

Incidencia de la ansiedad como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas en población privada de la libertad de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelaria de Bucaramanga EPMSC – BUCARAMANGA

Realizado por:

José Del Carmen Arévalo Quintero

CC: 91.437.756

Director de trabajo

Alberto Gómez Cañate

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades

Psicología

Junio 2019

Dedicatoria

El presente trabajo académico está dedicado a la memoria de mi padre y a mis dos hijas Andrea Camila y Estefanía, que fueron la principal causa motivacional para emprender este proyecto de superación personal y servir de ejemplo en sus propósitos tanto personales como profesionales, teniendo en cuenta que todo radica en querer y poder hacer realidad las metas propuestas.

A mi señora madre Carmen Rosa Quintero Martínez, por haberme traído al mundo y soportar mis fracasos, desgracias y aciertos circunstanciales. Dios me los proteja y bendiga siempre.

Agradecimientos

Primeramente a Dios por el don de la vida, a los diferentes profesores, las directivas del Instituto San Juan Bosco por el apoyo incondicional, la dirección administrativa del establecimiento y las demás personas que de una y otra manera estuvieron comprometidos directa e indirectamente en mi formación como futuro profesional.

Al señor dragoneante. Heriberto Flórez Moreno director y fundador de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes, por contribuir con el proceso resocializador desde sus principios éticos y morales.

A todos, gracias por sus aportes y Dios los bendiga.

Resumen

El presente estudio busca describir las características de la población de internos que hacen parte de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes del EPMSC – BUCARAMANGA, centrándose principalmente en la ansiedad, como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas. El estudio es de tipo descriptivo y con un enfoque mixto, cuantitativo con respecto a la medición de la ansiedad y cualitativo en cuanto a la descripción y análisis de los aspectos psicosociales. El diseño para esta investigación es de corte no experimental, teniendo en cuenta que las variables no permiten ser controladas y no existe ninguna unidad experimental definida. En relación con el propósito de la investigación el diseño evaluó, el 25% que es el equivalente a 30 beneficiarios de la comunidad terapéutica nuevos horizontes, cuya muestra fue aleatoria. Los resultados muestran que un 100% de la población presenta un estado de ansiedad, con un 52% de seguridad y 58% de comodidad. Respecto a la ansiedad rasgo se observa alta en un 11% de la población con un grado de normal en el 16% y una ansiedad baja en el 3%. Los resultados muestran que el encarcelamiento es una condición generadora de un alto índice de ansiedad.

Palabras Clave

Ansiedad, farmacodependencia, Nuevos Horizontes, rehabilitación, STAI.

Tabla de Contenido

	Pág.
Resumen	4
Introducción	7
Planteamiento del Problema.....	8
Formulación del Problema	10
Pregunta de Investigación	11
Objetivos	11
Objetivo General.....	11
Objetivos Específicos.....	11
Justificación.....	12
Antecedentes de la Investigación	13
Referente Conceptual.....	15
Marco Teórico	19
Metodología	21
Tipo de Investigación.....	21
Diseño	21
Participantes	22
Población.....	22
Muestra.....	22
Lugar	23
Procedimientos	23
Resultados	25
Conclusiones	31
Recomendaciones	33
Referencias Bibliográficas	35

Lista de Gráficas

	Pág.
Gráfica 1. Ansiedad Estado en estos momentos, la seguridad y comodidad.....	25
Gráfica 2. Ansiedad Rasgo en general, felicidad y confianza en sí mismo.	26
Gráfica 3. Trabajo y ocupación.....	27
Gráfica 4. Distribución de la población según sus rasgos de edad.	27
Gráfica 5. Distribución de la población según el grado de escolaridad.	28
Gráfica 6. Distribución de la población según el estado Civil.	28
Gráfica 7. Distribución de la población según la presencia de hijos.	29
Gráfica 8. Había recibido antes tratamiento para la adicción a las drogas.....	30
Gráfica 9. Tipo de delito.....	30

Introducción

La génesis de la presente investigación es el tratamiento terapéutico que ofrece la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes (C.T.N.H.) para controlar la ansiedad como factor influyente en el uso y abuso de las sustancias psicoactivas, en la población carcelaria del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad Carcelaria – Bucaramanga (EPMSC – Bucaramanga) que deciden ingresar al programa.

La misión de la comunidad terapéutica es la atención y tratamiento terapéutico para sindicados y condenados con problemas de uso y abuso de sustancias psicoactivas, donde se brindan herramientas y alternativas tanto educativas como terapéuticas a nivel personal, familiar y social, que los oriente a su autoconocimiento y les posibilite la elaboración de un proyecto de vida coherente, encaminado a mejorar significativamente su calidad de vida y la de su entorno.

Sin embargo, hay que tener en cuenta que el tratamiento psicoterapéutico que aplica e implementa la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes no tiene acompañamiento de un médico psiquiatra, sino que brinda herramientas que permite un proceso que es llamado de *superación*, para el logro de una identificación personal y poder abandonar y superar el consumo de las sustancias psicoactivas: donde se profundiza en el estudio de las capacidades del carácter, el manejo de los temperamentos y la explotación de los talentos, acompañados del proceso de desintoxicación a través de la terapia física, video danza y música terapia, con vinculación permanente del núcleo familiar.

Planteamiento del Problema

El consumo de sustancias psicoactivas se ha practicado desde hace muchos siglos siendo conocido y registrado en distintas regiones del mundo. Este ha tenido distintos usos, significados, concepciones y consecuencias a lo largo de la historia. Las propiedades y efectos que generan las sustancias psicoactivas al contacto con el sistema nervioso central han sido estudiadas durante los últimos años de manera más exhaustiva. (Iversen 2003. Farré y Abanades, 2007). Por lo tanto, estos estudios buscan establecer patrones de comportamiento en poblaciones específicas, el significado del consumo está en función del contexto, pues la simbolización de las sustancias psicoactivas depende no solo del grupo consumidor o de sus características inherentes, sino también de una serie de factores ambientales que permiten e influyen en la práctica de consumo en personas de distintas edades y diversos orígenes sociales o culturales.

Las comunidades terapéuticas como forma de tratamiento surgen a mediados del siglo XX y con el correr de los años aumentaron las comunidades para drogodependientes, así como, también, aumentó desde los 60 la cantidad de pacientes. Hasta el punto de que hoy en día se cuenta con una Federación Mundial de Comunidades Terapéuticas (WFTC). Se crearon debido a la falta de centros médicos, psicológicos y correccionales especializados en consumidores de drogas que recuperaran a drogadictos y alcohólicos. Según Ferreyra (2018), varios estudios de investigación, como los realizados por el Departamento de California para el Alcohol y las Drogas en 1994, han sugerido que las Comunidades Terapéuticas pueden ser muy eficaces en el tratamiento del consumo de drogas.

