



Seccional Bucaramanga
Escuela de Ciencias Sociales
Facultad de Psicología

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN
LOS GRADOS 10 Y 11 DEL COLEGIO SANTA ISABEL DE HUNGRÍA DE
BUCARAMANGA SANTANDER.

ANDERSON MAURICIO ORDOÑEZ CARDENAS

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
BUCARAMANGA



Seccional Bucaramanga
Escuela de Ciencias Sociales
Facultad de Psicología

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN
LOS GRADOS 10 Y 11 DEL COLEGIO SANTA ISABEL DE HUNGRÍA DE
BUCARAMANGA SANTANDER.

ANDERSON MAURICIO ORDOÑEZ CARDENAS

SERVICIO SOCIAL

DIRIGIDO POR VICTOR PEDROZO

UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
BUCARAMANGA

En una primera instancia agradezco a Dios por haberme direccionado en esta profesión tan valiosa, y de igual forma por brindarme fortaleza en mis momentos de gran debilidad.

A mi padre y madre por apoyarme, creer en mí y acompañarme de forma incondicional, siendo siempre mis bases llenas de valores, educación y sobre todo de amor.

A mi hermano menor por ser uno de mis motores para ser alguien mejor y poder estar ahí para él.

A mis familiares por su apoyo emocional y espiritual.

A mis amigos, colegas y profesores que tuve durante toda la carrera los cuales me brindaron de indirecta o directa forma, a mi formación como profesional y como persona.

A mi asesor Víctor Pedrozo por brindarme competencias, de su profesionalismo y de su tiempo para seguir formándome como estudiante y futuro profesional.

A todos los integrantes Administrativos, Docentes y demás miembros del Colegio Santa Isabel de Hungría, que con su apoyo y disposición se hizo posible el desarrollo de este servicio social. En especial quiero hacer un énfasis en el reconocimiento a Sor Gloria (Q.E.P.D) por haberme recibido con los brazos abiertos a este colegio que una vez fue mi segundo hogar.

Finalmente, a los estudiantes por su participación en este programa.

TABLA DE CONTENIDO

Introducción	9
Justificación	10
Impresión Diagnostica	11
Marcoteorico	12
Programa	15
Objetivos	19
Metodología	20
Resultados	22
Conclusiones	31
Sugerencias Y Recomendaciones	32
Referencias	33
Anexos	37

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Encuesta pretest-postest Grado Decimo	22
Tabla 2. Resultados de opción múltiple Grado Décimo	23
Tabla 3. Encuesta pretest-postest Grado Undécimo	23
Tabla 4. Resultados de opción múltiple Grado Undécimo	24

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo No. 1 y 2	37
Anexo No. 3	42
Anexo No. 4	48
Anexo No. 5	51
Anexo No. 6	51

RESUMEN GENERAL DE TRABAJO DE GRADO

TITULO: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS GRADOS 10 Y 11 DEL COLEGIO SANTA ISABEL DE HUNGRÍA DE BUCARAMANGA SANTANDER

AUTOR(ES): Anderson Mauricio Ordoñez Cardenas

PROGRAMA: Facultad de Psicología

DIRECTOR(A): Víctor Predrozo

RESUMEN

El presente programa tiene como finalidad fortalecer factores protectores individuales y grupales en los jóvenes estudiantes de los grados Decimos y Undécimos del Colegio Santa Isabel de Hungría de Floridablanca, con el objetivo de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas. Con este fin, se diseñaron actividades pedagógicas, reflexivas que permitieran socializar información detallada sobre las temáticas referidas a las Sustancias psicoactivas, su impacto negativo a nivel biológico, psicológico y social. Se aplicó un pretest para determinar los conocimientos que poseían los educandos sobre el consumo de SPA. El estudio mostro que los jóvenes estudiantes tienen poco conocimiento sobre las drogas y sus efectos. Posteriormente, se implementaron actividades reflexivas que permitieran a los estudiantes desarrollar pensamiento crítico sobre los efectos nocivos de las drogas psicoactivas. Paralelamente se hizo acompañamiento psicológico a estudiantes remitidos que presentaban adicción a Sustancias Psicoactivas. Finalmente se aplicó una encuesta postest para determinar el impacto del programa en cuando a la adquisición de nuevos aprendizajes y disminución del consumo.

PALABRAS CLAVE:

consumo de sustancias psicoactivas, programa de prevención, condición de vida.

V° B° DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO

GENERAL SUMMARY OF WORK OF GRADE

TITLE: PROGRAM OF PREVENTION OF CONSUMPTION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES IN GRADES 10 AND 11 OF THE SANTA ISABEL DE HUNGRÍA SCHOOL OF BUCARAMANGA SANTANDER

AUTHOR(S): Anderson Mauricio Ordoñez Cardenas

FACULTY: Facultad de Psicología

DIRECTOR: Víctor Predrozo

ABSTRACT

The purpose of this program is to build and strengthen individual and group protective factors in young students of the tenth and eleventh grade of Colegio Santa Isabel de Hungría of Florida with the aim of preventing the consumption of psychoactive substances, in order to achieve this, there were made reflexive, pedagogical and sensitization activities which allowed to impart detailed information on the topics that address psychoactive substances in terms of their negative consequences at the biological, psychological and social level. In the first instance, a pre-test survey was used to analyze the knowledge that the students had with the subject, thus, a population with little knowledge of the classification and definitions and how they acted in a different way in the organism, was found, that is why detailed information of the implications that these have in our organism in their different classifications was provided and the specific consequences. Subsequently, reflexive activities were implemented that would help the student to strengthen his self-critical thinking about the harmful effects of psychoactive substances. At the same time psychological support was provided to students whom reported addiction to the use of psychoactive substances. Finally, a poll was applied to assess whether there was learning resulting from the process.

KEYWORDS:

consumption of psychoactive substances, design of prevention program, life conditions.

V° B° DIRECTOR OF GRADUATE WORK

INTRODUCCIÓN

La Universidad Pontificia Bolivariana seccional Bucaramanga y la Facultad de Psicología incentivan el trabajo constante para el desarrollo profesional y personal de sus alumnos. Este conocimiento se ve reflejado en los ejercicios teóricos y fundamentalmente prácticos que ejecuta durante su carrera, incluso para optar a su modalidad de grado para así conseguir el título de pregrado de la facultad anteriormente mencionada, y uno de estos trabajos prácticos es el servicio social, en el cual se aplican los conocimientos adquiridos en un contexto determinado.

El servicio social se desarrolló en la institución educativa, “Colegio Santa Isabel de Hungría”, en la cual se ejecutó un programa para la prevención de consumo de sustancias psicoactivas (SPA). El presente trabajo se realizó con el apoyo del Departamento de psicología de dicho colegio.

JUSTIFICACIÓN

Al revisar las necesidades planteadas por el colegio y siendo a la par una problemática social compleja que no discrimina edad, sexo o clase socioeconómica, se pudo hacer énfasis en la necesidad del abordaje de la problemática relacionada con el uso o probabilidad de inicio en el consumo de Sustancias Psicoactiva lícitas e ilícitas. El propósito era no solo la comunidad estudiantil dentro del plantel educativo, sino las mejorar las condiciones de vida de las personas consumidoras de estas Sustancias Psicoactivas. Por la gravedad del problema se planteó un programa de prevención, su ejecución y seguimiento. En el programa se ejecutó una serie de estrategias que impactaron la conducta de consumo y se logró reducir dicho consumo. El trabajo también posibilitó comprender el problema en su magnitud e impacto en la vida de los educandos. El programa se aplicó al grupo de media técnica que según el objetivo general buscaba prevenir el consumo de sustancias psicoactivas. El trabajo se centró en estrategias sustentadas en una metodología vivencial reflexiva, donde el joven pensara su situación y lo mejor para sí mismo, que él lograría mediante la asunción de factores protectores de carácter individual y colectivo. Finalmente se logró la adquirió de dominios conceptuales y prácticos que permiten hacer un trabajo científicamente válido y profesionalmente efectivo. Se espera además poder en el futuro abarcar un segmento poblacional mayor para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

El colegio Santa Isabel de Hungría en su política de calidad se compromete a garantizar que el egresado/a posea un sistema formativo e intelectual sólido que le permita el desarrollo de sus competencias personales y laborales, para que pueda acceder con éxito en los diferentes contextos socioculturales. A su vez, se caracteriza por brindar una educación cristiana integral en los educandos, sustentada en una práctica de principios de igualdad social, convivencia, amor al prójimo, respeto por la dignidad humana y por los bienes ajenos.

El colegio cuenta en la actualidad con tres servicios educativos en los niveles de preescolar, básica primaria, básica secundaria y Media Técnica, con especialidad en Comercio, bajo los principios de la Fe Católica, para concretar los logros institucionales se cuenta con un equipo interdisciplinario conformado por la coordinación, que brinda a los estudiantes servicios de consejo directivo, académico, psicoorientador (a), capellanía y enfermería. De igual forma, la rectora, el consejo de estudiantes, padres y docentes, trabajan para fomentar el bienestar y el desarrollo de los estudiantes no solo desde lo académico, sino también, en la formación como persona.

