

**CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES CON AMBIENTES DE
VULNERABILIDAD FAMILIAR Y CONTEXTOS SOCIALES CONFLICTIVOS**

Presentado por

Yulis Paola Ortega Beltrán Código: 1082887694

Arley Fernando Hernández Código: 1057544489

Amalvis Alexandra Arévalo Código: 57298094

Angélica María Díaz Martínez Código: 26668369

Zoraya Torres Bermúdez Código: 57437363

Curso: 442001_25

**ADRIANA BERNAL
Tutora**

**Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD
Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades
Cead Santa Marta
Octubre -2015**

1. INTRODUCCION

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad, según la constitución política de Colombia; no obstante, es la principal afectada por las problemáticas sociales, las cuales inciden en su posibilidad de cumplir con el rol de socializar y educar a los hijos para la convivencia y el adecuado relacionamiento interpersonal, junto con el reforzamiento de las habilidades sociales que, desde el ámbito educativo, se realiza.

Una de las problemáticas que más afecta a las comunidades hoy día es el consumo de drogas por parte de los adolescentes, siendo las personas que se reconocen como el futuro de la sociedad.

Es preocupante observar como los adolescentes se dejan envolver por este mundo de la adicción donde las causas pueden generarse desde el núcleo familiar por diversas razones, una de ellas el maltrato físico y psicológico que ejercen muchos padres hacia sus hijos; de igual forma la falta de afecto, apoyo y comprensión se considera un fuerte causal para que se de esta problemática.

Las sustancias psicoactivas son cualquier sustancia que, una vez introducida en el organismo a través de distintas vías (inyectada, fumada o tragada), tiene capacidad para alterar o modificar las funciones corporales, las sensaciones, el estado de ánimo o las percepciones sensoriales (vista, oído, tacto, gusto, olfato. El consumo de induce, por otra parte, a comportamientos “descontrolados” que se llevan a cabo bajo los efectos de las drogas, conductas, en muchos casos, en las que no se miden los riesgos, ni las consecuencias de lo que se está haciendo.

En este sentido, es necesario que, tanto las familias como las instituciones educativas, se lleven a cabo acciones de manera articulada desde los equipos psicosociales de forma que en caso de detectar factores de vulnerabilidad (problemáticas de drogas en los jóvenes), se generan procesos formativos que conlleven a la superación de los mismos para el fortalecimiento de las familias y la activación de redes de apoyo.

El presente estudio permite dar a conocer las principales causas y consecuencias que se dan por el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes repercutiendo esto es la dinámica familiar y por ende en el contexto comunitario.

2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La adolescencia es un período de cambio, de paso a la edad adulta. Este período se revela particularmente vulnerable a todo tipo de comportamientos riesgosos. Las motivaciones más frecuentes en la iniciación del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) son el hecho de encontrarlas fácilmente, ellas constituyen un medio rápido y sencillo de sentirse a gusto, permiten que el joven se sienta mejor aceptado en el círculo de relaciones entre pares; o por el hecho de que determinadas sustancias tienen la capacidad de controlar los sentimientos desagradables, modificándolos, o reduciendo la ansiedad, la depresión y aminorando las tensiones.

Para algunos adolescentes experimentar el consumo de sustancias es un rito necesario al atravesar la fase de individuación. De hecho, se podría decir que la mayor parte de estos adolescentes son “experimentadores” o “consumidores ocasionales”.

El papel de los adolescentes dentro de la sociedad y el comportamiento que se espera de ellos depende de las percepciones ya establecidas sobre su personalidad y sus habilidades. El status adolescente que posee la sociedad, afronta una grave crisis, ya que está asociada a una condición de sufrimiento, de etapa difícil y peligrosa e incluso antisocial, por esta razón se considera que esta etapa es donde las personas, es más propenso a consumir droga.

Es por lo que el adolescente debe integrarse a la sociedad por medio de grupos culturales y juveniles, asociaciones comunales, organizaciones no gubernamentales, para que puedan desempeñar un mejor papel en el entorno que se desenvuelven. Además se debe desarrollar planes de acciones que incluyan actividades sanas.

Dentro del seno de la familia deben establecerse relaciones personales, secuencialidad, linealidad, solidaridad, respeto, comprensión, diálogo, entre otros. La conducta del adulto dependerá de las experiencias vividas en sus primeros contactos dentro de la familia. De ahí la gran importancia que tiene el clima familiar en el desarrollo de cada ser humano y en el de la sociedad en general.

Cuando el adolescente no encuentra en el grupo familiar el apoyo y la comprensión que necesita, los busca fuera de ella, en un grupo social alternativo, cuyas normas y costumbres ha de aceptar, el mundo de la drogadicción. De igual forma se debe agregar la posibilidad de que el uso indebido de drogas sea para algunos grupos de adolescentes la manera equivocada de expresar el rechazo de la sociedad en que vive, además el uso continuo de drogas, puede ser muy caro y para sostener su hábito muchos consumidores recurren al robo, con el fin de sufragar los gastos de la adicción

Los padres, como agentes educativos, deben dedicar sus esfuerzos en la búsqueda de recursos alternativos para evitar este consumo. Fomentar centros de interés que canalicen las necesidades de búsqueda de sensaciones y experiencias en los jóvenes para que se les dificulte el interés por el tema de las drogas, siendo una contribución interesante y una importante aportación en la actuación preventiva.

El rol de la familia es de suma importancia, ya que es el primer factor disparador de una problemática psico-emocional, en la medida que existan conflictos familiares y se utilice este flagelo como escapismo a enfrentar dicha situación.

Pero el enfoque de la problemática está puesta en la ausencia de Pautas de crianza, motivo por el cual muy fácilmente un niño o joven durante sus etapas de crecimiento, encuentran en la droga y el alcohol, un refugio ante la ausencia de sus padres, la falta de atención, o en ocasiones, todo lo contrario, el exceso de permisividad por parte de estos; de tal manera que no reciben una educación adecuada y ecuánime.

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume. Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación. Algunas drogas pueden incluso llevar a la locura o la muerte. Debido a ello se hace necesario mediante este proyecto investigativo identificar las causas y las consecuencias que se generan en los adolescentes que la consumen y la utilizan como un gran mecanismo para escapar de la realidad en la que se encuentran inmersos.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El futuro de esta sociedad está en manos de los jóvenes que día a día van creciendo y se van proyectando de acuerdo al contexto social donde se desenvuelven.

El gran problema de las drogas siempre ha estado presente en nuestra sociedad, es un riesgo latente a los cuales están expuestos los jóvenes en la actualidad y tristemente este es un problema en el que están iniciando cada vez más temprano pero esto ocurre principalmente por la falta de información y la falta de comunicación en los hogares siendo esta la primera institución encargada de instruir a los jóvenes en sus primeros valores sociales, éticos, espirituales, sus costumbres, sus hábitos los cuales serán relevantes cuando sean unas personas adultas.

Con los avances de la sociedad los jóvenes de hoy son más libres a más temprana edad, esto es un problema pues los jóvenes con su afán de crecer y sentirse grandes toman decisiones equivocadas y están rodeados de influencias negativas por parte de sus amigos, si bien es cierto conocen los nombres de las diferentes clases de sustancias psicoactivas pero no se conoce a fondo las consecuencias que esto trae, y no se trata de culpar a los jóvenes si no tal vez a los actores implicados en sus cuidado y educación como lo dice hasta nuestra constitución política: “sociedad y estado serán las encargadas de cuidar a los niños (as) y adolescentes”, pero a raíz de muchos problemas de índole general nos preocupamos más por estos problemas y estamos dejando aparte este problema que es tan latente que ha traspasado las barreras de las instituciones educativas y hoy por hoy es una problemática de índole social como está demostrado en cada una de las comunidades en las que se realizó la intervención.

Una gran realidad social que se percibir son los adolescentes de 12 a 16 años que aún no tienen claridad de que quieren ser en un futuro que no han culminado aún la Básica Primaria, que van atrasados en sus estudios secundarios debido a la deserción escolar ocasionando un desconocimiento acerca de su formación personal y profesional, a su vez hay otros que no

tienen aspiraciones; es lamentable observar como toman rumbos equivocados y se están sumergiendo en el mundo de la drogadicción porque no tienen una motivación intrínseca que los haga salir de ésta.

Todo lo anterior se ve reflejado en la falta de aspiraciones de estos jóvenes, quienes toman decisiones poco asertivas en beneficio de su calidad de vida, de la enorme necesidad de salir adelante

sin tener en mente proyectos de vida e ideales por cumplir siendo causales de esta situación la falta de apoyo de sus padres, la influencia de sus amigos, la baja autoestima, el no querer recibir orientación oportuna y en otros la falta de recursos económicos; al mismo tiempo pueda que conozcan pero no son conscientes de las graves consecuencias que generan el consumo de estas sustancias las cuales momentáneamente les genera placer y felicidad pero al pasar el efecto el vacío y la depresión es tan extensa que pueden llegar hasta el suicidio.

4. JUSTIFICACIÓN

Los adolescentes deben adaptarse a un mundo que va a una velocidad cada vez mayor y que está en constante cambio siendo más competitivo y exigente, para esto se necesita jóvenes más dinámicas y consientes del potencial que hay en el desarrollo humano por lo que requiere un mayor compromiso para asumir el reto de aprender y asumir el cuidado de su salud, desarrollo humano complementando con una mentalidad ambiental.

El consumo de sustancias psicoactivas, es una clara interferencia, y muchas veces un impedimento, para el desarrollo y la persistencia de las características señaladas anteriormente. La presencia y el aumento del consumo de estas sustancias en la población de los adolescentes pueden atentar contra la sustentabilidad de cualquier comunidad. Esta realidad implica que los entes gubernamentales no sólo deben ofrecer tanto, condiciones de seguridad e higiene y capacitación, sino también condiciones de salud integral, de desarrollo de los adolescentes, promoviendo el bienestar psíquico y físico.

El uso de sustancias psicoactivas es un problema con múltiples causas, en una sociedad marcada por el consumismo en donde tener más se ha convertido en sinónimo de estatus, de satisfacción por poseer y tener. El consumo de sustancias psicoactivas es una adicción que se adquiere en algunos casos se da como consecuencia de la influencia que ejerce el medio social, amigos o grupos que inducen a otros, estados de depresión, la carencia afectiva dentro del hogar y lo que es más grave la violencia intrafamiliar, estos son algunos de los factores que se relacionan para que se dé el primer paso para decidir probar las drogas.

