

PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS JÓVENES
DEL BARRIO 22 DE MARZO DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA SANTANDER.

Claudia Patricia Comas Jiménez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Nota de Autor

Claudia Patricia Comas Jiménez, Programa de Psicología, Escuela de Ciencias Artes y

Humanidades, Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD).

Proyecto financiando por el autor mismo.

La correspondencia relacionada con este proyecto debe ir dirigido a Kendra Salas Gómez.

Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) Modalidad virtual

Contacto: patriciacomas@hotmail.com

Tabla de Contenido

Título de la propuesta	5
Introducción	6
Resumen	7
Antecedentes	8
Formato de desarrollo de la propuesta	9
Nombre de la propuesta	9
Descripción de la propuesta	9
Diagnóstico Social Participativo	10
Descripción del problema a resolver mediante el diseño de la propuesta de acompañamiento	11
Marco teórico	12
Microsistemas	14
Mesosistema	14
Exosistema	14
Macrosistemas	14
Definición de sustancias psicoactivas (SPA)	14
Descripción de las posibles alternativas de solución	20
La disminución de la violencia intrafamiliar	20
Presupuesto de la alternativa	22
Inclusión a la vida comunitaria	22
Descripción de la mejor alternativa de solución	23
Contexto socioemocional y sociocultural sano	23
Presupuesto de la mejor alternativa.	24
Justificación	25
Localización	26
Beneficiarios de la propuesta	26
Objetivo General	27
Objetivos Específicos	27
Matriz de planificación adicionando los supuestos	28

Factibilidad	32
Administrativa	32
Técnica	32
Económica	33
Social y de género	34
Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores	35
Cronograma de actividades	38
Responsable de la propuesta	41
Cuadro del presupuesto	42
Conclusiones	43
Referencias	44
Anexos	46
Aproximación al diagnóstico de la comunidad	46

Lista de tablas

1	Presupuesto de personal para la alternativa de la disminución de la violencia intrafamiliar	21
2	Presupuesto equipos de apoyo para la alternativa de disminución de la violencia intrafamiliar	21
3	Presupuesto personal requerido para la inclusión a la vida comunitaria	22
4	Presupuesto equipos de apoyo para la inclusión a la vida comunitaria	23
5	Descripción del presupuesto de la mejor alternativa	24
6	Planificación.	28
7	Personal requerido.	33
8	Equipos requeridos.	34
9	Resumen de actividades, resultados e indicadores	35

Título de la Propuesta

Prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes del barrio 22 de marzo del municipio de Barrancabermeja, Santander.

Introducción

El presente proyecto pretende abordar la intervención en la comunidad a través de la metodología participativa IAP, la cual actúa como integradora de agentes organizados brindando herramientas que logren consolidar nuevas soluciones y estrategias de abordaje a la comunidad, para atender la problemática la cual es el aumento de consumo de sustancias psicoactivas en la población de 12 y 17 años del barrio 22 de marzo. Así mismo pretendemos contribuir en la población una mejora en su estilo, costumbres y calidad de vida que ofrezca nuevos puentes de solución frente a los factores psicosociales que deja ver el contexto en que se desarrollan.

Resumen

Como todos sabemos el consumo de sustancias psicoactivas ha sido reconocido en todo el mundo como problema que afecta directamente las diferentes áreas del ser humano, como la familia, entorno escolar y social, creando un desajuste afectando las relaciones y desarrollo psicosocial del individuo con su medio, para lo cual se plantean investigaciones que nos llevan a encontrar las causas y efectos directos del problema central. Este proyecto de investigación se enmarcan y se apoya sobre una propuesta de acción social participativa la cual mediante el reconocimiento e indagación y constante seguimiento muestra como factor psicosocial un aumento del consumo de sustancias psicoactivas en la población menor de edad entre 12 y 19 años del barrio 22 de marzo del municipio de Barrancabermeja. Características que se dan mediante la investigación y observación a familias afectadas por el problema y testimonios de la comunidad los cuales sumados a este proceso como pieza fundamental para dar solución, se organizan mediante un plan de acción enfocado en estrategias que lograrán minimizar el riesgo de consumo mejorando así la calidad de vida.

Palabras clave. Consumo, sustancia, dependencia, abstinencia, adicción.

Antecedentes

Según el modelo de generación de riqueza en América Latina enfocado en el bienestar, se ha mostrado un aumento de pobreza y marginación en todas las esferas de la sociedad (Rivera, 2011). A través de este contexto, se profundiza la problemática existente en los jóvenes de Barrio 22 de marzo los cuales en el momento, no cuentan con programas que logren minimizar los riesgos sociales. Dentro de sus antecedentes encontrados años atrás, los proyectos sociales desarrollados se dieron en su mayoría a través de entidades como Organizaciones No Gubernamentales (ONG), instituciones como iglesias cristianas y la alcaldía, venían generando programas orientados a la población juvenil uno de los cuales era la comisión cívica ciudadana liderada por la Diócesis de Barrancabermeja, la cual enfocada en la inclusión de jóvenes por una ciudad en paz, programa que fue notorio en su momento con el objetivo de fomentar un territorio de no violencia por un tiempo determinado. Actualmente se encuentran operando instituciones pero direccionadas a su entorno ambiental lejos de enfrentar la problemática presente, por lo que no corresponden a las principales necesidades de la población.

Desde el 2015 la cruz roja viene desarrollando un proyecto para apoyar a la construcción de paz desde las comunidades vulnerables, esta iniciativa busca fortalecer el desarrollo comunitario a través de las iniciativas locales de convivencia pacífica, estrategia enfocada en la construcción de un parque infantil, canchas, zonas recreativas. Líderes comunales consideran que esta estrategia estimula la participación de los niños generando un escenario de sano esparcimiento. Actualmente se ha encontrado un territorio en espera de oportunidades que logren proyectar su juventud en programas que brinden la inclusión y las salidas a un futuro mejor, que beneficie no solo su entorno sino su identidad social.

Formato de Desarrollo de la Propuesta

Fecha de elaboración: 16 de julio de 2017

Nombre de la Propuesta

Prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes del barrio 22 de marzo del municipio de Barrancabermeja, Santander.

Descripción de la propuesta

Esta propuesta consiste en la creación de estrategias orientadas en la disminución del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes de edad de 12 y 19 años, del barrio 22 de marzo del municipio de Barrancabermeja, los cuales necesitan establecer una orientación y un proyecto de vida estructurado que les permita articular sus potencialidades y alcanzar las oportunidades para un desarrollo físico y emocional sano.

La propuesta de acción participativa, acciones enfocadas en la inclusión a la vida comunitaria de los jóvenes así como la prevención del consumo de sustancias psicoactivas. Para esta investigación se escoge el método participativo el cual aborda los procesos de enseñanza y construcción del conocimiento, enfocando a los participantes como agentes activos en la reconstrucción de su propio cambio social e integral.

Para la implantación de la propuesta es necesario contar con grupos interdisciplinarios como psicólogos, profesionales en deporte, así como la misma comunidad, autoridades locales que se integren de manera creativa a la propuesta, de igual forma, es necesario contar con los recursos financieros posibles para iniciar el proceso de intervención.

El enfoque por el cual se presenta el proceso de intervención, es el ecológico de Brofenbrenner (1987) el cual expone una perspectiva ecológica del desarrollo y muestra un ambiente ecológico que afecta el desarrollo y en este caso, influye en el consumo de sustancias

psicoactivas, el cual manifiesta en diversas trayectorias. El ambiente influyente está conformado por niveles que contiene el otro y dependen del otro. Estas estructuras son el microsistema que borda el ambiente más inmediato, el individuo por ejemplo la familia y el mesosistema que incluye contextos con los que el individuo interactúa en relación indirecta y el macrosistema el cual aborda cultura, como las normas valores e ideologías.

Diagnóstico Social Participativo

Según el análisis realizado mediante los diferentes instrumentos y técnicas de recolección de la información encontramos que la localidad del municipio de Barrancabermeja, el barrio 22 de marzo es una comunidad compuesta por aproximadamente 100 casas, el 80% son casas de material, y el 20% corresponden a ranchos o casa de bahareque. Estas viviendas algunas no cuentan con servicios domiciliarios legales, en su mayoría las familias están compuestas por familias monoparentales, y algunas por nucleares. Es un barrio que basa su economía en el negocio informal como la pesca, ventas ambulantes de frutas, artesanías, sus creencias religiosas están basadas en la religión católica, poseen costumbres culturales, caracterizadas por su procedencia, y en su mayoría no alcanzan los niveles escolares que les brinden más salida.

Este sector no cuenta con servicios de salud alternos a la población ni esparcimiento para la recreación familiar. Por lo anterior se encuentra un problema central que afecta directamente a la comunidad especialmente a los jóvenes de edades entre 12 y 19 años como es el aumento del consumo de sustancias psicoactivas presentes, que se puede estar generando por la violencia intrafamiliar que deja ver grandes secuelas emocionales en los jóvenes los cuales en su faltante afectivo y búsqueda de su identidad recurren al consumo constante de sustancias psicoactivas. Se observa que estos jóvenes no tiene inclusión en las actividades comunitarias, y se caracterizan

por sus bajos niveles de escolaridad, hecho que en muchas ocasiones los lleva a recurrir a la delincuencia la cual se da por diversas causas, entre ellas el abandono, de padres la baja autoestima, la falta de canales que brinden participación a la vida comunitaria, los ingresos económicos son escasos hecho que conlleva a la discriminación social por falta de educación y experiencia en oportunidades laborales, la cual genera que las empresas de la zona no muestran interés por contratarlos, y el contexto sociocultural, influyente muestra gran índice de violencia, y vendedores de drogas, por parte de grupos al margen de la ley, esto lleva a la presencia de la policía en la zona, en el afán por controlar la situación allí presente, generando en los habitantes estrés y temor e inseguridad constante.

Se pretende a través del diagnóstico encontrado aplicar los objetivos propuestos mediante las posibles alternativas de solución, frente al problema a tratar, buscar herramientas que brinden los espacios y la inclusión de los jóvenes afectados a la vida comunitaria, a la disminución del consumo de sustancias psicoactivas, mejorando la percepción, sobre la vida y las condiciones ambientales, su calidad de vida que ayuden a la búsqueda adecuada de identidad de los jóvenes del, barrio 22 de marzo.