Los diferentes centros de reclusión en nuestro país siempre han albergado a personas o individuos que padecen y/o afrontan el uso y abuso de las sustancias psicoactivas. Ahora bien, hasta hace más de una década no había un compromiso institucional del INPEC para la

prevención y tratamiento contra el uso y abuso de las sustancias psicoactivas, fue entonces que a principios del presente siglo se crea la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes (CTNH) en la ciudad de Bucaramanga, dentro de Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad Carcelaria (EPMSC) iniciativa del dragoneante. Heriberto Flórez Moreno.

La Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes ofrece un programa de tratamiento psicoterapéutico interdisciplinario, a internos que presentan uso y abuso de sustancias psicoactivas, con el fin de brindarles herramientas que les permita un proceso de superación e identificación personal para superar y abandonar el consumo. Según su fundador, Dg: Heriberto Flórez Moreno, este proceso culmina con éxito cuando el interno logra el desarrollo de habilidades de afrontamiento que le permite reestructurar las relaciones interpersonales a nivel familiar y social. Se profundiza en el estudio de las capacidades del carácter, el manejo de los temperamentos y la explotación de los talentos. Acompañados del proceso de desintoxicación a través de la terapia física, video danza y música terapia; con vinculación permanente del núcleo familiar.

Ahora bien, la ansiedad es una variable emocional que incide en el consumo de las sustancias psicoactivas sin distinción clasista. Una manera de contrarrestar su progreso e incidencia sería a través del tratamiento terapéutico que ofrecería la CTNH del EPMSC. En algunas personas, determinadas conductas consumo de sustancias psicoactivas pueden disminuir el malestar y reducir la activación fisiológica, producidos por la ansiedad. Sin embargo, estos consumos pueden hacerse cada vez más necesarios para aliviar los síntomas de ansiedad, o incluso para evitar el síndrome de abstinencia, un cuadro clínico con intensas respuestas de ansiedad. La posibilidad de no poder seguir consumiendo se interpretaría como una amenaza que produce más ansiedad afrontada mediante el consumo. En relación al tratamiento de los

problemas de adicción se han encontrado interacciones significativas entre el tipo de tratamiento y de paciente. Teniendo en cuenta esto una de las variables a evaluar para poder diseñar tratamientos más eficaces concordantes con las características del paciente es la ansiedad

Formulación del Problema

La presente investigación está fundamentada bajo los postulados de la *Teoría Cognitiva Social* de Albert Bandura, que establece que el aprendizaje se produce por la determinación recíproca de tres elementos: los factores personales, el ambiente y la conducta. Teniendo como un único axioma que la interacción inmediata de la teoría cognitiva social es, la observación, para poder contrarrestar la ansiedad como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas, donde se profundiza en el estudio de las capacidades del carácter, el manejo de los temperamentos y la explotación de los talentos. De igual manera, la teoría destaca la idea de que buena parte del aprendizaje humano se produce en el medio social y donde la gente adquiere conocimientos, estrategias, creencias, reglas, habilidades y actitudes adquiriendo la capacidad de aprender observando a un modelo o recibiendo instrucciones, sin la experiencia directa del sujeto.

Sí, el uso y abuso de las sustancias psicoactivas es tratable mediante la creación de métodos terapéuticos que ayudan a las personas a dejar de consumir drogas y retomar una vida productiva cuyo proceso se le llama *superación*, por tanto a raíz de lo anterior surge la necesidad de un proceso de investigación que contribuya a intervenir el uso y abuso de las sustancias psicoactivas, y cómo incide el tratamiento psicoterapéutico e interdisciplinario en el control de la ansiedad como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas en la

población interna del centro de reclusión que deciden ingresar al programa terapéutico que ofrece la CTNH del EPMSC de la ciudad de Bucaramanga.

Pregunta de Investigación

¿Cuál es la incidencia de la ansiedad como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas en población privada de la libertad de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelaria de Bucaramanga EPMSC – BUCARAMANGA

Objetivos

Objetivo General

Identificar cómo incide el tratamiento psicoterapéutico e interdisciplinario que ofrece la CTNH a los internos beneficiarios y donde se analizaran el manejo y control de la ansiedad, como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas, para la población interna del EPMSC – Bucaramanga que decide ingresar al programa terapéutico de la comunidad nuevos horizontes.

Objetivos Específicos

- Estimar cómo se maneja la ansiedad para los miembros de la comunidad terapéutica cuando empieza su tratamiento de *superación* al uso y abuso de las sustancias psicoactivas.
- Describir como son los comportamientos de la población que lleva un tiempo determinado en la comunidad terapéutica.

- Evaluar cómo el tratamiento psicoterapéutico e interdisciplinario de la comunidad terapéutica, es un método que contribuye al proceso resocializador.
- Evaluar el grado de aceptación del proceso de superación al consumo de las sustancias psicoactivas en los residentes y beneficiarios del programa terapéutico.

Justificación

En el centro de reclusión “la modelo” de Bucaramanga, dentro de las acciones de reinserción social del INPEC, está el programa de tratamiento y desarrollo: Comunidad nuevos horizontes, programa fundado hace más de una década, bajo la coordinación del Dragoneante Heriberto Flórez Moreno quien es apoyado por un grupo de profesionales y practicantes universitarios, ofrecen atención y tratamiento integral para los internos que padecen el uso y abuso de sustancias psicoactivas. Teniendo en cuenta que la drogadicción es una enfermedad crónica que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo de las drogas a pesar de las consecuencias perjudiciales que acarrea y los cambios que causa en el cerebro, los cuales pueden ser duraderos. Estos cambios en el cerebro pueden generar las conductas dañinas que se observan en las personas que se drogan. La drogadicción es también una enfermedad con recaídas. La relación entre la ansiedad y el consumo de sustancias psicoactivas puede conducir a experimentar síntomas e incluso algunos trastornos de ansiedad que pueden cursar con un mayor consumo de ciertas drogas. La existencia de muchas y diferentes formas de consumir sustancias psicoactivas obliga a tener presentes las variables psicosociales que afectan al individuo que decide consumir este tipo de sustancias, así como las motivaciones que le llevan a este consumo.

