que brinda el contexto” (Becoña, 1995). El tercer modelo *sociológico está relacionado* con el anterior modelo, este enfatiza a la subcultura del consumo de SPA. “La subcultura emergen roles con funciones que cada sujeto cumple en el grupo de pertenencia, lo que implica su adaptación al contexto, que siga sus reglas culturales y se adhiera a la realidad particular del grupo que se ve reflejada en el ejercicio de sus actividades y funciones” (Pastor y López-Latorre, 1993). Para finalizar el modelo

ético- social influye en la prevención donde se constituye una tríada agregada en persona-contexto-sustancia. “Los diferentes ámbitos se desenvuelven en el individuo; integrando a los principales agentes formadores en el tema de la prevención del consumo, como lo son la familia y los educadores. Es ético-social por la responsabilidad que otorga al sujeto sobre su bienestar integral” (Kornblit, et al. 2010).

Modelos informativos:

Este modelo se centra en brindar una indagación sobre la población y algunas consecuencias de manera negativa debido al abuso en las sustancias, todo esto con datos y evidencias. De esta manera se conforman cuatro modelos: “uno de ellos es el modelo racional o informativo; este tiene como objetivo exponer información centrada en aquellas consecuencias y efectos negativos del abuso de sustancias psicoactivas, lo que será la base para concientizar a la sociedad y que tenga la posibilidad de tomar decisiones basadas en la evidencia”. (Becoña, 1995). Otro modelo que se desprende es *habilidades generales* donde realiza “énfasis en el desarrollo de destrezas para manejar las influencias sociales, enseñando habilidades cognitivo-conductuales en busca de aumentar la autoestima, tener manejo de situaciones generadoras de ansiedad, logrando comunicarse de manera efectiva y asertiva” (Becoña, 1995). El modelo médico “realiza prevención primaria al fomentar campañas sanitarias, programas educativos dirigidos a reducir factores de riesgo y enfermedad a partir de la concientización de efectos nocivos para la salud” (Pastor y López-Latorre, 1993). Modelo *promoción de salud* “modelo de la prevención de enfermedades, puesto que busca informar sobre los riesgos de las mismas, fortaleciendo en los actores del contexto la capacidad para promover el bienestar” (Kornblit, Camarotti y Di Leo, 2010).

Modelo jurídico para la reducción del consumo:

En este modelo se clasifican las drogas por su legalidad e ilegalidad, encontrando que en las ilegales se consideran como una fuente de daños psíquicos, sociales y físicos. La prevención en este ejemplo se enfoca en la prohibición de las drogas ilegales. “El modelo jurídico no tiene interés en identificar las relaciones existentes entre la persona, la droga y el ambiente, sino presentar una visión amplia de la prevención de riesgos colectivos y promoción de la salud en general” (Breen y Arnold, 1998).

Modelo de prevención integral:

Incluye perspectivas del ser humano de manera biopsicosocial, donde se ve involucrado todo el contexto social; de este se desprenden unos subgrupos: el primero es sociocultural donde “combina aspectos genéticos con la teoría del aprendizaje en un marco más amplio en que se analizan variables sociológicas, antropológicas de la conducta cultural y norma social” (Heath, 1980, como se citó en Pastor y López-Latorre, 1993). El otro modelo es Multidimensional donde tiene como “propuesta de este modelo es la de operar sobre la comunidad fomentando su integración en un plan solidario y alentando el trabajo en red en beneficio de la comunidad. Un proyecto preventivo, construido desde este enfoque, tiene como objetivo el logro de la participación de la comunidad en actividades tendientes a la autogestión” (Kornblit y Camarotti, 2010).

Marco Empírico**Sustancias psicoactivas y los trastornos de conducta en adolescentes**

Paula A. Figueroa C. & Yelennis G. Domínguez (2019), “Sustancias psicoactivas y los trastornos de conducta en adolescentes “Universidad Estatal del Sur de Manabí- Ecuador.

