

**Avance investigativo sobre la intervención comunitaria en promoción, prevención y
atención de problemáticas en consumo de SPA - Colombia 2000-2024**

Angela Patricia Gómez López

Tarquino Ramos Trujillo

Asesor

Zeneida Rocío Ceballos Villada

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades ECSAH

Maestría en Psicología Comunitaria

2025

Nota de Aceptación

Nombre director de Trabajo de Grado

Jurado

Jurado

Dedicatoria

En primer lugar, esta monografía está dedicada a Dios por permitirnos desde nuestros roles en la psicología comunitaria ser su instrumento en la reconstrucción del entramado social; a nuestras hijas, que son el motivo más íntimo que nos motivan a seguir trascendiendo en la búsqueda y construcción de un entorno social más sano, justo, con desarrollo integral y libre; adquiriendo conocimientos y edificando un mundo más equitativo y consciente. Dedicamos este trabajo como un testimonio del esfuerzo, perseverancia y esperanza. Ustedes nos motivan cada día a la resistencia ante un entorno que ha sido impactado por los efectos de consumo de sustancias psicoactivas y que hoy requiere una atención especial para aportar al mejoramiento de la calidad de vida de los individuos y comunidades.

Dedicamos también esta obra a nuestra asesora Zeneida Rocío Ceballos Villada, quien, con su acompañamiento, ética académica y humana, nos guio con sabiduría, paciencia y claridad en cada una de las etapas de nuestro proceso académico y trabajo de grado. Su compromiso con la formación de profesionales idóneos, conscientes y comprometidos con el cambio social ha dejado una huella significativa en nuestro proceso formativo.

Agradecimientos

Damos gracias a Dios, por darnos la vida y el entendimiento para lograr esta meta en medio de las dificultades y adversidades, pero con la certeza de que valió la pena el esfuerzo y sacrificio realizado ya que con este aporte de la psicología comunitaria a las comunidades se abren senderos de esperanza de un entorno más saludable y pacífico.

A nuestras familias, de manera especial a nuestras hijas, que se han convertido en nuestro motor en la resistencia y la lucha constante, ellas representan un manantial permanente de inspiración, cariño y estímulo. Agradecemos su paciencia, por entender nuestras ausencias, y por darnos motivos para mantener viva nuestra fe, en la importancia de la educación y la transformación social.

A nuestra asesora, Zeneida Rocío Ceballos Villada, por acompañarnos de manera permanente y desinteresada para que lográramos esta meta que hoy es una realidad. Su experiencia, sabiduría y su mirada crítica y humana fueron fundamentales para que este trabajo se convirtiera en un sentido aporte a la paz y al desarrollo de nuestras comunidades.

A la Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD, por brindarnos la oportunidad de formarnos en el ámbito de la Psicología Comunitaria, adentrándonos en los saberes territoriales y promoviendo una formación incluyente, innovadora, crítica y transformadora.

Resumen

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en Colombia es una problemática preocupante, aunque se han implementado muchos programas de prevención e intervención, aún es necesario evaluar su efectividad y el impacto real en las comunidades. Esta monografía tiene como propósito analizar el avance investigativo y práctico en el país entre los años 2000 y 2024, revisando los enfoques teóricos, metodológicos y las estrategias empleadas desde la psicología comunitaria. Se utilizó el enfoque metodológico cualitativo de tipo revisión documental, que consistió en analizar 50 diversos documentos identificados en la base de datos de las revistas Redalyc, Scielo y Google Académicos. En los resultados identificados en la revisión de literatura, se destaca que, el enfoque teórico predominante es el de la psicología social, la inteligencia emocional y determinantes sociales, asociado, al enfoque psicosocial, enfoque médico psiquiátrico y enfoque ecológico, de esta manera, hacen uso de manera general el enfoque metodológico investigación acciones mediante el desarrollo de estrategias de intervención comunitaria, por ende, los diversos autores proponen el desarrollo de acciones estratégicas de intervención enfocadas al desarrollo de centros de escucha comunitaria, talleres de socialización y charlas colectiva. Se concluye que, desde la perspectiva de los autores consultados existe la necesidad de construir respuestas colectivas que fortalezcan el tejido social, hacia la promoción de entornos protectores y reconocimiento del consumidor como un ser humano con dignidad y derecho a ser acompañado, esto, desde un trabajo de escucha activa.

Palabras clave: Consumo de SPA, Prevención, Promoción, Tratamiento, Intervención Comunitaria.

Abstract

The consumption of psychoactive substances (PAS) in Colombia is a worrying problem, although many prevention and intervention programs have been implemented, it is still necessary to evaluate their effectiveness and the real impact on communities. The purpose of this monograph is to analyze the research and practical progress in the country between 2000 and 2024, reviewing the theoretical and methodological approaches and strategies used from community psychology. The qualitative methodological approach of documentary review type was used, which consisted of analyzing 50 different documents identified in the database of the journal Redalyc, Scielo and Google Scholars. In the results identified in the literature review, it is highlighted that the predominant theoretical approach is social psychology, emotional intelligence and social determinants, associated with the psychosocial approach, psychiatric medical approach and ecological approach, in this way, they make general use of the methodological approach research actions through the development of community intervention strategies. therefore, the various authors propose the development of strategic intervention actions focused on the development of community listening centers, socialization workshops and collective talks. It is concluded that, from the perspective of the authors consulted, there is a need to build collective responses that strengthen the social fabric, towards the promotion of protective environments and recognition of the consumer as a human being with dignity and the right to be accompanied, this, from a work of active listening.

Keywords: SPA Consumption, Prevention, Promotion, Treatment, Community Intervention.

Tabla de Contenido

Introducción	11
Planteamiento de la Propuesta de Investigación.....	13
Planteamiento del Problema	13
Pregunta de Investigación.....	15
Objetivos	15
Objetivo General.....	15
Objetivos Específicos	15
Justificación	16
Alcance y Delimitación del Tema.....	18
Marco Teórico y Conceptual	20
Estrategia Comunitaria.....	20
Psicología Comunitaria.....	21
Estrategia de Intervención.....	23
Procesos de Intervención Comunitaria	25
Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA).....	27
Prevención.....	27
Promoción de la Salud Mental	28
Tratamiento del Consumo Problemático del SPA	28
Intervención Comunitaria	28
Metodología	30
Paradigma de la Investigación	30
Enfoque de la Investigación.....	30

Diseño de la Investigación	30
Fuentes de Información y Criterios de Inclusión	30
Fuentes de Información	31
Criterios de Inclusión.....	31
Categorías	32
Proceso de Recolección y Tratamiento de Datos.....	34
Fases de la Investigación	35
Hallazgos.....	38
Producción de Literatura Científica	40
Herramientas y Estrategias	59
Estrategias Implementadas.....	62
Perspectiva Teórica y Metodológica.....	68
Enfoque Teórico de Promoción, Prevención y Atención.....	75
Perspectiva Metodológica.....	77
Estrategias de Intervención.....	80
Discusión.....	86
Apropiación de Modelos y Estrategias de Acción Interventiva.....	86
Modelos y Enfoques	86
Estrategias Implementadas en Procesos de Intervención Comunitaria.....	88
Impactos Alcanzados	91
Conclusiones	98
Recomendaciones	100
Referencias Bibliográficas	101

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Categorías y Subcategorías de Análisis</i>	33
Tabla 2 <i>Revisión Preliminar</i>	40
Tabla 3 <i>Documentos Trabajados por Años de Publicación</i>	41
Tabla 4 <i>Resumen de Perspectiva General de los Documentos</i>	43
Tabla 5 <i>Enfoque Teórico y Metodológico de la Intervención Comunitaria</i>	45
Tabla 6 <i>Autores Representativos en Colombia</i>	46
Tabla 7 <i>Categorías, Subcategorías e Impactos Emergentes</i>	73

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Distribución de Herramientas y Estrategias</i>	59
Figura 2 <i>Distribución de los Actores Sociales</i>	60
Figura 3 <i>Impactos Alcanzados</i>	61
Figura 4 <i>Estrategias Implementadas</i>	62
Figura 5 <i>Enfoques Teóricos y Metodológicos</i>	68
Figura 6 <i>Temáticas Abordadas</i>	72

Introducción

Una de las problemáticas de gran impacto en Colombia es el consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Se han desarrollado diversas estrategias a nivel gubernamental y comunitario en pro de disminuir el consumo en adolescentes, adultos y niños, pero se requieren evidencias que demuestren que dichas estrategias han sido efectivas. Desde la perspectiva de la psicología comunitaria esta monografía tiene como objetivo analizar el avance investigativo con relación en los procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA en Colombia en los últimos 24 años.

Esta investigación se fundamenta en la necesidad de evidenciar las alternativas que promueven el empoderamiento en las comunidades y el tejido social ante esta problemática, es ver como a través de lo comunitario se contribuye en la disminución de la problemática. Desde el enfoque cualitativo y hermenéutico se comprenderá como se han diseñado, ejecutado y evaluado las estrategias existentes, las teorías y metodologías que las sustentan. Así mismo los impactos que han tenido no solo en el bienestar de un individuo que puede ser más propenso al consumo sino de las comunidades en cuanto a la prevención y atención para mitigar el consumo de sustancias psicoactivas.

Este trabajo aporta una mirada crítica y humana sobre cómo se ha abordado esta problemática social, proponiendo nuevas formas de intervención más participativas, sensibles al contexto y orientadas al bienestar comunitario. Si bien se ha hablado mucho en Colombia sobre la prevención y el tratamiento en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas, pero poco se conoce de los programas que se han implementado, como se han llevado a cabo.

Los enfoques teóricos y metodológicos en la prevención y atención de esta problemática que hoy día afecta no solo a jóvenes y adultos, sino a niños, es mirar más allá de los factores de riesgo que ocasionan las drogas en el ser humano y desde la psicología comunitaria como los entornos pueden influir y qué mecanismos, estrategias, programas desde allí también han sido implementados, su eficacia y como estos han contribuido en la disminución o por el contrario porque ha aumentado más el consumo de SPA.

Esta monografía tuvo como objetivos específicos identificar enfoques teóricos, metodológicos y estrategias empleadas desde la perspectiva de la psicología comunitaria, como de los impactos alcanzados por estos estudios diversos. Por ende, se propuso reflexionar sobre de qué manera contribuye las estrategias comunitarias implementadas en Colombia para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), con un proceso de revisión documental en el periodo 2000 y 2024. Ahora bien, se siguió un proceso sistemático con lineamiento al protocolo PRISMA para identificar y seleccionar documentos en base de datos como Scielo, Redalyc y Dialnet, y documentos oficiales del Ministerio de Salud, el ICBF y entidades como la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.

Este trabajo académico se desarrolló bajo el paradigma interpretativo desde un análisis hermenéutico que sigue los lineamientos del enfoque de la investigación cualitativa de tipo revisión documental. De esta manera, se consultaron diversos documentos sobre la temática de interés de estudio seleccionando 50 con mayor correlación entre los estudios.

En pocas palabras, este documento se encuentra organizado en cuatro apartados, el primero del planteamiento de la propuesta de investigación, segundo, del marco teórico y conceptual, el tercero de marco metodológico y el cuarto de la síntesis de los hallazgos, discusión, conclusiones y recomendaciones. Por último, está la lista de referencias bibliográficas.

Planteamiento de la Propuesta de Investigación

En este apartado se describe los lineamientos de la propuesta de investigación, como es el planteamiento al problema, pregunta de investigación, objetivo general, objetivos específicos, justificación, alcances y limitaciones.

Planteamiento del Problema

A nivel mundial el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) es un problema multicausal, que para el contexto colombiano no es diferente, ya que, tiene repercusiones individuales, familiares y sociales (Ortegón, 2018). A pesar los esfuerzos históricos por mitigar esta problemática con desarrollo e implementación de estrategias de prevención, tratamiento y promoción de la salud, parece lejos de solucionarse, con grandes desafíos en la implementación de Programas efectivos. Según el Observatorio de Drogas de Colombia (2014), los índices de consumo de sustancias psicoactivas son elevados en población joven y menores de edad, especialmente en comunidades socioeconómicamente vulnerables, con un vínculo de factores biopsicosociales y ambientales (Villa et al., 2005). Es decir, un problema estructural en el contexto de salud pública sin solución aparente (Sánchez et al. 2021).

Esta problemática ha generado altos costos económicos y sociales para los estados, con efectos en el desarrollo personal, cognitivo y profesional, que en algunos contextos se perpetúan los ciclos de pobreza y la exclusión social por un debilitado tejido social. De esta manera, surge la perspectiva de la psicología comunitaria emergente con enfoque en abordar el problema desde un esfuerzo colaborativo y participativo, centrado en el fortalecimiento de las redes de apoyo institucionales, la promoción de la salud mental y la construcción de entornos protectores.

Para el contexto de Colombia, las entidades gubernamentales y diversas organizaciones han desarrollado programas de prevención y tratamiento del consumo de SPA, aunque, muchos territorios siguen en un abandono institucional que limita la eficiencia de algunas iniciativas, por ejemplo, de la protección y promoción.

Desde la disciplina de la psicología comunitaria, se desarrolla un paradigma de cambio, enfocado en eliminar las brechas sociales y la estigmatización del consumidor, lo que plantea el reto de empoderar las comunidades, en un ejercicio activo de cocreación de soluciones compartidas. Esto implica fortalecer las redes de apoyo institucional, familiares, comunicativas y educativas para promover entornos saludables con políticas locales integrales (Flórez, 2015). La psicología comunitaria se centra en el empoderamiento y el enfoque participativo de las comunidades (Ortegón, 2014). Por lo cual, es indispensable analizar los programas y proponer estrategias más inclusivas, donde el consumidor no se vea como una persona aislada y no se normalice ver a un niño en la calle consumiendo o a un joven (Andrade et al., 2022).

Con base en lo anterior, es necesario realizar una revisión documental exhaustiva que permita analizar los programas en la prevención del consumo de SPA en Colombia, los modelos teóricos que han orientado los programas, las metodologías que se han llevado a cabo y los resultados en pro de la disminución del consumo de sustancias psicoactivas que las iniciativas han tenido.

Así, descubriremos los puntos fuertes y débiles de las estrategias actuales contra el consumo de drogas, lo cual permitirá que se creen políticas públicas y programas con estrategias efectivas que conlleven a disminuir el consumo de sustancias psicoactivas en Colombia.

Pregunta de Investigación

De esta manera se plantea la siguiente pregunta problema y de análisis:

¿De qué manera han contribuido las estrategias comunitarias implementadas en Colombia a la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas, y cómo se han integrado realmente los principios de la psicología comunitaria en estos procesos entre los años 2000 y 2024?

Objetivos

Como objetivo general y específicos se proponen los siguientes:

Objetivo General

Analizar el avance investigativo sobre los procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA en Colombia entre los años 2000 - 2024.

Objetivos Específicos

Identificar los enfoques teóricos y metodológicos trabajados en procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA.

Describir las estrategias implementadas en procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA.

Reconocer los impactos alcanzados con procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumos de SPA.

Justificación

Como se ha mencionado anteriormente, el consumo de SPA genera daños físicos, psicológicos y sociales, incluso, genera daños irreversibles en las personas y en el tejido social, con grandes efectos en la salud mental de las familias y comunidades (Córdoba et al., 2017). Por ende, representa un desafío crítico para la salud pública en Colombia para analizar y abordar este problema multidimensional, además, invita a reflexionar como el enfoque punitivo y asistencialista ha contribuido a reducir esta problemática (Benavides et al., 2023). Es decir, la presente monografía permite analizar las causas, consecuencias y evaluar de manera crítica la eficiencia de algunas estrategias de intervención, promoción y tratamiento.

Es así como la presente monografía busca hacer un estudio documental en donde se logre analizar e identificar los distintos programas y su efectividad en alineación con los principios de la psicología comunitaria.

El análisis permitirá la identificación de las buenas prácticas y oportunidades de mejora en cuanto a las estrategias para que sean más efectivas en esta realidad. La psicología comunitaria con el enfoque integral que la caracteriza destaca la gran importancia de la participación, el fortalecimiento del tejido social y las necesidades de la comunidad (Colmenares, et al. 2012). Es por ello que se justifica contar con la actualización de las estrategias que se están llevando a cabo en el país considerando la diversidad entre contextos y dinámicas que están influyendo en la misma (Díaz y Mejía, 2017).

Este estudio además permitirá desde la psicología comunitaria dar una mirada sobre la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y los factores que conllevan al consumo de las mismas (Gantiva et al., 2012).

Como la falta de acceso en muchas comunidades a la educación, la falta de oportunidades laborales, el rechazo social; como todo esto puede llevar a la persona al consumo lo cual busca hacer un llamado a las comunidades y entidades territoriales y del estado del porqué muchas veces gran cantidad de personas se pierden en esta problemática. Así mismo desde la psicología comunitaria esta investigación contribuye al desarrollo profesional y al conocimiento de las acciones implementadas en la prevención, promoción e intervención del consumo de sustancias psicoactivas en nuestro país (Lazcano et al., 2004).

Con relación a la línea de investigación intersubjetividades, contextos y desarrollo, esta monografía se asienta en mirar y reconocer en este caso a la población que consume como personas necesitadas que requieren ayuda, que son similares a nosotros y que por ende no se deben excluir ni marginar por las condiciones que presentan.

Las sustancias psicoactivas llegan a ser una adicción que atrapa al ser humano y por ende a través de distintos programas se debe hacer un análisis profundo de como estos contribuyen a la disminución de la problemática (Villegas de los Ríos y Acosta, 2023). No dejando de lado el contexto, esas redes sociales que deben seguir implementando estrategias las cuales deben tener junto con los programas evaluaciones permanentes (Blanco, 2020). Para demostrar que tan eficientes han sido y no olvidar el desarrollo que busca mejorar las condiciones de vida de las comunidades, de la persona, del lugar donde se desenvuelve aún más en esta problemática donde se ven inversos niños, jóvenes y adultos.

Mediante una visión crítica y analítica esta monografía aportará mucho al campo de la psicología comunitaria, ya que a través de la investigación frente a la problemática del consumo de SPA en el país se detallarán los programas existentes suscitando estrategias basadas en justicia y respeto por la diversidad, no solo contribuirá esta investigación al ámbito académico.

Si no a la promoción y prevención para un efectivo tratamiento en contextos comunitarios donde se logre disminuir esta problemática reconociendo los programas que pueden mitigar el consumo de sustancias psicoactivas en Colombia (Cogollo et al., 2023).

En pocas palabras, este trabajo académico es un puente de revisión de la teoría y la acción, para destacar el rol transformador de la psicología comunitaria frente a los problemas estructurales en Colombia.

Alcance y Delimitación del Tema

Desde el enfoque de la psicología comunitaria esta monografía se enfoca en analizar las diferentes estrategias e intervenciones llevadas a cabo en el territorio colombiano para la prevención, promoción e intervención en el consumo de sustancias psicoactivas, es así como se permitirá observar la evolución que han tenido las políticas públicas y los modelos de intervención que han surgido durante los años 2000 a 2024, especialmente en los determinantes sociales en el abordaje del consumo.

El estudio se centra en Colombia porque permite reconocer las intervenciones en la población vulnerable de nuestro país, como en los habitantes de calle, jóvenes en riesgo, familias en contextos de pobreza y comunidades vulnerables, es así como mediante el análisis documental se recopilan experiencias, de diversos entornos como las zonas rurales y urbanas, entornos étnicos y comunidades afectadas por el conflicto armado teniendo en cuenta que esta es una problemática que no solo afecta a una parte del territorio sino a una Colombia entera generando miedos e inseguridades en el territorio.

A través de la comprensión profunda del fenómeno se identificarán buenas prácticas, las limitaciones y así mismo los vacíos de las estrategias que se han venido implementando en las últimas dos décadas.