MARCO TEORICO

El consumo de sustancias psicoactivas es un problema que ha venido haciendo curso en Colombia desde mediados del siglo XX. En lo que respecta al consumo de sustancias actuales y desde los años 70, el consumo se convierte en un problema de salud pública por todas las consecuencias que se derivan de su uso indiscriminado. Se ha establecido que el consumo aumenta la vulnerabilidad hacia conductas agresivas, asesinatos, accidentes por sobre dosis, accidentes por alteración de la conciencia, aumento de los problemas familiares y laborales entre otros como lo señalan algunos autores. (Kontxi, 2001; Pérez, 2010; Barbieri, Trivelloni, Zani y Palacios-Espinosa, 2012).

A Raíz de la significancia del problema se hicieron esfuerzos por erradicar su producción y consumo, pero luego cuando se amplió la comprensión de lo que implicaba el consumo, se optó por la promoción de estilos de vida saludable y la prevención. Al hacer énfasis en el subproceso de promoción y Prevención se está hablando del fomento de estilos de vida saludable y el abordaje de las situaciones de riesgo que limitan el adecuado desarrollo de los individuos. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), entiende la promoción de la salud como la acción que:

...permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y las condiciones de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación (P.1).

Siendo la salud un tema de interdisciplinaridad, se puede hacer énfasis en el campo de la psicología, así como lo plantea Flórez (2007), mencionando la importancia que tiene para la psicología el análisis, la explicación y la comprensión sobre lo que hace la persona, ya que como resultado de su toma de decisiones la ha llevado a la práctica de ciertos comportamientos en su cotidianidad que pueden afectar o influir en sus condiciones de vida.

Entre los campos en los que se desarrolla la psicología se puede destacar el aplicado en las entidades de educación, dentro de áreas de bienestar desde la psicología de la salud, por ello es importante señalar la influencia que tiene el plantel educativo sobre la población estudiantil para apoyar el mejoramiento de sus condiciones de vida, ya que el estudiante al pasar una parte importante de tiempo durante su proceso educativo en dicho plantel, puede recibir formación que fortalezca sus formas de vida, no solo desde el punto de vista académico, sino

también desde el mundo psicológico, que a través de actividades diseñadas en pro de mejoras a sí mismo y a su comunidad que les permita ser individuos autónomos, autocríticos de lo que podría afectar su vida, asumiendo roles responsables que les fortalezcan a sí mismos y a su entorno social (Becerra 2013).

Uno de los aspectos que con más frecuencia limitan el desarrollo de los estudiantes, es el consumo de sustancias psicoactivas (SPA). El consumo de estas sustancias que afectan de forma negativa la imagen de los jóvenes en sus redes sociales, en la economía y en la salud. Ahora bien, dentro de los colectivos sociales, se ha hecho una relación entre las salidas nocturnas y el consumo de SPA (Navalón y Ruiz-Callado, 2017). De igual forma estas sustancias poseen un impacto en esta población juvenil dado que "...al ser consumidas pueden modificar la conciencia, estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo" (OMS, 2004, p. 1).

Desde el punto de vista de la salud neurológica, Becoña y Cortes (2010), mencionan cómo las personas se vuelven dependientes de estas sustancias al verse alterado un circuito primitivo relacionado con la supervivencia y el placer del individuo. Cuando se habla de esta modificación del circuito, se debe de abordar la problemática que cubre la neuropsicología, y como Madoz-Gúrpide y Ochoa-Mangado. (Citado por Volkow & Folwer, 2000) y Tomasi, Volkow, Wang, Carrillo, Maloney, Alia-Klein, et al. (2010), donde señalan que hay una mayor presencia de vías dopaminérgica en el lóbulo frontal, el cual se encuentra encargado de la administración de funciones ejecutivas y como la estabilidad de estas vías dopaminérgicas afectan la estabilidad de dicho proceso ejecutivo. Este sistema de ejecución actúa sobre el inicio y/o detención de operaciones mentales tales como el establecimiento de metas, la planificación, la inhibición de conductas distractoras. Todas estas actividades están estrechamente vinculadas a un adecuado comportamiento social. (Madoz-Gúrpide, et al. 2012; Coullaut-Valera, Arbaiza-Diaz, Arrúe-Ruiloba, Coullaut-Valera & Bajo-Bretón. 2011). Es importante señalar que la prevalencia del consumo no solo va en aumento si no que cada vez más su inicio tiene lugar a edades más tempranas. (Osorio Rebolledo citado por Duque-Castillo, 2012).

En un estudio realizado por los Ministerio de Justicia y del Derecho, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Salud y Protección Social y OEA-CICAD (2016), en el cual mostraban una comparación con estudios realizados en años anteriores, sobre el consumo de SPA en población escolar de los grados 7° a 11°, arrojando resultados tales como una disminución significativa en el consumo de sustancias tales como el alcohol y el tabaco: Por

otro lado, el uso de sustancias como la marihuana tuvo un descenso del 10,5% presentado en el año 2004 a un 7,6 en el año 2011 y finalmente con un alza a 8,4 en año 2016, entre otros elementos psicoactivos se destaca un aumento en el consumo de cocaína en el año 2016 con respecto a los resultados obtenidos en años anteriores.

Por tal razón, la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2018) hace referencia a la nueva campaña nacional en prevención en consumo de drogas implementada por el Gobierno Colombiano, la cual busca que los jóvenes antes de “meter” puedan juzgar esta decisión basándose en información clara, de igual forma, teniendo en cuenta el autoconocimiento y la comunicación asertiva, por cuanto esta última, señala ese papel importante que juega las sanas redes de apoyo. También, se menciona como esta campaña promueve los derechos de los jóvenes e invitándolos a la reflexión para tomar una decisión que puede influir en su proyecto de vida.

Así mismo, el Ministerio de Salud y Protección Social (2013), invita a la creación de espacios que faciliten un sano disfrute de la vida cotidiana, en la cual se establezcan relaciones interpersonales teniendo como fundamento el respeto, la solidaridad y los derechos humanos como componentes de un bien común.

Así pues, es importante para los planteles de educación el facilitar herramientas que ayuden a prevenir o disminuir conductas o malos hábitos que pueden conducir a crear o mantener una adicción en los jóvenes.

Es importante hacer este recorrido teórico, ya que estas son temáticas importantes que deben tratarse y aplicarse para mejorar las condiciones de vida de la población escolar del colegio Santa Isabel de Hungría.

PROGRAMA

Para este trabajo se ha optado por elaborar un programa de intervención que prevenga el consumo y/o disminuya la frecuencia de consumo hasta extinguir la conducta adictiva a 0, o, al mínimo. Los programas según Alonso, De Antonio de las Heras, Camarena y Calsa (2012), “tienen por objetivo definir, homogeneizar, enriquecer y ajustar las actuaciones de las distintas áreas profesionales, como garantía de una intervención... de calidad” Pág. 5.

Definición

Después de haber descrito conceptualmente todo lo referente a los sustentos teóricos de este trabajo, se pasa a describir el programa. Este programa se sustenta en varios ejes que se alistan más adelante. Ahora bien, para este trabajo el término programa se define como: Proceso de acciones específicas organizadas secuencialmente para el logro de los objetivos propuestos mediante el impacto resultante de cada acción sobre el fenómeno a intervenir. A continuación, se procede a señalar cada eje constitutivo del programa.

Ejes del programa

a. Eje 1. Conciencia del problema

Conciencia del problema, implica un proceso cognitivo superior que permite varios elementos; pensar lo pensado (meta-cognición) racionalizar lo pensado, dando un marco de sentido y de significado a lo pensado y contextualizar lo pensado, que implica ver una o varias aplicaciones prácticas de lo pensado. En este orden de pensamiento tomar conciencia se refiere una variedad de operaciones que permiten la posibilidad de respuesta a un evento o situación dada. En el caso del consumo implicaría la decisión de dejar o no el consumo. Claro, aquí no solo está involucrado el proceso autonómico. Esta un problema de la adicción. “Adicción” que esta permeado por componentes fisiológicos podrían en un momento dado desbordar la “voluntad” del sujeto.

b. Eje. 2.Periodos de Abstinencia

La abstinencia hace referencia a un periodo en el cual el consumidor suspende el uso. Dependiendo del índice consumo, la frecuencia y el umbral de tolerancia a la sustancia

psicoactiva, así será la sintomatología que se elicitará ante la disminución del nivel sérico de la sustancia en sangre y especialmente en el Sistema Nervioso Central. El síndrome de abstinencia se caracterizado por inestabilidad del estado de conciencia, alteraciones del pensamiento, desorientación, ansiedad alta, alucinaciones visuales, y en algunos casos agitación motora. Un programa debe contemplar cómo se manejaría esta contingencia en caso de presentarse (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013).

c. Eje 3. Daños y riesgos asociados al consumo

Comprender lo que implica el consumo, es para muchos una barrera protectora en contra del enviciamiento a sustancias adictivas. En un estudio realizado por Ministerio de Justicia y del Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Salud y Protección Social (2014) “El consumo de sustancias está fuertemente influenciado por la percepción del riesgo que se tenga de ellas, aunque no en todos los casos”. A partir de esta premisa, en todo trabajo sobre prevención es necesario conocer cuál es la percepción que los posibles consumidores tienen de la conducta adictiva y sus consecuencias a nivel orgánico y psicológico. Problemática del consumo y abuso en el país. Pág. 123.

d. Eje 4. Habilidades sociales; autocontrol

La habilidad, autocontrol es una de las muchas manifestaciones humanas que están contenidas dentro de un universo, donde también están la autoestima, el autoconcepto, la autonomía y estas a su vez son manifestaciones de la inteligencia intrapersonal.