Descripción del problema a resolver mediante el diseño de la propuesta de acompañamiento

Como es de saberse el consumo de sustancias psicoactivas desde muchos años atrás, viene desarrollado a través de otras culturas quienes los utilizan como fármacos para redimir, comportamientos y experimentar sensaciones. Hoy en día el panorama luce muy diferente, el gran índice de muertes, y delincuencia juvenil, muestran como niños y jóvenes inician a temprana edad el consumo de sustancias, psicoactivas, a esto se le suma el entorno en el que se

desarrollan, y cómo influye en su desarrollo, físico y emocional. La facilidad para consumirlas cada vez es más fácil, según la revista Semana y todos los estudios sobre el consumo de drogas, las encuestas legales (The Global Drug Survey) en Colombia el 58% de las personas recurren a ellas y tienen menos de 24 años y el 77,8% aún viven con sus padres y otros de hogares disfuncionales, según datos del UNICEF el 35% de los jóvenes de edad entre 13 y 14 años asegura haber tomado alcohol en los últimos meses. Como ven son cifras alarmantes y que de alguna forma muestran una adolescencia fragmentada ante el consumo y deterioro personal.

Por otra parte, regionalmente otra causa que se suma es la cantidad de presencia de bares en el sector y venta de sustancias, problema que deja ver como estos niños recurren a largas horas de la noche, solo con la intención de conseguir cualquier tipo de sustancias. El problema central en este sector es el aumento de sustancias psicoactivas, situación que ha generado en la comunidad gran índice de violencia, por parte de grupos al margen de la ley, delincuencia juvenil y afecta directamente a jóvenes de edad entre 12 y 19 años, este caso de aumento de consumo es producido por la escasez y las condiciones de precariedad y bajos ingresos económicos, pocas oportunidades laborales. Por lo anterior se requiere crear estrategias que logren minimizar el factor psicosocial, presente.

Marco Teórico

El enfoque por el cual se pretende abordar esta problemática es el modelo ecológico de Bronfenbrenner (2005), el cual desde la perspectiva ecológica en el que pudiese ir desarrollando la perspectiva humana, se precisa contemplar a la adolescencia en medio de un denso tejido social, en el que transcurre la historia personal de los sujetos, tal y como lo explica Pons Buelga (2011) las actuaciones y conductas de las personas se llevan a cabo en entornos cambiantes y una vida

cotidiana, que a su vez el ser humano en su acción social y su conducta individual va aprendiendo, desarrollando cambios, adquiriendo experiencias tomadas y aprendidas de su mismo entorno, es decir, va produciendo conductas aprendidas en la interacción compleja y organización entre las personas y su conducta con el sistema social, es decir son los seres humanos quienes contribuyen y reconstruyen la realidad en una u otra vez.

Como señala Pons y Buelga (2004),” La explicación ecológica reinterpreta el problema del consumo de sustancias psicoactivas al considerarlo como fenómeno integral y problema social que incluye al individuo a la familia a la comunidad a la sociedad al sistema histórico, cultural y político”.

El modelo ecológico de Bronfenbrenner fue diseñado y elaborado por Urie. Este psicólogo ruso nacido en 1917 en Moscú, inició la teoría de los sistemas ambientales que influyen en las personas y en su desarrollo como ser humano.

Esta teoría apareció como respuesta a la investigación tradicional durante el siglo pasado. La cual estaba basada en contextos de laboratorio altamente clínicos que no permitían el estudio de situaciones y comportamientos desarrollados en la vida real.

El modelo ecológico de Bronfenbrenner postula una visión más integral, sistémica y naturalista del desarrollo psicológico. Entendiendo a éste como un proceso complejo que responde a la influencia de una gran variedad de factores estrechamente ligados al ambiente.

El postulado básico de Bronfenbrenner es que los ambientes naturales constituyen la principal fuente de influencia sobre la conducta humana. Y por lo tanto, sobre el desarrollo psicológico de las personas. Los cuatro sistemas que conforman el modelo ecológico son: microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema.

Microsistemas

El microsistema determina el nivel más cercano a la persona. Este incluye los comportamientos, los roles y las relaciones características de los contextos cotidianos en los que se desenvuelve el individuo.

Mesosistema

El mesosistema comprende las relaciones de dos o más entornos en los cuales el individuo participa activamente.

Concretamente hace referencia a la retroalimentación entre microsistemas anteriormente descritos. Como por ejemplo, a la interrelación entre familia y trabajo, o vida social y colegio.

Exosistema

El exosistema incluye esos entornos en los que la persona no participa de una forma directa, pero en los que se producen hechos que afecta al funcionamiento del ambiente del individuo.

Algunos ejemplos de estos entornos serían el lugar de trabajo de la pareja, la escuela de los hijos, el grupo de amigos del hermano, etc.

Macrosistemas

Finalmente, el macrosistema engloba todos esos factores ligados a la cultura y al momento histórico-cultural en el que se desarrolla la persona.

Según Bronfenbrenner, en una sociedad la estructura y la sustancia del micro, meso y exosistema tienden a ser similares. Como si estos estuvieran contruidos a partir del mismo modelo maestro.

Definición de sustancias psicoactivas (SPA)

Se considera psicoactivo a toda sustancia química de origen natural o sintético que, al introducirse por cualquier vía (oral, nasal, intramuscular, intravenosa) ejerce un efecto directo

sobre el Sistema Nervioso Central (SNC) (compuesto por el encéfalo y la medula espinal) y que ocasiona cambios específicos en sus funciones. Estas sustancias son capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones.

El consumo de sustancia psicoactivas (SPA) está documentada desde hace miles de años. Históricamente, las sustancias psicoactivas se han usado para contextos religiosos, médicos y para usos aprobados culturalmente por ejemplo: alcohol, cafeína, nicotina.

Las sustancias psicoactivas son sustancias químicas que se caracterizan por actuar en el sistema nervioso central, pueden ser tanto naturales como sintéticas, no realizan funciones concretas en el sistema nervioso sino que pueden generar gran número de modificaciones en el funcionamiento cerebral. Es decir cada tipo de sustancias psicoactivas presenta un mecanismo de acción diferente, actúan sobre las diferentes regiones del cerebro, por otro lado a pesar de la nomenclatura de sustancias psicoactivas suelen asociarse a la drogadicción, o las sustancias de abuso, el consumo de estas sustancias pueden ser muy adverso.

Por ejemplo: la cocaína constituye una sustancia psicoactiva afectando el funcionamiento del sistema nervioso central, la cocaína es una sustancia psicoactiva ilegal, mientras que los ansiolíticos constituyen sustancias psicoactivas legales.

El consumo de sustancias psicoactivas puede generar múltiples efectos cerebrales en la persona. Los efectos específicos dependen tanto de las cualidades de la sustancia como de la forma de empleo y la cantidad consumida. En este sentido, dos drogas psicoactivas diferentes como el alcohol o la cocaína, pueden generar efectos cerebrales contrapuestos. Mientras la primera inhibe el funcionamiento cerebral, la segunda la estimula.

No obstante, más allá de los efectos específicos y el mecanismo de acción de cada sustancia, estos elementos se asocian con cinco situaciones psicológicas principales: el abuso, la adicción, la dependencia, la abstinencia y la tolerancia.

Una cuestión fundamental respecto al problema del consumo de SPA en el mundo según Anicama (2001), es que no se han diseñado programas de prevención eficaces dado que se desconocen los factores psicosociales tanto de riesgo como de protección, que se encuentran asociados al consumo y si se considera en mayor detalle la postura de Kendler, Jacobson, Prescott y Neale (2003), la situación es más aún aguda puesto que parece ser indispensable determinar si los factores relacionados con el consumo de una clase de SPA son específicos para esta únicamente o si estas son no- específicos en la medida en que se predisponen al individuo para consumir o abusar de un amplio rango de estas sustancias. Los factores psicosociales son considerados eventos y/o condiciones de carácter psicológico y social que tienen una relación directa o indirecta con otros fenómenos o comportamientos y que pueden ser de orden casual, precipitante, predisponente o simplemente ocurrente de los mismos de acuerdo con su ausencia en circunstancias concretas. Esto convierte en factores de tipo protector o de riesgo para la incidencia y prevalencia de las problemáticas (Organización Mundial de la Salud [OMS], Rojas (2001)). Quienes trabajan actualmente en el tema de las SPA han identificado múltiples factores de riesgo y protección tanto psicológicos como sociales.

Entre los factores psicológicos se encuentran la autoestima, las alteraciones psicológicas, los comportamientos perturbadores, el autocontrol, las habilidades sociales, emocionales, de afrontamiento y enfrentamiento los preconceptos, las creencias religiosas y el maltrato entre otros. La baja autoestima considerada como variable intensamente vinculada a la autosuficiencia o sentimiento de ser competente, y hábil es de gran importancia para que una persona se sienta

capaz de negarse la consumo de SPA (Gutiérrez Baró y Aneiros Riba 1999).

La presencia de alteraciones psicológicas como la ansiedad, depresión y estrés, las cuales se ha asociado al consumo de SPA en la medida en que estas constituyen una forma fácil y rápida para experimentar sensaciones placenteras, modificar los sentimientos asociados al malestar emocional, reducir los trastornos emocionales, mitigar la tensión y el estrés y afrontar los cambios y presiones del entorno gracias a sus efectos sobre el sistema nervioso

Los comportamientos perturbadores que incluyen aquellas conductas que socialmente son molestas para los demás y que sugiere una predisposición hacia la inconformidad y un alto índice de impulsividad, desafío de figuras de autoridad y normas y oposición generalizada se ha encontrado que estos comportamientos representan una gran vulnerabilidad frente al consumo. SPA (National Institutes of Health [NIH], 2003).