Dado esto, el presente tema de investigación es de gran relevancia para registrar criterios evaluativos sobre la resocialización y responsabilidad institucional, en cómo intervenir la

problemática del uso y abuso de sustancias psicoactivas por parte de la población interna del EPMSC – BUCARAMANGA, para demostrar que el programa psicoterapéutico e interdisciplinario que ofrece la CTNH, tiene como medir la incidencia de la ansiedad como factor influyente en el uso y abuso de las sustancias psicoactivas sobre los residentes de esta.

Por tanto, es primordial analizar el estudio de la presente problemática, que es la incidencia del tratamiento psicoterapéutico e interdisciplinario para el control de la ansiedad como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas, dirigido al interno que decide ingresar al programa terapéutico de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes del EPMSC - BUCARAMANGA.

Antecedentes de la Investigación

COMUNIDAD TERAPÉUTICA NUEVOS HORIZONTES.

Es la encargada de adelantar procesos de Prevención, Atención y Tratamiento del indebido uso de sustancias psicoactivas a toda la población interna del Penal. Siendo reconocida a nivel nacional a través de los diez y siete (17) años de su funcionamiento por los excelentes resultados en los procesos de desintoxicación, abordaje Personal y Familiar.

La Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes ofrece un programa de tratamiento psicoterapéutico – interdisciplinario, a internos que presentan uso y abuso de sustancias psicoactivas, con el fin de brindarles herramientas que les permita un proceso de superación e identificación personal para superar y abandonar el consumo. Proceso que culmina con éxito cuando el interno logra el desarrollo de habilidades de afrontamiento que le permite reestructurar las relaciones interpersonales a nivel familiar y social. Se profundiza en el estudio de las

capacidades del carácter, el manejo de los temperamentos y la explotación de los talentos. Acompañados del proceso de desintoxicación a través de la terapia física, video danza y música terapia; con vinculación permanente del núcleo familiar. Actualmente, los residentes de la comunidad terapéutica Nuevos Horizontes a través de un proceso de formación especializada son los encargados de manejar la sala de edición del canal AIRES TELEVISIÓN y de la emisora FANTASÍA ESTÉREO con cubrimiento a todo el área del Penal.

Como resultados se ha podido observar el mejoramiento del núcleo familiar y social. Los resultados obtenidos han permitido ubicar residentes ya en libertad en entidades públicas, privadas e instituciones que gentilmente han querido dar una oportunidad laboral, siendo este gesto un aporte para el bienestar personal, familiar y social. Creándose mejores estilos de vida saludable. Las estadísticas demuestran que los resultados de superación son extraordinarios donde durante los 17 años con un proceso de 18 a 24 meses de tratamiento y quienes recobraron su libertad solo seis egresados volvieron a consumir y a reincidir en delito hasta llegar a la cárcel.

Dentro del proceso de formación los 210 jóvenes que hacen parte a la fecha de hoy, del programa de superación disfruta de los siguientes beneficios gracias a la red de corresponsabilidad que ofrecen de manera voluntaria sus servicios profesionales: la Fundación Amigos de Comunidad Terapéutica ACOTE, está debidamente aprobada y está conformada por familias de los residentes que continuamente trabajan para cubrir las necesidades básicas y de infraestructura y el mantenimiento del Lugar y se ha encargado de hacer algunas conexiones para el fortalecimiento educativo de los jóvenes.

En la actualidad la comunidad no cuenta con ningún apoyo de acompañamiento profesional en el área biopsicosocial por parte de una entidad gubernamental.

DISEÑO DE APLICACIÓN PARA EL MANEJO DE LA ANSIEDAD DURANTE EL PROCESO DE REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

Blandón y Criales (2018) en esta tesis de grado, estudian el uso de estrategias psicológicas para el proceso de deshabitación al consumo de sustancias psicoactivas y el respectivo control y manejo de la ansiedad, durante el tratamiento psicoterapéutico en las personas consumidoras de estas sustancias.

EL AFRONTAMIENTO DE LA ANSIEDAD EN LAS DROGODEPENDENCIA

Cano, Tobal, González y Iruarrizaga (1994) realizan este trabajo que defiende la concepción cognitiva e interactiva y multidimensional de la ansiedad, como una emoción negativa o desagradable, caracterizada por malestar subjetivo, alta activación fisiológica e inquietud motora, que son determinadas por el uso y abuso de sustancias psicoactivas. Según estos el uso y abuso de las sustancias psicoactivas se manifiestan en tres fenómenos conductuales muy características en las personas que afrontan o padecen esta problemática como son: la tolerancia, en la necesidad de aumentar progresivamente la dosis, para producir los mismos efectos; la dependencia psíquica o habitual y la dependencia física, que son los síntomas físicos cuando se deja de consumirse la droga (síndrome de abstinencia). La variable a evaluar en el tratamiento fue la ansiedad en el paciente.

Referente Conceptual

El termino ansiedad fue inventado en el siglo XVIII por el físico escoces William Cullen, para describir un a aflicción del sistema nervioso que produce nerviosismo. Durante el siglo XIX se les llamaba “neuróticas” a las personas que transmitían una conducta rígida y fracasada. En el

siglo XX este punto de vista biológico cambió con el modelo psicodinámico. Para Freud la neurosis no se debía a causas orgánicas, sino a la ansiedad cuando se reprimen los recuerdos y los deseos. La conducta neurótica era la expresión de la ansiedad o una defensa en contra de ésta. Romper y llegar hasta la mente consciente también es un signo peligroso para el ego. Luego este enfoque cambió cuando se hizo el manual de diagnóstico estadístico, ya que éste enfoque sería utilizado por profesionales que incluían todas las teorías o modelos.

El DSM III eliminó el término neurosis y separó los desórdenes neuróticos en categorías basadas en los patrones de conducta de cada uno y esta práctica la sigue el DSM IV. Sin embargo, el término neurosis todavía se usa ampliamente en los escritos psicodinámicos que muchos profesionales de la salud utilizan y aplican.

La ansiedad se entiende como una emoción negativa o desagradable, caracterizada por malestar subjetivo, alta activación fisiológica, e inquietud motora; a su vez, la ansiedad está ligada a diferencias individuales en ciertas áreas situacionales y surge porque el sujeto percibe que una determinada situación representa una amenaza para él, sin que pueda remediarlo por escasez de recursos

Con respecto a la Asociación Psiquiátrica American (APA, 2013), en el DSM-V, definen la ansiedad como preocupación excesiva y anticipación aprensiva, que se produce durante más días de los que ha estado ausente durante un mínimo de seis meses, al igual que la relación con diversos sucesos o actividades laborales y académicas, acompañada de sentimiento de disforia y síntomas como; tensión muscular, alteraciones en el organismo, preocupaciones excesivas las cuales no se atribuyen a los efectos de alguna sustancia o medicamento, ni otra afección médica, de acuerdo a lo anterior y necesidades identificadas a la luz de ritmo acelerado de las sociedades actuales, se han identificado un aumento de signos significativos en personas como;

inestabilidad, tensión y malestar experimentado en diferentes contextos y situaciones.