Los cambios desfavorables que surgen en la dinámica familiar es uno de los principales factores que incide para que se dé inicio en el uso de SPA ya que la familia no ejerce el papel que le corresponde como espacio para la socialización de sus miembros, el hogar es el medio donde se cimientan los valores y se le brinda a sus integrantes las normas de comportamiento y conducta, cuando hay cambios en la dinámica familiar afecta a todos los integrantes convirtiéndose en un factor de riesgo que puede generar conductas inadecuadas en cualquiera de ellos, principalmente en los jóvenes, estos al no encontrar relaciones armónicas dentro de su núcleo familiar intentan suplir estas necesidades en las personas y sitios inadecuados eligiendo las drogas como mecanismo de escape, sin conocer o estar conscientes de las consecuencias que esta mala decisión trae para su vida y el medio en que interactúa. Afecta las condiciones para que se dé un buen desarrollo personal, dificulta las relaciones familiares, se generen problemas de salud a corto y largo plazo, en lo social trae la conformación de grupos delincuenciales, violencia y comportamientos agresivos.

Según García, A (2001) La tendencia más alarmante es el incremento del consumo de drogas ilícitas, tabaco, y alcohol entre los jóvenes. Diariamente, tres mil jóvenes empiezan a fumar cigarrillos regularmente; por consiguiente, una tercera parte de estos jóvenes tendrán vidas cortas.

El desarrollo de esta investigación es importante ante la calidad de vida que caracterizan a los adolescentes de esta época y más ante la realidad social que se vivencia donde se observan muchos jóvenes que no

tienen aspiraciones o éstas son muy limitadas por el entorno donde se desenvuelven el cual realmente no les aporta las suficientes herramientas para ir en búsqueda de su proyección social y crecimiento personal, por ello se hace necesario describir las causas y consecuencias del consumo de Sustancias Psicoactivas en los jóvenes adolescentes de esta sociedad.

5. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las causas y consecuencias que se generan con el consumo de Sustancias Psicoactivas en los jóvenes adolescentes?

6. OBJETIVOS

6.1 OBJETIVO GENERAL

Describir las causas y consecuencias del consumo de Sustancias Psicoactivas en los jóvenes adolescentes.

6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer la percepción que tienen los adolescentes sobre el consumo de sustancias psicoactivas.
- Identificar las realidades socio familiares que conllevan a los adolescentes al consumo de estas sustancias psicoactivas.
- Determinar los daños y riesgos que a nivel individual, familiar y social se generan como consecuencia del consumo de estas sustancias.

7. MARCO REFERENCIAL

7.1 MARCO TEÓRICO

Según el diccionario de la RAE (2001), el término droga se define como: "Sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, depresivo, narcótico o alucinógeno". Según la OMS: La droga se define como: "Toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, es capaz de modificar una o más funciones de este".

Sustancia Psicoactiva es una sustancia psicotrópica o psicótropo (del griego psyche, "mente" y tropein, "tornar") es un agente químico que actúa sobre el sistema nervioso central, lo cual trae como consecuencia cambios temporales en la percepción, ánimo, estado de conciencia y comportamiento.

Es Toda sustancia química de origen natural o sintético que al introducirse por cualquier vía (oral-nasal-intramuscular-intravenosa) ejerce un efecto sobre el sistema nervioso central (SNC), compuesto por el cerebro y la médula espinal, de los organismos vivos. Estas sustancias son capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones. (Gutiérrez, 2011).

La Asociación Panamericana de la Salud (APS) en conjunto con la OMS, definen las sustancias como una droga o sustancia (química, natural) que introducida en el organismo por cualquier vía ya sea (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central (SNC) provocando una alteración psicológica. Como por ejemplo, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico que, de manera general, es, capaz de cambiar el comportamiento de las personas.

Consumo de drogas

Según Escotado, 2008 se pueden plantear tres formas para comprender el uso de las SPA. La primera se relaciona con el alivio del dolor, es decir, “del sentimiento de desasosiego llamado dolor y su manifestación inmediata a través del sistema nervioso frente alguna lesión. La segunda esfera se manifiesta con la idea de dormir cuando se enfrentan situaciones de aburrimiento y desazón. La tercera se relaciona con la naturaleza aventurera del individuo y las prácticas desarticuladas que esta generan en relación con el uso de SPA.

(Escotado, 2008) distingue entre las grandes toxicomanías “(opio, marihuana y cocaína) y cierto número de pequeños hábitos familiares en relación con algunas sustancias de uso habitual (alcohol, tabaco, café, somníferos)”. Curiosamente, las sustancias creadoras de hábitos familiares generan dependencia, causan miles de muertos y desencadenan actos de violencia.

Desde un análisis que involucra los tipos de consumo y los grados de dependencia del consumidor, varios aspectos dependen de cada persona y, en general, se relacionan con el fenómeno de la adaptación neuronal, es decir, el cambio permanente (pero reversible) de la estructura y el funcionamiento de las

neuronas sobre las cuales incide el efecto de la droga. En niveles más complejos existen otros mecanismos de adaptación: emocional, conductual, cognitivo, relacional, etc. Esto quiere decir que los cambios que se producen en una persona por el uso de sustancias psicoactivas no se limitan a la mera acción de la sustancia sobre la célula nerviosa, sino que supone una transformación que se define en el marco de la relación entre el individuo, la sustancia y el contexto. En estos casos, el consumo no es ni un estado definitivo ni una estructura sino un síntoma derivado de una práctica que le permite al sujeto con crisis de identidad adoptar la conducta del toxicómano independiente del producto. El uso simple es un consumo que no representa complicaciones para la salud ni trastornos de comportamiento para otros.(Gutiérrez, 2011).

El consumo de SPA se ha comprendido incluso como un fenómeno social y por ende ha sido observado históricamente desde diversas ópticas. Se puede atribuir a ello el alto impacto de sus consecuencias económicas, sociales culturales, sanitarias, entre otras. Como se puede evidenciar en la historia del hombre, la experimentación en el campo psicotrópico hace parte del proceso de conocimiento y adaptación de los individuos con su entorno. El hombre, luego de estudiar los principales activos de las SPA, desarrollar, posteriormente, procesos de purificación y modificación en la estructura química de estas para aumentar sus efectos, finalmente, logra crear compuestos de mayor efecto, en el marco de una sociedad industrial de consumo. A este proceso se suma un cambio progresivo en la mentalidad de la sociedad con respecto a considerar el consumo de SPA como una actividad que atenta contra los preceptos religiosos y morales. De esta forma, el consumo se presenta bajo diversas motivaciones, adquiere nuevos matices y se relaciona con diferentes condiciones, entre las que se cuentan, las biológicas, las neurológicas, las psíquicas, las ideológicas, las políticas, entre otros. Entendido el consumo como un proceso, las SPA y su interacción con el sujeto permiten identificar diversos momentos en su evolución y en la pérdida progresiva del control del individuo sobre las SPA. En este escenario, la adicción aparece como un síntoma, tal como había sido descrito con antelación

y como parte de la búsqueda constante del sujeto por satisfacer ciertas necesidades. (Gutiérrez, 2011).

Según Nida 2010 en Sustancias Psicoactivas pueden identificarse cuatro tipos de consumo. El primero, llamado consumo experimental, se relaciona con las situaciones de contacto inicial del individuo con una o varias sustancias, de las cuales puede pasarse a un abandono de las mismas o a la continuidad en el consumo. La adolescencia es la etapa en que con mayor frecuencia surge este tipo de consumo, si bien un alto porcentaje no reincide en el mismo.

Las motivaciones pueden ser varias: curiosidad, presión del grupo, atracción de lo prohibido y del riesgo, búsqueda del placer y de lo desconocido, y aumento de la oferta, entre otras. Como indicadores de evaluación para definir este tipo de consumo se considera que el individuo desconoce los efectos de la sustancia y que su consumo se realiza, generalmente, en el marco de un grupo que le invita a probarla. (Muñoz; 1987)

El segundo tipo de consumo, el consumo ocasional, consiste en el uso intermitente de la SPA sin ninguna periodicidad fija y con largos intervalos de abstinencia. Entre las motivaciones principales para iniciar este tipo de consumo se cuenta facilitar la comunicación, la búsqueda de placer, la relajación, y transgredir las normas, entre otras. Algunas características generales que definen este tipo de consumo son: el individuo continúa utilizando la sustancia en grupo, aunque es capaz de realizar las mismas actividades sin necesidad de drogas; ya conoce la acción de la misma en su organismo y por este motivo la consume.

El tercer tipo de consumo se conoce como consumo habitual el cual supone una utilización frecuente de la droga. Esta práctica puede conducir a las otras formas de consumo, dependiendo de la sustancia, la frecuencia con que se emplee, las características de la persona, el entorno que le rodea, etc. Entre las motivaciones para mantener el uso de las drogas están: intensificar las sensaciones de placer; vivencia de pertenencia al grupo y necesidad de reconocimiento dentro de éste; mitigar la soledad, el aburrimiento, la ansiedad; reafirmar independencia o aversión hacia la sociedad, y reducir el hambre, el frío, la debilidad o el cansancio. Algunos indicadores que definen esta forma de

consumo son: el sujeto amplía las situaciones en las que recurre a las drogas; éstas se usan tanto individualmente como en grupo; sus efectos son perfectamente conocidos y buscados por el usuario. Puesto que no ha perdido el control sobre su conducta, manifiesta poder abandonar el hábito en caso de proponérselo.

Finalmente, el cuarto tipo de consumo, consiste en el uso nocivo problemática de las SPA. Se trata, entonces de un consumo susceptible de provocar daños físicos, psíquicos, afectivos, psicológicos y sociales para el consumidor y su ambiente próximo o lejano. Este uso no está ligado únicamente a la cantidad consumida en una sola vez ni a la repetición de un consumo moderado y controlado de ciertas sustancias. Los riesgos se relacionan con el peligro específico del producto, a los daños para la salud y a las consecuencias sociales del consumo. Los riesgos para la salud (riesgos sanitarios) incluyen una exteriorización del estado físico, la complicación de ciertas enfermedades, algunas muertes prematuras, y los riesgos para la vida cotidiana (riesgos sociales). Entre los efectos de este tipo de consumo, se cuentan el incumplimiento de las obligaciones laborales, académicas, personales y familiares (ausencias repetidas o bajo rendimiento; suspensiones o expulsiones de la escuela; descuido de los niños o de las obligaciones sociales. (Bukstein, 1995)

Las sustancias psicoactivas pueden ser de origen natural o sintético y cuando se consumen por cualquier vía (oral-nasal-intramuscular-intravenosa) tienen la capacidad de generar un efecto directo sobre el sistema nervioso central, ocasionando cambios específicos a sus funciones; que está compuesto por el cerebro y la médula espinal, de los organismos vivos. Estas sustancias son capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones.(Muñoz, 1987; Velasco, 1998)

Conceptos relacionados con las sustancias psicoactivas (Rojas; 1996)

Depresoras: Disminuye el ritmo de las funciones corporales, de la actividad psíquica y del sistema nervioso central. Estas sustancias son también llamadas psicolépticas.