Esto con el fin de aportar al desarrollo de intervenciones que sean pertinentes al tratamiento, a la prevención frente al consumo de sustancias psicoactivas, articulando los enfoques de la psicología comunitaria que trascienden la mirada individualizante frente al consumo de SPA, por tanto, no se incluyen estudios puramente biomédicos, clínicos, salvo que se relacionen con enfoques comunitarios.

Marco Teórico y Conceptual

En este apartado se realiza un acercamiento teórico y conceptual sobre la psicología comunitaria, respecto al análisis de las relaciones entre los individuos y la comunidad, como la influencia del entorno social. De esta manera, se plantea discutir cómo se promueve el bienestar colectivo, justicia social y la participación activa para las resoluciones de problemas sociales.

Estrategia Comunitaria

Varios estudios han enfatizado en la problemática sobre el consumo de sustancias psicoactivas desde la psicología comunitaria, encontrando que es un fenómeno con factores contextuales, culturales y estructurales. Iglesias (2007), manifiesta que las acciones en cuanto a prevención deben estar sustentadas éticamente y con principios metodológicos sólidos, donde se consideren las necesidades de cada territorio porque no todos los territorios son iguales, sino que existen particularidades en ellos mismos. En línea con Montero (2006) quien manifiesta que si se quieren intervenciones efectivas debe surgir el diálogo con la comunidad, promoviendo el empoderamiento, estas intervenciones buscan transformar los fenómenos estructurales que perpetúan el consumo de sustancias psicoactivas en las comunidades.

Chaves y Yépez (2023), mencionan que las estrategias comunitarias deben estar centradas con familias, escuelas y líderes barriales, es allí donde bajo una mirada centrada en los líderes comunitarios se evidencia la lucha por la construcción de mejores territorios donde se quieren suplir necesidades en cuanto a infraestructuras y demás, pero muy poco se mira esta problemática y es ahí donde se evidencia el crecimiento de esta problemática, en línea con Burgess et al. (2020) quien argumenta que las problemáticas psicosociales y en este caso el consumo de sustancias psicoactivas deben contemplar determinantes sociales como la exclusión, la pobreza y el acceso a diferentes servicios.

Las políticas públicas en salud mental, vienen progresivamente reconociendo la importancia de estos enfoques, sin embargo, persisten los retos en cuanto a la implementación y evaluación. Bautista (2024) señala que se evidencia el fracaso de estrategias estandarizadas porque no se adaptan a las necesidades locales, a saberes ni a dinámicas, muy especialmente en los territorios donde se produce la hoja de coca.

Psicología Comunitaria

Como lo destaca Chaves y Yépez (2023), la psicología comunitaria es una perspectiva emergente que tiene como propósito estudiar la influencia de los contextos sociales, la cultura, factores económicos y políticos en la salud mental y el bienestar integral de las personas. Tiene su origen como variante de la psicología clínica que se centra en el individuo; por lo tanto, la psicología comunitaria hace énfasis en comprender los grupos, comunidades y los sistemas sociales con el enfoque de prevenir problemas y fortalecer las capacidades colectivas de la sociedad. La psicología social se enfoca en prevenir problemas con estrategias de intervención antes de que ocurra o se agudice la problemática, además, desarrolla los principios de empoderamiento y participación comunitaria. El primero hace referencia al fortalecimiento de las capacidades de acción y la organización de los grupos. La participación comunitaria implica involucrar activamente a las personas en procesos de reconstrucción y cambio social. Siempre en garantizar con las estrategias de prevención y atención mediante la justicia social y equidad en la comunidad.

En la década de 1960 en los Estados Unidos (EE. UU.) surge el sistema de salud mental como movimiento de defensa de los derechos civiles que es la respuesta a la crisis social del momento. En Latinoamérica, en las décadas de 1970 y 1980, surge la psicología comunitaria crítica con gran influencia de la teología y la filosofía de la liberación de movimientos sociales.

Sus grandes referentes teóricos son, primero, Seymour Sarason, quien introdujo el concepto de “sentido de comunidad”. De esta manera, James Kelly fortaleció este concepto y lo enfatizó con los principios ecológicos en las estrategias de intervención comunitaria.

En este orden de ideas, surgen diversas interpretaciones y perspectivas, una de ellas es de Julián Rappaport sobre el desarrollo del concepto de “empoderamiento” y, según Isaac Prilleltensky, es necesario incorporar el enfoque de justicia social y bienestar colectivo. Además, Maritza Montero es la pionera de la psicología comunitaria crítica desde el fomento de la participación activa, Martín Baró desarrolló la perspectiva de la psicología de liberación y la necesidad de análisis del poder y la opresión social. Incluso, Elizabeth Lira desarrolla la psicología comunitaria desde un contexto de la dictadura y el posconflicto.

Actualmente, la psicología comunitaria tiene una gran diversificación y adaptaciones que buscan comprender los contextos locales e integrales, el enfoque de interculturalidad, derechos, feminismo y de lo decolonial. La perspectiva teórica de la psicología comunitaria utilizada ampliamente en metodologías participativas en las investigaciones sociales alineadas con el enfoque cualitativo de tipo acción y acción participativa, que busca la integración de perspectivas interculturales y decoloniales, como de la interacción de los grupos sociales. Esto promueve el análisis profundo en defensa de los derechos humanos y la gestión de la salud mental colectiva, e incluso, permite el fortalecimiento de las redes comunitarias, la capacidad de resiliencia y el capital social.

Los grandes desafíos de la psicología comunitaria son reducir desde un ejercicio estructural las desigualdades, como es la pobreza, violencia, racismo, exclusión social y enfermedades mentales. Esto implica un esfuerzo para reducir las tensiones institucionales, que, en la administración pública tradicional, existe resistencia y baja atención a la salud mental.

Con base en lo anterior, desde la intervención social existe un gran problema, que consiste en la baja financiación de estrategias públicas, políticas públicas desarticuladas y el desconocimiento del rol de la profesión en psicología comunitaria. Además, no existe una formación adecuada para la intervención de los contextos comunitarios diversos y la instrumentalización política hace poco eficientes las acciones sociales en el territorio.

Estrategia de Intervención

Para Aguilar et al. (2020), una estrategia de intervención social es el conjunto de acciones mediante la planificación y organización de actividades que busca la promoción del bienestar mental y social de la comunidad, esto, desde el beneficio colectivo. El autor destaca que las estrategias se diseñan con dos criterios, uno que parte del diagnóstico de las necesidades específicas de la sociedad, y dos, de influir en los cambios sociales, culturales, psicológicos o políticos en el contexto, parte de reconocer un problema y efectuar las acciones necesarias.

Una estrategia de intervención social se caracteriza por tener un objetivo claro, como es resolver de manera eficiente un problema, con acciones de intervención y mejoramiento de condiciones de vida. Además, las decisiones se basan de manera informada, como es entender el diagnóstico participativo de una problemática o necesidad. Sin olvidar que, fomenta la participación, esto en el involucramiento activo de los sujetos afectados con una ruta clara, como es el diseño, ejecución y evaluación.

Las estrategias se implementan por etapas, como es la planificación, ejecución, seguimiento y evaluación. Surge de atender un problema en contexto y siempre responder a las características sociales, culturales y los económicos del entorno donde ocurre el problema. Claros ejemplos son, las campañas de sensibilización de la violencia de género y promoción del no consumo de SPA, los programas de inclusión laboral y los talleres de habilidades sociales.

Se identifican las teorías y métodos relacionados en intervención comunitaria, teniendo en cuenta marcos, la psicología comunitaria como el enfoque de competencias (Iglesias, 2007; Montero, 2006). Esta categoría permite determinar si las acciones preventivas y de atención promueven una transformación social en cuanto a la problemática del consumo de SPA.

Enfoque de competencias comunitarias: se basa en identificar, fortalecer y movilizar capacidades locales, lo que conlleva el afrontamiento colectivo de desafíos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas (Johnson et al., 1999). Desde la perspectiva de la psicología comunitaria las comunidades tienen recursos sociales, humanos y simbólicos los cuales deben ser potenciados para que los agentes sean protagonistas en el diseño, la atención y el sostenimiento de acciones preventivas (Iglesias, 2007; Montero, 2006).

Enfoque ecológico-contextual: analiza factores como la violencia, las dinámicas territoriales, la pobreza y el acceso a servicios que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas. Es decir que parte de una idea en donde el comportamiento del ser humano es resultado de interactuar entre variados niveles del medio, ya sea familiar, individual, comunitario o estructural, es así como la intervención debe acomodarse o adaptarse a la complejidad de un contexto con el fin de lograr un cambio (Burgess et al., 2020).

Metodología de Investigación-Acción Participativa (IAP): es propia de la psicología comunitaria en donde se involucra o se hace partícipe a la comunidad en las diversas fases del proceso desde lo investigativo e interventivo hasta la evaluación. Suscita la comprensión del consumo de sustancias psicoactivas buscando transformar lo social teniendo presente el diálogo de saberes, la corresponsabilidad y el empoderamiento (Montero, 2006).

Perspectiva interseccional: hace énfasis en que la intervención debe manifestarse de forma situada, diferenciada y respetuosa teniendo presente las formas de exclusión. Es así como

esta perspectiva reconoce las desigualdades sociales ya sea por género, edad, territorio, clases, etnia, las cuales generan experiencias particulares de vulnerabilidad en el consumo de sustancias psicoactivas (Blanco, 2017).

Procesos de Intervención Comunitaria

Los procesos de intervención comunitaria hacen referencia a las prácticas que se llevan a cabo como trabajo con familias, los diferentes programas, las campañas educativas; como argumentan en la psicología comunitaria las estrategias deben ser participativas, pertinentes y adaptadas a cada contexto (Chaves y Yépez, 2023).

Trabajo con redes de apoyo comunitario: implica el fortalecimiento en las redes familiares, institucionales, redes escolares y barriales como una estrategia de acompañamiento y contención a las personas en riesgo de consumir y/o consumidores de sustancias psicoactivas. Estas redes promueven y facilitan la reinserción en la sociedad, generan entornos protectores, rompen el aislamiento y suscitan el sentido de pertenencia (Chaves y Yépez, 2023).

Campañas educativas y comunicativas: estas campañas son efectivas cuando se diseñan desde y para la comunidad, cuando se incorporan los saberes locales y se evita el discurso moralizante. El uso de medios como las redes sociales, murales participativos entre otros medios comunicativos diseñados para difundir mensajes de prevención y promover conciencia colectiva son medios comunicativos que contribuyen en las campañas educativas.

Programas escolares y comunitarios integrales: son programas que vinculan a familias, líderes comunitarios, escuelas en acciones de prevención y atención. Se incluyen actividades basadas en participación activa como los talleres, acompañamiento psicosocial, círculos de diálogo que se basan además en pertinencia cultural y trabajo intersectorial (Bautista, 2024).

Procesos de formación y liderazgo comunitario: si bien la formación fortalece la autonomía en procesos lo cual conlleva la sostenibilidad de las intervenciones. Por ende, los procesos de formación y liderazgo empoderan a actores locales en salud, jóvenes, líderes comunitarios, madres comunitarias, para que lideren acciones preventivas en cuanto al consumo de sustancias psicoactivas.

Impactos esperados de los procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA

Busca verificar el impacto en las intervenciones implementadas teniendo en cuenta variables como la disminución del consumo, el tejido social, el empoderamiento. En línea con Burgess et al. (2020), los impactos deben buscar siempre ser estructurales resignificando al consumidor en la comunidad.

Reducción del consumo y mejora del bienestar comunitario: esta subcategoría hace referencia a la disminución observable del consumo de sustancias psicoactivas, así como la mejora en indicadores de salud mental, cohesión social, acceso a servicios y calidad de vida. No se trata solamente de reducir cifras, sino de poder transformar las condiciones que alimentan la problemática.

Fortalecimiento del capital social: se refiere a la consolidación de vínculos de confianza, de cooperación y de solidaridad dentro de la comunidad. Las intervenciones exitosas fortalecen este capital social, lo que conlleva esa potencia la resiliencia comunitaria frente a futuras crisis o amenazas psicosociales (Montero, 2006).

Transformación de imaginarios y reducción del estigma: Uno de los impactos principales es el cambio de mirada hacia las personas consumidoras de sustancias psicoactivas. Se busca que dejen de ser vistas como “los enemigos sociales o los desechables” como se les dice en Colombia

y se reconozcan más bien como sujetos de derechos. Este cambio cultural permite una inclusión más efectiva y políticas más humanas (Blanco, 2017).

Apropiación comunitaria de las intervenciones: La comunidad hace suya la intervención, la adapta a sus dinámicas, la reproduce y la sostiene en el tiempo sin depender de agentes externos. Es uno de los mayores logros desde el enfoque comunitario, pues garantiza continuidad y relevancia contextual.

Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA)

Para Zuleta et al. (2022), el consumo de SPA es el uso que le hace las personas a cualquier sustancia que altera su funcionamiento del sistema nervioso central, su consumo prolongado e irresponsable afecta el estado del ánimo, la percepción, pensamiento y comportamiento de las personas consumidoras. Aunque, es necesario destacar que existe sustancias legales e ilegales, por ejemplo, el alcohol es un producto legal en Colombia, en contraste la marihuana, la cocaína y el éxtasis son ilegales, con efectos en la salud física y mental de la persona que las consume.

Prevención

El consumo de estas sustancias puede generarse de manera experimental u ocasional, que a largo plazo se genera en una problemática social, no solo por la dependencia y el impacto en la salud mental, también, recae situaciones negativas en lo familiar y social. Por ende, las estrategias de prevención buscan mantener un control o disminución significativo de SPA para reducir los efectos críticos y garantizar factores protectores. Como estrategias de prevención, se define las acciones mediante campañas en escuelas y publicidad en televisión y radio, además, de ejecución de programas para reducir o evitar el consumo en comunidades vulnerables, especialmente en jóvenes que se encuentran expuestos en un entorno de alto riesgo sociocultural.

Promoción de la Salud Mental

La promoción de la salud mental en la prevención del consumo de SPA se enfoca en el fomento de los estilos de vida saludable, la capacidad de resiliencia, desarrollo de habilidades y la toma de decisiones responsables en los jóvenes. Esto implica un grado óptimo de integración institucional, social y educativo para prevenir tanto sustancias lícitas como ilícitas.

Como acciones base de la promoción de la salud mental, se define las actividades educativas de sensibilidad, recreativas y comunitarias con la comunidad o en contextos escolares. Además, la necesidad del desarrollo de estrategias educativas para el fortalecimiento de la salud mental e inteligencia emocional, con apoyo activo de la familia y comunidad.

Tratamiento del Consumo Problemático del SPA

El tratamiento refiere a acciones claves para recuperar la salud mental y física del consumidor que se ve afectado por el nivel de dependencia, observado en la pérdida de la capacidad de racionamiento, percepción de la problemática y el riesgo de infligir daño a otras personas.

Por ende, en este grado de afectación se vincula un equipo interdisciplinar, entre médicos y psicólogos para realizar terapias psicológicas individuales o grupales, con un seguimiento de la salud mental y tratamiento médico, e incluso psiquiátrico en centros de rehabilitación y terapéuticos. Lo que se busca con la implementación de estas acciones es reducir el grado físico cognitivo y minimizar los riesgos, como de las secuelas en la persona.

Intervención Comunitaria

La intervención comunitaria son una serie de actividades que involucra la participación activa de la comunidad como recurso de agente para la prevención, atención y recuperación, especialmente en el consumo de SPA, se utiliza para reducir los daños físicos cognitivos, de

resocialización e integración en la sociedad. Parte de un diagnóstico participativo, el fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario y familiar, promoción de la participación, la capacitación y el fomento de la inclusión social, con respecto, a la educación, empleo y recreación. Este enfoque de intervención, considera al consumidor de SPA, como un sujeto afectado por las circunstancias de su entorno, de desprotección social e institucional y toma de malas decisiones, por ende, surge la perspectiva que es un enfermo y requiere de atención médica y social inmediata. Por lo tanto, desde la gestión del estado es clave la identificación y solución de problemas sociales, culturales y económicas en el territorio para su abordaje colectivo eficiente.

Metodología

Este trabajo académico adopta el paradigma interpretativo con lineamiento al enfoque cualitativo.

Paradigma de la Investigación

Esta monografía se desarrolla bajo el paradigma interpretativo con aspectos del análisis hermenéutico con el propósito de construir, analizar e interpretar diversas formas de abordaje del consumo de SPA en Colombia. Esto, desde una mirada teórica y metodológica, que permite la construcción de conocimiento mediante la interpretación de diversos documentos consultados en una perspectiva social e histórica (Guerrero, 2015).

Enfoque de la Investigación

El enfoque escogido es el cualitativo porque permite comprender procesos, desde una interpretación abierta y subjetiva (Matos, 2020). Como es reconocer los procesos comunitarios asumidos al consumo de SPA en Colombia, esto, desde una perspectiva narrativa, práctica y de significación cultural.

Diseño de la Investigación

El diseño metodológico aplicado es la investigación documental sistemática, que consiste en la revisión crítica de fuentes académicas e institucionales (Reyes y Carmona, 2020). Para este caso, se revisa literatura científica producida entre 2000 y 2024 en fuentes de bases de alta credibilidad científica respecto a la evolución de estrategias de intervención y promoción de la salud en el consumo de SPA, desde una mirada comunitaria.

Fuentes de Información y Criterios de Inclusión

En este espacio se define las fuentes y criterios de inclusión de información a analizar.

Fuentes de Información

Los documentos se centran en el contexto colombiano, considerando la riqueza y complejidad de sus realidades regionales. Esto incluye trabajos realizados en territorios rurales, comunidades étnicas, zonas afectadas por el conflicto armado o contextos educativos urbanos, por lo cual permite una mirada diversa e inclusiva del fenómeno. En línea con Iglesias (2007), se reconoce que las estrategias preventivas deben ser culturalmente pertinentes y adaptadas a las condiciones concretas de cada comunidad.

Criterios de Inclusión

Se incluyen documentos de acceso público y con respaldo académico o institucional, como artículos en revistas científicas indexadas, tesis de grado, informes de instituciones del Estado o manuales de intervención avalados por organismos oficiales. Esta decisión responde al principio ético de transparencia y verificabilidad en la investigación cualitativa, garantizando el uso responsable de fuentes confiables.

Estos criterios permiten delimitar el análisis y responder a una apuesta metodológica coherente con el paradigma cualitativo, donde la calidad y profundidad del contenido son más importantes que la cantidad, y donde cada fuente es leída como portadora de voces, saberes y experiencias valiosas para la comprensión de esta problemática. Por ende, se tiene en cuenta en los estudios:

Que se hayan publicado en el periodo comprendido entre el año 2020 y 2024

Que sean textos que se hayan publicado en Colombia

Que sean documentos científicos como artículos, libros, informes de investigación o que sean documentos institucionales con validez para Colombia y que represente impacto social o en políticas públicas

Que el contenido de los textos aporte a la comprensión de los procesos de promoción, prevención y atención de consumo de SPA en el marco de la psicología comunitaria.

En el marco de este estudio documental, la técnica principal empleada para la recolección de información es la revisión documental sistemática, complementada con el uso del software Atlas ti, el cual permite categorizar la información. Esta elección se fundamenta en la necesidad de organizar, clasificar e interpretar críticamente los conocimientos previos producidos en Colombia sobre la prevención, promoción e intervención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), entre los años 2000 y 2024.

El estudio documental, según Hurtado (2012), es una técnica rigurosa que permite recolectar y examinar documentos relevantes para un tema de estudio, a fin de identificar avances, enfoques, resultados y vacíos en la producción académica y técnica.

Desde la perspectiva de Montero (2006), en psicología comunitaria no basta con recolectar datos: es necesario leer los textos como huellas de procesos sociales, como narrativas que contienen significados compartidos y experiencias vividas por comunidades enteras.

