

**PROGRAMA REGÁLATE UNA VIDA SANA**

**OPCION DE GRADO PASANTIA**

**FUNDACION MISION URBANA**

**MILEYDIS CAROLINA PEREZ AHUMADA**

**PASANTE**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA**

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO SEDE VALLEDUPAR**

**PROGRAMA DE PSICOLOGIA**

**VALLEDUPAR-CESAR**

**2019**

**PROGRAMA REGÁLATE UNA VIDA SANA**

**MILEYDIS CAROLINA PEREZ AHUMADA**

**PASANTE**

**OPCION DE GRADO PASANTIA**

**FUNDACION MISION URBANA**

**PSI. JHON JADER GAMEZ ESCORCIA**

**TUTOR INSTITUCIONAL**

**Informe de práctica empresarial presentado como requisito de grado para optar al título  
de Psicóloga**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA**

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO SEDE VALLEDUPAR**

**PROGRAMA DE PSICOLOGIA**

**VALLEDUPAR-CESAR**

**2019**

## ***DEDICATORIAS Y AGRADECIMIENTOS***

Me gustaría agradecer en estas líneas la ayuda que muchas personas y colegas me han prestado durante el proceso de investigación y redacción de este trabajo. En primer lugar, quisiera agradecer a DIOS y a mis padres que me han ayudado y apoyado en toda mi transformación, a mi asesora ALMEIDA LILIANA GONZÁLEZ MENDOZA, por haberme orientado en todos los momentos que necesité de su experiencia y su aporte para este proyecto de investigación.

Así mismo, deseo expresar mi reconocimiento al PSI JHON JADER GÁMEZ ESCORCIA gerente de la FUNDACIÓN MISIÓN URBANA, en la JAGUA DE IBÍRICO por principal colaborador durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento, enseñanza y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

## Tabla de Contenido

|   | Pág. |
|---|------|
| Introducción .....                            | 8    |
| Presentación De La Empresa .....              | 10   |
| Reseña Histórica .....                        | 10   |
| Aspectos estratégicos .....                   | 10   |
| Estructura organizacional .....               | 11   |
| Portafolio de productos y servicios .....     | 11   |
| Informe de la practica .....                  | 15   |
| Propuesta de la práctica .....                | 17   |
| Diagnóstico .....                             | 18   |
| Justificación .....                           | 20   |
| Objetivos .....                               | 22   |
| Resultados Esperados .....                    | 23   |
| Marco Teórico .....                           | 24   |
| Metodología .....                             | 29   |
| Programa de intervención psicoeducativa ..... | 41   |
| Resultados finales .....                      | 46   |
| Logros alcanzados .....                       | 47   |
| Impactos Percibidos Por El Estudiante .....   | 48   |

|                       |    |
|-----------------------|----|
| Limitaciones .....    | 49 |
| Conclusiones .....    | 50 |
| Recomendaciones ..... | 52 |
| Bibliografía .....    | 53 |

## Lista De Gráficas

|  | <b>Pág.</b> |
|--|-------------|
| Gráfica 1. Edades de la población encuestada. ....   | 31          |
| Gráfica 2. Género de los encuestados.....  | 31          |
| Gráfica 3. Conocimiento de sustancia psicoactiva. ....   | 32          |
| Gráfica 4. Conocimiento sobre las sustancias psicoactivas. ....                                      | 32          |
| Gráfica 5. Sustancias psicoactivas conocidas por la población. ....                                  | 33          |
| Gráfica 6. Percepción de los encuestados sobre el consumo de SPA en personas de 5 a 16 años<br>..... | 34          |
| Gráfica 7. Consideran los encuestados el consumo de SPA como un problema en el municipio.            | 34          |
| Gráfica 8. Considera que la problemática del consumo de SPA tiene solución. ....                     | 35          |
| Gráfica 9. Posibles soluciones al problema de drogas.....  | 36          |
| Gráfica 10. Consumo de alcohol en la población objeto de estudio .....                               | 36          |
| Gráfica 11. Incitado al consumo de alcohol, drogas o sustancias psicoactivas .....                   | 37          |
| Gráfica 12. Conoce alguna persona que consuma sustancia psicoactiva .....                            | 38          |
| Gráfica 14. Participación en charlas de promoción y prevención de<br>SPA.....                        | 338         |
| Gráfica 15. resultados del cuestionario SPA.....   | 35          |

## Lista De Anexos

|   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| Anexo 1. Folletos entregados en talleres .....                        | 54          |
| Anexo 2. Encuesta y entrevista a la población objeto de estudio. .... | 55          |
| Anexo 3. Fotos de la fundación Misión Urbana.....                     | 58          |
| Anexo 4. Charla con padres de familia.....                            | 59          |

## **Introducción**

El proyecto “Regálate una vida sana” el cual es un programa que tiene como objetivo la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en niños y adolescentes entre 6 y 17 años de la Fundación Misión Urbana, en el municipio de LA JAGUA DE IBÍRICO.

Si bien es cierto el consumo de SPA tanto de sustancias legales como ilegales es una problemática casi universal, en el contexto de la realidad nacional y local se ha modificado bruscamente al pasar de productores – expendedores a consumidores, evidenciándose cada vez más el contacto inicial en edades tempranas, planteando desafíos de mayor envergadura en las funciones públicas como la generación de programas y proyectos que permitan la prevención y mitigación de estas. El fenómeno del consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas plantea un verdadero reto para el progreso basado en el paradigma del desarrollo humano, los derechos humanos y la salud (Ministerio de salud y protección social, 2007).

En el departamento del Cesar, existe un grave problema del consumo de sustancias psicoactivas a edades tempranas, por la ausencia de herramientas pedagógicas en la familia, instituciones y el gobierno municipal para afrontar situaciones adversas y promover habilidades para la vida que prevengan o mitiguen el consumo de alcohol y otras SPA, otra causa es la deficiente atención a niños, niñas jóvenes y adolescentes de la calle y con problemática de consumo de SPA, Falta de control y vigilancia a los expendios formales e informales de sustancias psicoactivas.

Este proyecto se fundamenta en la necesidad e importancia que tiene la prevención dentro de la psicología y la promoción de la salud, además la realización de este está orientada con las políticas de Estado y el plan de desarrollo de la Jagua de Ibirico.

Entre las técnicas utilizadas en la realización de este proyecto se encuentran: la realización de capacitaciones sobre proyectos de vida, entrevistas semiestructuras y visitas domiciliarias, así como charla con los padres. También, capacitaciones educativas en temas como los valores de la familia y los efectos del consumo de sustancias psicoactivas.

Su estructura se presenta de la siguiente manera: Primero se hace la presentación de la empresa, diagnóstico, los objetivos, la justificación; Segundo la fundamentación teórica que consolida la investigación sobre las teorías psicológicas del consumo de sustancias psicoactivas, el marco de antecedentes y teórico, Tercero, la metodología de enfoque mixta que implica combinar los enfoques cualitativo y cuantitativo en un mismo estudio, cuarto, logros alcanzados e impactos percibidos por el estudiante en práctica, y por último, recomendaciones, bibliografía, anexos.

## **Presentación De La Empresa**

La información que a continuación se presenta fue suministrada por el gerente de la FUNDACIÓN Psi. JHON JADER GAMEZ ESCORCIA.

### **Reseña Histórica**

La FUNDACIÓN MISIÓN URBANA nació en el mes de enero del 2008 gracias al interés de un equipo profesional de psicólogos, por brindar ayuda profesional en algunos sectores poblacionales en donde se evidenciaba la necesidad de un proyecto de vida digno y claro; en este punto fue necesario el apoyo y la generosidad del departamento del Cesar, que con su aporte logró, inicialmente que se ofrecieran servicios temporales en espacios no propios, para posteriormente con el apoyo de todos se pudiese construir lo que hoy es la sede social de la FUNDACIÓN , el lugar donde nacen y convergen todos los programas de bienes para los diferentes grupos poblacionales de la Jagua de Ibirico.

### **Aspectos estratégicos**

**Misión Urbana;** Es una entidad sin ánimo de lucro, fundada para promover el desarrollo social sostenible, apoyar a las poblaciones vulnerables, servicios de asesoría, acompañamiento, capacitación, transferencia de conocimiento, diseño y ejecución de programas de investigación social.

### **Misión**

Impulsar el desarrollo económico y social preferiblemente de mujeres de bajos ingresos, población víctima y atender las condiciones de vulnerabilidad de la población de habitantes de calle, incluidos niños, niñas y adolescentes.

## **Visión**

Ser para el año 2025 una institución reconocida como líder en programas de inclusión social para la población de bajos ingresos, con presencia en todo el territorio nacional.

## **Nuestro equipo**

Contamos con un grupo de trabajo cuyas cosmovisiones son heterogéneas, esto nos permite aproximarnos a las problemáticas que tratamos desde las diferentes áreas del conocimiento e intervenir de manera integral.

## **Estructura organizacional**

La FUNDACIÓN MISIÓN URBANA tiene como gerente al PSI. JHON JADER GAMEZ ESCORCIA, que es la primera línea de mando, en segundo lugar, se encuentra el director ejecutivo Jaime Luis López Perdomo, tercera línea director de recursos humanos EVER GAMEZ E y WENDY CHAMORRO GAMEZ coordinadora de programas psicosociales.

