	<b>UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER OCAÑA</b>			
	Documento <b>FORMATO HOJA DE RESUMEN PARA TRABAJO DE GRADO</b>	Código <b>F-AC-DBL-007</b>	Fecha <b>10-04-2012</b>	Revisión <b>A</b>
	Dependencia <b>DIVISIÓN DE BIBLIOTECA</b>	Aprobado <b>SUBDIRECTOR ACADEMICO</b>		Pág. <b>1(103)</b>

## RESUMEN – TRABAJO DE GRADO

<b>AUTORES</b>	<b>SYLVIA JULIANA LATORRE RIZO</b>
<b>FACULTAD</b>	<b>ARTES Y HUMANIDADES</b>
<b>PLAN DE ESTUDIOS</b>	<b>COMUNICACION SOCIAL</b>
<b>DIRECTOR</b>	<b>JAVIER SARABIA ASCANIO</b>
<b>TÍTULO DE LA TESIS</b>	<b>CREACIÓN DE UNA ESTRATEGIA EDUCOMUNICATIVA PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS JÓVENES INSCRITOS EN LA FUNDACIÓN FE POR EL NORTE DE LA CIUDAD DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.</b>

### RESUMEN (70 palabras aproximadamente)

ESTE PROYECTO DE INVESTIGACION BUSCA LA CREACION DE UNA ESTRATEGIA EDUCOMUNICATIVA PARA LA PREVENCION Y ATENCION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS JOVENES BENEFICIARIOS DE LA FUNDACION FE POR EL NORTE DE LA CIUDAD DE OCAÑA NORTE DE SANTANDER, IDENTIFICANDO POR MEDIO DE ENCUESTAS Y ENTREVISTAS, CARACTERÍSTICAS FAMILIARES, ECONOMICAS Y SOCIALES CON EL FIN DE DECIDIR CUÁL SERÍA LA MEJOR ESTRATEGIA COMUNICACIONAL PARA MITIGAR ESTE FLAGELO EN LA REGION.

### CARACTERÍSTICAS

<b>PÁGINAS:</b>	<b>PLANOS:</b>	<b>ILUSTRACIONES:</b>	<b>CD-ROM:</b>
-----------------	----------------	-----------------------	----------------



**CREACIÓN DE UNA ESTRATEGIA EDUCOMUNICATIVA PARA LA  
PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS  
EN LOS JÓVENES INSCRITOS EN LA FUNDACIÓN FE POR EL NORTE DE LA  
CIUDAD DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER.**

**Autor**

**SYLVIA JULIANA LATORRE RIZO**

**Proyecto de grado presentado para optar el título de Comunicador Social**

**Director**

**JAVIER SARABIA ASCANIO**

**UNIVERSIDAD FRANCISO DE PAULA SANTANDER  
FACULTAD DE EDUCACIÓN ARTES Y HUMANIDADES  
COMUNICACIÓN SOCIAL**

**Ocaña, Colombia**

**marzo de 2020**

## Índice

Capítulo 1. Creación de una estrategia educomunicativa para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander. ....	1
1.1 Planteamiento del problema .....	1
1.2 Formulación del problema .....	3
1.3 Objetivos.....	3
1.3.1 Objetivo general. ....	3
1.3.2 Objetivos específicos. ....	3
1.4 Justificación .....	4
1.5 Delimitaciones .....	6
1.5.1 Delimitación Conceptual. ....	6
1.5.2 Delimitación Operativa. ....	6
1.5.3 Delimitación Temporal. ....	6
1.5.4 Delimitación Geográfica. ....	6
Capítulo 2. Marco referencial .....	7
2.1 Marco histórico .....	7
2.1.1 Antecedentes internacionales. ....	14
2.1.2 Antecedentes nacionales. ....	15
2.1.3 Antecedentes locales. ....	16
2.2 Marco Contextual.....	17
2.3 Marco Conceptual. ....	22
2.4 Marco Teórico.....	31
2.5 Marco Legal. ....	36
Capítulo 3. Diseño metodológico .....	40
3.1 Tipo de investigación .....	40
3.2 Población.....	41
3.3 Muestra.....	41
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información.....	42
3.5. Procesamiento y Análisis de la Información.....	42
Capítulo 4. Análisis y presentación de resultados .....	43
4.1 Elaborar un diagnóstico general sobre los jóvenes identificando características familiares, educativas, sociales y recreativas de la Fundación Fe por el Norte de Ocaña... 43	43
4.1.1 Aplicación y análisis de la encuesta. ....	43
4.1.2 Diagnóstico según resultados. ....	59
4.2 Identificar los mecanismos de comunicación utilizados para la prevención del consumo de sustancia psicoactivas en los jóvenes, así como las rutas establecidas para la atención. ....	62
4.3 Determinar los medios y diseñar los contenidos de mayor recepción por parte de los jóvenes con el propósito de tenerlos en cuenta para la creación de la estrategia.....	66
4.3.1 Desarrollo de la estrategia.....	69
4.3.1.1 Guion para planificación del video .....	69
4.3.1.2 Guion de video. ón: .....	70
Capítulo 5. Conclusiones .....	76

Capítulo 6. Recomendaciones.....	79
Referencias.....	81
Apéndice .....	87

## Lista de Tablas

Tabla 1 ¿Qué edad tienes?.....	43
Tabla 2 ¿Género? .....	44
Tabla 3 ¿Estás matriculado en un colegio o escuela? .....	45
Tabla 4 ¿Rindes adecuadamente a nivel académico? .....	45
Tabla 5 ¿Con quién vives? .....	46
Tabla 6 ¿La o las personas con quien vives trabajan?.....	47
Tabla 7 ¿Tienes buena relación con tus padres o cuidadores?.....	48
Tabla 8 ¿Cuál es el estilo de comunicación que diariamente aplica tu familia?.....	48
Tabla 9 ¿Qué haces en tu tiempo libre? .....	49
Tabla 10 ¿Te sientes bien y a gusto contigo mismo?.....	50
Tabla 11 ¿Superas fácilmente tus problemas? .....	51
Tabla 12 ¿Sabes qué son las sustancias psicoactivas? .....	51
Tabla 13 ¿Alguna vez has probado alguna sustancia psicoactiva?.....	52
Tabla 14 ¿Has recibido información sobre las drogas o consumo de sustancias psicoactivas? .....	53
Tabla 15 ¿Qué instituciones te han brindado información para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas?.....	54
Tabla 16 ¿Consideras que la información que te suministran sobre la prevención del consumo de sustancias psicoactivas es precisa y clara? .....	55
Tabla 17 ¿Cuentas con información relacionada sobre: qué se debe hacer cuando un joven consume sustancias psicoactivas o a donde puede acudir para solicitar ayuda? .....	55
Tabla 18 De los medios de comunicación existentes, ¿cuál utilizas con mayor frecuencia? .....	56
Tabla 19 ¿Qué mecanismos consideras que se deberían utilizar para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas? .....	57
Tabla 20 ¿Cuál crees para ti el medio más efectivo para recibir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas?.....	58
Tabla 21 Consolidación de la información obtenida y sus resultados .....	67
Tabla 22 Guion para planificación del video .....	69
Tabla 23 Guion de video.....	71

## Lista de Figuras

Figura 1. ¿Qué edad tienes? .....	43
Figura 2. ¿Género? .....	44
Figura 3 ¿Estás matriculado en un colegio o escuela? .....	45
Figura 4. ¿Rindes adecuadamente a nivel académico? .....	46
Figura 5. ¿Con quién vives? .....	46
Figura 6. ¿La o las personas con quien vives trabajan? .....	47
Figura 7. ¿Tienes buena relación con tus padres o cuidadores?.....	48
Figura 8. ¿Cuál es el estilo de comunicación que diariamente aplica tu familia?.....	49
Figura 9. ¿Qué haces en tu tiempo libre? .....	49
Figura 10. ¿Te sientes bien y a gusto contigo mismo? .....	50
Figura 11. ¿Superas fácilmente tus problemas? .....	51
Figura 12. ¿Sabes qué son las sustancias psicoactivas? .....	52
Figura 13. ¿Alguna vez has probado alguna sustancia psicoactiva?.....	52
Figura 14. ¿Has recibido información sobre las drogas o consumo de sustancias psicoactivas? .....	53
Figura 15. ¿Qué instituciones te han brindado información para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas?.....	54
Figura 16. ¿Consideras que la información que te suministran sobre la prevención del consumo de sustancias psicoactivas es precisa y clara? .....	55
Figura 17. ¿Cuentas con información relacionada sobre: qué se debe hacer cuando un joven consume sustancias psicoactivas o a donde puede acudir para solicitar ayuda? .....	56
Figura 18. De los medios de comunicación existentes, ¿cuál utilizas con mayor frecuencia? .....	57
Figura 19. ¿Cuál crees para ti el medio más efectivo para recibir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas?.....	59
Figura 20 Investigaciones de uso de las TICs y sus hallazgos principales. ....	64

## Lista de Apéndice

Apéndice A Carta de aprobación de la encuesta.....	87
Apéndice B Formato de encuestas.....	88
Apéndice C Publicación fan page de Facebook Fundación Fe por el Norte de la socialización de la estrategia.....	93
Apéndice D Publicación en la red social Instagram de la Fundación Fe por el Norte sobre la socialización de la estrategia.....	95
Apéndice E Lista de asistencia a la socialización de la estrategia educomunicativa y sondeo de calificación de la estrategia. ....	96

# **Capítulo 1. Creación de una estrategia educomunicativa para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander.**

## **1.1 Planteamiento del problema**

El municipio de Ocaña, posee un poblado de 101.158, según DANE para 2019, de estos ciudadanos del departamento norteño de Santander, existe un 18% un porcentaje significativo que precisa a jóvenes de 15 a 19 años, población que son objeto de estudio, con necesidad de creación de planeación y políticas centrados en proyectos de vida, ya que corresponden al futuro de las regiones, teniendo en cuenta los rangos de edad para impulsar su progreso para conseguir ciudadanos especialistas para la nación (Arevalo, 2019).

En este contexto” la juventud, se encuentra apartándolos de sus metas y objetivos, circunstancia producto del consumo del alcohol y sustancias psicoactivas, descartando un cronograma de existencia, este flagelo parte de distintos estados de la vida” (Ministerio de la Protección Social, 2009, p. 23), desde los diversos niveles por toda la patria colombiana, haciendo dominio en comunidades de aquí la preocupación presente de organizaciones, las cuales en búsqueda de solventar esta problemática determinan políticas encaminadas a la provisión de esa situación (Ministerio de la Protección Social, 2009).

