

**Intervención en la Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Jóvenes
de 12 a 17 Años del Municipio de Bello Antioquia**

Herney Fernando Mejía Duque

Leidy Vanesa Gaviria Gutiérrez

Viviana Andrea Ciro Jiménez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela De Ciencias y La Salud (ECISA)

Tecnología en regencia de farmacia

Zona occidente - CEAD-Medellín

Diciembre 2022

Resumen

En este documento se presenta un plan de intervención a la problemática de consumo de sustancias psicoactivas en población de 12 a 17 de años del Municipio de Bello Antioquia, a través de la socialización de la magnitud de la problemática, valoración individual de una población de 500 jóvenes con sus familias y realización de una campaña de promoción y prevención del consumo de estas sustancias.

Palabras clave: Intervención, jóvenes, consumo, sustancias, psicoactivas, campaña, Bello

Abstract

This document presents an intervention plan for the problem of consumption of psychoactive substances in a population of 12 to 17 years of age in the Municipality of Bello Antioquia, through the socialization of the magnitude of the problem, individual assessment of a population of 500 young people with their families and carrying out a campaign to promote and prevent the use of these substances.

Keywords: Intervention, youth, consumption, substances, psychoactive, campaign, Bello

Tabla de contenido

Resumen	2
Abstract	3
Introducción	7
Población y Problemática Seleccionadas	8
Identificación de la Población Afectada	10
Género	10
Edad	10
Grupo Étnico	10
Características Sociodemográficas	11
Ubicación Geográfica	11
Objetivos	12
Objetivo General	12
Objetivos Específicos	12
Actividades y Metodología	13
Socialización de la Magnitud de la Problemática	14
Valoración Inicial Individual de 500 Jóvenes	14
Pruebas de funcionalidad a las familias de los 500 jóvenes	14
Campaña de promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas	15
Matriz de Actividades	17
Resultados que se esperan	21
Conclusiones	22
Referencias	23

Anexos

25

Lista de tablas

Tabla 1. Población del Municipio de Bello con proyección al año 2023	10
Tabla 2. Distribución de población del Municipio de Bello por rangos de edades	10
Tabla 3. Algunos índices de calidad de vida del Municipio de Bello	11
Tabla 4. Matriz de actividades, responsables y tiempo de ejecución de la intervención	17
Tabla 5. Actores involucrados en la intervención, responsabilidades y funciones	20

Introducción

La problemática del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia es uno de los mayores flagelos y retos del sistema de salud; y Antioquia no es ajeno a esta problemática, teniendo en cuenta que, de acuerdo con el análisis de la situación de salud en Colombia, ASIS 2021, Antioquia ocupa el segundo puesto en Colombia en consumo de Marihuana en escolares, con un 18.4%.

En este orden de ideas, en este documento se plantea una estrategia de intervención a una población de 500 jóvenes entre 12 y 17 años del Municipio de Bello, a través de la socialización de la magnitud de la problemática con el fin de que la población general se concientice sobre la necesidad de esta intervención, evaluación de los esta población específica y la funcionalidad de sus familias, y realizando una campaña de promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas en esta población y una segunda población que presenta vulnerabilidad a la problemática, pero que no ha sido identificada directamente como consumidora.

Con esta intervención se busca reducir el porcentaje de jóvenes con edad entre 12 y 17 años que consume sustancias psicoactivas, tanto en los 500 seleccionados, como de los no seleccionados que participan en la socialización de la magnitud de la problemática y la campaña de promoción y prevención.

Población y Problemática Seleccionadas

La problemática de interés que vamos a trabajar es el incremento en el consumo de sustancias psicoactivas en la población de 12 a 17 años en el Municipio de Bello-Antioquia. Se trabajará con dos grupos poblacionales: El primero es un grupo de 500 jóvenes identificados como consumidores y otro grupo de población general en ese mismo rango de edad, pero que no necesariamente estén identificados o hayan aceptado que son consumidores.