## **Portafolio de productos y servicios**

La FUNDACIÓN MISIÓN URBANA cuenta con experiencia y antigüedad, además de un recurso humano calificado, el servicio que ofrecemos se fundamenta en la competitividad, la labor en equipo, la excelencia, la humanización y dignificación de las personas, de esta manera los servicios y productos brindados son:

Psicólogo

Psiquiatra

Trabajador social

Fonoaudiólogo

Optómetra

Educador especial

Enfermera

Fisioterapeuta

Nutricionista

Licenciada en educación preescolar

Zootecnista

Contador

Abogado

Economista

Auxiliar de primera infancia

### **Nuestros servicios**

#### **Atención psicosocial a población desplazada**

Acompañamiento en el proyecto único integral (PIU)

Atención psicosocial en proceso de retorno

Atención psicológica manejo de traumas, crisis y memorias

Acompañamiento socio familiar

Atención humanitaria de emergencia

### **Atención psicosocial a la población adultos mayores**

Apoyo y acompañamiento para el establecimiento de proyectos productivos

Gestión para adecuada atención interdisciplinar

Atención psicológica y socio familiar

Actividades lúdicas recreativas

Proyección de vida en edad adulta

### **Atención psicosocial a la población infantil, adolescente y joven**

Acciones de promoción y prevención a nivel comunitario y educativo en abuso sexual, maltrato infantil, conductas adecuadas e inadecuadas, valores, deberes y derechos en la infancia.

Rol de la institución

Acciones de intervención en el plano lúdico recreativo- tiempo libre –ocio sano –cursos esparcimiento y habilidades. Acompañamiento en la construcción de proyecto de vida

### **Atención a la familia**

Violencia intrafamiliar

Terapias de pareja

Encuentros de familias

Atención psicológica

Modelos y patrones de crianzas

### **Atención interdisciplinar ambulatoria en personas con discapacidad mental**

Trastornos de ansiedad

Esquizofrenia

Deterioro de la memoria

Trastorno por psicosis, afectivo, bipolar

Trastorno de conducta

Depresión etc.

Paquete organizacional

Selección De Personal

Talleres De:

Motivación

Manejo de estrés

Trabajo en equipo

Proyecto de vida

## Informe de la practica

La práctica se realizó en el campo de psicología social, en la dependencia de programas psicosociales en la fundación misión urbana de la jagua de ibirico cesar ejecutando acciones frente aspectos como la prevención de consumo de sustancias psicoactivas, diseño y ejecución de 9 programas psicosociales (violencia sexual, violencia intrafamiliar, auto concepto, suicidio, el amor, heridas emocionales en la adolescencia, la sexualidad, el divorcio, la infidelidad, pautas de crianzas). para la elaboración de estos proyectos se llevó acabo:

1. Caracterización de la población: cada programa su población debía ser diferente su clasificación por: edad, sexo, y sector domiciliario
2. Visitas domiciliarias: para verificar la información de cada participante
3. Entrevistas grupales: presentar a las personas asignada en cada grupo.

los programas fueron ejecutados en el municipio de becerril las cuales cada programa tiene una duración de 3 horas semanales.

**Materiales:** Proyector de video, portátil, mini parlantes, televisores, micrófonos, volantes, carteleras, camisetas, gorras.

Los participantes aprendieron de cada programa, fortalecer habilidades de comunicación asertivas y las relaciones interpersonales mejoraron en 50% d desde una experiencia práctica teniendo más oportunidades y una visión más completa mejorando su estilo de vida. Al terminar los programas en el municipio de becerril, inicio mi función en el proyecto jóvenes trabajadores en la jagua de ibirico, la cual mi función es intervenir en una población de 40 niños en la edad de 9 a 15 años la cual abandonan sus estudios académicos por laborar de ambulantes, mis funciones fueron: hacer visitas domiciliarias, reunión con los padres de familia, visitas a centros

educativos, talleres lúdicos para los menores, taller de proyección de vida, entrega de kits de cuidado personal, y libros.

**Materiales utilizados:** marcadores, lápices de colores, cuadernos, camisas, kits de cuidado personal, y kits escolares.

En el proyecto jóvenes trabajadores se logró el 40% de los niños se comprometieron a retomar sus estudios, los padres de los menores agradecieron al programa ya que muchos no estaban al tanto de la situación, un 80% tiene un proyecto de vida a futuro y una mejor comunicación con sus cuidadores.

Durante la realización de esta práctica profesional se puede dar cuenta de la importancia que tiene trabajar en la prevención de problemas psicosociales y la promoción de hábitos saludable para la mejora de la calidad de vida, por el impacto social, personal y familiar que esta práctica tiene, sin embargo, este tópico es muy amplio y se debe abordar desde muchas disciplinas, es un tema que compete a las autoridades municipales, departamentales y al gobierno en general. Se logró la sensibilización en la comunidad; por medio del momento de preguntas que se dio se pudo evidenciar que los participantes obtuvieron el conocimiento sobre la magnitud y gravedad del consumo de sustancias psicoactivas en el entorno familiar, personal y social.

## **Propuesta de la práctica**

El programa Regálate una vida sana es un proyecto que tiene como objetivo principal la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas en niños y adolescentes entre 6 y 17 años en el municipio de LA JAGUA DE IBÍRICO, además la realización de este está orientada con las políticas de Estado y el plan de desarrollo de la Jagua de Ibirico. la metodología de la investigación mixta la cual implica combinar los enfoques cualitativo y cuantitativo en un mismo estudio, entre las técnicas utilizadas en la realización de este proyecto se encuentran: la realización de capacitaciones sobre proyectos de vida, entrevistas semiestructuradas y visitas domiciliarias, así como charla con los padres. También, capacitaciones educativas en temas como los valores de la familia y los efectos del consumo de sustancias psicoactivas. Se espera que este proyecto tenga un impacto positivo en la población de la Jagua de Ibirico, en cuanto se logren prevenir y reducir el consumo de sustancias psicoactivas.

Además, se tiene alta expectativa en que las instituciones de salud, la Alcaldía y la FUNDACIÓN MISIÓN URBANA puedan aunar esfuerzos técnicos y financieros para contribuir a la reducción del consumo de sustancias psicoactivas, mediante la realización de jornadas de formación y acompañamiento psicosocial en donde se puedan conseguir que la mayoría de las personas adapten una calidad de vida y un estilo de conducta contrario al aquél generado por las adicciones; es decir apuntar a la educación, la ocupación, la sanidad, la lucha contra el narcotráfico, la cultura, y el empleo de tiempo libre en actividades recreativas sanas

## Diagnóstico

Al momento de realizar el diagnóstico de la población en esta práctica profesional se encontró por medio de la aplicación de una encuesta a una muestra de 30 personas que consta de 15 ítems, preguntas dicotómicas y abiertas para evaluar la proyección de vida, tiempo libres, conocimiento sobre SPA, factores de riesgos y protectores, la cual permitió analizar características sociodemográficas, nivel de formación, ocupación, factores de vulnerabilidad y de consumo conocimiento de sustancias psicoactivas. Este instrumento se le aplicó a niños y adolescentes ubicados en los barrios estratos 1 del municipio de la Jagua de Ibérico: 17 de febrero, Toscano, las Malvinas, Camilo Torres, la Florida, Santander, Juan Ramón, Nuevo Milenio se encuentran en situación de vulnerabilidad ya que es muy conocido que en estos barrios se da la venta y consumo de sustancias psicoactivas, es decir que la población está rodeada de una situación considerada como factor de riesgo para el consumo de estas sustancias por lo cual se le hizo a esta población visitas domiciliarias se le explicó el procedimiento del proyecto con los participantes, cómo se va a desarrollar y el porqué de su utilidad, planteándoles un programa abierto y flexible. Luego se realizó entrevistas semiestructuradas a través de la entrevista se busca recoger información de los participantes en las siguientes categorías: características sociodemográficas, relación familiar, red de apoyo, factores de riesgo, factores protectores.

Para el desarrollo del proyecto se implementaron técnicas de abordaje como: talleres, capacitaciones, foros, dinámicas de grupo, conversatorios entre otras estrategias definidas con el fin de prevenir, identificar, sensibilizar e implementar pautas y hábitos sociales saludables, que contribuyan a la prevención del consumo de sustancias, descubrir sus habilidades, fortalezas, destrezas, a enfrentar sus problemas, y apoyarse en redes institucionales y familiares. charlas

sobre la prevención de sustancias psicoactivas y talleres para la adquisición de nuevos hábitos de vida, afianzamiento de valores y actitudes proactivas, vínculos sociales y familiares; por otra parte, una pequeña cantidad de niños y adolescentes son consumidores de sustancias psicoactivas por lo cual se activó una ruta de atención con el hospital, se hi realizo psicoeducacion con los padres familia, acompañamiento hacia la intervención con la Psicóloga Wendy Chamorro Gámez de la FUNDACIÓN MISIÓN URBANA y yo como practicante de la misma fundación, en donde se les hicieron entrevistas semiestructuradas logrando profundizar en cuatro categorías: características sociodemográficas, ambiente familiar, red de apoyo, factores de riesgos y protectores.

## **Justificación**

Es importante reconocer que una de las realidades que hoy atañe al país, es el consumo de Sustancias Psicoactivas en adolescentes, lo cual ha generado un impacto negativo en la salud y en los ambientes educativos, debido a que ésta repercute en gran número a los jóvenes en edad escolar. Así lo demuestran estudios estadísticos realizados por el Gobierno Nacional: El resumen ejecutivo presentado por el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar (2013), confirma que el 27% de escolares entre 11 y 12 años, 52,5% entre 13 y 15 años, y 20,5% entre 16 y 18 años, son consumidores de sustancias psicoactivas. Además, la muestra representa a ambos sexos, 48% de hombres y 52% de mujeres, por otra parte, un 75,2% de los estudiantes son de establecimientos públicos y 24,8% de establecimientos privados.