“Aunque se ha investigado poco sobre los factores de protección, los estudios disponibles señalan que, estas con aquellas características individuales, ambientales o sociales que reducen la probabilidad de que una persona expuesta a factores de riesgo inicie o mantenga el consumo de una o varias drogas. Esto explica por qué la mayoría de las personas expuestas a importantes factores de riesgo no acaben desarrollando problemas relacionados con las drogas” (Salvador, De Silva, 2010) Pág. 37.

Esta es una de las habilidades sociales que pueden facilitar el proceso de enfrentar y/o superar una adicción a las sustancias psicoactivas. Dentro del programa debe ser uno de los pilares del trabajo de prevención. Es una habilidad de afrontamiento y que puede hacer que el posible candidato a consumidor puede optar por no hacerlo (Becoña. et al. 2008; Castaño, Arango, Morales, Montoya y Rodríguez, 2013).

COMPONENTES DEL PROGRAMA

No	ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN	DEFINICIÓN	OBJETIVO
1	Clases psicopedagógicas	Escenario que facilita el pensamiento autocrítico y la conducta responsable en los participantes, sobre las temáticas del consumo de SPA, mediante la adquisición de conocimientos científicos sobre el mecanismo de acción de las drogas en el cerebro y sus posteriores consecuencias.	Facilitar la adquisición de conocimientos en los estudiantes sobre las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas a nivel físico, psicológico y social. Facilitar la adquisición de conocimientos en los estudiantes sobre las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas a nivel físico, psicológico y social.
2	Videos foros	Espacio de análisis que busca generar conciencia colectiva, en donde los estudiantes intercambien entre ellos su comprensión del problema y lo que detectaron o percibieron en los diferentes videos.	Generar una conciencia colectiva entre los estudiantes, que permita el fomento de la prevención.
3	Grupo focal	Grupo de discusión de 10 participantes con un moderador que discuten sobre los ejes centrales del programa, consumo, daños físicos y psicológicos y las estrategias de afrontamiento y replicación de los conocimientos entre pares.	Facilitar un espacio de discusión sobre las estrategias preventivas y de afrontamiento del consumo de sustancias psicoactivas y socializar los daños derivados de las mismas.

4	Lecturas cricas: Tareas asistidas	A través de la revisión teórica validada, se busca que los estudiantes lean y respondan una serie de preguntas, que posteriormente serán debatidas, para hacer una comparación entre lo encontrado por parte de cada grupo participante y finalmente realizar un cierre.	Encuentros con grupos por grados completos donde se ofrece información y se hacen debates entre ellos sobre los mitos y verdades del consumo de sustancias psicoactivas.
5	Asesoría individual	Encuentros individuales y específicos en los cuales se problematiza el consumo y sus consecuencias, se realizan acuerdos y se hacen seguimientos sobre el avance del proceso.	Ofrecer a través de asesorías personalizadas unos acompañamientos psicológicos a los estudiantes remitidos por uso de sustancias psicoactivas.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Aplicar un programa de prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los grados 10 y 11 del colegio santa Isabel de Hungría, mediante acciones psicopedagógicas; grupos focales, talleres de reflexión y video foros.

Objetivo específico:

- Conocer el índice de riesgo de consumo de alguna sustancia psicoactiva que tienen los estudiantes mediante a través del Test FRIDA.
- Facilitar la adquisición de conocimiento en los estudiantes sobre las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas a nivel físico, psicológico y social.
- Generar una conciencia colectiva entre los estudiantes, que permita el fomento de la prevención.
- Acompañar casos de estudiantes remitidos por consumo de sustancias psicoactivas.

METODOLOGÍA

Diseño

Este es un estudio cualitativo observacional, de alcance descriptivo que busca determinar el impacto de un programa de intervención para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Es Cualitativo por qué se hace comparación de resultados de la escala observacional con intervención porque según Shaughnessy, Zechmeister & Zechmeister (2007) se realiza para “arreglar condiciones de tal forma que los sucesos antecedentes importantes sean controlados y las conductas consecuentes puedan ser cuidadosamente controladas” o alteradas como resultados de la intervención paralela. Es descriptivo por que el análisis de los procesos motivacionales y las conductas de los jóvenes buscan mirar el nivel de interés que presentan los jóvenes desde una perspectiva valida, sin el uso de correlaciones u operaciones matemáticas explicativas. León y Montero (2011) se refieren a esta técnica como la observación de conductas y procesos motivacionales que ayudan a la sistematización de información en la cotidianidad o en el aula de clases.

Población

Un estudiante del grado 9° al cual se le realizo un acompañamiento psicológico y los grados 10° y 11° del Colegio Santa Isabel de Hungría

Instrumentos – Recursos

Se diseñaron dos encuestas semiestructuradas que fueron validadas por el asesor

- Encuesta pre test: cuestionario de 8 preguntas semiestructuradas sobre conceptos base de las sustancias psicoactivas, entre estas también se incluyen preguntas estructuradas con dos opciones de respuesta.
- Postest: cuestionario de 9 preguntas semiestructuradas que permiten evaluar sí hubo un nivel de conocimiento en los estudiantes después de haber implementado el programa.
- Test FRIDA: Roberto Secades, José Luis Caballero, José Ramón Fernandes, Olaya García y Eduardo García crearon un cuestionario que evalúa los factores interpersonales de riesgos para el consumo de droga para una población adolescente entre 14 y 18 años de edad, los cuales deben contestar durante un tiempo máximo de 20 minutos 90 ítems.

Procedimiento

El programa se dividió en las siguientes fases:

- Fase 1: presentación con los estudiantes de los grados 10 y 11, se inició con la aplicación del test FRIDA y la encuesta pretest. a la par, se comenzó con el acompañamiento psicológico con un estudiante del grado noveno.
- Fase 2: se inició con las clases psicopedagógicas y la implementación de los talleres reflexivos, grupos focales y vídeos foros específicos.
- Fase 3: se aplicó una encuesta postest, para así poder identificar sí se presentó un cambio en el conocimiento de los estudiantes con respecto al consumo de sustancias psicoactivas, después de que se implementó el programa.

RESULTADOS

Objetivo 1. Conocer el índice de riesgo de consumo de alguna sustancia psicoactiva que tienen los estudiantes mediante a través del Test FRIDA.

En un estudio realizado por el Ministerio de Justicia y del Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Salud y Protección Social (2014), se encontró que el 62% de su población encuestada es consumidora de marihuana y estas se encuentran entre las edades de 12 a 18 años. Ahora bien, como lo menciona Osorio Rebolledo, (Citado por Duque-Castillo, 2012) no solo se muestra creciente el consumo de sustancias psicoactivas, sino también, el inicio cada vez mayor en edades tempranas.

Con el propósito de conocer la situación sobre consumo en la población objeto, se aplicó un pre-test (Anexo No. 1), el cual tenía como finalidad analizar los conocimientos que poseían los estudiantes de 10° y 11° con respecto a las temáticas teóricas y científicas básicas que abordan las SPA. Una vez finalizada la aplicación del programa se procedió a la aplicación de un postest (Anexo No. 2) con el objetivo de comparar estos nuevos resultados con los obtenidos en el pretest.

Los resultados en las tablas 1 y 3 nos permiten conocer sí los participantes están familiarizados con el concepto de sustancias psicoactivas, sí conocen su clasificación, sí comprenden las consecuencias del consumo y sí han consumido alguna bebida alcohólica.

Tabla 1
Encuesta Pretest-Postest Grado Decimo

Ítem	Pretest		Postest	
	%	No	%	No
Concepto	53	47	62	38
Clasificación	9	91	12	88
Consecuencias	94	6	100	0
Consumido	82	18	65	35

En primera instancia se puede identificar una diferencia significativa en el aprendizaje en el grado Decimo sobre los conceptos, las clasificaciones y consecuencias de 9%, 3% y 6% respectivamente entre los resultados del pretest y el postest, y una reducción del consumo de bebidas alcohólicas del 17%.