Tomamos la población de bello por ser la segunda en población de Antioquia con 532,000 habitantes y por ser una de las que más problemáticas tiene de orden público y tráfico de sustancias psicoactivas ilegales.

De acuerdo con el estudio titulado “Salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes Colombianos” realizado por la Universidad Javeriana en 2016, ser hombre entre los 16 y 17 años representa un factor de riesgo para consumo de sustancias psicoactivas, así mismo, presentar trastornos del afecto como depresión y ansiedad aumenta 2,28 y 1,62 veces el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas respectivamente. (Universidad Javeriana, 2016, p.1). Este estudio fue realizado con 408 adolescentes entre 12 y 17 años que reportan consumo de sustancias psicoactivas por lo menos una vez en la vida, siendo una muestra representativa a nivel nacional.

De acuerdo con el estudio ASIS, en Colombia el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas de 2016, realizado en población escolar, encontró la edad de inicio promedio en consumo de alcohol fue de 12,8 años en la población de estudio, en los hombres fue de 12,85 años y en las mujeres fue de 12,8676. Así mismo, el 69,23% de los escolares declaró consumir esta sustancia alguna vez en la vida. (Ministerio de salud, 2020, p.119).

Los departamentos con mayor consumo de marihuana en escolares fueron Caldas (21,6%), Antioquia (18,4%), Risaralda (20,6%), Quindío (18,9%), Orinoquía (15,9%), Bogotá D.C (16,5%) y Amazonía (16,8%). La segunda sustancia frecuencia en consumo es el popper en Caldas, Antioquia, Risaralda y Quindío. La tercera sustancia es la cocaína, con mayor consumo en Caldas, Antioquia y Quindío, dick en Risaralda, solventes en Orinoquía y Amazonía y popper en Bogotá. (Ministerio de salud, 2020, p.127).

Identificación de la Población Afectada

Género

En la siguiente tabla se observa la distribución de población por géneros del Municipio de Bello:

Tabla 1. Población del Municipio de Bello con proyección al año 2023

Índice Demográfico	Año		
	2015	2020	2023
Población total	455.952	552.154	578.379
Población masculina	218.859	266.213	279.276
Población femenina	237.093	285.941	299.100

Fuente: Plan de desarrollo de la Gobernación de Antioquia

Edad

En la siguiente tabla se observa la pirámide poblacional del Municipio para el año 2020 y proyección para el año 2023:

Tabla 2. Distribución de población del Municipio de Bello por rangos de edades.

Población por ciclo vital 2015, 2020 y 2023						
Ciclo vital	2015		2020		2023	
	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa	Número absoluto	Frecuencia relativa
Primera infancia (0 a 5 años)	37.598	8,2	42.515	7,7	42.794	7,4
Infancia (6 a 11 años)	39.779	8,7	42.826	7,8	42.901	7,4
Adolescencia (12 a 18)	53.107	11,6	55.708	10,1	54.006	9,3
Juventud (19 a 26)	68.933	15,1	82.467	14,9	80.084	13,8
Adulthood (27 a 59)	207.486	45,5	258.929	46,9	277.262	47,9
Persona mayor (60 y más)	49.049	10,8	69.709	12,6	81.329	14,1
TOTAL	455.952	100	552.154	100	578.376	100

Fuente: DANE - proyecciones de población Censo 2018

Fuente: Plan de desarrollo de la Gobernación de Antioquia

De acuerdo con esta tabla, la población total objeto de esta campaña es de 54,006 jóvenes entre 12 y 17 años de Bello.

Grupo Étnico

Según las cifras del DANE sobre el censo de 2005, la composición etnográfica del municipio es:

Mestizos & Blancos: 92.2%

Afrocolombianos: 7,7%

Indígenas: 0,1%

Características Sociodemográficas

Bello es el Municipio más poblado luego de Medellín con 578,376 habitantes proyectados para 2023. El 98% se encuentra ubicada en zona urbana.

