

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN CIUDADANÍAS, ACCIÓN SOCIAL Y DESARROLLO
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA VIRTUAL

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA
PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA PREVENIR EL CONSUMO DE SPA EN
ADULTOS JÓVENES.

PRESENTA:

BRAYAN ENRÍQUEZ SAAVEDRA – 100205247
JOSÉ JAMES PERDOMO SALÓN – 100222194
KAREN STEFANY ESPINOSA SIERRA – 100210637
KAREN YISETH MORENO ROJAS – 100209155
LAURA CAMILA BOLÍVAR RINCÓN – 100222608

SUPERVISOR:

YURY ESTEFANÍA PERDOMO JURADO. MGS.

BOGOTÁ, MARZO - JULIO DE 2024.

Tabla de contenido

Resumen	3
Introducción	3
Marco de referencia.....	4
Método	8
Participantes	8
Instrumentos.....	8
Consideraciones éticas	8
Resultados	9
Diseño de propuesta de intervención psicosocial.....	17
Referencias	22
Anexos.....	24
Anexo 1. Formato de protocolo entrevista semiestructurada.....	24
Anexo 2. Formato de consentimiento informado.....	26
Anexo 3. Registro fotográfico del trabajo de campo.....	31
Anexo 4. Enlace video sustentación.....	35

Resumen

El aumento del consumo de Sustancias Psicoactivas en adultos jóvenes es un inconveniente global que atañe la salud física y mental. En Colombia, las estadísticas muestran incremento entre los adultos jóvenes. La presión social ejercida por pares juega un papel significativo. Esta investigación tiene como objetivo diseñar un plan de intervención psicosocial para prevenir el consumo de SPA en adultos jóvenes. El marco teórico se fundamenta en la teoría del aprendizaje social explicada por Bandura, destacando la influencia del entorno y la motivación en el comportamiento. Se consideran factores como la edad, género y acceso a las drogas. La fundamentación empírica incluye estrategias como la orientación y asesoría a jóvenes, programas de prevención basados en la resiliencia y habilidades para la vida, y alianzas comunitarias para generar conciencia pública y promover estilos de vida saludables. Así mismo, utilizamos la metodología participativa, este método enriqueció el proyecto con la participación basado en evidencias y en experiencias en adultos jóvenes que han consumido sustancias psicoactivas.

Palabras clave: Intervención psicosocial, consumo de SPA, presión social, adultos jóvenes.

Introducción

En la era moderna, el estrés y las tensiones diarias han llevado al incremento en el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adultos jóvenes, es por ello, que se decide hacer esta investigación, pues esta problemática mundial perjudica la salud mental y física de los consumidores; en primera instancia, en 2021 alrededor de 13.2 millones de personas se inyectaron; más de 296 millones de personas consumieron sustancias y 39.5 millones sufrieron trastornos como resultado del consumo. (Patnode & Cáñez, 2023).

Así mismo, el 40% de las personas de 11 a 18 años han consumido alcohol, el 24,3% tabaco y al menos el 12,1% una sustancia ilegal. (Patnode & Cáñez, 2023).

Finalmente, en el ámbito educativo, las instituciones y universidades privadas tienen una posición más alta con respecto al consumo en un 13,7% en comparación con las instituciones y universidades públicas; el 7 % de los estudiantes en nuestro país admitieron haber consumido marihuana en algún momento de su vida, lo que representa 1 de cada 14 personas. La muestra

que se tomó para dicha investigación fue de 95.303 estudiantes de secundaria, los cuales hacen parte de 1.134 instituciones educativas de 27 departamentos del país. (Rueda et al., 2022).

Justificación

Se investiga esta problemática para abordar el factor de presión social ante el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adultos jóvenes, teniendo en cuenta que este factor se hace presente en la etapa de la juventud y puede ser un impulso muy potente que hace cambiar de forma de ser de quien lo sufre, ocasionando que muchas personas que no han sido capaces de vencer a esta presión opten por iniciar con el consumo de sustancias psicoactivas.

Del mismo modo, es importante implementar este tema en el ámbito de la psicología social comunitaria, tanto para identificar, como proyectar estrategias de prevención que influyan positivamente ayudando a prevenir los riesgos asociados con el consumo de SPA; reduciendo los daños que las mismas causan tanto al individuo como a su círculo o red social; esta investigación trabaja sobre la relación las estrategias y el manejo que se le puede dar a la presión social que lleva un joven.

Objetivo General

Diseñar un plan de intervención psicosocial sobre presión social para prevenir el consumo de SPA en adultos jóvenes.

Objetivos Específicos

1. Analizar cómo la presión social está relacionada con el consumo de SPA en adultos jóvenes.
2. Definir cuáles son las estrategias de intervención social efectivas para trabajar presión social en adultos jóvenes.
3. Diseñar estrategias de intervención psicosocial para manejar la presión social en adultos jóvenes.

Marco de referencia

Marco conceptual

Las drogas de abuso o sustancias psicoactivas son todo tipo de sustancias de uso no médico susceptibles a ser autoadministradas, que al ser consumidas producen una activación

directa en el sistema cerebral, y de comportamiento. (Asociación Americana de Psiquiatría et al., 2014).

Así mismo, se enlaza con la presión social pues este dominio ejercido por un grupo social sobre alguien para que transforme sus pensamientos, conducta y principios, la coerción de otros es un inconveniente considerado un trastorno de la personalidad. (Morales & López, 2020).

Marco teórico

Para comprender el problema desde la fundamentación teórica, el psicólogo Albert Bandura en su teoría del aprendizaje social, propuesta en la década de 1960, explica cómo este enfoque pedagógico se produce mediante interacción social y observación del comportamiento del otro, es decir, que se obtiene el aprendizaje mediante la experiencia de otros; son fundamentales para dicho aprendizaje la imitación, observación e imitación de comportamientos y habilidades de los demás, para llevar a cabo esta aprendizaje se hace mediante diversas estrategias, tales como, trabajo en grupo, tutoría, aprendizaje colaborativo y retroalimentación del mismo, permitiendo compartir conocimientos; esta teoría da la posibilidad al individuo de elevar su nivel de conocimiento cualitativamente de una sola vez, sin necesidad de ensayos. (Bandura & et., 2020).

Acorde a lo anterior, el aprendizaje está ligado a procesos de condicionamiento y refuerzo bien sea de manera positiva o negativa, por ello, no se puede entender el comportamiento sino se toma en cuenta el ambiente y las implicaciones que generan las presiones externas. (Bandura & et., 2020).