Tabla 2
 Resultados de opción múltiple Grado Decimo

Ítem	Opción de Respuesta	%		
		<i>Pretest</i>	<i>Postest</i>	
Factores Desencadenantes	Porque quiere cambiar algo en su vida.	A	7	8
	Para encajar en un grupo.	B	24	23
	Para evadir un problema o relajarse.	C	27	21
	Para olvidar el aburrimiento.	D	4	5
	Para parecer mayores.	E	9	11
	Para rebelarse o para experimentar.	F	22	22
	Todas las anteriores.	G	8	10
Consumo Social	Hermanos.	A	2	4
	Amigos.	B	38	37
	Conocidos de lugar en donde vive.	C	32	24
	Compañeros del colegio.	D	28	35
Afectación Familiar	Se disgustarían.	A	39	5
	Se disgustarían muchísimo.	B	28	33
	No pasaría nada.	C	33	62

Formatos de encuestas (Anexo 1 y 2)

Igualmente, se puede observar una disminución del 6% en cuanto a la identificación del uso de dichas sustancias como una forma de evadir un problema o relajarse, de igual forma en el consumo social la opción C presento una disminución del 8%, y la opción D un incremento del 7%. Lo anterior permite inferir que, la población ha identificado que ya no se presenta la misma cantidad de consumidores en el lugar en el que reside, pero sí un incremento en la percepción de compañeros del colegio que podrían ser consumidores de SPA. Continuando con la afectación familiar se puede observar como decreció en un 34% la idea de que los padres se disgustarían si lo vieran ingiriendo alcohol, este se ve reflejado en el incremento del 29% de la opción perteneciente a no pasaría nada si los padres los viesan (C).

Tabla 3
 Encuesta Pretest-Postest Grado Undécimo

Ítem	%		%	
	Si	No	Si	No
	<i>Pretest</i>		<i>Postest</i>	
Concepto	75	25	57	43
Calcificación	16	84	24	76
Consecuencias	100	0	100	0
Consumido	19	81	78	22

Los resultados obtenidos en el grado Undécimo, muestran que existe un aprendizaje relacionado con la clasificación de las SPA y que identifican las consecuencias que resulta de su uso. De igual forma se puede observar que no se presentó un aprendizaje claro con respecto al concepto o definición de SPA. También se presenta un incremento significativo en la ingesta de bebidas alcohólicas, en un 59%.

Tabla 4

Resultados de opción múltiple Grado Undécimo

Ítem		Opción de Rta.	%	
			<i>Pretest</i>	<i>Postest</i>
Fac. Desencadenantes	Porque quiere cambiar algo en su vida	A	4	7
	Para encajar en un grupo	B	26	24
	Para evadir un problema o relajarse	C	25	23
	Para olvidar el aburrimiento	D	2	4
	Para parecer mayores	E	8	9
	Para rebelarse o para experimentar	F	26	22
	Todas las anteriores	G	8	11
Consumo Soc.	Hermanos	A	2	2
	Amigos	B	31	37
	Conocidos de lugar en donde vive	C	31	40
	Compañeros del colegio	D	36	21
Afec. Familiar	Se disgustarían	A	57	32
	Se disgustarían muchísimo	B	26	46
	No pasaría nada	C	17	22

Formatos de encuestas (Anexo 1 y 2)

En cuanto a la parte de varias opciones de respuesta, se puede analizar en el factor Consumo Social un incremento del 9% en cuanto a la percepción de consumo por “Conocidos del lugar en donde vive” y decreció en un 15% la apreciación que tenían los educandos a cuanto el uso de SPA por parte de “Compañeros del colegio”. También, se puede identificar como relevante la categoría de Afectación Familiar, en la cual, el crecimiento del 25 y 20% pertenecientes a las opciones A y B (Se Disgustarían y Se Disgustarían Muchísimo respectivamente), en cuanto a las percepciones que tienes los educandos de cómo reaccionarían sus padres si los observaran consumiendo algunas sustancias alcohólicas.

Objetivo 2. Facilitar la adquisición de conocimiento en los estudiantes sobre las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas a nivel físico, psicológico y social.

Para el cumplimiento a este objetivo, se realizó unas acciones psicopedagógicas (Anexo No. 3) en las cuales se logró socializar cómo era el mecanismo de acción de las diferentes categorías de drogas en el sistema nervioso central (SNC) y como estas afectaban su sano desarrollo psíquico en la etapa de la adolescencia generando posibles trastornos de la personalidad y como a la par otros órganos o sistemas biológicos del cuerpo humano se ven afectados dependiendo de la sustancia que se consume. De igual forma, se mostró como los diferentes vínculos sociales pueden contribuir o contrarrestar el inicio del consumo de sustancias psicoactivas.

Objetivo 3. Generar una conciencia colectiva entre los estudiantes, que permita el fomento de la prevención.

Para el desarrollo de este objetivo, se desplegó una serie de actividades en donde se inició con un video foro llamado “El niño del cartucho” (Anexo No. 4) los estudiantes contestaron una encuesta de cuatro preguntas (Anexo No. 5) en la cual a través de los conocimientos previamente adquiridos en las clases psicopedagógicas pudieron realizar una analogía más detallada de la problemática. Los siguientes fueron los resultados obtenidos de la encuesta:

- Las dificultades presentes en su ambiente familiar, en donde la madrastra lo rechaza y el padre biológico no opone ninguna resistencia, el niño sale en búsqueda de la madre, pero se termina perdiendo en la calle del Bronx
- La rechaza, ya que no quieren que lo saquen del lugar en el que se encuentra.
- Sucio, golpeado, deteriorado por la droga, en estado de desnutrición.
- Principalmente por la ayuda del periodista que lo encontró, luego con la ayuda del padre que lo llevo a un reformatorio para poder recuperar su vida.

Así mismo, se realizó la proyección de otro video titulado “Las niñas del Bronx” (Anexo No. 4), el cual cumplió con la finalidad de que los estudiantes brindaran un análisis a través de los conocimientos previamente adquiridos y de esta forma reforzarlos de manera práctica.

Por último, se realizaron grupos focales “Desmintiendo los mitos a través de investigación validada” (Anexo No. 6) Con el propósito revisar teorías validadas, con las cuales los grupos focales leyeron un artículo científico y posteriormente debatieron entre ellos la información encontrada con respecto a la clarificación de los mitos que rodean el consumo de SPA. En la discusión sobre el material leído, se observó que los participantes tenían pocos conocimientos sobre efectos y consecuencias de sustancias como la marihuana, entre otras.

Objetivo 4. Acompañar casos de estudiantes remitidos por consumo de sustancias psicoactivas.

Durante el transcurso del servicio social, se abordó dos casos identificados por el colegio de estudiantes relacionados con esta problemática.

Caso numero 1

En el transcurso del acompañamiento psicológico a J.B., se realizaron 5 seguimientos clínicos, en los cuales, se empezó con una concientización o racionalización de como el sistema nervioso central (SNC) se veía afectado por las diferentes clasificaciones de las SPA, paralelamente se hizo énfasis en el impacto negativo que tienen las drogas, en el desarrollo normal de la psiquis en la etapa de la adolescencia, se le mostro como estas ya que pueden llegar a causar algún trastorno dual de la personalidad, entendiéndose esto como; el desarrollo del trastorno del consumo de sustancias psicoactivas y la posibilidad de que se presenten otras alteraciones conductuales.

Posteriormente en *la segunda consulta* se pudo observar un sujeto irritable debido a que había suspendido por más de dos semanas el consumo de las SPA. Había parado el consumo como resultado de una nueva relación de noviazgo y la nueva novia le había exigido parar el consumo. En este tiempo de sobriedad, de claros síntomas de abstinencias relacionados con la dependencia física a estas Sustancias, tales como; dificultad de conciliar el sueño e irritabilidad, para abordar esta problemática que aquejaba al paciente, se le enseñó a realizar sesiones de relajación, de igual forma se le solicito que practicara alguna actividad física y reforzar la relación con los padres, para así, reducir de forma natural la liberación de serotonina que causa este malestar.

En la *tercera consulta*, el paciente menciona el haber Puesto fin a su relación amorosa con la novia y el haber reincidido en el consumo. Durante el transcurso de la sesión se le hizo preguntas con respecto al estado de irritabilidad e insomnio, para así confirmar el cuadro de abstinencia, el cual dio positivo, ya que, al presentarse la recidiva. Desaparecieron los síntomas de abstinencia. y de esta forma y haciendo una retroalimentación con lo trabajado en la anterior consulta, se logró plantear una hipótesis con el paciente, en la cual se le señalaba esta relación entre los estados de irritabilidad y la sobriedad, por lo cual se le solicitó el abstenerse de usarlas por un periodo de cuatro días, para que así él pudiera observar que dichas molestias son causadas por la abstinencia de consumo. Esta última instrucción se da con el fin de facilitar la toma de conciencia sobre la relación los síntomas molestos y el consumo de las SPA afectan el proceso normal de nuestro SNC.

Durante la *cuarta consulta*, se le pregunto cómo se sintió los días de prueba, a lo cual, respondió que en efecto se había vuelto a presentar los síntomas relacionados con el cuadro de abstinencia. Con esta información, como base, se siguió reforzando la percepción de daño a los diferentes sistemas orgánicos del cuerpo. De igual forma, se le solicito el traer un documento en el que hable sobre el uso medicinal de la marihuana, para así debatir y racionalizar dicho artículo con la comparación de una investigación científica validada que demostrara las diversas afectaciones de esta sustancia anteriormente mencionada sobre el SNC.