En la siguiente tabla se observan los índices de calidad de vida:

Tabla 3. Algunos índices de calidad de vida del Municipio de Bello

Determinantes intermediarios de la salud	Antioquia	Bello
Cobertura de servicios de electricidad (2018)	98,9	100,0
Cobertura de acueducto (2019)	89,8	99,9
Cobertura de alcantarillado (2019)	82,0	99,9
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA 2019)	2,8	0,7
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2018)	13,1	5,6
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2018)	14,3	5,5

Fuente: SISPRO - RIPS

Ubicación Geográfica

El municipio de bello se encuentra ubicado en el Norte del Valle de Aburrá y limita con Medellín, Copacabana, San Pedro de Los Milagros y San Jerónimo.

Objetivos

Objetivo General

Socializar la magnitud de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas en la población de 12 a 17 años, identificada y no identificada como consumidora de sustancias psicoactivas, del Municipio de Bello y realizar una intervención través de una campaña de promoción y prevención del consumo de estas sustancias.

Objetivos Específicos

Aumentar el número de personas de la población de 12 a 17 años y su entorno (Familia y comunidad vecina) del Municipio de Bello que conoce la magnitud de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas a través de la socialización del diagnóstico de esta problemática obtenido en el ASIS 2021 y las cifras propias de la Secretaría y los centros de salud del Municipio.

Realizar la valoración inicial individual de una población de 500 jóvenes de 12 a 17 años, del Municipio de Bello, ya identificados con problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Realizar pruebas de funcionalidad a las familias de la población de 500 jóvenes de 12 a 17 años del Municipio de Bello con la problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

Realizar una campaña de promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas enfocada en la población general (identificada y no identificada como consumidora) con edad entre 12 y 17 años del Municipio de Bello.

Actividades y Metodología

Con el fin de mejorar los indicadores de consumo de sustancias psicoactivas en la población de 12 a 17 años del Municipio de Bello, se realizará una intervención en esta población, partiendo de la socialización de la magnitud de la problemática con la población objetivo, su familia y la comunidad que lo rodea.

Posteriormente, a la socialización de la magnitud de la problemática, se realizará una campaña de promoción y prevención del consumo de estas sustancias.

Para la ejecución de estas actividades nos apoyaremos en los siguientes profesionales de los centros de salud más importantes del Municipio:

- Psicólogo.
- Trabajador social.
- Terapeuta ocupacional.

Los centros de salud más importantes de Bello son los siguientes:

- Hospital de Zamora.
- Clínica Marco Fidel Suárez.
- Centro de Salud El Mirador.
- Centro de Salud Playa Rica.
- Centro de Salud Fontidueño.
- Centro de Salud Niquía.
- Centro de Salud Rosalpi.

Las etapas metodológicas y actividades para ejecutar son las siguientes:

Socialización de la Magnitud de la Problemática

En esta fase se programarán 20 talleres en diferentes escenarios del Municipio con el fin de socializar las cifras que se tienen de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas provenientes del ASIS 2021, de la Secretaría y de los centros de Salud del Municipio. Los escenarios en los cuales se realizarán estos talleres son los siguientes:

- 10 colegios principales del Municipio.
- 3 talleres en auditorio de la Secretaría de Salud del Municipio.
- 1 taller en cada uno de los centros de salud mencionados.

Valoración Inicial Individual de 500 Jóvenes

Esta valoración se realizará a 72 jóvenes de cada una de las zonas de los 7 centros de salud más importantes mencionados.

Esta valoración se realizada por el equipo compuesto por el psicólogo y el trabajador social, con el acompañamiento de estudiantes de la Unad que brindarán el apoyo logístico y documental en esta fase. La valoración con el fin de obtener información de:

- Autoestima del joven.
- Factores psicosociales relacionados con el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.
- Consumo de sustancias psicoactivas.
- Condiciones socioeconómicas.

Pruebas de funcionalidad a las familias de los 500 jóvenes

Esta prueba se realiza con el fin de detectar conflictos o disfunciones familiares que puedan favorecer el consumo de sustancias psicoactivas por parte de los jóvenes.

