

Consumo de sustancias psicoactivas (IDIPRON)

Francisco Adolfo Caro Corredor

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD.

Facultad de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades - ECSAH

Facultad de psicología

Enero 2021

Resumen

La experiencia innovadora que se sistematiza, tiene como finalidad dar a conocer que, tanto los niños como los jóvenes, sí tienen la capacidad y oportunidad de recuperarse en las instituciones propias para esta labor.

La sistematización se realiza enfocada en la ciudad de Bogotá, el trabajo cuenta con la participación de la Alcaldía Mayor de la capital de Colombia, estrategias jóvenes en paz- convenio 546 de 2014 (IDIPRON) y la Alta Consejería Distrital de TIC.

El proceso de recolección de datos se efectúa bajo la herramienta de análisis documental y como enfoques de investigación se van a implementar el cualitativo y cuantitativo.

La visión de este trabajo se enfoca hacia la acción preventiva del consumo de sustancias psicoactivas, basada en la evidencia que la institución IDIPRON muestra tras la experiencia adquirida después de 53 años de labores continuas con la población joven.

De la misma forma se llevará a cabo una entrevista con un joven, quien hizo parte de los procesos de rehabilitación de la institución anteriormente nombrada, donde se logrará observar que la persona si puede llegar a rehabilitarse.

Bajo la herramienta diagnóstica, se evidencia, cómo infortunadamente la población joven que integra el convenio IDIPRON, consume de manera permanente sustancias psicoactivas.

En este diagnóstico inicial, no se observa una relación dirigida al delito-consumo. Pese a esto, el plan de convivencia y seguridad ciudadana da a conocer, que los jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas como el bazuco y el pegante, tienden en alguna proporción a cometer delitos, siendo solo algunos casos.

IDIPRON dentro de sus 50 años de historia ha tenido avances fundamentales. El ministerio de salud siendo siempre participe de estas actividades, da a conocer por medio de la política nacional que existen cuatro ejes fundamentales para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), que son las siguientes: la prevención, la mitigación, la superación y la capacidad de Respuesta

Palabras claves: Jóvenes, Consumo, Sistematización, Sustancias Psicoactivas, Acompañamiento.

Abstract

The innovative experience that is systematized, aims to show that both children and young people do have the ability and opportunity to recover in their own institutions for this work.

The systematization is focused on the city of Bogota, the work has the participation of the Mayor's Office of the capital of Colombia, youth strategies in peace-agreement 546 of 2014 (IDIPRON) and the District High Council of ICT.

The data collection process is carried out under the documentary analysis tool and qualitative and quantitative research approaches will be implemented.

The vision of this work is focused on the preventive action of the consumption of psychoactive substances, based on the evidence that the IDIPRON institution shows after the experience acquired after 53 years of continuous work with the young population.

In the same way, an interview will be conducted with a young person, who was part of the rehabilitation processes of the above mentioned institution, where it will be possible to observe that the person can be rehabilitated.

Under the diagnostic tool, it is evident how, unfortunately, the young population that integrates the IDIPRON agreement, consumes psychoactive substances on a permanent basis.

In this initial diagnosis, no crime-consumption relationship is observed. Despite this, the coexistence and citizen security plan shows that young consumers of psychoactive substances such as bazuco and glue tend in some proportion to commit crimes, in only a few cases.

IDIPRON in its 50 years of history has had fundamental advances. The Ministry of Health has always participated in these activities and has made known through the national policy that there are four fundamental axes for the reduction of the consumption of psychoactive substances (PAS), which are the following: prevention, mitigation, overcoming and response capacity.

Key words: Youth, Consumption, Systematization, Psychoactive Substances, Accompaniment.

Tabla de Contenido

Resumen	2
Introducción	8
Justificación	13
Metodología	16
Marco Teórico	18
Resultados	19
Discusión	23
Conclusiones	24
Referencias	26

Tablas y figuras

Lista de figuras

Imagen 1. correlación entre teoría cognitiva social y el medio ambiente de influencia 17

Lista de tablas

Tabla 1. Reducción del consumo debido al acompañamiento 19

Tabla 2. Reducción del consumo debido al acompañamiento 20

Tabla 3. Reducción de consumo de SPA, en los estudiantes 21

Introducción

Según la OMS (2012) la adolescencia es entendida como una etapa que avanza entre los 10 y los 19 años, existiendo una diferencia en su etapa temprana (10-14 años) y la tardía (15-19 años). Esto muestra lo importante y esencial que es esta etapa, para el joven y su desarrollo mental y físico.

El análisis juicioso que se va a realizar, es buscando la evaluación de resultados de la política de inclusión social de los jóvenes afectados por el consumo de sustancias psicoactivas, que en algunos casos presenta como detonante la condición de calle.

De la misma forma, no se puede abstraer de esta realidad, el hecho de que exista en los jóvenes patrones de comportamiento, debido a la afectividad negativa, que posiblemente en este caso se centra en las ausencias emocionales, que los obliga a desaparecer de sus hogares y tomar las calles y el consumo como consecuencia. En este punto el joven puede sufrir episodios de Anhedonia, estados de ánimo disfóricos, entre otros, incrementados por diferentes trastornos emocionales.

En un estudio distintivo por grupos, los jóvenes que tienen antecedentes o han pertenecido al Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente, afirman haber reducido en un 65% el consumo de sustancias psicoactivas.