Categorías

Las categorías de análisis seleccionadas para esta investigación se definen como constructos conceptuales que orientan la interpretación del material documental, guiadas por los objetivos del estudio y fundamentadas en autores reconocidos del campo de la psicología comunitaria.

Tabla 1*Categorías y Subcategorías de Análisis*

Categorías	Subcategorías
	Enfoques teóricos
	Enfoque de competencias comunitarias
Enfoques teóricos y metodológicos para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA	Enfoque ecológico-contextual
	Enfoques metodológicos
	Metodología de Investigación-Acción Participativa (IAP)
	Perspectiva interseccional
Estrategias implementadas en procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA	Trabajo con redes de apoyo comunitario
	Campañas educativas y comunicativas
	Programas escolares y comunitarios integrales
	Procesos de formación y liderazgo comunitario
	Reducción del consumo y mejora del bienestar comunitario
Impactos esperados de los procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumo de SPA	Fortalecimiento del capital social
	Transformación de imaginarios y reducción del estigma
	Apropiación comunitaria de las intervenciones

Nota. Esta tabla muestra las categorías y subcategorías de análisis de la investigación.

Estas categorías permiten abordar el fenómeno del consumo de SPA desde una óptica compleja y multidimensional, coherente con los principios de la psicología comunitaria. En donde se busca adoptar una postura crítica y comprometida, que busca comprender la realidad, y contribuir a transformarla mediante el conocimiento colectivo y contextualizado.

Proceso de Recolección y Tratamiento de Datos

El proceso de recolección se orientó por criterios éticos y académicos, priorizando fuentes de acceso público y confiables, tales como repositorios universitarios, bases de datos científicas como Scielo, Redalyc y Dialnet, y documentos oficiales del Ministerio de Salud, el ICBF y entidades como la Secretaría Distrital de Salud. Esto garantiza la calidad de los insumos utilizados y permite una trazabilidad clara del proceso investigativo.

En el marco de este estudio documental, la técnica principal empleada para la recolección de información fue la revisión documental sistemática, complementada con el uso del software Atlas ti, el cual permite categorizar la información (Friese, 2019). Esta elección se fundamenta en la necesidad de organizar, clasificar e interpretar críticamente los conocimientos previos producidos en Colombia sobre la prevención, promoción e intervención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), entre los años 2000 y 2024.

Las técnicas e instrumentos seleccionados dan razón a la lógica del paradigma cualitativo, que permiten una aproximación crítica, profunda y contextualizada a una problemática tan compleja como lo es el consumo de SPA. Además de ser un ejercicio descriptivo, esta recolección documental se convierte en un proceso de diálogo con los saberes existentes, desde una postura ética y comprometida con el bienestar comunitario.

Fases de la Investigación

El desarrollo de esta monografía se lleva a cabo a través de un procedimiento organizado por fases, cada una articulada con el paradigma cualitativo y con el enfoque documental del estado del arte. Este enfoque permite reconstruir de manera crítica el camino recorrido en Colombia frente a la prevención, promoción e intervención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), desde una perspectiva comunitaria y contextual.

La primera fase consistió en la delimitación temática y temporal del objeto de estudio, la cual, se centra en documentos generados entre los años 2000 y 2024 que abordan el consumo de SPA en Colombia. Esta delimitación es clave para dar coherencia al corpus de análisis y responder a los objetivos trazados. Como plantea Hernández et al. (2014), toda investigación documental debe tener una delimitación clara que oriente la búsqueda de información relevante y pertinente.

En la segunda fase, se realizó una búsqueda sistemática y exhaustiva de fuentes documentales en bases de datos académicas, como Scielo, Redalyc, Dialnet, también, repositorios universitarios, así como portales institucionales como el Ministerio de Salud, el ICBF, la Secretaría Distrital de Salud y otros organismos con trayectoria en políticas públicas. Esta fase implicó un ejercicio riguroso de selección, filtrado y validación de los textos, garantizando que las fuentes tengan respaldo académico o institucional.

La tercera fase se centró en el análisis a través del software Atlas ti en donde se categorizo la información y se codificó la documentación. Según Bardin (2002), el análisis de contenido en investigaciones cualitativas requiere un proceso sistemático de codificación que permita interpretar las unidades de significado con profundidad.

La cuarta fase consistió en la lectura crítica e interpretación reflexiva del contenido, que implica identificar patrones comunes, reconocer tensiones, vacíos, contradicciones o avances significativos en la forma en que se ha abordado la problemática del consumo de SPA. Este proceso guiado por principios éticos y epistemológicos propios de la psicología comunitaria, los cuales, como señala Montero (2006), promueven una lectura situada, participativa y comprometida con la transformación social.

Este proceso fue acompañado por una actitud ética y reflexiva en cada etapa, asumiendo que la labor investigativa es un compromiso con la vida de las comunidades. Tal como lo afirma Burgess et al. (2020), investigar en salud mental y consumo de SPA implica escuchar las voces excluidas, reconocer los determinantes sociales del sufrimiento y promover respuestas colectivas más justas y sostenibles.

Se analizó la información recolectada mediante lo temático y categorial. Basándonos en la información recolectada y la información en Atlas ti, podremos analizar en detalle los resultados, las estrategias, analizando el avance investigativo, identificando mediante la investigación los enfoques teóricos y metodológicos trabajados en procesos de intervención comunitaria en la prevención, promoción y atención en el consumo de SPA. En la información se tiene en cuenta los principios de psicología comunitaria y salud mental (Burgess et al., 2020).

El análisis de la información recolectada en esta investigación cualitativa se realizó a través de un proceso interpretativo, reflexivo y sistemático, propio del análisis de contenido. Este tipo de análisis permite comprender en profundidad el significado de los discursos, narrativas y estrategias documentadas, facilitando una aproximación a las formas en que se ha entendido y abordado el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en Colombia desde distintas dimensiones sociales, culturales e institucionales.

Se desarrolló un análisis de categorías bajo el enfoque propuesto por Bardin (2002), lo cual implica la agrupación de los datos en categorías temáticas deductivas previamente establecidas, pero también dejando espacio para la emergencia de nuevas categorías inductivas si el contenido lo sugiere. Esta flexibilidad es propia del enfoque cualitativo, que reconoce el valor de lo inesperado y lo contextual en la producción de conocimiento.

Se integraron los hallazgos en un relato argumentativo, donde se articulan los contenidos encontrados con el marco teórico de la psicología comunitaria y con las experiencias comunitarias documentadas. Esta fase se limita a describir los resultados, comprender críticamente cómo se han construido las prácticas de prevención, promoción e intervención en Colombia, desde una postura ética, participativa y transformadora.

Hallazgos

Esta investigación cualitativa parte de varios supuestos fundamentales que orientan la lectura crítica del fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en Colombia, en el marco de la prevención, promoción e intervención desde una perspectiva comunitaria. Los supuestos aquí presentados no son verdades absolutas ni afirmaciones por comprobar, sino posturas interpretativas que emergen desde el paradigma cualitativo, el cual reconoce la complejidad de lo social y la importancia de los significados construidos en contexto.

En primer lugar, se reconoce como las estrategias de prevención e intervención del consumo de SPA que integran activamente a la comunidad y promueven su empoderamiento, tienden a ser más sostenibles y eficaces. Esta idea se sustenta en el pensamiento de Montero (2006), quien propone que toda intervención social genuina debe nacer del diálogo horizontal con la comunidad, permitiendo que los propios actores locales reconozcan, comprendan y transformen su realidad desde adentro.

En cuanto a los enfoques preventivos que consideran los factores estructurales y culturales como la pobreza, la exclusión, el conflicto armado o la falta de oportunidades tienen mayor potencial para abordar de forma integral el fenómeno del consumo de SPA. Como señalan Burgess et al. (2020), muchas de las intervenciones fallan porque se enfocan solo en el individuo, dejando de lado las condiciones sociales que originan o perpetúan el malestar psicosocial.

Se asume que la estigmatización de las personas consumidoras de SPA representa un obstáculo significativo para el acceso a programas de atención y reintegración, especialmente en poblaciones vulnerables como jóvenes, mujeres, comunidades étnicas o habitantes de territorios rurales.

Tal como lo plantea Blanco (2017), el juicio moral hacia quien consume refuerza la exclusión y dificulta el reconocimiento de estas personas como sujetos de derechos. Así también, los programas diseñados sin una mirada interseccional y sin adaptarse a la diversidad cultural y territorial de Colombia, tienden a ser menos efectivos e incluso contraproducentes. Las estrategias “estandarizadas” que no consideran los saberes locales, los liderazgos comunitarios o las dinámicas propias del territorio, corren el riesgo de imponer soluciones que no dialogan con la realidad concreta. Así lo advierte Bautista (2024), en sus estudios sobre comunidades en zonas cocaleras.

En consecuencia, en el presente aporte se cuestiona cómo la psicología comunitaria puede ofrecer pistas fundamentales para pensar intervenciones más humanas, participativas y transformadoras, que vayan más allá de la atención clínica o asistencial, apostando por el fortalecimiento del capital social, la justicia social y el reconocimiento de las personas como protagonistas de su proceso de cambio (Montero, 2006).

Aunque esta investigación no involucra la participación directa de personas, se basa en analizar documentos de acceso público respetando los derechos de autor, garantizando la protección de datos, por tanto, este estudio documental se considera de riesgo mínimo. Por ello, el componente ético no se reduce a un requisito formal, sino que se asume como una responsabilidad profunda del investigador frente al uso respetuoso, crítico y cuidadoso de la información recolectada.

Se garantiza que todas las fuentes utilizadas provienen de documentos públicos y de libre acceso, como artículos científicos, informes institucionales, manuales oficiales y trabajos de grado debidamente publicados en repositorios académicos.

No se trabajó con información privada ni confidencial, y se respetaron siempre los derechos de autor, citando las fuentes según las normas APA séptima edición, tal como lo establece el Código de Ética del Psicólogo Colombiano (Ley 1090 de 2006). Se tuvo presente que la ética en la investigación cualitativa atraviesa todo el proceso, desde la elección del tema hasta la forma en que se comunica el conocimiento. En ese sentido, esta monografía busca construir un relato que sea riguroso, ético, justo y comprometido con las comunidades que desde sus prácticas y luchas cotidianas han buscado alternativas frente al consumo de sustancias psicoactivas.

Producción de Literatura Científica

Respecto a obtención, tratamiento y análisis de la información se destaca lo siguiente:

En las revistas científicas como Scielo, Redalyc y Dialnet se buscaron diversos documentos publicados entre el 2000 y 2024, con uso de las palabras clave “sustancias psicoactivas”, “estrategias”, “promoción”, “intervención” y “prevención”, con la limitación de solo tener en cuenta documentos publicados en Colombia. De manera inicial se identificaron 90 documentos con una correlación fuerte con el tema de interés de estudio, como se muestra en la tabla 2.

Tabla 2

Revisión Preliminar

No.	Tipo de documento	Número
1	Trabajo de grado (pregrado, maestría y especialización)	13
2	Artículo científico	49
3	Libro	2

No.	Tipo de documento	Número
4	Documento de política pública	2
5	Informe institucional	21
6	Informe técnico	2
7	Ministerio de Salud y Protección Social	1
Total, general		90

Nota. La tabla muestra el tipo y el número de documentos recuperados para revisión de informe.

Ahora bien, de estos 90 documentos se revisaron y escogieron 50 documentos con mayor relación al interés de análisis en la perspectiva de revisar documentos con ejercicio empírico en las estrategias de promoción, intervención y prevención del consumo de SPA.

De esta manera, se tuvieron en cuenta a 20 trabajos de grado de maestría, 23 artículos científicos, tres libros y cuatro documentos institucionales. Algunos aspectos importantes a destacar de estos documentos se presentan en las tablas 4 y 5.

La producción de documentos por año se muestra en la tabla 3.

Tabla 3

Documentos Trabajados por Años de Publicación

Año	Número de documento	Porcentaje
2011	1	2%
2012	2	4%
2013	1	2%
2014	2	4%
2016	2	4%

Año	Número de documento	Porcentaje
2017	2	4%
2018	6	12%
2019	5	10%
2020	3	6%
2021	4	8%
2022	9	18%
2023	7	14%
2024	5	10%

Nota. La tabla muestra los documentos seleccionados, organizados por año.

Como se observa en la tabla 3, el año 2022 muestra una mayor producción con un aporte del 18% del total, sigue el 2023 con el 14% y luego el 2018 con el 12%. Es decir, existe un aumento progresivo desde el 2016 relacionado con nuevas políticas públicas. En el periodo de 2011 a 2016, predominan estudios descriptivos y de revisión teórica, entre el 2018 y 2025 se han publicado estudios sobre intervenciones en programas escolares, sistema comunitario y evaluación social. No obstante, entre el 2011 y 2015, existe pocos documentos, con solo seis publicaciones en cinco años.

Se reconoce que los documentos analizados contienen relatos, experiencias y datos sensibles que, aunque no provienen de entrevistas directas, representan vivencias reales de comunidades, familias y personas afectadas por el consumo de SPA. Desde esa perspectiva, se asumirá una lectura ética y responsable, evitando juicios moralizantes o interpretaciones que revictimicen o estigmaticen a los actores mencionados.

Tabla 4*Resumen de Perspectiva General de los Documentos*

No.	Autores	Tipo	Intención investigativa	Población abordada	Estrategias implementadas
1	Aguilar et al. (2020)	Trabajo de grado (maestría)	Enfoque de intervención	Estudiantes de secundaria de zona urbana en Colombia.	Implementación de un programa de socialización y orientación a una política de salud pública.
2	Álvarez (2016)	Trabajo de grado (maestría)	Explicación del problema de consumo de SPA	Se analizaron políticas públicas con un enfoque de revisión documental. Su abordaje y eficiencia.	Fortalecimiento de las habilidades sociales y priorización de factores protectores.
3	Argel et al. (2021)	Trabajo de grado (maestría)	Investigación de prácticas restaurativas	Jóvenes de estratos socioeconómico uno y dos pertenecientes a una fundación.	Capacitación en salud mental y proyecto de vida.

No.	Autores	Tipo	Intención investigativa	Población abordada	Estrategias implementadas
4	Badillo y Barrios (2022)	Trabajo de grado (maestría)	Intervención	Estudiantes de secundaria de nivel socioeconómico bajo de zona urbana.	Diseño de estrategias de prevención y promoción de la salud.
5	Bautista (2024)	Trabajo de grado (maestría)	Investigación explicativa	Atención de población joven socialmente vulnerables de zonas rurales productoras de hoja de coca	Intervenciones comunitarias

Nota. Esta tabla muestra cinco estudios representativos acordes a diferencia en su enfoque de investigación y población de intervención.

Como señala Montero (2006), toda investigación en psicología comunitaria debe cuidar las relaciones de poder que se juegan en la producción de conocimiento, y velar porque este sea utilizado para la transformación, no para la reproducción de exclusiones.

Autores como Aguilar et al. (2020) destacan como estrategia de intervención clave, es la psicoeducación, apoyado con talleres de socialización para los adolescentes, en esta perspectiva, Álvarez (2016) y Argel et al. (2021) coinciden en el desarrollo de actividades formativas centradas en las habilidades sociales, de vida, liderazgo y la toma de decisiones.

Tabla 5

Enfoque Teórico y Metodológico de la Intervención Comunitaria

No.	Autores	Enfoque	Enfoque metodológico
1	Aguilar et al. (2020)	Psicología comunitaria de la salud y socialización de políticas públicas en salud	Intervención comunitaria
2	Álvarez (2016)	Análisis narrativo de las políticas públicas de Colombia	Revisión documental del impacto de los planes de intervención en el consumo de SPA
3	Argel et al. (2021)	Factores protectores y habilidades para la vida	Intervenciones sociales
4	Badillo y Barrios (2022)	Desarrollo psicosocial y prevención escolar	Trabajo participativo entre docentes y estudiantes
5	Bautista (2024)	Determinantes sociales y salud mental comunitaria	Casos de comunidades rurales

Nota. Esta tabla muestra cinco estudios representativos acordes a diferencia en su enfoque de metodológico de intervención.

Según Badillo y Barrios (2022) para reducir el consumo de sustancia SPA es necesario el diseño de estrategias participativas preventivas en el entorno escolar, que implica la gestión de la cohesión institucional y la sensibilización de los padres de familia. Además, Bautista (2024) hace énfasis en que, se debe de identificar las capacidades institucionales locales y fortalecer las alianzas interinstitucionales para eliminar las barreras culturales.

Aguilar et al. (2022) introduce la postura de prevención del consumo de SPA en adolescentes en el contexto escolar. Así mismo, se destaca que hace falta evaluar el impacto a largo plazo de las intervenciones ejecutadas, esto, desde una perspectiva de sostenibilidad en diversos contextos escolares. Por ende, se necesita una mayor sistematización de las prácticas comunitarias y el vínculo de las dinámicas culturales para la superación de problemáticas sociales.

En la tabla 6 se muestra el resumen de los documentos consultados y que se tienen en cuenta respecto a la prevención e intervención en el consumo de SPA en Colombia.