La realización de poco esfuerzo personal y el comportamiento por reforzadores inmediatos y placenteros, siendo así un mayor riesgo para el consumo. Las habilidades emocionales, considerando que son éstas las que permiten resolver los conflictos interpersonales de manera positiva e incluyen el autoconocimiento, la identificación, la expresión y el manejo de los sentimientos, el control de los impulsos y las gratificaciones demoradas, el manejo del estrés y la ansiedad (Goleman, 1996), y que si no se cumple dicha función, entonces se convierten en factores que se relacionan con el comportamiento de consumo de algunas SPA (Myers y Anderson, 1991)

Otro factor de riesgo en el escenario familiar que influye en el consumo de alcohol entre los adolescentes, es el modelado parental de consumo en el sentido de que hay una mayor probabilidad de consumo abusivo en los hijos conforme aumenta la frecuencia de consumo de alcohol en sus padres (Buelga y Pons, 2004).

La familia es considerada como la célula y cimiento de la sociedad, encargada de transmitir, seguridad, valores, amor afecto, aprendizaje, para el desarrollo integral de los hijos. Hoy en día el papel de la familia ha perdido importancia, y cada vez más se plasma la indiferencia frente a los faltantes que a su paso va dejando, como la desintegración de los hogares, el aumento de hogares monoparentales, y la poca participación en los procesos de aprendizaje de los hijos, va marcando un panorama en que los hijos, los cuales son los más vulnerables, quedan expuestos al ocio, y a las diferentes factores psicosociales que se presentes en los diferentes contextos de crianza. Por lo anterior se crían hijos inseguros con baja autoestima los cuales son arrastrados por el consumo de sustancias psicoactivas, como el alcohol, drogas, y demás. Esta realidad muestra que gran parte del daño psicológico y emocional, es ocasionado por la disfuncionalidad de los hogares, y la exposición de los hijos al ambiente hostil, el cual, desintegra precozmente el desarrollo de los jóvenes.

La familia constituye un componente clave en el desarrollo de las personas ya que es uno de los primeros elementos de socialización (Maccoby, 1992). Es por eso que juega un papel muy importante en la prevención e intervención en el consumo de drogas, tanto a la hora de inducir el riesgo como a la de promover la protección y la Resiliencia (Velleman, Templeton y Copello, 2005). Sin embargo la familia no solo influye entre sus miembros sino que recibe al mismo tiempo la influencia de otros sistemas más amplios (Guilbert y Torres, 2001) por lo que estamos hablando de un sistema en continuo cambios que ve influido por múltiples factores como los cambios sociales, económicos y escolares. (Arranz, 2004); Justicia y Cantón, 2011). Pero, ¿Qué ocurre cuando hay problemas dentro de la familia?

Según el planteamiento la relación de la desorganización familiar y el consumo de sustancias, Locke (1940) considera la desorganización familiar como resultado de la movilidad de la familia

y en concreto, establecía cuatro posibilidades, una de ellas la desorganización familiar como consecuencia de un alto grado de movilidad entre los distintos miembros de la familia, o separación espacial de alguno de sus miembros. Geismar, La Sort y Ayres (1962) inciden en la misma dirección señalando que la desorganización familiar se estudia tradicionalmente teniendo en cuenta determinadas conductas como divorcio, separación, delitos, delincuencia juvenil y negligencia, entre otras.

Según el libro consecuencia neurológicos del consumo de sustancias psicoactivas, en la adolescencia es un periodo de desarrollo caracterizado por el amplio rango de cambios comportamentales emocionales y fisiológicos que constituyen la transición en la niñez y la edad adulta (Spear, 2000).

Los estudios suelen considerar que la adolescencia abarca de los 12 a los 18 años sin embargo no es infrecuente que se extienda el criterio a la segunda década de la vida incluso hasta los 25 años, la denominada adolescencia tardía (Crews, He Hodge, 2007).

Consideran que la mejor definición de la adolescencia es la que hace referencia a las características de comportamiento, que incluyen altos niveles de búsqueda de sensaciones y riesgos interacciones sociales con los iguales y actividades que promueven, la adquisición de habilidades para poder desenvolverse de forma independiente, debido a que son aspectos característicos y significativos, desde esta época de la vida (Spear, 2000). Estos cambios comportamiento acompaños de los cambios emocionales, como la tendencia el humor depresivo y la ansiedad o la consideración de situaciones positivas como placenteras.

Dah (2004) y Spear (2004) llegan a afirmar que las adolescencias normales muestran síntomas que pueden llevarlos al diagnóstico de los trastornos propios del adulto según los criterios del manual diagnóstico y estudio de transformación mentales (DSM).

Así mismo hay que tener presente que los elevados niveles de búsqueda de las sensaciones, y riesgos así como las emociones son predicciones muy fuertes en el caso del alcohol y otras drogas en la adolescencia, los riesgos son más frecuentes.

En resumen la evolución estructural y funcional de una persona que consume sustancias, como el alcohol u otra, sugiere que los lóbulos frontales son particularmente sensibles al consumo siendo la reducción del volumen más prominente en la sustancia blanca que la en la sustancia gris, además se constata que debido al consumo constante, se presenta la existencia del síndrome de ejecutivos. Este estudio y su correlación entre los cambios cerebrales morfológicos y fisiológicos, las alteraciones neuropsicológicas, es importante entender la relación entre el cerebro y la conducta por sus implicaciones dentro de un determinado diagnóstico y pronóstico del paciente afectado por alcoholismo u otra sustancia.

Descripción de las posibles alternativas de solución

La disminución de la violencia intrafamiliar

Objetivo. Generar un gran impacto en la disminución de consumo, de SPA, y Estabilidad emocional de los jóvenes en la entre otros beneficios; y que se verá reflejado en la mejora y crecimiento en los aspectos sociales de la comunidad en general.

A través del fortalecimiento del vínculo afectivo, mediante talleres los cuales puede generar y mejorar los procesos de desarrollo emocional, y búsqueda de identidad en los jóvenes, trayendo como consecuencia, disminuir la depresión, y aumento de autoestima, fortaleciendo en los jóvenes los procesos emocionales que mejoren los estados de ánimo.

Análisis. Desde el punto de vista psicológico es necesario que las familias intervenidas logren disminuir la violencia intrafamiliar, ya que está siendo un desencadenante, para que los jóvenes

recurren al consumo de sustancias psicoactivas, por lo tanto las acciones planteadas para esta alternativa, pueden actuar como estrategia efectiva, para mejorar el faltante de equilibrio y bienestar emocional de los integrantes del hogar.

Presupuesto de la alternativa

Tabla 1

Presupuesto de personal para la alternativa de la disminución de la violencia intrafamiliar

PRESUPUESTO PERSONAL REQUERIDO			
PROFESIONAL	HONORARIOS	HORAS	
		PROGRAMADAS	PRESUPUESTO
PSICÓLOGO	\$ 80.000	64	\$ 5.120.000
LICENCIADO EN DEPORTE	\$ 45.000	30	\$ 1.350.000
TOXICÓLOGO	\$ 180.000	8	\$ 1.440.000
AUXILIAR	\$ 10.000	160	\$ 1.600.000
TOTAL	\$ 315.000	262	\$ 9.510.000

Tabla 2

Presupuesto equipos de apoyo para la alternativa de disminución de la violencia intrafamiliar

PRESUPUESTO EQUIPOS DE APOYO			
EQUIPO	VALOR	CANTIDAD	PRESUPUESTO
MARCADORES	\$ 3.000	40	\$ 120.000
CARTULINA – PAPEL PERIODICO	\$ 500	200	\$ 100.000
VIDEO BEAM	\$ 10	25000	\$ 250.000
SONIDO	\$ 10	30000	\$ 300.000
SILLAS	\$ 1.500	50	\$ 75.000
MESAS	\$ 1.200	50	\$ 60.000
TOTAL	\$ 6.220	55340	\$ 905.000

Inclusión a la vida comunitaria

Objetivo. Establecer mecanismos de integración en la población juvenil del barrio 22 de marzo, buscando herramientas que permitan mayores canales de comunicación con el propósito de reducir los niveles de consumo de sustancias psicoactivas.

La idea es disminuir la discriminación social, mediante estrategias que fomenten el empleo social, a través de oficios, y capacidades intelectuales, y como consecuencias positivas una disminución de delincuencia, de pobreza, para obtener seguridad social mediante el incremento de los Ingresos económicos de los jóvenes que apunten al crecimiento Integral, fortaleciendo su nivel educativo y competencias laborales.

Análisis. La intención de incluir a los jóvenes a la vida comunitaria, está encaminada en crear en ellos conciencia sobre el estilo de vida que vienen llevando, y sacarlos de ese confort equivocado en el que están, mostrarles las posibles alternativas contextuales, y sociales para su desarrollo intelectual, con el objetivo de, mejorar su visión sobre la vida y los riesgos que trate el contexto en el que se desarrollan.

Tabla 3

Presupuesto personal requerido para la inclusión a la vida comunitaria

PRESUPUESTO PERSONAL REQUERIDO			
		HORAS	
PROFESIONAL	HONORARIOS	PROGRAMADAS	PRESUPUESTO
PSICÓLOGO	\$ 50.000	64	\$ 3.200.000
LICENCIADO EN DEPORTE	\$ 35.000	30	\$ 1.050.000
TOTAL	\$ 85.000	94	\$ 4.250.000

Tabla 4*Presupuesto equipos de apoyo para la inclusión a la vida comunitaria*

PRESUPUESTO EQUIPOS DE APOYO			
EQUIPO	VALOR	CANTIDAD	PRESUPUESTO
MARCADORES	\$ 3.000	40	\$ 120.000
CARTULINA – PAPEL PERIODICO	\$ 500	200	\$ 100.000
VIDEO BEAM	\$ 10	25000	\$ 250.000
SONIDO	\$ 10	30000	\$ 300.000
SILLAS	\$ 1.500	50	\$ 75.000
MESAS	\$ 1.200	50	\$ 60.000
TOTAL	\$ 6.220	55340	\$ 905.000

Descripción de la mejor alternativa de solución

Contexto socioemocional y sociocultural sano

Objetivo. Establecer mecanismos de integración y participación familiar, que logren fortalecer, las relaciones, entre padres e hijos, e incrementar herramientas que permitan mayores canales de comunicación dentro de su comunidad, con el propósito de reducir el aumento de consumo de sustancias psicoactivas.