Del mismo modo, Bandura enmarca la importancia de evaluar la influencia que ejerce la motivación en este fenómeno, haciendo referencia al ¿por qué? hacer las cosas, teniendo en cuenta las condiciones del entorno, pues la motivación permite la explicar el comportamiento y analizar las causas de actos poco adecuados que van contra la ley y la salud, algunos eventos determinantes son eventos estresantes, como la presión, el trabajo, la familia y el factor social. (Bandura & et., 2020).

Para llegar a la decisión final, donde el individuo toma la decisión de llegar al consumo o no, y poder entender el por qué se da el síntoma, esto se relaciona con la autoeficacia y el contexto situacional en el que se encuentra el individuo, allí se explica el cambio conductual desde planes, metas y objetivos, las creencias que tiene el individuo, el entorno que lo rodea, esta situación aumenta significativamente cada año debido a que los jóvenes se encuentran inmersos

en este mundo compulsivo donde los padres no trabajan, no alcanza para el sustento diario y se genera más presión social para el joven. (Bandura & et., 2020).

Según Bandura, hay tres sistemas que regulan el comportamiento: El primero estaría compuesto por estímulos externos, que influyen en el comportamiento mediante los procesos de condicionamiento convencional; el segundo sería el resultado del comportamiento como resultado de refuerzos externos, que tendrían un impacto a través de mecanismos de condicionamiento operante o instrumental; el tercero es el resultado de los procesos cognitivos mediacionales; estos procesos les permiten controlar la influencia del entorno al elegir los estímulos a los que prestar atención, cómo los percibirán y cómo afectarán su propia conducta en el futuro. (Smith, 2021).

El consumo de drogas puede considerarse el comportamiento crítico de interés, según el modelo de Bandura. Los factores internos del individuo y los factores ambientales externos tienen un impacto directo en la probabilidad de consumir drogas; además, estos tres elementos están influenciados entre sí, lo que conduce a relaciones funcionales en constante cambio que tienen un impacto directo e indirecto en el uso de drogas. (Smith, 2021).

Finalmente, uno de los factores importantes que hace que esta problemática siga presente es la presión social que ejercen los pares en el individuo, pues en la mayoría de los casos la influencia ejercida es tan notoria que el joven no se quiere limitar a cumplir con las expectativas de estos para lograr un “lugar importante” en el grupo. (Trejo et al., 2024).

Fundamentación empírica

El plan de Orientación y Asesoría a Jóvenes con Consumos Iniciales de Drogas. Un plan novedoso y concreta que actúa oportunamente en situaciones donde el consumo está iniciando, evitando a su vez que se torne permanente, reduciendo la deserción estudiantil, coopera a mantener la perspectiva de su diseño de vida y reduce también el rechazo entre compañeros. Se pretende llevar a cabo esta estrategia observando los lineamientos contenidos en intervenciones colectivas y basadas en la modalidad ambulatoria y comunitaria con un enfoque psicoeducativo que busca prevenir el uso de sustancias psicoactivas y los efectos asociados. Lo cual permite la exploración de oportunidades constructivas, capacidades y la calidad de vida de los jóvenes adultos que están en situaciones de vulnerabilidad respecto al consumo de SPA, así mismo,

permitir la disminución de los riesgos conexos al consumo, bajar el patrón de uso e impedir el aumento en la adicción. (Ministerio de salud & Protección Social, 2020).

En razón a lo anterior, los esfuerzos se focalizan en actividades como: prevenir el consumo de SPA, abordaje del contexto familiar y programa de información y guía para el joven y su familia, con base en una intervención transitoria, para las situaciones que ameriten se trasladan a recibir servicios de Salud Mental. (Ministerio de salud & Protección Social, 2020).

Una estrategia de establecimiento de alianzas comunitarias anti-drogas. Una propuesta que permita la prevención a nivel universal enmarcada en aspectos como la resiliencia, aptitudes y modelos de vida saludables, entornos que brinden protección y proyección de vida. Estrategias que incentiven a la comunidad actuar bajo un nivel adecuado de aprendizaje y preparación frente a situaciones de consumo, de tal forma que sus intervenciones generen los efectos deseados en la estrategia, permitiendo una organización comunitaria estructurada y basada en relaciones de cooperación. (Klimenko et al., 2018).

Así las cosas, para que la organización comunitaria estructurada funcione, se requiere el desarrollo de reuniones con la comunidad en general, ejecutar jornadas de información e invitar a sectores interesados en prevenir el consumo de drogas. Se ha demostrado la efectividad e injerencia que tienen los medios de comunicación para promocionar la conciencia ciudadana sobre la problemática de las drogas en la sociedad y evitar el consumo en sectores definidos como blanco. Uno de los resultados de esta unión y trabajo cooperativo es la disposición de permitir eficiencia global para afrontar fenómenos como el consumo de fármacos y fechorías. (Klimenko et al., 2018).

De igual forma, se encuentra el Programa de Formación en Habilidades para la Vida (Life Skills Training Program, LST). Esta Estrategia de intervención es de prevención y se implementa en diversos países para incentivar a tomar modelos de vida saludable, incrementar aspectos de seguridad y aminorar la presencia de factores de amenaza en distintas poblaciones, este entrenamiento formativo obedece a un proceso que contiene los siguientes elementos: Un programa universal que imparte habilidades sociales, cognitivas y emocionales, asimismo, facilita conocimiento sobre drogas y aclara sobre algunas creencias erróneas ligadas a éstas. (Mojarro L., A. 2020).

Método

Este plan de intervención se fundamentó en un enfoque participativo y basado en evidencia, que integra la experiencia práctica en el campo de la prevención del consumo de SPA en adultos jóvenes.

Participantes

Para este estudio se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia para reclutar participantes que hayan experimentado o estén involucrados en el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en el contexto colombiano. La comunidad objetivo de este estudio la integran 5 adultos jóvenes de Colombia, de 5 diferentes zonas del país, quienes se caracterizan por ser consumidores de sustancias psicoactivas: en Tolima, Sincelejo, Bogotá, Villa Pinzón y Villavicencio, los participantes cuentan con una edad de 25-35 años; hay 2 mujeres y 3 hombres en la muestra y 2 de ellos tienen hijos y viven con ellos. Los estratos socioeconómicos de los participantes son de 2 a 3.