Tabla 6

Autores Representativos en Colombia

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
1	Aguilar et al. (2020)	La socialización de las políticas de prevención reduce el consumo de SPA.	Adolescentes	Bogotá, D.C.	Talleres participativos basado en la socialización de políticas públicas	Psicología comunitaria

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
2	Álvarez (2016)	Política pública con enfoque reactivo	Sector político y gestores sociales	Bogotá, D.C.	Análisis narrativo de políticas públicas	Investigación cualitativa
3	Argel et al. (2021)	Desarrollo de habilidades para la vida, basado en el autocontrol y la comunicación. Con eficiencia que reduce conductas adictivas	Jóvenes entre los 12 y 18 años	Medellín	Talleres de desarrollo de habilidades psicosociales	Intervención psicoeducativa
4	Badillo y Barrios (2022)	Las estrategias lúdicas mejoran la percepción del riesgo del consumo de SPA en estudiantes	Estudiantes de secundaria	Barranquilla	Uso de juegos, charlas y actividades artísticas	Prevención escolar

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
5	Becoña (2007)	Identificación de factores protectores como la familia y la autoestima. Factores clave para la prevención universal Uso de programas escolares con enfoque multimodal para la prevención. Uso de adaptaciones culturales para la prevención en comunidades indígena.	Adolescentes	Revisión teórica	Modelos psicológicos de prevención	Revisión de literatura (marco teórico)
6	Benavides et al. (2024)	Uso de adaptaciones culturales para la prevención en comunidades indígena.	Estudiantes	Revisión sistemática	Análisis de 15 programas en Colombia	Revisión sistemática
7	Castaño (2024)	Uso de adaptaciones culturales para la prevención en comunidades indígena.	Adolescentes indígenas	Caquetá	Talleres con enfoque étnico y territorial	Intervención comunitaria

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
8	Chávez y Yépez (2023)	Eficiencia de las redes de apoyo entre pares para reducir el consumo de SPA en universitarios.	Estudiantes universitarios	Cali	Grupos de diálogo y mentorías	Psicología comunitaria
9	Cogollo et al. (2023)	Uso del programa “prevenir es Vivir”, redujo en un 30% el consumo de SPA.	Estudiantes universitarios	Barranquilla	Talleres y programa de seguimiento psicosocial	Intervención clínica con enfoque grupal
10	Corporación Consentidos (2014)	Uso de un modelo de gestión comunitaria que fortalece la sostenibilidad de acciones.	Comunidades locales	Todo el territorio	Capacitaciones de líderes comunitarios	Gestión social

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
11	De los Ríos y Acosta (2023)	Fomento de escuelas saludables con participación juvenil.	Estudiantes de secundaria	Cali	Conformación de comités de estudiantes para la prevención	Prevención escolar
12	Espinal y Calderón (2018)	Programas con familias y escuelas tienen un impacto positivo de mayor adherencia.	Adolescentes y padres	13 ciudades	Talleres familiares y escolares	Intervención multisistémica
13	Góngora et al. (2021)	Los centros de escucha reducen los daños en los consumidores activos de SPA con charlas de apoyo.	Consumidores activos	Medellín y Bogotá, D.C.	Apoyo y asistencia no judicializado	Programa de reducción de daños

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
14	Hernández et al. (2014)	Las habilidades sociales protegen contra el consumo de SPA en contextos marginales. Estrategia “Jóvenes Escucha” empodera a los líderes comunitarios. Las redes comunales disminuyen el acceso a SPA en zonas rurales, lo que implica trabajar.	Adolescentes escolarizados	Cali	Entrenamiento y desarrollo de habilidades para la vida	Prevención escolar
15	Mendivelso (2021)	Escucha” empodera a los líderes comunitarios. Las redes comunales disminuyen el acceso a SPA en zonas rurales, lo que implica trabajar.	Jóvenes rurales	Casanare	Formación de multiplicadores	Psicología comunitaria
16	Quiroz et al. (2023)	acceso a SPA en zonas rurales, lo que implica trabajar.	Comunidades rurales	Nariño	Mapeo de redes y alianzas locales	Intervención comunitaria

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
17	Robledo et al. (2021)	Uso del enfoque de derechos humanos como clave a la atención de las adiciones.	Población en general	Nacional	Guías de atención con enfoque diferencial	Política pública
18	Villalobos (2019)	Modelo penitenciario reduce los incidentes en consumidores.	Población privada de la libertad	Cali	Terapia grupal y reinserción laboral	Intervención clínica
19	Zuleta et al. (2022)	El consumo problemático está asociada a la vulnerabilidad económica de los pueblos y el abandono institucional recurrente.	Adultos en tratamiento	Medellín y Bogotá, D.C.	Apoyo psicosocial	Investigación epidemiológica

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
20	Bautista (2024)	Uso de estrategia educativa para reducir el consumo en estudiantes de secundaria.	Comunidades rurales	Municipios cocaleros	Estrategia comunitaria adaptada	Participación social y análisis de determinantes sociales
21	Blanco (2017)	Apoyo social con enfoque étnico y género.	Población diversa	Colombia	Análisis del discurso y estereotipos	Cualitativo exploratorio
22	Callejas et al. (2023)	Proyecto de vida y factor protector.	Estudiantes de secundaria	Instituciones educativas en Colombia	Talleres de auto - conocimiento	Construcción de metas personales – cualitativo
23	Cano et al. (2024)	Intervención psicosocial con enfoque psicosocial.	Adolescentes	Colombia	Terapia grupal y familiar	Prevención basada en la familia y comunidad
24	Castaño Vélez (2022)	Dispositivos comunitarios en salud mental.	Comunidades vulnerables	Colombia	Mapeo de servicios locales	Trabajo de redes de apoyo

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
25	Cruz et al. (2022)	Impacto social del consumo de SPA.	Consumidores	Colombia	Análisis de políticas públicas	Análisis cuantitativo
26	Díaz y Cabrera (2022)	Habilidades para la vida en contextos urbanos.	Comunidad San Isidro Patios	Bogotá, D.C.	Intervención psicosocial	Talleres de resiliencia y comunicación
27	Friese (2019)	Herramientas para el análisis cualitativo.	Documental	Global	Uso del software ATLAS.ti	Codificación y teorización
28	Gómez et al. (2017)	Centros de escucha como modelos comunitarios.	Consumidores	Colombia	Atención no institucional	Escucha activa y reducción de daños
29	Gonzales y Rodríguez (2022)	Política de reducción de daños en comunidades.	Estudiantes de secundaria	Bogotá, D.C.	Identificación de brechas	Uso de entrevistas y encuestas
30	Gutiérrez (2021)	Narrativa de jóvenes como herramienta preventiva.	Jóvenes consumidores	Colombia	Diálogo comunitario	Narrativa

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
31	Henao (2013)	Rede social en contextos universitarios.	Universitarios	Medellín	Crítica a las intervenciones	Entrevista grupal
32	Hurtado de Barrera (2012)	Metodología holística.	Estudiantes	Colombia	Integración	Enfoque sistémico
33	Iglesias (2007)	Revisión de base psicológicas en intervención.	Comunidad general	Colombia	Modelo de prevención universal	Análisis teórico
34	Marcillo (2022)	Programas comunitarios para adolescentes	Adolescentes	Colombia	Talleres y actividades recreativas	Vínculo familiar
35	Maldonado et al. (2023)	Practica. preventivas en colegios	Estudiantes	Bogotá, D.C.	Mejora de entornos escolares	Análisis de casos
36	Medina y Rubio (2012)	Adolescentes fármaco dependientes.	Adolescentes en rehabilitación	Colombia	Caracterización social, cultural y económica	Estudio descriptivo
37	Melo (2018)	Reducción de daños no farmacológico	Consumidores	Colombia	Estrategia de testeo de drogas	Revisión sistemática

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
38	Ministerio de Justicia (2014)	Modelo de gestión para la prevención.	Población general	Colombia	Impacto de políticas públicas	Articulación institucional
39	Molina (2019)	Gestiones asociadas en colegios.	Estudiantes	Tunjuelito, Bogotá, D.C.	Proyectos participativos	Alianzas escuela y comunidad
40	Naveros (2023)	Intervención comunitaria desde la psicología.	Comunidades vulnerables	Colombia	Empoderar a lo comunitario	Diagnóstico participativo
41	Pastor et al. (2018)	Evaluación de modelos de preparación comunitaria.	Comunidad	Pamplona	Adaptación de estrategias locales	Indicadores readiness
42	Pérez y Martínez (2018)	Apoyo social en salud mental.	Comunidad de la comuna 13	Cali	Critica al modelo institucional	Entrevista y uso de grupos focales para el análisis de necesidad
43	Posada y Restrepo (2016)	Revisión de programas escolares.	Estudiantes	Colombia	Efectividad de los enfoques multi componentes	Revisión sistemática

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
44	Quiroz Sandoval (2019)	Intervención en el barrio las Ferias.	Jóvenes escolares	Engativá, Bogotá, D.C.	Talleres socio educativos	Vínculo de actores locales
45	Silva et al. (2018)	Neurociencia y aprendizaje basado en proyectos.	Estudiantes	Colombia	Educación emocional y cognitiva	Aprendizaje basado en proyectos (ABP)
46	Tasamá (2019)	Intervención en convivencia y consumo de SPA “Odisea”	Jóvenes	Colombia	Actividades basado en el arte y narrativas	Construcción colectiva de significados
47	Torres (2011)	Estrategia escolar con enfoque pedagógico.	Estudiantes	Colombia	Capacitación de docentes y uso de materiales educativos con enfoque contextual	Investigación acción participativa (IAP)
48	Umaña (2023)	Arteterapia en educación emocional en los jóvenes.	Jóvenes escolares	Colombia	Talleres de expresión artística	Educación en manejo de emociones y autocuidado

No.	Autor(es)	Hallazgos	Población	Lugar	Estrategias	Acciones clave
49	Vargas et al. (2020)	Acciones desde la psicología comunitaria.	Comunidad en general	Colombia	Atención multi - disciplinar	Educación en salud mental y proyecto de incidencia local
50	Bautista (2024)	Retos de evolución en los municipios cocaleros.	Comunidades rurales	Municipios cocaleros	Propuesta para la atención al posconflicto	Investigación cualitativa

Nota. La tabla muestra los autores revisados y analizados.

De la tabla 6, se puede evidenciar que, los trabajos académicos se enfocaron en analizar la problemática de consumo de SPA en adolescentes y estudiantes (55%), estudiantes universitarios (20%) y en comunidades rurales y/o indígenas (15%). Las estrategias más utilizadas fueron los talleres de habilidades para la vida (35%), seguido del uso de programas de formación con modelos comunitarios (30%) y los planes de prevención escolar (25%).

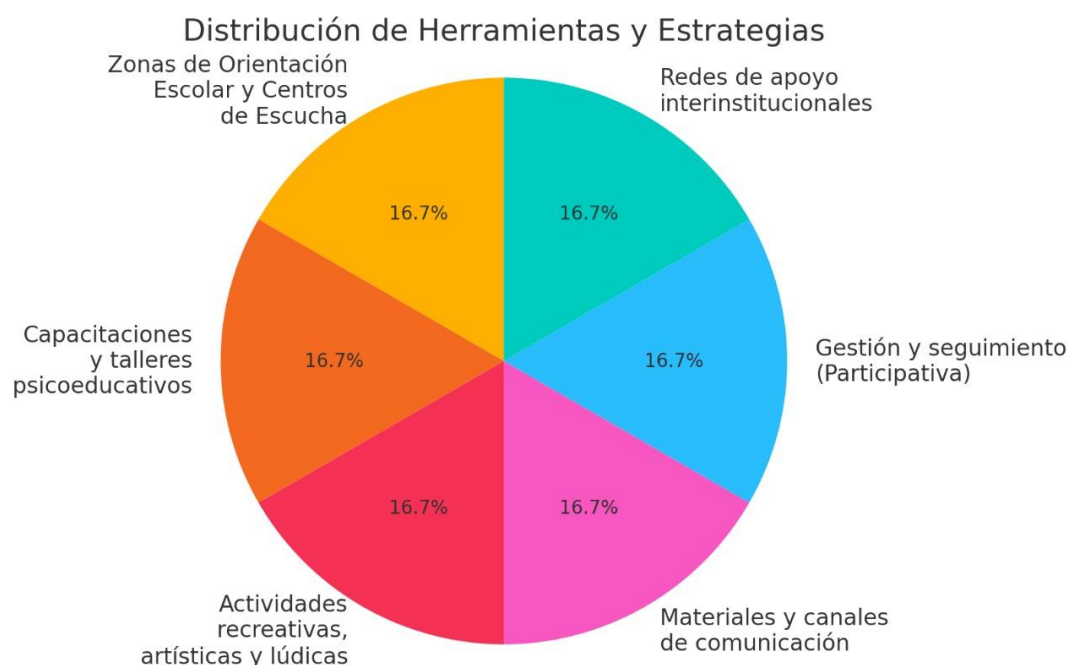
También, los tipos de acción empleada por los autores se relaciona con la psicología comunitaria (45%), las intervenciones clínicas (25%) y las investigaciones sobre las políticas públicas en prevención del consumo de SPA en Colombia (30%).

Herramientas y Estrategias

Ahora bien, con el uso del programa en línea Atlas TI en el análisis bibliométrico de los diversos documentos seleccionados para el análisis, se destaca los siguientes datos, que complementa lo anterior reflejado en la tabla 6.

Figura 1

Distribución de Herramientas y Estrategias



Nota. La figura muestra las herramientas y estrategias utilizadas en los documentos revisados.

Tomado de: *uso programa en línea Atlas TI (2025)*.

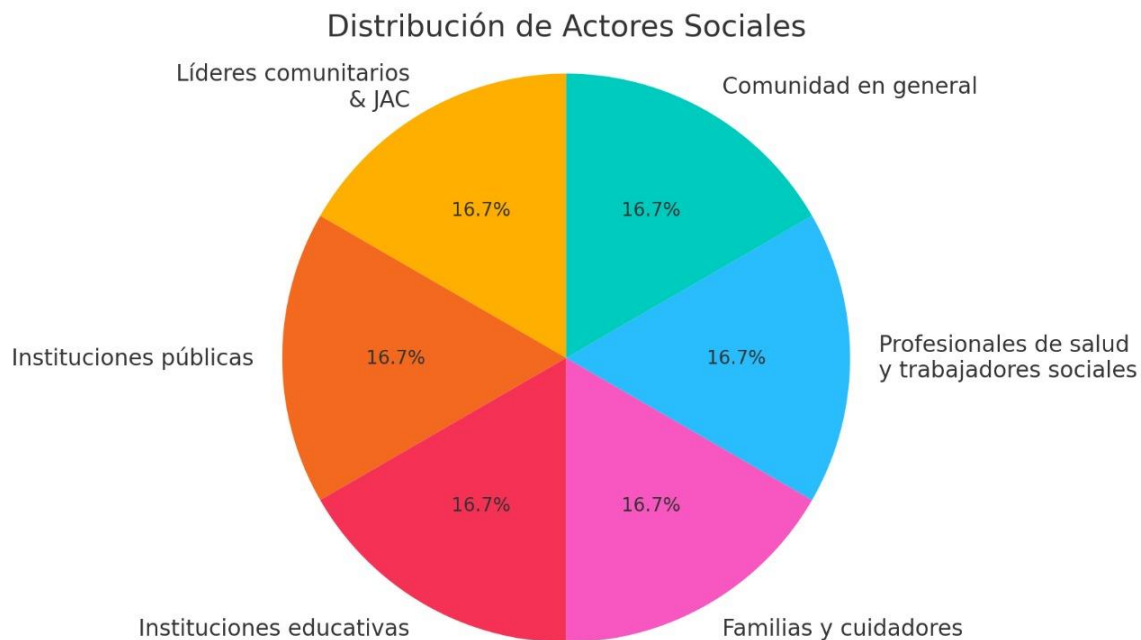
<https://web.atlasti.com/projects/683e0d8f27d1dbf613f0c9a6/sources>

Como se muestra en la figura 1, en los documentos seleccionados y revisados, las estrategias y herramientas utilizadas para abordar la problemática de consumo de SPA fueron la gestión de zonas de desarrollo escolar y centros de escucha activa, las redes de apoyo interinstitucional, las capacitaciones y talleres psicoeducativos.

Lo que destaca un enfoque de integración de la prevención y promoción de la salud mental. Esto implica el desarrollo de estrategias educativas por cualquier acción de castigo social o penal.

Figura 2

Distribución de los Actores Sociales



Nota. La figura muestra la representación de los actores sociales que intervienen en los trabajos de prevención del consumo de SPA. Tomado de: *uso programa en línea Atlas TI (2025)*.

<https://web.atlasti.com/projects/683e0d8f27d1dbf613f0c9a6/sources>

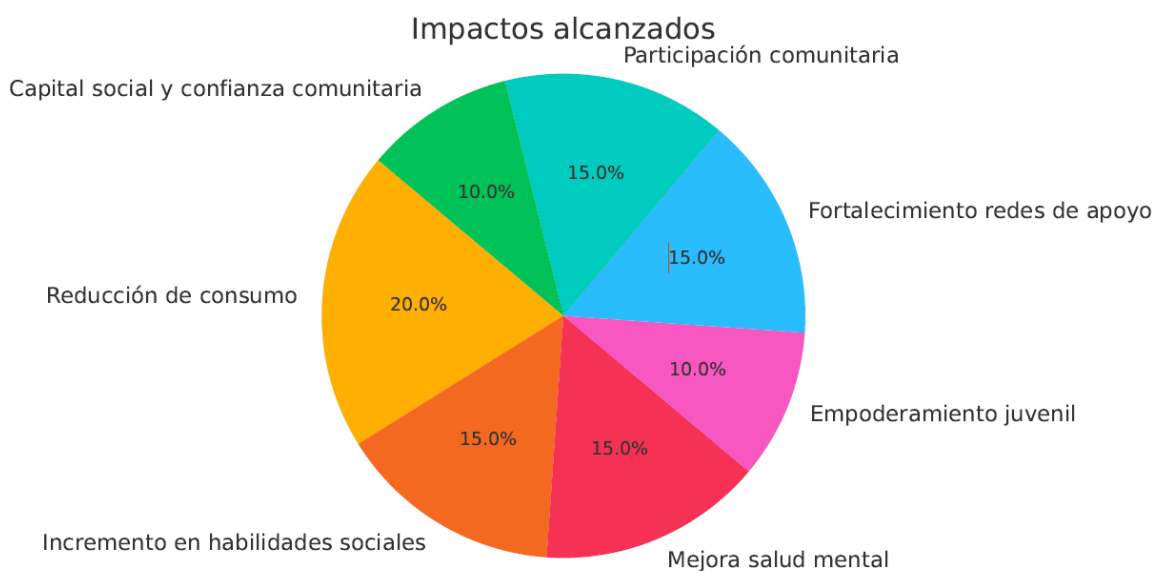
Respecto a los actores sociales involucrados, en la figura 2 se observa que, participaron líderes comunales y de JAC, la comunidad en general, diversas instituciones públicas, las instituciones educativas, familias y cuidadores, como profesionales de salud y trabajadores sociales.

Esto destaca la importancia del vínculo activo de los actores relacionados con la problemática para generar una respuesta cooperativa y asertiva.

Impactos alcanzados

Figura 3

Impactos Alcanzados



Nota. La figura muestra los impactos alcanzados en general de los procesos desarrollados en los planes de intervención y promoción. Tomado de: *uso programa en línea Atlas TI* (2025).

<https://web.atlasti.com/projects/683e0d8f27d1dbf613f0c9a6/sources>

Si bien las intervenciones psicosociales plantean el fortalecimiento del tejido social y el bienestar integral de las personas. Como se observa en la figura 3, los diversos impactos logrados en los diversos estudios consultados, destaca que, en primer lugar, las estrategias ejecutadas permitieron la reducción de consumo de SPA, igualmente, se observan resultados positivos en el incremento de las habilidades sociales de los consumidores, mayor participación comunitaria y mejora significativa en la salud mental.

Un aspecto a destacar, es el alto fortalecimiento de las redes de apoyo, el empoderamiento juvenil y la construcción de capital social y la confianza comunitaria. De esta manera, se han realizado actividades de acompañamiento para mejorar las condiciones de vida y capacidades de las personas consumidoras de SPA.

Sobre todo, que la participación activa de la comunidad y la cooperación interinstitucional permite resolver la problemática de manera paulatina, aunque, lenta, no obstante, es segura y permanente.

Estrategias Implementadas

Figura 4

Estrategias Implementadas



Nota. La figura muestra las estrategias implementadas en los diversos estudios que fueron revisados y analizados. Tomado de: *uso programa en línea Atlas TI (2025)*.

<https://web.atlasti.com/projects/683e0d8f27d1dbf613f0c9a6/sources>

En las experiencias positivas de los estudios consultados se destaca que, como se muestra en la figura 4, en el 20% de los estudios realizaron acciones enfocadas al desarrollo de centros de escucha comunitaria, talleres de socialización y charlas colectivas. De igual forma, adoptaron por gestionar actividades lúdicas educativas, con énfasis en el juego y la etnoeducación.

También, diversos autores trabajaron para promover las redes comunitarias y las alianzas interinstitucionales.

En algunos estudios, se identifica que utilizaron como forma de solución a la problemática del consumo de SPA, la distribución de naloxona, el diseño de la cartografía social y fomento de la participación multisectorial. Esto implica el fortalecimiento del acercamiento social y la organización de espacios de escucha, con un enfoque de transformación comunitaria. Con el propósito de visibilizar las necesidades del territorio y la adopción de estrategias de intervención específicas.

Respecto a las estrategias de intervención apropiadas e implementadas en los 50 documentos revisados se destaca que:

Las redes familiares como estrategia se utilizaron como primer elemento de cambio en el entorno de consumo de SPA, como recurso de transformación en contexto para el apoyo emocional, la orientación social, control y contención social. Por ejemplo, hacen uso de las escuelas de padres, el acompañamiento psicosocial familias, las terapias sistemicas con enfoque preventivo y las capacitaciones comunitarias desde una perspectiva asertiva, manejo emocional y resolución de conflictos. Ahora bien, estas acciones tienen vínculo con la Política Nacional de Salud Mental y la Política Integral de SPA para la promoción del fortalecimiento de las familias como pilar de transformación social, igualmente, se alinea con los programas territoriales de las oficinas de salud mental municipal e ICBF.