Debe ser reforzado el pleno conocimiento de los riesgos existentes frente al consumo, como el fortalecimiento del vínculo afectivo entre padres e hijos, para así crear ambientes, familiares, y contextos seguros, disminuyendo así las muertes ocasionadas, por sobredosis, y mejorar la calidad de vida de los jóvenes a través de la promoción de hábitos saludables en la Población Juvenil, a través de la creación de Jornadas, Talleres y/o Programas enfocados a la salud y ocios recreativos; inclusión a la vida comunitaria, de forma creativa, buscando mecanismos de distracción y mejora en la calidad de vida, con el fin de evitar la El consumo, y delincuencia juvenil

Análisis descriptivo. Recordemos que la familia es la base de la sociedad, si nuestra sociedad empezará a solucionar los problemas desde donde inician, en el propio seno familiar, existieran más posibilidades de contar con una adolescencia sana y preparada para el futuro, es allí en donde se debe empezar con el fortalecimiento del vínculo afectivo, caracterizado por atender las necesidades individuales al interior de las familias, por otro lado esta alternativa no solo brinda el fortalecimiento entre familias sino la posibilidad de incluir comunitariamente a los jóvenes a un estilo de vida que es ajeno para ellos, pero que está cerca de construirse, con estrategias que pueden cumplir con los objetivos propuestos.

Desde el aspecto económico, se ajusta perfectamente a la posibilidad de llegar hacer realidad, las posibilidades de solución en los jóvenes por lo que se considera la mejor alternativa de solución. En cuanto a las limitaciones se puede decir que son pocas, pero se considera que la actitud, y participación de los jóvenes puede convertirse en una limitación, por otro lado los grupos de pandillas que tiene gran influencia en el sector, puede ser un obstáculo que evitarían la posibilidad de la implementación de lo que se pretende lograr, pero lo que se evidencia es una comunidad dispuesta y comprometida con el proceso y con la esperanza de mejorar su contexto social claro está con el debido acompañamiento profesional y psicológico.

Presupuesto de la mejor alternativa.

Tabla 5

Descripción del presupuesto de la mejor alternativa

Ítem	Cantidad	Valor Unitario	Unidad	Aporte entidades	Valor total
PROFESIONAL					
Psicólogo	64	\$ 50.000	hr		\$ 3.200.000
Licenciado en deporte	30	\$ 35.000	hr		\$ 1.050.000
Toxicólogo	8	\$ 120.000	hr		\$ 960.000

Auxiliar	160	\$ 10.000	hr	\$ 1.600.000
Subtotal	262	\$ 215.000		\$ 6.810.000
EQUIPOS				
Computador	64	\$ 30.000	hr	\$ 1.920.000
Video Beam	34	\$ 20.000	hr	\$ 680.000
Sonido	34	\$ 15.000	hr	\$ 510.000
Sillas	40	\$ 2.500	Unidad	\$ 100.000
Mesas	10	\$ 2.000	Unidad	\$ 20.000
Marcadores	60	\$ 3.000	Unidad	\$ 180.000
Papelería fotocopias	1000	\$ 100	Unidad	\$ 100.000
Lapiceros	100	\$ 700	Unidad	\$ 70.000
Subtotal				\$ 3.580.000
TOTAL				\$10.390.000
IMPREVISTOS 5%				\$ 519.500
Refrigerios			\$ 700.000	
TOTAL			\$ 700.000	\$10.909.500

Justificación

Teniendo en cuenta el problema central que se presenta en el barrio 22 de marzo, el cual es el aumento del consumo de sustancias psicoactivas y que tiene como causas violencia intrafamiliar, poca afectividad, poca integración, de los jóvenes, a la vida comunitaria, la escasez y bajos recursos económicos, el hecho de que estos jóvenes recurren a malos hábitos dejándose influenciar por el contexto, en que se crían, la falta de atención y afecto, se pretende a través de esta propuesta, fortalecer no solo la integración a la vida comunitaria, sino los vínculos afectivos entre padres e hijos, mediante la creación de estrategias que logren la disminución del consumo de sustancias psicoactivas, y la recuperación integral de los jóvenes afectados, por la problemática, que busca un impacto positivo que abra nuevas puertas, y genera puentes de

solución, como fortalecimientos de las habilidades sociales, crecimiento personal, aumento de autoestima y así una mejor calidad de vida.

Localización

La propuesta de Acción Participativa se desarrollará en el barrio 22 de marzo, comuna 3 del municipio de Barrancabermeja, departamento de Santander, compuesto por aproximadamente 100 viviendas de las cuales en su mayoría son de material, y algunas están en obra negra, cuenta con 4.500 habitantes, de los cuales el 25% son desplazados por la violencia, en su alrededor cuenta con 8 barrios, su actividad económica, está basada en la pesca, y negocio informal; algunas de los oficios y artesanías que realizan, situación que es difícil para estos habitantes, ya que allí operan los grupos más peligrosos de la ciudad; en su momento se encuentra en proceso de pavimentación, lo que mejora un poco su condición ambiental.

La población en riesgo del alto consumo de sustancias psicoactivas se caracteriza por tener edades entre 12 y 19 años de edad pertenecientes a estrato 2 los cuales se puede observar, que son muy jóvenes lo que preocupa grandemente a las familias del sector; el poco interés por la inclusión en las actividades comunitarias es claro en ellos, la poca motivación, frente a los desafíos de la vida, algunas familias, poseen creencias religiosas, y costumbres culturales, pero la exposición a la violencia intrafamiliar, el bajo nivel de escolaridad, los ha llevado a enfrentar diferentes factores psicosociales entre ellos la problemática a tratar consumo de sustancias psicoactivas.

Beneficiarios de la propuesta

Los beneficiarios de la propuesta son adolescentes entre 12 y 17 años de edad, pertenecientes al barrio 22 de marzo, comuna 3 del municipio de Barrancabermeja, de los 20 Adolescentes, que están por intervenir, 8 son de sexo masculino y 10 son de sexo femenino, pertenecientes a un

estrato 2' esta población se caracteriza, por tener poca escolaridad, e inclusión social. En su mayoría viven de la pesca como recurso natural, y trabajo informal, de las siete familias a intervenir, tres son desplazadas, y dos de ellas por migración, algunos procedentes de Venezuela, en su totalidad la población intervenir son aproximadamente 30 personas, las cuales están vinculadas a la propuesta de participación.

Objetivo General

Disminuir el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes de edad entre 12 y 17 años del barrio 22 de marzo, mediante el desarrollo de estrategias de prevención y sensibilización, y fortalecimiento de los vínculos afectivos en sus hogares, en un plazo de 4 meses, en el municipio de Barrancabermeja, Santander.

Objetivos Específicos

Sensibilizar a través de talleres, sobre la influencia, y consecuencias que trae el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes para concientizar y minimizar el riesgo de consumo, así mismo fortalecer los lazos entre padres e hijos mediante estrategias que fomenten el diálogo y nuevas pautas de crianza, mejorando la autoestimas entre miembros de la familias.

Concientizar a la población mediante el trabajo en equipo, con autoridades locales, a través de campañas de sensibilización en contra del consumo de sustancias psicoactivas que logren disminuir el consumo dentro de la población

Promover en los jóvenes la importancia de crear nuevos hábitos enfocados en la salud física, y autocuidado del cuerpo para mejorar su estilo y calidad de vida que promueva el ocio y participación comunitaria.

Matriz de planificación adicionando los supuestos**Tabla 6**
Planificación.

Descripción	Indicador	Fuentes de Verificación	Supuestos
<p>Finalidad: Disminuir el alto consumo de sustancias psicoactivas, y mejorar la calidad de vida de los jóvenes de edad entre 12 y 19 años del barrio 22 de marzo.</p>	NA	NA	Las familias del barrio o manifiestan gran aceptación, frente a las indagaciones, y acciones realizadas.
<p>Objetivo: Se diseña una propuesta de acompañamiento para disminuir el alto nivel de consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes del barrio 22 de marzo.</p>	Al inicio y reconocimiento del problema central se observa compromiso, y participación de las familias.	Registro fotográfico, consentimientos, videos e informes, sistematización de la información, diario de campo.	Padres e hijos, muestran gran interés, y apropiación por la propuesta de investigación.

<p>M.1. Reconocimiento de la comunidad, beneficiarios directos e indirectos, con el objetivo de iniciar el acompañamiento.</p>	<p>A los 30 días de haber iniciado la propuesta se ha logrado realizar dos encuentros con la población de líderes, y el 80% de los actores vinculados se les ha mostrado la información necesaria mediante técnicas diagnósticas que demuestran el problema.</p>	<p>Consentimientos informados Socializaciones, diarios de campo, registros fotográficos, videos sistematización de la información, instrumentos descriptores de la comunidad.</p>	<p>Las familias vinculadas al proceso, muestran gran interés, y aceptación frente a las actividades desarrolladas.</p>
<p>M.2. Concientizar a padres e hijos, frente a la problemática encontrada, sobre el alto consumo de sustancias psicoactivas, e incentivar prácticas reflexivas que fomenten valores, y fortalezcan la autoestima.</p>	<p>A los 60 días de haber iniciado el proyecto el 70% de las familias han desarrollado, habilidades de comunicación, fortalecido valores al interior de los hogares, tolerancia, y conciencia sobre los riesgos del consumo de sustancias</p>	<p>Asistencias, Informes, videos, registros fotográficos. Talleres reflexivos, evaluación de salud mental.</p>	<p>Las familias muestran gran interés sobre las consecuencias del consumo de SPA, y así mismo gran interés y una mejora en la comunicación y vínculos afectivos dentro del hogar.</p>

	Psicoactivas dando cumplimiento a los talleres y charlas realizadas.		
M.3. A través de la implementación de las alternativas, de solución se logren fortalecer a jóvenes y padres, en el Liderazgo, e identidad social, costumbres y hábitos saludables que demuestren un cambio en su estilo de vida e inclusión comunitaria.	A los tres meses de haber iniciado el proyecto de investigación, el 90% de las actividades planteadas, tanto para los jóvenes como para padres, se evidencie el mejoramiento en cambios de comportamientos, y estilos de vida en 7 familias víctimas de la problemática.	Videos, informes, registro fotográficos, seguimiento, asistencia, listados, sistematización.	El grupo de familias y adolescentes, muestran actitudes positivas, prácticas deportivas y recreativas sanas, que ayudan a su cambio y calidad de vida.
M.4. Evaluación que permita visualizar los logros y limitaciones del proyecto de acompañamiento a familias.	A los 4 meses de haber iniciado las actividades se realiza entrega de informe final y evaluación de resultados de las 7 familias vinculadas al proyecto.	Informes, sistematización de la información, interpretación de los resultados, listado de asistencias.	Propuesta de acompañamiento se convierte en un proyecto social sostenible.