Instrumentos

El instrumento que se utilizó para este proyecto de investigación aplicado es una entrevista semiestructurada, de muestreo no probabilístico, con el fin de definir la situación actual del participante basados en sus experiencias subjetivas y exclusivas, es una técnica útil para recolectar información. Esta entrevista se hace de manera presencial, con el fin de, lograr recolectar la mayor cantidad de información posible, se toma registro fotográfico y videográfico, con previo consentimiento del entrevistado, el instrumento contad de una ficha técnica, la cual contiene: nueve preguntas datos sociodemográficos, cinco preguntas referentes al consumo de sustancias psicoactivas y cinco preguntas relacionadas con la presión social, estas son las preguntas iniciales, que luego conllevan a contra preguntar. (Ver anexo 1).

Consideraciones éticas

Acorde a lo señalado por la Ley 1266 de 2008 del gestor de función pública, esta investigación tiene disposiciones generales de hábeas data sobre el manejo de datos personales, por otra parte, lo señalado en la Ley 1090 del año 2006 donde se regula la profesión del Psicólogo, se pronuncia el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones, en el artículo 2, numeral 5. Confidencialidad, donde se tiene la obligación de respetar la información obtenida de las personas. El uso del consentimiento informado. (Ver anexo 2).

Resultados

A continuación, se presenta una síntesis de los hallazgos producto del análisis e las categorías elegidas a la luz de los objetivos. En la siguiente tabla se muestra la codificación sobre la primera categoría analítica.

Tabla1.

Codificación sobre el consumo de sustancias psicoactivas (SPA).

Categoría	Sub - Categoría	Frases Codificadas
A. Consumo de sustancias psicoactivas (SPA)	A1. Sustancias psicoactivas (SPA)	1. <i>"Marihuana, Eh, Perico, Tussi, alcohol y cigarrillo"(E1M).</i> 2. <i>" Pues el alcohol y cigarrillo " (E2H).</i> 3. <i>" Eh... si, eh... marihuana" (E3M).</i> 4. <i>"Yo he consumido drogas, el nombre pues los amigos siempre dicen que es perico en bolsitas pequeñas y alcohol" (E4H).</i> 5. <i>" La marihuana pues yo he consumido marihuana cocaína, alcohol, éxtasis de la que más así aditivo es la cocaína." (E5H).</i>
	A2. Autoadministradas	1. <i>"Negativamente ¿eh? en mi ámbito familiar y personal" (E1M).</i> 2. <i>"Si,si,si, más que todo pues la familia la que hace más le afecta" (E2H).</i> 3. <i>" Si, eh... pues me ha afecta en cuanto a... con mi familia, em... me ha afectado en cuanto a... al área, de mí, de mi creencia, eh... de la religión"(E3M).</i> 4. <i>" Pues yo creo que sí, ahora que estamos hablando esto, mire que la relación con la familia se ha dañado más " (E4H).</i> 5. <i>"Sí me ha afectado desde que empecé a probarlas, pues mi vida ha cambiado mucho, porque los planes de vida que tenía, mi juventud prácticamente me la</i>

tiré con el consumo de las drogas” (E5H).

- A3. Vida cotidiana**
1. *" Sí, actualmente tengo un problema de salud en con la nariz, tengo sinusitis crónica por sustancias que se inhalan" (E1M).*
 2. *"Pues yo siento mucho lo que son la gastritis o estos reflujos gástricos, me molestan muchísimo" (E2H).*
 3. *" Consumí en su momento, pero no... no fue al tal punto de que me afectara físicamente"(E3M).*
 4. *" Si Sr, he empezado a tener taquicardias, vomito y mucho dolor de cabeza" (E4H).*
 5. *" Las enfermedades mucho estrés o no cuando no tiene para consumir se estresa mucho y hace lo posible que a mí me ha llevado hasta tener que robar para conseguir con qué consumir" (E5H).*
- A4. Cerebro**
1. *"Si me afecta en el sentido que después de consumir me da un poco de presión y pues no puedo concentrarme" (E1M).*
 2. *Sí, claro por qué cuando uno está dentro de este vicio uno se relaja, entonces es decir digamos que uno mañana tengo que estudiar entonces a uno no le importa ni los trabajo ni los demás" (E2H).*
 3. *" Eh... digamos que, si pensaba, pero no pensaba de la mejor forma, pensaba como querer hacer cosas a la loca, como que querer hacer, cosas que en mis cinco sentidos no haría" (E3M).*
 4. *"Me desconcentro pensando que me quiero ir a lo que sabemos en la esquina y eso me llena de rabia al mismo tiempo porque hay algo que no quiere y otra que sí" (E4H).*
 5. *" Sí me ha afectado porque precisamente por eso no tengo un trabajo estable cuando inicié a consumir la*

droga pues empecé a tener problemas en los trabajos que conseguía porque dejaba de trabajar por irme a consumir o llegaba muy drogado " (E5H).

- A5. Red de amigos**
1. *" Si, siempre trato de que mi circulo social sean consumidores" (E1M).*
 2. *"No más bien no, pues porque estoy intentado salirme de este vicio" (E2H).*
 3. *"Entiendo que muchos se alejaron porque no, no era su ambiente no era su, su forma de vivir y de pensar, entonces pues como yo lo hacía, pues ellos no, entonces se alejaban... los alejaba yo con mis actos" (E3M).*
 4. *"Creo que antes gané amigos desde que empecé a consumir porque yo no salía y no tenía amigos y ahora me relaciono con todos los de la esquina" (E4H).*
 5. *"Si mi círculo social pues ya hoy en día son puros drogadictos yo ya no tengo amigos que me digan o me expresan algo diferente que sea consumir drogas entonces eso sí es un gran cambio porque si nos vamos a diferenciar otras personas que solamente andan entre estudiados" (E5H).*

Nota: La codificación para los participantes tiene el siguiente patrón **E:** Entrevistado. Numero de entrevista: 1 – 5. **M:** Mujer. **H:** Hombre.

Fuente: Elaboración propia

La investigación revela que los participantes han consumido drogas, con una prevalencia notable de marihuana, alcohol, cocaína y éxtasis: "La marihuana pues yo he consumido marihuana, cocaína, sacol éxtasis de la que más así adictiva es la cocaína" (E5B).