Los centros de escucha comunitaria se identifican como una estrategia de intervención con amplia implementación en Colombia, esto, en espacios confidenciales, accesibles, seguros y no estigmatizantes, acorde a las necesidades de los jóvenes y adultos consumidores de SPA. Lo que contribuye al fortalecimiento de las emociones y una detección temprana.

Algunos casos de éxito, son la atención psicosocial y orientación a los consumidores en barrios vulnerables o de alta exposición al consumo de SPA, con apoyo en la orientación emocional, acompañamiento y remisión médica.

Los centros de escucha se encuentran alineadas con las acciones de reducción de daños que promueve la Política Nacional de Drogas 2023 y 2033, con la promoción en la gobernanza local y orientación de recomendaciones de ONG, la Organización Panamericana de Salud (OPS), UNODC y Ministerio de Salud de Colombia.

Continuando de esta manera, las redes comunitarias y las alianzas institucionales son una línea que fortalece el tejido social, promueve entornos protectores y se implementa varias estrategias para la corresponsabilidad en la prevención del consumo de SPA con acompañamiento psicosocial en mesas locales de salud mental y articulación de instituciones privadas, comunitarias y educativas. Con enfoque al liderazgo comunitario, uso de las rutas de atención y habilitación social que se encuentran articuladas a los Planes Territoriales de Salud y Convivencia, aunque, no siempre son eficientes, en algunos casos su éxito depende del contexto, nivel de inversión y articulación con la política nacional.

Los talleres y charlas promueven una reflexión crítica, de acceso a información y desmitifican el consumo de SPA en espacios grupales y contención grupal. Por ejemplo, donde se identifica acciones centradas en jóvenes en las instituciones educativas y prevención del consumo en las empresas.

Con la implementación de charlas en temas como habilidades sociales, manejo del estrés, autocuidado y orientación sexual. Acciones facilitadas con el apoyo de psicólogos y trabajadores sociales en espacios que fomentan de manera interna cada institución.

En el contexto educativo, las actividades lúdicas educativas desarrolladas por las instituciones educativas que se alinean a las estrategias del Ministerio de Educación Nacional de Colombia, buscan el fomento de la prevención con uso del juego, el arte, el deporte y la expresión cultural que fortalece la autoestima, los vínculos sociales y la pertenencia. Un ejemplo, son los talleres educativos, programas deportivos, teatro, arte, festivales, terapias y acciones que se vinculan al Plan de Convivencia Escolar Institucional y sus programas transversales.

Es importante destacar como estrategia de intervención, en varios estudios se menciona el concepto de la cartografía social y el diagnóstico participativo, como un proceso de identificación de problemas, riesgos, actores y el contexto local.

La cartografía social se distingue como un recurso de representación visual para el mapeo de zonas vulnerables y de alto riesgo de consumo de SPA. Lo que permite especificar las redes de apoyo y la gestión de espacios seguros protectores con la ejecución de talleres y el análisis crítico de las causas estructurales. Esta estrategia se alinea con la Política Nacional de Drogas y los planes territoriales, tanto, regionales como municipales.

La participación multisectorial es una estrategia para prevenir el consumo del SPA que requiere el vínculo de instituciones del sector salud, educación, justicia, cultura, trabajo y comercio. Con el fin de desarrollar mesas intersectoriales para la prevención del consumo de SPA en convenciones interinstitucionales entre instituciones educativas, hospital, policía, ONG y el sector privado. Lo que contribuye al diseño de rutas de integrales de atención y fomento de las políticas nacionales y locales de prevención del consumo de drogas.

Esta perspectiva es un eje transversal con la Política Nacional de Drogas para el fomento de la corresponsabilidad institucional y la cohesión social.

La última estrategia identifica es la distribución de naloxona como una forma compleja e inmediata con la visión de reducir los daños y las muertes tempranas por sobredosis de opioides como heroína o sustancias sintéticas. Tiene una perspectiva crítica y de contradicción, aunque, representa una forma de distribución segura los equipos de salud, asociado a la necesidad de capacitaciones en su uso y los primeros auxilios por sobredosis. Por ende, esta acción implica la entrega de algunos consumidores de SPA los kits de jeringas, alcohol, guantes y guías. Esta acción se encuentra incluida de manera explícita en la Política Nacional de Drogas 2023-2022, con énfasis en los contextos urbanos y en comunidades de alto riesgo, por ejemplo, de entrega de estos kits a los habitantes de calle.

Estas estrategias se reconocen como eficientes en la prevención integral del consumo de SPA, específicamente en acciones relacionadas con las redes comunitarias y los entornos protectores para fortalecer el tejido social y la participación activa de la comunidad.

Es necesario destacar que estas estrategias no están alineadas a las políticas nacionales, regionales y locales para la prevención del consumo de SPA, en algunos casos no menciona los aspectos de políticas o un enfoque teórico sobre lo normativo y política pública nacional. Ahora bien, en Colombia, las normas de gran relevancia en este tema son: La política Nacional de Drogas 2023-2033; Política Integral de Prevención y Atención del Consumo de SPA; Política Nacional de Salud Mental; y, Planes departamentales y municipales en gestión de salud pública.

Esto implica que las estrategias de intervención comunitarias adopten un enfoque de salud pública, en derechos humanos y reducción de daños con la gestión del trabajo intersectorial y territorial para garantizar la diversidad cultural, atención médica, proceso diferencial y fomento de la participación comunitaria.

Ahora bien, tanto las estrategias implementadas por diversos autores y la perspectiva de la política pública de prevención de consumo de SPA, sustentan la visión de la gestión de estrategias para el diagnóstico, atención comunitaria, fomento de la participación social y el diseño de cartografía social. Esto incluye el vínculo de las organizaciones sociales, líderes sociales, consumidores de SPA, familias y el entorno.

Por ejemplo, el Ministerio de Salud, el Ministerio de Justicia, el ICBF y la administración municipal comparten responsabilidades, de apoyo técnico y financiero para el diseño de estrategias flexibles, adaptables y sostenibles que se apropian de la necesidad en las realidades locales. Lo que invita el fomento de la capacitación comunitaria y equipos locales, inclusión de planes de desarrollo y presupuesto municipal para atender diversos problemas, como es el consumo de SPA en los jóvenes y la evaluación del impacto.

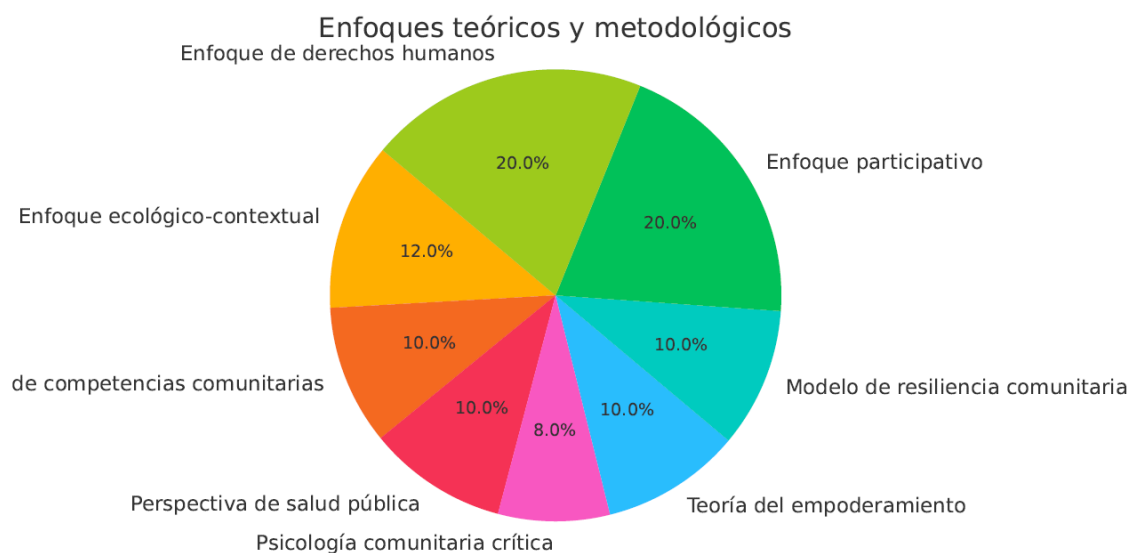
De esta manera, la articulación de las estrategias de intervención social y comunitaria se articulan a las políticas públicas de Colombia para garantizar el proceso de diálogo continuación y adaptación a las situaciones problemas contextuales reales. Es decir, reconoce la importancia de la comunidad para realizar cambios y transformar su realidad en el territorio, con acción clave en la participación, búsqueda de recursos y sostenibilidad.

Perspectiva Teórica y Metodológica

En los 50 documentos revisados se identificó que existe apropiación de diversos enfoques teóricos y metodológicos como se muestra en la figura 5. Por ejemplo, el enfoque participativo y en derechos humanos, esto alineado a las políticas públicas para la prevención de consumo de SPA en Colombia. Alineadas a un marco en construcción para fortalecer la apropiación de recomendaciones de organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de Salud (OPS).

Figura 5

Enfoques Teóricos y Metodológicos



Nota. La figura muestra los enfoques teóricos y metodológicos abordados por los distintos autores revisados. Tomado de: *uso programa en línea Atlas TI (2025)*.

<https://web.atlasti.com/projects/683e0d8f27d1dbf613f0c9a6/sources>

Respecto al interés de la presente monografía, como se observa en la figura 5, los diversos enfoques teóricos y metodológicos abordados en los estudiantes, destaca que, muchos autores reflexionaron y sistematizaron el conocimiento científico abordando el enfoque de derechos humanos y de la participación comunitaria. De igual forma, destacan el abordaje del enfoque ecológico y contextual para identificar y comprender las problemáticas sociales en el territorio.

Esto consolida el desarrollo académico respecto al enfoque de competencias comunitarias, de la perspectiva de salud pública, la psicología comunitaria, el empoderamiento y la resiliencia comunitaria.

Existe dos enfoques predominantes en los estudios revisados, que son el enfoque en derechos humanos y el enfoque participativo. El primero, de derechos humanos fundamentado en el reconocimiento y promoción de derechos fundamentales de las personas.

De una mirada universal, que reconoce a las personas como sujeto de derechos, por ejemplo, a una vida digna, condiciones de vida segura, igualdad, participación y equidad. Por lo tanto, las intervenciones deben alinearse a las necesidades de la comunidad y los derechos individuales. Por ende, el Estado y la institucionalidad que lo representa deben de garantizar el disfrute pleno de los derechos de las personas, con lineamiento al acceso a la justicia, el trato digno, salud, seguridad, equidad, no discriminación y participación en la toma de decisiones.

El enfoque participativo implica que las comunidades sean las protagonistas en las etapas del proceso comunitario, como es el diagnóstico, planificación, implementación y evaluación. Aquí, se valora los saberes locales y la búsqueda en el fortalecimiento de la autonomía social y reconocimiento del poder en la toma de decisiones. Ahora bien, este enfoque se orienta a garantizar la inclusión, horizontalidad institucional y el empoderamiento activo.

De esta forma, el modelo de resiliencia comunitaria se centra en el desarrollo de las capacidades comunitarias, como es adaptarse, reorganizarse y fortalecerse en las situaciones adversas que los aqueja. Plantea el reto de potenciar los recursos y fortalezas de la comunidad para reducir su nivel de vulnerabilidad social cultural y económica, como de identificar acciones con lineamientos a la adaptación positiva, el uso eficiente de los recursos comunitarios y el aprendizaje resiliente ante las crisis.

Otro enfoque es el de la psicología comunitaria crítica con la perspectiva de un análisis estructural de las problemáticas sociales y se entiende que las situaciones problemáticas son diversas, muchas de ellas, la injusticia social, inequidad sociocultural, la pobreza, violencia, abandono estatal y la prevalencia del conflicto en las regiones. Por ende, se plantea el mejoramiento de las condiciones sociales, económicas y políticas que han generado desigualdad, con una mirada al cambio estructural, el empoderamiento y la justicia social.

Lo anterior, permite el acercamiento a la perspectiva de salud pública que aborda el análisis del impacto del enfoque preventivo y colectivo de las estrategias sociales para reducir el consumo de SPA. De esta manera, se considera que existen determinantes estructurales y medios como los locales y salud para el desarrollo de planes de intervención en garantía del bienestar de la comunidad. Esto, con una mirada a la gestión de prevención, acceso equitativo a la educación y servicios de salud, como de analizar de forma crítica los determinantes sociales correlacionados con problemas en el territorio.

El enfoque de competencias comunitarias se orienta al análisis de las capacidades de la comunidad para identificar sus problemas, organizarse, planificar y resolverlos eficientemente desde el trabajo colectivo.

Este enfoque refuerza la mirada de potenciar la autoeficacia de las comunidades, la cohesión social y la toma de decisiones a nivel local en el territorio. Invita la organización activa comunitaria, el liderazgo social y la autogestión.

Ahora bien, el enfoque ecológico contextual responde a la necesidad de entender a las personas en un sistema complejo, con múltiples niveles de influencia, como es el individual, familiar, comunitario, institucional, cultural y poder en su gobernanza. Además, alinea las intervenciones con el desarrollo de la interconexión en los contextos con mayor problemática. En específico de identificar las causas y consecuencias del problema local.

Este enfoque considera que, los sistemas sociales están interconectados, lo que requiere un análisis contextual profundo para el diseño de intervenciones a multinivel.

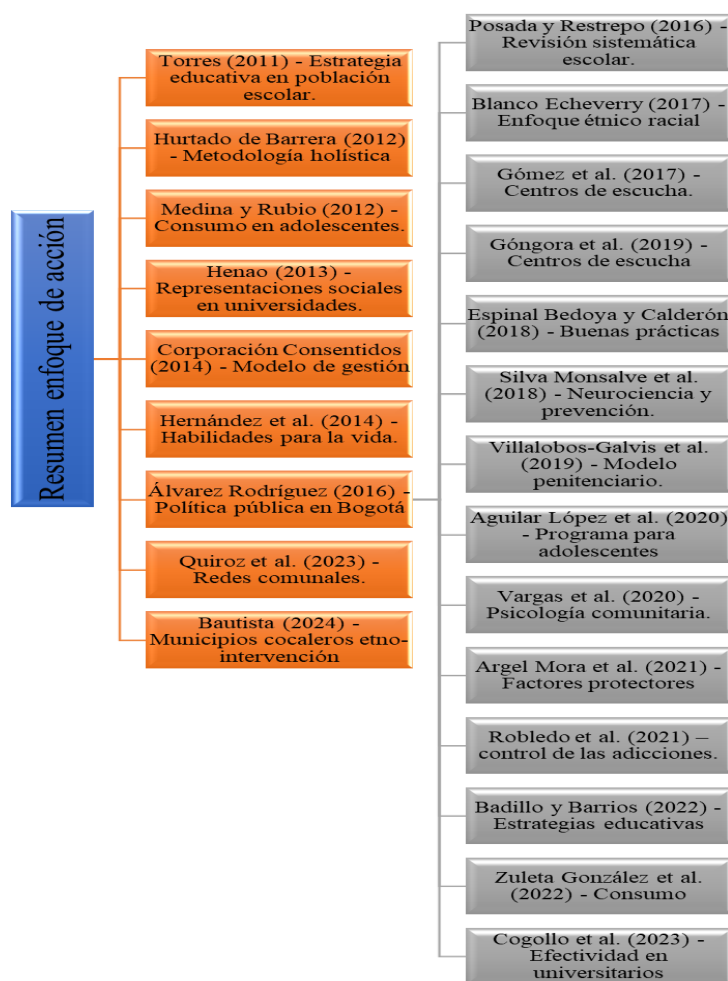
Respecto con la identificación de temas claves, con el uso de estas representaciones gráficas proporcionadas por el programa Atlas TI, se identificaron las siguientes líneas emergentes de los enfoques teóricos y metodologías utilizadas por los diversos autores en su proceso de investigación.

De los hallazgos claves identificados en la revisión documental con uso del software Atlas TI, se destaca que, aunque, existe un gran número de estudios sobre estrategias y consumo de SPA, pocos tienen un estudio profundo de las realidades sociales. El enfoque teórico más abordado es la influencia social de los problemas, que para Llano et al. (2017) implica atender múltiples factores individuales interconectados que generan un problema social.

En muchos de estos estudios no se emerge una reflexión teórica profunda y no se explicita con claridad un enfoque teórico predominante, esto, preocupa en la fundamentación de intervenciones, estas desarticuladas o descontextualizadas de las realidades sociales de los grupos de interés de estudio, ya que, no se reconoce la problemática estructura del consumo de SPA.

Figura 6

Temáticas Abordadas



Nota. La figura muestra los temas más abordados en los estudios consultados y revisados.

De esta manera, se presenta la tabla que refleja las categorías, subcategorías e impactos emergentes de los estudios revisados.

Tabla 7

Categorías, Subcategorías e Impactos Emergentes

Categorías		Subcategorías	Subcategorías
			inductivas
			Enfoques
Enfoque teórico	Enfoque de competencias		psicosociales
	comunitarias	Modelo de influencia	Enfoque médico
	Enfoque ecológico-contextual	social	psiquiátrica
			Enfoque ecológico
			Investigación acción
Enfoque metodológico	Investigación-Acción	Perspectiva	participativa - IAP
	Participativa (IAP)	interseccional	(17)
			Investigación acción
			IA (9)
		Trabajo con redes de	Redes de apoyo
Estrategias	Procesos de intervención	apoyo comunitario	Redes familiares (6)
	comunitaria para la	Campañas educativas	Redes de apoyo
	promoción, prevención y	y comunicativas	social) (14)
	atención en problemáticas	Programas escolares	Psico educación (10)
de consumo de SPA	y comunitarios	Salud mental	
		integrales	

Categorías	Subcategorías	Subcategorías inductivas
Impactos	Procesos de formación y liderazgo comunitario	Salud mental comunitaria Educación emocional Orientación vocacional (12) Escucha activa Políticas públicas Estrategias específicas: CAMAD y CAMSCUNAD Esta última desarrollada por la UNAD
	Reducción del consumo y mejora del bienestar comunitario Fortalecimiento del capital social	Transformación de imaginarios y reducción del estigma Apropiación comunitaria de las intervenciones Reducción del consumo. Minimizar impactos del consumo. Disminución de las prevalencias de otros procesos. Impactos ciudadanos.

Categorías	Subcategorías	Subcategorías
		inductivas
		Impactos en salud integral.
		Transformación social.
		Transformación comunitaria.

Nota. La tabla muestra el resumen de las categorías, metodologías y enfoques identificados en los documentos consultados y revisados.

En el 55% de los casos de estudio revisados hacen uso de la red familia como estrategia de intervención para disminuir el consumo de SPA y su impacto en la salud.

Enfoque Teórico de Promoción, Prevención y Atención

De los documentos revisados solo 13 de estos abordaron modelos teóricos, aunque, se discute de la problemática en Colombia del consumo de SPA, y abordan este tema desde una perspectiva estructural, por ejemplo, como factores de riesgos que ha medida aumentan el consumo en los jóvenes es la pobreza, el conflicto armado, la exclusión social, las bajas oportunidades educativas y laborales, que a largo plazo cambian las dinámicas sociales.

Esto invita a reflexionar sobre las realidades profundas en contexto y el vínculo de determinantes sociales.

En cuatro estudios abordan el enfoque psicosocial, del enfoque médico psiquiátrico y enfoque ecológico, con un corte de reflexión humanista y crítico, que permite comprender las causas y consecuencias del consumo de SPA en los jóvenes. Desde el enfoque ecológico y humano se destaca al consumidor como un enfermo y no un culpable punible de delito.