Informe del Trabajo de Titulación para Licenciada en Enfermería

El objetivo de esta investigación se fundamentó en determinar las causas del consumo de sustancias psicoactivas y los trastornos de conducta en los estudiantes del colegio Jipijapa. Se tomó una muestra de estudio a 124 estudiantes entre edades de 12 a 16 años su estudio fue descriptivo analítico aplicado a estudiantes del colegio Jipijapa, el instrumento fue encuestas recolectadas a los estudiantes de la institución Educativa Fiscal Jipijapa, por medio de cuestionarios estandarizados, consentimientos y grabaciones para que sea más detallado el proceso. Para los autores, los resultados indicaron que "los adolescentes son conscientes de la existencia de los diferentes tipos de sustancias y las consecuencias de su consumo. Se identificaron los principales factores que más inciden "en la problemática en el consumo de drogas: la curiosidad, la influencia de y dentro de los grupos sociales. Crisis familiar, entorno social, nivel socioeconómico.

Prevención de consumo de sustancias psicoactivas modalidad libertad Vigilada en la Ciudad de Cali - Colombia

Funof (2014), Prevención del Consumo de Drogas dirigido a adolescentes en la modalidad de Atención "Libertad Vigilada" del Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes. Cali, Valle del Cauca Colombia.

Este estudio tiene como Objetivo Contribuir con la reducción de sustancias psicoactivas y su impacto enfocados en la adolescencia modalidad libertad vigilada. Para este estudio se realizó una muestra de 231 participantes en los cuales se realizaron mesas de trabajo para discutir la problemática y conseguir estrategias para que se pueda llevar al objetivo principal, como resultado a este estudio se encontró que el consumo de SPA tiene relación con las faltas de oportunidades y se debe de mantener un trabajo continuo con acciones y seguimiento de esta problemática.

Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en un centro de orientación juvenil

Stefany C. Gordillo E. (2021) “Estilos de crianza parental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de un centro de orientación juvenil Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Psicóloga Clínica”

Este estudio tuvo como objetivo fue Asociar los estilos de crianza parental con el consumo de alcohol con adolescentes del centro de orientación “ La Dolorosa”, en la cual se realizó un estudio no experimental, descriptivo asociativo con diseño transversal, se realizó una muestra poblacional en 50 adolescentes en edades comprendidas de 12 a 18 años, aplicando una encuesta sociodemográfica. Como resultado se obtuvo, 32% al consumo de sustancias alcohólicas, 52% al consumo de Cannabis, 62% bajo consumo de cocaína, pero respecto al consumo de anfetaminas tiene un 92% que es bastante alto. Como conclusión se determinó que el consumo de SPA tiene alta relación con los estilos de crianza, y algunos de estos adolescentes relacionan estos espacios para que se permita el consumo de sustancias psicoactivas ya que los padres no mantienen una buena crianza con estos.

Metodología de la Investigación

Tipo y Diseño

La metodología de análisis en esta investigación, es de tipo cualitativa con diseño etnográfico debido a que analizaremos la percepción partiendo de factores que ingieren en el contexto cultural emplearemos la entrevista semi-estructurada como valoración de los componentes de aspectos negativos a nivel familiar como la inclinación a los hábitos de consumo, lo que permite conocer el propósito del estudio, la situación problema en la que viven la percepción respecto al tema, precisar los factores de riesgo para el consumo a temprana edad

la búsqueda de alternativas posibles con la recopilación de la información suministrada por el grupo de participantes, con hallazgos importantes sobre factores de riesgo, alternativas para disminuir y prevenir esta problemática que afecta directamente a los adolescentes y su entorno familiar como social en esta localidad.

PARTICIPANTES:

Descripción detallada de la población y la muestra incluyendo la cantidad de sus características sociodemográficas y el tipo de muestreo utilizado para su selección.

Población: Adolescentes de 13 a 18 años de la ciudad de Medellín Colombia, este grupo de jóvenes cumple las siguientes características sociodemográficas: Sexo: Femenino y Masculino, Edad: 13 a 18 años, Nivel de estudio: Secundaria, Estrato económico: Estrato 1 y 2.

Muestra:

En la presente investigación se usó un muestreo voluntario, el cual es definido como su nombre lo indica son participantes que se ofrecen de forma voluntaria para el estudio. Los participantes son 15 adolescentes en edades comprendidas 13 a 18 años.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

El instrumento utilizado en este estudio es una entrevista semi-estructurada la cual se compone de 4 preguntas diseñadas estratégicamente para abordar varias temáticas entre las que encontramos: el entorno familiar, social y personal; dividida en 4 ítem: A) Variables básicas. B) Variables familiares, C) Situación actual, D) Sobre la situación del consumo, y E) Sobre las afectaciones del comportamiento y la calidad de vida.