Se observa como en la ciudad de Bogotá, los jóvenes que consumen sustancias psicoactivas, el 31,5 % de ellos consume alcohol, el 20,4 % consumen marihuana, el 20,4 % fuman cigarrillo y el restante 28 % de los jóvenes otro tipo de sustancias como son Trips, Popper, Rivotril, y cocaína, entre otros. (Fuente: Elaboración propia. Base de datos integrada

Encuesta para la Evaluación de Resultados del Convenio 546 de 2014 Jóvenes en Paz -Pregunta 31. IDEP – IDIPRON – Alta Consejería de TIC)

Siguiendo con el rastreo, se da a conocer cuantas sustancias psicoactivas consumen los jóvenes, arrojando un resultado en que el 27,47 % de ellos consumen solo una sustancia, el 13,73 % consumen 5 o más sustancias y el 58,8 % consumen entre 2 y 4 sustancias psicoactivas.

Las mujeres por su parte el 28,76 % consumen una sustancia, el 3,43 % consumen más de 4 sustancias psicoactivas y 27,04 % consumen entre 2 y 4 sustancias psicoactivas.

(Fuente: Elaboración propia. Base de datos integrada Encuesta para la Evaluación de Resultados del Convenio 546 de 2014 Jóvenes en Paz -Preguntas 1,31. IDEP – IDIPRON – Alta Consejería de TIC).

Teniendo una experiencia de 53 años en la recuperación de niños y jóvenes debido al consumo de sustancia psicoactivas con el tratamiento psicosocial, IDIPRON en el año 2014, incorpora una herramienta más, para la mitigación de este consumo, como es el tratamiento bajo medicina alternativa.

En el año 2016, IDIPRON, apoyado por la alcaldía de Bogotá, fortaleció este proyecto, utilizando las herramientas necesarias, como son recursos humanos, físicos y económicos, soportados por todas las áreas de derecho pedagógico, las cuales, además de querer apartar al joven del consumo de drogas, quiere fortalecer las habilidades sociales, las cuales pueden motivarlos para generar acciones de cambio en sus vidas.

La práctica de este sistema terapéutico está fundamentada en la medicina china que consta de acupuntura, auriculoterapia, electroterapia u osteopatía. Todo bajo la búsqueda de mitigar el consumo de sustancias psicoactivas en el niño y adolescente.

Dentro de la participación de profesionales en este estudio la psicóloga Carolina Ramírez, quien pertenece a la subdirección de restablecimiento de derechos del instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF), entrego su concepto y señalo que existen comportamientos recurrentes en los jóvenes, que los llevan a decisiones equivocadas viéndose inmersos en el consumo de drogas. Para este tema existen atenuantes como es el caso, en que los padres no tienen mucho tiempo para dirigirles y monitorearles las actividades diarias a sus hijos, o en otros casos son padres o madres solteras cabezas de familia, las cuales deben dejar sus hijos al cuidado de terceros y por último podemos mencionar las familias disfuncionales donde al interior de estas hay un consumo por parte de los adultos, los cuales influyen como patrones de comportamiento para los niños y los adolescentes.

Cabe acotar que en las estadísticas que se realizan en grupos poblacionales que consumen sustancias psicoactivas como el SPA, aplicando una escala de 1 a 10 donde 1 es el consumo más bajo y 10 el consumo más alto, se encuentra que, en un primer grupo, el 26 % de los jóvenes califico en 5/10 su reducción y en total el 42 % califico en un rango medio su reducción del consumo, es decir los promedios de este margen están entre 5-7.

El 39 % tuvo una calificación dentro de los rangos superiores de 8-10.

Un segundo ponderado califico su medio de reducción en 36 % y un rango alto fue de 47 %, generando una información que dice que el 40 % de los jóvenes redujo su consumo.

Dentro del mismo ponderado un 20 % de los jóvenes arrojó nivel bajo. En conjunto la calificación promedio de los dos grupos fue de 63,66 %, (La calidad y oportunidad del acompañamiento para la reducción del consumo se plantea en el indicador 53 y este a su vez dos preguntas, la 38 el numeral a que pregunta sobre cómo el acompañamiento psicosocial incidió en

la reducción del consumo y en qué medida lo hizo). (Fuente: IDEP -DEPROYECTOS SAS: Encuesta realizada en el contexto de la sistematización, recolección y procesamiento de la información de los resultados del Convenio Interadministrativo No. 546 de 2014, Bogotá D.C).

Con todo y que la anterior estadística arroja un rango de valoración medio bajo, se debe dar importancia que desde finales de 2014 IDIPRON, ha avanzado en la creación y puesta en marcha de una estrategia de mitigación para el consumo, creando la unidad de mitigación alternativa –UMA (IDIPRON, 2015,219), la cual evidencia un reconocimiento institucional, para que por medio de esta herramienta, se muestre como el consumo agrava las condiciones que hacen a los jóvenes ,”victimas de mayor exclusión, segregación y reducción de oportunidades para el ejercicio de sus derechos y buscar desligarse del circulo vicioso de la delincuencia en el que se encuentra inmerso”. (IDIPRON. 2015. 218).

Desde el visor del psicólogo dentro de esta experiencia del consumo de sustancias psicoactivas, se pueden condensar diferentes aspectos entre los que traemos a colación algunos como:

De acuerdo a la época existen varias tipologías familiares que pueden conllevar a los jóvenes a padecer de trastornos emocionales, síndrome de abstinencia, trastornos conductuales y de personalidad, trastorno depresivo inducido por las sustancias, siendo estas en mayor o menor proporción según la interacción o funcionalidad de la familia, las cuales pueden ser detonantes que los lleven a tomar decisiones equivocadas para sus vidas.