El enfoque médico psiquiátrico aborda las limitaciones y los efectos fisiológicos en el consumidor, invita a reflexionar sobre las condiciones sociales y el ambiente que favorece la toma de decisiones del consumo. Desde el enfoque ecológico se propone la discusión del problema desde una perspectiva multinivel basado en la teoría de sistemas propuesta por Bronfenbrenner, que abarca el análisis de la influencia y las interacciones del entorno familiar, el institucional, comunitario y estructural, que aborda el problema desde una intervención comunitaria integral.

Es necesario destacar que el modelo de influencia social que aborda Llano et al. (2017), hace énfasis en que, la problemática del consumo de SPA se aborda desde la intervención comunitaria desde una práctica integral, contextualizada y el fomento de la participación activa de la comunidad.

De esta manera, el modelo ecológico implica el desarrollo de las capacidades para comprender los múltiples factores de riesgos intrínsecos, como es la familia, la comunidad, las estructuras sociales y el individuo (Chávez y Yépez, 2023). Útil para abordar el problema con una perspectiva de voluntad y cohesión social, como institucional (Pedraza y Soto, 2021). Es decir, se reconoce que las raíces sociales y las limitaciones económicas en el territorio aumenta la situación de consumo, esto, aumenta la exclusión, la violencia estructural y la desprotección institucional. Todo implica el reconocimiento de una mirada crítica y transformadora de las causas y consecuencias del consumo de SPA (Díaz y Cabrera, 2022).

Otra teoría, es la del desarrollo social con vínculo al empoderamiento, el apego, el desarrollo humano y la resiliencia comunitaria, con elementos que convergen para reconocer el problema desde una perspectiva interna y externa, (Bautista, 2023). En el que se reconoce la comunidad como un sujeto activo para la transformación social y superación de problema, apoyado con estrategias educativas (Castaño y Quintero, 2022).

Perspectiva Metodológica

En la identificación de perspectiva metodológica apropiada por los autores, se evidencia que hacen uso de las metodologías cualitativas de tipo participativas, en lo que, en 17 estudios desarrollaron su enfoque metodológico con los lineamientos de la investigación acción participativa (IAP) de aplicación en el contexto social y educativo, con su valor del reconocimiento de las dinámicas individuales y colectivas, sumando la construcción de saber desde el diálogo y la corresponsabilidad.

Es necesario mencionar que, la IAP en su práctica es más contextualizada, los participantes, tanto, el investigador y la población objetivo participan, y trabajan en común para la búsqueda de soluciones mediante la cooperación.

Es muy utilizada y coherente en estudios de la psicología comunitaria, por ejemplo, la desarrollada por Montero (2006) que se caracteriza por la construcción de una intervención situada en las necesidades, con una práctica contextualizada y transformadora social.

Desde lo metodológico y práctico, los estudios consultados mencionan la necesidad de coherencia de transformación social, y, sobre todo, se infiere la importancia de vínculo entre teoría y práctica en las intervenciones ejecutadas. Esto, en el sustento de fortalecer el marco conceptual, del proceso y garantía de la pertinencia.

Ahora bien, la IAP tiene un valor transformador y alineado al enfoque ecológico, psicosocial, interseccional y constructivismo, en la propuesta de soluciones alineadas a las experiencias, realidades y necesidades. Para enriquecer el proceso, es útil la apropiación y desarrollo emergente de la teoría en el enfoque de psicología comunitaria, entrelazando los aspectos de sensibilidad social y el ejercicio en contexto. Por ende, las investigaciones hacen énfasis en ejercicios humanizados, de atención de un problema y construcción de soluciones de manera cooperativa entre todos los involucrados.

La investigación acción participativa tiene un desarrollo emergente y de consolidación en los estudios sociales y comunitarios, por destacar, el de Tasamá (2022) y Quiroz (2023), en los cuales utilizaron técnicas como los grupos focales, la cartografía social y las entrevistas semiestructuradas, y reconocen sus implicaciones prácticas para las transformaciones sociales en contextos comunitarios complejos vulnerables.

Las estrategias que asumen las acciones de intervención para la prevención y atención al consumo de SPA, integra el enfoque pedagógico, disruptivo, holístico, psicosocial y didáctico, por ejemplo, el uso del juego, la escucha activa comunitaria, hacia la implementación de actividades basado en el apoyo psicosocial, emocional y cognitivo.

Para los casos de estudio de Gómez et al. (2017) y la Cooperación Consentidos (2014), desatacan la utilidad de los programas en el contexto escolar, alineado a la formación empresarial, la construcción de redes de apoyo, la cohesión interinstitucional y la participación activa de la familia, como la comunidad. Además, Benavidez (2023) recomienda la incorporación de acciones dinámicas innovadoras para que en las escuelas se desarrollen proyectos educativos con enfoque en la neurociencia y lo lúdico para fortalecer las habilidades sociales y emocionales, en un proceso de enseñanza significativa.

Desde la perspectiva de Bautista (2023), Pedraza y Soto (2021) y Silva et al. (2018) como estrategia de intervención desde el uso de una metodología participativa es clave el fortalecimiento de las redes comunitarias y de las alianzas intersectoriales, lo que garantiza a largo plazo, el principio de sostenibilidad y detección temprana.

Por ende, las estrategias que deben de abordarse integra los niveles de lo individual, familiar y comunitarios, como es la promoción de la salud mental, confianza, la solidaridad y la participación de la comunidad para garantizar la eficiencia de las estrategias de prevención y atención en el consumo de SPA.

Las intervenciones comunitarias en estos estudios refieren a la eficiencia del abordaje del problema de consumo de SPA, además, las acciones planificadas tienen en cuenta las dimensiones sociales, emocionales y conductuales. Según Pedraza y Soto (2021), las acciones implementadas han sido eficientes en la reducción del consumo de alcohol y SPA, con mejora en el fortalecimiento de las habilidades sociales, como es la empatía, autocontrol emocional y la capacidad de toma de decisiones, sumado a individuos responsables y reconocimiento de las limitaciones.

Sobre todo, la participación comunitaria a lo largo de la historia académica y social ha permitido el fortalecimiento del capital humano, ha redefinido los espacios comunitarios como espacios protectores y transformadores frente a la reducción del consumo del SPA. Para Espinal (2022) en los contextos de alta conflictividad la práctica comunitaria garantiza la reconstrucción social y aumenta la confianza en la institucional.

Cabe resaltar, Pérez y Rubio (2023) hacen énfasis en que, en Colombia se debe de priorizar la educación y las estrategias de prevención, reduciendo las perspectivas de negación y castigo, especialmente en actividades que garantice la intervención temprana preventiva, esto, con programas y políticas públicas asociadas a la prevención sostenible en las edades tempranas.

En síntesis, la sostenibilidad de las estrategias de intervención está correlacionada por el interés y voluntad del sector público, de lo intersectorial, como de la integración de las redes de apoyo locales, sin olvidar como lo destaca Castaño (2022), las soluciones previstas son efectivas cuando el Estado ejecuta acciones integrales y acompaña a las comunidades en su territorio, que, reconoce sus problemáticas en contexto, ya que, un pueblo olvidado es factible de aumentar la violencia, y por ende, a largo plazo sus situaciones de riesgo se visualizan en baja educación, conflicto armado, alto consumo de SPA, vulnerabilidad económica y crisis sociocultural.

Estrategias de Intervención

Sobre las estrategias de implementación en los procesos de intervención comunitaria con perspectiva de promoción, prevención y atención al consumo de SPA, se logró identificar que, desde la psicología comunitaria esta se enfoca en el diálogo, reconstrucción del tejido social y la escucha activa, sobre todo, de actividades didácticas y pedagógicas orientadas a la salud mental, inteligencia emocional y toma de decisiones.

De esta manera, en los 50 documentos revisados con el software Atlas TI se habla de estrategias, por ejemplo, Cerón y Yépez (2023) y Montero (2006), hacen énfasis en las prácticas comunitarias, además, se arroja que 385 citas en estos documentos reflexionan sobre la importancia de las redes apoyo, la psicoeducación, promoción de la salud mental, la escucha activa y la educación emocional.

No hay que olvidar que, muchos discuten sobre la orientación vocacional y el impacto de las políticas públicas frente a la promoción de la salud mental y reducción del consumo de SPA en jóvenes. Además, esto invita a reflexionar sobre el fortalecimiento de la integralidad, intersectorialidad institucional y la pertinencia cultura en las intervenciones sociales.

En este orden de ideas, las estrategias enfocadas a las *redes de apoyo* son discutidas en estos documentos, con enfoque en la contención y la prevención del consumo de SPA, ya que, se observa más de 206 citas directas que resaltan la importancia de las redes de apoyo social al consumidor, además, en el 55% de estos concluyen la necesidad del fortalecimiento de la red familiar y las acciones protectoras.

Según Chaves y Yépez (2023), las redes familiares y las acciones protectoras en las instituciones educativas, con lineamiento a lo emocional y garantizar ambientes seguros y proactivos, son elementos clave para reducir las conductas disruptivas y el consumo de SPA en los estudiantes.

Lo anterior demuestra que las estrategias de intervención no son lineales, únicas o individuales, por lo que, como lo plantea Montero (2006) las estrategias implementadas deben de fomentar los vínculos de confianza, sociales, de apoyo y de colaboración, con énfasis en la participación activa de toda la comunidad.

También, el autor destaca que, las acciones comunitarias nutren en proceso de resolución de problemas en colectivo, en la armonía de cooperación entre las personas, que requiere el desarrollo del sentido de pertenencia, es decir, lograr el vínculo de integración en la comunidad, con la unión y el reconocimiento de necesidades colectivas.

También, en este documento se menciona sobre la *psicoeducación* en la acción de informar, resocialización y toma de decisiones y conciencia, aunque, en el análisis documental

solo existe 10 citas directas, es un tema de gran relevancia con perspectiva transversal e interdisciplinar en la educación. Ahora bien, Iglesias (2007) destaca que, la psicoeducación es un proceso de enseñanza y aprendizaje situado, de adaptación cultural y reflexión para promover la autonomía, conciencia y cuidado con el propósito de prevenir el consumo de SPA.

En los diversos resultados de los estudios realizados en Colombia, sugiere que existe una debilidad institucional e ineficiencia de los programas educativos para la prevención del consumo de SPA. A esto, se le puede vincular la perspectiva de castigo, seguimiento y sanción penal a quienes consumen, desconocimiento su rol de víctima y enfermo en un contexto de riesgo alto sociocultural, por ejemplo, muchos autores consideran importante el fortalecimiento del enfoque lúdico, del uso de las metodologías de educación socio popular y el fomento de los espacios de diálogo intergeneracional. Por lo tanto, el recurso clave es el diálogo, la colaboración, apoyo interinstitucional y la educación, con énfasis en la enseñanza de los riesgos con enfoque en derechos y desarrollo del proyecto de vida del estudiante.

En este orden de ideas, la perspectiva de *salud mental* es citada 762 veces y 69 veces respecto a la *salud mental comunitaria*, esto, relacionado con la atención psicosocial preventiva en el individuo.

Como lo sostiene Montero (2006), la salud mental comunitaria es la construcción de saberes y soluciones desde la participación, vínculo de la solidaridad y el reconocimiento de comunidad para guiar al desarrollo del bienestar y salud.

Espinal y Calderón (2018) consideran que los programas exitosos en la prevención del consumo de SPA dependen de las redes interdisciplinarias, de corresponsabilidad y ejercicio integral de la institucionalidad pública y privada. Además, la salud mental es una integración de acciones con la necesidad de transformación de los imaginarios culturales, prejuicios y el

desarrollo de un entorno de cuidado protección, como es garantizar la protección y bienestar de los niños. Niñas y jóvenes en Colombia.

Continuando de esta manera, la *gestión de las emociones* cobra relevancia en la prevención del consumo de SPA, lo que sugiere que, en los 39 estudios que citaron sobre esta estrategia, consideran que es efectiva, además, en 261 citas directas sobre la educación emocional consideran necesario su desarrollo de esta dimensión. En esta perspectiva, es necesario mencionar lo dicho por Goleman (1995), sobre el desarrollo de la inteligencia emocional en el contexto escolar para potenciar las capacidades de resiliencia, resolución de problemas y toma de decisiones, que permite reducir el riesgo de consumo de sustancias ilícitas. Además, Umaña (2023), hace énfasis en que, la gestión de estrategias de arteterapia y educación emocional para fortalecer la capacidad de toma de decisiones, empatía y resiliencia de los niños y niñas.

Es vital en la discusión científica profundizar en la gestión emocional como estrategia para construir una sociedad solidaria, que reconoce riesgos sociales y protege sus niños y niñas.

Respecto a la escucha activa esta se relaciona con la confianza y la participación comunitaria, es decir, en los hallazgos significativos, se observa que se citó 541 veces. En la perspectiva de Montero (2006), escuchar es clave para el reconocimiento de las problemáticas en contexto, que implica poner atención a la voz de la comunidad y legitimar todos los saberes socioculturales locales.

Por ende, los centros de escucha conformados por grupos heterogéneos, en un proceso de pares y círculo de diálogo en un espacio protector fortalece la inteligencia emocional, además, contribuye a que los consumidores SPA disminuya las lecciones autoinfligidas.

Esto respalda la necesidad de que los profesionales en psicología comunitaria desarrollen intervenciones enfocadas en la escucha activa, habilidades sociales, empatía y prácticas resilientes paternalistas. Sobre todo, la escucha activa y la atención garantiza el aumento de la confianza y participación de quienes consumen SPA, lo que evita proceso de juzgamiento, críticas y castigos, lo que permite el sentimiento positivo de protección, acompañamiento y guía social.

Otros de los aspectos estratégicos de intervención asumidos por diversos autores, es la orientación vocacional, que desde lo psicopedagógico permite el desarrollo de las oportunidades de integración, ambientes protectores y resiliencia. Ahora bien, se registró 12 citas sobre la orientación vocacional sobre el diseño de proyectos de vida de manera transversal en las instituciones educativas.

En esta perspectiva, Ramírez (2019), enfatiza en que, las rutas educativas y laborales son claves para disminuir la vulnerabilidad social de quienes son consumidores de SPA, incluso, para quienes están privados de la libertad, la garantía de oferta laboral, favorece la resocialización e integración activa en la sociedad.

Hasta el momento, se puede inferir que es necesario una estrategia de prevención, lo que refuerza la idea de brindar a las personas consumidoras de SPA formas diversas reales de superación personal, además, desde la perspectiva de prevención, se requiere el desarrollo de estrategias educativas en los entornos escolares, con mayor seguimiento y control en los espacios vulnerables.

Por ejemplo, en las instituciones educativas se debe de diseñar planes curriculares transversales que integren la orientación vocacional, las redes de apoyo, la educación emocional, educación mental y la educación inclusiva intercultural para prevenir el consumo de SPA. Esto

se justifica en que, los niños, niñas y jóvenes de Colombia en su gran mayoría no conoce la plenitud de los riesgos sociales. Además, en contextos vulnerables, no existe una educación adecuada, muchas veces no han definido su proyecto de vida con coexistencia de limitaciones de la vida que no los deja construir un óptimo bienestar (Rojas y Martínez, 2021).

Se puede derivar de todo este proceso que, las políticas públicas y las estrategias con enfoque de sostenibilidad e intersectorial institucional requieren de un mayor control e intervención pública en Colombia. Ahora bien, se observó en los documentos que 252 veces se citó sobre políticas públicas, con énfasis en la problemática que las estrategias de iniciativas comunitarias se desarrollan de manera aislada y desfinanciadas.

De esta manera, se comparte la visión de Burgess et al. (2020) sobre que, existe en Colombia la necesidad de articulación y mejora de las políticas públicas estructurales, ya que, algunas generan exclusión territorial y es ineficiente la presencia institucional, por ende, es recomendable el análisis de los determinantes sociales como la pobreza, la exclusión y la baja gestión pública local.

Así mismo, se reconoce la eficiencia de los centros de atención móvil como CAMAD y los Centros de Acompañamiento de Salud Mental Comunitaria CAMSCUNAD, que implica el afrontamiento de las capacidades institucionales para atender las necesidades sociales locales.

Discusión

En el desarrollo de la revisión documental como recurso de sistematización del conocimiento científico permitió identificar que, existen diversas perspectivas teóricas, metodológicas y estratégicas planteadas por diversos estudios realizados en Colombia sobre el consumo de SPA, además, es necesario mencionar que, estas se desarrollaron en contextos escolares, comunitarios y rurales con énfasis en comunidad joven y adultos privados de la libertad. Incluso, con el análisis de los diversos documentos identificados y revisados de fuentes académicas, se evidenció que existe una tendencia creciente en investigaciones para comprender de las causas, consecuencias y como intervenir la problemática de consumo de SPA, por lo tanto, existe una perspectiva de vínculo del fenómeno a nivel individual, colectivo, pedagógico, psicológico, estructural y sociocultural.

Apropiación de Modelos y Estrategias de Acción Interventiva

En este espacio se presenta una serie de reflexiones sobre las implicaciones empíricas, teóricas y estratégicas de los hallazgos identificados en la revisión y síntesis de literatura científica sobre el consumo de SPA en Colombia

Modelos y Enfoques

Es necesario destacar que, en Colombia, las políticas públicas en prevención de SPA se han fortalecido continuamente a una mirada social, de derechos humanos, equidad y justicia social, más de la perspectiva de castigo, estigmatización y penalización de las últimas décadas. Por ejemplo, la Ley 1566 de 2025 promueve acciones para la prevención, abuso y adicción de las Spa, con un enfoque integral, mejora en prácticas para la prevención y atención oportuna de casos en el territorio.

La Política Nacional de Drogas 2023-2033 con título “Sembrando Vidas” plantea el reto de reducir el consumo de SPA, igualmente, de cultivos ilícitos en Colombia desde la promoción de la salud mental integral. Esto, con perspectiva en reducir los estigmas y garantizar el acceso a la prevención, diagnóstico y tratamiento.

Ahora bien, la Política Integral de Prevención y Atención de 2019 tiene la alineación de los principios en derechos humanos y salud pública, con diversas líneas de acciones, entre ellas, las de promoción, prevención, atención y rehabilitación que según el Ministerio de Salud de Colombia son claves para el país.

Estos enfoques aplicados, como el de salud pública implica reducir el problema de manera colectiva, que reconoce y analiza los determines sociales para priorizar acciones de prevención. Como es educación y atención primaria. Los derechos humanos y el desarrollo humano reconocen que las personas consumidoras de SPA son sujetos de derechos y se les debe de respetar su dignidad humana y el acceso a oportunidad a los servicios de salud para su recuperación.

Todo esto, conlleva el modelo de intervención de reducción de daños, por ejemplos en Bogotá, D.C., se garantiza espacios para el consumo supervisado y entrega de jeringas, metadona y naloxona para consumidores crónicos. A su vez, se implementa acciones de intervención sanitaria y caracterización de enfermedades como VIH y hepatitis para minimizar su transmisión.

Es importante destacar, que, a nivel territorial, desde el 2012 se han desarrollado planes de apoyo desde lo técnico por parte del Ministerio de Justicia y UNODC, como es el seguimiento, evaluación y sistematización de acciones para replicar modelos internacionales exitosos.

Aunque se han logrado avances significativos, por ejemplo, de pasar de un modelo penal de salud pública a derechos humanos, apropiación de acciones para reducción de daños y estrategias de promoción de la inclusión comunitaria desde una mirada sistémica. Los retos persisten, por ejemplo, continúan acciones de criminalización individual con estrategias de prohibición locales y de que la oferta no ha logrado disminuir. Con una cifra negativa, como lo destaca Ayala y Carrera (2023), más del 80% de quienes necesitan apoyo y tratamiento no lo reciben, además, hace falta la estructuración de planes y regulación con normativas más integrales. Es decir, que las políticas tengan bases técnicas, de capital humano y acceso a recursos económicos. Ya que muchos programas locales fracasan por su insostenibilidad a largo plazo y a los cambios de gobierno, algunos, no priorizan estas acciones y hacen uso de los recursos para otros fines.