Igualmente, desde la perspectiva funcional de la ansiedad, se concluye que son estados que permiten la activación de los mecanismos de atención, alerta, preparación y protección frente al peligro. Igualmente se trata de una reacción que prepara o activa al organismo para dar respuestas y solución a las demandas de la situación que evaluamos como potencialmente peligrosa (Caballero, Brezo & Gonzales, 2015).

El trastorno de ansiedad provocado por el consumo de sustancias psicoactivas se caracteriza por síntomas relevantes de ansiedad que se consideran secundarios a los efectos fisiológicos directos de una droga, fármaco o toxico (American Psychiatric Association. APA. 2000); la sintomatología ansiosa producida por la abstinencia o la intoxicación de las sustancias suele ser transitoria y remite después de ser metabolizadas, restableciéndose el equilibrio fisiológico del organismo.

Toda persona por sus características naturales está sometida a factores internos y externos que requieren de ella un proceso de adaptación; en ocasiones estas situaciones desbordan las capacidades de afrontamiento humano, propiciando la presencia de ansiedad, con afectación en la salud física y mental. (Morales, s. f).

De acuerdo con lo anterior y por motivos de la presente investigación, se hace necesario definir el concepto de ansiedad desde las perspectivas, de anticipación de un daño o desgracia a futuro, acompañada de un sentimiento de disforia (desagradable) y/o de síntomas somáticos de tensión (Polaino, Cabanyes & Del pozo, 2003). Desde la perspectiva psicopatológica, la ansiedad es definida como un sentimiento de aprehensión difuso, vago y muy desagradable. Por este motivo, la persona ansiosa se afecta frecuentemente por los peligros fisiológicos, a los que puede estar expuesto (Sarasón & Sarasón, 2009).

De igual manera es importante entender la ansiedad como una sensación o un estado emocional normal ante determinadas situaciones estresantes; luego es una señal de alerta que advierte sobre un peligro inminente y permite a la persona adoptar las medidas necesarias para enfrentarse a una amenaza. De este modo en “la ansiedad se identifica una vivencia de peligro a la integridad de la persona, que se traduce en un conjunto de manifestaciones específicas”. (Polaino et al., p. 377). El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM – IV-TR, aunque no especifica el concepto de ansiedad como tal, hace una descripción detallada de los trastornos, teniendo en cuenta los criterios universales para determinar si el comportamiento de una persona podría diagnosticarse como un trastorno de ansiedad.

Ahora bien, el concepto terapéutico forma parte del campo semántico de la medicina y hace referencia a un tratamiento que tiene la finalidad de curar una enfermedad o de aliviar las molestias derivadas de esta en el caso de aquellos males que resultan crónicos. Algo es terapéutico porque tiene una finalidad sanadora, aporta un bienestar. Por tanto, se trata de un concepto directamente vinculado con la salud, y no solo puede hacer referencia al cuerpo sino también, a la mente puesto que el bienestar es un concepto integral.

El tratamiento psicoterapéutico, tiene como objetivo el cambio de pensamientos, sentimientos y conductas. Se puede definir como el tratamiento de naturaleza psicológica de los trastornos emocionales, de conducta y de la personalidad, que implica la comunicación entre paciente y terapeuta y que emplea métodos con una fundamentación teórica. Todas las psicoterapias se basan en la relación entre terapeuta y paciente, así como en la utilización de procedimientos y técnicas específicas. La psicoterapia enseña a las personas modos diferentes de pensar, sentir y actuar, para el afrontamiento de la ansiedad la cual es derivada del uso y abuso de las sustancias psicoactivas.

El concepto “aprendizaje cognitivo” según la Teoría Cognitiva Social de Albert Bandura, dice que es el proceso en el que la información entra al sistema cognitivo, es decir el razonamiento, es procesado y causa una determinada reacción en dicha persona, presupone que los factores psicológicos son importantes influencias en las conductas de las personas; “el aprendizaje social” sugiere que una combinación de factores del entorno social y psicológicos influyen en la conducta.

Marco Teórico

El referente teórico para este trabajo de investigación es la teoría propuesta por Albert Bandura *La Teoría Cognitiva Social*, donde analiza la conducta humana dentro del marco de la reciprocidades triádica, en la cual “el funcionamiento humano se explica en términos de un modelo de reciprocidad, en el que la conducta, los factores personales cognoscitivos y de otra clase, así como los acontecimientos del entorno son determinantes que interactúan unos con otros” (Bandura, 1986, p.18).

Uno de los principios de *La Teoría Cognitiva Social*, es la adquisición de respuestas nuevas mediante el aprendizaje observacional. Según este planteamiento los seres humanos aprenden observando la conducta de un modelo que sabe cómo actuar, pero además este aprendizaje puede ocurrir como consecuencia de un reforzamiento, por medio del ensayo error. La teoría se rige por la interacción entre los factores personales, conducta y el medio que actúan entre sí como determinantes recíprocos.

La Teoría Cognitiva Social, postula que buena parte del aprendizaje humano se da en el medio social, al observar a los otros, la gente adquiere conocimientos, reglas, estrategias, creencias y actitudes para ser capaces de aprender por un modelo y sin la experiencia directa del

sujeto. Este referente teórico se basa en dos supuestos; 1. La conducta humana es, en su mayoría, aprendida más no innata y 2. Gran parte del aprendizaje es asociativo y simbólico, de igual forma la teoría se produce por la determinación recíproca de tres elementos: primero los factores personales, segundo el ambiente y el medio y tercero la conducta. La interacción inmediata de La Teoría Cognitiva Social es, la observación que se hace o se aplica mediante la; Atención, el sujeto observa el modelo en función del refuerzo que ha recibido anteriormente y del refuerzo que recibe el modelo; Retención, capacidad para retener en la memoria aquello a lo que hemos prestado atención; Reproducción, es la reproducción motora de la conducta observada y es donde se evalúa las capacidades que permiten reproducir el comportamiento del modelo y la Motivación, que es el refuerzo que determina aquello que se modela, se ensaya y la conducta que se emite. Los factores que influyen en la teoría son: el estado de desarrollo, el prestigio, la competencia, las expectativas y la auto eficiencia, los resultados finales de la aplicación de la teoría son las expectativas por los resultados y la experiencia.