Algunas tipologías de familias que se van a nombrar son:

- De parentesco: se define como la familia compuesta por consanguinidad, o de manera biológica, o por conexión, por afinidad, matrimonio y otras maneras de afectividad.
- Nuclear: Donde existe la presencia de los dos padres dentro del sistema familiar y que comparten vínculos y obligaciones.
- Unipersonal: Se caracteriza por estar integrada por la madre o el padre, soltera debido a la viudez o al abandono.

Algunos de los tipos de familias descritos pueden convertirse en familias disfuncionales cuando existe una interacción deficiente, porque no hay una comunicación sana y la resolución de problemas no es funcional.

Otras formas de vida que los adolescentes deben compartir tienen que ver con la compañía o el cuidado de terceros los cuales pueden o no ser familiares. Estos espacios que los jóvenes comparten los obliga a cambios en sus comportamientos, teniendo posiblemente que realizar reajustes emocionales, los cuales en ocasiones se vuelven amenazantes, debido a que los nuevos sistemas de crianza provocan cambios que conllevan al rechazo, a la ansiedad y en ocasiones sentimientos de ira por la situación disfuncional en que se encuentran.

Para concluir según Flour y Buchanan (2003), “la construcción de la personalidad de los Jóvenes está relacionada con los modelos parentales de educación”.

Justificación

La mayor motivación que existe al realizar este trabajo tiene que ver con evitar que la población adolescente se vea afectada por estresores traumáticos que les provocan los espacios inadecuados. Los hogares disfuncionales con características de separación, destrucción social y familiar, crea en los jóvenes limitantes emocionales y trastornos de personalidad, que pueden llevarlos a tomar decisiones equivocadas como el consumo de sustancias psicoactivas, provocando en ellos la activación del sistema de recompensa cerebral.

De la misma manera se busca evitar que la población adolescente sufra discapacidades de comportamiento y trastornos mentales.

Indagando sobre el propósito de superación de esta población, se identifica entonces que una posible intervención como tratante, se realizaría desde los enfoques cognitivo conductual y sistémico, sin olvidar que se puede llevar a cabo terapias desde la psicología humanista, que propende por el bienestar del ser vivo como tal y que merece el respeto desde su individuación.

Este trabajo sirve para recuperar, principalmente a los jóvenes, niños y por ende a los núcleos y grupos familiares. De la misma manera se busca recuperar las dinámicas sanas, el respeto que debe existir entre los integrantes de las familias, evitar rupturas familiares que en ocasiones causan un resquebrajamiento, debido a la ausencia de uno de los integrantes, que a diario interactuaba dentro de ese sistema familiar. Se presenta también variable e hipótesis que en su momento se pueden mostrar como posibilidades para llegar a un acertado diagnóstico.

Con esta breve explicación, se denota como el principal aporte, es la información que se entrega a la institución universitaria y a la sociedad, sobre rutas de atención que tiene la institución IDIPRON, junto con la secretaria distrital de la salud y la alcaldía de Bogotá, que

tienen que ver con apartar al joven del consumo de drogas y con esto fortalecer las habilidades sociales, emocionales, intelectuales y familiares, entre otras. Estas acciones pueden llegar a motivar al joven consumidor para tener cambios positivos en sus vidas.

La experiencia sistematizada muestra como un joven, después de estar inmerso en el consumo de drogas, tiene una transformación positiva cuando inicia y termina su tratamiento en estas instituciones de recuperación y con esto se le puede entregar un universo humano nuevo a nuestro país y al mundo. Dentro del mismo contexto también se puede observar, cómo la sociedad y todos los integrantes de esos grupos familiares existentes en todo el país, son las primeras herramientas, para que los jóvenes y niños no busquen este tipo de salidas equivocadas para sus vidas, debido a las ausencias y muchas otras disfunciones que los mismos hogares les causan a los jóvenes, ya sea por cuestiones laborales, psicológicas, sociales, fisiológicas o de conveniencias materiales de parte de los padres para con los hijos.

Quienes se van a beneficiar con este producto, son en primera instancia la población joven y la niñez. De la misma manera se van a ayudar, los núcleos y grupos familiares, la sociedad y, por último, va a ser al país el principal favorecido.

La institución distrital IDIPRON cuenta con todas las rutas que están orientadas a brindar la atención necesaria para abordar el consumo de drogas, que parten desde un diagnóstico, un tratamiento, la rehabilitación y paliación de los pacientes que integran sus procesos de rehabilitación.

De la misma forma tiene rutas de promoción y mantenimiento de la salud, donde se integran intervenciones individuales, colectivas, poblacionales y las acciones de gestión de salud y principales riesgos en salud de los individuos, sus familias y las comunidades, desarrollando

factores protectores, pautas de crianza, habilidades sociales, toma de decisiones, fortalecimiento e involucramiento familiar para favorecer la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Metodología

Debido a la situación nacional y mundial que vivimos en este momento como es la emergencia sanitaria (COVID-19), la cual ha obligado a cambiar muchas costumbres y la situación de cambios en lo académico no se aparta. Por lo consiguiente el giro en cuanto hace a lo metodológico, que se va a implementar es la innovación de experiencias, concebida dentro de una sistematización, donde por medio de la herramienta de análisis documental, se van a recoger los datos pertinentes para la información de la experiencia.