Actualmente el MSPS (Ministerio de Salud y Protección Social), ha marcado un progreso de extensión de consultas con la colaboración de instituciones académicas,



científicas y organizaciones para atender progresivamente la edificación del Procedimiento Nacional para el Desarrollo de la Sanidad, la Provisión y el Cuidado del Dilapidación (consumo) , de drogas 2014 - 2021, con el beneficio de responder intersectorialmente, el exceso de drogas, y los efectos que dejan en la juventud, llevando la política del país para que se reduzca la exacción( consumo) de drogas con enfoque en el reforzamiento de la sanidad pública , trazando simultáneamente los derechos humanos de esta población vulnerable , desempeñándose en el impacto para enfrentar las consecuencias (Ministerio de Justicia, 2014).

En esta dirección se determinan canales de divulgación eficientes, auténticos con diseños estratégicos de comunicación para que se dé la provisión en la dilapidación(consumo) de drogas, con políticas y proyectos creados y efectuados sujetos al entorno presente de los jóvenes (Ministerio de la Salud, 2014).

Entre tanto bien en la jurisdicción de Ocaña, hace vida la Fundación Fe por el Norte, corresponde a una colectividad que se dedica a las comunidades vulnerables, centrándose en los distintos grupos poblacionales del territorio (primera infancia, infancia, adolescencia y juventud, adulto mayor, mujeres), persiguiendo en incrementar la eficiencia de existencia de estas personas que hacen fragmento de la fundación, esta organización da apoyo a proyectos publicitarios facilitando información, consolidando la continuidad de estas iniciativas , ya que en la jurisdicción, actualmente no existen proyectos , creados para identificar las estrategias de comunicación apropiadas que fomenten el amortiguamiento de la dilapidación de drogas en la localidad de Ocaña. De aquí depende la falta de proporcionar a los jóvenes de la Fundación Fe por el Norte, por intermedio de este plan estrategias comunicativas de

previsión actualizadas, para desvincular del contexto de los impactos de este conflicto (Rusique, 2003).

## **1.2 Formulación del problema**

¿Cuál es la estrategia educomunicativa indicada, para la prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander?

## **1.3 Objetivos**

**1.3.1 Objetivo general.** Crear una estrategia educomunicativa para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander.

**1.3.2 Objetivos específicos.** Elaborar un diagnóstico general sobre los jóvenes identificando características familiares, educativas, sociales y recreativas de la Fundación Fe por el Norte de Ocaña.

Identificar los mecanismos de comunicación utilizados para la prevención del consumo de sustancia psicoactivas en los jóvenes, así como las rutas establecidas para la atención.

Determinar los medios y diseñar los contenidos de mayor recepción por parte de los jóvenes con el propósito de tenerlos en cuenta para la creación de la estrategia.

#### **1.4 Justificación**

El empleo de drogas, en la jurisdicción de Ocaña, Norte de Santander. Este conflicto es de gran relevancia ya que la ingesta de este tipo de sustancias psicoactivas en la pubertad ocañera es remisión para esta urbe en todos los contextos, en tal sentido, existen datos de la Secretaria de Desarrollo Humano de la Alcaldía municipal, que este conflicto viene dado por la productividad de coca del Catatumbo, esta micro transacción que incide a los ciudadanos en la fase de la pubertad (Quintero, 2019).

Otro factor contribuyente al incremento de esta problemática extensa, son los extranjeros y migrantes de zonas adyacentes, una fracción de ellos, buscan en esta actividad una generación de ingresos, encargándose de la distribución, consumo y comercialización de tales sustancias psicoactivas a la juventud de la ciudad de Ocaña, generando un daño al contexto cultural, social, económico y político. Este impacto es profundo y complejo en todos los sectores, por esta razón en este proyecto se ha de crear una estrategia educomunicativa para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander (Guevarra, 2017).

Con la creación de una estrategia educomunicativa para la prevención y atención para el empleo de drogas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de

Ocaña, Norte de Santander, no solo será de provecho para incrementar la calidad de vida de estos jóvenes, sino que les brinda un desarrollo en su planificación de vida ,y de esta forma también se consolida un compendio de información en el tópico referente a la drogadicción, de impacto regional porque se fortalece un recurso humano de provecho para este municipio que anteriormente se consideraba como ciudadanos en riesgo y ahora se encuentran educados en los peligros que están presentes al consumir sustancias psicoactivas que deterioran el ser (Cáceres, 2011).

De esta manera, el siguiente proyecto de la estrategia educomunicativa que instruirá a los individuos inscritos a la fundación Fe por el Norte de Ocaña, Norte de Santander como grupo inicial, se conecta con programas que a nivel mundial que se realizan en los ámbitos escolares , para la indagación e intervención para el tema del empleo de drogas y en las propuestas y programas que visibiliza los principios del Estado Social y Democrático de Derecho que un ciudadano debe conservar para su integridad como persona siendo un elemento específico para el progreso económico sostenible de un país. En este contexto, es importante estudiar permanentemente los escenarios educativos, que deben estar respaldados por procesos de indagación que guíen las acciones hacia un objetivo alcanzable (Quintero, 2019).

## **1.5 Delimitaciones**

**1.5.1 Delimitación Conceptual.** El actual documento estará encaminado a la creación de una estrategia educacional para la prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander por lo tanto se abordarán de manera general temas sobre: derogación, alcoholismo, prevención, adicción, tratamiento psicológico y psiquiátrico, estrategia, comunicación, medios de comunicación, educacional.

**1.5.2 Delimitación Operativa.** Para el progreso del presente trabajo, donde se pretende obtener la consecución y ejecución de los conocimientos en interconexión con la veracidad y suministro de la misma, por tanto, se recurrirá a la asesoría de personas conocedoras del tema relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, medios de comunicación, así mismo el trabajo de campo será realizado por la autora del proyecto de modo que se pueda obtener la información necesario y veraz para su ejecución.

**1.5.3 Delimitación Temporal.** El tiempo estipulado para la realización de la propuesta es de 8 semanas tal como se muestra en el cronograma de actividades.

**1.5.4 Delimitación Geográfica.** El proyecto se desarrollará en el Municipio Ocaña, en las instalaciones de la Fundación Fe por el Norte.

## Capítulo 2. Marco referencial

### 2.1 Marco histórico

La siguiente es una breve reseña del uso de drogas en la historia de la humanidad:

Sus orígenes se pueden encontrar en la prehistoria, y se puede descubrir accidentalmente en la fase pre agrícola, se produce con fermentación de frutas, verduras o cereales, aparece entonces, el alcohol (Muñoz, 2010). “Estas bebidas, consisten principalmente en mineral (agua) y alcohol etílico, comenzando en la prehistoria, se utiliza en varios rituales y ceremonias sociales y religiosas” (Muñoz, 2010, p.42). El antiséptico (alcohol), es posiblemente el narcótico más antiguo que se usa, existen documentos egipcios que datan de 3 500 a.C. Una de las primeras menciones de bebidas alcohólicas se encuentra en la elaboración del vino y la cerveza (Muñoz, 2010).

En Mesopotamia 3400 a. C. por los sumerios, se da origen al cultivo de opio, planta que es enviada a los asirios y de ellos a los babilonios que a su vez lo hicieron con los egipcios, aquí los cultivos de opio florecieron significativamente en la jurisdicción de Tebas, para el tiempo de 1300 a.c (Correa, 2007). Los egipcios hacen intercambio con los fenicios, estos pasan al opio al Mediterráneo y de allí se expande hasta Grecia, donde surge la creencia que las triacas (antídotos genéricos) estaban protegidas contra enfermedades y envenenamientos si se tomaban dos o tres veces al día (Correa, 2007).

En 1803, Friedrich Sertuerner (alemán) descubre el ingrediente activo del opio, alcaloide, principium somniferum (morfina), comercializada en 1827 por Merck & Company,

una compañía alemana (Tricas, 2018). El Dr. Alexander Wood de Edimburgo genera otra forma de administrar morfina mediante de la jeringa, (1841) (Tricas, 2018).

Ya para 1874, la heroína se encuentra, debido al científico inglés C.R. Wright que fue el pionero en sintetizar esta sustancia. En 1895, la compañía alemana Bayer & Company vendió 7 heroína. En 1902, los médicos estadounidenses señalaron su preocupación por las propiedades adictivas de la heroína, así como por la morfina. Después de la Guerra de Vietnam, alrededor de 1970, la cantidad de adictos a la heroína en los Estados Unidos se estima en 750,000 personas (Naciones Unidas, s.f.).

La experiencia humana de la marihuana y el hachís se remonta al cuarto milenio antes de Cristo, parte de China, donde se han encontrado residuos de fibra de cáñamo. En la civilización grecorromana parece ser un producto muy caro importado de Egipto, sin embargo, la arcaica religión védica veneraba la planta, a la que llamaban "la fuente de la felicidad y la vida" (Rodríguez, 2012). Las tradiciones brahmánicas posteriores valoraron su uso. El budismo la usó como una vía importante para la meditación trascendental. La Europa celta tenía grandes extensiones de tierra cultivada con cáñamo a priori de la conquista romana (Rodríguez, 2012).

Entre 1139 y 1315, aparece la coca, la posesión de sus cultivos causó guerras tribales sangrientas la primera epidemia de acción contra el alcaloide comenzó en los Estados Unidos en 1885, nación que ejerce el consumo entre los nativos de forma antigua en sus rituales (Hernandez, s.f.). Por otra parte, por su efecto disminuyente del hambre y productor de euforia. Los arahuacos, desplazados por los muiscas, la llevaron a Perú donde, según la

leyenda, la presentaron para los hijos del sol: Tupac Amaru y su hermana y esposa Mama Oco, mítica fundadora del pueblo inca (Hernandez, s.f.).

Ahora bien , al presente el Observatorio Interamericano sobre Drogas (OID) de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), preparo en 2019, un estudio referente a la situación actual del consumo de drogas en Estados Unidos (OID, 2019).Se utilizó la encuesta para establecer los datos estadísticos, dichos datos fueron suministrados por los estudiantes de secundaria y universitarios concentrados en la estandarización de CICAD para la Investigación del Sistema Interamericano de Datos Uniformes sobre el Uso de Drogas (SIDUC), contribuyendo a indicadores para radicar los programas e intervenciones dispuestas para el consumo de alcohol, tabaco y drogas en los estudiantes objeto de estudio (OID, 2019).

El estudio enfatizo en la realidad de peligro vinculado al consumo, accesibilidad, ofrecimiento del uso de drogas (OID, 2019). Al finalizar esta investigación se logró evidenciar cuando los jóvenes comienzan a usar drogas, mayores son los riesgos para la salud, evidencio que los programas de prevención y otras intervenciones pueden retrasar la práctica de cualquier droga, incluido el alcohol y el tabaco, entre los estudiantes de secundaria, debe ser motivo de inquietud para cualquier patria y subraya la insuficiencia de intervenciones preventivas a partir de la primera infancia. Subraya que las políticas de venta y consumo de drogas para controlar el acceso al alcohol y al tabaco han tenido resultados positivos que pueden proporcionar lecciones relevantes para otras políticas de drogas (OID, 2019).