La realidad social de las últimas décadas con respecto al consumo de sustancias ha llevado a las diferentes entidades a buscar soluciones poniendo un especial énfasis en el campo de la prevención, con el fin de tratar de evitar las consecuencias sociales y personales del consumo de los adolescentes que, en muchos casos, se mantiene en la edad adulta. Incluido dentro de los programas preventivos dirigidos a niños y adolescentes, se encuentra el estudio de los factores de riesgo y protección como herramienta útil para poder establecer los objetivos de las intervenciones y para poder detectar los grupos de alto riesgo (Peñafiel, 2009).

La Jagua de Ibirico no es ajena de la realidad anteriormente descrita, en donde también se presenta un consumo alto y creciente de sustancias psicoactivas, por lo tanto, este proyecto es necesario para la prevención del consumo de drogas tanto legales como ilegales en la Jagua de Ibirico, dicha prevención es parte vital de una política antidrogas centrada en la salud pública. Se trata de un aspecto clave a la hora de promover la salud en el siglo XXI, e implica un esfuerzo multidisciplinar que va desde la vigilancia hasta la provisión de consejos e información sobre

salud. Más aún, incluye acciones individuales a través de organismos nacionales e internacionales. Y también tiene lugar en contextos variados, como hogares, lugares de trabajo, colegios, centros de juventud, instalaciones sanitarias, restaurantes y otros lugares comunitarios (UNGASS, 2016).

Los beneficiarios de este proyecto serán niños y jóvenes que mediante la acción educativa es decir mediante una educación para la formación y creación de actitudes y comportamientos y la psicología podrán entender las consecuencias que tiene el consumo de SPA en el cuerpo, la sociedad y la familia, de esta manera tomarán consciencia y serán responsables en la toma de decisiones correctas sobre el consumo de sustancias legales e ilegales.

Además, otro beneficiario es el gobierno nacional y local ya que unas adecuadas estrategias de prevención reducen los enormes costes sociales y económicos que trae el consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual este problema es una prioridad para los responsables políticos en todos los niveles de gobierno.

Finalmente, este documento es un modelo de réplica para los demás municipios en la creación de políticas antidrogas con énfasis en el trabajo con la familia, la escuela, las organizaciones juveniles, las instituciones de deporte, cultura, salud, para luchar contra el consumo de sustancias adictivas entre los jóvenes.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Reducir el consumo de sustancia psicoactivas en los niños y adolescentes entre 6 y 17 años en el municipio de la Jagua de Ibérico

### **Objetivos Específicos**

- Caracterizar a niños y adolescentes entre 6 y 17 años consumidores de sustancia psicoactiva en el municipio de la Jagua de Ibérico
- Fortalecer los factores protectores directamente relacionados al consumo de sustancia psicoactivas y las redes de apoyo en niños y adolescentes entre 6 y 17 años en el municipio de la Jagua de Ibérico
- Fomentar a través de una propuesta psicoeducativa los estilos de vida saludable en niños y adolescentes entre 6 y 17 años consumidores de sustancia psicoactiva en el municipio de la Jagua de Ibérico

## **Resultados Esperados**

Se espera que este proyecto tenga un impacto positivo en la población de la Jagua de Ibirico, en cuanto se logren prevenir y reducir el consumo de sustancias psicoactivas.

Además, se tiene alta expectativa en que las instituciones de salud, la Alcaldía y la FUNDACIÓN MISIÓN URBANA puedan aunar esfuerzos técnicos y financieros para contribuir a la reducción del consumo de sustancias psicoactivas, mediante la realización de jornadas de formación y acompañamiento psicosocial en donde se puedan conseguir que la mayoría de las personas adapten una calidad de vida y un estilo de conducta contrario al aquél generado por las adicciones; es decir apuntar a la educación, la ocupación, la sanidad, la lucha contra el narcotráfico, la cultura, y el empleo de tiempo libre en actividades recreativas sanas.

## **Marco Teórico**

El problema del consumo de SPA se ha abordado desde diversos paradigmas, en tanto que éste fenómeno puede ser explicado desde los diferentes atributos que lo componen. Para el presente estudio, se abordará desde la perspectiva de la psicología social de la salud, que fundamenta su comprensión en la relación entre conducta y salud, y a su vez, en la diferencia de los múltiples factores determinantes probabilísticos de la conducta, que pueden ser: ambientales, macrosociales, micro sociales, personales, históricos, de aprendizaje, creencias, cogniciones y afectos. El consumo de SPA en adolescentes también puede estar condicionado por otros factores. Es así como el consumo de alcohol, por ejemplo, se encuentra más a menudo en adolescentes, debido a la aceptación social de su consumo y su facilidad de acceso, al ser una sustancia legal (Rodríguez y García 1999). La experimentación con otras sustancias como el tabaco es también común por las razones anotadas anteriormente, además de que la nicotina no es vista por muchos adolescentes como una droga adictiva.

Desde este juicio, también es posible direccionar las intervenciones a nivel comportamental, social, normativo y ambiental con miras a dignificar la vida de los individuos, consideración que trae consigo un compromiso por promover estilos de vida saludables (Flórez-Alarcón, 2008).

En cualquier ciencia es de gran relevancia disponer de adecuados modelos y teorías que fundamenten la misma. Estos no son fruto de nuestra libre elucubración sino que se basan en la práctica y en los conocimientos que tenemos sobre el campo (en el caso del consumo de drogas sobre los factores de riesgo y protección del consumo de drogas, de los estudios epidemiológicos, empíricos y de seguimiento realizados, y en todo el amplio abanico de conocimientos de que disponemos sobre drogas, la adolescencia y adultez temprana, la prevención, el diseño de programas, la evaluación de programas preventivos, y así un largo

etcétera.). Como hemos indicado en otro lugar (Becoña, 1999), podemos considerar varios grupos de teorías y modelos explicativos para el consumo de drogas:

- 1) Teorías y modelos parciales o basadas en pocos componentes,
- 2) teorías y modelos de estadios y evolutivas y;
- 3) teorías y modelos integrativos y comprensivo.

Analizando los mismos se aprecia que la mayoría de los modelos explicativos son netamente de tipo psicológico, sin embargo, hay modelos combinados con procesos psicológicos, biológicos y sociales. Dentro de las teorías y modelos denominados parciales basadas en pocos componentes, se incluyen una serie de ellos que se caracterizan por explicar el consumo de drogas con muy pocos elementos o componentes. Aquí están las teorías y modelos biológicos, como es la adicción como un trastorno con sustrato biológico, donde se reduce la explicación del trastorno a una causa fundamentalmente biológica y la hipótesis de la automedicación. También el modelo de salud pública, creencias de salud y competencia, estos últimos como evolución del primero y el modelo de creencias de salud. Una teoría de gran relevancia para la explicación del consumo, para el tratamiento y para la prevención es la teoría del aprendizaje. La teoría del aprendizaje explica la conducta como un fenómeno de adquisición que sigue unas leyes, las del condicionamiento clásico, operante y aprendizaje social. Otro grupo de teorías que han tenido una gran relevancia desde mediados de los años 70 son las teorías actitud-conducta. De ellas destacan la teoría de la acción razonada de Fishbein y Ajzen y la teoría de la conducta planificada de Ajzen. El objetivo de estas es la predicción de la conducta desde la actitud o actitudes del sujeto y de las normas subjetivas, estando ambas mediadas por la intención conductual, en el modelo de Fishbein y Ajzen, y en el de Ajzen junto a las anteriores también por

el control conductual percibido. Otro grupo de teorías simples son las agrupadas como teorías psicológicas basadas en causas intrapersonales. Otras basadas en la afectividad, los modelos sistémicos y el modelo social. El segundo gran conjunto, las teorías y modelos de estadios y evolutivos, son todas psicológicas. Las mismas se basan o inciden en su explicación en los estadios o en el desarrollo evolutivo de las personas respecto a su madurez y el consiguiente consumo de drogas. El más conocido es el modelo evolutivo de Kandel. Básicamente, su modelo se basa en que el consumo de drogas sigue unos pasos secuenciales, donde se comienza por una primera sustancia de iniciación (drogas legales, alcohol y tabaco) que sirven de elemento facilitador para el posterior consumo de otras sustancias, especialmente marihuana en un segundo paso, y luego las drogas ilegales, en las que llegan a consumir finalmente éstas. La idea básica que plantea es que el consumo de drogas ilegales, marihuana, cocaína, heroína, etc., se producen de modo secuencial o evolutivo, partiendo del consumo de las drogas legales, el alcohol y el tabaco. Los estudios por Kandel realizados, tanto de tipo longitudinal como transversal, indican la existencia de cuatro etapas por las que pasan los consumidores de drogas ilegales:

- 1) Cerveza o vino,
- 2) Cigarrillos o licores,
- 3) Marihuana, y
- 4) Otras drogas ilegales.