De la misma forma se utilizaron herramientas de apoyo que van a permitir observar, como la finalidad del estudio se concibe de manera perceptiva, por las circunstancias anteriormente nombradas. Se dará a conocer una entrevista a un joven recuperado el cual realizo su secuencia de intervención y recuperación en la institución IDIPRON, que se utilizó como base para la experiencia innovadora.

Los tipos de investigación que se utilizaron fueron:
interpretativo, exploratorio y descriptivo.

Y como enfoques se recurre al cualitativo y cuantitativo.

IDIPRON buscando tener más instrumentos para la recuperación del joven, ha implementado otra experiencia innovadora como es la intervención con la medicina alternativa, para mitigar el consumo de sustancias psicoactivas.

En el año 2016, tomo fuerza la técnica alternativa y se hizo realidad el proyecto, enfocado en la niñez y la adolescencia.

Dentro de la misma experiencia innovadora se realizan actividades con la finalidad de que, cuando los jóvenes lleguen a la institución, sientan que llegaron a un hogar.

Dichas acciones de acogida son: Operación amistad, acogida, personalización, socialización y autonomía y autogobierno.

Además, se les recibe con principios de afecto y libertad.

Referente Teórico

Se va a tomar como referente, la teoría del aprendizaje social y teoría cognitiva social de Albert Bandura. Esta teoría del aprendizaje social de Bandura en la actualidad es conocida como teoría cognitiva social, la cual es una de las más utilizadas dentro del campo de la drogodependencia. Dicha teoría psicológica se afirma en los principios de aprendizaje, la persona, su cognición, analizando paralelamente los cambios de conductas que tienen que ver con el medio ambiente en que el joven o el ser humano se desarrollan. Algunos programas preventivos parten de la base de la teoría de Bandura y muchas teorías se han fundamentado en esta misma, utilizando sus elementos para desarrollarse.

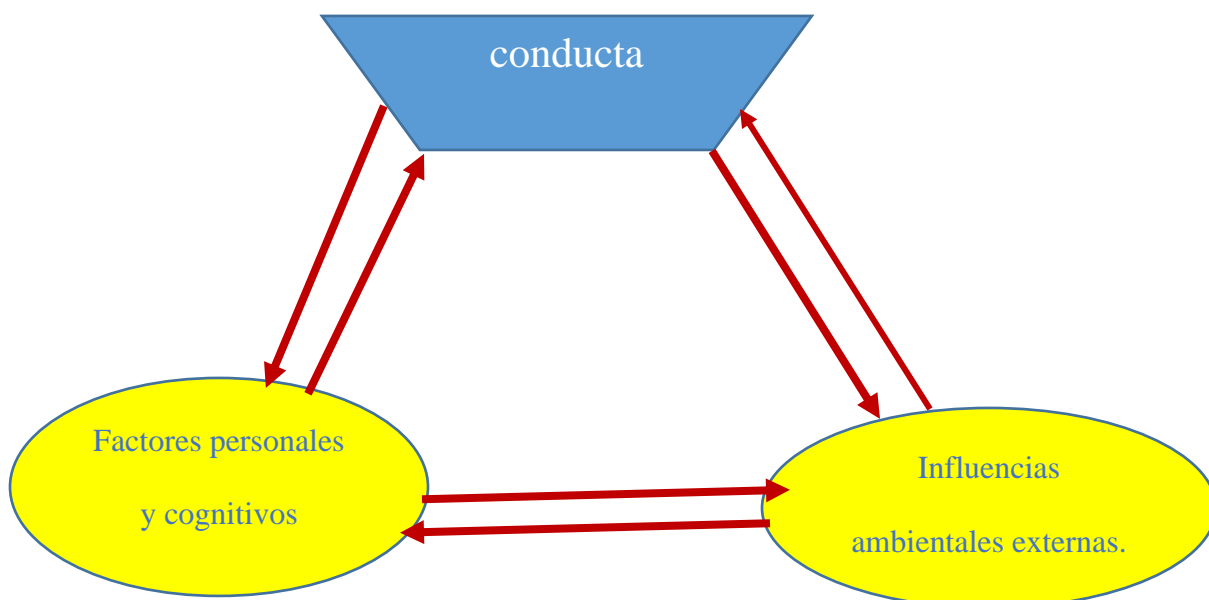


Imagen No 1: *Correlación existente entre esta teoría y el medio ambiente de influencia.*

Resultados

Se encontró, primero que si existen instituciones en busca de la recuperación de jóvenes en condición de consumo de sustancias adictivas.