Para esta prueba se usará un formulario diseñado en 1978 por el doctor Gabriel Smilkstein, basado en 5 preguntas que buscan evidenciar el estado funcional de la familia con una escala de opinión del entrevistado.

Con el cuestionario se asignan unos puntajes, así:

0: Nunca 1: Casi nunca 2: Algunas veces 3. Casi siempre 4: Siempre.

El puntaje acumulado se interpreta así:

- Normal: 17-20 puntos.
- Disfunción leve: 16-13 puntos.
- Disfunción moderada: 12-10 puntos.
- Disfunción severa: menor o igual a 9.

Campaña de promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas

Para la realización de esta campaña, se tomarán las indicaciones del documento llamado “Estrategia de orientación a jóvenes con consumos iniciales de drogas”, expedido por el Ministerio de Salud.

La promoción de la prevención y consumo responsable de sustancias psicoactivas se hará de la siguiente manera:

- Se realizarán talleres particulares con la población de 500 jóvenes sobre estilos de vida saludable, autoestima y habilidades para la vida.
- Se programará la emisión de películas y/o documentales relacionados con intoxicaciones o problemas grandes de efectos adversos de consumo de sustancias psicoactivas, con espacios al principio y fin de la película para concientizar a las personas sobre los efectos de un mal uso de los productos.

- Se contratará a los grupos de teatro del Municipio con el fin de hacer puestas en escena con el fin de concientizar a los pacientes sobre este flagelo.

- Se realizará una socialización con la administración municipal con el fin de sensibilizarla sobre la problemática, presentando la propuesta de que se plantee una estrategia más integral para solución de esta problemática.

- Se hará convenios con los colegios del Municipio con el fin de que en las clases de biología y/o química se incluyan algunas horas de sensibilización sobre prevención del consumo de estas sustancias.

- Promover la creación de comités locales que se encargarán de recoger información y monitorear las estadísticas relacionadas con esta problemática.

Matriz de Actividades

Tabla 4. Matriz de actividades, responsables y tiempo de ejecución de la intervención

Actividad	Responsable	Tiempo de ejecución	Recursos
Socialización de magnitud de la problemática del incremento del consumo de sustancias psicoactivas en el Municipio de Bello	Estudiantes UNAD	8 semanas	Transporte Papelería Comunicaciones Acceso a internet Auditorios o salas de reuniones
Valorización inicial de 500 jóvenes de 12 a 17 años con problemas de consumo de sustancias psicoactivas	Estudiantes UNAD Psicólogo Trabajador social	3 meses	Transporte Papelería Comunicaciones Acceso a internet Consultorios
Pruebas de funcionalidad a las familias de 500 jóvenes de 12 a 17 años con problemas de consumo de sustancias psicoactivas	Estudiantes UNAD Psicólogo Trabajador social	3 meses	Transporte Papelería Comunicaciones Acceso a internet Consultorios
Campaña de promoción y prevención del uso de sustancias psicoactivas			
Talleres individuales con los 500 jóvenes sobre autoestima, estilos de vida saludable y habilidades para la vida	Estudiantes UNAD Psicólogo Trabajador social	3 meses	Transporte Papelería Comunicaciones Acceso a internet Consultorios
Emisión de películas al público objetivo	Estudiantes UNAD Personal de la secretaría de salud	4 semanas	Transporte Video beam Papelería Refrigerios Comunicaciones Acceso a internet Auditorios o salas de reuniones
Puesta en escena de situaciones relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, por parte de grupos de teatro	Estudiantes UNAD Personal de la secretaría de salud Grupos de teatro	8 semanas	Transporte Papelería Vestuario para las obras Refrigerios Comunicaciones Acceso a internet

			Auditorios o salas de reuniones
Inclusión de la prevención del uso de sustancias psicoactivas en clases de biología de colegios	Personal de la secretaría de salud Personal de la secretaría de educación Estudiantes UNAD	48 semanas	Cartillas Profesores
Creación de comités para recoger información y monitoreo de la situación de consumo de sustancias psicoactivas	Personal de la secretaría de salud	12 semanas	Salas de reuniones Papelería

Método de Evaluación a la Intervención

Con el fin de saber el impacto generado por medio de la intervención, se deberá hacer seguimiento semestral; y dependiendo de los resultados se definirá la necesidad de reforzar la campaña, generando nuevas estrategias o realizando las mismas.