Estimulantes: Excitan la actividad psíquica y del sistema nervioso central y adicionalmente incrementan el ritmo de otros órganos y sistemas orgánicos.

Alucinógenas: Capaz de alterar y distorsionar la percepción sensorial del individuo, interferir su estado de conciencia y sus facultades cognitivas, pueden generar alucinaciones.

Origen Natural: Se encuentran en forma natural en el ambiente y que se utilizan por los usuarios sin necesidad de que se produzca algún tipo de manipulación o proceso químico.

Sintéticas: Elaboradas exclusivamente en el laboratorio a través de procesos químicos, cuya estructura química no se relaciona con ningún componente natural.

NPS: Nuevas sustancias psicoactivas se definen como “sustancias de abuso, ya sea en forma pura o en preparado, no son controladas por la Convención Única de 1961 sobre Estupefacientes ni por el Convenio sobre Sustancias Sicotrópicas de 1971”.

Licitas: Las drogas licitas son aquellas que no están penadas por la ley es decir, son legales. Las más consumidas en nuestro país son: el tabaco, el alcohol y los fármacos.

Ilícitas: Las drogas ilícitas son aquellas que están penadas por la ley, es decir, ilegales. Entre ellas se encuentra la marihuana, la cocaína, la heroína, etc.

Emergentes: incluyen además de las nuevas sustancias, cualquier cambio en la presentación, patrón de uso, pureza o presencia de adulterantes, que pueden implicar una amenaza para la salud pública y son objeto de análisis del Sistema de Alertas Tempranas.

La dependencia producida por las drogas puede ser de dos tipos, Según CIE 10.

Dependencia física: El organismo se vuelve necesitado de las drogas, tal es así que cuando se interrumpe el consumo sobrevienen fuertes trastornos fisiológicos, lo que se conoce como síndrome de abstinencia.

Dependencia psíquica: Es el estado de euforia que se siente cuando se consume droga, y que lleva a buscar nuevamente el consumo para evitar el malestar u obtener placer. El individuo siente una imperiosa necesidad de consumir droga, y experimenta un desplome emocional cuando no la consigue.

Algunas drogas producen tolerancia, que lleva al drogadicto a consumir mayor cantidad de droga cada vez, puesto que el organismo se adapta al consumo y necesita una mayor cantidad de sustancia para conseguir el mismo efecto.

La dependencia, psíquica o física, producida por las drogas puede llegar a ser muy fuerte, esclavizando la voluntad y desplazando otras necesidades básicas, como comer o dormir. La necesidad de droga es más fuerte. La persona pierde todo concepto de moralidad y hace cosas que, de no estar bajo el influjo de la droga, no haría, como mentir, robar, prostituirse e incluso matar. La droga se convierte en el centro de la vida del drogadicto, llegando a afectarla en todos los aspectos: en el trabajo, en las relaciones familiares e interpersonales, en los estudios, etc.

Muchas sustancias pueden ser nocivas para el cuerpo y el cerebro. Beber alcohol, fumar tabaco, tomar drogas ilegales e inhalar pegamento puede causar daños graves en el organismo. Algunas drogas alteran seriamente la capacidad de la persona para tomar decisiones y elegir cosas saludables. Los jóvenes que beben, por ejemplo, son más propensos a participar en situaciones peligrosas, como conducir bajo la influencia del alcohol o mantener relaciones sexuales sin protección.

Algunos jóvenes creen que las drogas les ayudarán a pensar mejor, a ser más populares, a mantenerse más activos o a ser mejores atletas. Otros simplemente sienten curiosidad y creen que probarlas no les hará daño. Otros quieren encajar en un grupo. Muchos jóvenes consumen drogas para ganarse la atención de sus padres o porque creen que las drogas les ayudarán a escapar de sus problemas. Pero la verdad es que las drogas no solucionan los

problemas simplemente ocultan los sentimientos y los problemas, cuando desaparecen los efectos de las drogas, permanecen y/o empeoran.

La Familia primera sociedad a la que pertenece el hombre; el Psicólogo de familia José Manuel González Saludo Familiar y drogadicción. Habla que la familia es el principal de los sistemas humanos, que asume las funciones más importantes para el desarrollo del hombre. Básicamente recae en ella la responsabilidad por el crecimiento y la formación de la identidad de una persona. La personalidad de un ser se forma en gran parte por la influencia de su familia, ya que le proporciona valores morales y religiosos que éste luego hará suyos, y el desarrollo de su afectividad, sociabilidad y su potencial intelectual.

También manifiesta que no se podría decir que la familia es la única causante del consumo de SPA de un joven, pues muchos factores son los que intervienen para que este tipo de situaciones se dé, Lo que se puede sostener es que la familia constituye uno de estos factores y es de gran importancia. “De igual manera, comenta que muchas dificultades y problemas son el producto de una larga serie de errores, desconocimientos, carencias e inseguridades”. Y lo cual da a entender que la drogadicción no es algo que se dé por casualidad en algún momento de la vida de una persona, sino que por el contrario, se da por la acumulación de diversos factores de distintas intensidades que facilitan o impulsan al individuo a seguir este camino en busca de una forma de escapar de la realidad.

Manifiesta que normalmente una persona convive con su familia durante su niñez y adolescencia, época de gran influencia para el crecimiento del individuo. Estas son dos épocas de gran importancia para un hombre, ya formando que se está formando para enfrentar la vida, creando sus propios ideales desarrollándose física, afectiva, ética e intelectualmente. Se encuentra en un proceso de aprender a relacionarse con los demás, recibiendo y dando afecto, apoyo, amor y amistad. Está aprendiendo como debe ser su conducta en cada momento y cada lugar, a formar su criterio de lo que está mal, de acuerdo a lo que le es enseñado y a lo que percibe su realidad. “con ellos se establece el vínculo afectivo primario, a partir de cual se proyectará socialmente el individuo en sus relaciones interpersonales”.

Factores familiares y consumo y sería ideal que la familia participe activamente en un proceso de terapia familiar para entender y ayudar al adolescente. Investigadores como Rutter (1985) habían advertido que cuando un adolescente tiene dificultades psicológicas durante su desarrollo, estas están asociadas a diversos indicios de disfunción o patología familiar como el divorcio de los padres, discusiones parentales crónicas, enfermedad mental parental e inestabilidad de los padres, que contribuyen a generar “la crisis del adolescente”, que varía en el nivel de intensidad, constituyendo los más graves llegar al consumo de drogas.

Familias disfuncionales Diversos investigadores han considerado a las familias disfuncionales o desorganizadas como un fuerte factor de riesgo, generador de individuos con problemas comportamentales o de adaptación. Al respecto, Estévez, Musitu y Herrero (2005) sostiene que las familias desorganizadas lo son porque rompen con la función socializadora de los hijos. Esta condición las predispone a la incorporación de estilos de vida y comportamientos desadaptativos, ya que de hecho dificultan la tarea de los padres en la educación de los hijos, entorpecen y sabotean la labor de la escuela como transmisor de conocimiento y, además, permiten, con su ausencia de control, que los hijos se asocien con amigos que suelen tener valores antisociales. Las familias multiproblemáticas son aquellas que acumulan, en un momento dado, múltiples eventos estresantes fortuitos así como las tensiones asociadas a su estilo de interacción, pues se ven afectadas simultáneamente por los problemas que inciden sobre la familia como un todo (problemas económicos, disputas por la custodia de los hijos, etc.), lo cual repercute por lo menos en algún integrante del sistema familiar en términos de vagancia, fuga del hogar, conducta delictiva, abuso de drogas, entre otras conductas de alto riesgo, tal como conceptúan Rubio y Jaramillo (2009).

Una población importante de adolescentes que atraviesan dificultades establece relaciones muy conflictivas con sus padres, dado que esto formaría parte del comportamiento psicoafectivo del joven. Estas observaciones ya las hacía Sigmund Freud, cuando mencionaba que es normal para un adolescente tener durante largo tiempo un comportamiento incoherente e imprevisible, de

amar a sus padres y de odiarlos, de rebelarse contra ellos y de depender de ellos.

Ahora bien, diversos estudios han determinado que los adolescentes y jóvenes actúan por simple curiosidad, imitación, sentimiento de invulnerabilidad, rebeldía o afán de independencia. Muchos de ellos y ellas enfrentan el peligro de iniciarse en el consumo y posteriormente escalar a la adicción. El y la adolescente colocan la droga en el lugar que desea, por lo tanto la acción de esta no depende solo de sus características como droga, sino de lo que de ella se espera, de lo que buscan quienes la consumen y la suministran, y de lo que dicta el entorno.

7.2 MARCO HISTÓRICO SITUACIONAL

El consumo de las drogas viene desde la antigüedad y se ha asociado a cada contexto histórico y social, en la actualidad el consumo de SPA se ve promovido por el consumismo, los modelos sociales en donde se suscita la búsqueda de placer, América latina no es ajeno a este fenómeno que cada vez más toma nuevos jóvenes inexpertos quienes sucumben ante las drogas. En Colombia el consumo de las drogas es un problema sobre el cual se empezó a trabajar en los años 90 por lo que aun hace falta mucho por avanzar para la construcción de una política pública efectiva en miras a la prevención, tal vez esto ha influido para que en la actualidad la edad de consumo de SPA sea cada vez más joven, un artículo sobre el tema público “Un estudio liderado por la comunidad Andina, en el marco del Programa Antidrogas Ilícitas indicó que un 8% de los estudiantes universitarios aceptan haber usado algún tipo de sustancia alucinógena. La edad promedio para iniciar el consumo fue 17 años. El estudio se realizó a más de 183.000 estudiantes de doce universidades en toda Colombia; también se pudo identificar que la Marihuana es una de las drogas más usadas”. Por otro lado el consumo de las drogas está asociado a otros comportamientos descontrolados como es la conducta sexual sin protección, o el uso compartido de drogas sin que se midan los riesgos que esto con lleva para la salud por incrementar los peligros a contraer ETS, VIH entre otras enfermedades, el uso de

SPA impide que quien la consume estime de manera equilibrada los daños que esta adicción trae tanto para sí mismo como para su entorno ya que es una situación que afecta la salud pública.