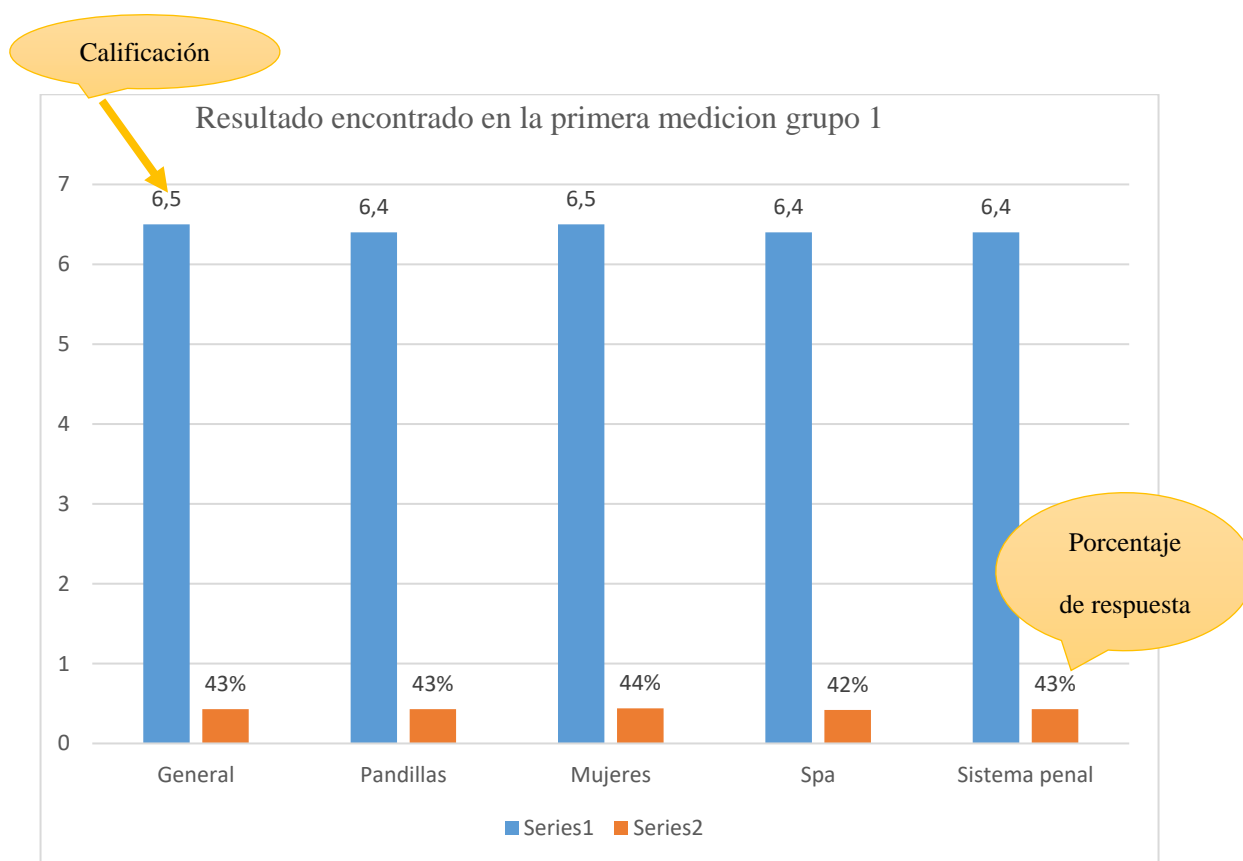
De la misma manera se observa la necesidad de implantar un imperativo, como es el de atraer estrategias para la prevención de las adicciones y el consumo de SPA, que es tan acogido y otras drogas.

Dentro de esta misma acción se busca disminuir el delito y buscar la forma de impedir la vinculación a la oferta de sustancias psicoactivas. Se soporta esto debido a lo visto con el acercamiento de esta población joven con redes de micro tráfico.

Mirando los resultados que se presentan, uno de ellos tiene que ver con que, el acompañamiento psicosocial ha influido en la reducción del consumo, el cual se ve reflejado con análisis realizados, utilizando una escala de medida de 1 a 10, los cuales arrojaron un resultado del 64,87 %, en el que se muestra la reducción del consumo de sustancias psicoactivas.

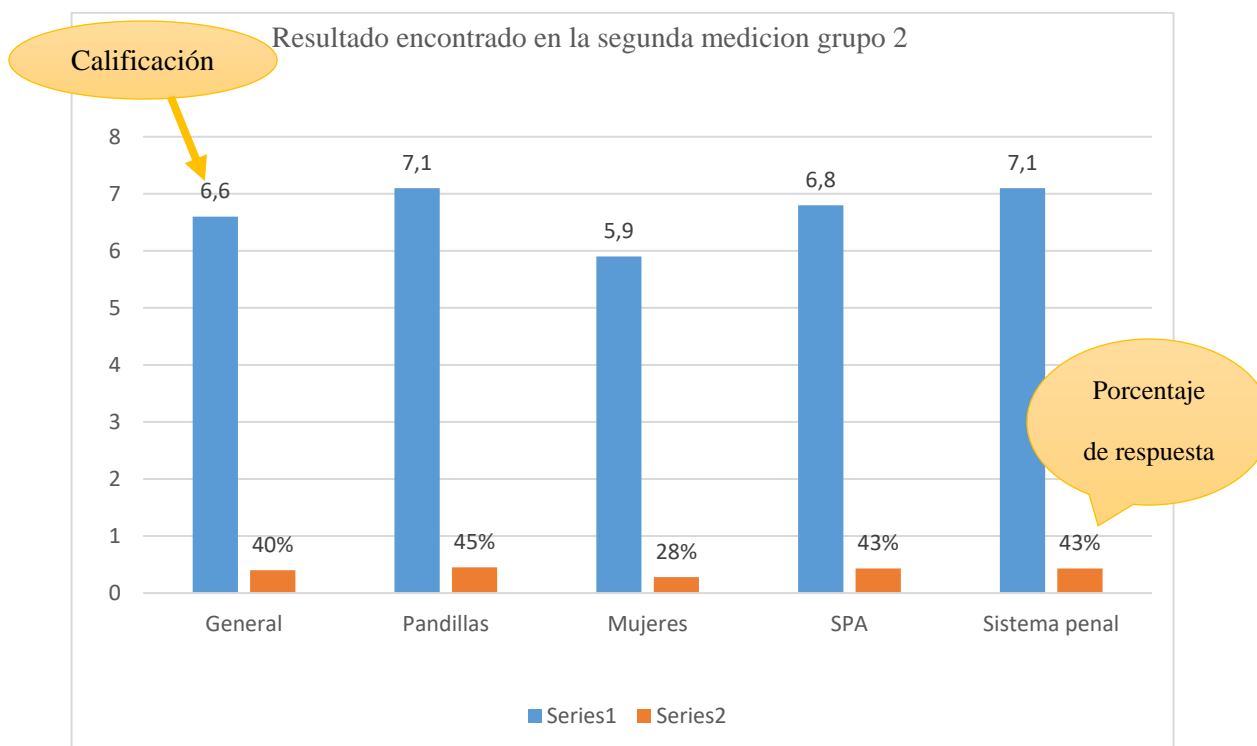
(Fuente: IDEP -DEPROYECTOS SAS: Encuesta realizada en el contexto de la sistematización, recolección y procesamiento de la información de los resultados del Convenio Interadministrativo No. 546 de 2014, Bogotá D.C).