Además, los participantes consideran que con el consumo de drogas ha afectado importantes áreas de sus vidas, viéndose afectadas las relaciones familiares y algunas creencias

religiosas y moral: “si me ha afectado desde que empecé a probarlas, pues mi vida ha cambiado mucho, porque los planes de vida que tenía, mi juventud me la tiré prácticamente con el consumo de las drogas” (E5H).

Así mismo, el consumo de sustancias tiene efectos negativos en la salud física y mental de los consumidores incluyendo enfermedades como sinusitis crónica, taquicardias y estrés exacerbado, así como problemas gástricos y comportamientos extremos como el robo para adquirir drogas.” “Si sr, he empezado a tener taquicardias, vómito y mucho dolor de cabeza” (E4H).

Igualmente, los consumidores de drogas presentan daños en las funciones mentales provocando dificultades de concentración y afectando la conducta y estados de ánimo de los participantes: “Si me afecta en el sentido que después de consumir me da un poco de presión y pues no puedo concentrarme” (E1M).

Efectivamente el consumo de drogas altera el círculo social de quienes las consumen, lo que resulta en la inclusión de nuevas amistades que estén sumergidas en el consumo de sustancias psicoactivas y la pérdida de relaciones anteriores debido a diferencias en el estilo de vida, además la presión que evidencian algunos participantes al no querer ser parte de estos grupos: “ “Si, mi círculo social, pues ya hoy en día son puros drogadictos yo ya no tengo amigos que me digan o me expresen algo diferente que sea consumir drogas entonces eso si es un gran cambio porque si nos vamos a diferenciar otras personas que solamente andan entre estudiados” (E5H).

Tabla 2.

Codificación sobre la presión social.

Categoría	Sub - Categoría	Frases codificadas
B. Presión social	B1. Presión social	1 " EH Los planes siempre son como de fiesta, de ambientes donde se ha encontrar este tipo de sustancias" (E1M).
		2. "Es que yo diría que más que todo negativo, porque pues ellos son los que lo envician a otra vez como a volver a este mundo de estar tomando y eso" (E2H).
		3. " Yo tenía una amiga la cual empezó haciendo estas

cosas y yo, al verla y al estar mucho tiempo con ella empecé también a hacerlo y no" (E3M).

4. *"Siempre había uno que me decía que si quería estar ahí con ellos tenía que ser como ellos y siempre me brindaba primero alcohol y después droga" (E4H).*
5. *" Sí, la influencia para entrar en las drogas sí, porque pues siempre he sido de bajos recursos y en el colegio cuando niño pues se veía mucho lo que era el consumo de sustancias y allá en el colegio fue donde yo experimenté por primera vez que era fumar marihuana" (E5H).*

B2. Cambio de actitudes

1. *" No, no, no influye" (E1M).*
2. *" No, la verdad no, yo he sido muy firme en lo que yo pienso, en lo que digo" (E2H).*
3. *" Si, digamos que estaba alejada de ciertas amistades y no me venían esos pensamientos, pero al estar con ellas, eh... viendo que lo hacían, viendo que estaba en ese ambiente, pues yo también quería entrar en ese ambiente" (E3M).*
4. *" Cuando estoy con mis amigos no sé qué me pasa y pierdo el miedo a Dios y no le veo problema a consumir y como todos los amigos lo hacen sin remordimiento" (E4H).*
5. *" Cuando uno está con los amigos, uno lo único que hace es el otro siempre tratamos es temas de droga " (E5H).*

B3. Presión de pares

1. *" Cuando inicie a consumir, cuando era pequeña sí, ahorita no" (E1M).*
2. *" Sí, si me he sentido presionado en mi familia todo más" (E2H).*
3. *" No es tanto presión de que los demás me presionen,*

sino más bien yo me presionaba al ver que los demás hacían algo y yo no" (E3M).

4. " La verdad es que si me siento presionado" (E4H).
5. " Sí, todo el que entraba a las drogas siempre va a ser por un problema. Siempre es para uno entrar a las drogas son problemas familiares, problemas personales que eso siempre lo lleva a uno a buscar la manera de estar tranquilo" (E5H).

B4. Cambio de pensamiento

1. " ¿Eh?. No Pues porque siempre es como uno lo ve como por el tema de que para que la fiesta esté más chévere o el ambiente en el que uno esté sea como más chévere" (E1M).
2. " Yo veo que ellos lo perciben como un espacio para divertimos como amigos, como recordando tantas cosas que nos han pasado o de pequeños para contarnos cosas, de pronto que a veces uno se excede en el alcohol" (E2H).
3. " Em... pues yo siento que, que para ellos es muy normal porque durante mucho tiempo han estado en ese ambiente y ya se adaptaron a ese ambiente" (E3M).
4. " Me decían que no fuera marica, que fuera hombre, que eso no hacía nada malo, que los mirara a ellos que se sentían mucho mejor cuando consumían. Entonces empecé y ver como normal el consumo de cocaína" (E4H).
5. " Eso dicen que las drogas a uno lo hacen entrar en un modo en que no le importa nada, en que uno supuestamente está tranquilo y es que no es que uno esté tranquilo, sino que es por muchas veces la sobredosis lo hacen que uno se pierda del mundo" (E5H).

B5. Emociones

1. " No eso no, no sucede". (E1M).

2. *" Me siento presionado, me enfada un poco que me intenten obligar y más cuando estoy intentando dejar el alcohol" (E2H).*
3. *" Entonces como que me sentía, como de pronto que no era parte de, si y eso es lo que nos hace pensar eh... esa, ese tipo de ambientes, ese tipo de amigos y ese tipo de sustancias que, si no estamos bajo esos efectos, no somos, pues aptos para estar en ciertos grupos o con ciertas personas" (E3M).*
4. *" Siento que no me van a querer hablar y que de pronto me van a rechazar" (E4H).*
5. *" No eso uno se siente bien porque pues tantos problemas lo llevan a uno a pensar tantas cosas y cuando estamos en grupos pues nosotros lo único que hacemos ya es reírnos" (E5H).*

Nota: La codificación para los participantes tiene el siguiente patrón **E**: Entrevistado. Numero de entrevista: 1 – 5. **M**: Mujer. **H**: Hombre.

Fuente: Elaboración propia

Según el estudio, el entorno social y económico tiene influencia en el inicio y el desarrollo del consumo de drogas, además buscando espacios donde se tenga a la mano drogas, algunos sienten presión directa para consumir, mientras que otros se resisten debido a experiencias personales o creencias.” **(E2H)** "Es que yo diría que más que todo negativo, porque pues ellos son los que lo envían a otra vez como a volver a este mundo de estar tomando y eso”.