El observatorio colombiano de drogas efectuó un estudio llamado la situación del consumo de drogas, recalcando el aumento sistemático del consumo de drogas ilícitas, problema que daña la salud pública y el aspecto social, situación que llevo a identificar altas repercusiones en el mercado de sustancias originando estudios epidemiológicos periódicos en una población general de 12 a 65 años, población escolar (estudiantes) de nivel básico y secundario) y población universitaria llevadas por el Ministerio de Justicia y con el apoyo del Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio de Educación Nacional, utilizando métodos estandarizados internacionalmente para un progreso significativo en estas tres poblaciones clave (Ministerio de Justicia, 2019).

De otro lado, el Instituto Departamental de Salud en Norte de Santander, mediante una investigación subraya las zonas urbanas que cuentan con más de 30.000 habitantes, centralizando las ciudades por su magnitud y tendencia expansiva para determinar una caracterización departamental en relación con el consumo de SPA, pero sin tomar en cuenta con gran importancia las zonas rurales sino que en esta oportunidad se examinó las zonas urbanas debido a la extensión de la problemática (UNODDC, 2016). La finalidad del UNODC y el Ministerio de Justicia, en este proyecto fue identificar el consumo de SPA legales (alcohol, tabaco, etc.), implicando elementos útiles de respuestas de política y acción pública en todos los escenarios de ocurrencia determinando al culminar amenazas latentes en el departamento, se presentó casos las primordiales preocupaciones de los/las especialistas, en las SPA ilícitas; por ello, en el caso del consumo el análisis incluye a las SPA lícitas, sumado a los determinantes sociales que aumentan el riesgo de consumo de SPA, favoreciendo la disminución de la calidad de vida individual, familiar y comunitaria, de aquí se desprendieron , rutas para la acción y reducción de la vulnerabilidad, consiguiendo los determinantes sociales de la salud vinculados al consumo de SPA (UNODDC, 2016).

En tal sentido la oficina de Naciones Unidas contra la droga y el delito, en su informe internacional marca 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible para reducir el problema de las drogas, ya que se determina en este informe, que la disyuntiva internacional de la droga es producida por la carencia de desarrollo sostenible, trazados por la naturaleza y dinámica de este problema, el propósito es que por medio de estos objetivos se atiendan las grandes esferas: desarrollo social, desarrollo económico, sostenibilidad ambiental, sociedades pacíficas, revelando que 1 de cada 20 adultos, es decir, alrededor de 250 millones de personas de entre 15 y 64 años, consumieron por lo menos una droga en 2014 (UNODDC, 2016). Vale destacar que en este estudio también sirvió para mostrar que en Alemania, Francia, Italia y el Reino Unido, no se precisa un aumento exagerado en el consumo de drogas en los últimos cuatro años. Sin embargo en países latinoamericanos se estima que más de 29 millones de personas que usan drogas sufren trastornos relacionados con ellos, y que 12 millones de estas personas son usuarios de drogas inyectables, de las cuales el 14% vive con el VIH, lo que afecta el consumo de drogas en términos de sus efectos para la salud, sigue siendo devastador (UNODDC, 2016).

El consumo de sustancias psicoactivas se remonta a miles de años en la historia, su ingesta se tomó como ritual o para otros fines, como aliviar el hambre y la sed, encontrar valor para la batalla o acceder al paraíso artificial, acostumbrarse a los pueblos indígenas de regiones remotas de diferentes continentes (Pinto, 1998).

Posteriormente, la bifurcación y síntesis de ingredientes activos y la comercialización de sustancias condujeron a la propagación de su uso y epidemias de enormes proporciones y con repercusiones de una naturaleza muy diferente, hasta el punto de ser uno de las problemáticas que el hombre de principios de siglo tuvo que evidenciar, consecuentemente

las drogas fueron parte de los ritos religiosos esotéricos en muchas ciudades y lugares distantes. Los pueblos indígenas de todo el mundo encontraron ingredientes psicoactivos en las verduras y animales que consumían para ese fin, pero luego el hombre civilizado purificó los ingredientes activos y cambió el consumo religioso a consumo social y adicción (Pinto, 1998).

A fines de 2008, el DNE y el Ministerio de Protección Social (MPS), en asociación con la UNODC y la CICAD / OEA, a través de un estudio sobre el uso de sustancias psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia, establecieron el magnitud y características del consumo psicoactivo según variables sociodemográficas, derivadas de la percepción social del riesgo asociado a diferentes sustancias de abuso y determinan la disponibilidad y el suministro de las sustancias ilegales más conocidas. El estudio mostró que aproximadamente la mitad de la población colombiana usa con frecuencia sustancias legales, como cigarrillos y alcohol, y al menos una quinta parte está en riesgo o con problemas asociados con el abuso (DNE, 2008).

De otro lado, aproximadamente el 10% de la población ha usado sustancias ilegales en algún momento de sus vidas, y casi el 3% (que representa a unas 540,000 personas) lo hizo en el último año (UNODDC, 2016).

El consumo reciente de sustancias ilegales entre los hombres es tres veces mayor que entre las mujeres (UNODDC, 2016). El grupo de edad con la mayor prevalencia de uso psicoactivo ilícito es el de 18 a 24 años (6%) seguido por el grupo de 25 a 34 años (3,9%) y el de 12 a 17 años (3,4%) (UNODDC, 2016). Según este estudio, las sustancias ilegales más consumidas en Colombia son: marihuana (2.3% en el último año), cocaína (0.7%), éxtasis

(0.3%) y basuco (0.2%). También se informa un alto consumo de sustancias inhalables (0.2% en el último año). Además, el estudio confirma los informes de varios expertos y centros de tratamiento sobre el uso creciente y generalizado de heroína. Información más específica muestra que de 4,281 encuestados entre las edades de 12 y 17 años (en una muestra global de 29,164 personas), uno de cada cinco consumió alcohol en el último mes (19.55%), de los cuales casi un tercio puede considerarse como un consumidor de riesgo. Con respecto a los sedantes (diazepam, Lorazepam, alprazolam y clonazepam), el 0.2% de los jóvenes de estas edades los han consumido recientemente (en el último año). En términos de sustancias ilegales, la marihuana es la más consumida, con un 2.7% seguido de cocaína (0.8%), inhaladores (0.5%), éxtasis (0.4%) y basuco (0.1%), todos tomado en cuenta en relación con el consumo reciente; es decir, en el año pasado. Sin embargo, vale la pena mencionar que, dado que la recopilación de datos se realizó a través de encuestas que se aplicaron directamente a los hogares, el subregistro puede ser significativo, aunque el estudio nacional sobre el uso de sustancias psicoactivas es la investigación más grande del país (UNODDC, 2016).

En este tema, su cobertura no incluye a la población rural, a personas en prisiones, en unidades clínicas, o residentes dentro y fuera de la calle. Por lo tanto, a pesar de la relevancia y utilidad del estudio para las políticas públicas en el tema, es necesario llevar a cabo nuevos esfuerzos de investigación destinados a expandir y profundizar el conocimiento sobre el uso de sustancias en grupos de población específicos, como los jóvenes escolares, escolar y adolescentes en conflicto con la ley (UNODDC, 2016).

En la investigación titulada : Caracterización de la problemática social de la drogadicción en los jóvenes del municipio de Ocaña, Norte de Santander, se determina que en

la región aún se carece de programas y políticas para campañas de comunicación en relación al consumo de drogas , son tibios los avances con la policía y ejército en este contexto aunado a ello se revela en la investigación que en la ciudad de Ocaña , la delincuencia juvenil está en ascenso , surgiendo la preocupación por los riesgos a los cuales se somete esta parte de la población ocasionando un alto índice de la población consumidora en el municipio de Ocaña, norte de Santander (Guevarra, 2017).

**2.1.1 Antecedentes internacionales. Autor:** Juárez de Amaya, Cristina Gloribel. **Año:** 2015. **Título:** Modelo de política social para afrontar el consumo problemático de sustancias psicoactivantes en la población salvadoreña, desde la salud internacional. Este documento engloba un análisis de las fortalezas, debilidades del plan antidroga , por ello se basó en el cuestionario como medio de recolección de datos , para enmarcar los derechos de las personas vulnerables, enfatizando en la reducción de la oferta , según los informes presentados en 2018 , concluyendo en que aún está en crecimientos la oferta y accesibilidad de la droga, revelando la falta de un presupuesto específico, la ausencia de evaluación, el escaso recurso humano y la débil sistematización en el diseño e implementación de programas de prevención y tratamiento (Juárez de Amaya, 2015).

**Autor:** García Moreno, María del Rosario. **Año:** 2003. **Título:** Consumo de drogas en adolescentes: diseño y desarrollo de un programa de prevención escolar. Esta investigación baso el desarrollo de su estudio en conocer las drogas que son legales y las ilegales para determinar el plan a construir, además de concretar información de los efectos de estas sustancias en la población adolescente. Se estructuró en una revisión bibliográfica para analizar los factores de riesgo y determinar los factores de protección, finalizando en que

las autoridades de centrar su atención en estas variables para reducir el consumo (García, 2003)

**2.1.2 Antecedentes nacionales. Autor:** Quimbay Bautista, Carolina. **Año:** 2012.

**Título:** Diseño y aplicación de una estrategia pedagógica de cualificación docente basada en habilidades psicosociales orientada a la prevención educativa del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes del Colegio San Benito Abad, J.T. En esta investigación, se lleva como objetivo general: “Contribuir a la cualificación de los docentes de una forma integral, mediante espacios teórico-vivenciales que propicien la sensibilización e incorporación de las Habilidades Psicosociales dentro de sus acciones pedagógicas para la prevención educativa del consumo de SPA en los estudiantes” (Quimbay, 2012, p.17). Para esto se formalizó una estrategia pedagógica que sirviera como componente humano propiciando la reflexión en los estudiantes, y un componente formativo mediante el entendimiento, conocimiento, incorporación de la prevención de las drogas en el proceso de enseñanza - aprendizaje, obteniendo como guías a los docentes en las prácticas pedagógicas para que se diera las habilidades psicosociales en contraste para que en los docentes existiera una actualización de sus saberes respecto al tema. La investigación se basó de acuerdo a una investigación descriptiva, interpretativa, para los datos se manejó modelos mixtos de teorías, empíricos y estadísticos, con tratamiento cualitativo – cuantitativamente que facilitó las actividades programadas para el taller (Quimbay, 2012).