Recuento histórico sobre diferentes drogas a través de la historia.

Morfina. En 1803 Friedrich Sertuerner (alemán) descubre el componente activo del opio, el alcaloide, principium somniferum o la morfina. Se inicia la comercialización de la morfina hacia 1827 por la compañía alemana E. Merck & Company. Hacia 1841, el médico Alexander Wood descubre una forma diferente de administrar la morfina a través de la jeringa.

Marihuana. El uso de la marihuana y hachís se documenta hacia el cuarto milenio A.C. en la China, donde se han encontrado restos de fibra de cáñamo. La religión védica arcaica veneró la planta, que denominaron “fuente de felicidad y vida”. El budismo rescató su uso y recurrió a la marihuana como método para ayudar en sus procesos de meditación trascendental. En la civilización grecorromana parece producto muy costoso importado de Egipto.

Si bien el consumo de sustancias psicoactivas históricamente se ha dado desde hace mucho tiempo en Colombia y el uso de marihuana y cocaína se identifica documentalmente desde los años 1900 esto basado en reportes médicos y afirmaciones suministradas por autoridades en salud (ver referencia al libro editado por Pérez en 1994), para la década de los sesentas a nivel mundial se vivió una década en la que las drogas adquirieron el estatus de “uso recreativo” ambiente que también se reflejó en Colombia, sin embargo solo hasta los años noventa en el país se adelantan los primeros estudios representativos sobre esta problemática.

8. ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Alcances: Mediante esta investigación se logró identificar las causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos de comunidades de la ciudad de Santa Marta y el departamento del Atlántico.

Limitaciones: Como todo proyecto está sujeto a limitantes u obstáculos que se dan más que todo en la fase de campo, se mencionan las presentadas:

- Poca colaboración prestada por los entes locales y departamentales.

- Indiferencia y bajo interés de algunos los jóvenes para participar de manera activa y el temor hacia la aceptación y proyección de las estrategias aplicadas en el desarrollo de las diferentes actividades debido a criterios personales que les impiden tomar decisiones acertadas que favorezcan su proceso de desarrollo humano.
- Actitud indiferente y de bajo compromiso de algunos padres de familia frente al desarrollo del proyecto.

9. SUPUESTOS DE INVESTIGACIÓN

- Los jóvenes acceden a probar las drogas por estar padeciendo problemas familiares dentro de su entorno, de manera directa o indirecta esto implica que hay falta de comunicación y atención hacia los jóvenes por parte de sus padres.
- Por influencia de los grupos sociales los adolescentes pueden probar drogas como una forma de integrarse y un sentido equivocado de pertenecer a un determinado grupo.

10. CATEGORÍAS DE ANÁLISIS

Tabla No.1 Categoría de análisis de la investigación

<p>Drogas Sustancias Psicoactivas</p>	<p>Son todas aquellas sustancias químicas de origen natural o sintético que al introducirse al organismo por cualquier vía realiza un efecto sobre el sistema nervioso central, Estas sustancias son capaces de modificar el estado de ánimo, afectar el juicio y toma de decisiones para quien la consume.</p>
--	---

Dinámicas familiares	Aportar a cada miembro los complementos necesarios, con el objeto de lograr sentimientos de bienestar durante las diferentes etapas y lograr una preparación adecuada para el logro de un futuro satisfactorio.
Conflictos familiares	<ul style="list-style-type: none"> • Habilidades de los padres para manejar los conflictos dentro de la familia, conflictos, peleas favorecen para crear ambientes de riesgo para los jóvenes. • Los adolescentes hijos de padres consumidores están en riesgo de probar SPA.
Factores de protección	Establecer y mantener buena comunicación entre padres e hijos, promover el apego familiar, fomentar habilidades para la vida.

11. DISEÑO METODOLÓGICO

11.1 ENFOQUE METODOLOGICO

Para desarrollar el presente trabajo se utilizó el enfoque mixto, en virtud de que ambos se entremezclan en la mayoría de sus etapas, por lo que es conveniente combinarlos para obtener información que permita triangularla. Esta triangulación aparece como alternativa en esta investigación a fin de tener la posibilidad de encontrar diferentes caminos para conducirlo a una comprensión e interpretación lo más amplia del fenómeno en estudio que en este caso es el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes adolescentes.

En cuanto a la parte Cualitativa, Taylor Bogdan (1990), define esta investigación como aquella que produce datos descriptivos: las propias palabra de las personas: habladas o escritas y la conducta observable.

Según Carr y Kemmis, (2003) es una actividad sistemática, orientada a la comprensión en profundidad de fenómenos educativos y sociales, a la transformación de prácticas y escenarios socioeducativos, a la toma de decisiones y también hacia el descubrimiento de un cuerpo organizado de conocimientos. Debido a lo anterior este tipo de investigación va a permitir analizar, interpretar y describir las diferentes percepciones que tienen los adolescentes sobre el consumo de sustancias psicoactivas así como las realidades socio familiares que conllevan a los adolescentes al consumo de estas sustancias psicoactivas.

Según (Cauas, 2006) El Paradigma de **Investigación Cuantitativa** utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de estadísticas para establecer con exactitud, patrones de comportamiento en una población.

Al implementarse este tipo de investigación se pueden determinar los daños y riesgos que a nivel individual, familiar y social se generan en estos jóvenes como consecuencia del consumo de estas sustancias.

12. UNIVERSO Y MUESTRA

UNIVERSO

50 Familias entre los estratos 1 y 3 de la ciudad de Santa Marta y Atlántico, pertenecientes a los Barrios Chimila II, La cangrejera, 20 de Julio, Haway y la Estrella.

MUESTRA

35 adolescentes de los estratos 1, 2, y 3 de Barrios de la ciudad de Santa Marta y el departamento del Atlántico.

13. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y TÉCNICA DE INSTRUMENTOS

Técnicas Para La Recolección De Datos: En el desarrollo de esta investigación se utilizarán técnicas y herramientas como la observación, la encuesta no estructurada, el Diario de Campo y la Entrevista

Observación: Es una técnica que permite enlazarse activamente con el objeto de investigación. Ésta "funciona como observación sistematizada natural de grupos reales o comunidades en su vida cotidiana, y que fundamentalmente emplea la estrategia empírica y las técnicas de registro cualitativo" (Gutiérrez y Delgado). Al observar las diferentes comunidades se ha podido percibir con atención algunos aspectos sobre los adolescentes, lo que ha permitido recoger información directamente en el contexto.

Encuesta Estructurada: Son una serie de preguntas cerradas recogidas en un cuestionario que se hace a un conjunto de personas para conocer su opinión sobre un asunto determinado según Diccionario Manual de la Lengua Española Vox. © 2007 Larousse Editorial, S.L. En este caso la Encuesta Estructurada ha permitido determinar la percepción que tienen los jóvenes adolescentes en estudio sobre el consumo de sustancias psicoactivas, analizar las causas y consecuencias que ello genera.

|

La entrevista: Según Lázaro y Asensi (1987, 287) definen la entrevista como una comunicación interpersonal a través de una conversación estructurada que configura una relación dinámica y comprensiva desarrollada en un clima de confianza y aceptación, con la finalidad de informar y orientar. Mediante la entrevista realizada para indagar en el contexto se obtiene la caracterización de

la población en estudio y con ella el reconocimiento de que una de las problemáticas que más afecta a la comunidad es el consumo de sustancias psicoactivas por parte de los adolescentes.

Diario de Campo: El Diario de Campo es uno de los instrumentos que día a día nos permite sistematizar las prácticas investigativas; además, permite mejorarlas, enriquecerlas y transformarlas. Según (Bonilla y Rodríguez 2007) , el diario de campo debe permitirle al investigador un monitoreo permanente del proceso de observación. Puede ser especialmente útil al investigador en él se toma nota de aspectos que considere importantes para organizar, analizar e interpretar la información que está recogiendo. El diario de campo ha sido utilizado en esta investigación como técnica para registrar cada experiencia de los diferentes encuentros con las comunidades en estudio.

14. RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de la información se van tener en cuenta las fuentes primarias y secundarias a saber:

Fuente Primaria: Para obtener información precisa sobre la percepción que tienen los jóvenes adolescentes en estudio sobre el consumo de sustancias psicoactivas, identificar sus realidades socio familiares y determinar los daños y riesgos que a nivel individual, familiar y social se generan como consecuencia del consumo de estas sustancias se aplicarán entrevistas, encuestas y se llevarán diarios de campo para así profundizar la problemática que le impiden tomar decisiones acertadas que favorezcan su proceso formativo y calidad de vida.

Fuente Secundaria: Para sustentar la información recolectada, se tendrá en cuenta los documentos de soporte sobre la problemática, escritos, internet,

material de apoyo, informes suministrados por entidades públicas como el Instituto geográfico Agustín Codazzi, de igual manera la información suministrada por el Presidente de la Junta de Acción Comunal de las diferentes comunidades.

15. DISEÑO DE INSTRUMENTOS

Para reconocer las causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas de los adolescentes de las diferentes comunidades en estudio, el papel de la familia frente a esta problemática y la atención por parte de las autoridades municipales se diseñó y se aplicó una encuesta de 15 preguntas de selección múltiple con única respuesta donde los adolescentes respondieron de acuerdo a su criterio y a sus vivencias.

16. FASES Y TIEMPOS DEL PROCESO DE INVESTIGACIÓN

FASE 1: Descriptores de la comunidad

Se realizó indagación acerca del contexto de cada una de las comunidades a trabajar con el objetivo de identificarlas socio- demográficamente.

FASE 2: Inmersión comunitaria

A través de la metodología diagnóstico social participativo se identifica la problemática presente en las comunidades con las que se trabajaron mediante la herramienta el Árbol del problema.

FASE 3: Profundización en la condición problema.

Se diseñó y aplicó un cuestionario a los adolescentes en las comunidades con el fin de identificar las causas de la condición problema.

FASE 4: Formulación Propuesta de acompañamiento

Se realizó una propuesta para presentar a las comunidades como posible solución a la condición problema.