Para tal objetivo, en julio del año 2024 se realizará la misma valoración a la población intervenida y sus familias con el fin de determinar si mejoraron los índices mostrados en esta fase inicial.

En el seguimiento se deberán responder los siguientes interrogantes:

- ¿Cuál fue el porcentaje de jóvenes de 12 a 17 años que presentaron por problemas con consumo de sustancias psicoactivas en los últimos seis meses?
- ¿El anterior porcentaje es mayor o menor al actual?
- ¿De los analizados actualmente, cuantos hicieron parte de la intervención inicial?
- ¿El mensaje de la intervención fue claro, fácil de interpretar y fue aceptado adecuadamente por la población?
- ¿Qué otra manera se puede emplear para mejorar la problemática de consumo de sustancias psicoactivas en la población de Bello, Antioquia?
- ¿Se crearon y están funcionales los comités de monitoreo de la problemática?
- ¿En los colegios del Municipio, ¿cuántas horas al mes se están dedicando a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas?

Actores Involucrados

Tabla 5. Actores involucrados en la intervención, responsabilidades y funciones

Actor	Responsabilidad	Función
Secretaría de salud de Bello	Entregar la información diagnóstica de la problemática, apoyar operativa y técnicamente la ejecución de la intervención.	Apoyar el proyecto económicamente hasta ser ejecutado, durante 1 año
Viviana Andrea Ciro	Estudiante de la UNAD	<ul style="list-style-type: none"> • Compartir los formularios a la Secretaría y centros de salud. • Socialización de los resultados.
Herney Fernando Mejía	Estudiante de la UNAD	<ul style="list-style-type: none"> • Socializar y con la administración municipal con el fin de sensibilizarla sobre la problemática y brindar charlas a la población. • Socialización de los resultados.
Leidy Vanesa Gaviria	Estudiante de la UNAD	<ul style="list-style-type: none"> • Encargada de gestionar la realización de convenios con los colegios del Municipio con el fin de que en las clases de biología y/o química se incluyan algunas horas de sensibilización sobre prevención del consumo de estas sustancias. • Socialización de los resultados julio del 2023.
Instituciones Educativas de Bello	Aporte de datos Inclusión de temática de la intervención en las clases.	Apoyar el proyecto con el grupo teatral.
Psicólogo y trabajador social de los Centros de Salud del Municipio de Bello	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar la valoración inicial de los jóvenes. • Realizar la prueba de funcionalidad a las familias. • Realizar talleres individuales con los jóvenes de la población seleccionada. • Participar en la realización de la campaña de promoción y prevención. 	Apoyar el proyecto económicamente y en las actividades mencionadas por parte de sus profesionales.

Resultados que se esperan

Si de los 500 jóvenes, quienes son la población en la cual se realizará la intervención, logramos que 350 disminuyan el consumo de sustancias psicoactivas y si otros 350 también lo hacen como consecuencia de la campaña de general de prevención, tendremos una disminución total de consumo en 700 jóvenes, los cuales representan un 1.3% de la población total de jóvenes que es 54.000 proyectada a 2023.

A continuación, se muestran algunos indicadores directos que se tienen para la intervención:

Indicadores

- Número de valoraciones a jóvenes con problemas de consumo de sustancias psicoactivas.
- Número de evaluaciones funcionales de las familias de los jóvenes.
- Número de personas que participan en eventos de la campaña: Películas, socialización, clases.
- Número de atenciones realizadas por enfermedades relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas.
- Número de clases de colegio con la temática de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Conclusiones

El Municipio de Bello es el segundo en población después de Medellín, y no es ajeno a la problemática departamental de consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual, se hace importante realizar continuamente intervenciones en esta problemática.