**Autor:** Morales Amézquita, Marleny Angélica. **Año:** 2018. **Título:** Estrategia educomunicativa para el fortalecimiento de la cultura ambiental en torno al manejo de residuos sólidos urbanos en la ciudad de Ibagué. Para formalizar esta investigación, se procedió con una investigación de tipo participante, cualitativo descriptivo, por medio del

mapa parlante como herramienta de información, el propósito de esta investigación fue diseñar una estrategia educomunicativa orientada al fortalecimiento de la cultura ambiental de los habitantes consiguiendo una mejora en disposición final de estos residuos sólidos en el sector urbano (Morales, 2018).

**Autor:** García Vargas, Ana Lucía. **Año:** 2019. **Título:** El taller como estrategia didáctica posibilita la sensibilización en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas de estudiantes de grado sexto de cuatro instituciones educativas de la ciudad de Armenia. Esta investigación se llevó a cabo para visualizar las causas y consecuencias de las drogas en la población seleccionada y a su vez sensibilizarlos ante este problema, describiendo en la enseñanza los factores de riesgo en los cuales los docentes carecían de prácticas pedagógicas actuales referentes al tema, situación que llevo a plantear esta estrategia que al final causo una población consiente sobre todo lo relacionado a estas sustancias dañinas, el taller como estrategia sensibilizadora adjunto para los educandos y docentes una mente informada (García A., 2019).

**2.1.3 Antecedentes locales. Autor:** Carrillo Peñaranda, Valeria. **Año:** 2012. **Título:** Evaluación de las estrategias de comunicación para la salud sobre el consumo de sustancias psicoactivas (spa) desarrolladas por la secretaría de salud municipal de Cúcuta entre 2012 – 2015. En esta investigación se utilizó las acciones de Secretaria de Salud Municipal (SSM) de Cúcuta, para así para conocer y evaluar la prevención hacia el tema de las drogas y su consumo, inducidos por una investigación mixta ejecutada cualitativamente, y cuantitativamente para proceder a acciones comunicativas bajo el enfoque de Luis Beltrán, contribuyendo con la SSM al final en el sector de sus acciones para la promoción y

prevención en el consumo de drogas , facilitando ahora con estrategias comunicativas, las acciones de familia, sana mente y fuertes de la SSM (Carrillo, 2012).

## **2.2 Marco Contextual.**

El municipio de Ocaña fue fundado el 14 de diciembre de 1570, al presente este municipio se ubica en la zona centro occidental del departamento y pertenece a la subregión del noroeste, limita al este con los municipios de San Calixto, La Playa y Abrego (Villamizar, 2016).

Al norte con los municipios de Teorama, Convención y El Carmen. Al sur con el municipio de Ábrego (Villamizar, 2016).

Por el oeste con los municipios de San Martín y Río de Oro. Posee una división política administrativa, en el área urbana de municipios a saber: José Eusebio Caro, los dos (2) al noreste llamados Cristo Rey, los tres (3) al sureste, llamados Olaya Herrera, el municipio cuatro (4) al suroeste, llamado Adolfo Milanés, municipio cinco (5) llamado Francisco Fernández de Contreras y el municipio seis (6) llamado ciudadela norte, los seis municipios consisten en 169 barrios (Villamizar, 2016).

En el contexto nacional, Ocaña es parte del norte de Santander, que se encuentra en la cordillera oriental en una cordillera completa y tiene una extensión aproximada de 627.72 km<sup>2</sup>, que representa el 2.76% del área Total del departamento, las sedes municipales están a una distancia de 203 km de la capital del departamento en la ruta Ocaña-Cúcuta, también se comunica con el Departamento del Cesar en la carretera Río de Oro-Aguachica, interceptada



con la carretera que va hacia la costa atlántica y hacia el centro del país, de la misma manera que se comunica con la capital del departamento a través de la ruta Convención - Tibú – Cúcuta (Villamizar, 2016). En sentido al sector rural posee (18) corregimientos que son: Otaré, Quebrada la Esperanza, Mariquita, El Puente, Las Liscas, El Espíritu Santo, El Palmar, Venadillo, Las Chircas, Llano de los Trigos, Aguas Claras, La Floresta, Portachuelo, Hermitage, Agua Virgen, Buenavista, Ciudad Nueva y El Cerro de las Flores (Alcaldía Municipal de Ocaña, 2018).

El camino total que conforma los dieciocho distritos es 118, además hay seis (6) centros poblados en el campo, que son: Buenavista, Otaré, Pueblo Nuevo, La Ermita, Aguas Claras y La Floresta (Alcaldía Municipal de Ocaña, 2018).

En Ocaña, en el sector educativo, las instituciones que brindan educación básica, universitaria y vocacional tienen un lugar, el SENA, que educa a los jóvenes de la región en diversas formas, en educación técnica y tecnológica, Universidad Francisco de Paula Santander, Universidad Nacional Abierta y UNAD a distancia, Universidad del Caribe, en modo semifaz y a distancia, se encuentran la Escuela Superior de Administración Pública ESAP, la Universidad, la Universidad de Pamplona y el Politécnico Gran Colombiano, junto con la Fundación Universitaria del Área Andina, otras instituciones ubicadas en Ocaña (Villamizar, 2016).

Otras instituciones presentes son: el Instituto Nacional de Carreteras, Fiscalía Provincial de Ocaña, Defensoría del Pueblo Regional, diez tribunales de familia, mercados civiles, penales y laborales, 5 unidades para fiscales sectoriales y locales. Cuerpo Técnico de Investigación Judicial, Oficina Central del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias

Forenses, dos notarios públicos. Una oficina para instrumentos públicos. Comisión del Distrito de Policía de 10 municipios, Asociación Municipal de Ocaña, Sur del Cesar y Bolívar. Una región de la empresa autónoma en la frontera noreste (CORPONOR), Batallón de Infantería No. 15 Santander. Brigada Móvil No. 23 (Villamizar, 2016).

La sede de la Diócesis de Ocaña, al sur de Cesar y Bolívar. Oficina central de I.C.B.F, sucursales de instituciones bancarias y financieras, departamento de cafeteros, Cámara de comercio. Ocaña forma parte del sistema general de seguridad social en salud, a nivel departamental, la salud pública es responsable del Departamento de Salud "IDS" (Alcaldía Municipal de Ocaña, 2018).

En Ocaña y la provincia bajo el hospital de Emiro Quintero Cañizares, con un segundo nivel de complejidad, se llama la atención de los residentes que necesitan sus servicios de apoyo en Ocaña y los 10 municipios que conforman esta región en el norte de Santander (Alcaldía Municipal de Ocaña, 2018).

La responsabilidad del municipio de Ocaña en materia de salud se centra en la selección, limpieza de bases de datos y seguros para el régimen subsidiado para los incluidos en SISBEN con las capas 1 y 2, y monitorea la disponibilidad de servicios (Alcaldía Municipal de Ocaña, 2018). Del mismo modo, la administración municipal debe garantizar que los recursos invertidos en el plan de acción colectiva sean utilizados adecuadamente por lo que corresponde a este sector en el sistema general de participación (Villamizar, 2016).

En 2019, el Departamento de Salud del Instituto del Norte de Santander realizó un estudio denominado Estrategia de Educación y Comunicación para la Salud, Prevención y

Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Municipio de Ocaña ”y realizó un piloto con jóvenes en las instituciones educativas Escuela Nacional José Eusebio Caro y Lucio Pabón Instituto Técnico Industrial Núñez Los resultados muestran que los jóvenes en los factores de riesgo identifican que están cerca de los lugares donde venden SPA, se quedan en la calle porque no hay una persona responsable de la atención, experimentan problemas con los padres con más frecuencia en la comunicación, problemas con el alcohol, falta de tiempo compartir en la familia, abuso físico y / o psicológico, descuido y abandono. En el municipio de Ocaña, los dos centros que atienden a personas con problemas de abuso de sustancias, pero estos son insuficientes para atender a la población total de la misma manera que no hay claridad en las rutas a utilizar cuando se producen estos casos, una situación que no Es posible establecer medidas claras para contrarrestar este tipo de problema (Villamizar, 2016).

Cabe agregar que, en este Municipio, hace vida la fundación fe por el Norte, en la cual el propósito de estudio de esta indagación, en esta localidad de jóvenes, se presenta el menoscabo de políticas públicas, el desconocimiento de programas y estrategias educomunicativas para la previsión y cuidado de la dilapidación (consumo)de drogas. Este conflicto conmueve a todos por igual en forma complicada mediante de los diversos hechos de adicción y dependencia que se muestran en la zona, dando lugar a que se pierda la tolerancia, el acatamiento y la verdadera responsabilidad (Cáceres, 2011).

En la región educativa los efectos se reflejan en las carencias y los retos de una localidad vulnerada, alejada y estigmatizada, sobre las prácticas pedagógicas que contribuye de forma negativa creando procesos educativos desiguales sin presencia de valores solidos de base para la eficacia de existencia de los educandos (Barbas, 2012).

El desenlace de esta situación ocasiona el rompimiento de una eficacia de existencia óptima para todos los habitantes del Municipio, frenando el libre desenvolvimiento de estrategias formativas de los educandos haciendo que estos sean condicionados a un sector de estrato marginalidad en sus aprendizajes sin oportunidad de gestionar una educación sostenible, ya que la juventud es controlada por esta enfermedad (Gaviria, 2013).

Este estado de desconocimiento y carencia de políticas y programas públicos, cambia los planos de la existencia, la incertidumbre se apodera de la fundación y más allá de los educadores crece la desconfianza y los roles muestran metamorfosis en las actitudes de estos porque tiene que buscar la forma de resguardar , la existencia de esta población que se estructuran de manera disfuncional donde la irritabilidad gestiona patrones psicológicos al extremo por el empleo de drogas ,sujeto a una represión continua (Acevedo, 2011). La producción de ciudadanos proactivos para una sociedad multidisciplinaria se opaca y solo queda la fragmentación de un desarrollo sostenible, de allí resulta la creación de tácticas educativas en la previsión y cuidado que se ejecutan con el fin de proporcionar la columna de formación en la juventud estudiada, para que no se compriman a escuetas sistemáticas y recetas deben descansar en una rica alineación teórica de los docentes, pues en la teoría habita la creatividad requerida para conducir la complejidad de la causa del proceso de enseñanza – aprendizaje; sin embargo, esto se trata de aplicar , para alejar el fragmento de una enseñanza con presión y manipulación por la dilapidación ( consumo) que hace espejo de comportamientos de miedo y abandono del individuo mismo en los diferentes estratos sociales (Acevedo, 2011).