17. SOCIALIZACIÓN DE RESULTADOS

En las comunidades estudiadas existe de manera significativa la presencia del flagelo del consumo de sustancias psicoactivas en una etapa de la vida tan vulnerable, como es la adolescencia lo que facilita el hecho de que sean más los jóvenes que ingresen a este mundo, debido a que los jóvenes sanos pueden ser influenciados por los consumidores.

Esta problemática se ve afectada y sin esperanzas de prevención dado a que en la mayoría de las Instituciones educativas y en las familias no se educa sobre el tema a lo que se suma que los jóvenes viven en condiciones de vulnerabilidad puesto que en el contexto social en el que se desenvuelven está presente la situación problema y tienen parientes cercanos que consumen SPA.

Los adolescentes en su mayoría piensan que luego de consumir las SPA las sensaciones de sentimiento no son positivas piensan que se sienten solos y tristes y que la causa principal que los lleva consumir SPA es por problemas en el hogar, desmotivación personal y por influencia de los amigos y una parte muy baja lo hace por curiosidad y por desilusiones amorosas.

Los adolescentes aunque víctimas de este flagelo son conscientes de que esta situación trae problemas intrafamiliares, entre vecinos, deserción escolar, problemas de salud, discriminación social, pero a pesar de esto sienten que son dividida las atenciones, es decir no todos los jóvenes se sienten que sus

familiares los tienen en cuenta para salir del problema y que la solución podría darse a través del dialogo.

El género con mayor incidencia en consumir SPA es el masculino y las comunidades no reciben ayuda del estado para salir del problema.

18. TRABAJO DE CAMPO DE INVESTIGACION

Para la aplicación del instrumento de recolección de datos sobre el consumo de drogas en jóvenes y su relación con los problemas familiares fueron seleccionados 35 adolescentes de las comunidades seleccionadas por cada integrante del grupo.

Se realizó la aplicación de cuestionario “Consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes”, el cual consta en un total de 15 preguntas se aplicó la cual se aplicó con el fin de conocer su punto de vista con respecto a la sustancias psicoactivas y como esta se está viviendo en los hogares, las instituciones educativas y en la comunidad donde se desenvuelven.

Aunque el porcentaje menor lo arrojó, (treinta y tres por ciento 33%) la pregunta: si ha probado sustancias psicoactivas (SPA), es un valor significativo, debido a que en las comunidades estudiadas existe y de manera significativa la presencia de este flagelo en una etapa de la vida tan vulnerable, como es la adolescencia entre mayor sea el porcentaje mayor probabilidad existe a que se vuelvan adictos; el 67% sesenta y siete por ciento de los encuestados manifiestan no haberla probado.

Al existir el consumo de las SPA, en las comunidades mayor probabilidad de que los adolescentes que lo hacen les ofrezcan a los demás, por tanto a el 40% cuarenta por ciento de los adolescentes encuestados se las han ofrecido y al 60% sesenta por ciento no.

En cuanto a la pregunta si en las Instituciones educativas y en las familias se les habla a los adolescentes de las SPA y sus consecuencias el 50% cincuenta por ciento manifiesta que sí, pero el otro 50% cincuenta por ciento manifiesta que no, lo que da muestra de que no se está educando a los adolescentes para la prevención de esta problemática.

El 27% veinte siete por ciento de los encuestados viven de cerca esta problemática al tener parientes que consumen SPA, lo cual los hace propensos a que caigan en ellas, el 73% setenta y tres por ciento manifiesta no convivir con este tipo de personas.

El 83% ochenta y tres por ciento de los encuestados manifiestan que los jóvenes de su comunidad consumen SPA, un porcentaje bastante alto, presente en las comunidades estudiadas, y es una problemática identificada claramente por su grupo de pares; el 17% diecisiete por ciento manifiesta que no.

La mayoría de los adolescentes encuestados piensan que luego de consumir las SPA las sensaciones sentimiento no son positivas el 33% treinta y tres por ciento piensan que se sienten solos y tristes, el otro 33% treinta y tres por ciento piensan que solos y triste. El 20% que Bien, Feliz y más motivado y en porcentaje un poco más bajo con 13% trece por ciento piensan que nervioso y alterado.

La mayoría de los adolescente piensa que la causa por la cual los jóvenes toman la decisión de consumir sustancias psicoactivas es por problema en el hogar con un 30% treinta por ciento, seguido por desmotivación personal con un 20% veinte por ciento, e influencia de los amigos con el 17% diecisiete por ciento, mientras que el 13% trece por ciento piensa que por curiosidad, el 10% diez por ciento que por las relaciones amorosas, el otro 10% diez por ciento por el abandono de sus padres y el 0% cero por ciento piensa que los compañeros del colegio no influyen.

Los adolescentes deben convivir con esta problemática debido a que el 57% cincuenta y siete por ciento de los encuestados manifiestan que en sitios

aledaños a sus residencias evidencian el consumo de SPA, el treinta por ciento manifiesta que en los parques, mientras que el 7% siete por ciento en instituciones educativas y el otro 7% siete por ciento en los hogares, por tanto en los diferentes contextos donde se desenvuelven existe esta condición.

Los adolescentes piensan que el consumo de SPA en sus comunidades genera problemas intrafamiliares con un 43% cuarenta y tres por ciento, el 37% treinta y siete por ciento piensa que genera todas las problemáticas mencionadas en la pregunta, mientras que el 3% tres por ciento piensa que genera problemas entre vecinos y el otro 3% tres por ciento piensa que genera deserción escolar.

Los adolescentes piensan que el consumo de SPA genera en su gran mayoría con un 63% sesenta y tres por ciento la deserción escolar, mientras que el 10% diez por ciento piensa que problemas de salud, el otro 10% diez por ciento piensa que discriminación social, el 7% siete por ciento que desinterés y pocas ganas de estudiar, el otro 7% siete por ciento problemas familiares, solo 3% el tres por ciento piensa que rechazo de los amigos.

Los adolescentes tienen la percepción de que su grupo de pares que viven esta situación, son tenidos en cuenta por sus familiares con un 33% treinta y tres por ciento, pero el 23% veinte tres por ciento piensan que no les prestan atención y el otro 23% veinte tres por ciento que se molestan y los rechazan y un bajo porcentaje el 20% veinte por ciento piensa que los mayores buscan ayuda para su rehabilitación. Por tanto la percepción de los adolescentes es que no hay mucho apoyo de los mayores.

Los adolescentes encuestados opinan que el género con mayor incidencia a consumir SPA es el masculino con el 80% ochenta por ciento, mientras que el 20% piensa que son las mujeres.

El 43% cuarenta y tres por ciento de los adolescentes piensa que la mediación para darle solución a la problemática del consumo de SPA se da de manera intrafamiliar a través del dialogo, el 20% veinte por ciento piensa que buscan ayuda de un profesional y el otro 20% veinte por ciento piensa que no se hace

nada y el 17% diecisiete por ciento que a la comunidad le es indiferente este problema.

El 63% sesenta y tres por ciento de los adolescentes manifiestan que no reciben ayuda del estado para el manejo de esta problemática, mientras que el 37% treinta y siete por ciento manifiesta que sí.

19. CONCLUSIONES

Es innegable la responsabilidad de la familia como sistema que cimienta los valores fomenta la individualidad y autonomía en los niños y niñas desde su nacimiento, pero también entra a formar parte de este proceso de formación la escuela como agente dinamizador, reforzador de normas y conductas adecuadas en los jóvenes. La familia es el agente que promueve la convivencia, comunicación y desarrollo integral de sus miembros apoyados en la labor educativa que ejercen los centros de enseñanza para en conjunto preparar al individuo en un proceso de formación que le permita adaptarse y responder a los nuevos paradigmas sociales.

El consumo de sustancias psicoactivas hace parte de las realidades de las sociedades actuales y los núcleos familiares, dicha problemática genera una preocupación por parte de los habitantes de las comunidades, ya que son muchas las familias que se encuentran expuestas que sus hijos se involucren y se vean afectados. Enfoque de la problemática está puesta en la ausencia de Pautas de crianza, motivo por el cual muy fácilmente un niño o joven durante sus etapas de crecimiento, encuentran en la droga y el alcohol, un refugio ante la ausencia de sus padres, la falta de atención, o en ocasiones, todo lo contrario, el exceso de permisividad por parte de sus padres; de tal manera que no reciben una educación adecuada y ecuánime.

Hoy día se les debe orientar y guiar de manera positiva a los adolescentes para cultivar en ellos aspiraciones e intereses que los conlleve a obtener éxitos en la vida, cabe resaltar que el futuro de esta sociedad está en

manos de estos jóvenes por ende hay que incentivarlos en la consecución de metas que permitan un óptimo desarrollo y proyección social.

20.RECOMENDACIONES

Este trabajo investigativo cobra importancia en la vida sociocultural de las diferentes comunidades en estudio cuyo propósito es analizar las causas y consecuencias que conllevan a los adolescentes al consumo de sustancias psicoactivas.

Teniendo en cuenta los resultados de los estudios que se llevaron a cabo se hace necesario no sólo reconocer la percepción que tienen los adolescentes sobre el consumo de sustancias psicoactivas sino también identificar sus realidades socio familiares y determinar los daños y riesgos que a nivel individual, familiar y social se generan como consecuencia de esta realidad.

Para contrarrestar esta problemática surge la necesidad de capacitar y concientizar a la adolescencia en general con miras a contribuir a su formación integral y autorrealización, de esta manera puede darse un cambio favorable en la calidad de vida de los adolescentes. Para lo cual se sugiere:

Que los líderes comunitarios promuevan actividades lúdicas como estrategias para que los adolescentes empleen su tiempo libre en asuntos que los ayuden a descubrir y a fortalecer sus potencialidades, para que puedan ser personas competentes y contribuyan al desarrollo personal y al de su comunidad.

Gestionar espacios en la comunidad por medio del I.C.B.F. para que se realicen consecutivamente talleres que estén encaminados a orientar a los

jóvenes sobre las consecuencias que se generan por el consumo de sustancias psicoactivas.

Que las escuelas dentro de sus programas curriculares incluyan el tema de la drogadicción y sus consecuencias para que los alumnos tomen conciencia de esta realidad social.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Google imágenes

Cree-ser Educación en Valores, (2015) Alcances y perspectivas del desarrollo humano en la familia, unidad temática Desarrollo Humano. 2015, Edición N° 1.

Cree-ser Educación en Valores, (2015) Alcances y perspectivas del desarrollo humano en la familia, unidad temática Desarrollo Humano. 2015, Edición N° 1.