Tomando como fundamento las variables que postula La Teoría Cognitiva Social, que explica la conducta humana en términos de una interacción recíproca y continua entre los determinantes cognoscitivos, los comportamentales y los ambientales, donde el proceso de determinación recíproca hace posible que las personas influyan en su destino y también establecen los límites de autodirección, donde las personas y el medio se determinan de forma recíproca. Las personas no se limitan a reaccionar a las influencias externas, sino que seleccionan, organizan y transforman los estímulos que los afectan. En La Teoría Cognitiva Social, se acentúa la importancia de los procesos vicarios, simbólicos y auto-reguladores en el funcionamiento psicológico. A medida que cambiaron las perspectivas teóricas, se añadieron paradigmas nuevos a los métodos clásicos de investigación. El desarrollo de los paradigmas

observacionales, utilizados para estudiar el poder de la experiencia mediada por la sociedad, se vio fomentado por el reconocimiento de que la observación puede influir notablemente en los pensamientos, los afectos y las conductas de los hombres. La capacidad que poseen los humanos de emplear símbolos, les permite representar los fenómenos (naturales y sociales), analizar su experiencia consciente, comunicarse con los demás a cualquier distancia espacial y temporal, planear, crear, imaginar y actuar de forma previsoramente. Al renovarse el interés por las funciones simbólicas se amplió la gama de técnicas utilizadas para analizar el pensamiento y los mecanismos por los que éste regula la acción.

Metodología

El estudio es de tipo descriptivo y con un enfoque mixto, cuantitativo con respecto a la medición de la ansiedad y cualitativo en cuanto a la descripción y análisis de los aspectos psicosociales, con miras a observar y evaluar la incidencia del proceso psicoterapéutico que implementa la comunidad terapéutica nuevos horizontes del centro penitenciario de la ciudad de Bucaramanga como tratamiento, para los internos que muestran el uso y abuso de sustancias psicoactivas, con el fin de ofrecer herramientas que les permita un proceso de *superación e* identificación personal para superar y abandonar el consumo.

Tipo de Investigación

Estudio de corte descriptivo, el cual fue afrontado desde un enfoque mixto.

Diseño

El diseño para esta investigación es de corte no experimental, teniendo en cuenta que las variables no permiten ser controladas y no existe ninguna unidad experimental definida.

Participantes

La población objeto de estudio son los residentes de la CTNH, quienes están siendo beneficiarios del tratamiento psicoterapéutico e interdisciplinario (superación) y hacen parte de la población interna del EPSC – Bucaramanga.

Población

En relación con el propósito de la investigación el diseño evaluó el 25% de la población interna beneficiaria (30 residentes) del conglomerado de 120 miembros de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes.

Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- Internos pertenecientes a la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes del Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad Carcelaria de Bucaramanga, 2. Internos en una edad comprendida entre los 20 y 35 años.
- Personas privadas de la libertad (PPL) residentes en el Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad Carcelaria de Bucaramanga (EPMSC – BUCARAMANGA) y los residentes que son beneficiarios del programa de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes, de este centro penitenciario.

Muestra

En relación con el propósito de la investigación el diseño evaluó, el 25% que es el equivalente a 30 beneficiarios de la comunidad terapéutica nuevos horizontes. Estos se seleccionaron de forma probabilística por conveniencia y con los siguientes criterios evaluativos: sujetos de género masculino, reclusos en Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad Carcelaria de Bucaramanga, pertenecientes a la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes, entre los 19 y 35 años de edad.

Lugar

Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad Carcelaria de Bucaramanga EPMSC
– BUCARAMANGA.

Procedimientos

Para el desarrollo de la presente investigación, se contó con la colaboración del director y fundador de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes y la colaboración de los beneficiarios residentes de la misma comunidad, además del aval por parte de la dirección del establecimiento penitenciario “la modelo” de la ciudad de Bucaramanga. De igual manera a los internos beneficiarios que contribuyeron en la aplicación del cuestionario y quienes firmaron un consentimiento informado en el cual aceptaban de manera voluntaria y autónoma la participación en la misma, teniendo en cuenta que no recibieron dinero, ni favor jurídico por la participación. Además de la opción de retirarse del estudio en el momento que lo desearan. Se les informó sobre el manejo confidencial de los datos a recoger. De igual forma si algún participante deseaba conocer los resultados de la prueba, estos le serían entregados de manera individual.

Para poder establecer, la incidencia del tratamiento psicoterapéutico e interdisciplinario para el control de la ansiedad como factor influyente en el consumo y abuso de las sustancias psicoactivas, dirigido al interno que decide ingresar al programa terapéutico de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes del EPMSC – BUCARAMANGA, en dicha población y determinar la incidencia de los criterios evaluativos. Se tomó una muestra del 25% de internos 120 residentes beneficiarios a quienes se les evaluó la ansiedad con el instrumento STAI y se utilizó para el análisis de los resultados de las frecuencias arrojadas de las variables y las puntuaciones de los niveles de ansiedad de forma manual.

A continuación se describen los pasos a ejecutar durante el proceso de investigación en la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes:

Primero: socialización y presentación del proyecto al director – fundador de la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes del EPMSC – BUCARAMANGA.

Objetivo: dar a conocer a la dirección del EPMSC – BUCARAMANGA a la directiva del Instituto San Juan Bosco, sobre la investigación que se llevará a cabo en la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes.

Segundo: revisión bibliográfica del fenómeno social a tratar y la revisión de los instrumentos seleccionados.

Objetivo: recolección de fuentes e investigaciones precisas y contundentes que sirven de soporte para la investigación.

Tercero: realización de la entrevista semiestructurada y aplicación del instrumento de evaluación STAI o IDARE, a la muestra previamente seleccionada.

Objetivo: iniciar la recolección de datos mediante la aplicación del instrumento evaluador.

Cuarto: calificación del instrumento, tabulación de los resultados.

Objetivo: elaboración de los resultados, para la elaboración del presente documento.