Cada práctica significativa durante la interacción del educador con los alumnos debe abordarse “desde el currículo como causa de vicisitud de educatividad, es decir; mejora

de su vida personal y que a la vez trascienda impacto a sus congéneres, fundando un ambiente propicio para que la juventud posea amaestramientos demostrativos” (Carrillo, 2012, p.18). En tal caso según Carrillo, 2012 argumenta que: “Significa que desarrollen capacidades, actitudes, sentimientos, conocimientos y asuman valores y compromisos necesarios para perfeccionar la eficacia de existencia tanto personal como social; para que la preocupación no se apodera de los actores, solo piensan en conservar su vida” (p.20).

La adaptación es fuerte, cambiar sus patrones sociales, interferir en la psicología, muestra estados de depresión, incertidumbre en este sector de la población, es de angustia para los entes gubernamentales ya que esto desenlaces a otros fenómenos sociales; se eleva la delincuencia, existe una comunidad educativa a unos márgenes de seguridad pocos factibles para el impulso de una zona exitosa, de aprovechamiento para el compromiso, y de cobertura internacional (Barbas, 2012). Sin embargo aparecen tibias estrategias educomunicativas, mientras la situación presentada anteriormente se agudiza y se observa que la realidad obedece a “una población estudiantil sin seguridad social, que no poseen valores para construir una sociedad digna, con derechos a un continuo progreso (Beltran, 2005). Cabe agregar que se detalla es el abandono forzoso de sus estudios y el deseo de alcanzar sus metas y objetivos” (Barbero, 2005, p.17). En efecto opaca sus actividades sociales, educacionales dentro de su región (Barbas, 2012).

### **2.3 Marco Conceptual.**

En la provisión y cuidado dilapidación (consumo) de drogas en la pubescencia colombiana se subrayan incalculables estrategias para producir la reducción de este problema, entre estas se encuentran las estrategias de comunicación, que, según Gaviria, (2013) argumenta que: “estas son premisas que da entender la influencia de una excelente comunicación para obtener los esperados resultados en la exaltación de una red para la divulgación de políticas articuladoras del ser humano”. (p.13). Las estrategias de comunicación hacen reseña a una destreza central para la inclusión social, una inclusión que trasciende la separación del quehacer diario coligado al concepto de exclusión que admite pensar un modelo comunicativo - educativo sincero y desprendido que atiende la multiplicidad como una particularidad inseparable no solo al individuo sino a la existencia.

Con esta apuesta se plantea progresar en la interrupción de brechas de inequidad, por medio del pleno adiestramiento de derechos y la dirección a las proporciones mediante de estrategias estructurales de política pública que ayuden al fortalecimiento de una juventud con formación de sentido para la nación (Agora, 2013). Cabe agregar que la formación por intersección de estrategias educomunicativa pretende la interconexión de conocimientos vivenciales que obedecen a la razón humana de cada individuo (Agora, 2013).

En tal sentido, la comunicación y la educación es una relevante unión de desarrollo cuando se tramita convenientemente, de allí la relevancia de proyectarlo hacia el agrado del individuo a mediano y largo plazo, en tal caso las políticas públicas cada vez tienen mayor desarrollo este aspecto ya que gracias a suministrarle a los ciudadanos una información precisa, clara, y oportuna disminuye las incomodidades en la atención para la previsión dando mejoras en el problema de las drogas, es aquí donde la comunicación vigoriza el intercambio de pareceres detectando las fallas para corregir cada uno de los componentes de la estructura

educacional para realizar una innovación con referencia a la excelencia, con estrategias de actividades lúdico recreativas en los individuos pertinentes.

En este mismo escenario, las actividades lúdicas recreativas son, según Sanz, (2004): “estrategias de formación, para la penetración de cada una de las políticas que facilitan que la información dentro resida en enviar de forma ordenada, señales y signos fundados o constituidos de una manera determinada que atraviesan el panorama de la comunicación”. (p.35).

En el contexto de la previsión y cuidado de la dilapidación (consumo), de drogas en la pubescencia, estas actividades sirven para el cuidado integral de las personas y su entorno de correspondencia con la normatividad del país, para el respaldo de la juventud (Gaviria, 2013).

Además, según Barbero, (2005) afirma que: “estas actividades en la formación del individuo para la previsión y cuidado en la ingesta de sustancias, representan la aplicación de los procesos de gestión produciendo la autonomía de la persona”. (p.10), mientras que para la formación son una extensión de la comunicación, que no agota el proceso de comunicación, sino que lo eleva (Barbero, 2005).

En cuanto a la formación, con las actividades de estrategias educomunicativas, el proceso se da bidireccionalmente, en efecto, según Beck, (1998) asevera que:” los individuos tienden a definir procesos comunicacionales, pues la comunicación actúa en ellos como expresión, transferencia y recepción y le consolida al modelo básico una síntesis como fuente, receptora y canal de intermediación con sus semejantes”. (p.22).

Ahora bien, como ya se aclarado el t3pico de la creaci3n de una estrategia educocomunicativa para la previsi3n y cuidado de la dilapidaci3n (consumo) de sustancias psicoactivas, engloba las derivaciones conceptuales antes descritas, sin embargo tambi3n contempla, otros conceptos , en tal caso para la OMS (Organizaci3n Mundial de Salud), la expresi3n drogadicci3n se ha venido reemplazando por SPA (Consumo de sustancia psicoactivas), sin embargo la mayor3a de la poblaci3n identifica esta palabra y la comprendida como el consumo de cualquier tipo de sustancia que es nociva para la salud, no obstante cuando la voz «drogadicci3n» se usa como representaci3n competente parece referirse a casos graves de sujeci3n (OMS, 2015).

Por consiguiente, seg3n C3ceres, 2011 establece que: “La droga, se identifica como toda materia que introducida en un ser viviente por cualquier ruta (aspiraci3n, absorci3n, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una variaci3n mec3nica y/o psicol3gica” (p.13). En consecuencia, la experimentaci3n de nuevas sensaciones o la transformaci3n de una naturaleza ps3quico, es decir, diestro de cambiar la conducta del individuo, y que posee la cabida de plasmar sumisi3n y condescendencia en sus consumidores y sustancia psicoactiva (C3ceres, 2011). Sin embargo, seg3n 3lvarez, 1997 argumenta que: “es toda aquella sustancia que posee un impacto sobre el SNC (sistema nervioso central), y modifican su funcionamiento al alterar el proceso cognitivo el comportamiento y manejo de ansiedades” (p.13). Es evidente entonces que el empleo de drogas se refiere a las sustancias qu3micas (drogas o psicof3rmacos) de origen natural o sint3tico que inciden a las funciones del SNC, (3lvarez, 1997).

Como aspectos de peligro se entiende lo que suponen estad3sticamente una probabilidad de padecer un da3o.” Esto significa que no implican directamente una relaci3n causa efecto,



en el avance de una drogadicción, sin embargo, son aspecto de peligro, la carencia de vínculos afectivos o la convivencia con consumidores entre otros” (Acevedo, 2011,p.23). Esto significa que esta clase de actores “son los que influyen para que los menores encuentren refugio en las drogas o lo hagan para llamar la atención, ahora los actores de riesgo individuales, se localiza la edad por la disposición de nuevas experiencias” (Acevedo, 2011, p.25).

Cabe señalar que los problemas de droga, por el resentimiento, la culpa y la indignación se apodera de ellos y nos les permite lograr la reparación de su existencia (Acevedo, 2011). En efecto “el reconocimiento por el otro, el ser capaces de tener principios morales, son aspectos a lo que la educación apunta, por ser importantes en el avance del sujeto, y prioritarios para estos procesos con jóvenes” (Acevedo, 2011, p.15).

También se encuentran los aspectos de peligro genéticos, los cuales según Becoña ,2009 afirma que: “Son porque algunas personas resultan ser más susceptibles debido a su formación genética, así como los socioculturales, correspondientes a los medios publicitarios, el grupo de pares, la escuela, el abuso del alcohol y otras drogas lícitas e ilícitas” (p.23). Es evidente entonces que influyen debido a “la oferta y demanda que promociona en la ingesta del alcohol y el cigarrillo, los amigos o compañeros son factores de iniciación y mantenimiento en la ingesta de SPA, la escuela que es el lugar donde más tiempo comparten” (Becoña, 2009, pág. 26)

En este mismo sentido y dirección según Becoña, 2009 establece que: “Los factores protectores, son los que permiten prevenir y contrarrestar los aspectos de peligro, están diseñados para fomentar las habilidades personales, familiares y sociales para poder disminuir la disyuntiva de ingesta en los adolescentes” (p.27). Entre estos factores se halla “el

adecuado efecto que ejercen los grupos de pares sobre los adolescentes; el respeto por las normas establecidas dentro del núcleo familiar, la fortaleza de los vínculos afectivos y la alta autoestima entre otros”. (Becoña, 2009, pág. 28)

“La dipsomanía (alcoholismo) es acreditado como la dilapidación (consumo), enorme de sustancias con alcohol el cual es perjudicial y es uno de los principales factores de peligro para la sanidad de los seres humanos en todo el planeta”. (Pérez, 2003, p.20). En efecto repercute derechamente en muchas de las metas interconectados con la sanidad de los ODS, (Objetivos de Progreso Sostenible), incluidas las relativas a la sanidad materno infantil, las enfermedades infecciosas (infección por VIH, hepatitis víricas, tuberculosis), los padecimientos no transmisibles y del vigor mental, las lesiones y las intoxicaciones (Perez, 2003).

El alcohol se menciona específicamente en la meta 3.5 relativa a la salud: «Fortalecer la provisión y el procedimiento del dispendio de sustancias, incluido el uso indebido de estupefacientes y el dispendio perjudicial de alcohol y la provisión es proceder o impedir que ocurra algo que no se quiere que pase, en este asunto, que se consuman drogas. “ Esto significa que ya se están dando políticas, buscando proteger que el conflicto vaya a más y, en ocurrencia de mantenerse alguna circunstancias de sujeción, concurrir a las personas a absorber un proceso para superarla y salir de ella” (Pérez, 2003, p.28).La adicción se relaciona con indispensablemente con esa subordinación de sustancias producidas por las drogas las cuales pueden ser de dos tipos (Perez, 2003).

En efecto según Pérez, 2005 argumenta que: “La adicción provoca la dependencia como la que se da en la representación de síntomas físicos al excluir una sustancia a la que el organismo está tradicionalmente acostumbrado” (p.27). Esto significa que debe funcionar con

un cierto grado de sustancias en la sangre y al retirar la sustancia se descompensa y aparecen síntomas hasta que el método se vuelve a nivelar (Perez, 2003).