En efecto la influencia del grupo social determina la predisposición al consumo de drogas, revelando tanto la influencia positiva como la resistencia personal ante este comportamiento: “Si, digamos que estaba alejada de ciertas amistades y no me venían esos pensamientos, pero al estar con ellas, eh...viendo que lo hacían, viendo que estaba en ese ambiente, pues yo también quería entrar en ese ambiente" **(E3M)**.

Por tanto, las experiencias personales pasadas y las percepciones actuales de presión social y familiar son cruciales en el inicio y la continuación del consumo de drogas. Algunos

enfrentan presiones directas, mientras que otros responden de manera interna y diversa a estas influencias.” "Si todo el que entraba a las drogas siempre va a ser por un problema, Siempre es para uno entrar a las drogas son problemas familiares, problemas personales que eso siempre lo lleva a uno la manera de estar tranquilo" **(E5H)**.

Además, la investigación muestra que las percepciones sobre el consumo de drogas varían entre los participantes, desde su normalización social hasta percepciones críticas y efectos adversos. Esto destaca que el entorno social y las experiencias personales son determinantes clave en las actitudes hacia el consumo de drogas: “Em... pues yo siento que, que para ellos es muy normal porque durante mucho tiempo han estado en ese ambiente y ya se adaptaron a ese ambiente" **(E3M)**.

La investigación muestra que la presión social y la necesidad de adaptarse a los ambientes sociales influyen en las actitudes hacia el consumo de drogas. Las presiones sociales y la búsqueda de pertenencia afectan a algunos participantes, mientras que otros muestran resistencia: "Me siento presionado, me enfada un poco que me intenten obligar y más cuando estoy intentando dejar el alcohol" **(E2H)**.

Diseño de propuesta de intervención psicosocial

Tabla 4.

Propuestas de intervención psicosocial

Actividad 1	
Nombre de la actividad	Aplicación de encuesta CAP (Capacidades, actitudes y practicas frente al consumo de SPA.
Objetivo	Identificar los conocimientos y creencias que tiene la población frente al consumo de spa, que permitan la recomendación de medidas más eficaces de prevención y control de la problemática.
Duración	Total: 2 horas
Materiales	Espacio amplio, sillas, encuesta CAP, lapiceros y material de audio, video

y fotografía.

Participantes Jóvenes adultos, psicólogos en formación y comunidad en general

Desarrollo de la actividad **Desarrollo de la actividad:** La aplicación de la encuesta se realizará al inicio y al final del proceso de intervención, para evaluar conocimientos previos y cambios de opinión después de conocer a profundidad sobre el tema.

Actividad rompe hielo: Escucha activa; el moderador en este caso el psicólogo en formación brindará una serie de acciones que deben hacer los participantes mientras el moderador hace acciones diferentes. Ejemplo: el moderador indica que levanten las manos hacia arriba mientras él las lleva hacia abajo, esto con el fin de focalizar la atención sostenida durante toda la sesión.

Se aborda los siguientes conceptos como:

- Salud mental
- Salud mental comunitaria
- Promoción y prevención de problemas psicosociales
- Comprensión de la complejidad del ser humano y las características de su contexto

Seguidamente se aplica la encuesta CAP que consta de 45 preguntas, las cuales están enfocadas en investigar el conocimiento que tiene la población frente al consumo de spa y sus consecuencias en la salud mental.

Finalmente, la población tendrá la oportunidad de hacer preguntas referentes al tema o en relación con las preguntas planteadas en la encuesta.

Cierre de sesión

Evaluación Con esta actividad se pretende conocer el grado de presión social

de la sesión existente para la influencia en el consumo de sustancias psicoactivas, así mismo se espera hacer un análisis cuantitativo y cualitativo dadas las respectivas respuestas para así fortalecer aquellas falencias encontradas y conseguir un alto grado de sensibilización a través de la psicoeducación.

Actividad 2

Nombre de la actividad Formación de Gatekeepers para la prevención de conductas violentas bajo efectos de sustancias psicoactivas

Objetivo Crear grupos comunitarios de apoyo que promuevan el acompañamiento efectivo ante dificultades o alteraciones en la salud mental

Duración 2 horas

Materiales Espacio amplio, lapiceros, hojas de papel y material de audio, video y fotografía.

Participantes Jóvenes adultos, psicólogos en formación y comunidad general

Desarrollo de la actividad **Actividad rompe hielo: No hables, percibe.**
Esta dinámica consiste en formar un círculo con la comunidad y armar grupos de a dos, durante un tiempo determinado, la pareja comienza a contar un relato corto sobre su vida personal mientras el otro escucha atentamente sin interrumpir, de manera que pueda percibir características puntuales del otro a través del análisis de gestos o movimientos.
Seguidamente se explica a la comunidad la importancia de los Gatekeepers en la comunidad y la implementación de herramientas como los primeros auxilios psicológicos en situaciones de crisis.

Se aborda los siguientes conceptos como:

- Contextualización sobre tipos de estresores que conllevan al

consumo de spa

- Entornos saludables
- Importancia de la psicoeducación
- Reconocer agentes comunitarios en salud mental
- Rehabilitación basada en comunidad.

En la hoja dada se implementa en grupos una simulación de una situación donde una persona esté en crisis a causa del consumo de drogas, de manera que la comunidad pueda intervenir no desde un conocimiento profesional sino para “ganar tiempo” y ofrecer a la persona un abordaje oportuno que evite la autolesión o agresión a la población del contexto que le rodea.

Finalmente, la población tendrá la oportunidad de hacer preguntas en relación con la actividad realizada y contar la experiencia que tuvo al momento de intervenir en la comunidad de manera práctica.

Cierre de sesión

Evaluación de la sesión Esta actividad pretende que la comunidad conozca la importancia de la salud mental dentro del contexto que les rodea, así mismo, comprendan que la salud mental no solo es responsabilidad de los profesionales en psicología, sino que la comunidad es una red de apoyo capaz de reconocer señales de alarma y actuar en pro del bienestar óptimo y mejorar la calidad de vida. Igualmente tiene como objetivo identificar a corto plazo si la sesión tuvo efecto (se aprendió) sobre el problema.