Lo anterior con el fin de identificar aquellas causas que motivan al entrevistado a incidir en el consumo de sustancias psicoactivas y su relación con sus vivencias y entorno al que pertenece. El instrumento tendrá una duración estimada para la aplicación de la misma de

aproximadamente de 15 a 20 minutos. Y será aplicable a la población adolescente que comprende la variedad de sexo sea mujer o hombre sin que esto afecte su caracterización o comprensión. (Sorany & Martínez, 2020)

Entrevista Semiestructurada:

Esta entrevista semi-estructurada está dirigida a la población adolescente y cuenta únicamente con una posibilidad de respuesta. Las preguntas se encargan de evaluar tanto el consumo como el riesgo de hacerlo. Es una herramienta de gran valor con la cual se pretende identificar individuos que requieren intervención especial o detallada; esta entrevista comprende únicamente el consumo de sustancias psicoactivas; también es importante resaltar que es específica para la edad entre los 13 y 18 años esta se lleva a cabo en la ciudad de Medellín.

Entrevista semi-estructurada (Ver anexo 1.)

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

Comprende la edad de aplicación entre 13 y 18 años; contar con la capacidad de contestar las preguntas expuestas en el cuestionario. Asumir o aceptar responder el cuestionario por decisión propia y sin presión alguna.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Adolescentes que no se sientan cómodos al participar en la prueba, adolescentes con alteraciones que comprometen los sentidos e impidan el diligenciamiento del cuestionario.

ESTRATEGIAS DEL ANÁLISIS DE DATOS:

Para esta investigación vamos a utilizar un estudio basado en datos cualitativos, por la cual se sacan conclusiones de estos datos no organizados y diferentes, que no son manifestados de forma cuantificable o numérica. Debido a esto escogemos el programa Atlas TI que es una herramienta con el objetivo de sostener la organización e interpretación. De esta manera

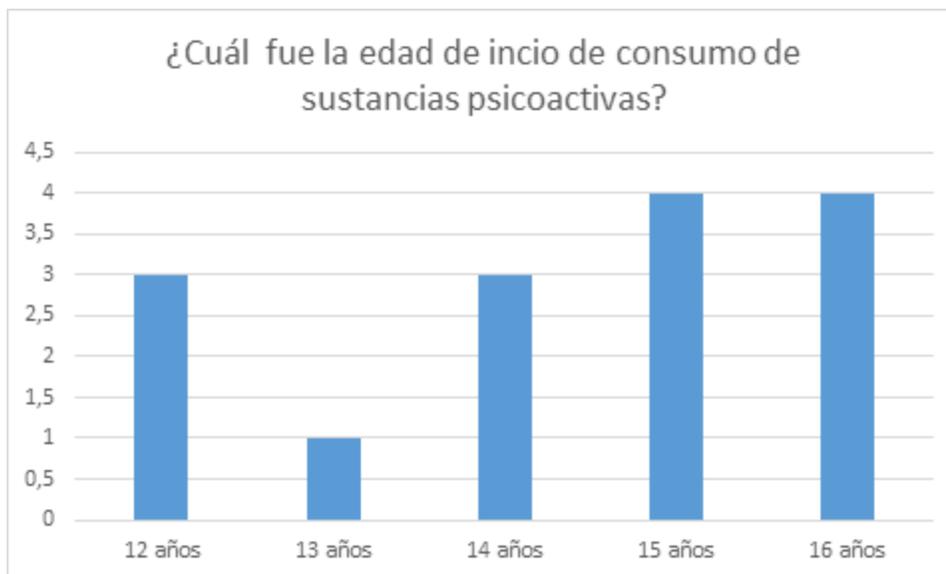
podremos identificar los factores que conlleva a los adolescentes al consumo de SPA, como también obtener datos sobre la situación sociodemográfica de estos.