Mientras que la dependencia psíquica se “considera como el deseo de una persona por consumir con mayor frecuencia la droga, para experimentar un estado de ánimo agradable (bienestar, placer, euforia etc.) o liberarse de una complejidad psíquica desagradable (estrés, timidez, depresión, tristeza etc.)” (Pérez, 2003, p.30). El avance de drogodependencia. La dilapidación de drogas tiene diferentes factores orígenes y resultados (Perez, 2003).

Cuando las situaciones de adicción y dependencia están presentes se hace pertinente acudir a un tratamiento psicológico, que es el fragmentado por medio del cual el especialista lleva inherentemente al individuo que acude, formando, los procedimientos necesarios para transfigurar y vencer las dificultades y situaciones que le traen a terapia. Entretanto en esta transformación, el individuo ajusta un título de trabajador, siendo el especialista sólo un mentor que pone sus conocimientos teóricos y técnicos al oficio del usuario, respondiendo perpetuamente a las particularidades del acontecimiento, produciendo que no todos hemos tenido las mismas experiencias un estudio, ni a todos se nos han plasmado las mismas demandas del entorno, no todos tenemos las mismas virtudes ni las mismas dificultades. Por consiguiente, cada asunto es exclusivo y debe ser desarrollado e intervenido atendiendo a esa especificidad (OMS, 2015).

Ahora un tratamiento psiquiátrico, teniendo en cuenta que la psiquiatría es la rama de la medicina encargada de las causas, diagnóstico, tratamiento y previsión de los padecimientos mentales es aquel realizado por un psiquiatra con un tratamiento más profundo y medicado. Tanto en psicología como en psiquiatría, la palabra de salud mental es fundamental, y es “la

circunstancia de satisfacción en el cual cada sujeto alcanza su potencial, puede enfrentarse con el estrés estándar de la existencia, puede ocuparse de modo productiva y es competente de subscribirse con su colectividad" (OMS, 2015,p.20). Enlazando el tópico de consumo de drogas y los mecanismos de previsión es necesario mencionar estrategia que en griego significa general. En ese terreno se le define como la ciencia y el arte del mando militar aplicados a la planeación y conducción de operaciones de combate en gran escala (Bohm, 1988).

Por consiguiente se podría precisar como la adaptabilidad de los medios y habilidades de la disposición al ambiente tornadizo, aprovechando sus oportunidades y evaluando los riesgos en ocupación de objetivos y metas y la información es el progreso mediante el que una diputación presentado por un sujeto, llamado emisor, es entendido por otro llamado receptor o receptor, que es el individuo o entidad a quien va encaminado el mensaje, gracias a la coexistencia de un carácter usual (Álvarez, 1997). Este procedimiento engloba ambas etapas: la declaración y la aceptación del mensaje llamadas proporcionalmente la catalogación y la descodificación (Álvarez, 1997).

Para lograr identificar que es se debe trazar dos aspectos , la instrucción y la comunicación resultando de esta mezcla , la enunciación de una estrategia educocomunicativa que no es que una estrategia pedagógica de ciudadanía critica en un campo teórico-práctico que plantea intervenir desde de una información cómo: la instrucción en medios de comunicación; práctica de los medios en la educación; producción de contenidos educativos y demás, haciendo que los medios de comunicación sean una herramienta fundamental y como tal son los instrumentos utilizados el día de hoy en la colectividad para para informar y comunicar de forma masiva a la localidad (Acevedo, 2011).

La población hoy día accede a diferentes canales de comunicación para apallear material explicativo que describe, explica y analiza los acontecimientos de diversos tipos, pueden ser: “políticos, económicos, sociales o culturales, y asimismo pueden referirse al grado particular o al argumento mundial. Los medios se clasifican según la organización física que sirve de apoyo para la transmisión de la averiguación, podemos diferenciar: Los medios audiovisuales” (Freire, 1991,p.12).

Todo lo anterior lleva aquellos que pueden ser “paralelamente escuchados y vistos cuentan con dispositivos tecnológicos que emiten iconografía y sonidos con el final de transferir la afirmación, como es la ocurrencia de la tv y el cine son los medios audiovisuales como la televisión” (Arevalo, 2019,p.13).

Mientras que, según Fraser, 1998 afirma que: “los medios radiofónicos, son el único medio que se zócalo únicamente en averiguación trasmitida bajo conformación disonante. Requiere un procedimiento de elaboración mucho más natural que la tv” (p.15). Cabe agregar que su calidad de dirección, aventaja al residuo de los medios (Fraser, 1998).

Por otro lado, a partir de “la manifestación radiofónica resulta realmente muy espontáneo, ya que para alcanzar la manifestación se requiere de pocas máquinas de eco, micrófonos y pocas personas, siendo su principal limitación la distancia geográfica y accidentes que imposibilitan la transmisión, y el sonido que se ve afectado” (Fraser, 1998,p.20).

## 2.4 Marco Teórico.

Según Ríos, (1997), afirma que: "En la niñez se establecen títulos y principios éticos para la existencia del individuo, los responsables de establecer pautas para la instrucción y el progreso humanitario son: la familia, el colegio y el ambiente social en el que existen, enmarcados desde lo social, pedagógico, gubernativo, económico". (p.15).

Por lo tanto, es significativo la cobertura de cada una de las carencias emocionales de la juventud, ya que son "generaciones futuras, y también examinar cada uno de sus síntomas y señales de alarma que pueden ser el inicio de cualquier consumidor de sustancias psicoactivas" (Rios, 1997, p.15).

Por su parte, según Martin, (1995) asevera que: "la previsión de drogodependencia es un proceso activo de implementación de iniciativas tendentes a modificar y mejorar la formación integral y la eficacia de la existencia". (p.14). Es de destacar que basándose en todas las drogas desde las legales (alcohol y tabaco, la marihuana, cocaína, heroína entre otras), hasta llegar a las más peligrosas porque en mínima o mayor alcance afectan todos los niveles de la existencia humana en tal sentido según Marín, 1995 afirma que: "La previsión es un campo joven el cual necesita de muchas modificaciones quizás la más importante para producir el auto control y la resistencia colectiva ante la oferta de drogas" (p.15). No obstante "se debe dedicar tiempo a nivel familiar social y cultural para de esta manera mitigar el daño que producen las drogas lícitas e ilícitas en la sociedad y que todos tomen conciencia de ello" (Marin, 1995,p.16).

El compromiso no solo es por fragmento de los adolescentes sino igualmente de las condiciones sociales, por eso es ineludible obtener medidas preventivas en instituciones educativas, ya que es allí en que se encuentran las mayorías de los adolescentes, “se identifican con algún modelo a perpetuar para establecer su personalidad y a veces por inspirarse en los amigos se dejan incitar hacia esas sustancias, sin saber el daño que se están ocasionando” (Ríos, 1997,p.13).

En este marco según Caplan, (1980) afirma que: “la provisión está estipulada por la averiguación anticipadamente al dilapidación, procedimiento y restitución, en cada una se considera al individuo, para provenir a la interposición de este padecimiento, declarando los tiempos para las distintas etapas de la provisión, para que la indagación sea la correcta. (p.18).

El riesgo es entendido dependiendo los contextos sociales, económicos o la situación en que se incrementa el exceso de las drogas en tal caso según Becoña, (2009) asegura que:” de la drogodependencia, se derivan distintos aspectos de peligro y protección: edades o etapas evolutivas, así como también problemas económicos, abandono familiar, decepción escolar, víctima de abuso físico, sexual o psicológico entre muchos otros. (p.28). La solución va encaminada por la internalización de estos aspectos.

Según la teoría de Ríos, (1997) subraya que: “se puede intervenir profesionalmente, desde los factores individuales que implica tener una mirada más amplia de cada uno de sus aspectos de peligro y de protección, para así dar atención a los daños presentes en la juventud que se reflejan en los comportamientos, y ámbitos académicos, sociales, culturales”. (P 20)

Igualmente, en la teoría cognitiva social, según Tejada, 2005 se sustenta el hecho que: “los jóvenes empiecen a ser consumidores activos en la sociedad, teniendo las primeras experiencias con las drogas legales (alcohol y tabaco)” (p.20). Cabe agregar que estas son manejadas desde la familia, amigos, cumpliéndose, el acto de que en su mayoría no puedan dominar estas drogas legales pero que sin importar se condicionen a consumir las ilegales propensos a ser dependientes a estas sustancias (Tejada, 2005).

Al respecto la teoría de la comunicación de Mario Kaplún ,procesa un panorama de los medios de comunicación en correspondencia con estos escenarios, deja observar el modelo exógeno (educación=objetivo), modelo endógeno (educando=sujeto), modelo endógeno “educación liberadora” o “transformadora”, buscando cubrir masivamente un proceso de enseñanza y aprendizaje significativo , con retroalimentación en destinatario/ receptor para potenciar la comunicación y con ello romper los paradigmas de la mente humana para que accione activamente, en su sociedad (Martinez, 2004).

Según Beltrán, (2005) afirma que: “la conceptualización de los medios masivos, está en la modernización de sociedades tradicionales fragmentado del adelanto científico y la ampliación económica”. (p. 25).En su matriz este autor esbozo el desglose de una comunicación de soporte al progreso, en la cual establece metas de acuerdo a actividades, perfeccionadas con ejes: comunicación opción para el progreso absolutista (expandir y equilibrar la dirección de la intervención de la colectividad), comunicación popular, alternativa, la horizontal, proyectando el Nuevo Orden Informativo Internacional progresivo en la época de los 80 y los 90 (Beltran, 2005).



En este mismo orden y dirección, se debe considerar la comunicación para el desarrollo, en tal sentido según Gumucio, (2010) asevera que: “La comunicación para el avance, se concentra en los saberes producto de las tradiciones de la humanidad, de su forma de estructurarse y de las cualidades, que garantiza un desarrollo especializado de cada interlocutor dispuestos por los agentes portadores de la transformación social representativa”. (p.35), la comunicación para el avance, procede de un conjunto de procedimientos para la compensación de flujos en los conocimientos y explicación en la transferencia, subrayando la necesidad de desvincular la transferencia, unidireccional de conocimientos para emplear técnicas adecuadas (Fraser, 1998).

De la comunicación para el avance, se puede decir que se ha transformado en una doctrina educativa con ejes en los modos de forma vertical. Freire (1991) afirma que:” en efecto la comunicación para el avance se da por planteamientos lógicos, que en pasado estuvo sometida por la revolución entre lo cotidiano y lo moderno”. (P.24). La comunicación para el avance es uno de los métodos más efectivos y efectivos para fortalecer la salud, la alimentación y otros aspectos básicos de la situación de los niños y sus familias a lo largo de su integración con la sociedad, donde se desarrolla como un ser activo. En cierto sentido la comunicación para el desarrollo es aplicable, en el quehacer cotidiano, pero llevando a puntualizar condiciones en el modo de conocimiento que adquiere y suministra una persona (Downing, 1984).