Actividad 3

Nombre de la actividad Agentes para la activación de rutas a partir de mitos y realidades del consumo de sustancias psicoactivas.

Objetivo Desarrollar capacidades y habilidades que les posibilite tomar decisiones responsables y coherentes para la prevención de trastornos de abuso y

dependencia en jóvenes adultos.

Duración 2 horas.

Materiales Fichas de palabras y material de audio, video y fotografía.

Participantes Jóvenes adultos y psicólogos en formación.

Desarrollo de la actividad Actividad rompe hielo:
Role-playing: Consiste en escenificar una conversación entre una madre alarmada y su hijo, adicto a las drogas. Seguidamente se reparte a la población fichas donde se encuentra plasmado las palabras mito y realidad, estas serán dadas al azar de manera que el profesional en proceso haga preguntas referentes al tema de consumo de SPA y la comunidad pueda levantar su afiche dando respuesta desde su conocimiento, el trabajo del psicólogo en formación será afirmar o negar en caso de que esa pregunta corresponda a un mito o a una realidad.

Se realiza un análisis profundo sobre los siguientes temas:

- Contextualización de la importancia de crear redes de apoyo si el sistema de salud no funciona de la mejor manera o colapsa.
- Análisis de factores protectores y de riesgo ante el consumo de spa
- Técnicas de afrontamiento centradas en el problema y en las emociones
- Importancia del conocimiento previo para activación de rutas

Finalmente, la población tendrá la oportunidad de hacer preguntas referentes al tema y compartir reflexiones

Cierre de sesión

Evaluación de la sesión Con esta actividad se pretende que la comunidad tenga conocimiento claro sobre la importancia de la salud mental, las redes de apoyo, así mismo conozcan que el consumo de spa es multicausal y puedan comprender el tema desde una realidad, dejando de lado los mitos que muchas veces crean una perspectiva errónea o equivocada frente a la temática. Igualmente tiene como objetivo identificar a corto plazo si la sesión tuvo efecto (se aprendió) sobre el problema.

Fuente: Elaboración Propia.

Referencias

- Asociación Americana de Psiquiatría, Arlington, & VA. (2014). *MANUAL DIAGNÓSTICO Y ESTADÍSTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES* (5.^a ed.). Editorial Médica Panamericana; PDF. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnosticoestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Bandura, & et., at. (2020). Albert Bandura: Impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. *Padres y Maestros / Journal of Parents and Teachers*, 72-76. <https://doi.org/10.14422/pym.i384.y2020.011>
- Klimenko, O., Plaza, D., Bello, C., García, J., & Sánchez Nuris. (2018). *Estrategias preventivas en relación a las conductas adictivas en adolescentes* (p. 29). <https://doi.org/10.25057/issn.2145-2776>
- Ministerio de salud y Protección Social. (2020). *Estrategia de orientación a jóvenes con consumos iniciales de drogas* (Estrategia de orientación a jóvenes con consumos iniciales de drogas, p. 70). Ministerio de salud y protección social. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-orientacion-jovenes-consumo-drogas.pdf>
- Mojarro L. Ariel, A. (2020). Entrenamiento en habilidades para la vida como estrategia para la atención primaria de conductas adictivas. *Psicología Iberoamericana*, 25(2), Article 2. <https://doi.org/10.48102/pi.v25i2.107>
- Morales, F., & López, F. (2020). *Presión social* [Enciclopedia]. Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/presion-social.html>
- Patnode, A., & Cádiz, F. (2023). *El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose* [Reporte]. Naciones Unidas : Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito en México. <https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html>
- Rueda, S., Velásquez, J. C., Alvarán, S., & Ramírez, M. (2022). *Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y su relación con características sociodemográficas, familiares y*

de personalidad en estudiantes en formación tecnológica [Artículos]. Scielo.

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2022000100002

Smith, M. A. (2021). Social Learning and Addiction. *Behavioural Brain Research*, 398, 112954.

<https://doi.org/10.1016/j.bbr.2020.112954>

Trejo, M. del C. G., Gómez, R. M., & Blázquez-Morales, M. S. L. (2024). EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES USUARIOS DE UN CENTRO DE TRATAMIENTO. *KNOW AND SHARE PSYCHOLOGY*, 5(1),

Article 1. <https://doi.org/10.25115/kasp.v5i1.9295>

Anexos

Anexo 1 – Formato de protocolo entrevista semiestructurada

PROTOCOLO TÉCNICA CUALITATIVA

1. FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO

Técnica:	Entrevista
Objetivo:	Diseñar un plan de intervención psicosocial sobre presión social para prevenir el consumo de SPA en adultos jóvenes.
Entrevistador:	Brayan Enríquez Saavedra, José James Perdon Salón, Karen Stefany Espinosa Sierra, Karen Yiseth Moreno Rojas y Laura Camila Bolívar Rincon.
Fecha:	18 de mayo de 2024
Duración estimada:	1 hora
Lugar:	Colombia: Tolima, Sincelejo, Bogotá, Villa Pinzón y Villavicencio.
Contexto donde se desarrolla la técnica:	Contexto social comunitario
Criterios de inclusión de los participantes:	Género: Masculino y Femenino. Rango de edad: 25 – 35 años. Estrato: 1 y 3. Lugar: Tolima, Sincelejo, Bogotá, Villa Pinzón y Villavicencio.

2. PREGUNTAS DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad:	¿Cuántos años tienes?
Sexo/ género	¿Con qué género te identificas?
Escolaridad:	¿En qué curso estas?
Ocupación:	¿A qué se dedica?
Estrato socioeconómico:	¿En qué estrato vive?
Composición familiar:	¿Quiénes conforman su grupo familiar?

Número de hijos	¿Tiene hijos? ¿Cuántos?
Creencia religiosa	¿Profesa alguna religión?
Urbano/rural	Urbano

3. PREGUNTAS ESTADO DEL SINTOMA.

CATEGORIA	DIMENSIONES	PREGUNTA
Consumo de sustancias psicoactivas (SPA)	Sustancias psicoactivas (SPA)	¿Ha consumido drogas consideradas adictivas o de abuso? ¿Cuáles sustancias psicoactivas ha consumido?
	Autoadministradas	¿Considera que el consumo de drogas ha afectado áreas de su vida? ¿De qué manera?
	Vida cotidiana	¿Ha experimentado algún problema de salud relacionado con el consumo de drogas?
	Cerebro	¿Siente que el consumo de drogas ha afectado su capacidad de pensar o concentrarse en sus actividades diarias?
	Red de amigos	¿Ha notado cambios en su red de amigos como resultado del consumo de drogas? / ¿Ha perdido amigos debido a su consumo de drogas?