Tomado

https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNOD_C.pdf

Tomado <https://www.clubensayos.com/Temas-Variados/Consumo-De-Drogas-En-Jovenes-Trabajo-Juridico/2493447.html>

Cree-ser Educación en Valores, (2015) **Diagnostico Contextual Social Participativo, 2015 primera edición.**

<http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas>

<http://buscon.rae.es/drae/srv/search?id=pkCV1SIQ2DXX2QVJQp1o>

http://www.manantiales.org/drogas_clasificacion.php

<http://historiaybiografias.com/drogas/>

http://www.profamilia.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=338:ique-es-la-adolescencia&catid=55

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD

DIPLOMADO EN DESARROLLO HUMANO Y FAMILIA

ENTREVISTA INDAGACION DEL CONTEXTO

2015

Mediante la siguiente entrevista se pretende hacer un análisis de la Comunidad en estudio con el objetivo de identificar las realidades sociales de las familias desde el desarrollo humano.

1. ¿Cuál es el nombre de la Comunidad?
2. ¿Cuál es la ubicación geográfica de la comunidad?
3. ¿Cuáles son las principales características de la Comunidad?
4. ¿Cuál es el estrato socioeconómico de la comunidad?
5. ¿Con que servicios públicos cuenta la comunidad?
6. ¿Con cuántos habitantes cuenta la Comunidad?
7. ¿Qué tradiciones culturales, religiosas o eventos institucionales se celebran en la Comunidad?

8. ¿Qué tipo de familias conforman la comunidad?
9. ¿Cuál es la principal fuente de empleo de la comunidad?
10. ¿Cuál o cuáles servicios presta la Comunidad a sus integrantes?
11. ¿Dentro del ambiente de su comunidad considera que hay problemáticas presentes que afectan a la Comunidad?
12. ¿Qué medidas han tomado para mejorar las problemáticas que se vivencian en su interior?
13. ¿Existen proyectos en marcha financiados por entidades gubernamentales y/o no gubernamentales en pro del beneficio de las familias de la comunidad?, enumérelos por favor.
14. ¿Han contado con algún tipo de ayuda para salir al encuentro y mejorar el estilo de vida de los habitantes de esta comunidad?
15. ¿Qué propone usted para que mejorar el bienestar social de la Comunidad?



UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD
DIPLOMADO EN DESARROLLO HUMANO Y FAMILIA
ENCUESTA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Programa de Psicología – 2015

En la siguiente encuesta usted encontrara una serie de preguntas con única respuesta, maque con una X la respuesta que considere acertada. La Información recolectada en este cuestionario es CONFIDENCIAL Y CON FINES EDUCATIVOS. Solamente el equipo de investigadores de la Universidad tendrá acceso a sus respuestas

Responda cada pregunta marcando con una X la opción de su preferencia:

1. Has probado drogas en algún momento de tu vida?
 - a. Si
 - b. No

2. En algún momento te han ofrecido drogas?
 - a. Si
 - b. No

3. En la institución educativa donde asistes o en tu familia te han hablado sobre las drogas y sus consecuencias?
 - a. Si
 - b. No

4. Algún miembro de su familia consume sustancias psicoactivas?
 - a. Si
 - b. No

5. En los jóvenes de su comunidad existe consumo de sustancias psicoactivas?
 - a. Si
 - b. No

6. Cómo crees que sientes estos jóvenes después que la consumes?
 - a. Bien, feliz y más motivado

- b. Sólo y triste
- c. Muy ansioso y desesperado
- d. Nervioso y alterado

7. Cuál cree usted que es la causa por la cual los jóvenes toman la decisión de consumir sustancias psicoactivas?

- a. Curiosidad
- b. Relaciones amorosas
- c. Desmotivación personal
- d. Influencia de los amigos del Barrio.
- e. Problemas Familiares en el hogar
- f. Abandono de los padres
- g. Influencia de los compañeros del Colegio

8. En qué lugares del barrio observas que se hace evidente el consumo de sustancias psicoactivas?

- a. Parques
- b. Institución educativa
- c. Hogares
- d. Sitios aledaños a sus residencias

9. Qué tipo de sustancias psicoactivas son las que más consumen los jóvenes de su comunidad?

- a. Marihuana
- b. Cocaína
- c. Bóxer
- d. Otra cual_____

10. Que problemas está generando en su comunidad el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes?

- a. Problemas intrafamiliares
- b. Peleas entre vecinos
- c. Inseguridad en la comunidad
- d. Deserción escolar
- e. Todas las anteriores

11. El consumo de estas sustancias trae como consecuencia en los jóvenes?

- a. Problemas de salud
- b. Discriminación social
- c. Desinterés y pocas ganas de estudiar
- d. Problemas Familiares.
- e. Rechazo de los amigos
- f. Deserción Escolar
- g. Todas las anteriores

12. qué posición crees que adoptan los padres o parientes con los que viven estos para contrarrestar esta problemática y que hoy día se vivencie esta realidad en su comunidad?

- a. No me prestan atención.
- b. Se preocupan por lo que estoy haciendo
- c. Están buscando mi rehabilitación
- d. Se molestan y siento rechazo de parte de ellos.

13. Cual género cree usted que predomina en su comunidad en el consumo de sustancias psicoactivas?

- a. Hombres
- b. Mujeres

14. Que ha hecho su comunidad para contrarrestar el problema de consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes?

- a. Buscar ayuda profesional
- b. Les es indiferente
- c. Diálogo en familia
- d. Ninguna de las anteriores

15. Su comunidad ha contado con ayuda por parte de alguna institución del estado para contrarrestar esta problemática?

- a. Si
- b. No

Cual_____

FORMATO PARA LA PRESENTACION DE PROPUESTAS DE ACOMPAÑAMIENTO A COMUNIDADES Y FAMILIA

Fecha de elaboración: _____

1. **Nombre del proyecto:** _____

Seleccione para denominar su proyecto un nombre que ofrezca una idea clara del tema que trata, la población a la que beneficia y el lugar en que se desarrollará _____

2. **Antecedentes:**

Mencione si anteriormente se han desarrollado actividades relacionadas con el proyecto o si se enmarca en los planes de alguna organización o entidad(Ver como posibles alianzas estratégicas _____

3. Descripción del proyecto: _____

4. Diagnóstico: _____

5. Descripción del problema a resolver mediante la ejecución del proyecto:

6. Descripción de las posibles alternativas de solución:

Explique, de manera general, al menos tres posibles formas de resolver el problema descrito.

No. 1 _____

No. 2 _____

No. 3 _____

7. Descripción de la mejor alternativa de solución:

Detalle de entre las tres soluciones antes planteadas, la que le parezca más adecuada; explique porqué cree que es la mejor solución para resolver el problema_____

8. **Justificación** (¿Por qué lo vamos a hacer?):_____

9. **Localización** (¿Dónde lo vamos a hacer?):

Indique con claridad la localización y el área de influencia del proyecto, señalando el o los barrios, comuna, vereda y/o localidad.

10. **Beneficiarios del proyecto** (¿A quiénes va dirigido?):

Especifique el número de los beneficiarios directos incluyendo una información de sus características sociales, económicas, sexo, edad, etc. Incluya también los beneficiarios indirectos y por último señale la población total de la zona a atender_____

11. **Objetivo general** (¿Qué se pretende lograr con el proyecto?):

12. **Metas:** ¿Qué vamos a hacer para lograr el objetivo?

Indicadores: ¿Cómo vamos a saber si estamos cumpliendo las metas?

¿Cuánto y hasta dónde vamos a llegar con cada objetivo específico?

Fuentes de verificación: ¿A qué registros nos vamos a remitir?

M1 _____

M2 _____

M3 _____

PARA LOS NUMERALES 11, 12 Y 14, APARTE DE SU DESCRIPCIÓN PUNTUAL EN SU RESPECTIVO ÍTEM, TAMBIÉN UTILIZAMOS LA MATRIZ DE PLANIFICACIÓN ADICIONANDO LOS SUPUESTOS

Descripción	Indicador	Fuentes de Verificación	Supuestos
Finalidad	NA	NA	
Objetivo			
Meta 1			
Meta 2			
Meta 3			
Actividades M1			
Actividades M2			
Actividades M3			

13. **Factibilidad:**

Analice las razones que demuestren que el proyecto puede ejecutarse con éxito en los siguientes aspectos:

13.1 Administrativa:

Explique quienes serán los responsables de la ejecución del proyecto, cuáles serán sus funciones y cómo se distribuirán el trabajo _____

13.2 Técnica:

Defina las herramientas y conocimientos que sean necesarios para la ejecución del proyecto y concrete con cuáles de ellos cuenta. En caso de no disponer de todos los recursos técnicos, explique cómo ha pensado adquirirlos para la oportuna ejecución del proyecto _____

13.3 Económica:

Explique con qué recursos es posible contar para la ejecución del proyecto y cuáles pueden ser gestionados _____

13.4 Social y de género:

Señale en qué sentido el proyecto será benéfico para la comunidad y de qué manera participarán tanto hombres como mujeres, jóvenes, niños y adultos mayores _____

14. Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores:

En el siguiente cuadro relacione:

- **Actividades:** enumere las acciones que se llevarán a cabo para alcanzar los objetivos del proyecto.
- **Resultados esperados de las actividades:** qué se espera lograr de cada una de las actividades anteriormente relacionadas (Explique número y calidad de los resultados).
- **Indicadores de evaluación y fuentes de verificación:** mencione los datos que demostrarán el grado y la calidad de ejecución de cada una de las actividades del proyecto, especificando las fuentes de verificación; es decir, de dónde y cómo se obtendrán esos datos.

Actividades	Medios	Competencia	Indicador de logro
1.	1. 2. 3.	1. 2. 3.	1. 2.
2.	1. 2. 3.	1. 2. 3.	1. 2.
3.	1. 2.	1. 2.	1.

	3.	3.	2.
4.	1. 2. 3.	1. 2. 3.	1. 2.
5.	1. 2. 3.	1. 2. 3.	1. 2.
N...	N...	N...	N...

15. Cronograma de actividades:

Actividades	Tiempo				Responsables
	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	
	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	

16. Tabla de presupuesto (anexo)

17. Responsables del proyecto:

Nombres: _____

Dirección: _____ Barrio: _____

Municipio: _____ Vereda: _____

Teléfono/s: _____

Duración del proyecto: _____

Firmas

16. Tabla de presupuesto

Ítem	Cantidad	Valor Unitario	Unidad De tiempo	Aporte comunidad	Aporte entidades	Aporte de terceros
RECURSOS HUMANOS						
Subtotal						
EQUIPOS						
Fungibles (Materiales)						
	1					
No fungibles (Equipos)						
Subtotal						
IMPREVISTOS 5%						
TOTAL						

Evidencia fotográficas



ANGELICA DIAZ

En compañía del presidente de la Junta de Acción Comunal Señor Onaldo Pacheco y padres presentes



la propuesta.