Tabla No: 1: reducción de consumo debido al acompañamiento psicosocial.



Fuente: IDEP – DE PROYECTOS SAS. Encuesta realizada en el contexto de la sistematización, recolección y procesamiento de la información de los resultados del convenio interadministrativo. No. 546 de 2014, Bogotá. DC.

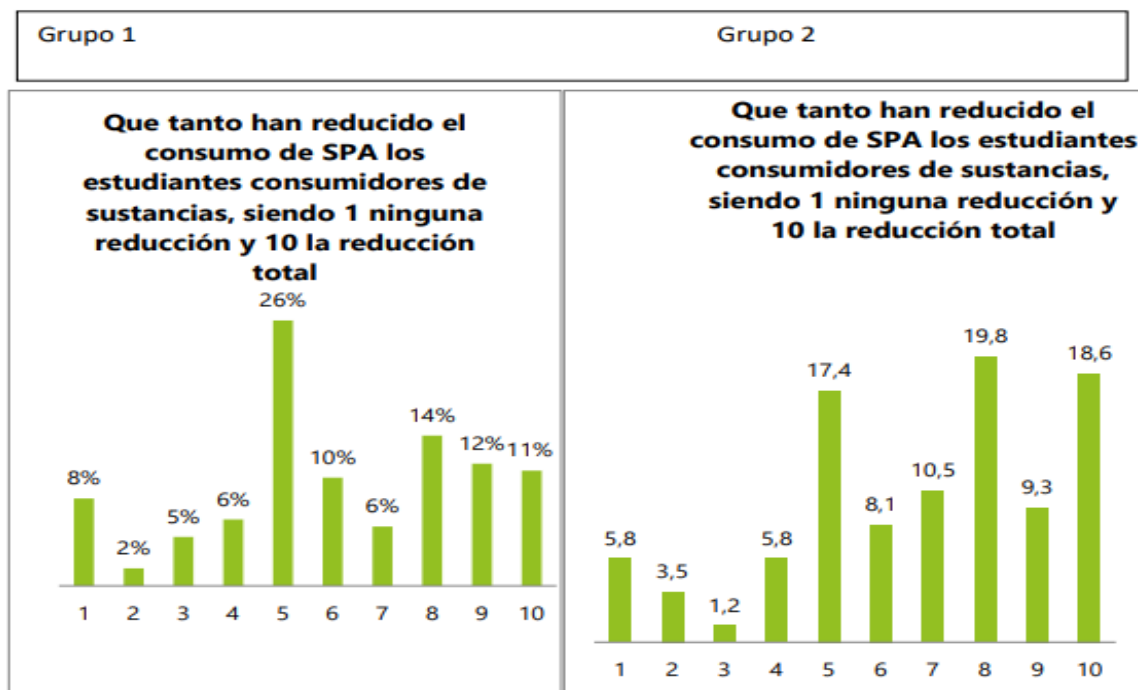
Tabla No. 2: reducción de consumo debido al acompañamiento.



Fuente: IDEP – DE PROYECTOS SAS. Encuesta realizada en el contexto de la sistematización, recolección y procesamiento de la información de los resultados del convenio interadministrativo. No. 546 de 2014, Bogotá. DC.

Se asocia a este indicador también la pregunta, ¿qué opinión tienen los jóvenes sobre su reducción del consumo? El 62% de ellos indica que lo ha reducido.

Tabla N° 3: Reducción de consumo de SPA, en los estudiantes.



Fuente IDEP- DEPROYECTOS-. SAS. Encuesta realizada en el contexto de la sistematización, recolección y procesamiento de la información de los resultados del convenio interadministrativo Nro. 546 de 2014. Bogotá. DC.

Se observan grupos de influencia como son las barras bravas de los equipos de fútbol que han reducido su consumo en un 62,21 %. Los jóvenes que han pertenecido a una pandilla se percibe su reducción al 66,96% y los que aún están inmersos en ella, se reduce su valoración de consumo de sustancias psicoactivas al 67 %. Existe un valor global con el cual se realiza la comparación y denota que el grupo anteriormente nombrado redujo más.