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	SUPUESTOS
<p>Actividades M1:</p> <p>Reconocimiento de la población.</p> <p>Aplicación de instrumentos descriptores de la comunidad.</p> <p>Investigación sobre problemática encontrada.</p> <p>Reunión para encontrar posibles soluciones.</p> <p>Presentación de la propuesta a adolescentes y familias.</p>	<p>Políticas públicas y locales permitan el acercamiento a la comunidad.</p>
<p>Actividades M2:</p> <p>Taller a padres reconociendo las consecuencias del consumo de SPA.</p> <p>Reconocimiento entre jóvenes, y aplicación del cuestionario de salud mental.</p> <p>Taller un paso hacia adelante.</p> <p>Taller daños neurológicos que causan el consumo de SPA.</p> <p>Taller a adolescentes en busca de mi identidad</p> <p>Taller fortaleciendo vínculos afectivos entre padres e hijos</p> <p>Taller afecto y comunicación.</p>	<p>Los jóvenes y familias muestran motivación frente a las actividades.</p>
<p>Actividades M3:</p> <p>Describe las actividades concretas de la meta 3.</p> <p>Taller me cuido me respeto. (Jornada deportiva).</p> <p>Taller creando hábitos saludables (alimentación sana).</p> <p>Taller conociendo mis capacidades (arte que practico).</p> <p>Evaluación de lo ejecutado.</p>	<p>La propuesta de investigación y acompañamiento logra alcanzar objetivos planteados.</p>
<p>Actividades M4:</p> <p>Análisis de la información.</p> <p>Interpretación de los resultados.</p> <p>Consolidación de la información</p> <p>Entrega de informe final.</p>	<p>Propuesta de acción participativa se convierte en proyecto de desarrollo integral sostenible</p>

Factibilidad

Administrativa

Responsables del proyecto. Este proyecto estará a cargo de estudiantes de psicología del último semestre los cuales cumplen la función de llevar a cabo la ejecución y cumplimiento del proyecto, y el debido seguimiento dentro de los procesos formativos ofrecidos en este proyecto.

Familias intervenidas. En este proceso es de vital importancia la participación y compromiso de las familias, en las diferentes actividades, y seguimiento del proceso.

Líder comunal y policía local. Se consideran responsables debido a su influencia dentro de los procesos y actividades propuestas, serán los encargados de comunicar a la población las actividades que se realizarán en beneficio y construcción de una mejora en sus condiciones ambientales y velar por el cumplimiento de ellas.

Técnica

Tangibles. Son aquellas herramientas que se necesitan para la realización y aplicación del proyecto, Pc. Destinado para las diferentes fuentes necesarias de los talleres también es utilizado para aplicar los diferentes videos y conferencias, que determinarán el aprendizaje y conocimiento frente al tema a tratar. El video beam es utilizado para la proyección de los diferentes videos.

No tangibles. Están aquellas técnicas como árbol de objetivos y árbol de problemas enfocado en recoger información para encontrar la problemática y luego darle solución.

Instrumentos de caracterización de la población. Se realizó con el fin de obtener información sobre la población intervenida.

Visita de zona. Se realiza con el objetivo de reconocimiento y características de la población.

Observación. Se realizará en la fase de reconocimiento y práctica del proyecto, esto facilitará la realización de talleres con base en las necesidades observadas, proporcionando una idea más

allegada de la realidad social.

Talleres. Esta actividad se dará en la fase de ejecución del, proyecto de prevención, con el fin de dar cumplimiento a las actividades, e integrar a padres y niños, a la realización de talleres de prevención, el cual nos permite conocer necesidades, y percepción de la realidad en que viven, así como el aprendizaje sobre los diferentes imaginarios que se tienen en torno al tema del consumo de sustancias psicoactivas.

Dinámicas. Las dinámicas se utilizarán como medio de aprendizaje sobre lo que es el vínculo afectivo entre padres e hijos, reconocimiento de nuestro cuerpo y recreación con el fin de que la jornada sea lúdica y agradable. Es necesario aclarar que las técnicas brindaran un mejor conocimiento sobre cómo abordar el programa, y dar respuestas a sus necesidades de la población intervenida.

Económica

Dentro de la parte financiera del proyecto, se hace necesario contar con el personal capacitado para dar cumplimiento y ejecución a la propuesta, mediante el alquiler de equipos tecnológicos, audiovisuales, para llevar a cabo los diferentes talleres de capacitación, así mismo la contratación de profesionales, especializados en la parte de salud mental, como física. Es de vital importancia contar con refrigerios, que actúan como incentivos y estrategias para mejorar la actitud frente a las diferentes actividades a realizar para la propuesta.

Tabla 7
Personal requerido.

PERSONAL	NUMERO	VALOR PROMEDIO/hr
PSICÓLOGOS	4	\$ 50.000
MÉDICO TOXICÓLOGO	1	\$ 120.000
PSIQUIATRA	1	\$ 120.000
PROYECTO Y LOGÍSTICA	4	\$ 30.000

Tabla 8*Equipos requeridos.*

EQUIPOS TÉCNICOS	CANTIDAD	VALOR UNIDAD/hr
SONIDO	1	\$ 60.000
EQUIPO TECNOLÓGICO	1	\$ 25.000
VIDEO BEAM	1	\$ 15.000

Social y de género

Todo proyecto tiene sus beneficios, partiendo de los objetivos a alcanzar los cuales buscan beneficiar a la comunidad del barrio 22 de marzo en especial a los adolescentes de edad entre 12 17 años, en el mejoramiento de sus condiciones ambientales, planteando y modificando estilos de vida saludables que garanticen un desarrollo físico y emocional sano, creando desarrollo de habilidades de afrontamiento, capacitación frente a la presión de grupos, y desvinculación de grupos desadaptados.

A los menores que crecen y están etapa de crecimiento en esta caso los niños, esta propuesta y sus actividades estimulará en ellos conciencia ciudadana que les mostrará la adecuada integración en ambientes sanos y seguros para su desarrollo aproximándose a establecer una mejor percepción sobre su proyecto de vida, y creando ambientes menos dañinos para ellos.

Dentro de la familias en general, se busca dejar como beneficio una labor formativa bien diseñada para reformular actividades en beneficio de su entorno , entrenar habilidades para potenciar la corresponsabilización en los hábitos y enseñanzas saludables, dentro de sus hogares y estilos de crianza, potenciando libertades y construyendo una comunidad más cohesionada y participativa.

Cuadro resumen de actividades, resultados e indicadores**Tabla 9***Resumen de actividades, resultados e indicadores*

ACTIVIDAD	MEDIOS	COMPETENCIAS	INDICADORES DE LOGRO
M1 A1. Acercamiento a la comunidad.	Consentimientos informados	Argumentativa, comunicativa.	Interés por la propuesta por parte de la comunidad.
M1 A2. Aplicación de los instrumentos descriptores de la comunidad.	Instrumentos descriptores de la comunidad.	Comunicativa, argumentativa, Articuladora.	Reconociendo estilos de vida de la población.
M1 A3 Investigación sobre problemática encontrada	Árbol de problemas y árbol de objetivos	Articuladora, Argumentativa, comunicativa.	Problemática encontrada, y posibles soluciones planteadas por la comunidad.
M1 A4 Presentación de propuesta a familias	Realización del plan de acción.	Argumentativa, comunicativa, e interpretativa. Socio-afectiva.	El grupo de familias está en capacidad de realizar un plan de acción para enfrentar la problemática.
M2 A1 Taller a padres reconociendo las consecuencias del consumo de SPA.	Video tipo de drogas y sus riesgos. Carta de un drogadicto.	Argumentativa, comunicativa, interpretativa.	Conciencia, y participación por parte de las familias

M2 A2 Cuestionario de salud mental.	Cuestionario de salud mental de Goldberg.	Argumentativa, interpretativa, comunicativa	Actitud positiva de jóvenes, frente al ejercicio.
M2 A3 Taller Un paso hacia adelante	Testimonios, carta de un drogadicto, conferencia.	Comunicativa, argumentativa, propositiva, cognitiva	El grupo de jóvenes identifican los riesgos y reflexionan acerca de su estilo de vida.
M2 A4 Taller daños neurológicos sobre el consumo de sustancias psicoactivas	Conferencia y video El consumo de drogas causa daño cerebral.	Argumentativa, cognitiva, comunicativa, propositiva.	El grupo de adolescentes, muestra gran aceptación, y conciencia, frente al estilo de vida que viene observando, y los riesgos presentes.
M2 A5 Taller en busca de mi identidad.	Testimonio de un joven en etapa de recuperación.	Argumentativa, comunicativa, socio afectiva, interpretativa.	El Grupo de adolescentes identifica aspectos positivos entre ellos mismos reconociendo y mostrando un cambio de actitud.
M2 A6 Taller fortaleciendo vínculos afectivos entre padres e hijos	Terapia familiar jornada de masajes	Argumentativa, interpretativa, socio-afectiva, comunicativa.	El, grupo de familias, asume una actitud reflexiva y comprometida, mostrando una comunicación asertiva entre los miembros del núcleo familiar.

M2 A7 Taller afecto y comunicación.	Carta padres e hijos.	Argumentativa, socio-afectiva, comunicativa, interpretativa.	El grupo familiar muestra una actitud consciente y reflexiva sobre las necesidades de cada uno.
M3 A1 Taller me cuido me respeto.	Jornada deportiva.	Comunicativa, interpretativa, cognitiva.	El grupo de jóvenes deja ver sus potencialidades, y destrezas deportivas, y descubren aspectos positivos para su futuro.
M3 A2 Creando hábitos saludables, promoción de una alimentación sana.	Video me alimento bien para mejorar mi condición, jornada de alimentación.	Argumentativa, Comunicativa, interpretativa.	El grupo de adolescentes muestran una apropiación sobre los conocimientos adquiridos.
M3 A3 Conociendo mis capacidades (arte que practico).	Exposición sobre nuestros dones y talentos.	Argumentativa, cognitiva, interpretativa, propositiva.	El grupo de jóvenes desarrolla competencias identificando sus capacidades, para hacer frente a la vida.
M4 A1 Evaluación. Consolidación de la propuesta de acompañamiento, como proyecto sostenible para la comunidad.	Aprobación de la propuesta con agentes directos e indirectos, del barrio 22 de marzo.	Comunicativa, propositiva, argumentativa.	Los agentes directos e indirectos acordaran con psicólogos, el sostenimiento, y acompañamiento de la propuesta.