Estrategias Implementadas en Procesos de Intervención Comunitaria

Uno de los hallazgos más significativo e histórico en el abordaje del consumo de SPA, que, las estrategias de promoción eran ineficientes y predominada el castigo, ahora, se hace en énfasis en los enfoques educativos y socioculturales centrados en la transmisión de conocimiento e información para el fortalecimiento de la inteligencia emocional y control de la conducta disruptiva. Desde los trabajos revisados se identifica que las intervenciones se basan en acciones de fortalecimiento de habilidades para la vida, la participación comunitaria, los ambientes proyectores y la construcción de redes de apoyo psicosocial.

Esto evidencia una adopción y transmisión de modelos integrales, basado en los derechos humanos, determinantes sociales y la riqueza sociocultural, con énfasis en lo rural y etnoeducación. Alineado a los Objetivos de Desarrollo Sostenible que promueve la Organización Mundial de la Salud y la UNODC.

En este orden de ideas, en investigaciones como las realizadas por Aguilar et al. (2022), el papel del Estado es clave para el diseño y socialización de políticas públicas para el fomento de la educación escolar y el desarrollo de ambientes protectores en los jóvenes, además, existe un cambio del enfoque de innovación en la promoción de la salud mental, que incluye el desarrollo de las habilidades críticas, emocionales y ciudadanía en los consumidores de SPA. En esta visión, Badillo y Barrios (2021) y Argel et al. (2017), refuerzan la idea del desarrollo de las habilidades psicosociales desde el contexto escolar como una herramienta clave para fortalecer la cooperación y el vínculo activo de la comunidad educativa, sobre todo, que lo importante es el diseño e implementación de estrategias de prevención.

En la postura de Aguilar et al. (2020), una estrategia de intervención se debe desarrollar desde el enfoque de la teoría psicológica de la salud comunitaria con elementos de la apropiación de políticas públicas en salud, además, el autor comparte las bases de la psicología social y la educación liberadoras de Freire, a su vez, desarrollan una crítica constructiva de la psicología comunitaria de Montero. De esta manera, se recomienda su uso en las políticas públicas de promoción y prevención en la construcción crítica constructiva del discurso sobre el consumo del SPA. Se puede establecer que, los talleres participativos en los jóvenes y análisis de los determinantes sociales contribuye a la reducción del consumo de SPA y abordaje del problema sociopolítico desde una mirada global. Como solución clave a los problemas sociales es adecuado la promoción, educación y desarrollo del proyecto de vida en los jóvenes.

En este orden de ideas, Badillo y Barrios (2022) para las estrategias de intervención recomienda un análisis de la problemática social de manera universal con uso del modelo ecológico de Bronfenbrenner.

Así mismo, se comparte la idea de Iglesias (2007) en el diseño de estrategias escolares con intervenciones multicomponente con uso como estrategias educativas los talleres, capacitación del docente y el vínculo familiar. Estos autores destacan que, las estrategias protectoras y el desarrollo de la autoestima, como de habilidades sociales reduce el consumo de SPA en los contextos escolares desprotegidos. De esta manera, se comparte la idea de que las estrategias de intervención son eficientes mediante programas estructurados con énfasis en las habilidades para la vida y el involucramiento de la comunidad educativa.

Lo anterior, tiene relación con lo planteado por Argel et al. (2021), en que, el desarrollo de habilidades para vida son claves para la superación de problemáticas sociales en entornos vulnerables. Conjuntamente, sigue recomendaciones establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las Naciones Unidas (ONU) para fomentar factores protectores en las escuelas. Esto, refiere al uso del modelo de resiliencia de Grotberg y la teoría del desarrollo juvenil.

Esto se puede apropiar en talleres prácticos, por ejemplo, con uso de material audiovisual que permite la comunicación, el manejo de las emociones y la toma de decisiones. Estas acciones a largo plazo deben vincular la gestión de las habilidades emocionales para la prevención de adicciones. Se puede deducir que el consumo de SPA, surge por un déficit de las habilidades psicoemocionales y cognitiva en los niños, niñas y jóvenes, y acorde a los hallazgos de los documentos consultados, algunas soluciones que se comparten son el fortalecimiento de habilidades psicosociales como la resistencia a la presión social y la manipulación, reforzado con actividades lúdico pedagógico para la sensibilización colectiva en entornos escolares.

Impactos Alcanzados

En los impactos alcanzados con procesos de intervención comunitaria para la promoción, prevención y atención en problemáticas de consumos de SPA, se destaca lo siguiente:

En la revisión de los documentos, se observa que el mayor impacto de las intervenciones ejecutadas de manera empírica o de revisión sistemática de literatura se asocia con el fortalecimiento social, esto, a largo plazo aumenta la confianza, cooperación y vínculos sociales para la transformación social. De estos beneficios, se destaca el aumento de la inclusión y el sentido de pertenencia de los consumidores de SPA, del acceso a las redes de apoyo comunitaria, con un impacto en la sociedad como son comunidades más resilientes, solidarias y capaces de autogestionar sus problemáticas locales.

También existe, una perspectiva de menor violencia y de fragmentación social en zonas vulnerables, esto, con acciones de participación comunitaria con la incorporación activa para la toma de decisiones, en los específicos de diseñar y ejecutar proyectos, en notorios resultados de escucha activa, la gestión de cambio, liderazgo, compromiso y fortalecimiento de la autoestima del consumidor. Esto se refleja en el fortalecimiento de la democracia local y desde una perspectiva técnica institucional, mejora la eficiencia y legitimidad de las políticas públicas.

El fortalecimiento de las redes de apoyo, desde nueva perspectiva contribuyo a consolidar las relaciones entre las familias, amigos, comunidad e instituciones para brindar atención y ayuda mutua. Para los consumidores de SPA resulta en beneficios como fortalecimiento de la inteligencia emocional, la recuperación. Para la institucionalidad, se refleja aportes en la disminución en la carga del sistema de salud y justicia, con reducción de costos.

Los beneficios e impactos son estructurales que transforman las comunidades, se promueve la cohesión social y se reducen las desigualdades en el territorio.

Álvarez (2020), tiene una mirada muy crítica de las políticas públicas en Colombia, especialmente que la política de consumo de drogas de Bogotá, D.C., menciona que es ineficiente, con grandes tensiones en lo institucional y las practicas reales en la comunidad consumidora de SPA, además, no comparte la idea que se atienda esta problemática desde un enfoque punitivo y de control. El autor sugiere que, las acciones se han debilitado por la baja inversión y apoyo en acciones preventivas. Ahora bien, Bautista (2018), visibiliza en su estudio el desafío de intervenir a la comunidad que consumo SPA en contextos rurales y periféricos de Colombia, y concluye que, existe en el territorio barreras geográficas, institucionales, culturales y educativas que no permite avanzar en la solución de esta problemática, además, recomienda la adopción de un modelo educativo contextualizado, sostenible y con enfoque de participación activa de la comunidad.

Con base en lo anterior, los resultados de la investigación de Iglesias (2007), coincide con la idea de gestionar ambientes protectores psicológicos, que permitan la adquisición de habilidades como la autoestima, capacidades sociales, resiliencia y proyecto de vida.

Esto constituye como elementos claves para la prevención de consumo de SPA, en lo específico en la población joven. Lo que implica la necesidad de discutir de manera crítica y constructiva sobre las intervenciones basadas en las habilidades para la vida, lo que muestra la utilidad de este estudio académico realizado, en la sistematización del conocimiento sobre las metodologías y enfoques teóricos para su adopción en estrategias de promoción, prevención y atención al consumo de SPA.

Con la revisión de diversos estudios con énfasis en el impacto de las estrategias de intervención psicosocial para la reducción del consumo de SPA, se comparte la idea de Álvarez (2016) sobre la necesidad de articulación de las políticas públicas y de construcción de una

narrativa para identificar soluciones prácticas en contexto. Esto, se puede abordar desde el análisis crítico y la perspectiva político, biológica y control social de la teoría de Foucault, ya que existe un fuerte crítico de la eficiencia de las políticas del estado con enfoque prohibicionista y de penalización en contraste con las acciones de reducción de daños.

Lo que supone desde nuestra perspectiva la construcción de políticas integrales con fomento de los derechos humanos, salud pública, interculturalidad, género y etnia. Conforme a que, las estrategias de intervención empleadas por el estado garanticen la inclusión de las voces marginadas y la comunidad afectada.

Como bien sostiene Bautista (2024) es necesario en los pueblos marginados y periféricos de Colombia, la promoción de la salud mental comunitaria y el análisis de los determinantes sociales que intervienen en el problema de consumo de SPA, esto supone el abordaje de las necesidades sociales con la postura de la psicología de la liberación de Martín Baró. Esto con el propósito de analizar los retos locales, eliminación del estigma y fortalecimiento de los servicios públicos como salud, educación y seguridad.

De esta manera, se puede inferir que, el consumo de SPA está ligado a condiciones de riesgo estructurales, como es la pobreza, la violencia armada, el bajo nivel educativo y oportunidad laboral, por ende, con base en los hallazgos, es útil la ejecución de la comunidad adaptada a los contextos con énfasis en el fortalecimiento de las redes de apoyo. Es decir, existe un reto institucional y social para su integración, esto, como lo menciona Iglesias (2007), implica el diseño de estrategias con uso del modelo de intervención cognitivo conductual.

En que, todo proceso de intervención se debe basar en la evidencia y estar fundamentado de la teoría del aprendizaje social de Bandura y el cambio del comportamiento según Prochaska. Lo que relaciona la necesidad de revisión y análisis de los programas de promoción y

prevención, para reconocer su eficiencia en la reducción del consumo. Por lo tanto, se reconoce la utilidad de los programas escolares de refuerzo positivos y entrenamiento en habilidades de resiliencia e inteligencia emocional para reducir comportamientos disruptivos en los jóvenes y disminuir la probabilidad de consumo de SPA en ambientes vulnerables.

Existe grandes retos institucionales y sociales para la promoción de la salud mental y prevención del consumo de SPA, por lo tanto, los hallazgos más relevantes identificados destacan que, esta problemática está relacionado con la estigmatización territorial, la falta de apoyo institucional y los débiles espacios de adaptación.

Esto requiere acciones comunitarias colectivas, como lo sugiere Chaves y Yépez (2023), en especial, su investigación demostró que, el empoderamiento de los estudiantes universitarios y la gestión de líderes sociales locales permite la eliminación de barreras sociales, lo que fomenta la inclusión y la diversidad en las estrategias de inversión, con fácil replica en otros contextos, como el mundo rural e indígena.

Las representaciones sociales en la intervención psicosocial comunitaria como lo destaca Blanco (2017), requiere de adoptar el enfoque étnico racial, ya que, en los hallazgos se destaca que la problemática afecta a comunidades marginadas, rurales e indígenas, que se ha potenciado por prejuicios, estereotipos e imaginarios culturales. Por ende, existe la acción de la adopción de un modelo de gestión comunitaria que garantice la inclusión con enfoque intercultural con procesos participativos.

Díaz (2022) y Tasamá (2019), en su ejercicio de investigación sistematizada recomiendan proyectos con anclaje territorial, inspirado en las experiencias culturales y realidades ancestrales, con la articulación de los centros educativos y las familias, por lo que, como lo sugiere Castaño (2022), se requiere de un ejercicio razonable y sostenible. Incluso, Silva et al. (2018) menciona

que las estrategias psicosociales deben de adoptar el enfoque de neurociencia, con proyectos modulares para la regulación emocional, además, Medina (2012), indica que en contextos vulnerables se deben de implementar acciones de seguimiento psicosocial para prevenir el consumo y las recaídas. Vargas et al. (2020) recomiendan integrar los factores protectores con enfoque comunitarios, Pérez y Martínez (2018) hacen énfasis en las representaciones sociales con las redes intersectoriales.

Con base en lo anterior, se puede resumir que, para la superación de problemas sociales relacionados con el consumo de SPA, es útil el desarrollo de estrategias con lineamientos al empoderamiento juvenil y capacitación de los estudiantes en proyectos de vida. Lo que requiere para las instituciones en salud la adopción de las políticas públicas de promoción, además, para los contextos escolares el desarrollo de programas multicomponentes enfocados a la teoría ecológica y social.

En este orden de ideas, emergen una idea en común, de la apropiación de la teoría psicosocial para el desarrollo de talleres que fortalezca las habilidades psicoemocionales. Además, las estrategias de intervención deben estar alineadas al enfoque de derechos humanos, gestión de la estructura comunitaria y las acciones contextualizadas. Lo que implica un gran desafío operativo para profesionales e instituciones en la salud mental en Colombia para hacer uso eficiente de las estrategias colectivas que promueve la psicología comunitaria. Debido a esto, es más útil, acciones de trabajo en grupo diferencial, que el esfuerzo individual.

Como bien sostiene, Posada y Restrepo (2016), la revisión sistemática de literatura científica, permite conocer las necesidades de intervención en contextos escolares para la promoción y prevención del consumo de SPA, que requiera adoptar estrategias integrales multimodales que permite el vínculo activo de la comunidad educativa, como son los docentes,

estudiantes, padres y madres de familia. De esta manera, los hallazgos de la revisión documental respaldan la premisa del desarrollo de programas de prevención con enfoque en la participación de padres, docentes y estudiantes, que, como lo menciona Quiroz (2019), estas acciones lograron reducir en un 40% la incidencia del consumo inicial de SPA en estudiantes de Engativá, con gran diferencia de intervenciones realizadas de manera aisladas.

Estos avances de conocimiento, tiene ciertas limitaciones como son, revisión de la literatura, alcance corto de intervención, no hay evaluación longitudinal y eficiencia de las estrategias a largo plazo, como de su sostenibilidad.

Desde una postura crítica, es necesario mencionar que, si bien en Colombia se han implementado políticas públicas los impactos en las sociedades son muy diversos, siempre con actuaciones sectorizadas y mayor inversión en ciertas regiones. Sin olvidar que, existe la brecha entre el diseño normativo, las políticas públicas y su implementación real. Debido a esto, las estrategias comunitarias como los centros de escucha, las redes de apoyo y los talleres de capacitación son insostenibles a largo plazo, por su débil financiación de la misma en cada periodo de gobierno.

Por otro lado, la sociedad en Colombia continúa con su mirada fragmentada y desigual en algunos territorios en Colombia. Es decir, la zona rural sigue con deficiencias estructurales, con niveles altos de exclusión y desigualdades. Lo que requiere la intervención de todos los sectores de la institucionalidad en Colombia de salud, justicia, educación, inversión y apoyo social.

Con base lo anterior, la falta de mecanismo sólidos de evaluación y seguimiento de estrategia de promoción de la salud y reducción del consumo de SPA dificulta su ejecución continua. Por ende, la prevención comunitaria no es un aspecto opcional en los planes de inversión en los territorios, lo que implica la gestión de la corresponsabilidad entre Estado, sus

instituciones y la sociedad para garantizar la transformación social en contextos muy marcados por las desigualdades, la violencia estructural, la exclusión y estigmatización social.

Esto reafirma la idea, de que la prevención del consumo de SPA requiere de acciones integrales apoyadas con la asignación de recursos y reconocimiento de los profesionales en salud. Además, la salud es un aspecto de justicia social, inclusión y promoción de la participación democrática. Todo debe ser sostenible a largo plazo con la articulación de toda la institucionalidad.

En pocas palabras, la revisión de literatura aporta a la comprensión crítica para la prevención del consumo de SPA, con acciones centradas en la persona, su entorno y la capacitación transformadora. Lo que sugiere avanzar en investigaciones sobre territorialidad, intersectorialidad, transversalidad, educación intercultural con diversas voces y contextos.

Conclusiones

Realizado el proceso de indagación y análisis de diversos documentos con una perspectiva revisión documental sobre el tema psicología comunitaria, sus enfoques teóricos y metodológicos, se concluye lo siguiente:

Con la revisión de literatura científica y su respectivo análisis, se puede inferir que los múltiples estudios consultados desarrollan discusión sobre las intervenciones comunitarias en el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), en estos, predomina la perspectiva teórica de psicología, el enfoque ecológico de Bronfenbrenner, el enfoque sistémico, la teoría social y enfoque psicoeducativo, con congruencia en la inteligencia emocional y el desarrollo de habilidades para la vida. De esta manera, la psicología comunitaria como teoría emergente se utiliza para analizar y comprender problemas sociales, y se enfoca a una perspectiva colectiva, de cómo solucionar con acciones clave, que la misma comunidad puede diseñar e implementar, aunque, su mayor reto es la sostenibilidad debido a su informalidad y baja capacidad de financiamiento.

En el lineamiento del enfoque metodológico abordado por los distintos autores, predomina el uso de la metodología cuantitativa, con enfoque en estudio de caso y sistematizaciones, muy alineado al análisis de las experiencias, la naturaleza contextual e interpretativa en el campo, que tiene relación con el enfoque de la investigación acción participativa (IAP), aunque, se aplica de manera desarticulada, se identifica un gran rigor metodológico comparativo en la construcción de intervenciones psicosociales y educativas. las investigaciones con enfoque IAP, percibe un trabajo integral activo del investigador y los participantes, para que dentro todos se identifique y desarrolle soluciones oportunas.

Respecto a las intervenciones ejecutadas en los estudios, se identificaron que muchos muestran un ejercicio en el contexto escolar, estas, con lineamiento a la implementación de estrategias preventivas. Además, destacan aquellas como talleres formativos, centros de escucha, ambientes protectores y programas de desarrollo de las habilidades psicosociales, útil para la construcción de redes de apoyo, el trabajo con las familias y la formación de los docentes. Es decir, la educación y formación temprana en los niños y jóvenes contribuye a la reducción del consumo de SPA, ya que, reconocen los riesgos y las rutas de atención, tanto a nivel escolar como en otras instituciones públicas con presencia en el territorio.

Los estudios consultados en particular, destacan impactos positivos en un ejercicio sistemático, con evidencias de mejora en la sensibilización, la reducción del estigma, la mejora de la convivencia escolar, fortalecimiento del tejido social y la minimización de autolesiones en los consumidores de SPA. Sin embargo, es notorio que en los documentos no se evalúa de manera rigurosa el grado de seguimiento y sostenibilidad de las estrategias. La mayor crítica respecto a la sostenibilidad e impactos de las estrategias de intervención son la débil capacidad de financiación y sostenibilidad a largo plazo. Incluso, algunos procesos son discontinuos y en esos momentos la problemática acrecentó y la situación que fuera de prevención, acoge una mirada de rigor de control y penalización por lo complejo del avance de la problemática.

Es necesario destacar que, existen muy pocos estudios en contextos rurales, en población adulta o con enfoque diferencial, como es género, etnia y orientación social.

Como limitación en el ejercicio académico, se reconoce que se realizó un estudio en aspectos muy acotados en lugar, que, en perspectivas de futuras investigaciones es útil el desarrollo de un proceso más amplio con enfoque global y uso de bases de datos como Scopus y Elsevier.

Recomendaciones

En este orden de ideas, conviene acotar las siguientes recomendaciones:

Evaluar el impacto de las estrategias de intervención psicosocial a largo plazo, con un enfoque de sostenibilidad y asignación de recursos desde las políticas públicas, como el fortalecimiento del marco normativo.

Diseñar programas educativos con enfoque de participación comunitaria para identificar y reducir la problemática en los contextos vulnerables en consumo de SPA.

Diseñar planes locales de participación comunitaria con perspectivas de centros de escucha y ambientes protectores, con lineamiento al desarrollo de actividades culturales y deportivas, con vínculo de instituciones del deporte, alcaldía municipal y escuelas.