CONSIDERACIONES ÉTICAS:

En el proceso los participantes son informados sobre el propósito de la investigación, el modelo de intervención y el probable fin de los resultados del análisis; de esta manera se asegura el derecho confidencial. Para este ejercicio se debe considerar todos los lineamientos de orden jurídico y ético que permite la investigación relacionado con el ejercicio psicológico. Por lo cual se tiene presente resoluciones y códigos que garanticen un método transparente, en el aspecto ético con interacción a la profesión se estima que "todo Psicólogo, en el desarrollo de su actividad, proyecta a cooperar al avance de la ciencia y la facultad psicológica, ceñido a las normas y requerimiento del trabajo científico, así como el comunicado al paciente y otros expertos según los usos científicos ley 1090" (Código deontológico y ético del psicólogo colombiano. (2006).

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Como primer paso de aplicación de entrevista a adolescentes en edades comprendidas de 13 a 18 años nos mostraron los siguientes resultados, los cuales han sido relevantes para conocer su situación actual, es así que cabe mencionar que el estrato socioeconómico y las edades donde se empieza a consumir sustancias psicoactivas se describe a continuación:



Gráfica. 1 Elaboración propia.

De acuerdo con lo antes descrito observamos que los resultados nos arrojan una prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas, donde se empieza desde temprana edad en este caso se inicia desde los 12 años y continua con prevalencia a los 15 años y 16 años, también se recalca que este estudio nos arrojó que su nivel social influye en los estratos 1, 2 y 3 con el consumo de sustancias psicoactivas. “La edad de inicio de consumo de las diversas drogas es una variable explorada clásicamente en los estudios de base poblacional sobre consumo, básicamente en los referidos a población adolescente y joven, ya que directamente señala edades en las cuales deben implantar acciones preventivas eficaces tanto de prevención primaria universal como de prevención de trastornos de abuso y dependencia. Actualmente se dispone de mayor evidencia sobre la efectividad de los programas escolares de prevención de consumo de alcohol, tabaco y drogas de comercio ilegal (Fernández, et al. 2007) así como de las intervenciones preventivas en el ámbito familiar y comunitario (Foxcroft, et al. 2007) lo que facilita la planificación de respuestas temporalmente adaptadas y efectivas.” (Cited by López & Rodan, 2009).

Dentro de los resultados cabe señalar que la población en general, donde se desenvuelven los adolescentes se manifiestan con rechazos y se sienten altamente juzgado, aquí conviene decir que dentro de un plan estratégico se tome como acciones involucrar a la comunidad, facilitando información en relación a las drogas y de esta manera podrían entender qué condiciones son las que tienen los que ingieren y que muchas veces su condición de adicción no lo deja alejarse de estas sustancias.

Todo esto parece confirmar que aparte que no tienen alguna comprensión por la comunidad, esto no significa que esas acciones tengan que verse como buenas para la salud del joven, sino que exista alguna comprensión en donde quizás alguien se acerque y de alguna manera le pueda “echar la mano” por ejemplo indicando de manera asertiva la dirección de algún centro de rehabilitación entre otras cosas que pueda aportar en algo al no consumo ya que ellos principalmente ingieren la droga en los parques y calles.

Enfatizando el tema de drogas legales e ilegales que principalmente consumen, son las siguientes:

¿Qué sustancias psicoactivas en la actualidad consume?
Popper, cocaína
Alcohol, éxtasis
Cigarrillo
Marihuana

Grafico. 2 (Creación del autor del trabajo).

Hay diversos factores tanto mental, social y familiar en los que están inmerso los consumidores y manifiestan este tipo de cosas que siguen:

¿Qué consecuencias se han generado en salud mental, física, social y familiar por el consumo de SPA?

“Mentalmente me siento triste, desmotivada, mi físico ha cambiado porque me he adelgazado, me he alejado de mi familia y algunos amigos”.

“Mentalmente no pienso en nada ni en mí, físicamente ni veo en un espejo, no tengo ni amigos y familia me rechaza por el consumo de drogas”.

“Tengo problemas de depresión, ansiedad, he bajado de peso, tengo solo amigos de consumo y fiestas y la familia es disfuncional”.

“A nivel social rechazo, familiar distanciamiento”

“Me siento triste he adelgazado un poco me he alejado de mi familia y amigos”

“Problemas respiratorios”

Por otro lado algunos consideraron que la familia tiene algo de responsabilidad por su condición ya que los deja mucho tiempo solo. Además no conocen del tema en el seno del hogar porque en su casa no hablan abiertamente de ello

PLAN DE ESTRATEGIAS

Como estrategia general: Encaminarnos a suministrar información a las personas de la comunidad que carecen de conocimiento sobre las consecuencias del consumo de SPA.