Finalmente, para poder empezar otra consulta se le preguntaba al paciente sí había traído el artículo para poder realizar la actividad, pero nunca lo presento, por ende, no se logró realizar dicho proceso.

En la continuación del proceso, se percibe al paciente físicamente tranquilo, pero con una disonancia cognitiva causada por la incitación de un tercero al retarlo e insultarlo por redes sociales, viéndose afectada al decirle que lo estaría esperando a la salida del colegio. Basado en esta información, se procedió a realizar una intervención con el propósito de disminuir la molestia, esto a través de la racionalización de que presentaba el estudiante, con el fin de prevenir un evento crítico y perjudicial para el alumno.

Ahora bien, no obstante haberse realizado la intervención, el sujeto optó por seguir con la conducta agresiva. Esto se puede comprender analizando las conductas ya señaladas de las personas consumidoras de sustancias psicoactivas, que suelen ser menos tolerante y muy

críticos como resultado de los efectos de dichas sustancias. Finalmente, el colegio tomo medidas disciplinarias que afectaron a la continuidad del acompañamiento psicológico.

Caso numero 2

Se inicia el acompañamiento psicológico con R. al ser remitido por la psicóloga del plantel educativo, el cual ya poseía un seguimiento con la profesional, con la que ya había alcanzado algunas metas de reducción de otras sustancias psicoactivas, pero aún mantenía el uso de marihuana.

Teniendo en cuenta lo anterior, se empezó a trabajar con el educando durante el transcurso de cuatro sesiones en las que se estipulo como objetivo la concientización y racionalización de los últimos descubrimientos de las secuelas del uso de la marihuana. Así pues, se inició con la *primera consulta* durante la cual se realizaron las debidas presentaciones y acercamiento al estudiante para así ir generando rapport para facilitar recabar los datos vitales para ir formulando la terapia. Durante esta, se pudo identificar las razones no validadas científicamente que rodean el uso de la marihuana medicinal y recreativa.

Ahora bien, de acuerdo a lo descrito anteriormente, se inició la *segunda intervención* abordando referentes teóricos como el planteado por Becoña (2016), con el cual se hizo una explicación de cómo el fumar el cannabis es de fácil absorción, al llegar a la sangre puede causar efectos cardiovasculares y así distribuirse rápidamente por el resto del cuerpo, como a los testículos, que según estudios podría desencadenar la formación de tumores en estos. También, se le hizo hincapié en como el consumo en la etapa de desarrollo en la que se encuentra, puede desencadenar alteraciones conductuales y favorecer la aparición de algún trastorno mental. Para finalizar se le animó reducir el consumo de SPA y se le pidió solicitar una cita médica para que se considerara la posibilidad de que le realizara una radiografía pulmonar y con la orientación médica descartar otros problemas y evitar así ir disminuyendo problemas derivados.

En la *tercera consulta*, se le pregunto sobre las tareas dejadas, sobre lo cual, él respondió, que había eliminado el consumo de esta SPA por medio de fumar y que no había realizado la solicitud de la cita médica. Con respecto al uso, reporta haberlo reducido a solo consumo por

medio de brownie y galletas, las cuales él fabricaba. Se le felicitó por haber suprimido el uso del llamado “bareto”, pero se le recordó que sin importar la forma de ingesta el THC (delta-9-tetrahidrocannabinol) iba a ingresar y afectar las funciones cognitivas normales y seguiría afectando su desarrollo. Por otro lado, se abordó la parte de proyecto de vida (ya que al encontrarse en el grado once y próximo a graduarse es de importante centrarse en un camino profesional), a lo cual él reporto que había hablado con la coordinadora académica para saber y hacer el debido procedimiento para ingresar al SENA para así empezar con una formación en culinaria, también, reporto su interés en repetir el ICFES para obtener un mejor puntaje y poder ingresar a la UIS y hacer un pregrado ahí. En esta última entidad educativa se hizo énfasis en su ya conocida reputación de fácil adquisición y uso de SPA dentro de instalaciones y por ello se le pregunto en como actuaría en dicha situación, a lo cual se refirió que puede mantener una madures para responder por sus estudios y evitar el que solo vaya al plantel educativo a fumar. Para finalizar se le solicito que hiciera una clara revisión teórica de como el cannabis afecta los diferentes órganos y procesos psicobiológicos.

Cuarto seguimiento psicológico, se inicia preguntándole sí realizo la tarea solicitada, a la cual manifiesta de no haber podido realizar por motivo de cierres de notas y que debían realizar otras tareas y actividades académicas, por esto, no se pudo desarrollar un conversatorio con respecto a lo que él hubiera podido haber encontrado. Siendo así, se abordó nuevamente la proyección a futuro, en donde se le motivaba a remplazar paulatinamente el consumo del cannabis por alguna actividad que favoreciera a su desarrollo tanto cognitivo como personal. En esta línea se le estimuló a continuar, los estudios en el SENA junto con el inicio de un curso de inglés que a la vez que generará un aprendizaje mayor, ocupará tiempo en otras actividades fuera del área del uso de la SPA. Por último, se realizó un cierre en donde se le mostro los avances que tuvo en cuanto a la identificación del humo del cigarrillo ya sea del tabaco y la misma marihuana, a la vez que demostró ser una persona receptiva a las indicaciones que se realizaron durante las consultas.

DISCUSIÓN

Este trabajo ha sido una experiencia de aprendizaje significativo. Permitió ver como las teorías se articulan para posibilitar comprender la realidad. Por ejemplo, para Flórez (2007), la psicología juega un papel importante en la dinámica social humana, porque permite a través del análisis científico el identificar, comprender y explicar el comportamiento de las personas que han optado por tomar decisiones que le afectan en su condición de vida. Por lo anterior la OMS (2016) hace énfasis en los programas de prevención y promoción de la salud, porque sí se realiza un programa previo en una población determinada será menor la morbilidad específica en un futuro próximo.

Ahora bien, como se observó en los resultados, una población que conoce e identifica los conceptos y consecuencias que tiene el uso de SPA, pueden optar de forma más consciente y evitarla, tal como lo propone la campaña del Gobierno Colombiano y la UNODC (2018), en la cual antes de que el sujeto de inicio en el consumo de SPA, tenga una mayor comprensión de lo que implica esta problemática.

Como un programa de prevención debe aplicarse antes de que exista una de conducta de consumo de estas sustancias, ya que como lo menciona Becoña y Cortes (2010), los sujetos que se inician en el consumo de SPA se ven afectados por una modificación en el circuito primitivo de placer, y por ello es más difícil generar una concientización del daño que la conducta de consuma podría ocasionar, Es por esto que se aplicó el programa a una población joven y estudiantil que se encontraba o se encuentra en fase de finalización de su educación básica secundaria, para que así al entrar en una etapa diferente de su ciclo vital, posean mecanismos de defensa, sean autocríticos que derive en mejores condiciones de vida.

Finalmente, al trabajar con una población joven, se encontró que algunos individuos poseían paradigmas poco válidos de una sociedad posmoderna, basados en información reducida o falso a favor del consumo. Fue por esto que se hizo intervención grupal e individual en la reconstrucción de y/o cambio hacia nuevas creencias a través de la revisión teórica y validada que demostraba claramente el funcionamiento de cada categoría de sustancia en el cuerpo humano. En esencia el hallazgo de este trabajo coincide con el corpus teórico que sustentó su desarrollo.

CONCLUSIONES

Terminado el trabajo y analizado los resultados hay varios elementos que constituyen el aprendizaje que se deriva de todo el programa ejecutado, de este análisis se concluye que:

- Este programa es necesario para la población escolar de Básica Secundaria y Media Técnica del colegio Santa Isabel de Hungría para superar los mitos y tabúes sobre el consumo.
- Los estudiantes intervenidos poseen baja información sobre las Sustancias psicoactivas y no reconocían que estas sustancias tienen efectos negativos específicos, que afectan de diferente modo aspectos físicos, psicológicos y sociales.
- Los estudiantes no poseen estrategias preventivas, ni de autocuidado lo que los hace vulnerables.
- Las estrategias preventivas están contenidas en las prohibiciones y miedo a las sanciones paternas.
- Los Jóvenes necesitan racionalizar el consumo y sus consecuencias, como estrategias de protección.
- Los jóvenes deben capacitarse sobre los mitos establecidos en la sociedad posmoderna, sobre consumo recreativo y medicinal.
- El programa generó aprendizaje sobre los riesgos físicos y psicológicos en la población intervenida
- La vulnerabilidad de los jóvenes próximos a graduarse, aumenta por cuanto están acercándose a su mayoría de edad y el ejercicio de su autonomía como persona mayor.
- El grado 11° presentan índice de consumo de bebidas alcohólicas.
- En los grados 10° y 11° se observa que poseen más claridad sobre algunos términos relacionados con las Sustancias Psicoactivas.