El consumo de drogas legales es el elemento intermedio que está entre el no consumo de ninguna sustancia y el consumo de marihuana, antes de pasar al consumo de otras drogas ilegales. Es también importante resaltar que en la década de los años 70 el modelo de Kandel ha

aportado un elemento nuevo hasta ese momento inexistente en el campo de la prevención. Su modelo indica que no es necesario que la secuencia anterior se dé en todos los sujetos por igual. El consumo de una sustancia en una fase incrementa de modo importante y significativo la probabilidad de pasar a la siguiente fase de consumo. Hay varias influencias básicas que se relacionan con el consumo o no de las drogas ilegales. Los dos principales son la familia y los iguales, y a estos dos ha dedicado la mayor atención en sus estudios. Junto a ellos estarían los factores del individuo y otras conductas desviadas. Junto al contacto con las distintas sustancias también se tendrían dos tipos de influencia: la interpersonal y la intrapersonal o características personales (por ejemplo, la relación entre depresión y abuso de sustancias). La utilidad del modelo ha sido comprobada en varios estudios de seguimiento. Además, el patrón de evolución propuesto se ha encontrado tanto en hombres como en mujeres, en distintas edades, en personas de raza blanca y de color, lo que muestra un gran nivel de generalización. Otro modelo de estadios o etapas es el de Werch y Di-Clemente, el modelo de etapas motivacionales multicomponente, basándose en los estadios de cambio de Prochaska y DiClemente. El modelo del proceso de reafirmación de los jóvenes de Kim incluye como componentes el adecuado apoyo familiar, adecuado apoyo social, cuidado y apoyo de los adultos en la vida del joven, altas expectativas sobre el joven por parte de otras personas relevantes para él en el mundo social, amplias oportunidades de aprender habilidades para la vida que tengan implicaciones relacionadas con el trabajo, oportunidades relevantes para asumir responsabilidades, oportunidades para participar y contribuir significativa-mente a los asuntos de tipo social, cultural, económico y público de la escuela, comunidad y gobierno, amplias oportunidades para demostrar habilidades y éxitos, y tener su rendimiento reforzado por otras personas para él relevantes en la escuela, la casa y por los otros adultos en su ambiente social. Otros modelos

evolutivos son el de madurez sobre el consumo de drogas de Labouvie, la teoría de la pseudomadurez o del desarrollo precoz de Newcomb, el modelo psicopatológico del desarrollo de la etiología del abuso de drogas de Glantz. Otro que destaca es el de la teoría de la socialización primaria de Oetting y colaboradores Finalmente, los modelos y las teorías integrativas y comprensivas tienen como objetivo explicar la conducta de consumo de drogas mediante la integración de distintos componentes de diversas teorías, o bien plantean una teoría comprensiva que permite explicar por sí sola dicha problemática. Aparte del modelo de promoción de la salud, también a veces conocido como de la salud pública, que incluye elementos psicológicos pero también otros, y se ha elaborado desde el campo médico orientado a la planificación, los demás son psicológicos, como son la teoría del aprendizaje social, denominada más actualmente como teoría cognitiva social, de Bandura, el modelo del desarrollo social de Catalano, Hawkins y sus colaboradores, el cual es una teoría general de la conducta humana cuyo objetivo es explicar la conducta antisocial a través de la especificación de relaciones predictivas del desarrollo, dando gran relevancia a los factores de riesgo y protección, integrando otras teorías previas que han tenido apoyo empírico, como son la teoría del control, la teoría del aprendizaje social y la teoría de la asociación diferencial. Otra teoría de gran relevancia es la de la conducta problema de Jessor y Jessor, más actualmente denominada como la teoría para la conducta de riesgo de los adolescentes, en la que considera unos factores de riesgo y protección, unas conductas de riesgo y unos resultados del riesgo.

## Metodología

### Tipo de estudio

Esta investigación es mixta, es decir la combinación de los enfoques cualitativo y cuantitativo. Sobre un estudio cuantitativo que nos ofrezca unos resultados llamativos en alguna de sus variables y que afecte a una determinada franja de población, se puede utilizar posteriormente un estudio cualitativo en esa franja poblacional para comprender mejor el fenómeno.

De igual forma, sobre las conclusiones extraídas de un estudio cualitativo, podemos aplicar posteriormente un estudio cuantitativo para conocer qué parte de una población más amplia podría encontrarse en esa situación. La metodología debe estar claramente definida en cada parte del estudio, aunque se pueda complementar una con la otra. (Chen, 2006 citado por Sampieri, 2010).

Para la recolección de información se implementaron los siguientes instrumentos:

- Encuesta: caracterización de la población, la cual permitió analizar características sociodemográficas, nivel de formación, ocupación, y algunos aspectos sobre el conocimiento de sustancias psicoactivas.
- Visitas domiciliarias: se explicó el procedimiento del proyecto con los participantes, cómo se va a desarrollar y el porqué de su utilidad, planteándoles un programa abierto y flexible s.
- Entrevistas semiestructuradas: a través de la entrevista se busca recoger información de los participantes en las siguientes categorías: características sociodemográficas, relación familiar, red de apoyo, factores de riesgo, factores protectores.

Para el desarrollo del proyecto se implementaron técnicas de abordaje como: talleres, capacitaciones, foros, dinámicas de grupo, conversatorios entre otras estrategias definidas con el fin de prevenir, identificar, sensibilizar e implementar pautas y hábitos sociales saludables, que contribuyan a la prevención del consumo de sustancias , descubrir sus habilidades, fortalezas, destrezas, a enfrentar sus problemas, y apoyarse en redes institucionales y familiares.

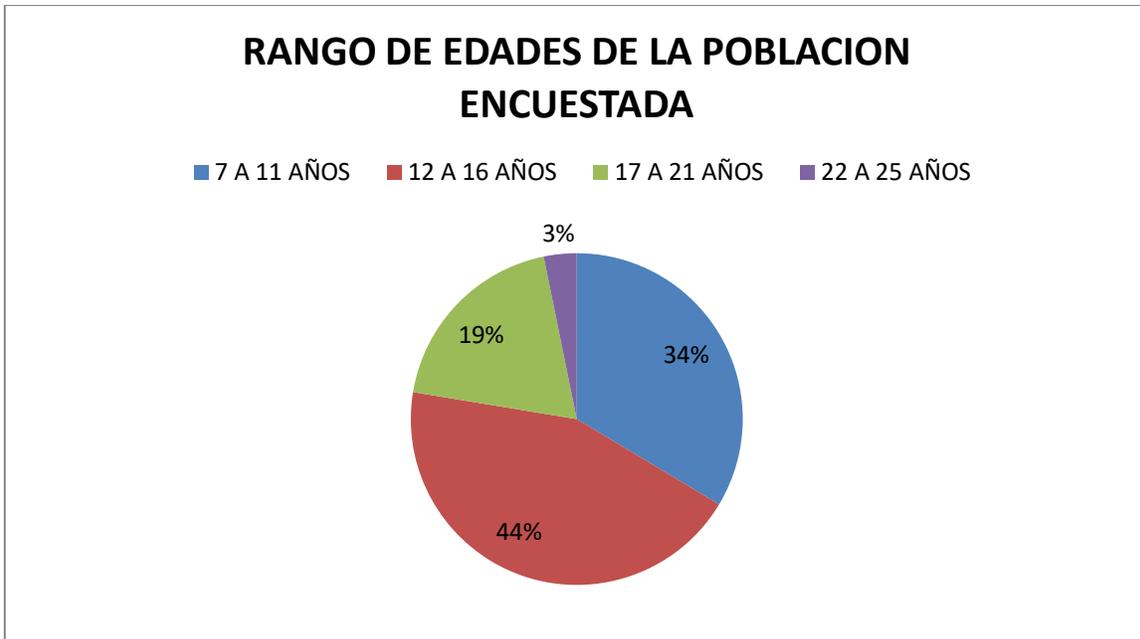
### **Población**

Todos los niños y jóvenes que forman parte de la fundación misión urbana la cual fue la población a trabajar 105 niños y adolescentes, con características similares, edades entre 6 -18 años de edad, sexo masculino y femeninos ,escolaridad primaria y secundaria, nivel socioeconómico 1.

### **Muestra**

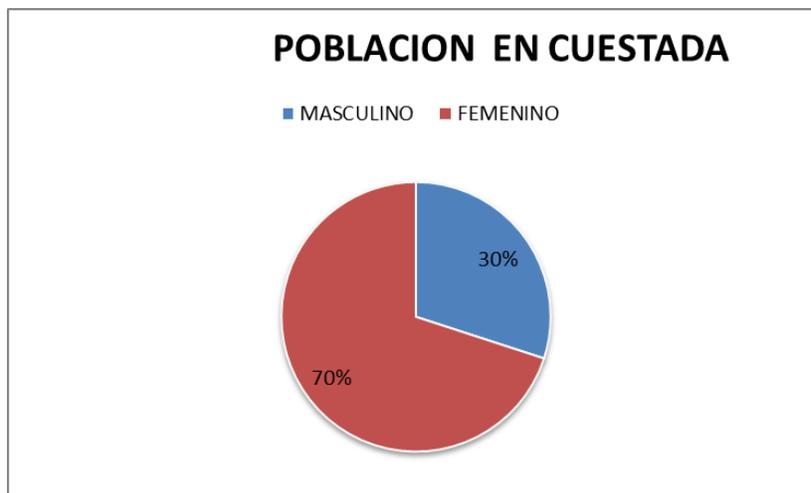
Al realizar la caracterización de la población (30 personas), entre la edad de 7– 25 años, de los barrios estratos 1 del municipio de la Jagua de Ibérico, 17 de febrero, toscano, las Malvinas, camilo torres, la Florida, Santander, juan ramón, nuevo milenio.

Luego de responder el cuestionario de sustancia psicoactiva encontramos los siguientes resultados:



*Gráfica 1.* Edades de la población encuestada.

El 34% representa el rango de edad de 7- 11 años, EL 44% representan a las edades de 12-16 años, el 19% representa el rango de edades entre 17-21 años, por último representan el 3% se encuentra en el rango de edad de 22-25 años de edad.