Estrategia familiar: Es el conjunto donde se emiten los valores. Por lo que consideramos que la familia es un apoyo muy importante teniendo como responsabilidad la de educar a sus hijos por medio de los buenos ejemplos, construyendo bases muy fuertes con capacidad para afrontar y tomar decisiones en la vida, que le permitan una vida libre de sustancias psicoactivas.

- Saber siempre las actividades que realicen sus hijos adolescentes.
- Conocer e interactuar con las amistades de sus hijos.
- Integrar a la familia en un ambiente de comunicación, respeto y confianza
- Reconocer logros, habilidades y capacidades personales.

En lo posible establecer lazos de afecto y convivencia con familiares, amigos, vecinos, maestros y personas a su alrededor. La finalidad que persigue la prevención del consumo de SPA es evitar que se produzca a temprana edad o evitar que definitivamente se convierta en un problema para los adolescentes en su entorno social.

Discusión

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes se ha convertido en una de las grandes problemáticas que se viene enfrentando para el tema de salud mental, este tema se ha definido como uno de los factores de varios estudios donde se relacionan las causas y cuyo análisis queremos dejar ver en los resultados obtenidos de nuestro trabajo de investigación y estos van de la mano a hallazgos de otras investigaciones basadas en los marcos de referencias.

Como lo dice el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia en 2013, en su estudio aplicado a 32.605 personas, donde encontró que el 13% hizo uso de alguna droga ilícita, en personas de 18 a 24 años es. Podemos decir que en nuestro estudio aplicado se reflejó que el consumo de sustancias psicoactivas tienen prevalencia en edades de consumo de 12, 15 y 16 años, adicional a esto se manifiestan rechazos y juzgamientos por parte de la comunidad esto también se relaciona a lo que sustenta el autor (Fernández, et al. 2007) que habla sobre el inicio temprano de sustancias psicoactivas en adolescentes, donde se debe de implantar acciones y estrategias preventivas para llegar a este tipo de población a temprana edad. Contrario a lo que habla el modelo jurídico, nos muestra que este no se fundamenta en

“identificar relaciones existentes entre la persona, la droga y el ambiente, sino presentar una visión amplia de la prevención de riesgos colectivos y promoción de la salud en general” (Breen y Arnold, 1998).

Esta investigación también nos permitió analizar las consecuencias que se tiene sobre el consumo de sustancias psicoactivas nuestros resultados mostraron que los lazos familiares, sociales y de círculo de amistades los incentivan a tener consumo de SPA, desde temprana edad.” Teniendo en cuenta variables psicológicas, socioculturales, y biológicas que influyen en la progresión y mantenimiento del consumo de SPA.” (Becoña, 1995). Pero en este también se puede destacar que la personalidad también hace parte de un factor de riesgo como lo afirma (Becoña, 1995). “Nos habla sobre los rasgos de personalidad formados por el temperamento y el carácter están relacionados con el comportamiento del ser humano, por ende, dichos asuntos inciden en la toma de decisiones sobre las posibilidades de consumo que brinda el contexto”.

Observamos una parte importante con el tema de consumo y este son los rasgos depresivos y de ansiedad que se presentan en el estudio donde se encuentran sentimientos y emociones, sintiendo fracaso por la situación que están pasando ya que para algunos no es para nada fácil ya que su vida física y mental ha cambiado debido a esto. Un aporte a este desarrollo se puede implementar con el modelo médico ya que este “realiza prevención primaria al fomentar campañas sanitarias, programas educativos dirigidos a reducir factores de riesgo y enfermedad a partir de la concientización de efectos nocivos para la salud” (Pastor y López-Latorre, 1993)

Por último se desarrollan estrategias de prevención para el consumo de sustancias psicoactivas donde se requiere intervenir a estos adolescentes que inician su consumo desde muy temprana edad, realizando énfasis en su entorno social y familiar que es su círculo más cercano.

Por una parte el modelo Multidimensional nos muestra una solución a esta intervención podría ser “una propuesta que se realiza sobre la comunidad fomentando su integración en un plan solidario y alentando el trabajo en red en beneficio de la comunidad. Un proyecto preventivo, construido desde este enfoque, tiene como objetivo el logro de la participación de la comunidad en actividades tendientes a la autogestión” (Kornblit y Camarotti, 2010).