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el colegio pueda dar una continuidad con el presente programa y sea modificado de forma pertinente para acercarse a una población más joven perteneciente a grados de octavos y novenos, con el fin de generar un proceso de disminuir los riesgos a los que se exponen los jóvenes en la actualidad.
- Se propón que se realice la aplicación de un test similar o con la misma fiabilidad y valides que el Test FRIDA en próximas investigaciones similares, ya que durante el transcurso de esta no se logró conseguir el pin para poder aplicar dicha prueba.
- Se sugiere que para dichos talleres se cuente con la participación de los padres de familia, ya que el uso de SPA al ser una problemática social, los padres se deben de educar de igual medida para incrementar la reducción de esta problemática de jóvenes que inician un consumo de drogas a edades tempranas.
- Se recomienda el habilitar la facilidad de tener una sala de audiovisuales para los grados de bachillerato, ya que se perdía tiempo valioso al momento de solicitar e instalar un video BEAM en el aula asignada.

REFERENCIAS

- Alonso, B., De Antonio de las Heras, M., Camarena P., Calsa, J., De Ena de la Cuesta, S., Martín, E., Mosteiro, C., Orozco, B., Redondo, C. y Soler, P. (2012). *Protocolo de intervención psicológica*. Madrid, España: Madrid. Recuperado de:
<http://www.pnsd.mscbs.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloPsicologico.pdf>
- Barbieri, I., Trivelloni, M., Zani, B. y Palacios-Espinosa, X. (2012). Consumo de sustancias psicoactivas en los contextos recreativos entre estudiantes universitarios en Colombia. *Revista Ciencias de la salud*, 10, PP. 69-86. Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/pdf/562/56223337007.pdf>
- Becoña, E. & Cortés, M. (2010) [Coord.]. *Manual de Adicciones Para Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica en Formación*. Barcelona, España: Socidrogalcohol.
- Becoña, E. (2016). *Trastornos adictivos*. Madrid, España: Editorial Síntesis.
- Becerra, S. (2013). Universidades saludables: una apuesta a una formación integral del estudiante. *Revista de Psicología*, 31(2), (287-314). Recuperado de
<http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v31n2/a06v31n2.pdf>
- Castaño, G. Arango, O. Morales, S. Montoya. M. & Rodríguez, A. (2013). *Consumo de drogas y prácticas sexuales en adolescentes entre los 14 y 17 años de la ciudad de Medellín*. Medellín, Colombia: FUNLAM. Recuperado de:
http://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/166_Adolescencia_,_sexo_y_consumo_de_drogas.pdf

- Coullaut-Valera, R., Arbaiza-Diaz, I., Arrúe-Ruiloba, R., Coullaut-Valera, J. y Bajo-Bretón, R. (2011). Deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes sustancias psicoactivas. *Actas Esp Psiquiatr.* 39(3), PP. 168-173.
- De Brigard, F. (2017). El problema de la conciencia para la filosofía de la mente y de la psiquiatría. *Ideas y Valores*, 66 (3), PP. 15-45. Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/idval/v66s3/0120-0062-idval-66-s3-00015.pdf>
- Duque-Castillo, J. (2012). *Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes jóvenes universitarios en Bogotá*. Bogotá D.C., Colombia: Magnitud del consumo, factores de riesgo, protección y daños asociados. Recuperado de: [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/116323/Duque%20\(2012\)%20SPAUniversitarios%20\(Bogot%C3%A1-Colombia\).pdf?sequence=1](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/116323/Duque%20(2012)%20SPAUniversitarios%20(Bogot%C3%A1-Colombia).pdf?sequence=1)
- Flórez, L. (2007). *Psicología social de la salud: promoción y prevención*. Bogotá D.C., Colombia: Manual Moderno.
- Gabantxo, K. (2001). Antecedentes históricos, situación actual y tendencias de consumo. *Eusko Jaurlaritz*a, 4, PP. 139-158. Recuperado de: <http://www.euskomedia.org/PDFAnlt/osasunaz/04/04139158.pdf>
- Madoz-Gúrpide, A. y Ochoa-Mangado, E. (2012). Alteraciones de funciones cognitivas y ejecutivas en pacientes dependientes de cocaína: estudio de casos y control. *Revneurol.* 54(4), PP.199-208
- Ministerio de Justicia y del Derecho, Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013*. Bogotá D.C., Colombia: ALVI Impresores S.A.S. Recuperado de: https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). *Guía de práctica clínica para la detección temprana, diagnóstico y tratamiento de la fase aguda de intoxicación de pacientes con*

abuso o dependencia del alcohol. Bogotá, Colombia: Colciencias. Recuperado de:
[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC
_Completa_OH.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/GPC_Completa_OH.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Plan nacional para la atención del consumo de sustancias con enfoque de salud pública*. Recuperado de:
[http://www.odc.gov.co/Portals/1/encuentro-regiones/docs/plan-nacional-
atenci%C3%B3n-consumo-sustancias-enfoque-salud-publica.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/encuentro-regiones/docs/plan-nacional-atenci%C3%B3n-consumo-sustancias-enfoque-salud-publica.pdf)

Ministerio de Justicia y del Derecho, Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Salud y Protección Social y OEA-CICAD. (2016). Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en poblaciones escolar Colombia – 2016. Recuperado de:
<http://www.odc.gov.co/>

Navalón, A. y Ruiz-Callado, R. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico. Una investigación en estudiantes de educación secundaria obligatoria. *Salud y drogas*, 17 (1), PP. 45-52. Recuperado de
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83949782005>

Organización Mundial de la Salud (2004). *Neurociencias del Consumo y Dependencia de Sustancias Psicoactivas*. Washington D.C., Estados Unidos: World Health Organization.

Organización Mundial de la Salud (2016). ¿Qué es la promoción de la salud?. Recuperado de: <http://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>

Pérez-Gómez, A. (2010). Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia. *Ministerio de protección social*. Recuperado de:
https://www.unodc.org/documents/colombia/2013/septiembre/Estudio_Consumo_Adolescentes_en_Conflicto_2009.pdf

Salvador, T. De Silva, A. (2010) *Guía de buenas prácticas y calidad en la prevención de drogodependencias en la comunidad autónoma de la región de Murcia*. Murcia: Intergraf magenta. Recuperado de:
http://www.prevencionbasadaenlaevidencia.net/uploads/PDF/EG_Buenaspracticaspvencion_Murcia.pdf

Tomasi, D., Volkow, N. D., Wang, R., Carrillo, J. H., Maloney, Alia-Klein, N., et al. (2010). Disrupted functional connectivity with dopaminergic midbrain in cocaine abusers. *PLoS One*, 25.

UNODC. (2018). Las drogas pueden cambiar tus planes: Métele mente y decide. Recuperado de: <https://www.unodc.org/colombia/es/press/2015/abril/las-drogas-puedencambiar-tus-planes-metele-mente-y-decide.html>

Volkow, N. D. y Fowler J. S. (2000). Addiction, a disease of compulsion and drive involvement of the orbitofrontal cortex. *Cereb Cortex*, 10, PP. 318-325.

ANEXOS

Anexo No. 1 y 2

FICHA DIDÁCTICA	
Nombre de la actividad	“Post y Pretest”
Tema Abordado	Consumo de Sustancias psicoactivas
Dirigido a	Cursos de Decimo y Once
Modalidad	Presencial
Duración	55 minutos
Materiales	
Encuesta Pretest Encuesta Postest	
Descripción de los fundamentos teóricos del taller	
(Describa los lineamientos teóricos que pretende enseñar durante el taller. Recuerde aplicar APA)	
Universidad Pontificia Bolivariana Colegio Santa Isabel de Hungría Encuesta Pretest	
<p>A continuación, se le presentará una serie de preguntas, las cuales debe responder con total sinceridad, de igual forma elija la respuesta que más se ajuste a sus conocimientos y experiencias. Las respuestas que usted suministre serán netamente <u>confidenciales</u>.</p> <p>1. ¿conoces la definición de Droga o sustancias Psicoactiva (SPA)? Si___ No___ si la respuesta es sí, escriba la definición que conoce en el siguiente espacio.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2. Marque con una X tres (3) opciones que usted crean por la cual las personas consumen Drogas o Sustancias Psicoactivas.</p> <p>a. Porque quiere cambiar algo en su vida</p> <p>b. Para encajar en un grupo</p> <p>c. Para evadir un problema o relajarse</p> <p>d. Para olvidar el aburrimiento</p> <p>e. Para parecer mayores</p> <p>f. Para rebelarse o para experimentar</p> <p>g. Todas las anteriores</p> <p>sí conoce otra opción escríbala aquí</p> <p>_____</p> <p>3. ¿Conoce las clasificaciones de Drogas o de Sustancias psicoactivas (SPA)? Si___ No___ Sí la respuesta es SÍ, señale un ejemplo</p>	

-
4. ¿Qué personas que conozca han consumido alguna Droga o SPA? Marque con una X
 - a. Hermanos
 - b. Amigos
 - c. Conocidos de lugar en donde vive
 - d. compañeros del colegio
 5. ¿El consumo de drogas o sustancias psicoactivas, generan consecuencias negativas para el organismo? Sí____ No____
 6. ¿Haz consumido bebidas alcohólicas (cerveza, aguardiente, wiski, etc.)? Sí____ No____
 7. ¿Qué pasaría si sus padres lo encuentran ingiriendo alguna bebida alcohólica?
A. Se disgustarían. B. se disgustarían muchísimo. C. No pasaría nada.
 8. Tienes dudas, inquietudes sobre el tema, compártelo aquí abajo.