Instrumentos

Mediante la aplicación de una entrevista semiestructurada donde se incorporará información acerca de los datos sociodemográficos de los participantes, dentro de los aspectos contemplados serán: la edad, trabajo, número de hijos, grado de escolaridad, estado civil, tipo de delito y había recibido antes tratamiento para la adicción de las drogas. De igual manera la entrevista semiestructurada es la aplicación del cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI),

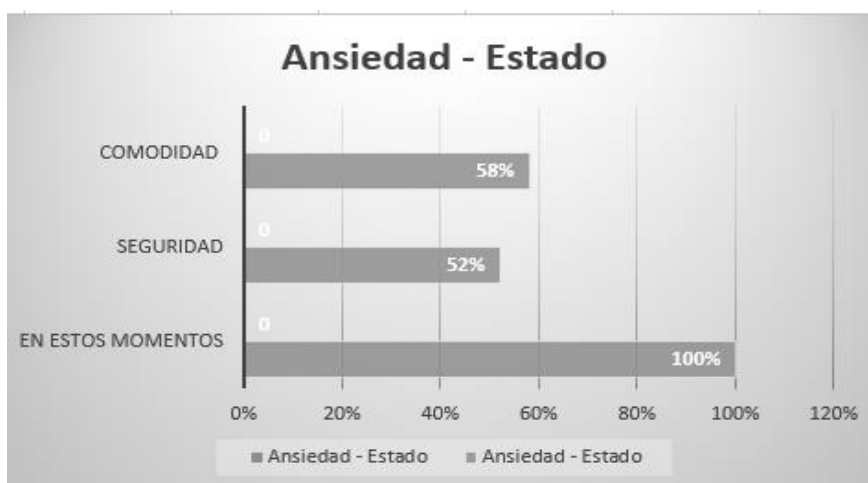
construido por Spielberger, Gorsuch y Lushene en 1970. Conocido en su versión española como (IDARE).

El instrumento permite medir el grado de ansiedad por estado de acuerdo al momento actual, la seguridad y la comodidad; además de la ansiedad por rasgo de cómo se sienten regularmente, la felicidad y la confianza en sí mismo.

La validez del STAI está basada en la comprensión de las instrucciones con referencia al Estado y la habilidad para reflejar las impresiones sobre lo que siente “en ese momento”, mientras que la parte de Rasgo debe reflejar lo que siente “en general” (Vera – Villarroel, et. Al. 2007).

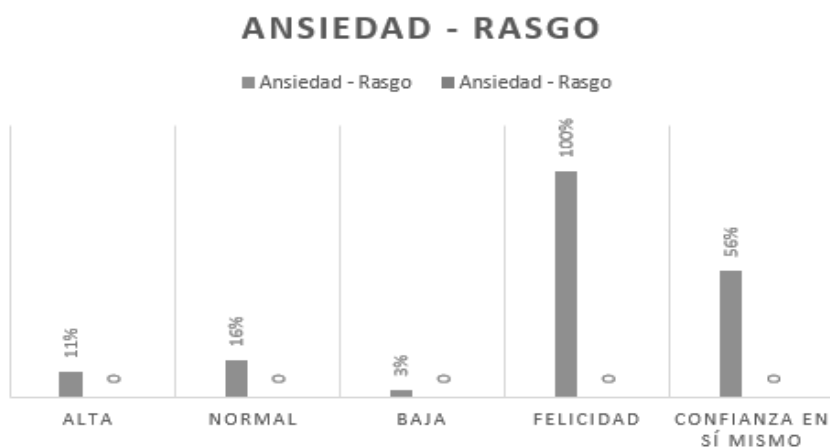
Resultados

A continuación, se presentan las características sociodemográficas de los internos beneficiarios que se encuentran en la Comunidad Terapéutica Nuevos Horizontes en el mes de junio del año 2019, a los cuales se les aplicó el instrumento (STAI). La evaluación se realizó al 25 % de la población beneficiaria de la C.T. N. H.



Gráfica 1. Ansiedad Estado en estos momentos, la seguridad y comodidad.

En la gráfica 1. Se observa un 100% de la población con ansiedad alta en estos momentos, con un 52% de seguridad alta y 58% de comodidad alta.



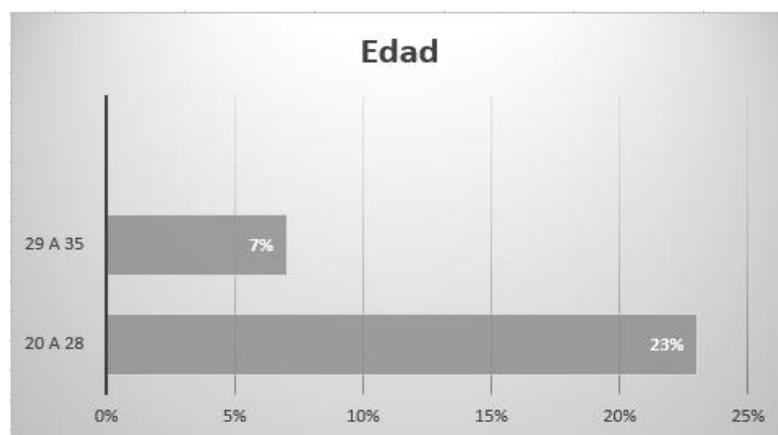
Gráfica 2. Ansiedad Rasgo en general, felicidad y confianza en sí mismo.

De acuerdo con la gráfica 2, la ansiedad rasgo en general se observa alta con un 11%, con un grado de normal el 16% y el 3% con una ansiedad baja; en relación con la felicidad los resultados arrojan un nivel del 100% alto y el 56% de confianza en sí mismo.



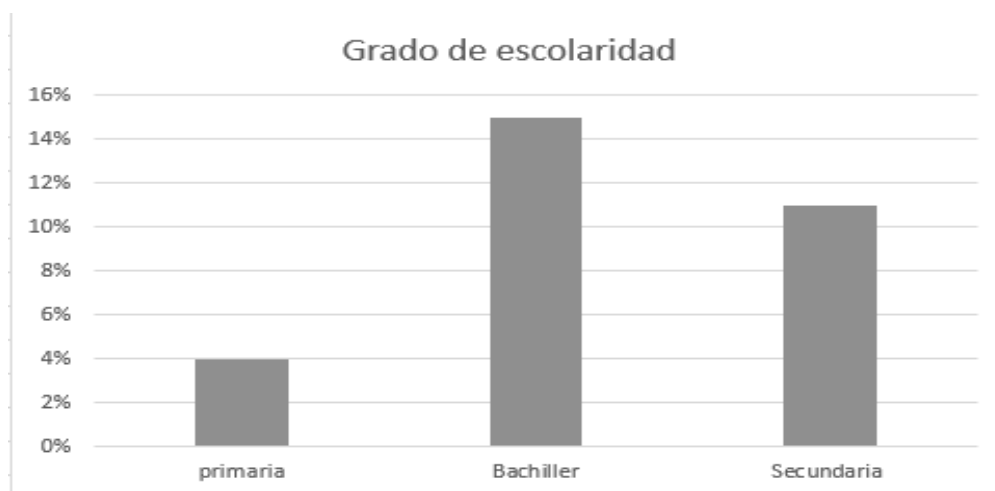
Gráfica 3. Trabajo y ocupación.