Cronograma de actividades

Actividades	Tiempo				Responsables
	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	
<p>Reconocimiento de la población</p> <p>Investigación, problemática encontrada.</p> <p>Diseño y aplicación del instrumentos</p> <p>Investigación de la problemática.</p> <p>Presentación de la propuesta a adolescentes y familias.</p> <p>Taller a padres, reconocimiento sobre las consecuencias del consumo de SPA.</p>					<p>Psicólogo, adolescentes, padres de familia.</p>

<p>Reconocimiento entre Adolescentes y aplicación del cuestionario salud mental.</p> <p>Taller reflexivo un paso hacia adelante.</p> <p>Taller a adolescentes sobre daños neurológicos que causan el consumo de SPA.</p>					<p>Psicólogos, profesionales, adolescentes.</p>
<p>Taller a adolescente en busca de mi identidad y proyecto de vida.</p> <p>Taller fortaleciendo vínculos afectivos entre padres e hijos.</p>					<p>Psicólogos, padres, hijos.</p>
<p>Taller a adolescentes, afecto y comunicación</p>					<p>Psicólogos, comunidad adolescentes, policía local.</p>

<p>Taller me cuido me respeto. (Jornada deportiva).</p> <p>Taller creando hábitos - saludables (alimentación sana). (Creación de equipos de deportes).</p>					<p>Profesional en deporte psicólogos, Adolescentes</p>
<p>Taller conociendo mis capacidades.</p>					<p>Psicólogos, adolescentes.</p>
<p>Evaluación de lo ejecutado</p> <p>Consolidación de la propuesta como proyecto social.</p>					<p>Todo el personal del proyecto.</p>

Responsable de la propuesta

Nombre: Claudia Patricia Comas Jiménez

Dirección: Calle 53 N° 20-60 Barrio Torcoroma.

Municipio: Barrancabermeja.

Teléfono: 316-450.59.70.

Duración de la propuesta: 4 meses.

Firma:

A photograph of a handwritten signature in black ink on a light-colored surface. The signature is cursive and appears to read 'Claudia Patricia Comas Jiménez'.

Cuadro del presupuesto

Ítem	Cantidad	Valor Unitario	Unidad	Aporte entidades	Valor total
PROFESIONAL					
Psicólogo	64	\$ 50.000	hr		\$ 3.200.000
Licenciado en deporte	30	\$ 35.000	hr		\$ 1.050.000
Toxicólogo	8	\$ 120.000	hr		\$ 960.000
Auxiliar	160	\$ 10.000	hr		\$ 1.600.000
Subtotal	262	\$ 215.000			\$ 6.810.000
EQUIPOS					
Computador	64	\$ 30.000	hr		\$ 1.920.000
Video Beam	34	\$ 20.000	hr		\$ 680.000
Sonido	34	\$ 15.000	hr		\$ 510.000
Sillas	40	\$ 2.500	Unidad		\$ 100.000
Mesas	10	\$ 2.000	Unidad		\$ 20.000
Marcadores	60	\$ 3.000	Unidad		\$ 180.000
Papelería fotocopias	1000	\$ 100	Unidad		\$ 100.000
Lapiceros	100	\$ 700	Unidad		\$ 70.000
Subtotal					\$ 3.580.000
TOTAL					\$10.390.000
IMPREVISTOS 5%					\$ 519.500
Refrigerios				\$ 700.000	
TOTAL				\$ 700.000	\$10.909.500

Conclusiones

En conclusión desde el punto de vista psicológico metodológico, proyectos como este enfocados en la acción participativa, ofrece un acercamiento a la investigación, abriendo paso para ir reconstruyéndola, y cimentándolas sobre hechos, e indagaciones, que demuestran de laguna forma los factores influyentes, que exponen la problemática a tratar. Frente a esta necesidad, es necesario actuar con un espíritu reflexivo, que deja nos solo ver nuestra capacidad para abordar el problema Sino la sensibilidad que como psicólogos en formación debemos transmitir, a la comunidad así mismo generar un acercamiento, y confianza en ellas frente a las necesidades encontradas. De alguna forma, se ponen a prueba muchas competencias, en el momento de planear, estructurar, estrategias que demuestren que van a crear un impacto positivo, en la población a intervenir, y por ende generar un cambio positivo, en el estilo de vida de cada persona intervenida.

Este proyecto no solo busca brindar alternativas de solución, sino también extrapolar todo conocimiento que se cree en beneficio de las comunidades, que como pieza fundamental para el desarrollo social, busque convertirse en contextos influyentes, que marquen la diferencia, que generen cambios a nivel social, convirtiéndose e parte de la solución, y gestores de su propio cambio.

Referencias

Diagnóstico Contextual Social Participativo. (2015). Editorial Cree-ser. Recuperado de:

<https://onedrive.live.com/redir?resid=A5B9AB234413CDEB%21229&authkey=%21AOAZqFR7-mBAvOA&ithint=file%2cpdf>

Donati, P. (2003). *Manual de sociología de la familia*. Editorial de la Universidad de Navarra S.A., Pamplona. E-book. Parte 1, pp. 19 – 51.

Fundación Lealtad Barró (2015). *Jugar a fortalecer los lazos afectivos de las familias de Ciudad Lineal*. Recuperado de <http://www.asociacionbarro.org.es/jugar-a-fortalecer-los-lazos-afectivos-de-las-familias-de-ciudad-lineal/>

Gifre, M., & Guitart, M. E. (2013). Consideraciones educativas de la perspectiva ecológica de Urie Bronferbrenner. Contextos educativos. *Revista de educación*. (15), 79-92.

Gratacós, M. (2015). *El Modelo Ecológico de Bronferbrenner*. Recuperado de <https://www.lifeder.com/modelo-ecologico-bronfenbrenner/>

Lema Soto, L. F, Salazar Torres, I. C, Varela Arévalo, M. T, Tamayo Cardona, J. A, Rubio Sarria, A., & Botero Polanco, A. (2009). *Comportamiento y salud de los jóvenes universitarios: satisfacción con el estilo de vida*. *Pensamiento psicológico*, 5(12). Cali, Colombia.

Lucas, A. (2006). *Sociología: Una invitación al estudio de la realidad social: La institución Familiar*. Editorial de la Universidad de Navarra S.A. (EUNSA). Capítulo 5, pp. 1 – 33.

Repensar la Familia en la Contemporaneidad. (2015). Editorial Cree-ser. Recuperado de:

<https://onedrive.live.com/redir?resid=A5B9AB234413CDEB%21188&authkey=%21AJ4HruntjYTtEZQ&ithint=file%2cpdf>

Teoría y práctica del Desarrollo Familiar en Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. Vol. 3, Nº. 1, pp. 2 – 25.

Villarreal-González, M. E, Sánchez-Sosa, J. C, Musitu, G, & Varela, R. (2010). *El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo sociocomunitario*. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 253-264.

Wikipedia (2017). *Investigación - Acción Participativa*. Recuperado de:

https://es.wikipedia.org/wiki/Investigaci%C3%B3n-Acci%C3%B3n_participativa

Wikipedia (2017). *Psicoactivo*. Recuperado de: <https://es.wikipedia.org/wiki/Psicoactivo>

Anexos

Aproximación al diagnóstico de la comunidad

Análisis de la situación. Según el análisis realizado, por medio del árbol de problemas, encontramos una población vulnerable, frente al consumo de sustancias psicoactivas presentes en la población menor, como problema central se analiza los factores desencadenantes del problema, y se llega a la conclusión de que dentro de las familias intervenidas o estudiadas, la mayor parte son hogares disfuncionales, en los cuales, que las causas presentes son la violencia intrafamiliar, el desempleo, la baja escolaridad, y la influencia del contexto sociocultural, dejan como consecuencias gran índice de delincuencia juvenil, robos, y gran inseguridad, ocasionada por grupos al margen de la ley, a esto se suma la participación de pandillas y vendedores de drogas alucinógenas, que deambulan por las calles.