Universidad Pontificia Bolivariana
Colegio Santa Isabel de Hungría
Encuesta Postest

A continuación, se le presentará una serie de preguntas, las cuales debe responder con total sinceridad, de igual forma elija la respuesta que más se ajuste a sus conocimientos y experiencias. Las respuestas que usted suministre serán netamente confidenciales.

1. ¿conoces la definición de Droga o sustancias Psicoactiva (SPA)? Si____ No____
si la respuesta es sí, escriba la definición que conoce en el siguiente espacio.

2. Marque con una X tres (3) opciones que usted crean por la cual las personas consumen Drogas o Sustancias Psicoactivas.
 - a. Porque quiere cambiar algo en su vida
 - b. Para encajar en un grupo
 - c. Para evadir un problema o relajarse
 - d. Para olvidar el aburrimiento
 - e. Para parecer mayores
 - f. Para rebelarse o para experimentar
 - g. Todas las anterioressí conoce otra opción escríbala aquí

3. ¿Conoce las clasificaciones de Drogas o de Sustancias psicoactivas (SPA)? Si____ No____
Sí la respuesta es SÍ, señale un ejemplo

4. ¿Qué personas que conozca han consumido alguna Droga o SPA? Marque con una X
 - a. Hermanos
 - b. Amigos
 - c. Conocidos de lugar en donde vive

<p>d. compañeros del colegio</p> <p>5. ¿El consumo de drogas o sustancias psicoactivas, generan consecuencias negativas para el organismo? Sí_____ No_____</p> <p>6. ¿Haz consumido bebidas alcohólicas (cerveza, aguardiente, wiski, etc.)? Sí_____ No_____</p> <p>7. ¿Qué pasaría si sus padres lo encuentran ingiriendo alguna bebida alcohólica? A. Se disgustarían. B. se disgustarían muchísimo. C. No pasaría nada.</p> <p>8. Las Drogas o SPA tienen efectos negativos: A. a corto plazo. B. a largo plazo C. todas las anteriores.</p> <p>9. Las drogas o SPA a. Aceleran el ritmo cardiaco b. Producen alucinaciones c. Alteran el estado del sueño d. alteran los estados de consciencia e. Todas las anteriores</p>	
<p>Pauta Metodológica (Describa paso a paso el desarrollo de la actividad propuesta)</p>	
<p>1. Bienvenida Presentación</p>	<p>Tiempo 5 min</p>
<p>2. Presentación de los Objetivos del Taller explicación de la actividad a desarrollar</p>	<p>Tiempo 10</p>
<p>3. Motivación (Dinámica)</p>	<p>Tiempo</p>
<p>4. Desarrollo del tema abordado 1. Pretest mediante la aplicación de un test constado de ocho preguntas semiestructuradas sobre conceptos básicos de las sustancias psicoactivas, entre estas también se incluyen preguntas estructuradas con dos opciones de respuesta, esto con el fin de analizar los conocimientos que poseen estos sobre dichas sustancias. 2. Postest Mediante la aplicación de un postest que consta de nueve preguntas, se busca identificar sí</p>	<p>Tiempo 35</p>

hubo aprendizaje en los estudiantes con respecto al consumo de SPA, después de haberse implementado el programa.	
5. Cierre del Tema. Agradecimientos por participar	Tiempo 5
6. Presentación PDF (Incluya la presentación en PDF como anexo, en este apartado indique qué consta en cada diapositiva, si aplica) No Aplica	Tiempo
7. Aplicación Lista de Chequeo / instrumentos (si aplica) No Aplica	Tiempo
8. Referencias (Aplique estilo APA)	

9. Anexos.

Pretest



Postest



Objetivo (s) del taller

1. Analizar los conocimientos que poseen los estudiantes de 10 y 11 sobre las sustancias psicoactivas
2. Determinar el impacto del programa, sí hubo un aprendizaje posterior a la aplicación del programa de prevención de consumo de SPA

Competencias a desarrollar con el taller

(tenga en cuenta el modelo pedagógico por competencias y Modelo Cognitivo de Bloom)

1. Pretest

mediante la aplicación de un test constado de ocho preguntas semiestructuradas sobre conceptos básicos de las sustancias psicoactivas, entre estas también se incluyen preguntas estructuradas con dos opciones de respuesta, esto con el fin de analizar los conocimientos que poseen estos sobre dichas sustancias.

2. Postest

Mediante la aplicación de un postest que consta de nueve preguntas, se busca identificar sí hubo aprendizaje en los estudiantes con respecto al consumo de SPA, después de haberse implementado el programa.

Realizado por

Anderson Ordoñez

Anexo No. 3.

FICHA DIDÁCTICA	
Nombre de la actividad	Estrategias psicoeducativas sobre el consumo de sustancias psicoactivas
Tema Abordado	Prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)
Dirigido a	Cursos de Decimos y Onces
Modalidad	Presencial
Duración	1 Hora (60 minutos)
Materiales	
Video Beam Computador Diapositivas Videos psicoeducativos sobre el consumo de SPA	
Descripción de los fundamentos teóricos del taller	
(Describe los lineamientos teóricos que pretende enseñar durante el taller. Recuerde aplicar APA)	

Qué son las sustancias psicoactivas (SPA): Es una sustancia que, ingerida, afecta los procesos mentales. Toda la clase de sustancias, tanto legales como ilegales que produzca alteraciones del Sistema Nervioso Central (SNC)

Depresores del sistema nervioso central: Este término no significa que genere depresión o tristeza, sino que, disminuye la actividad de nuestro SNC esto quiere decir que las personas que consumen estas sustancias presentan una disminución del estado de conciencia, de la capacidad de respuesta a la estimulación sensorial, en la espontaneidad, un bajo funcionamiento cognitivo y una reducción a la actividad física. (alcohol, morfina y heroína, Barbitúricos y los sedantes o tranquilizantes, los inhalables y los anestésicos.

Estimulantes del sistema nervioso central: los estímulos son sustancias que actúan a través de varios mecanismos para incrementar la acción de algunos neurotransmisores. Por esta razón, son sustancias que aumentan o dan la impresión de aumentar, la agudeza psicológica y la capacidad física. Teniendo la ansiedad, el insomnio y la irritabilidad como efectos colaterales de carácter físicos (cocaína y sus derivados, las anfetaminas y la cafeína)

Sustancias mixtas: (marihuana y éxtasis)

Alucinógenos: De igual forma producen una alteración de la conciencia, donde los sentidos se ven afectados causando sensaciones y visiones que parecen reales. Estos alucinógenos se encuentran de forma natural y artificiales. Lo cual se genera por una perturbación entre los sistemas Químicos en el cerebro y la medula espinal

Síndrome de abstinencia: se caracteriza por la presencia de síntomas físicos y psíquicos que aparecen al retirar o disminuir el consumo de una sustancia determinada. Cada una de estas demuestra un cuadro concreto, estos síntomas llevan a que el sujeto vuelva a consumir para evitar las molestias que genera la ausencia original.

Diferentes tipos de consumo:

Consumos experimentales: Corresponde a las situaciones de contacto inicial con una o varias sustancias, de las cuales puede pasarse a un abandono de las mismas o a una continuidad del consumo. Es en la adolescencia la etapa que mayor frecuencia de este tipo de consumo presenta. (**Preguntar por qué y que casos**)

Ocasionales: no posee una periodicidad fija y posee largos intervalos de abstinencia, con posibles desencadenantes como: búsqueda de placer, trasgredir normas.

Habituales: esta práctica puede conducir al inicio del consumo de otras sustancias. En ese campo se han encontrado diversas motivaciones, tales como: vivencia de pertenencia al grupo y la necesidad de reconocimiento entre dentro de este, mitigar la soledad, el sufrimiento, la ansiedad, reducir el hambre, el frío, la debilidad o el cansancio.

Compulsivos: el sujeto necesita de la sustancia, y su vida gira entorno a esta, a pesar de ser consciente de los daños que le está causando su uso es continuo, lo que conlleva a intoxicaciones frecuentes y síntomas de abstinencia cuando se encuentra en una situación que le determina obligaciones.