En la gráfica 3, se observa que el 12% de los individuos se dedicaban al trabajo informal, el 2% eran estudiantes y un 16% tenían como oficio ofició la actividad delictiva del microtráfico.



Gráfica 4. Distribución de la población según sus rasgos de edad.

En la gráfica 4, se observa que un 23% de la población evaluada pertenece al rango de edad de menor de 28 años y en los rangos de 28 hasta los 35 años se ubican el restante 7% equivalente al 25% de la comunidad terapéutica.



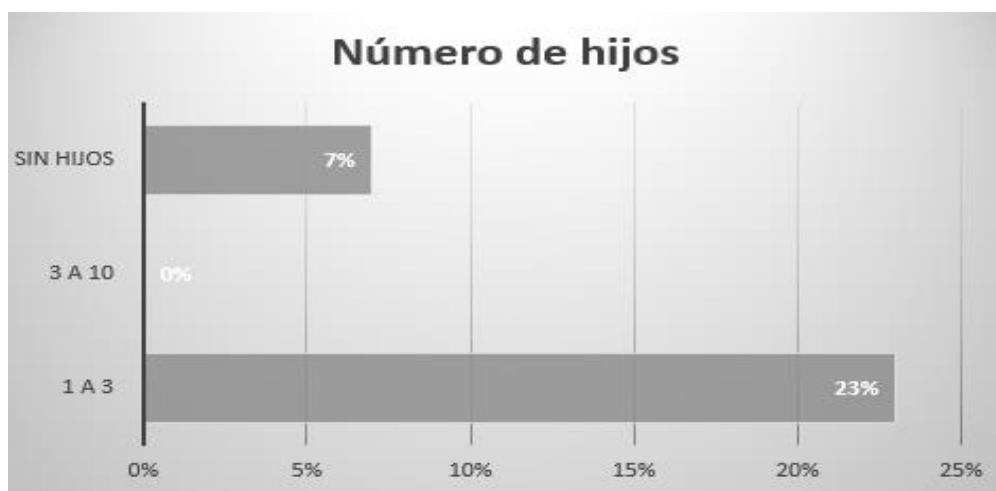
Gráfica 5. Distribución de la población según el grado de escolaridad.

En la gráfica 5, se observa que el 4% de la población culminó sus estudios de básica primaria, un 15% alcanzó a culminar sus estudios de secundaria (bachillerato) y un 11% restante no terminó sus estudios de secundaria.



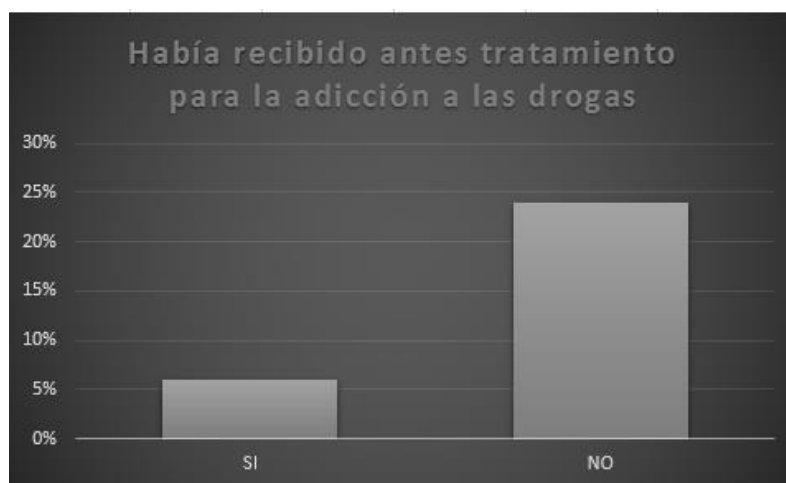
Gráfica 6. Distribución de la población según el estado Civil.

De acuerdo a los porcentajes arrojados en la gráfica 6, se logra apreciar que el 17%, los individuos manifestaron ser solteros y el otro 13% dijo convivir con una compañera sentimental, bajo la figura de matrimonio o en unión libre.



Gráfica 7. Distribución de la población según la presencia de hijos.

De acuerdo con los porcentajes de la gráfica 7, se observa que un 23% dice tener, al menos, un hijo y el restante 7% manifiesta no tener hijos.



Gráfica 8. Había recibido antes tratamiento para la adicción a las drogas.

De acuerdo con la gráfica 8, el 24% de los individuos manifestaron no haber recibido tratamiento y el restante 6% dijeron si haber estado en un tratamiento para las drogas.



Gráfica 9. Tipo de delito.

Como muestra la gráfica 9, el delito con mayor incidencia es el hurto con un 53%, en tanto que el delito con menor porcentaje es el microtráfico con el 10%, el homicidio tiene un 17% y por último la violencia intrafamiliar con un 20%.

Conclusiones

Los resultados muestran que un 100% de la población presenta un estado de ansiedad, con un 52% de seguridad y 58% de comodidad. Respecto a la ansiedad rasgo se observa alta en un 11% de la población con un grado de normal en el 16% y una ansiedad baja en el 3%. Los resultados arrojados por el estudio realizado en la comunidad terapéutica nuevos horizontes nos muestran que el encarcelamiento en el hombre es una condición generadora de un alto índice de ansiedad y que es el causante del deterioro de gran manera sobre la salud mental.

El sistema penitenciario en Colombia, mantiene la idea que el infractor penal puede disminuir la pena en la medida que mantenga un buen comportamiento y cumpla las siguientes fases: 1. Inicial (énfasis en los programas de educación); 2. Medio (el recluso selecciona un oficio en que quiera capacitarse, se pretende fortalecer las competencias laborales); 3. Final (trabajos en espacios semi-abiertos)

Este tipo de modelos mantiene una concepción racional del sujeto donde se le atribuye totalmente la responsabilidad de su comportamiento (Castillo, S.F citado por Romero, Restrepo, &Díaz, A.F).