En contraste, la comunicación para el avance es esencialmente para el aumento racional entre las personas, cabe mencionar lo que según Servaes, (1989) argumenta: “esta es la comunicación, de lo tradicional en busca de un progreso, para ello rescata conciencia, conocimientos para tratar generando actitudes de una nueva realidad”. (p.5).

Por otra se encuentra la comunicación para el cambio social, que determina el desarrollo de la humanidad ya que da entender la complejidad de la naturaleza del individuo en el acto de que pueda cubrir sus necesidades, subrayando a su vez la realidad subjetiva que circunda a un ser humano, esos deseos profundos que entraña sus sentimientos delicadamente reprimidos por doctrinas rígidas que hacen un sistema con intercambios en los escenarios de manera simultánea con la personalidad de cada individuo (Moemeka, 1994).

En la comunicación para el cambio social, cada persona actúa como átomo pero a su vez compone el núcleo, es decir; las personas requieren de estrategias, instrumentos, y técnicas para hacer de su vida un proceso más fácil, con metodologías tradicionales emanadas de su pasado, en la identificación del conocimiento de los individuos, adquieren un pensamiento, del proceso secuencial que experimenta en la vida misma (Fraser, 1998).

Según Mendivil, (2005) refiere que: “la comunicación para el cambio social lleva la comprensión de conceptos y teorías, como un medio de desarrollar habilidades prácticas y aprender técnicas de aprender y practicar los procesos y las estrategias propias que se aplica a las disyuntivas del receptor para que la retroalimentación esté presente en cada plano de la jerarquía humana”. (p.13)

El hombre de acuerdo a la comunicación para el cambio social se desarrolla mediante “la estimulación de sus ideas individuales y los familiarizan con las ideas de sus semejantes, por medio la divulgación desarrolla una conciencia con fortaleza o debilidad de sus propias ideas, y logra apreciar que las personas pueden tener diferentes puntos de vista respecto de un mismo asunto” (Rodríguez, 2009,p.20).

La educomunicación, según Barbas, (2012) argumenta que: “es la combinación de la enseñanza y el intercambio de ideas con retroalimentación, que profundizan un campo vinculado a lo teórico en combinación con lo práctico necesitando, interés en la disciplina de conexión heterogénea de la verdad humana que se forma”. (p.1).

En este campo, la educación y la comunicación realizan un desempeño interdisciplinar y transdisciplinar de dimensiones pedagógicas en la comunicativa específica con dinamismo en la formación particularizada por aceptaciones en el contexto de comunicación educativa (Siemens, 2004).

Para efectos de la sociedad humana, la educomunicación genera estrategias que fortalecen los ámbitos colectivos de la razón humana, según Bohm, (1988) afirma que: “esta cambia la incoherencia del currículum con las capacidades e intereses de los individuos, la inadecuada actuación por parte del aglomerado y las propias carencias de los ciudadanos en cuanto a estrategias y métodos de propagación “. (p. 22)

## **2.5 Marco Legal.**

Para el desarrollo de esta investigación, la primera base legal es el Artículo 44 de la Constitución Política de Colombia en 1991, donde se discuten los derechos fundamentales de los infantes, basados en los derechos internacionales de los niños, formando una disposición para la creación de una estrategia educomunicativa para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas, ya que estas sustancias , obstaculizan el libre desenvolviendo de la generación en crecimiento , afectando la vida, integridad física, salud y

seguridad social, alimentación equilibrada, desvinculando a este sujeto de la sociedad hasta de sus nombres y nacionalidad, situación que resguarda este artículo así como el hecho de tener una familia y no estar separados de ella, cuidado y amor, educación y cultura, recreación y libre expresión de su opinión (Constitución Política de Colombia, 1991).

Del mismo modo, las leyes que se describen a continuación se contarán como marcos legales que también hacen hincapié en la integridad humana que debe salvaguardarse, cuestión que soporta la creación de una estrategia educomunicativa, la cual contrasta con lo contenido en ley 1098 de 2006, que promulga el Código de la Infancia y la Adolescencia, y expresa un reconocimiento de la igualdad y la dignidad humana que se aplicará sin discriminación, dentro de la familia y la sociedad ( artículo 1, de esta ley), trazando por objeto garantizar a los niños, niñas y jóvenes su desarrollo pleno y armonioso para que crezcan, en un entorno de felicidad, amor y comprensión (Congreso de la Republica, 2006).

La creación de una estrategia educomunicativa está íntimamente en perspectiva con el artículo 2, de la ley mencionada anteriormente, en el cual se presenta el fin que posee el código que resguarda a la juventud colombiana, en tal sentido, según la ley 1098 dispone que: “el ejercicio de sus derechos y libertades penetrados en los mecanismos internacionales de derechos humanos, en la constitución política y en las leyes” (Congreso de la Republica, 2006). En tal caso el gobierno hacia la familia y por ende a la sociedad, procesa el deber, resguardo, y garantía de los derechos (Congreso de la Republica, 2006).

De otro lado en el transcurso de la creación de una estrategia educomunicativa, se presenta la ley 1453 de 2011, de apoyo para continuar analizando el contexto problema , ya que dispone en su artículo 11, nociones en cuanto al Tráfico, fabricación o transporte de

drogas y a su vez supone que el Código Penal, el Código de Procedimiento Penal, el Código de Niños y Jóvenes, las reglas para la terminación de la propiedad y otras normas de seguridad , que arrojan información para la concertación de un individuo integral (Congreso de la Republica, 2011).

Resulta oportuno, mencionar la ley 1566 de 2012, con que nuestra creación de una estrategia educomunicativa , toma más desenvoltura , debido a que en esta norma se encuentra las regulaciones para la atención integral de las personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el precio nacional, unidad que está obligada a prevenir el consumo, abuso y dependencia de sustancias psicoactivas, información con que se hace cuerpo para la divulgación del dilema presente en la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la fundación fe por el norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander (Congreso de la Republica, 2012).

Con referencia en lo anterior en la misma ley pero en su artículo 1, se da las medidas para que se reconozca que el uso, abuso y dependencia de sustancias psicoactivas, legales o ilegales es una cuestión de salud pública y bienestar de la familia, la sociedad y las personas, y que la población en estudio una vez determine este conocimiento contenido sea capaz de transformar su vida , y de otro lado genere para esta investigación un compendio de programación para orientar las actividades referentes al abuso de estas sustancias en la estrategia educomunicativa produciendo conscientemente lo que se plasma en el artículo respecto a cómo tratar esta enfermedad que requiere una amplia atención por parte del estado, de acuerdo con las regulaciones actuales y las políticas nacionales generales de salud mental y para reducir el consumo de sustancias psicoactivas y su impacto, adoptado por el Ministerio

de Salud y Protección Social, en los jóvenes de la fundación (Congreso de la Republica, 2012).

Seguidamente en el artículo 2, de esta ley, se continúa obteniendo un aval de soporte para generar la estrategia de forma correcta, gracias a que en este se delega la atención integral, que debe brindarse a una persona por las unidades del sistema general de seguridad social dentro de las instituciones de salud y públicas o privadas. Empresas que se especializan en el tratamiento de tales trastornos (patología derivada del consumo, abuso y dependencia de drogas o sustancias psicoactivas ilegales), es decir; es obligación sustentada en este artículo la cubierta de atención general de cualquier persona que padezca trastornos mentales o cualquier otra consecuencia de las drogas (Congreso de la Republica, 2012).

Por otro lado, se encuentra la resolución 5521 de 2013. Capítulo IV Salud Mental. Artículo 64. Atención de emergencia, de los derechos al procedimiento de salud mental, que precisa de alguna forma el propósito de esta investigación, en conjunto con el artículo 91 de esta resolución, ya que sostiene la atención de salud mental y todos los procedimientos y medicamentos establecidos en el plan de salud obligatorio, incluida la hospitalización total o parcial (hospital de día), que están cubiertos, en la fase aguda, la cobertura médica puede extenderse hasta 90 días, 24 continuos o discontinuos por año calendario. Hasta un total de treinta (30) sesiones de psicoterapia individual por un psicólogo calificado y un médico especialista durante el año calendario (Ministerio de Salud, 2013).

Hasta treinta (30) terapias grupales y familiares en total por psicólogo competente y médico especialista durante el año calendario, información pertinente para la interpretación y adaptación para la creación de una estrategia educ comunicativa para la prevención y atención

del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la fundación fe por el norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander, que sea de continuidad para estas y otras personas que necesitan una calidad de vida , sentir ,amar, querer su persona más allá de esta enfermedad, es razón de todo el repositorio normativo que se presentó en líneas anteriores vinculadas como base en la estrategia (Ministerio de Salud, 2013).

## **Capítulo 3. Diseño metodológico**

### **3.1 Tipo de investigación**

El desarrollo del proyecto se llevará a cabo utilizando un enfoque metodológico mixto cuantitativo y cualitativo, ya que tiene la intención de utilizar el análisis y la correlación de datos para responder a la pregunta de la invitación establecida en la formulación del problema, el alcance será descriptivo, lo que se debe completamente a los problemas de investigación que han surgido (Mejía, 2003).

El diseño dado el enfoque descriptivo, se implementará mediante el análisis de los instrumentos presentados, por lo que se recopilará la información para crear una estrategia de comunicación educativa para prevenir y crear conciencia sobre el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes pertenecientes a la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña. Norte de Santander.

### **3.2 Población**

La población estudiada estará compuesta por los 73 jóvenes matriculados en la Fundación Fe por el Norte, quienes están inscritos en proyectos de promoción y prevención al consumo de sustancias psicoactivas, así mismo su psicóloga, quién a su vez trabaja en el Centro de atención Neuropsiquiátrico de la ciudad de Ocaña y la gerente de este centro de atención quienes son expertos en el tema.

### **3.3 Muestra**

Para una mayor confianza en la información y en función del tamaño de la población, se tomó el 100% de la población, que corresponde a 73 jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte, así mismo para la muestra cualitativa se escogieron a los expertos Liseth



Álvarez psicóloga de la fundación, quién a su vez trabaja en el Centro de atención Neuropsiquiátrico de la ciudad de Ocaña y al gerente de este centro de atención el doctor Leonardo Álvarez. Ya que según Roberto Hernández Sampieri en su libro Metodología de la investigación (2018) dice que existe una categoría en la muestra cualitativa que es la muestra por expertos.