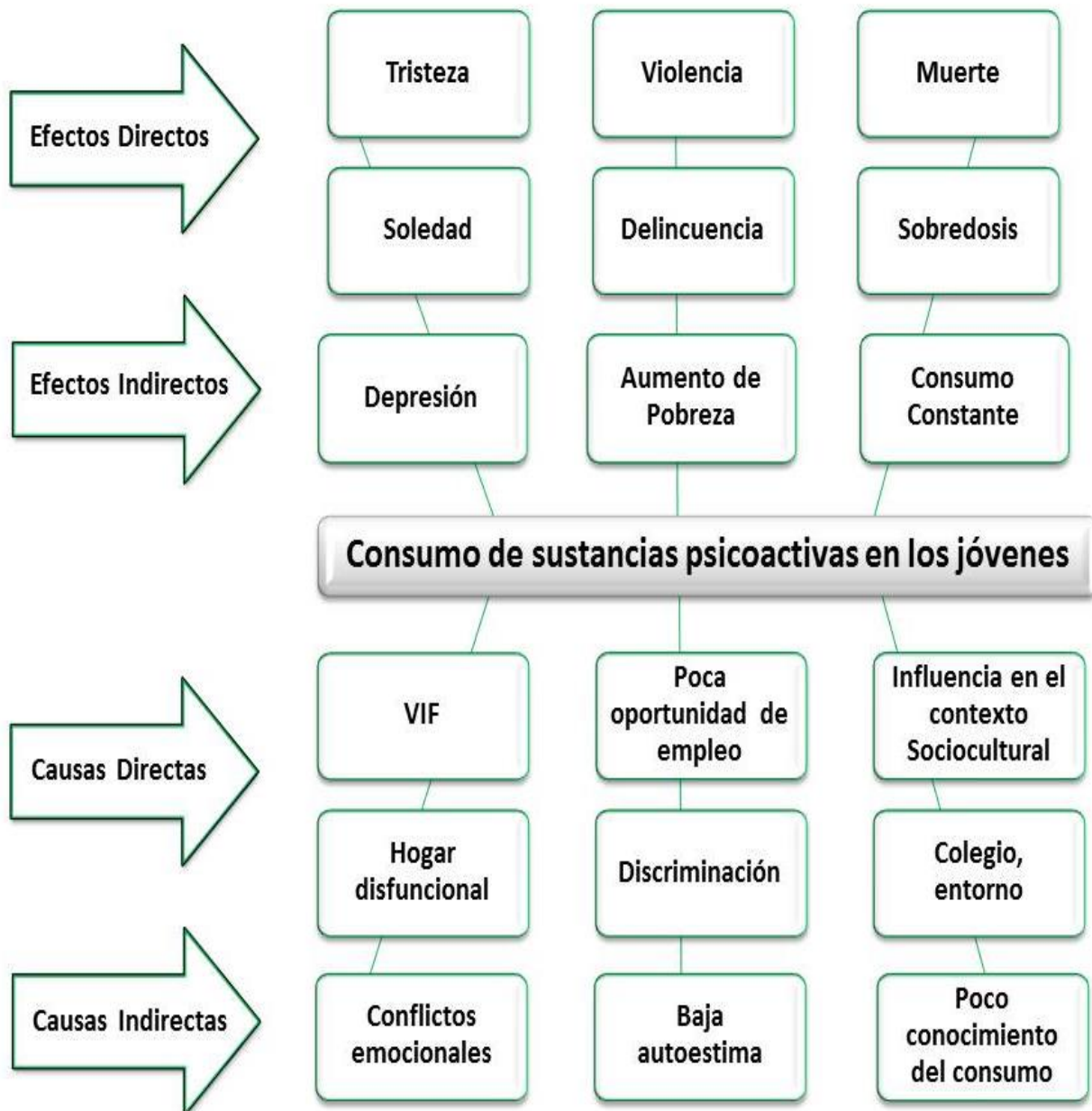
Frente a este panorama se observa que uno de los factores que más hacen fuerza o desencadenan este problema es la falta de atención, y disfuncionalidad de los hogares, los cuales se sabe que son importantes para el desarrollo de los jóvenes en sus primeros años de edad, también se observa baja autoestima, inseguridad, y conductas disociales que demarcan el vandalismo.

Para la realización del árbol de problemas del barrio 22 de marzo se despliegan los siguientes pasos:

1. Se identifican los problemas existentes.
2. Se determina el problema central.
3. Se determinan las causas del problema.
4. Se determinan las causas de las causas del problema.
5. Se determinan los efectos.

Todos estos pasos son expresados gráficamente generando el árbol de problemas como se muestra a continuación:

Gráfico del árbol de problemas



Sistematización del árbol de problemas

Cuadro de categorías de análisis y relaciones de causalidad

1ER. ORDEN	2DO. ORDEN	3ER. ORDEN
CAUSAS CENTRALES DEL PROBLEMA	PRODUCIDA POR LA ACCIÓN DE LAS CATEGORÍAS DE 1ER. ORDEN	LAS QUE AFECTAN DE ALGUNA MANERA LAS CATEGORÍAS DE 2DO. ORDEN
CAUSAS	EFECTOS	CONSECUENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> - Violencia Intrafamiliar - Hogar disfuncional - Conflictos emocionales 	<ul style="list-style-type: none"> - Aumento del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes de 12 y 17 años del barrio 22 de marzo 	<ul style="list-style-type: none"> - Soledad - Tristeza
<ul style="list-style-type: none"> - Poca Oportunidad de empleo - Discriminación - Baja autoestima 		<ul style="list-style-type: none"> - Delincuencia - Conducta disocial
<ul style="list-style-type: none"> - Influencia en el contexto sociocultural - Colegio, entorno, - Poco conocimiento sobre el consumo 		<ul style="list-style-type: none"> - Sobredosis - Muerte

Magnitud o gravedad del problema

El porqué del problema central, es debido a las complicaciones que se presentan dentro del núcleo familiar definida como VIF ocasionada por diferentes factores de riesgo, y que interfiere significativamente dentro de los procesos de desarrollo, psíquico y emocional de los jóvenes,

ocasionando un desequilibrio mental, que afecta la conformación, de la estructura de carácter del individuo trayendo una percepción negativa sobre sus capacidades, y autoestima, hecho que conlleva al consumo de sustancias psicoactivas.

Por lo anterior se pretende disminuir el consumo de sustancias psicoactivas.

Ámbito del problema

Población meta: Jóvenes de edad entre 12 y 19 años del barrio 22 de marzo comuna 3

Cobertura: Se pretende abarcar la Comunidad del barrio 22 de marzo comuna 3, del municipio de Barrancabermeja, la población intervenida está compuesta por seis familias afectadas por el problema central.

Tiempo: El tiempo estipulado para la realización del proyecto es de 160 días equivalentes a cuatro meses de implementación

Análisis de involucrados

Actores: Los actores responsables de la propuesta serán las familias ejecutoras del proyecto, la comunidad del barrio, la junta comunal.

Ejecutores: Dentro de esta propuesta de intervención actúan como ejecutores estudiantes de último semestre de psicología, de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, y Familias vinculadas a la propuesta de acción participativa.

El análisis de involucrados de la situación que se presenta en el barrio 22 de marzo, encontramos que los interesados directos los jóvenes de la localidad, los cuales se encuentran en edades que oscilan entre 12 y 19 años.

En el análisis hecho por la comunidad se observó que este grupo tiene baja influencia sobre la problemática, ya que no cuentan con recursos mínimo posible.

Interesados indirectos, en este grupo hemos identificado a dos actores importantes, la policía,

con el interés de reducir los indicadores de consumo, y violencia, distribución en el sector, y los habitantes del barrio, y líderes los cuales en su mayoría son provenientes, y desplazados de otros lugares del país los cuales tiene la necesidad de reducir estos factores psicosociales que afectan a la comunidad.

Para los interesados neutrales encontramos a los comerciantes de la zona, los cuales podrían tener mucha influencia por la posible inclusión de manos de obra local y los recursos que podrían aportar a mejorar la situación social, del barrio pero se observa muy poco interés.

Afectados. Para el grupo de los afectados u oponentes tenemos a los vendedores de drogas alucinógenas, los vendedores de alcohol, a menores y pandillas, para este grupo se observa baja influencia y muy poco interés por resolver la problemática que aqueja al barrio 22 de marzo además pueden causar que el proyecto fracase, ya que la mejora social de los jóvenes afecta directamente los ingresos de los negocios que este sector controla.

Recursos.: Recurso humano. Psicólogos, Familias vinculadas a la propuesta, Y jóvenes afectados por la problemática, Recurso material, Tecnológico, como son hojas lápices, lugar de encuentro.

Caracterización de la población afectada.

La población afectada se caracteriza por tener edades entre 12 y 19 años de edad pertenecientes a estrato 1 los cuales se pueden observar, que son muy jóvenes lo que preocupa grandemente a las familias del sector. El poco interés por la inclusión a las actividades comunitarias es claro en ellos, la poca motivación, frente a los desafíos de la vida, algunas familias, poseen creencias religiosas, y costumbres culturales, pero la exposición a la violencia intrafamiliar, el bajo nivel de escolaridad, los ha llevado a enfrentar diferentes factores psicosociales entre ellos la problemática a tratar consumo de sustancias psicoactivas ,por otro

lado están los bajos niveles de estudio los cuales no alcanzan un bachillerato, y la influencia de pandillas y vendedores ambulantes, los cuales son los encargados de distribuir, y de vender las diferentes sustancias psicoactivas en el sector, imposibilita las oportunidades de que los jóvenes puedan salir adelante. Por lo anterior el problema a indagar, ha sido de gran interés para poder brindar ayuda necesaria, y para el abordaje a la población.

Análisis de alternativas

Criterios existentes para analizar las alternativas de solución

Beneficios: Según el análisis sobre los criterios para las alternativas de solución encontrados a favor en el árbol de objetivos mediante la lluvia de ideas, se analiza como solución central la disminución del consumo de sustancias psicoactivas, analizando las posibilidades desde una mirada positiva, que genere cambios en la población.

Objetivo 1. La disminución de la violencia intrafamiliar, a través del fortalecimiento del vínculo afectivo, mediante talleres los cuales puede generar y mejorar los procesos de desarrollo emocional, y búsqueda de identidad en los jóvenes, trayendo como consecuencia, disminuir la depresión y aumento de autoestima, fortaleciendo en los jóvenes los procesos emocionales que mejoren los estados de ánimo

Alcance. Fortalecimiento de los vínculos afectivos entre integrantes de familia al igual que el desarrollo de una buena comunicación y mejoramiento sobre el auto concepto y auto cuidado de sí mismos. Sensibilizar a través de talleres que brinden el conocimiento sobre el desarrollo emocional de los adolescentes. Talleres enfocados en las relaciones de pareja basados en la comunicación entre integrantes del hogar.

Objetivo 2. Frente a la delincuencia establecer mecanismos de integración en la población juvenil del barrio 22 de marzo, buscando herramientas que permitan mayores canales de comunicación con el propósito de reducir los niveles de delincuencia juvenil.

Alcance. Desarrollar programas culturales y deportivos donde los jóvenes destinen su tiempo libre en actividades lúdicas. Llevar a cabo jornadas de Salud Preventiva

Objetivo 3. En cuanto al aumento de posibilidades de empleo, la idea es disminuir la discriminación social, mediante estrategias que fomenten el empleo social, y como consecuencias positivas una disminución de delincuencia, de pobreza, para obtener seguridad social mediante el incremento de los Ingresos económicos de los jóvenes, desarrollando estrategias y/o programas que apunten al crecimiento Integral de los Jóvenes, fortaleciendo su nivel educativo, competencias laborales y experiencia empresarial, disminuyendo la participación delictiva juvenil.