Los padres presentes analizan y apoyan

Yulis ortega

Imagen No.1. Aplicacion del instrumento habitante simbólica del barrio Chimilla



Imagen No.2.Comunidad de Chimilla



Imagen No.3.Caracterizacion número



Imagen No.4.Descripcion del entorno. Evidencia de la condición económica de la comunidad de Chimilla



Imagen No.5.Descripcion del entorno. Caso madre cabeza de hogar



Imagen No.6.Descripcion del entorno. Actividades de jóvenes realizadas fines de semana



Imagen No.7.Descripcion del entorno. Conformación de grupos que recorren la comunidad



Imagen No.8.Descripción del entorno. Colegio Nicolás Buenaventura (mayor número de estudiantes de múltiples grados).Actividades culturales



Amalvis Arévalo

Investigación Acción Participativa (Diseño del Árbol del problema en la comunidad)



Aplicación de encuesta a adolescentes



Zoraya Torres

Aplicación de encuesta a adolescentes



**PROFUNDIZACION EN LA CONDICION PROBLEMICA
DIPLOMADO EN DESARROLLO HUMANO Y FAMILIA**

**YULIS PAOLA ORTEGA BELTRÁN
AMALVIS ALEXANDRA ARÉVALO
ZORAYA TORRES BERMÚDEZ
ANGÉLICA MARÍA DÍAZ MARTÍNEZ
ARLEY FERNANDO HERNÁNDEZ**

Curso: 442001_ 25

Tutora:

ADRIANA BERNAL

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES**

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

Santa Marta Octubre 2015

PROPUESTA DE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIAS Y COMUNIDADES

Fecha de elaboración: Octubre de 2015

1 .Nombre del proyecto: Por una comunidad armoniosa di NO al consumo de Sustancias Psicoactivas.

2. Antecedentes: A la fecha no se ha desarrollado en las comunidades de la ciudad de Santa Marta actividades que favorezcan a los adolescentes frente al no consumo de sustancias psicoactivas.

3. Descripción del proyecto:

El consumo de sustancias psicoactivas es un problema que tiene repercusiones sobre la salud individual, familiar y comunitaria e influye en la construcción de subjetividades a nivel social que influyen en las percepciones sobre el tema en los jóvenes en procesos de formación. La drogadicción o el uso de sustancias psicoactivas se da desde la antigüedad fue mal catalogada de “manera recreativa”, para finalmente coincidir que afecta la salud de quien la consume, cambiando el comportamiento y la manera de comunicarse de la familia ante la presencia del consumo en uno de sus miembros.

Los jóvenes en los estratos 1, 2 y 3 atraviesan carencias económicas, se enfrentan a problemas intrafamiliares, hogares reconstituidos cada uno de estos factores y otros más contribuyen a que haya deserción escolar lo que le suma para que se incremente el riesgo de que los jóvenes se inicien en el consumo de sustancias psicoactivas primero por escapar a una realidad que hay dentro de su entorno y/o por falta de conocimiento real sobre el tema, la presión social desfavorable que ejercen los grupos hacen parte de las múltiples causas del consumo de drogas en jóvenes.

Es necesario brindar a las familias pautas ejecutables que les permitan fortalecer la comunicación asertiva como estrategias para el acercamiento emocional personal y afectivo entre sus miembros para fortalecer los lazos familiares, generar factores

protectores en los jóvenes que les permita conocer e identificar las consecuencias que trae consigo el consumo de las drogas aun cuando solo sea consumida para “probar la experiencia”. Es necesario fomentar desde el seno familiar habilidades para la vida que les permita a los jóvenes desarrollar la capacidad de tomar decisiones asertivas que los favorezcan en el camino hacia la consecución de sus metas.

El individuo que se desarrolla en un ambiente familiar equilibrado basado en la comunicación y cimentado en habilidades para la vida le permite gozar de un mejor desempeño a nivel social porque reconoce sus habilidades ya que se conoce así mismo, es capaz de tomar decisiones pensando en que las cosas sucedan para bien, resuelve y le da el manejo adecuado a los conflictos como una manera de crecer, está en sintonía afectiva consigo mismo y los demás

4. Diagnóstico:

La realidad que atraviesan nuestros jóvenes es el enfrentarse día a día con factores que representan riesgo específicamente lo que tiene que ver la vulnerabilidad que se inician en el consumo de sustancias psicoactivas como consecuencia de la falta de patrones de comportamientos favorables los cuales no son otorgados en el hogar, ausencia de valores, normas y habilidades para la vida que les permita el apropiarse de valores que les ofrezca herramientas para la toma de decisiones asertivas para la construcción de un camino que los conduzca a una vida satisfactoria desde lo que cada uno piensa y sienta como concepto de felicidad personal. Nos encontramos en una realidad en la cual cada vez hay incremento en la deserción escolar, falta de espacios recreativos y deportivos para la realización de actividades deportivas y recreativas que favorezcan la utilización del espacio de ocio, cada uno de estos factores se convierte en situaciones que incrementan el riesgo en los jóvenes frente a la posibilidad del consumo de SPA, es precisamente

por ello que se hace necesario el implementar acciones de prevención que fortalezcan las relaciones familiares motivando al dialogo como una estrategia que permite se estrechen los lazos efectivos y se creen factores protectores para contribuir a que los jóvenes amplíen habilidades que favorezcan hacia un desarrollo individual favorable.

La propuesta deberá ser dinámica y participativa. En donde los jóvenes, la familia y la comunidad aporten desde su rol, contribuyendo y retroalimentando las actividades hacia la construcción de nuevos constructos sociales.

5. Descripción del problema a resolver mediante la ejecución del proyecto:

El consumo de sustancias psicoactivas constituye un riesgo que está latente en especial para la población adolescente quienes se encuentran en una etapa de transición hacia la adultez, las relaciones familiares, los grupos de amigos y la escuela son espacios que deben ejercer una función que contribuya al fortalecimientos de factores protectores que ayuden en el proceso de formación de valores y normas de comportamiento que le permitan a los jóvenes tomar decisiones asertivas para sí mismos y para su entorno. Cada

Como psicólogos sociales tenemos la responsabilidad de comprender estos problemas e identificar estrategias que se apliquen a cada contexto. Por lo tanto, la prevención del consumo temprano de sustancias psicoactivas consigue marcar una gran diferencia en la disminución de estos riesgos y el brindar factores de protección que permitan al adolescente la toma de decisiones de manera positiva.

Contribuir a establecer canales de comunicación en donde los integrantes de la familia sean partícipes de los diferentes procesos por los que atraviesa el entorno familiar de acuerdo al rol que tiene dentro del núcleo familiar se trata de comunicarse para el manejo de un ambiente familiar satisfactorio.

Este propuesta contribuirá a que los jóvenes, familia y comunidad identifique los riesgos que trae consigo el consumo de sustancias psicoactiva, para ser convertido

en un factor protector, se dé importancia a los procesos de comunicación familiar, se den las bases para la puesta en marcha de habilidades para la vida en los jóvenes que contribuyan al logro del proyecto de vida familiar.

“Para que podamos prevenir un problema debemos encontrar cuales son los factores que aumentan la probabilidad de su ocurrencia entonces encontrar maneras de reducir ese riesgo” Hawkins y Catalano, (1992).

Es necesaria la participación articulada de jóvenes, familia y comunidad para que entre todos se contribuya a extender los factores protectores en jóvenes, aplicación del dialogo como solución de conflictos y el desarrollo de habilidades para la vida.

6. Descripción de las posibles alternativas de solución:

Dialogar: Espacio de comunicación en el que los jóvenes pueden expresarse, la familia participa brindando la oportunidad que los padres mejoren su capacidad de apoyo, el moderador (psicólogo) explica sobre la drogadicción, daños que causa y las consecuencias que trae a nivel físico, emocional y familiar.

Taller para padres donde se le da información sobre las drogas reforzar lo que los niños están aprendiendo sobre los efectos nocivos que causan las sustancias psicoactivas y brinda la oportunidad para la discusión familiar sobre el uso y abuso de sustancias legales e ilegales, promover el establecer reglas dentro de la familia que se hagan mediante la participación de todos los integrantes.

Fortalecer: Brindar pautas que les permitan desarrollar factores protectores en los jóvenes que les permita la toma de decisiones de manera asertiva mediante el fortalecimiento de habilidades para la vida permitiendo a los jóvenes llevar una vida sana y feliz.

Taller: para jóvenes en donde se identifiquen sus habilidades, fomentado el autoconocimiento, la interacción, pensamiento creativo y el manejo del estrés (entre otros) fomentando los factores protectores.

Participar e Integrar: en unión con los integrantes de la comunidad establecer estrategias para el uso del tiempo de ocio en los jóvenes.

Taller: Actividades Lúdicas (películas videos) para el aprovechamiento del tiempo libre de los jóvenes.

Campañas de prevención en donde se socialice sobre que es el consumo de las drogas, daños y consecuencias que trae consigo, como afecta la toma de decisiones asertiva y como se relaciona con el riesgo de contraer Enfermedades de transmisión sexual como la Hepatitis B, Sífilis y VIH entre otros lo que ocasiona graves riesgos para la salud.

7. Descripción de la mejor alternativa de solución: Detalle de entre las tres soluciones antes planteadas, la que le parezca más adecuada; explique porqué cree que es la mejor solución para resolver el problema.

Dialogar: Espacio de comunicación en el que los jóvenes pueden expresarse, la familia participa brindando la oportunidad que los padres mejoren su capacidad de apoyo, el moderador (psicólogo) explica sobre la drogadicción, daños que causa y las consecuencias que trae a nivel físico, emocional y familiar.

Esta estrategia permite modificar las conductas inapropiadas dentro del entorno familiar, mediante el dialogo se logran resolver los conflictos de manera pacífica y acertada mejorando las relaciones intrafamiliares disminuyendo la tensión y estrés en el hogar, el conocer sobre los daños que causa las sustancias psicoactivas permite que se desarrollen factores de protección entre los diferentes integrantes de la familia.