Con el fin de disminuir los índices de consumo de sustancias psicoactivas en el Municipio de Bello, se propone implementar una intervención que incluye la socialización de la problemática a la comunidad, valoración de los jóvenes (entre 12 y 17 años) consumidores con sus familias y realizar una campaña de promoción y prevención del consumo de estas sustancias.

Si de los 500 jóvenes, quienes son la población en la cual se realizará la intervención, logramos que 350 disminuyan el consumo de sustancias psicoactivas y si otros 350 también lo hacen como consecuencia de la campaña de general de prevención, tendremos una disminución total de consumo en 700 jóvenes, los cuales representan un 1.3% de la población total de jóvenes que es 54.000 proyectada a 2023.

Referencias

- Cruz, Viviana. (2018). Salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes colombianos. Universidad Javeriana, 2016. Publicado en *Healths and Addictions*, 2017. Disponible en <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/47958>
- Gobernación de Antioquia. (2014). Plan departamental para la reducción de oferta y demanda de drogas. Disponible en <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/plan-departamental-drogas-antioquia.pdf>
- Gobernación de Antioquia. (2020). Plan de desarrollo Gobernación de Antioquia 2020-2023. . Obtenido de <https://plandesarrollo.antioquia.gov.co/>
- Ministerio de Salud de Colombia. (2016). Estrategia de orientación a jóvenes con consumos iniciales de drogas. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-orientacion-jovenes-consumo-drogas.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). *Análisis de Situación de Salud (ASIS)*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-2020-colombia.pdf>
- Ramost, R. (2013). Guía para la elaboración de la propuesta de intervención. 4p.
- Santa María Juárez1, L. A. (2018). Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. *Revista Peruana de Medicina Experimental y*

Salud Publica, 321-325. Obtenido de

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342018000200022

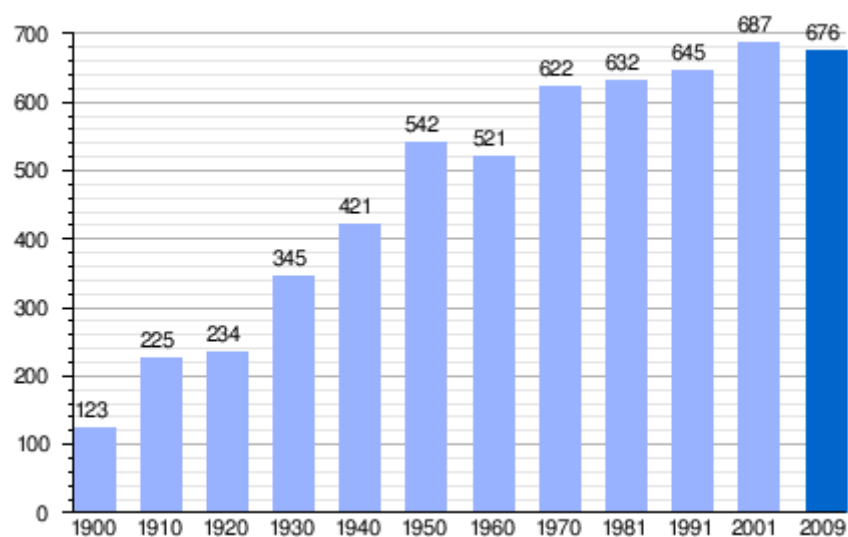
Anexos

Anexo 1. Cantidad de Dinero Generado por Quantitative Easing (QE) por los Bancos Centrales

Banco Central	QE electrónico		QE físico	
	2019	2020	2019	2020
Estados Unidos	105.75	9128.11	64.12	86.77
Europeo	121.87	98.41	76.21	96.33
Inglaterra	212.91	412.12	21.86	56.32

Nota. Valores expresados en miles de millones de dólares americanos.

Anexo 2. Evolución de la Deuda Mundial a lo Largo del Último Siglo



Nota. El gráfico no tiene en consideración las deudas generadas en el año de 2020. Cabe resaltar que son las más grandes ya vistas en la historia.