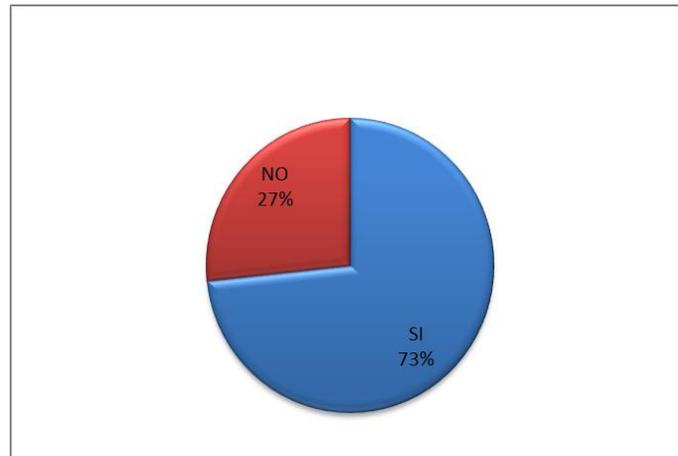


*Gráfica 2.* Género de los encuestados.

La población encuestada el **70%** es de sexo femenino, mientras el **30%** fue masculino.

- **¿SABES QUE ES UNA SUSTANCIA PSICOACTIVA?**

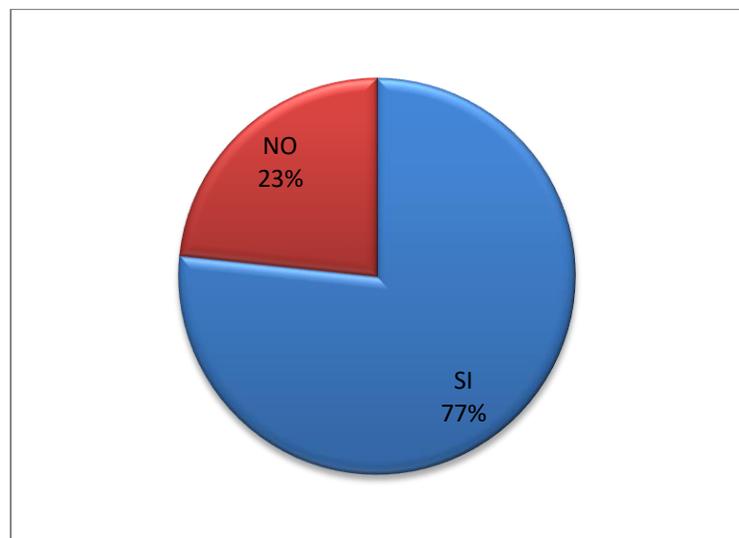
La población encuestada el **73%** respondió **SI**, conocía que es una sustancia psicoactiva, el **27%** contestó **NO**.



Gráfica 3. Conocimiento de sustancia psicoactiva.

- **¿CONOCES ALGUNA SUSTANCIA PSICOACTIVA?**

La población encuestada respondió **SI** conocer alguna sustancia psicoactiva el **77%**, el **23%** respondió **NO** conocer alguna sustancia psicoactiva.



Gráfica 4. Conocimiento sobre las sustancias psicoactivas.

- **¿CUÁLES SUSTANCIA PSICOACTIVAS CONOCES?**

El **30%** de la población encuestada respondió el alcohol, el **25%** respondió conocer el cigarrillo, el **19%** la marihuana , el **7%** respondió conocer el perico , el **7%** el popers , el **3%** el cripy , y el **9%** respondió conocer otras sustancia psicoactivas( codeína, pastillas, vitamina k , heroína).

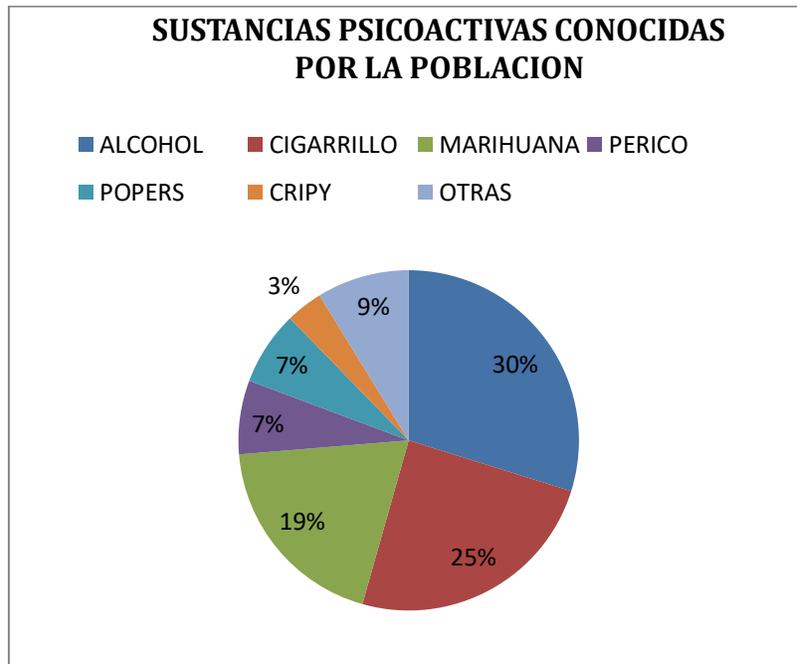
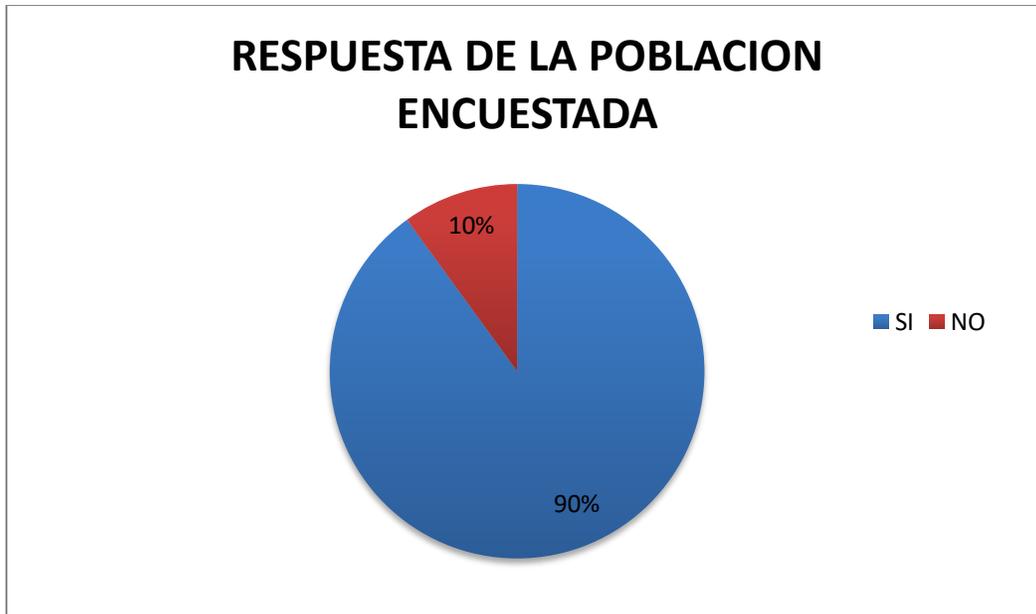


Gráfico 5. Sustancias psicoactivas conocidas por la población.

- **¿CREE USTED QUE EN NUESTRO MUNICIPIO EXISTEN PERSONAS 5 Y 16 AÑOS QUE CONSUMEN ALGÚN TIPO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS?**

EL **90%** de la población encuestada respondió **SI**, cree que en el municipio de la jagua de Ibirico municipio existen personas 5 y 16 años que consumen algún tipo de sustancia psicoactivas, el **10%** de la población respondió **NO** a la pregunta.



Gráfica6. Percepción de los encuestados sobre el consumo de SPA en personas de 5 a 16 años

- **¿CONSIDERAS EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS COMO UN PROBLEMA EN EL MUNICIPIO?**

EL **93%** de la poblacion encuestada respondieron **SI**, a la pregunta , el **7 %** de la poblacoioon su respuesta fue **NO**.



Gráfica 7Consideran los encuestados el consumo de SPA como un problema en el municipio.

- **¿USTED CREE QUE EL CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO NO TIENE SOLUCIÓN?**

El **73%** de la población encuestada respondió **SI**, a la pregunta realizada, el **27%** de la población respondió **NO**.



Gráfica 8. Considera que la problemática del consumo de SPA tiene solución.