Afectaciones en el sistema cerebral

Entre los circuitos afectados se encuentra **El núcleo accumbens, el hipocampo, la corteza prefrontal y la amígdala**

Todas las drogas afectan al sistema límbico, el cual controla las emociones y los impulsos más primarios. Entonces al entrar una sustancia psicoactiva va a generar una respuesta en estos órganos, ya sea agradable o desagradable y según esta experiencia habrá una recompensa manejada por el **núcleo accumbens** que libera dopamina y otros neurotransmisores o un castigo dirigido por las **amígdalas**, por ende, va a generar una serie de conductas que estimulen los centros de recompensa y evitando la activación de centro de castigo. Este es el principio básico para generar una adicción, ya que el sistema límbico al no

estar preparado para la estimulación hecha por drogas y sí se genera una repetición se presentará una serie de eventos adaptativos que conllevan a una disminución en los centros de recompensa (la tolerancia) y una mayor activación en los centros de castigo (los conocidos síntomas de abstinencia), por lo cual hace que el individuo se sienta cada vez peor en la ausencia de la SPA.

Pero ahí no terminado todo, al verse afectado los canales de dopamina y estos se presenta en vías dopaminérgicas en el lóbulo frontal, el cual se encuentra encargado de la administración de funciones ejecutivas y como la estabilidad de estas vías dopaminérgicas afectan el funcionamiento de dicho proceso ejecutivo. Este sistema de ejecución cumple con el iniciar y/o detener operaciones mentales tales como el establecer metas, la planificación, la inhibición de conductas distractoras. Todas estas actividades están estrechamente vinculadas a un adecuado comportamiento social. De ahí surgen los deterioros al lóbulo centrado en la personalidad y con ello la aparición de trastornos o enfermedades relacionados con la personalidad.

Pauta Metodológica (Describa paso a paso el desarrollo de la actividad propuesta)	
1. Bienvenida Presentación mía a los estudiantes (dejar listo lo del video a proyectar)	Tiempo 10 min
2. Presentación de los Objetivos del Taller	Tiempo 5 min

<p>4. Motivación (Dinámica) -No aplica-</p>	<p>Tiempo</p>
<p>5. Desarrollo del tema abordado. Mediante la ejecución de una estrategia desarrollada a través de una clase formal en la cual se facilitó la adquisición de los conocimientos científicos sobre los mecanismos de acción que tienen las drogas en el cerebro y sus posteriores consecuencias con la cual se facilita la adquisición de pensamientos autocríticos y de conductas responsables.</p>	<p>Tiempo 40 min</p>
<p>6. Cierre del Tema</p>	<p>Tiempo 5</p>
<p>7. Presentación PDF</p>	<p>Tiempo</p>
<p>8. Aplicación Lista de Chequeo / instrumentos (si aplica) No aplica</p>	<p>Tiempo</p>
<p>9. Referencias (Aplique estilo APA)</p> <p>Becoña, E. & Cortés, M. (2010) [Coord.]. Manual de Adicciones Para Psicólogos Especialistas en Psicología Clínica en Formación. Barcelona, España: Socidrogalcohol.</p> <p>Coullaut-Valera, R., Arbaiza-Diaz, I., Arrúe-Ruiloba, R., Coullaut-Valera, J. y Bajo-Bretón, R. (2011). Deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes sustancias psicoactivas. Actas Esp Psiquiatr. 39(3), PP. 168-173.</p> <p>Flórez, L. (2007). Psicología social de la salud: promoción y prevención, Bogotá D.C., Colombia: Manual Moderno.</p> <p>Madoz-Gúrpide, A. y Ochoa-Mangado, E. (2012). Alteraciones de funciones cognitivas y ejecutivas en pacientes dependientes de cocaína: estudio de casos y control. Revneurol. 54(4), PP.199-208</p> <p>Organización Mundial de la Salud (2004). Neurociencias del Consumo y Dependencia de Sustancias Psicoactivas. Washington D.C., Estados Unidos: World Health Organization.</p>	



10. Anexos.



Objetivo (s) del taller

Facilitar la adquisición de conocimientos en los estudiantes sobre las consecuencias del uso de sustancias psicoactivas a nivel físico, psicológico y social.

Competencias a desarrollar con el taller

(tenga en cuenta el modelo pedagógico por competencias y Modelo Cognitivo de Bloom)

Las competencias que se aspira a desarrollar es el pensamiento autocritico y la conducta responsable sobre las temáticas del consumo de SPA, mediante la adquisición de los conocimientos científicos sobre el mecanismo de acción de las drogas en el cerebro y sus posteriores consecuencias.

Realizado por	Anderson Ordoñez
----------------------	------------------

Anexo No. 4.

FICHA DIDÁCTICA	
Nombre de la actividad	“videos foros”
Tema Abordado	Prevención del consumo de SPA
Dirigido a	Cursos Decimo y Once
Modalidad	Presencial
Duración	1 Hora (60 minutos)
Materiales	
Video Beam Computador Grupos focales Videos de documentales sobre el consumo de sustancias psicoactivas	
Descripción de los fundamentos teóricos del taller	
(Describe los lineamientos teóricos que pretende enseñar durante el taller. Recuerde aplicar APA)	
<p>A través de la adquisición de los temas previamente suministrados, se presentan videos y se realizan foros con la finalidad de generar una concientización colectiva, en donde los estudiantes brinden entre ellos su punto de vista y lo que detectaron o percibieron al observar el video.</p>	
Pauta Metodológica	
(Describe paso a paso el desarrollo de la actividad propuesta)	
1. Bienvenida Presentación mía y por parte de los estudiantes (dejar listo lo del video a proyectar)	Tiempo 10 min

<p>2. Presentación de los Objetivos del Taller</p>	<p>Tiempo 5</p>
<p>4. Motivación (Dinámica)</p>	<p>Tiempo</p>
<p>5. Desarrollo del tema abordado</p> <p>Videos y Discusión</p>	<p>Tiempo 35 min</p>
<p>6. Cierre del Tema (incluya la reflexión con el cual cierra la actividad propuesta)</p>	<p>Tiempo 10</p>
<p>7. Presentación PDF (Incluya la presentación en PDF como anexo, en este apartado indique qué consta en cada diapositiva, si aplica)</p> <p>No Aplica</p>	<p>Tiempo</p>
<p>8. Aplicación Lista de Chequeo / instrumentos (si aplica)</p> <p>No Aplica</p>	<p>Tiempo</p>

9. Referencias (Aplique estilo APA)

10. Anexos.



Objetivo (s) del taller

Generar una conciencia colectiva entre los estudiantes, que permita el fomento de la prevención.

Competencias a desarrollar con el taller

(tenga en cuenta el modelo pedagógico por competencias y Modelo Cognitivo de Bloom)

La finalidad radica en generar una concientización colectiva, en donde los estudiantes brinden entre ellos su punto de vista y lo que detectaron o percibieron al observar el video.

Realizado por

Anderson Ordoñez

Anexo No. 5.

Preguntas del video foro

Nombre: _____ Grado: _____

1. ¿Qué circunstancias llevaron al niño a consumir SPA?
2. ¿Cómo reacciona el niño al ver a su mamá de nuevo?
3. ¿cómo percibe usted el estado en que se encuentra el niño cuando las cámaras entran a verlo?
4. ¿Cómo el niño logró salir de ese lugar?

Anexo No. 6.

FICHA DIDÁCTICA	
Nombre de la actividad	“Desmintiendo los mitos”
Tema Abordado	Consumo de Sustancias psicoactivas
Dirigido a	Cursos de Decimo y Once
Modalidad	Presencial
Duración	1 Hora (60 minutos)
Materiales	
Artículos relacionados con el consumo de SPA	
Descripción de los fundamentos teóricos del taller	
(Describa los lineamientos teóricos que pretende enseñar durante el taller. Recuerde aplicar APA)	

A través de la revisión teórica validada, se busca que los estudiantes lean y respondan una serie de preguntas, que posteriormente serán debatidas, para hacer una comparación entre lo encontrado por parte de cada grupo participante y finalmente realizar un cierre.

Pauta Metodológica

(Describe paso a paso el desarrollo de la actividad propuesta)

1. Bienvenida Presentación, acomodación de los grupos y repartición de los materiales.	Tiempo 10 min
2. Presentación de los Objetivos del Taller	Tiempo
4. Motivación (Dinámica)	Tiempo
5. Desarrollo del tema abordado Lectura del artículo, solución de las preguntas y socialización de los estudiantes entre ellos.	Tiempo 45
6. Cierre del Tema	Tiempo 5

<p>7. Presentación PDF</p> <p>No aplica</p>	<p>Tiempo</p>
<p>8. Aplicación Lista de Chequeo / instrumentos</p>	<p>Tiempo</p>
<p>9. Referencias (Aplique estilo APA)</p> <p>González Calleja, F., García Señorán, M. y González González, S. (1996). Consumo de drogas en la adolescencia. <i>Psicothema</i>. 8(2), PP. 257-267.</p>	
<p>10. Anexos.</p> 	

Objetivo (s) del taller	
<p>Realizar grupos focales con los estudiantes específicos de cada aula en la hora determinada de clase, con el fin de ofrecer información y debatir entre ellos sobre los mitos y verdades del consumo de sustancias psicoactivas (SPA).</p>	
Competencias a desarrollar con el taller	
Realizado por	Anderson Ordoñez