Se hace énfasis en el trabajo y la educación, ya que el primero es visto como medio terapéutico y un derecho, además de considerarse reparación simbólica por los daños causados. La educación por su parte, es vista como una forma se fortalecer el proceso y de guiar las acciones después de la prisión. Ambas esferas se relacionan ya que, se puede considerar la educación como aquella que desarrolla y potencializa la capacidad de trabajo y éste a su vez puede ser una actividad educadora (Romero, Restrepo &Díaz, S.F citan a Múnevar, 1996). Se espera que por medio de la relación entre estas dos esferas se logre la óptima integración de estas personas a la sociedad.

Con esta finalidad y ante las características particulares de la población objeto de estudio, el EPMSC -BUCARAMANGA, alberga la C.T.N.H considerada como un método estratégico de intervención terapéutica y educativa, cuyo propósito se centra en un programa de crecimiento personal, buscando el cambio de patrones negativos en la manera de sentir, pensar y comportarse, por medio de terapias individuales, grupales y especialmente con la convivencia comunitaria. Dicho programa está diseñado para la rehabilitación y la reinserción social de personas con problemas de conducta asociados al consumo de drogas. (Alejo. Et. Al. 2006 citan a De León, 1985).

La finalidad del programa terapéutico es el fortalecimiento de habilidades para relacionarse consigo mismo y con otros de manera aséptica, permitiendo con esto un estilo de vida saludable. Bajo este modelo de tratamiento terapéutico la persona aprende en el entorno de la comunidad terapéutica a responder al estrés de manera positiva y fortalece su tolerancia al fracaso, el resultado de todo este proceso es un incremento de la autoestima, de auto concepto y reconocimiento de habilidades y destrezas propias que le llevan a permitir la construcción de factores proyectivos llegado el momento de reencontrarse nuevamente con la realidad fuera de la comunidad terapéutica (Alejo, et. Al. 2006).

El Instituto Nacional Penitenciario Carcelario (INPEC) en concordancia con la política de reducción de consumo de sustancia psicoactivas emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social, evidencia en su boletín informativo No 019 que se han consolidado comunidades terapéuticas para la intervención y prevención del uso y abuso de las sustancias psicoactivas.

Los enfoques psicológicos en los que la conducta se atribuye la acción de los impulsos internos, consideran que la comprensión y la autoconsciencia son esenciales para que se

produzcan cambios de conducta duraderos. Los determinantes subyacentes de la conducta de las personas van haciéndose conscientes gradualmente, a través de un proceso en el cual se asignan nombres a sus impulsos, que se manifiestan de muchas maneras. Se supone que, cuando estos impulsos se hacen conscientes, dejan de funcionar como instigadores de la conducta o se hacen más susceptibles de control.

La teoría cognitiva social de Albert Bandura, es la que muestra la complejidad de los procesos humanos para realizar una conducta, mediante la observación la persona puede aprender una acción y sus consecuencias y deliberadamente tenderá a realizarla o no; dependiendo de sus características personales y su motivación. Para que el aprendizaje observacional sea exitoso, es necesario estar motivado para imitar el comportamiento que ha sido modelado. El refuerzo y el castigo desempeñan un papel importante en la motivación., mientras que experimentar estos motivadores puede ser altamente eficaz.

En consideración, el programa terapéutico que ofrece la comunidad terapéutica nuevos horizontes, es muy acorde a los postulados de la teoría cognitiva social, como el refuerzo vicario, cuyo aprendizaje fue extendido a todos los seres humanos y se comprobó que en base a la respuesta del observador, la persona observadora tomaba nota de lo ocurrido, aprendiendo de la experiencia de otra persona, tal como ocurre en el proceso "superación" de la comunidad terapéutica nuevos horizontes, donde los internos que se encuentran en las fases más avanzadas del tratamiento, sirven de modelo para los que empiezan en el programa.

Recomendaciones

El estudio realizado en la comunidad terapéutica nuevos horizontes demuestra que el encarcelamiento en el hombre es una condición generadora de un alto índice de estrés y que es el

causante del deterioro de gran manera sobre la salud mental. La sugerencia es contar con el apoyo permanente de un psicólogo, para el acompañamiento y seguimiento del proceso "superación" que brinda la comunidad terapéutica. Cabe anotar la admirable capacidad de manejar tan titánica obra social por parte de su director y fundador, para que personas que sufren la adicción a las drogas puedan tener una forma calidad de vida.

Referencias Bibliográficas

- Abanades, S. y Farré, M (2007). *Neuroimagen y adicción I: Correlatos neuroanatómicos y funcionales de la administración aguda, el craving y el consumo crónico de psicoestimulantes*. Revista Española de Drogodependencias, 32(4).
- Alejo, E. Cárdenas, C. Calme, J. Salvador, G. & Restrepo, A. (2006). *Propuesta para la atención del uso disfuncional de sustancias psicoactivas en el contexto carcelario colombiano con el enfoque de comunidad terapéutica*. Bucaramanga: INPEC.
- American Psychiatric Association (APA). (2000). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR*. Barcelona: Masson
- American Psychiatric Association (APA). (2013). *DSM-5 Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales*. Editorial Medica Panamericana.
- Bandura, A. (1982). *Teoría cognoscitiva social*. Madrid: España Calpe, S.A.
- Blandón, L. y Criales, J. (2018) *Diseño de aplicación para el manejo de la ansiedad durante el proceso de reducción del consumo de las sustancias psicoactivas* (Trabajo de grado). Universidad Católica De Colombia.
- Caballero, C. Brezo, E. & Gonzales, O. (2015). *Burnout en estudiantes universitarios*. Psicología desde el Caribe, Vol. 32 No. 3.
- Cabanyes, J. Del Pozo, A. & Polaino, A. (2003). *Fundamentos de psicología de la personalidad*. Ediciones Rialp, S.A.
- Cano, A. Tobal, J. González, H. Iruarrizaga, I. (1994) *El afrontamiento de la ansiedad en las drogodependencias*. Anales de Psicología, Vol. 10, N°. 2.

- Ferreira, F. (2018) *Las Comunidades Terapéuticas para las adicciones: historia y perspectiva de futuro*. Recuperado de: <https://www.psicologia-online.com/las-comunidades-terapeuticas-para-las-adicciones-historia-y-perspectiva-de-futuro-2911.html>
- Iversen, L. (2003) *Cannabis and the brain*, Brain, Vol. 126, N° 6.
- Romero, T. A., Restrepo, I. & Díaz, L. (s.f). *Reintegración Social: Una Mirada a la Cotidianidad Carcelaria*. Pontificia Universidad Javeriana. Cali.
- Sarasón y Sarasón. (2006). *Psicopatología*. Madrid. Pirámide.