Conclusiones

Es importante tener un conocimiento de la problemática que es SPA para crear prevención con la comunidad y los jóvenes, esto con el fin de encontrar una teoría acertada que se adapte a esta población, teniendo esto presente para crear las estrategias acordes con los objetivos que se mencionaron.

La comunidad tiene una participación activa en la problemática de consumo SPA ya que cuando hay una relación estrecha entre toda la comunidad se cuidan y protegen llegando a prevenir a los jóvenes. La familia y la falta de crianza respetuosa y amorosa, es una causa para que los jóvenes lleguen al consumo, por ende apoyar una buena crianza en donde el respeto este como base de ella, también podría ayudar a evitar que muchos jóvenes inicien en el consumo.

El consumo de SPA es una realidad que se vive en el país, ante esta situación es imperativo adelantarse a cualquier daño que tenga la comunidad y aún más los jóvenes que hacen parte de ella. Es de importancia tener en cuenta que crear estrategias de prevención, podría disminuir el consumo inicial entre los jóvenes, por eso tan importante la creación y aplicación en un futuro de las mismas. Dentro de las estrategias se debe tener una pedagogía clara sobre las consecuencias que los jóvenes o los consumidores pueden tener, ya que hay ignorancia sobre este tema.

Limitaciones

Las limitaciones que se dieron en la población adolescente fue al momento de la aplicación del instrumento ya que algunas de las personas no accedieron a estas preguntas, porque son consumidores activos, puesto que se sienten, algunos señalados por la estigmatización de la sociedad; fue de difícil acceso llegar directamente a estas personas, por el motivo de la inseguridad que les manifiesta incomodidad, incompreensión, ya que a estas personas las juzgan por ser consumidores a edad temprana sin saber los motivos que los generan a empezar a consumir estas diferencia sustancias, debido a los problemas familiares y sociales.

Recomendaciones

Principalmente son influenciados por amigos o compañeros para el inicio del consumo, por consiguiente, se debe fomentar mantener relaciones sanas, basadas en el respeto por las ideologías del otro, exponer su punto de vista, perder el miedo a ser excluido de su círculo social. En relación con el entretenimiento y el tiempo libre, considerado como factor detonante para el uso de sustancias psicoactivas, recomendación a los padres o grupo familiar fomentar inclusión e incentivar a la realización de actividades que promuevan sus habilidades le ayudaran en su libre desarrollo como persona integral.

Es necesario la difusión de campañas preventivas así como la inclusión y un trabajo estrictamente enfocado en actividades enfocadas a la formación en habilidades para la vida, que se puedan instruir en el desarrollo de los problemas actuales que enfrentan los adolescentes, así mismo, generar espacios de análisis, sensibilización y reflexión sobre los riesgos a los cuales están expuestos los adolescentes en la sociedad.

REFERENCIAS

Bandura, A. (1982). Teoría del aprendizaje social. Madrid: Espasa-Calpe

Bellis, M.A. y Hughes, K. (2003). Consumo recreativo de drogas y reducción de daños en la vida nocturna global. *Adicciones*, 15, 289-309. <https://www.redalyc.org/pdf/727/72718108.pdf>

Becoña, E. (1995). Bases teóricas que sustentan los programas de prevención en drogas. Madrid: Universidad Santiago de Compostela.

Breen, L. & Arnold, J. (1998). Agents for health promotion. En Sherri S. Gorin y J. Arnold, (Comps.), *Health promotion handbook* (pp. 26-48). San Luis: Missouri, Mosby

Bronfenbrenner, Minuchin, A. (2004), Arés, P

Calafat, A., Juan. M., Becoña, E., Fernández, C., Gil, E., Palmer, A., Sureda, P. y Torres, M.A. (2000). *Salir de marcha y consumo de drogas*. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas
De Colombia, O. D. D. (2014). Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia–2013. *Recuperado de:*
https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf.

Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Medellín, área metropolitana y resto de Antioquia - 2009 informe Final

<http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/locales/CO031052009-estudio-consumo-sustancias-psicoactivas-medellin-area-metropolitana-resto-antioquia-2009.pdf>

Funof (2014), *Prevención del Consumo de Drogas dirigido a adolescentes en la modalidad de Atención “Libertad Vigilada” del Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes*. Cali, Valle del Cauca Colombia.