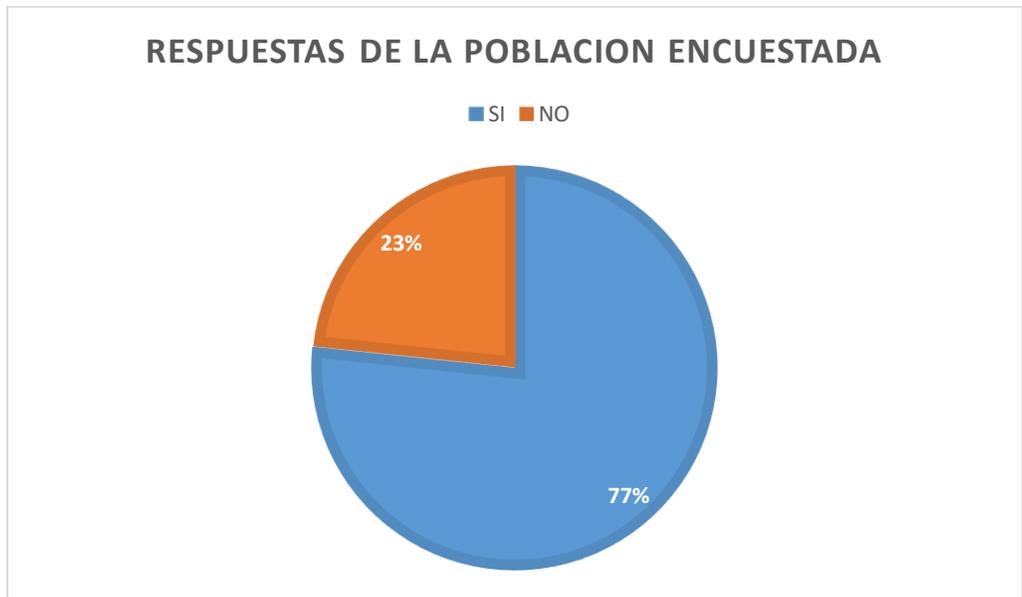
La población encuestada suministró posibles soluciones para el consumo de sustancia de psicoactivas en nuestra municipio de la jagua de Ibirico, El **36%** la población respondió **charlas de prevención** para los jóvenes ,el **24%** la población cree que los **centros de rehabilitación** puede ser una posible solución para el consumo de sustancias psicoactivas, el **12%** la población respondió que **mantener la mente ocupada** es una posible solución para resolver el consumo de sustancia psicoactivas, el **8%** de los encuestados creen que **eliminar los expendio de estupefacientes** es una posible solución ,el **8%** la población respondió que lugares de recreación es una posible solución , el **8%** la población respondió que **las fundaciones** puede ser una posible solución para el consumo de SPA , el **4%** opino que tener **oportunidad de trabajo** es una posible solución para el consumo de sustancia psicoactivas.



Gráfica 9. Posibles soluciones al problema de drogas.

● **¿USTED HA CONSUMIDO ALCOHOL?**

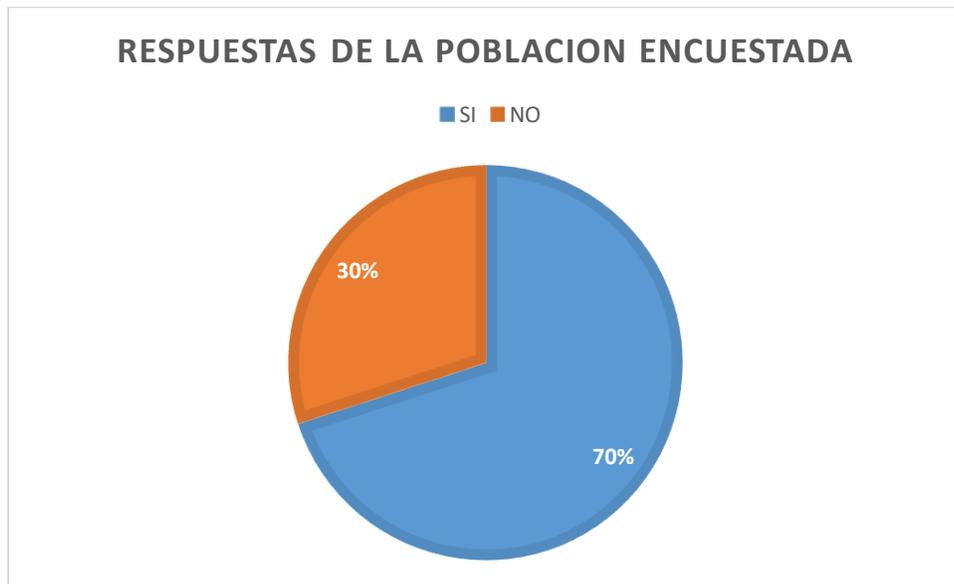
La población encuestada el **77%** respondió **SI** a la pregunta realizada, el **23%** respondió **NO** a la pregunta realizada en el cuestionario.



Gráfica 40. Consumo de alcohol en la población objeto de estudio

- **¿LE HAN SUGERIDO, ALGUNA VEZ, SUS AMIGOS O SU FAMILIA QUE ACCEDA AL CONSUMO DE ALCOHOL, DROGAS O SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?**

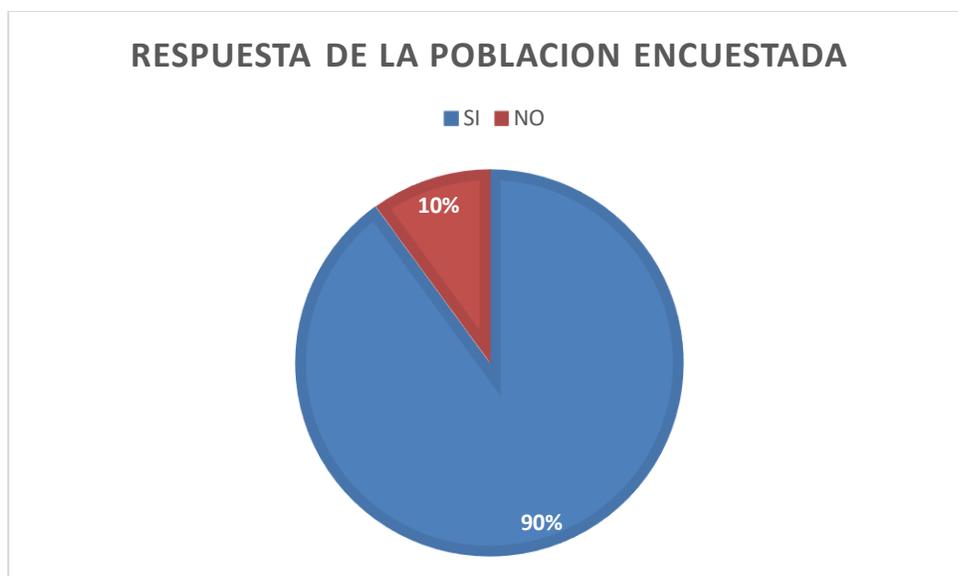
El **70%** de la población encuestada respondió **SI**, a la pregunta realizada en el cuestionario sobre el consumo de sustancias psicoactivas, el **30%** respondió **NO**.



Gráfica 11. Incitado al consumo de alcohol, drogas o sustancias psicoactivas

- **¿CONOCE A UN AMIGO, CONOCIDO O FAMILIAR QUE CONSUMA ALGUNA SUSTANCIA PSICOACTIVA?**

La respuesta de la población encuestada en la pregunta realizada por el cuestionario sobre el consumo de sustancias psicoactivas el **90%** respondió **SI**, el **10%** respondió **NO**, a la pregunta realizada.



Gráfica 12. Conoce alguna persona que consuma sustancia psicoactiva

● **¿EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA HA PARTICIPADO EN CHARLAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?**

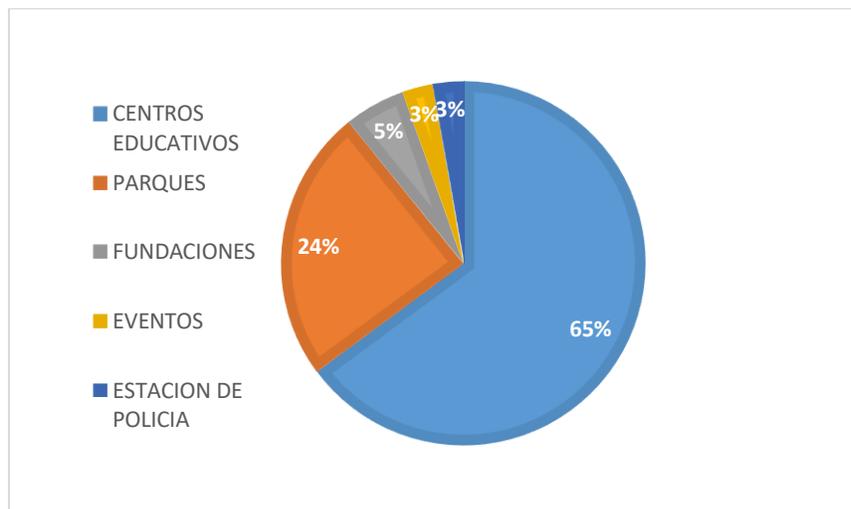
La respuesta de la población encuestada en la pregunta realizada por el cuestionario sobre el consumo de sustancias psicoactivas el **93%** respondió **SI**, el **7%** respondió **NO**, a la pregunta realizada.



Gráfica 13. Participación en charlas de promoción y prevención de SPA.