Ampliar la cobertura de análisis territorial en estudios que incluyan las zonas rurales, población LGBTQ+, víctimas del conflicto armado y enfoque diferencial.

De esta manera, como futuras líneas de investigación se identifica:

Diseñar estrategias con enfoque IAP en aspectos de generación de conocimiento situado y transformación social. Además, investigar desde la psicología de empoderamiento social, de articulación de las políticas públicas y los planes de acción mental en una perspectiva de eficiencia y sostenibilidad.

Diseño de una estrategia psicoeducativa con enfoque en la gamificación y uso de metodologías activas. Investigar con lineamientos en la interculturalidad, ética del ciudadano y la corresponsabilidad comunitaria.

Reflexionar de manera crítica en el uso de las tecnologías sociales y la participación como metodología.

Referencias Bibliográficas

- Aguilar López, N., López Herrera, C. P., y Mejía Peña, H. F. (2020). *Programa de intervención para el abordaje del consumo de SPA en población adolescente mediante la metodología de la socialización política en el marco de la psicología de la salud*. [Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC.
<https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/15642>
- Álvarez Rodríguez, J. R. (2016). *Análisis narrativo de la política pública de sustancias psicoactivas en Bogotá 2010-2014*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia]. Repositorio Institucional UNAL.
<https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/59684>
- Andrade Salazar, J. A., Hurtado Clavijo, M. E., Patiño Franco, M., y Ramírez Naranjo, G. (2022). Estado del consumo de sustancias psicoactivas en el departamento del Quindío, Colombia (2019-2021). *Revista Logos, Ciencia & Tecnología*, 14(3), 132-147.
<https://doi.org/10.22335/rlct.v14i3.1596>
- Argel Mora, A. L., Rodríguez Castañeda, J., y Dávila Cañas, L. (2021). *Habilidades para la vida y factores protectores en jóvenes de la Corporación (Corvideco) frente a las conductas adictivas*. [Trabajo de grado, Universidad Católica Luis Amigó]. Biblioteca Digital ODUCAL. <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.14531-2234/Details>
- Badillo Perea, M., y Barrios Zuñiga, L. (2022). *Estrategias de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de básica secundaria*. [Tesis de maestría, Corporación Universidad de la Costa]. <https://repositorio.cuc.edu.co/items/2480a426-543c-4334-9381-cb4f0a6a506d>

- Bautista Bautista, N. E. (2024). *Estrategias comunitarias en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas en municipios productores de hoja de coca en Colombia: Retos no anticipados*. [Tesis de maestría, Universidad de los Andes]. Repositorio Uniandes. <https://hdl.handle.net/1992/74410>
- Becoña Iglesias, E. (2007). Bases psicológicas de la prevención del consumo de drogas. *Revista Papeles del Psicólogo*, 28(1), 5–17. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1424.pdf>
- Benavides Mora, V. K., Ayala Ibarra, K. M., y Coral Riascos, N. (2024). Programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en contextos escolares: una revisión sistemática. *Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 19(2), 1-11. <https://doi.org/10.15332/22563067.9370>
- Blanco Echeverry, M. D. P. (2020). Paradigma de la interseccionalidad: herramienta útil para explorar el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas. *Revista Equidad & Desarrollo*, (35),145-165. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=95779231007>
- Blanco Echeverry, M. P. (2017). Representaciones sociales frente a las sustancias psicoactivas desde un enfoque étnico-racial y de género: Estudio exploratorio. Prospectiva. *Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, 24, 273–301. <https://doi.org/10.25100/prts.v24i0.5842>
- Burgess RA, Jain S, Petersen I, y Lund C. (2020). Social interventions: a new era for global mental health? *Journal Lancet Psychiatry*, 7(2):118-119. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2215036619303979/pdf>
- Callejas Uribe, H. M., Rangel Menjía, B., y Méndez Ospina, G. A. (2023). *Prevención integral de la drogadicción: “Decide cómo vivir, un proyecto de vida por construir”* [Proyecto

- pedagógico]. Unidad Educativa San Marcos. <https://unesam.edu.co/wp-content/uploads/2023/03/15-proyecto-prevencion-integral-de-la-drogadiccion-2023.pdf>
- Cano Caicedo, D. C., Mendoza Andrade, J. L., Maldonado Chávez, G. E., y Manzaba Rodríguez, J. A. (2024). Propuesta de intervención psicosocial para la prevención y tratamiento de la adicción a las drogas en adolescentes. *Revista Latinoamericana De Difusión Científica*, 6(11), 196–212. <https://doi.org/10.5281/zenodo.12696445>
- Castaño Betancourth, F. C. (2024). *Diseño de un programa de prevención del consumo de drogas para adolescentes indígenas y víctimas del conflicto armado de Caquetá*. [Trabajo de grado, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio Institucional Universidad Católica de Colombia. <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/12345>
- Castaño Vélez, L. (2022). *Análisis de los dispositivos comunitarios de la política pública de salud mental en Colombia*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Abierta y a Distancia — UNAD]. Repositorio institucional UNAD. <http://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/49539/LCASTANOVE.pdf?isAlloved=y&sequence=3>
- Chaves Cerón, M., y Yépez Chamorro, M. C. (2023). Elementos teóricos y metodológicos de una estrategia comunitaria para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios. *Revista Universidad y Salud*, 25(2), e1–e8. <https://doi.org/10.22267/rus.232502.299>
- Cogollo Milanés, Z., Gómez Bustamante, E., y Campo Arias, A. (2023). Efectividad de un programa para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes

- universitarios. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 41(3), 1-13.
<https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e351578>
- Colmenares E, A. M. (2012). Investigación acción participativa: una metodología integradora del conocimiento y la acción. *Voces y Silencios: Revista Latinoamericana de Educación*, 3(1), 102-115. <https://doi.org/10.18175/vys3.1.2012.07>.
- Córdoba Paz, E. G., Betancourth Zambrano, S., y Tacán Bastidas, L. E. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas en una universidad privada de Pasto, Colombia. *Revista Psicogente*, 20(38),308-319. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497555991008>
- Corporación Consentidos. (2014). Diseño y validación de un modelo de gestión para el fortalecimiento y seguimiento de estrategias y dispositivos de base comunitaria para la prevención del consumo de SPA. *Revista de Gestión Comunitaria*, 5(2), 89-105.
<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031052014-modelo-gestion-prevencion-consumo-spa.pdf>
- Cruz Rodríguez, V. H., López Fernández, S. A., y Jiménez González, M. A. (2022). Consumo de sustancias psicoactivas y su impacto social. *Journal Scientific Investigar*, 8(1).
<https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/988>
- De los Ríos, R. M. V., y Acosta Ramírez, N. (2023). Participación juvenil en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Estudio de caso de una escuela saludable.
<https://www.redalyc.org/journal/562/56278661010/>
- Díaz Gómez, Á., y Cabrera Lozano, A. M. (2022). *Intervención psicosocial comunitaria en San Isidro Patios: fortalecimiento de habilidades para la vida y prevención del consumo de SPA*. [Tesis de maestría, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio UCatólica.

<https://repository.ucatolica.edu.co/entities/publication/2f5c0af4-3d51-4818-8858-fe6fcecc66fe>

Díaz, M. y Mejía, S. (2017). Desarrollo de habilidades para la vida en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas: un enfoque crítico al modelo existente. *Revista El Ágora USB.*, 18(1), 204 – 211. <http://dx.doi.org/10.21500/16578031.3450>

Espinal Bedoya, J. S. y Calderón Vallejo, GA (2018). Prevención de drogas. Buenas prácticas de trece programas de Colombia. *Revista Ciencias de La Salud*, 16(3), 531–546. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7269>

Flórez Alarcón, L. (2015). Fomento de la competencia social como estrategia para la promoción de la salud mental en el ámbito escolar. *Revista Unam*, 17(3), S38–S40. <http://pbidi.unam.mx:8080/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=108685335&lang=es&site=eds-liv>

Friese, S. (2019). *Análisis de datos cualitativos con ATLAS.ti* (3.ª ed.). SAGE Publicaciones <https://methods.sagepub.com/book/mono/qualitative-data-analysis-with-atlas/toc>

Gantiva Díaz, C., Hewitt Ramírez, N., Vera Maldonado, A., Angarita Varela, A., Parado Baños, A., y Guillén Puerto, A. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en jóvenes de una región en posconflicto armado. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(2), 299-308. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80624462011>

Gómez, M. L., Sánchez, P., y Romero, A. (2017). *Centros de escucha: Una experiencia de atención comunitaria en salud mental*. [Trabajo de grado, Universidad del Rosario]. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/76963/Tesis%20doctorado%20Carlos%20G%C3%B3mez-Restrepo.%20Determinantes%20sociales%20asociados.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Góngora, A., Salazar, J., y Borja, R. (2021). *Centros de escucha en Colombia: políticas y escenarios para la reducción de daños en comunidades locales*. Ipea.
<https://doi.org/10.38116/978-65-5635-018-9/cap5>
- González, M. A., y Rodríguez, L. (2022). Prácticas usadas en los colegios de Bogotá para prevenir consumo de sustancias psicoactivas y agresión por estudiantes de secundaria y media. *Revista Colombiana de Educación*, (83), 45-68.
<https://revistas.upn.edu.co/index.php/RCE/article/view/9851>
- Guerrero Dávila, G. (2015). *Metodología de la investigación*. Grupo Editorial Patria.
<https://ezproxy.unisimon.edu.co:2258/es/ereader/unisimon/40363?page=20>.
- Gutiérrez, N. (2021). Narrativas de jóvenes consumidores y prevención. *Revista Colombiana de Psicología Comunitaria*, 11(2), 22-34.
<https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/fe7c1456-5598-44a6-b149-cb9cadf32025>
- Henao Henao, S. (2013). Representaciones sociales de las intervenciones para el consumo de drogas en un contexto universitario, Medellín, Colombia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 31(3), 338–348. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.14368>
- Hernández Aristizábal, I., Velasco González, L., y Marín Giraldo, B. E. (2014). Habilidades para la vida como factores protectores frente al consumo de drogas en adolescentes escolarizados de Santiago de Cali, Colombia. *Journal Universitas Psychologica*, 13(5), 1769–1780. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/10214>
- Hurtado de Barrera, J. (2012). *Metodología de la investigación holística* (3.^a ed.). Sygal.
<https://ayudacontextos.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/04/jacqueline-hurtado-de-barrera-metodologia-de-investigacion-holistica.pdf>

- Iglesias, E. B. (2007). Bases psicológicas de la prevención del consumo de drogas. *Revista Papeles del Psicólogo*, 28(1), 11–20. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1424.pdf>
- Johnson, D. W., Johnson, R. T., y Holubec, E. J. (1999). *Cooperatiae Learning in the Classroom*. Editorial Paidós SAICF. <https://www.ucm.es/data/cont/docs/1626-2019-03-15-JOHNSON%20EI%20aprendizaje%20cooperativo%20en%20el%20aula.pdf>
- Lazcano Ponce, E., Salazar Martínez, E., Gutiérrez Castellón, P., Ángeles Llerenas, A., Hernández Garduño, A., y Viramontes, J. L. (2004). Ensayos clínicos aleatorizados: variantes, métodos de aleatorización, análisis, consideraciones éticas y regulación. *Revista Salud pública de México*, 46(6), 559-584.
- Maldonado, D., Salcedo, C., García, S., Molano, A., Blanco, C., y Vargas, A. (2023). Prácticas usadas en los colegios de Bogotá para prevenir consumo de sustancias psicoactivas y agresión por estudiantes de secundaria y media. *Revista Colombiana de Educación*, (79), 61–84. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-39162020000200061
- Marcillo Carvajal, M. (2022). Programas comunitarios como herramienta de prevención a conductas adictivas en adolescentes. *Polo del Conocimiento*, 7(10), 1-15. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/9195/html>
- Matos Ayala, A. (2020). *Investigación Bibliográfica*. Liferder. <https://www.liferder.com/investigacion-bibliografica/>
- Medina Pérez, Ó. A., y Rubio, L. A. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana: Estudio descriptivo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(3), 550–561.

https://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502012000300007

Melo Rojas, C. A. (2018). *Intervenciones no farmacológicas de reducción del daño asociado al consumo de sustancias psicoactivas: una revisión sistemática de la evidencia e implicaciones de política*. [Tesis de maestría, Universidad de los Andes]. Repositorio Institucional Séneca. <http://hdl.handle.net/1992/34800>

Mendivelso Gómez, O. L. (2021). *Sistematización de la Estrategia “Jóvenes Escucha” para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en San Luis de Palenque, Casanare*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/47713/olmendivelsog%20%281%29.pdf?sequence=4>

Ministerio de Justicia y del Derecho y Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Modelo de gestión para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (CO 03 105 2014)*. Observatorio de Drogas de Colombia. <https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031052014-modelo-gestion-prevencion-consumo-spa.pdf>

Molina Ospina, A. C. (2019). *La gestión asociada como estrategia dinamizadora para el fortalecimiento de acciones preventivas orientadas al consumo de SPA en el Colegio I.E.D Ciudad de Bogotá, Localidad Tunjuelito*. [Trabajo de grado, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. <https://repository.uniminuto.edu/bitstreams/cd20e875-2215-464e-8fe8-e5aaa0c7df03/download>

Montero, M. (2006). *Teoría y práctica de la psicología comunitaria. La tensión entre comunidad y sociedad*. Editorial Paidós. <https://centrodocumentacion.psicosocial.net/wp->

[content/uploads/2002/01/montero-m-teoria-y-practica-de-psicologia-comunitaria_1parte.pdf](https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/56492/1/mnaverosp.pdf)

Naveros Porras, M. (2023). *Estrategias de intervención desde la psicología comunitaria para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en comunidades colombianas*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Abierta y a Distancia].

<https://repository.unad.edu.co/jspui/bitstream/10596/56492/1/mnaverosp.pdf>

Ortegón Machado, D. S. (2014). Acerca de la imposibilidad de la prevención del consumo y abuso de sustancias psicoactivas. ¿Una invitación a la discusión en las ciencias sociales? *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 5(2),390-406.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497856281011>

Ortegón Machado, D. S. (2018). Representaciones sociales de líderes comunitarios sobre el consumo de sustancias psicoactivas en un sector marginal de la ciudad de cali1. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 9(2), 326-361.

<https://doi.org/10.21501/22161201.2485>

Pastor Ortíz Sanguino, S., Jaimes Rico, S. M., y Ramírez Ortiz, J. C. (2018). Evaluación de la funcionalidad del modelo de preparación comunitaria para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en el municipio de Pamplona. [Trabajo de grado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. Repositorio UNAD.

<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/21128>

Pérez, J. A., y Martínez, L. M. (2018). Representaciones sociales sobre la intervención comunitaria en salud mental en la Comuna 13 y el Corregimiento de La Buitrera de Cali. *Revista de Psicología Comunitaria*, 10(1), 45-60.

<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/14246/1/CB-0591653.pdf>

- Posada, D. A., y Restrepo, M. C. (2016). *Programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en contextos escolares: una revisión sistemática*. [Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia].
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/12157/1/2016_consumo_spa_posada.pdf
- Quiroz Coral, S., Chapal Villota, V., y Eraso, J. P. P. (2023). *Redes comunales protectoras para la mitigación del consumo de sustancias psicoactivas. Zonas de Orientación Escolar (ZOE) en el Sur de Colombia*. <https://portal.amelica.org/ameli/journal/377/3774768005/>
- Quiroz Sandoval, A. G. (2019). *Propuesta de intervención social para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes en edad escolar del barrio Las Férias de la localidad de Engativá - Bogotá D.C.* [Tesis de especialización, Escuela Superior de Administración Pública]. Repositorio ESAP.
<https://repositorio.cuc.edu.co/handle/11323/8464>
- Reyes Ruiz, L., y Carmona Alvarado, F. (2020). *Consideraciones para la investigación documental*. Universidad Simón Bolívar.
https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/5020/Consideraciones_Elaboracio%cc%81n_Investigacio%cc%81n.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rincón, S. T. (2020). Programa psicosocial de prevención y mitigación del consumo de sustancias psicoactivas. PrevenSER. [Proyecto, Universidad Abierta y a Distancia UNAD]. Repositorio Institucional UNAD.
<https://repository.unad.edu.co/handle/10596/36068>
- Robledo Marín, C. A., Galeano Gasca, E. N., y Herrera Piedrahita, J. F. (Eds.). (2021). *Sujetos, consumos y aportes para la prevención y atención de adicciones*. Escuela Contra la

- Drogadicción. <https://ecd.gov.co/wp-content/uploads/2023/01/Sujetos-Consumos-y-Aportes.pdf>
- Sánchez, M. D. L. Á., Cabra, Z. L., y Silva, J. B. (2021). Análisis de la salud mental en Colombia y la implementación de la política pública nacional de salud mental 2018. *Jurnal Online Internasional & Nasional*, 7(1), 1945. www.journal.uta45jakarta.ac.id
- Silva Monsalve, A. M., Mendoza Girado, J. F., y Girado Ruiz, A. I. (2018). Prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Un aporte desde la neurociencia y el aprendizaje basado en proyectos. *Revista Iberoamericana de Educación*, 78(1), 107–126. <https://rieoei.org/rie/article/view/3214>
- Tasamá Rincón, M. (2019). “*Odisea: una aventura por la vida*” *intervención social en consumo de SPA y construcción de convivencia*. [Tesis de maestría, Universidad de La Salle]. LaReferencia. https://lareferencia.info/vufind/Record/CO_973089cde4fb6ffb182fd1c7ae83a4d4
- Torres, O. (2011). *Estrategia de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en población escolar*. [Trabajo de investigación, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia]. https://repositorio.uptc.edu.co/bitstream/001/8304/1/Estrategia_prevencion_consumo_SP_A.pdf
- Umaña Correal, C. (2023). *Educación emocional para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes escolares mediante arteterapia como estrategia de mediación para la expresión*. [Tesis de maestría, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio UCC. <https://hdl.handle.net/20.500.12494/49265>

- Vargas Márquez, Y., Jaramillo Villa, D. M., Ríos Botero, J. C., Urrego Mendoza, J. F., y Gallego Rodríguez, D. C. (2020). Acciones de psicología comunitaria desde los escenarios académicos, comunitarios e investigativos. *Revista Psicogente*, 23(43), 1–27. <https://doi.org/10.17081/psico.23.43.3960>
- Villa Moral Jiménez, M. D. L., Ovejero Bernal, A., Sirvent Ruiz, C., y Rodríguez Díaz, F. J. (2005). Prevención e intervención psicosocial sobre el consumo juvenil de sustancias psicoactivas: Comparación de la eficacia preventiva de cuatro programas. *Psychosocial Intervention*, 14(2), 189-208. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179817557004>
- Villalobos Galvis, F. H., Figueroa Peña, M. F., Figueroa Patiño, D. J., Mejía Meneses, B. K., y Paredes Chalapud, E. X. (2019). Implementación de un modelo de atención de integral al consumidor de sustancias psicoactivas en un establecimiento penitenciario. *Revista Saber, Ciencia y Libertad*, 14(1), 247–260. <https://doi.org/10.18041/2382-3240/saber.2019v14n1.5226>
- Villegas de los Ríos, R. M., y Acosta Ramírez, N. (2023). Participación juvenil en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Estudio de caso de una escuela saludable (Cali, Colombia). *Revista Ciencias de la Salud*, 21(3), 1-22. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.12198>
- Zuleta González, P. C., Martínez Ferro, T., Aldana Olmos, J., Tocua Tapia, B., y López Hernández, M. (2022). *Caracterización del consumo problemático de sustancias psicoactivas en Bogotá y Medellín: Población en tratamiento bajo internación*. Universidad de los Andes. <http://hdl.handle.net/1992/69609>