[odc.gov.co/Portals/1/encuentro-regiones/docs/practicas/funof-libertad-vigilada.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/encuentro-regiones/docs/practicas/funof-libertad-vigilada.pdf)

Kornblit, A. L., Camarotti, A. C. y Di Leo, P. F. (2010). Prevención del consumo problemático de drogas. Modulo I: La construcción social de la problemática de las drogas. UNICEF. Recuperado de http://files.unicef.org/argentina/spanish/Edu_ModulosESI.pdf

Kloep, M., Hendry, L.B., Ingebrigtsen, J.E., Glendinning, A. y Espness, G.A. (2001). Young people in 'drinking' societies? Norwegian, Scottish and Swesich adolescents' perception of alcohol use. *Health Education Research*, 16, 279-291.

LLano Sierra, L., Martinez Saldarriaga, M. G., Torres Benitez, M., Ochoa Parra, J. M., & Pelaez Olarte, D. (2017). Prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Revisión teórica de los modelos y estrategias preventivas. *Drugs And Addictive Behavior*, 131-141.

Martínez-Mantilla, J. A., Amaya-Naranjo, W., . Campillo, H., E Rueda, G. J., Campo-Arias, A., & Díaz-Martínez, L. (2007). Consumo de Sustancias Psicoactivas en Adolescentes, Bucaramanga, colombia 1996 -2004. *Revista Salud Publica*, 205-229.

Novacek, J., Raskin, R. y Hogan, R. (1991). Why do adolescent use drugs? Age, sex and user differences. *Journal of Youth and Adolescence*, 20, 475-492.

UNODC (2013) Estudio de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2013. Gobierno Nacional de la Republica de Colombia, Recuperado de: https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf

OMS. La Atención Primaria de la Salud. Más Necesaria que Nunca. Informe sobre la Salud en el Mundo. ISBN 978 92 4 356373 2. Ginebra,2008 Citado 25/3/2010. Disponible en: www.who.int/whr/2008/08_report_es.pdf 154 pp.

Organización Panamericana de la Salud. Las condiciones de salud de las Américas. Washington: OPS; 1990.

Page, J. B., & Sloboda, Z. (2019). Qualitative Methods in the Study of Psychoactive Substance Use: Origins and Contributions—Implications for Substance-Use Prevention. In *Prevention of Substance Use* (pp. 209-221). Springer, Cham.

Pastor, J. C. y López-Latorre, M. J. (1993). Modelos teóricos de prevención en toxicomanías: una propuesta de clasificación. *Anales de Psicología, España*, 9(1), 19-30. Recuperado de http://www.um.es/analesps/v09/v09_1/03-09_1.pdf

Paula A. Figueroa C. & Yelennis G. Doinguez (2019), Sustancias psicoactivas y los trastornos de conducta en adolescentes Informe del Trabajo de Titulación para Licenciada en Enfermería Universidad Estatal del Sur de Manabí- Manabí - Ecuador.

<http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/1661>

REINA, L. D. (julio de 2017). Obtenido de consumo de drogas y su influencia en las conductas inadecuadas de los adolescentes de segundo año :

<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/3588/1/EL%20CONSUMO%20DE%20DRUGAS%20Y%20SU%20INFLUENCIA%20EN%20LAS%20CONDUCTAS%20INADECUADAS%20DE%20LOS%20ADOLESCENTES%20DE%20SEGUNDO-Luis%20Durango.pdf>

Serrano, A. P. (04 de 09 de 2017). <https://repository.unad.edu.co/>. Obtenido de <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/13732/37548759.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Stefany C. Gordillo E. (2021) Estilos de crianza parental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de un centro de orientación juvenil Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Psicóloga Clínica

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/22517/1/T-UCE-0007-CPS-303.pdf>

Sorany, B. C., & Martinez Martinez, L. J. (2020). *Relación entre la Reeducción y la Conformación de los Proyectos de Vida de los Consumidores de Sustancias Psicoactivas*. Valle de Aburrá: Informe Reeducción.pdf.

<https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/1382/Informe%20Reeducaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1. Entrevista Semiestructurada

Fecha:

Nombre y Apellido:

Edad:

¿Cuál es su estrato social?

¿Cuál fue la edad de inicio de consumo de sustancias psicoactivas?