8. Justificación

Hoy día puede palpase muchas realidades y problemáticas sociales en los adolescentes una de ellas es el consumo de sustancias psicoactivas en estos jóvenes. Esta situación es alarmante para todos en general porque también afecta a los que conviven con ellos. Los rumbos tomados son consecuencia de la falta de orientación familiar al igual que los problemas que vivencian en sus hogares que de una u otra manera influyen en el tomar decisiones con respecto a la calidad de vida que desean llevar.

El maltrato físico, psicológico y el abandono por parte de las personas que tienen a los adolescentes a su cargo es también una causa que sustenta esta decisión sentirse lastimados y vulnerados cimienta en ellos la necesidad de refugiarse en una adicción y lograr evadir la realidad.

Esta propuesta tiene como finalidad desarrollar actividades de sensibilización y de cambio de percepción de los adolescentes frente a este flagelo el cual sólo busca su destrucción, de igual forma concientizar a los padres de familia para que reflexionen sobre la formación y la atención que le brindan a sus hijos para así generar en ellos una actitud de acercamiento y de entendimiento ante el estilo de vida que van construyendo mediante la comunicación asertiva y el fortalecimiento de los lazos familiares.

9. Localización

La propuesta está dirigida a las comunidades de Santa Marta, de los estratos 1 y 2 en donde se observe necesidades básicas insatisfechas y poca presencia de entidades con programas de prevención, en donde es representativo por el número de habitantes, por su reconocimiento, por sus problemáticas sociales derivadas del consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes y también de las estrategias emprendidas comunally para cuidar, prevenir y controlar en los jóvenes el acceso deliberado que se tenga a las drogas.

10. Beneficiarios del proyecto:

Beneficiarios Directos: Los adolescentes de las comunidades en estudio de la ciudad de Santa Marta en edades de 12 a 16 años; estrato social 1,2 y 3.

Beneficiarios Indirectos: Padres de Familia de los adolescentes ubicados en estas comunidades.

11. Objetivo general

Brindar apoyo psicosocial a los jóvenes adolescente y padres de familia frente al consumo y la prevención de sustancias psicoactivas en las comunidades de estrato 1, 2 y 3 de la ciudad de Santa Marta

12. Metas

M1. Concientizar a los adolescentes y a los padres de familia de esta comunidad sobre las consecuencias que se generan al consumir este tipo de sustancias.

M2: Desarrollar actividades lúdico recreativas que fortalezcan la comunicación asertiva y los lazos afectivos entre padres e hijos.

M3. Orientar a los jóvenes adolescentes de esta comunidad y a los padres de familia frente a la necesidad de formular un proyecto de vida.

Indicadores: ¿Cómo vamos a saber si estamos cumpliendo las metas?

¿Cuánto y hasta dónde vamos a llegar con cada objetivo específico?

Fuentes de verificación: ¿A qué registros nos vamos a remitir?

PARA LOS NUMERALES 11, 12 Y 14, APARTE DE SU DESCRIPCIÓN PUNTUAL EN SU RESPECTIVO ÍTEM, TAMBIÉN UTILIZAMOS LA MATRIZ DE PLANIFICACIÓN ADICIONANDO LOS SUPUESTOS

Descripción	Indicador	Fuentes de Verificación	Supuestos
<p>Objetivo</p> <p>Brindar apoyo psicosocial a los jóvenes adolescente y padres de familia frente al consumo y la prevención de sustancias psicoactivas en las comunidades de estrato 1, 2 y 3 de la ciudad de Santa Marta</p>	<p>Total de jóvenes y padres de familia que participan del proyecto</p> <p>Jóvenes y padres de familia a los que se les realizó el apoyo psicosocial</p>	<p>Jóvenes rehabilitados a través del apoyo psicosocial brindado</p>	<p>Las familias y jóvenes adolescentes de los estratos 1,2,3 no reciben ningún tipo de ayuda psicosocial para la prevención de consumo de SPA</p>
<p>Meta 1</p> <p>Concientizar a los adolescentes y a los padres de familia de esta comunidad sobre las consecuencias que se generan al consumir este tipo de sustancias.</p>	<p>Total de jóvenes y padres de familia que participan del proyecto</p> <p>Total de jóvenes y padres que participaron en las diferentes actividades de concientización</p>	<p>Lista de Asistencias a los diferentes eventos programados.</p> <p>Diarios de Campo y registro fotográfico.</p>	<p>A las familias y a los adolescentes en las comunidades no se les realiza a través de ningún medio concientización para la prevención del consumo de SPA</p>

<p>Desarrollar actividades lúdicas recreativas que fortalezcan la comunicación asertiva y los lazos afectivos entre padres e hijos.</p>	<p>Total de jóvenes y padres de familia que participan del proyecto</p> <p>Total de jóvenes y padres que participaron en las diferentes actividades lúdicas para la prevención de consumo de SPA</p>	<p>Lista de Asistencia a los eventos programados.</p> <p>Autoevaluación de las actividades realizadas.</p> <p>Diario de Campo y registro fotográfico de las charla talleres.</p>	<p>A las familias y a los adolescentes en las comunidades no se les realizan actividades lúdicas para la prevención del consumo de SPA</p>
<p>Orientar a los jóvenes adolescentes de esta comunidad y a los padres de familia frente a la necesidad de formular un proyecto de vida.</p>	<p>Total de jóvenes y padres de familia que participan del proyecto</p> <p>Total de jóvenes y padres que participaron en la actividad de concientización de formulación de proyecto de vida</p>	<p>Lista de asistencia, participación activa.</p> <p>Diario de Campo de la actividad realizada.</p>	<p>A las familias y a los adolescentes en las comunidades no se les concientiza acerca de la necesidad de crear un proyecto de vida</p>
<p>Actividades M1</p>	<p>Charlas sensibilizadoras y talleres educativos</p>	<p>No se realizan en las comunidades charlas de sensibilización, ni talleres educativos para la prevención de</p>	

		consumo de SPA
Actividades M2	Actividades lúdicas recreativas que fomenten la comunicación asertiva entre padres e hijos.	No se realizan en las comunidades actividades que fomenten la comunicación asertiva en padres e hijos
Actividades M3	Charlas Orientadoras.	No se realizan en las comunidades charlas orientadoras para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas

13. Factibilidad:

Analice las razones que demuestren que el proyecto puede ejecutarse con éxito en los siguientes aspectos:

13.1 Administrativa:

Explique quienes serán los responsables de la ejecución del proyecto, cuáles serán sus funciones y cómo se distribuirán el trabajo

Psicólogos en Formación: Serán los encargados de guiar al líder frente al desarrollo de la propuesta.

Líder de la comunidad: Colabora en el desarrollo de la propuesta motiva a los jóvenes y padres de familia para que participen en las actividades.

13.2 Técnica:

Para la dinámica de las actividades y el desarrollo de las mismas se implementará el Video Bean y un computador con internet para la ejecución de las charlas y talleres.

Para las actividades lúdicas recreativas se utilizarán los equipos necesarios.

13.3 Económica:

Explique con qué recursos es posible contar para la ejecución del proyecto y cuáles pueden ser gestionados.

Aporte por parte de los Psicólogo en Formación para sufragar gastos de papelería y proyecciones.

Con el líder se puede gestionar ante la Alcaldía Municipal otros gastos adicionales como alquileres de sonido, de sillas, carpas, recreacionistas y refrigerios.

13.4 Social y de género:

Señale en qué sentido el proyecto será benéfico para la comunidad y de qué manera participarán tanto hombres como mujeres, jóvenes, niños y adultos mayores

Este proyecto será muy benéfico a nivel social para la comunidad en general ya que no solo se trabajará con los adolescentes sino también con los padres de familia los cuales juegan un papel importante en estas actividades de prevención.

14. Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores:

Actividades	Medios	Competencia	Indicador de logro
<p>Concientizar a los adolescentes y a los padres de familia de las comunidades sobre las consecuencias que se generan al consumir SPA</p>	<p>Desarrollar actividades como charlas, conferencias, videos y talleres que aborden los temas alusivos a la prevención del consumo de SPA.</p>	<p>Realizar acompañamiento acertado a los miembros de las comunidades y abordar de manera eficaz, los temas tratados.</p>	<p>Lista de Asistencia a los eventos programados.</p> <p>Autoevaluación de las actividades realizadas.</p> <p>Diario de Campo y registro fotográfico de las charla talleres.</p>
<p>Desarrollar actividades lúdicas recreativas que fortalezcan la comunicación asertiva y los lazos afectivos entre padres e hijos.</p>	<p>Realizar charlas y talleres sistémicos de relaciones afectivas y efectivas entre padres e hijos.</p>	<p>Direccionar las familias para que desarrollen el vinculo afectivo</p>	<p>Lista de Asistencia a los eventos programados.</p> <p>Autoevaluación de las actividades realizadas.</p> <p>Diario de Campo y registro fotográfico de las charla talleres.</p>
<p>Orientar a los jóvenes adolescentes de esta comunidad y a los padres de familia frente</p>	<p>Realizar capacitación en importancia de formulación de proyecto</p>	<p>Crear en las familias la necesidad de crear un proyecto de vida</p>	<p>Lista de asistencia, participación activa.</p> <p>Diario de Campo de la</p>

a la necesidad de formular un proyecto de vida.	de vida		actividad realizada.
---	---------	--	----------------------

15. Cronograma de actividades:

Actividades	Tiempo																Responsables
	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
Charlas dinámicas de concientización a los adolescentes y a los padres de familia de las comunidades sobre las consecuencias que se generan al consumir SPA	x		x		x		X		x		x		x		x		Psicólogos en Formación
Desarrollar actividades lúdicas recreativas				x		x		x		x		x		x		x	Psicólogos en Formación

que fortalezcan la comunicación asertiva y los lazos afectivos entre padres e hijos.																	
Realizar capacitación en importancia de formulación de proyecto de vida											x					x	Psicólogos en Formación

16. Tabla de presupuesto

Ítem	Cantidad	Valor Unitario	Unidad De tiempo	Aporte comunidad	Aporte entidades
RECURSOS HUMANOS	Psicólogo en formación	0	128	0	0
Subtotal		0	0	0	0
EQUIPOS					
Fungibles (Materiales)	Papelería	700	0	0	588000
	Logística (sillas, , mesas)	350	0	0	588000
No fungibles (Equipos)	PC	0	0	0	0
	Video Beam	54000	0	0	864000
Subtotal		55050	0	0	2040000
IMPREVISTOS 5%	1	102000	0	0	102000
TOTAL		157050	0	0	2142000