Alcance. Crear oportunidades laborales a través de la formación de mano de obra calificada; construir la aceptación hacia los jóvenes con la implementación de programas de sensibilización dirigida a mejorar la percepción hacia ellos; desarrollar talleres y/o feria laboral para dar a conocer el mundo laboral e implementar planes de educación gratuita para la población juvenil con el fin de aumentar los niveles de escolaridad.

Objetivo 4. Frente al contexto sociocultural debe ser reforzado el pleno conocimiento de los riesgos existentes frente al consumo, para así crear ambientes, y contextos seguros, disminuyendo así las muertes ocasionadas, por sobredosis, y mejorar la calidad de vida de los jóvenes a través de la promoción de hábitos saludables en la Población Juvenil, a través de la creación de Jornadas, Talleres y/o Programas enfocados a la salud y ocios recreativos; buscando mecanismos de distracción y mejora en la calidad de vida, con el fin de evitar la delincuencia

juvenil.

Alcance. La construcción de mecanismos de integración a través del desarrollo del plan para establecer canales de participación. Implementación de programas de sensibilización dirigidos a mejorar la percepción frente al consumo de sustancias psicoactivas para mejorar el tema de la sobredosis.

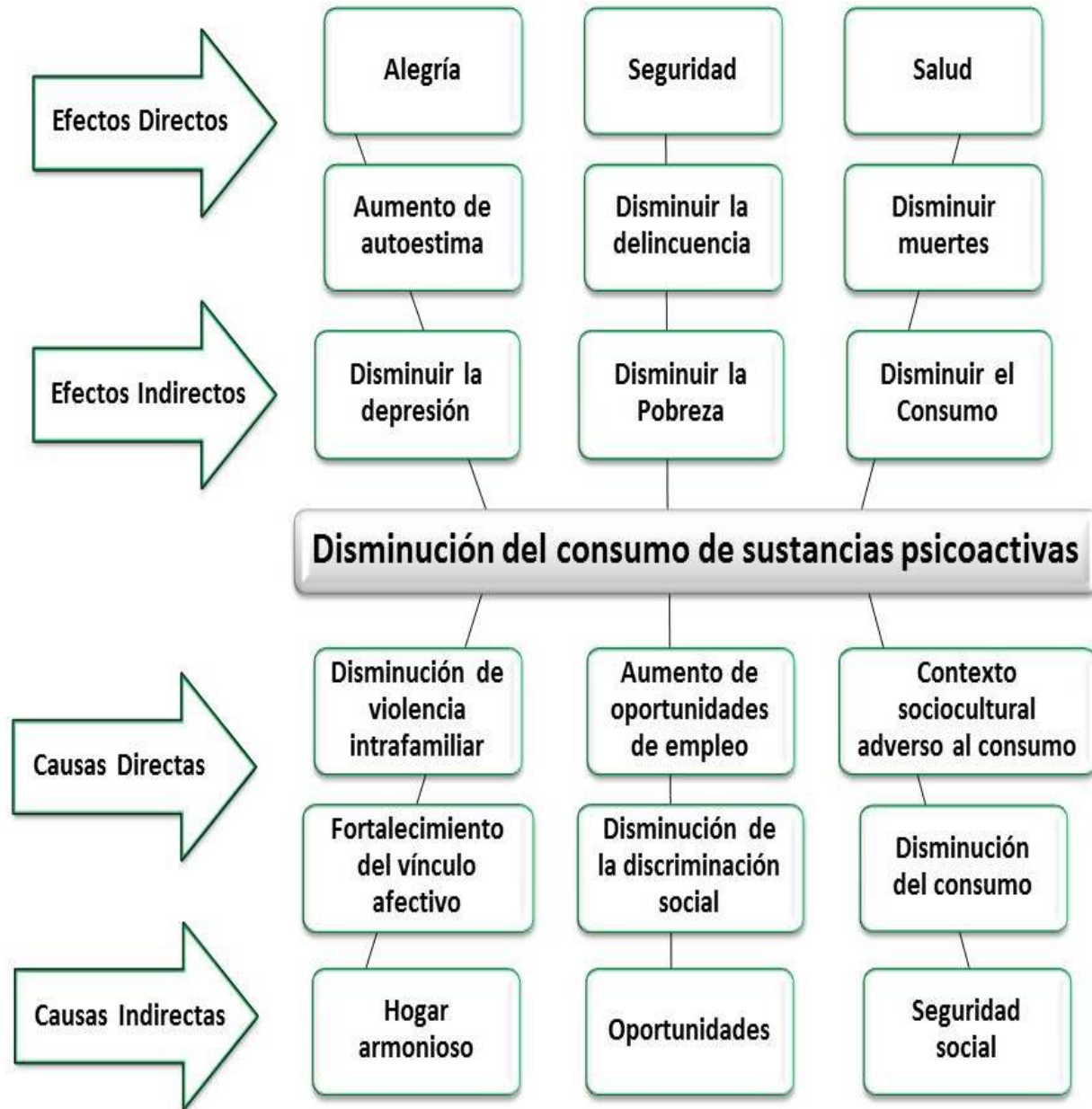
Recursos. Dentro de la parte financiera del diagnóstico, es necesario contar con el personal capacitado para dar cumplimiento y ejecución a la propuesta, mediante el alquiler de equipos tecnológicos, audiovisuales, para llevar a cabo los diferentes talleres de capacitación, así mismo la contratación de profesionales, especializados en la parte de salud mental, como física. Es de vital importancia contar con refrigerios, que actúan como incentivos y estrategias para mejorar la actitud frente a las diferentes actividades a realizar para la propuesta.

Limitaciones

Se aspira que las alternativas de solución logren fortalecer y mejorar la percepción que tienen los jóvenes, frente a la vida, mejorando la autoestima, manteniendo hábitos saludables, hagan buen uso del tiempo libre, y recreativos logrando disminuir el consumo de sustancias psicoactivas en la población menor, disminuyendo así la delincuencia juvenil en el sector y brindando más oportunidades de desarrollo.

Interés de la comunidad: El interés de la comunidad está dimensionado, desde las estrategias que se presenten para darle solución al problema central, su actitud y disposición ha sido muy baja, pese a los imaginarios colectivos que se presentan en torno al tema de las sustancias psicoactivas.

Análisis del árbol de objetivos



Formato de la Técnica DRAFPO

MÁS INTERNAS	ELEMENTOS	ACCIONES
	DEBILIDADES	CÓMO CORREGIRLAS/ COMPENSARLAS
Bajo nuestro control	<ul style="list-style-type: none"> – Se observa disfuncionalidad dentro de las familias. – Pérdida de roles, y descontrol de crianza de los hijos. – Mal manejo de comunicación entre integrantes del hogar. – Poco conocimiento sobre resolución de conflictos. – Dificultad para expresar sentimientos. – Poco interés frente a las necesidades individuales y en ellos mismos. – Pérdida de identidad social. 	<ul style="list-style-type: none"> – Fortalecer los vínculos afectivos, mediante la creación de un ambiente que fomente el respeto, – Fortalecer los estilos de crianza mediante un aprendizaje significativo sobre pautas de crianza y comunicación. – Reconocimiento de actitudes que ayuden a tomar conciencia de sus fallas como adolescentes. – Enseñarles un buen manejo sobre el autocuidado del cuerpo, y la importancia sobre crear un buen concepto de sí mismos. – Guiar al adolescente en la búsqueda de su propia identidad mediante estrategias de reflexión, y proyecto de vida.
	RESISTENCIAS	CÓMO CORREGIRLAS
Alianzas para influir	<ul style="list-style-type: none"> – Presencia de pandillas y vendedores ambulantes de los alucinógenos. 	<ul style="list-style-type: none"> – Involucramiento de líderes y policía local, para crear campañas que fomenten el cambio, y prevención frente a la problemática

	AMENAZAS	CÓMO AFRONTARLAS
Fuera de control	– Inseguridad social presente y conflicto armado.	– Sensibilizando a la población mediante los diferentes programas, en pro de un mejoramiento del sector.
Más externas	– Influencia del contexto y amistades	– Concientizando a la población afectada mediante la vinculación y promoción por medios masivos del conocimiento sobre el cuidado de sustancias psicoactivas.
ELEMENTOS	ACCIONES	EN PRESENCIA
FORTALEZAS	COMO MANTENERLAS	REFLEXIÓN
<ul style="list-style-type: none"> – Gran interés por parte de los líderes comunitarios, y policía local y cuadrante del sector, en terminar con la distribución del manejo de estas sustancias psicoactivas presente. – Disposición de la población en mejorar las condiciones de vida de los jóvenes. 	<ul style="list-style-type: none"> – Fortaleciendo las relaciones familiares, y creando canales de comunicación entre padres e hijos frente al entorno y sus condiciones. – Mediante la vinculación y participación dentro del programa de intervención. 	<ul style="list-style-type: none"> – Es importante crear estrategias que logren fortalecer las líneas emocionales entre familiares e incluso entre la misma comunidad para poder crear actitud positiva frente al problema central, que desencadena graves efectos sobre la población.
POTENCIALIDADES	COMO DESARROLLARLAS	Negociación - antagonismo
<ul style="list-style-type: none"> – Buena cohesión como comunidad en el momento de organizarse, y apoyo 	<ul style="list-style-type: none"> – Aumentando los índices de escolaridad, Y desarrollar en ellos el emprendimiento 	

<p>entre miembros de la comunidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Actitud positiva frente a los problemas que enfrentan como comunidad. – Gran interés por parte de la población afectada, en capacitarse intelectualmente y mejorar su entorno. 	<p>mediante la educación gratuita.</p>	
<p>OPORTUNIDADES</p>	<p>CÓMO APROVECHARLAS</p>	<p>Juegos de estrategia</p>
<ul style="list-style-type: none"> – Reintegración a la población juvenil – Programas que mejoren su calidad de vida y mejoramiento de las condiciones ambientales en que desarrollan los jóvenes del barrio 22 de marzo. – Oportunidad de capacitación 	<ul style="list-style-type: none"> – Vinculándose a los programas para mejorar su calidad de vida y la participación en las actividades socioculturales que les puedan brindar una identidad social y conocimiento sobre sí mismos fortaleciendo su autoestima. 	
		<p>En potencia</p>