Dentro del mismo contexto, pero mirando el grupo de mujeres que consumen en menor proporción, han reducido su consumo en un 58.85 %, el cual denota que se encuentra en un 3,6 % por debajo de la media. Con todo y esta diferencia entre mujeres y hombres, ellos llevan reducciones que coinciden con la media. (Fuente: Elaboración propia. Base de datos integrada Encuesta para la Evaluación de Resultados del Convenio 546 de 2014 Jóvenes en Paz – Pregunta 46. IDEP – IDIPRON – Alta Consejería de TIC).

Ahora bien, haciendo referencia a los hogares disfuncionales el profesional (psicólogo), debe realizar la intervención, observando cómo es la interacción dentro del grupo sistémico familiar y como es la interacción de este mismo grupo, también con el entorno que los rodea.

La intención de reconocer estas interacciones tiene como finalidad, incentivar entre los integrantes de la familia el respeto a la individuación, la sensibilización, la comprensión, entre otros y enseñar a los adultos a crear conciencia de las necesidades del joven.

Dentro de este mismo contexto el profesional debe persuadir al joven, dándole a conocer sobre el daño que le produce el consumo de sustancias psicoactivas.

Intervenir de manera interdisciplinaria en patologías con episodios depresivos, pérdida de autoestima, cambios de personalidad, entre otros, debido probablemente a los hogares disfuncionales en que los niños o jóvenes se están desarrollando.

Link de entrevista con joven recuperado Camilo: <https://youtu.be/hzv1V1kXp7c>

Discusión

Se plantea la controversia que tiene que ver con que el estado entrega, más herramientas al consumo de sustancias adictivas a los jóvenes, bajo la ley de dosis personal para el adulto y por otro lado le prohíbe su consumo a la población adolescente. ¿Qué está haciendo mal o que está haciendo bien el estado?

De la misma forma se mira como ha venido en aumento año tras año, la descomposición y desaparición, de los hogares de base para el adolescente, debido a este mundo tan compulsivo en que los jóvenes se encuentran inmersos y que, si papa y mama no trabajan, no le alcanza al hogar para el sustento diario.

Surge una pregunta más. Será que se está perdiendo el sentido de propiedad de los hogares y el amor sin límites de los seres humanos hacia sus hijos?

Otra discusión que es evidente tiene que ver con la posible pérdida de sensibilidad de los padres al tener un hijo(a) y por este motivo los dejan en muchas ocasiones a su libre albedrío, sabiendo que ellos todavía no pueden tomar decisiones, ¿por si mismos?

Existen muchas posibilidades en que el ser humano pueda estar volviendo a lo más básico de sus instintos y aquí se crea un interrogante que puede ser controvertido:

¿Será que el ser humano solo está satisfaciendo sus necesidades fisiológicas?

Conclusiones

El alcance que se busca con este artículo es, dejar una información totalmente real, bajo la cual muchos jóvenes pueden superar sus adicciones al consumo de sustancias psicoactivas.

De la misma forma se busca que este flagelo se logre disminuir, atenuar y si es posible desaparecer del país.

Con toda la información vertida, se espera que no haya trastornos cognitivos ni conductuales en la población joven, debido al consumo de sustancias psicoactivas.

Se logra mostrar, que con la ayuda y trabajo mancomunado de los padres de familia dirigiendo, redireccionando y realizando acompañamiento permanente a sus hijos, junto con la institución IDIPRON y la alcaldía mayor de Bogotá, se podrá lograr que esta población pueda generar, nuevas perspectivas para sus vidas, que en cierto momento estuvieron sumidas dentro de estas adicciones. Este tránsito se logra con un paso a paso y con ayuda de la institución citada y el compromiso de los padres de familia.

En base en la experiencia vivida, se deja constancia como al joven se le puede dar otra oportunidad, que posiblemente la familia de base de ellos, se las han negado y que bajo comprensión amor y una mirada profesional, de intervención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación, se lograra entregar un joven productivo para la sociedad y para el país.

Siempre se debe tener en cuenta que todos los adolescentes son seres irrepetibles y que además de la intervención desde los enfoques cognitivo conductual y sistémico, se puede tomar en cuenta también, una alternativa de intervención, desde la vertiente de la psicología humanista, cuyos postulados científicos investigan procesos mentales cognitivos y de la conducta.

El enfoque humanista puede permitirnos intervenir desde la vertiente filosófica, que entrega el sello subjetivo, por que identifica en sus acciones el reconocimiento de las emociones y de los sentimientos como parte integral del ser humano.

Con todos los contenidos aquí entregados se trata de evitar que la población adolescente no tenga que estar expuesta a contextos familiares hostiles, incoherentes, con patrones de educación autoritarios y de violencia. Estos patrones provocan en el joven discapacidades emocionales y cognitivas en los jóvenes, que es lo que se quiere evitar.

Referencias bibliográficas

AA Arévalo Navarro. Octubre (2015). *Causas y consecuencias del consumo de sustancias*

repository.unad.edu.co › bistraen. política de *Colombia*; no obstante, es la principal afectada por las problemáticas de *drogas* en los jóvenes.

Recuperado: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/3691/57298094.pdf;jsessionid=D3A7CB85C53E8DADADCC3853EB87D9D8.jvm1?sequence=3>

Análisis: *la droga consume a los menores de edad*. Revista semana. (24 mar. 2017)

Los niños y jóvenes se inician cada vez más temprana el consumo de sustancias psicoactivas y tienen más facilidades para comprarlas.

Recuperado de: <https://www.semana.com/educacion/articulo/drogas-consumo-de-drogas-en-menores-de-edad-en-colombia-2017/519326/>

Bandura (1977b, 1986). *La teoría del aprendizaje social*

teorías y modelos explicativos del consumo de drogas. la teoría del aprendizaje social. Haciendo la aportación de incluir el aprendizaje social, vicario o de modelos, que como elemento práctico permite explicar y cambiar cierto tipo de conductas.