¿Qué lugar frecuenta para realizar el consumo de estas sustancias?

¿Quién lo incentivó a consumir sustancias psicoactivas?

¿Qué sustancias psicoactivas en la actualidad consume?

¿Cuáles fueron las causas para iniciar el consumo de sustancias psicoactivas?

¿Qué consecuencias se han generado en su salud mental, física, social y familiar por el consumo de sustancias psicoactivas?

¿Porque considera que los jóvenes en esta localidad caen en las drogas?

¿Considera que la familia tiene alguna responsabilidad con el consumo de sustancias psicoactivas?

¿Cómo ve la función de la comunidad frente a esta problemática?

¿En su familia se habla abiertamente sobre la prevención de consumo de sustancias psicoactivas?

¿Cree usted que una persona se olvida de sus problemas tomando o consumiendo sustancias psicoactivas?

Anexo 2. ASENTIMIENTO INFORMADO.

Estimado participante, somos estudiantes de psicología pertenecientes a la universidad politécnico Grancolombiano. Nos encontramos desarrollando un proyecto de carácter investigativo acerca de las consecuencias en la conducta de los adolescentes por consumo de sustancias psicoactivas (SPA)

1. Declaro haber leído las hojas de información para los participantes sobre el estudio mencionado con recopilación de información de los participantes sobre el estudio mencionado anteriormente.

2. He recibido una copia con la información del participante como una copia del consentimiento firmado y fechado. Se explican características y objetivo del estudio, junto con los posibles beneficios y riesgos del mismo.

3. Se me dio el tiempo y la oportunidad de hacer preguntas y plantear cualquier inquietud que tuviera. Las respuestas fueron a mi pleno consentimiento sin ningún tipo de vergüenza o violación de mi integridad.

4. Se me ha garantizado mantener la confidencialidad de mis datos.

5 tengo la autonomía suficiente y soy conocedor que en cualquier momento puedo retirarme u oponerme a este ejercicio académico, cuando se considere indebidamente apropiada. Se representará la credibilidad, buena fe y confidencialidad de la información que he proporcionado, así como mi integridad física y psicológica. Reglamentados en la ley 1090 del 6 de septiembre de 2006, “por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el código deontológico y bioético. Firmo por duplicado, quedándome con una copia”.

Fecha: _____

Firma Representante legal del
menor _____

Firma del menor:

El representante legal otorga su consentimiento por medio de su firma

El actual documento ha sido entendido y leído para mi integridad, y para su constancia se firma en Medellín, a los __ días del mes de ____ del año 2021.

Ciudad, Medellín día __ mes __ del año ____

Anexo. 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO

En la presente le deseamos informar que se está realizando una investigación acerca de las Sustancias Psicoactivas también conocidas como Drogas, en el cuál deseamos contar con su participación.

Para alcanzar el objetivo se solicita que usted diligencie el siguiente consentimiento,

Yo: _____, con CC _____

He sido informado ampliamente sobre los objetivos de esta actividad y acepto participar en ella, apoyando al programa de psicología en:

Permitir y/o participar en el proceso académico que incluye aplicación de pruebas.

Permitir la reproducción de imágenes como evidencia de la aplicación de estas.

Las estudiantes del Politécnico Grancolombiano se comprometen a usar este material única y exclusivamente para fines académicos, guardando el decoro y el respeto por la persona y la familia.

Acepto

Firma del participante: _____

Doc. De identidad: _____

Celular: _____

Anexo 3. Fotografías



FICHA REPORTE PRODUCTO MULTIMEDIA PRÁCTICAS

SUSTENTACIÓN

Autores	<p>Nombres y apellidos estudiantes:</p> <p>Ilieth Paola Cuello Requena</p> <p>Flor Ismelda Pacheco Cárdenas</p> <p>Ximena Navarro López</p> <p>Dalila María Cantillo Lindado</p> <p>Diego Fernando Prieto Colmenares</p> <p>Asesor: Cristian Iván Giraldo León</p>
Objetivo del proyecto	Diseñar estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 13 a 18 años en la ciudad Medellín
Título del material	Videos para los trabajos de grado.
Objetivo del material	Sustentación del proyecto de trabajo de grado junto con la generación estrategias.
Tipo de producto (podcast, video)	Video
Enlace producto multimedia	https://youtu.be/6jVEXagD0rU