4. PREGUNTAS CAUSA 1.

CATEGORIA	DIMENSIONES	PREGUNTA
Presión social	Influencia social	¿Cómo crees que tus amigos influyen en tus decisiones?
	Cambio de actitudes	¿Su opinión o sus creencias cambian frente al consumo de SPA cuando está con su grupo de amigos?
	Presión de pares	¿Se ha sentido presionado para consumir SPA? ¿Qué tipo de presión ha sentido?
	Cambio de pensamiento	¿Cuál cree que ha sido el principal efecto de su grupo de amigos en su forma de percibir el consumo de SPA?
	Emociones	¿Cómo se siente cuando su grupo de amigos está consumiendo alguna droga y usted no quiere?

Anexo 2. - Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES

DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Título de la investigación: PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN
APLICADA

PLAN DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL PARA PREVENIR EL CONSUMO DE SPA
EN ADULTOS JÓVENES.

Nombre y apellido del investigador: Brayan Enríquez Saavedra, José James Perdomo Salón,
Karen Stefany Espinosa Sierra, Karen Yiseth Moreno Rojas y Laura Camila Bolívar Rincón

Datos de identificación y ubicación: Código de estudiante: 100205247 de Tolima–
100222194 de Sincelejo – 100210637 de Bogotá – 100209155 de Villa Pinzón –
1000222608 de Villavicencio.

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

Primero – JUSTIFICACIÓN: EL PROYECTO que actualmente se está realizando tiene como fin abordar el factor de presión social ante el consumo de SPA en adultos jóvenes, teniendo en cuenta que esté factor que se hace presente en la etapa de la juventud, puede ser un impulso muy potente que puede hacer cambiar de forma de ser de quien lo sufre, ocasionando que muchos jóvenes que no han sido capaces de vencer a esta presión opten por iniciar con el consumo de sustancias psicoactivas.

Es importante implementar este tema en el campo de la psicología social comunitaria para identificar y proyectar estrategias de prevención que influyan positivamente ayudando a prevenir los riesgos asociados con el consumo de SPA; reduciendo los daños que las mismas causan tanto al individuo como la de su círculo o red social. Esta investigación trabaja sobre la relación las estrategias y el manejo que se le puede dar a la presión social que lleva un adulto joven, y lo que ocasiona como lo es el consumo de SPA, al igual que cumplir con las funciones y el objeto del POLITÉCNICO de promover la investigación formativa de forma responsable y ética frente a la comunidad y la sociedad en general.

Segundo – OBJETIVOS: EL PROYECTO cuenta con los siguientes objetivos general y específicos para el desarrollo adecuado y satisfactorio de la investigación:

General: Diseñar un plan de intervención psicosocial sobre presión social para prevenir el consumo de SPA en adultos jóvenes.

1. Analizar cómo la presión social está relacionada con el consumo de SPA en adultos jóvenes.
2. Definir cuáles son las estrategias de intervención social efectivas para trabajar presión social en adultos jóvenes.
3. Diseñar estrategias de intervención psicosocial para manejar la presión social en adultos jóvenes.

Tercero – PROCEDIMIENTOS: EL PROYECTO se desarrollará llevando a cabo el procedimiento que se describe a continuación: Mediante una entrevista semiestructurada, realizada de forma presencial a 5 personas, la duración aproximada de cada entrevista es de máximo 1 hora y se tomará evidencia fotográfica y de video para soportar la veracidad de la información. La fecha estimada de desarrollo es el 24 de mayo del año en curso.

Cuarto – RESPONSABLE: El PROYECTO que actualmente se está realizando se encuentra a cargo de: Brayan Enríquez Saavedra, José James Perdomo Salón, Karen Stefany Espinosa Sierra, Karen Yiseth Moreno Rojas y Laura Camila Bolívar Rincón, personas encargadas de desarrollar de investigación como estudiantes del programa de Psicología del POLITÉCNICO y quienes serán los responsables de dar respuesta a las inquietudes generadas en cualquier momento del estudio.

Quinto – BENEFICIOS: EL PROYECTO que se adelanta genera los siguientes beneficios directos para el participante y para la sociedad: Participar en nuestro plan de intervención psicosocial ofrece beneficios significativos tanto para los adultos jóvenes como para la sociedad en general. Para los participantes, implica el desarrollo de habilidades de afrontamiento efectivas para resistir la presión social relacionada con el consumo de SPA, promoviendo así una mayor autoestima, confianza y la capacidad de cultivar relaciones interpersonales saludables, estas habilidades no solo benefician su bienestar individual, sino que también contribuyen a la prevención del consumo de sustancias y, por ende, a la reducción de problemas de salud física y mental asociados. Para la sociedad, esto se traduce en comunidades más seguras y saludables, con menos carga en los sistemas de salud y recursos sociales. En resumen, al participar en nuestra investigación, los adultos jóvenes no solo adquieren herramientas para su propio crecimiento y desarrollo, sino que también contribuyen activamente a la creación de un entorno social más positivo y resiliente para todos.

Sexto – RIESGOS: EL PROYECTO que se adelanta de acuerdo con la información establecida en el presente documento no implica riesgo alguno para el PARTICIPANTE, en tanto que su integridad física y psicológica no se encuentran comprometidas por la naturaleza del procedimiento ni la metodología utilizada.

Séptimo – REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD: El PROYECTO que se adelanta establece los siguientes criterios de inclusión y exclusión para participar en el mismo:

1. Género: Masculino y Femenino.
2. Rango de edad: 25 – 35 años.
3. Estrato: 1 y 3.
4. Lugar: Tolima, Sincelejo, Bogotá, Villa Pinzón y Villavicencio.

Octavo – CONFIDENCIALIDAD: El equipo investigador se obliga a no revelar, divulgar, exhibir, mostrar y/o comunicar la información que le sea suministrada por el PARTICIPANTE de forma oral, visual o escrita para el desarrollo de EL PROYECTO a persona natural o jurídica alguna, ni a utilizarla en favor de terceros y, en consecuencia, se obliga a mantenerla de manera confidencial y privada y a proteger dicha información para evitar su divulgación no autorizada ejerciendo sobre esta el mismo grado de diligencia que utiliza para proteger información confidencial de su propiedad. En consecuencia, el equipo se obliga a utilizar la información suministrada únicamente de la manera y para los fines establecidos en este documento.