Recuperado de: <https://www.monografias.com/docs/Teorias-Y-Modelos-Explicativos-Del-Consumo-De-FKZZHAYBZ>

Begoña Iglesias, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. Roll del psicólogo

Recuperado de <https://goo.gl/Zt6ye2>

Carmen Arbex Sánchez. *Menores y consumos de drogas*. una o más sustancias psicoactivas comprende desde el comienzo hasta mediados. (1997)

Recuperado <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag43058/menoresyconsumos.pdf>

CA Sánchez. *Guía de intervención: menores y consumos de drogas* (2002)

www.ucm.es > data > cont. > media > www > pag-43058

Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. (2014).

Plan nacional para la promoción de la salud, la prevención, y la atención del consumo de sustancias psicoactivas, 2014-2021. Obtenido de <https://goo.gl/o125VJ>

Congreso de Colombia. (1986). Ley 30 de 1986.

Recuperado: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=2774>

Con medicina alternativa IDIPRON. busca mitigar el consumo de sustancias psicoactivas

Fuente; IDIPRON.

<https://www.idipron.gov.co/medicina-alternativa-busca-mitigar-consumo-en-jovenes>

Depresión y consumo de sustancias psicoactivas, adolescentes.

Fuente; universidad de san buenaventura Colombia

en un grupo de estudiantes de secundaria del cuarto distrito de Bogotá, esta escuela tiene un convenio en Estudio y Gestión del Desarrollo en la Universidad de La Salle. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297226904003.pdf>

Díaz & Torres, Marzoa, Ferrer, Crespo & Crespo, (2006); Medina, Natera, Borges &

Cravioto, (2001) afirman que el consumo de sustancias como...Relación e impacto del consumo de sustancias psicoactivas... de sustancias psicoactivas...

Recuperado de: www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272013000200001

El espectador, (2016). Existen localidades que tienen más influencia

por la delincuencia juvenil en Bogotá. Recuperado de:

<http://www.elespectador.com/noticias/bogota/estas-son-localidades-mas-azotadas-delincuencia-juvenil-articulo-613127>

Es la entidad Distrital que a través de un modelo pedagógico basado... Esta

opción lleva a las respuestas a ciudadanos sistema de quejas, Bogotá. Fuente; IDIPRON.

<http://www.idipron.gov.co/sites/default/files/docs/transparencia/balance-social-e-informes-gestión/balance-social-2019.pdf>

Estrategia orientación jóvenes consumo drogas – Fuente: Ministerio de salud.

Recuperado de: www.minsalud.gov.co › Biblioteca Digital › RIDE › ENT

Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar Colombia – (2011)

Recuperado de:

<http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03282011-estudio-nacional-consumo-sustancias-psicoactivas-poblacion-escolar-colombia-2011-.pdf>

IDIPRON - La Oficina de las Naciones Unidas Contra las... Drogas y el Delito UNODC

realiza el taller "Ser, Saber y Hacer en Prevención" (2016)

Recuperado de: www.idipron.gov.co/unodc-taller-ser-saber-y-hacer-prevencion

Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Adolescencia. Fuente. IDIPRON.

www.idipron.gov.co

Jorge Mc Douall Lombana MD Psiquiatra, MHS. (2013)

Estudio nacional del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013

estrategia orientacion-jovenes-consumo-drogas.pdf

Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/>

[vs/pp/ent/estudio%20spa.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/pp/ent/estudio%20spa.pdf)

Jóvenes y paz: *Evaluación de resultados de la política de inclusión social de jóvenes*

en situación de calle en Bogotá. Categoría: PROLOGO. Conocer e intervenir...

<http://www.idipron.gov.co/sites/default/files/docs/investigacion/jovenes-y-paz.pdf>

La Organización Mundial de la Salud (OMS). 18 de marzo de 2004.

ha presentado hoy Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias

psicoactivas. <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr18/es/pons diez> ·

2008 modelos interpretativos del consumo de drogas - scielo

Metas, Indicadores de Gestión y/o Desempeño y Resultados. Categoría: Fuente IDIPRON

El Instituto que genera nuevas oportunidades a los jóvenes de Bogotá.

<https://www.idipron.gov.co/metras-indicadores-de-gestion-desempeno-y-resultados>

Moral-Jiménez, M. De la V. (2006) Factores de interacción familiar de riesgo y

de protección para el consumo de sustancias psicoactivas en hijos adolescentes. Revista española de drogodependencias, 31 (1), 28-44.

Recuperado de http://www.aesed.com/descargas/revistas/v31n1_3.pdf

Oficina contra la Droga y el Delito. (2012). Informe mundial sobre las Drogas.

Recuperado de http://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR2012/WDR_2012_Spanish_web.pdf

Sierra, R., Pérez, M., Pérez, A. y Núñez, M. (2005).

Representaciones sociales en jóvenes consumidores y no consumidores de sustancias psicoactivas. Segmento adicciones, 17-349 -360.

Recuperado de <http://www.adicciones.es/files/Perez.pd>

TM Rojas Fernández · 2018. Consumo de sustancias en estudiantes de 12 a 18 años

repository.ucc.edu.co › bitstream › 2018_estudiantes_s:

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7314/1/2018_estudiantes_sustancias_psicoactivas.pdf.