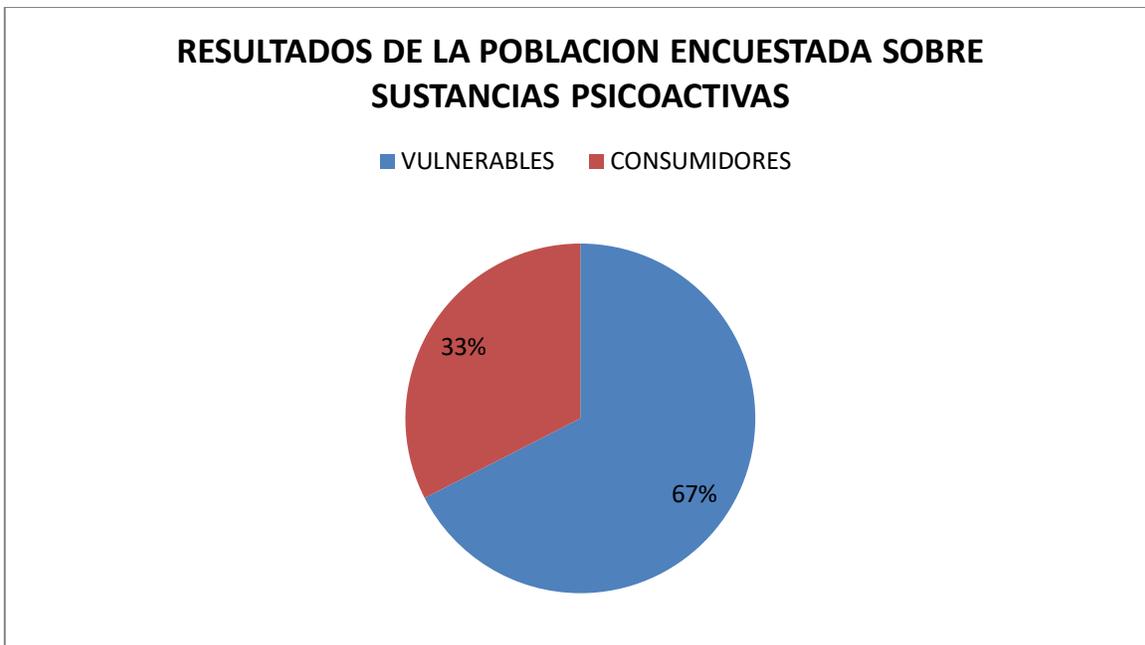
- **¿DÓNDE HA PARTICIPADO EN CHARLAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?**

El **65%** de la población respondió haber asistido a charlas de promoción y prevención de consumo de sustancias psicoactivas en **centros educativos**, el **24%** recibieron charlas preventivas en **parques**, el **5%** en **fundaciones**, el **3%** en **eventos**, el **3%** asistieron en charlas promovidas por la **estación de policía**.



*Gráfica14.* Lugares donde ha participado en charlas de promoción y prevención de SPA

Los resultados de la aplicación del cuestionario de sustancias psicoactivas en el departamento de la jagua de ibirico, cesar. arroja que la población encuestada el 63% están vulnerables en consumo de sustancias psicoactivas, tienen un alto nivel de factores de riesgo que aumentan la incidencia a que los encuestados tengan más facilidad de adquirir las sustancias , si bien en la jagua de ibirico no es ajena a la problemática del consumo de sustancias psicoactivas el 33% de la población encuestada son consumidores con un bajo nivel de factores protectores e influyen la reincidencia del consumo y el alto nivel de factores de riesgos.



*Grafica 15. resultados de la población sobre SPA.*

En la adolescencia se configuran las condiciones, que si bien son propias del ciclo, se convierten en condiciones de vulnerabilidad para el inicio del consumo de SPA, éstas se presentan en los diferentes dominios del desarrollo; a nivel psicosocial: la necesidad de autoafirmación, de transgresión, de conformidad intergrupala, el rechazo a la vida adulta, la susceptibilidad frente a las presiones del entorno, la tendencia al hedonismo, el bajo nivel de tolerancia a la frustración, las perspectivas negativas del futuro, el presentismo; a nivel psicofisiológico: las transformaciones físico-químicas, la activación neurobiológica que ocurre con las SPA y que resultan determinantes en el incremento y mantenimiento del consumo, y de los estados de ánimo (Maturana-Hurtado, 2011). Además, puede determinar un patrón de consumo que puede ser sostenido en el tiempo y, por lo tanto, con mayores barreras para el abandono ya que es en esta etapa en la que “emergen los patrones de consumo que se mantendrán a lo largo de la vida adulta” (Villar, Viñas, Ferrer, & Pérez, 2004. p 33).

## **Programa de intervención psicoeducativa**

Teniendo en cuenta estos resultados se activó una ruta para consumidores en donde se realizó intervención psicológica en compañía del Hospital y la Psicóloga de la FUNDACIÓN MISIÓN URBANA. Además, se hizo acompañamiento con los padres de familia.

Para el caso de la población vulnerable se trabajó en dos grupos los niños entre (6-12 años) y el otro grupo de adolescentes (11 -17 años) de edad ,se realizaron las siguientes siete actividades :

### **Actividad 1**

**Tema:** ENCUESTA

**Duración:** 2 días.

**Materiales:** Fotocopias de las encuestas y lapiceros

**Objetivos:** Identificar las características de la población objeto de estudio; y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas.

**Pasos:** Se realizó la encuesta casa por casa de los barrios: 17 de febrero, toscano, las Malvinas, camilo torres, nuevo milenio, Juan Ramón Santander, La Florida.

### **Actividad 2**

**Tema:** PSICOEDUCACIÓN SOBRE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

**Duración:** Una hora

**Materiales:** Diapositivas, fotocopias y vídeos.

**Objetivos:** Sensibilizar sobre el consumo de sustancias psicoactivas en cuanto a las consecuencias del consumo de estas.

**Pasos:** Charla sobre qué son las sustancias psicoactivas, causas de la psicoactivas, consecuencias del consumo de sustancias en el entorno personal, familiar y social, reflexión del vídeo proyectado y preguntas.

### **Actividad 3**

**Tema:** APRENDIENDO A RESOLVER NUESTROS PROBLEMAS

**Duración:** 40 Minutos

**Materiales:** Diapositivas, lápices, lapiceros, hojas en blanco.

**Objetivos:** Guiar en la toma de decisiones relevantes en medio de problemas o situaciones difíciles.

**Pasos:** Se inició con una charla que tuvo como eje central el concepto de los problemas, haciendo énfasis en que estos se presentaban en la vida de todas las personas. Luego, se les proyectó un vídeo en donde se les mostraba un caso o problema y cada uno expuso las posibles soluciones de los problemas luego se le corregía o se le complementaba.

### **Actividad 4**

**Tema:** TALLER- VALORES INTRAFAMILIARES

**Duración:** 40 Minutos

**Materiales:** Diapositivas, lápices, lapiceros, hojas en blanco, folletos

**Objetivos:** Reflexionar sobre los valores intrafamiliares

**Pasos:** Se inicia mencionando los valores intrafamiliares, la importancia de estos y cómo son decisivos en la vida de cada persona; finalmente, se habló sobre cómo estos influyen en el consumo de sustancias psicoactivas. Además, en las hojas en blanco se le pidió a cada uno que hicieran una lista de aquellos valores que consideran importantes, y que ponen en práctica.

### **Actividad 5**

**Tema:** FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE APOYO

**Duración:** 30 Minutos

**Materiales:** Diapositivas, lápices, lapiceros, hojas en blanco.

**Objetivos:** Fortalecer las redes de apoyo de los participantes directamente relacionados al consumo de sustancia psicoactivas y las redes de apoyo en los niños y adolescentes entre 6 y 17 años en el municipio de la Jagua de Ibérico

**Pasos:** Se proyectó un video a los padres y un estudio de casos donde ellos exponían sus opiniones y expresaban lo importante que es la familia en proceso de prevención e intervención en consumo de sustancias psicoactivas.

### **Actividad 6**

**Tema:** ¿QUE ME SOSTIENE?

**Duración:** 40 Minutos

**Materiales:** Diapositivas, lápices, lapiceros, hojas en blanco.

**Objetivos:** Conocer aquellas metas y sueños de los participantes.

**Pasos:** Se les pidió a los participantes que pudieran en la hoja en blanco escribir sobre las metas y sueños de cada uno; también sobre cómo se ven en el futuro a nivel personal y familiar.

### **Actividad 7**

**Tema:** ELABORACIÓN Y SUSTENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIDA

**Tiempo:** 40 Minutos

**Materiales:** Fotocopia de Trabajo ‘‘ESTE ES MI PROYECTO DE VIDA’’, lápiz, lapiceros.

**Objetivo:** Facilitar con las participantes la toma de sus decisiones para cumplir con las metas planteadas y lograra sus objetivos de vida.

**Pasos:** Elaborar un proyecto de vida, partiendo de las siguientes instrucciones; entregar al participante una hoja de trabajo ‘‘este es mi proyecto de vida’’ los participantes deberán contestar la hoja de trabajo donde se les indica que sean concretos. Terminada la actividad se invita a los participantes a que voluntariamente compartan sus proyectos con el grupo. Finalmente, se guía un proceso para que el grupo analice como se puede aplicar lo aprendido en su vida.

### Cronograma

|  |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
|--|----------------|----------|----------|----------|----------------|----------|----------|----------|----------------|----------|----------|----------|----------------|----------|----------|----------|
| <p>El programa se inició el 1 de febrero del 2019, en el tiempo estipulado de 4 meses, se implementó las actividades en el horario de 2 veces a la semana.</p> |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
|  | <b>MES 1</b>   |          |          |          | <b>MES 2</b>   |          |          |          | <b>MES 3</b>   |          |          |          | <b>MES 4</b>   |          |          |          |
| <b>Tiempo</b>  | <b>SEMANAS</b> |          |          |          |
| <b>Actividades</b>   | <b>1</b>       | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> |
| Aplicación de encuesta   |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
| Psicoeducación   |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
| Aprendiendo a resolver problemas   |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
| Taller valores intrafamiliares   |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
| Taller con los pares   |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
| ¿Qué me sostiene?  |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
| Socialización del proyecto de vida   |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |
| Cierre de proyecto   |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |                |          |          |          |

## **Resultados finales**

Los resultados de cada una de las actividades realizadas se logró identificar el rango de edad de los niños y jóvenes que consumen sustancias psicoactivas; además de se determinó si se encuentran en zona vulnerable para el consumo de estas; se hizo sensibilización en la comunidad; por medio del momento de preguntas que se dio se pudo evidenciar que los participantes obtuvieron el conocimiento sobre la magnitud y gravedad del consumo de sustancias psicoactivas en el entorno familiar, personal y social; así como la causas que originan este consumo; los participantes aprendieron a solucionar los problemas, entendiendo que la resolución de estos no puede apoyarse en el consumo de sustancias psicoactivas como evitación; los participantes lograron conocer la importancia de los valores intrafamiliares, y ver cómo estos tienen repercusiones en las decisiones que se pueden tomar a diario; se fortaleció la relación de los padres y los participantes; se logró que los participantes tuvieran una motivación basa en sus sueños y metas para evitar el consumo de sustancias psicoactivas; Finalmente, los participantes aprendieron a realizar su proyecto de vida desde una experiencia práctica teniendo más oportunidades y una visión más completa mejorando su estilo de vida.