Parágrafo: La confidencialidad a que se refiere esta cláusula se mantendrá hasta que la información adquiera el carácter de pública o hasta el momento en que el PARTICIPANTE autorice su revelación o los revele pública y directamente.

Noveno – AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES: Por medio del presente documento el PARTICIPANTE autoriza al equipo investigador para que recolecte, recaude, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie, trate, actualice y disponga de los datos suministrados por medio de este documento y haga uso de las datos personales para que sean tratados o utilizados para los fines académicos establecidos en EL PROYECTO y para el uso exclusivo de los estudiantes y profesores que hagan parte de la ejecución del mismo:

1. Nombres y Apellidos:
2. CC (Opcional):
3. Género:
4. Edad:
5. Estado civil:
6. Barrio:
7. Nivel educativo:

Parágrafo primero: EL PARTICIPANTE declara que actúa como titular de los datos personales que suministra, de tal forma que se compromete a mantener indemne al POLITÉCNICO por cualquier controversia que pueda surgir por la vulneración de datos personales y/o por la información incorrecta o falsa que suministre.

Parágrafo segundo: EL PARTICIPANTE podrá solicitar al equipo investigador en cualquier momento, mediante petición escrita, que los datos que fueron recolectados y almacenados sean retirados y/o eliminados de la base de datos y/o repositorio del

POLITÉCNICO, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581/12 y demás normativa complementaria.

Parágrafo tercero: EL PARTICIPANTE mediante el presente formato autoriza a los estudiantes del Politécnico Grancolombiano mencionados en el presente documento, para que hagan el uso y tratamiento de los derechos de imagen para incluirlos sobre fotografías y producciones audiovisuales (videos); así como de los Derechos de Autor; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

Décimo – INDEMNIDAD: El PARTICIPANTE manifiesta y declara que ha leído con atención el contenido del presente documento y que la información que provee para el desarrollo de EL PROYECTO es verídica, completa y auténtica, de tal forma que exonera y mantendrá indemne al POLITÉCNICO y sus entidades afiliadas, su Rector, vicerrectores, decanos, directores, administrativos, empleados, trabajadores y agentes por cualquier responsabilidad, reclamos o demandas de cualquier naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surjan o puedan surgir por su participación en el PROYECTO.

Parágrafo primero: El PARTICIPANTE de manera voluntaria procede a dar respuesta a la siguiente DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:

Declaro que he leído y entendido la información general del estudio: Sí ____ No ____

Declaro que he tenido la oportunidad de hacer preguntas libremente y obtener respuestas satisfactorias: Sí ____ No ____

Declaro que he recibido suficiente información relacionada con el estudio: Si ____ No ____

Declaro haber sido informado por un investigador cuyo nombre y apellido se referencian en el presente documento: Sí ____ No ____

Declaro comprender que mi participación es voluntaria y que tengo libertad de retirarme en cualquier momento sin perjuicio alguno: Sí ____ No ____

Declaro comprender que mis datos serán tratados de forma confidencial y los resultados derivados de la presente investigación que sean publicados garantizarán la protección de mi identidad: Sí ____ No ____

Declaro comprender que los videos e imágenes serán tratados de forma confidencial y acepto la realización de estos: Sí ____ No ____

Parágrafo segundo: Dado lo anterior, AUTORIZO al equipo investigador para que utilice los datos personales suministrados por medio del presente documento única y exclusivamente con fines académicos conforme a las siguientes consideraciones:

1. Que el POLITÉCNICO es una institución universitaria, entidad sin ánimo de lucro, reconocida por el Gobierno Nacional de la República de Colombia y que tiene por objeto

prestar servicios en todos los campos de acción de la educación, en especial de la educación superior.

Que actualmente el equipo de investigadores se encuentra desarrollando el proyecto de investigación titulado: Plan de intervención psicosocial para prevenir el consumo de SPA en adultos jóvenes, que tiene como objetivo general: Diseñar un plan de intervención psicosocial sobre presión social para prevenir el consumo de SPA en adultos jóvenes, en adelante EL PROYECTO.

2. Que para la correcta ejecución de EL PROYECTO es fundamental solicitar los datos personales establecidos en el presente documento y solicitar información y/o la colaboración del PARTICIPANTE conforme a los procedimientos y metodologías que se informan más adelante.
3. Que el presente documento que se registrará por las siguientes declaraciones y en lo no previsto en ellas por las normas legales vigentes en la República de Colombia:

Undécimo – SUSCRIPCIÓN: Que una vez leído el documento y respondidas las preguntas que haya podido tener en relación con EL PROYECTO y su participación en el mismo, el PARTICIPANTE suscribe de forma libre y voluntaria el presente consentimiento informado y la autorización para el tratamiento de datos personales en Bogotá, a los ____ () días del mes de mayo de 2024.

Firma del participante:

Nombre del participante:

Documento de identidad:

Número telefónico:

Firma del investigador que realizó la explicación del consentimiento informado:

Nombre del investigador que realizó la explicación del consentimiento informado:

Documento de identidad:

Anexo 3. - Registro fotográfico del trabajo de campo

- Brayan Enríquez



- José Perdomo



- Karen Espinosa



Sustancia psicoactiva (Tussi)



- Karen Moreno



- Laura Bolívar



Anexo 4. - Enlace video sustentación

FICHA REPORTE PRODUCTO MULTIMEDIA PRÁCTICAS SUSTENTACIÓN	
Nombre del módulo y grupo	Práctica I. Programa de estudio en psicología. Grupo 1
Autores	Nombres y apellidos: Brayan Enríquez Saavedra., José James Perdomo Salón Karen Stefany Espinosa Sierra., Karen Yiseth Moreno Rojas., Laura Camila Bolívar Rincón.
	Asesor: Yury Estefanía Perdomo Jurado
Objetivo del proyecto	Diseñar un plan de intervención psicosocial sobre presión social para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en adultos jóvenes.
Título del material	Video sustentación de proyecto
Objetivo del material	Divulgar el proceso de construcción de un proyecto de intervención psicosocial acerca del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.
Tipo de producto	Video
Enlace YouTube	https://youtu.be/NXXJ4E-pgio?si=LgsBjar3O7KPaxOa