### **Logros alcanzados**

Se logró caracterizar en un 100 % a los niños y adolescentes entre 6 y 17 años consumidores de SPA y en situación de vulnerabilidad en el municipio de la Jagua de Ibérico.

Se logró satisfactoriamente el fortalecimiento de factores en conjunto con las redes de apoyo (familiares y amigos) en donde se habló de la importancia de los valores, y de las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en la salud.

Se logró la fomentación de la propuesta enfocada a los estilos de conductas contrario al aquél generado por las adicciones; es decir se apuntó a la educación, la ocupación, la sanidad, la lucha contra el narcotráfico, la cultura, y el empleo de tiempo libre en actividades recreativas sanas.

### **Impactos Percibidos Por El Estudiante**

Sin duda alguna el impacto recibido fue positivo, específicamente la actividad ¿Qué me sostiene? Me permitió conocer la realidad de los participantes, permitir conocer sus sueños y metas pese a los problemas que tienen y al consumo de sustancias psicoactivas fue de gran importancia ya que me permitió valorar más lo que tengo.

En cuanto al ámbito académico, este proceso de práctica me permitió integrar los conocimientos adquiridos durante la academia. Hecho que resalto de manera positiva, ya que esto fue un constante aprendizaje donde mis capacidades y conocimiento significan el avance progresivo de una vida laboral satisfactoria.

## **Limitaciones**

En cuanto a las limitaciones presentadas durante el transito del proceso de practica en la FUNDACIÓN MISIÓN URBANA, el único inconveniente dado que se presentó fue que al inicio de los talleres la asistencia fue muy poca, lo cual cambió con el transcurso del tiempo, esta situación se debía a la falta de tiempo de los niños, adolescentes y de padres de familia por lo cual hubo que hacer un ajuste a los horarios en que se realizaban las actividades.

Además de esta limitación se sumó que las condiciones climáticas de la zona no permitían que se hicieran muchas de las actividades planeadas.

## Conclusiones

Los niños y adolescentes entre 6 y 17 años en el municipio de la Jagua de Ibérico estaban en situación de vulnerabilidad ante el consumo de sustancias psicoactivas, además otra cantidad, que aunque mínima, son consumidores.

El fortalecimiento de los factores protectores se logró medianamente relacionados al consumo de sustancia psicoactivas y las redes de apoyo en niños y adolescentes entre 6 y 17 años en el municipio de la Jagua de Ibérico fue muy provechoso porque permitió la disminución del consumo de sustancias ilícitas y lícitas. Con la fomentación de una propuesta psicoeducativa se logró satisfactoriamente en donde se cambiaron los estilos de vida saludables, es decir educación, la ocupación, la sanidad, la lucha contra el narcotráfico, la cultura, y el empleo de tiempo libre en actividades recreativas sanas en niños y adolescentes entre 6 y 17 años consumidores de sustancia psicoactiva en el municipio de la Jagua de Ibérico

Durante la realización de esta práctica profesional se puede dar cuenta de la importancia que tiene trabajar en la prevención de las sustancias psicoactivas, por el impacto social, personal y familiar que esta práctica tiene, sin embargo, este tópico es muy amplio y se debe abordar desde muchas disciplinas, es un tema que compete a las autoridades municipales, departamentales y al gobierno en general.

Podemos dar cuenta que el consumo de sustancias psicoactivas es un tema que viene determinado la red de apoyo principal que es la familia, por lo cual es necesario trabajar y reforzar los principios y valores de esta, permitiendo que sea la comunicación la manera acertada para la solución de cualquier conflicto al interior de esta, también es importante reforzar las habilidades de afrontamiento básicas, a descubrir sus fortalezas, destrezas, y a potenciar un nivel de autoestima alto.

En la Jagua de Ibirico según los resultados de la encuesta, la mayoría tiene conocimiento sobre lo qué son las sustancias psicoactivas, y afirman que el consumo de estas se da en niños y jóvenes entre los 6 y 17 años, y manifiestan dentro de estas se encuentra el alcohol, el cigarrillo, la marihuana, perico, entre otras. En general se puede decir que la población objeto de estudio es muy vulnerable al consumo de sustancias psicoactivas.

Se concluye, que; si se fortalecen los factores protectores y las redes de apoyo, junto con la creación de un proyecto de vida contribuimos a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Por tanto, este proyecto permitió enmarcar dentro de un contexto social y cultural un impacto positivo.

## Recomendaciones

Luego de analizar los resultados y formular las conclusiones, se recomienda a:

- Las instituciones como la alcaldía, gobernación e instituciones de educación superior enfocar sus esfuerzos en aras de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas por medio de intervenciones psicológicas y campañas.
- La alcaldía que el plan de desarrollo permita que los habitantes adapten una calidad de vida y un estilo de conducta contrario al aquél generado por las adicciones; es decir apuntar a la educación, la ocupación, la sanidad, la lucha contra el narcotráfico, la cultura, y el empleo de tiempo libre en actividades recreativas sanas.
- La FUNDACIÓN MISIÓN URBANA realizar las actividades presentadas en este proyecto con cierta periodicidad; y además diseñar e implementar un programa de seguimiento y monitoreo que permita darle continuidad a este proceso y evitar el aumento de casos.

## Bibliografía

- Andrade P., Díaz-Loving, R. “Ambiente Familiar y Características de Personalidad de los Adolescentes”. *Revista de Psicología Social y Personalidad*. vol. 2 No 13, pág. 199-210. México. 2000.
- Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar (2013). Recuperado de:  
[https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio\\_de\\_Consumo\\_UNODC.pdf](https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf)
- Ministerio de Salud y de la Protección Social, Política Nacional para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su impacto, Resumen ejecutivo, Internet, Año 2007, Consultado el 26 de septiembre de 2014, Disponible en:  
<http://www.descentralizadrogas.gov.co/portals/0/Politica%20nacional%20SPA.pdf>
- Peñañiel, E (2009) Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Pulso*. Vol. 32. 147-173.
- Sesión Especial de la Asamblea General de Naciones Unidas sobre el problema de las Drogas en el Mundo. UNGASS (2016) La importancia de la prevención. Dianova. Recuperado de:  
<https://www.dianova.org/es/revista-de-prensa/la-importancia-de-la-prevencion/>

Anexo 1. Folletos de los talleres



# LAS DROGAS DEJAN HUELLA

Lo que debes saber acerca del uso indebido de las DROGAS



## Anexo 2. Encuesta y entrevista a la población objeto de estudio.

**CARACTERIZAR LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES AMENAZADOS O VULNERADOS, CON CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DEL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR.**

|                 |                        |                      |                            |
|-----------------|------------------------|----------------------|----------------------------|
| <b>EDAD:</b>    | <b>IDENTIFICACION:</b> | <b>SEXO:</b>         | <b>ESCOLARIDAD:</b>        |
| <b>ESTRATO:</b> | <b>BARRIO:</b>         | <b>ESTADO CIVIL:</b> | <b>CORREO ELECTRONICO:</b> |

A continuación se presentan una serie de preguntas acerca del consumo de sustancias psicoactivas en el Municipio de la Jagua de Ibirico, Cesar a la que deberá responder de acuerdo a su experiencia o conocimiento, no hay respuestas buenas o malas, solo queremos conocer su opinión al respecto.

### Fase: factores protectores o factores de riesgo

1. ¿Institución Educativa Dónde Estudias?
2. ¿En sus tiempos libres que hace?
3. ¿Practica algún deporte?
4. ¿Tiene un proyecto de vida a futuro?
5. ¿Con quién vive?
6. ¿Actualmente se encuentra laborando?, donde?

### RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

1. ¿Sabes que es una sustancia psicoactiva?  
SI   
NO
2. ¿Sabes que es un cigarrillo?  
SI   
NO
2. ¿Conoces alguna sustancia psicoactivas?  
SI   
NO

Cuál? \_\_\_\_\_

4. ¿Cree usted que en nuestro municipio existen personas entre 5 y 16 años que consumen algún tipo de sustancias psicoactivas?

SI   
NO

5. ¿Consideras el consumo de sustancias psicoactivas como un problema en el Municipio?

SI   
NO

6. ¿Usted cree que el consumo de sustancias psicoactivas en el Municipio de la Jagua de Ibirico no tiene solución?

SI

NO

Cuál? \_\_\_\_\_

6. ¿En algún momento de tu vida Has consumido alcohol?

SI

NO

7. ¿Le han sugerido, alguna vez, sus AMIGOS o su familia que acceda al consumo de alcohol, drogas o sustancias psicoactivas?

SI

NO

8. ¿Conoce a un amigo, conocido o familiar que consuma alguna sustancia psicoactiva?

SI

NO

9. En algún momento de su vida ha participado en charlas de promoción y prevención de sustancias psicoactivas?

SI

NO

Dónde? \_\_\_\_\_

9. Conclusiones/ Observaciones

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

**FUNCIONARIO FMU**

Anexo 2. Encuesta y entrevista a la población objeto de estudio.





Anexo 3. Fotos de la FUNDACIÓN MISIÓN URBANA´

#### Anexo 4. Taller con padres de familia