### **3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información**

La información para la recolección se tomará de manera cuantitativa, como fuente primaria, la encuesta se utilizará como un instrumento (Apéndice AB), el cuestionario se utilizará para conocer aspectos relacionados con las estrategias de prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. Para la recolección de la información cualitativa, se realizarán entrevistas a los expertos en el tema; la doctora Liseth Álvarez psicóloga de la Fundación Fe por el Norte quién a su vez trabaja en el Centro de atención Neuropsiquiátrico de la ciudad de Ocaña y el gerente de este centro de atención, el doctor Leonardo Álvarez.

### **3.5. Procesamiento y Análisis de la Información**

Los datos se incluirán con la encuesta, que se evaluará cuantitativamente contando las respuestas a cada variable y sopesando cada respuesta y cualitativamente a través de la interpretación de cada respuesta individualmente por parte de los expertos.

## Capítulo 4. Análisis y presentación de resultados

### 4.1 Elaborar un diagnóstico general sobre los jóvenes identificando características familiares, educativas, sociales y recreativas de la Fundación Fe por el Norte de Ocaña.

#### 4.1.1 Aplicación y análisis de la encuesta.

Se llevó a cabo la aplicación de la encuesta, donde se evidenció la participación por parte de la población objetivo y se logró recopilar la información necesaria para el inicio de la investigación programada. A continuación, se muestra el análisis del instrumento aplicado a 75 jóvenes matriculados en la Fundación Fe por el Norte.

*Tabla 1*  
*¿Qué edad tienes?*

1. ¿Qué edad tienes?	cant.
a. Menos de 10 años	0
b. De 10-12 años	0
c. De 13-15 años	20
d. De 16-18 años	53
e. De 19-20 años	0
f. Más de 20 años	0
Total	73

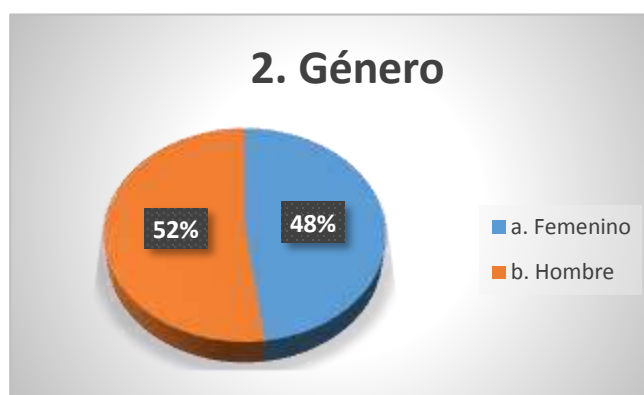


*Figura 1. ¿Qué edad tienes?*

El 73% de los estudiantes encuestados está entre las edades de 16 a 18 años. Esta edad es la mayoritaria en los beneficiarios de la fundación Fe por el Norte y refleja que la población objeto de estudio son adolescentes de temprana edad.

*Tabla 2*  
*¿Género?*

	<b>2. Género</b>	<b>cant.</b>
a. Femenino		35
b. Hombre		38
Total		73

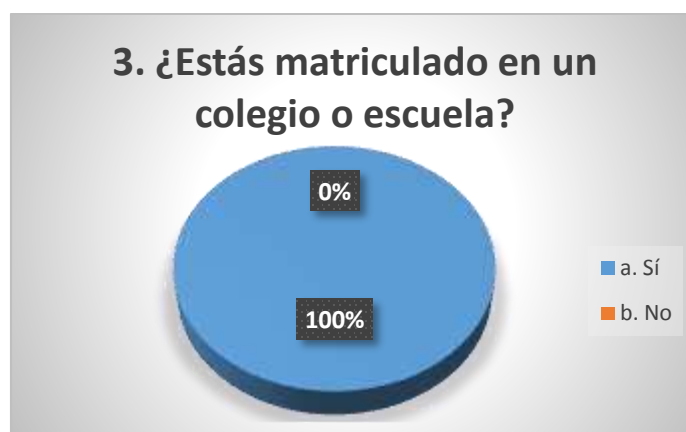


*Figura 2. ¿Género?*

El anterior Ítem muestra que el género mayoritario es el masculino, aunque no por mucho ya que el género femenino está en un 48%, por lo tanto, se puede afirmar que no hay una predominancia en cuanto al sexo de los individuos.

*Tabla 3*  
*¿Estás matriculado en un colegio o escuela?*

<b>3. ¿Estás matriculado en un colegio o escuela?</b>	<b>cant.</b>
a. Sí	73
b. No	0
Total	73



*Figura 3 ¿Estás matriculado en un colegio o escuela?*

En esta pregunta el 100% de los encuestados se encuentran matriculados en colegio o escuela, es decir, que todos los jóvenes beneficiarios de la fundación Fe por el Norte están matriculados en establecimientos educativos.

*Tabla 4*  
*¿Rindes adecuadamente a nivel académico?*

<b>4. ¿Rindes adecuadamente a nivel académico?</b>	<b>cant.</b>
a. Si	71
b. No	2
c. No estoy estudiando	0
Total	73



Figura 4. ¿Rindes adecuadamente a nivel académico?

El 97% de los encuestados respondieron que sí están rindiendo adecuadamente en el colegio, lo que quiere decir que esta población no está teniendo problemas académicos, por consiguiente, no es un factor de conflicto personal y/o familiar.

Tabla 5  
¿Con quién vives?

5. ¿Con quién vives?	cant.
a. Ambos padres	23
b. Solo con la madre	47
c. Solo con el padre	2
d. Otro familiar	1
e. Tutor particular	0
f. Solo (a)	0
Total	73



Figura 5. ¿Con quién vives?

El 64% de los encuestados respondieron que viven solo con la madre, lo que nos muestra que la mayoría de estos jóvenes vienen de hogares disfuncionales donde prevalece el acompañamiento permanente solo de la madre.

*Tabla 6*

*¿La o las personas con quien vives trabajan?*

<b>6. ¿La o las personas con quien vives trabajan?</b>	<b>cant.</b>
a. Si	61
b. No	12
Total	73



*Figura 6. ¿La o las personas con quien vives trabajan?*

El 84% de los encuestados respondieron que la o las personas con quien vive trabajan. Esto evidencia no es una problemática adicional que pueda incidir en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes. Aunque hay un pequeño porcentaje que sí presenta este problema de desempleo que puede acarrear en conflicto familiar.

Tabla 7

*¿Tienes buena relación con tus padres o cuidadores?*

7. ¿Tienes buena relación con tus padres o cuidadores?	cant.
a. Si	34
b. No	39
Total	73

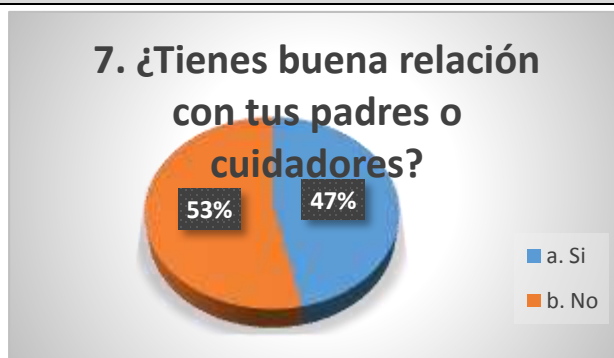


Figura 7. *¿Tienes buena relación con tus padres o cuidadores?*

En este ítem el 53% de los encuestados respondieron que no tenían buenas relaciones con sus padres o cuidadores, es decir, un poco más de la mitad no tienen buenas relaciones con su núcleo familiar lo que nos indica que pueden estar presentando constantes conflictos familiares que los pueden estar llevando a malas decisiones.

Tabla 8

*¿Cuál es el estilo de comunicación que diariamente aplica tu familia?*

8. ¿Cuál es el estilo de comunicación que diariamente aplica tu familia?	cant.
a. Asertivo	53
b. Agresivo	2
c. Pasivo	18
Total	73



Figura 8. ¿Cuál es el estilo de comunicación que diariamente aplica tu familia?

El 72% de los encuestados respondieron que tienen un estilo de comunicación asertiva con su familia, lo que indica que sienten tener una buena comunicación dentro de su hogar, lo que les permite dar a conocer sus opiniones y posturas frente a algún suceso que estén viviendo en ellas.

Tabla 9

¿Qué haces en tu tiempo libre?

9. ¿Qué haces en tu tiempo libre?	cant.
a. Repasar los temas del colegio y hacer tareas	17
b. Jugar con el celular	16
c. Aislarme	0
d. Salir con amigos	3
e. Parchar	27
f. Practicar un arte o un deporte	10
Total	73

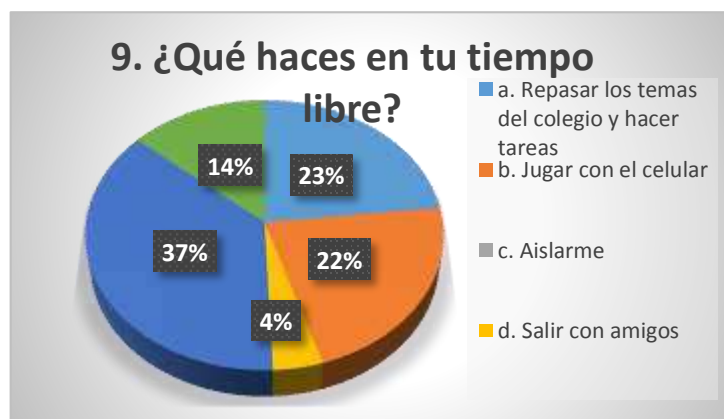


Figura 9. ¿Qué haces en tu tiempo libre?

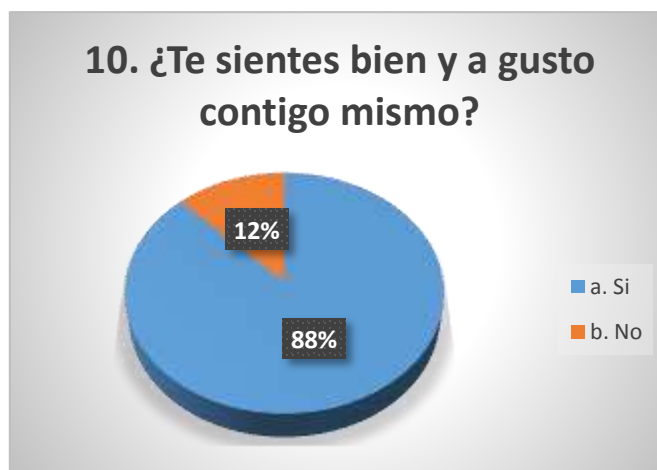


El 37% de los encuestados respondieron que en su tiempo libre se dedican a parchar, el cual fue el mayor porcentaje de respuesta. Estos porcentajes a pesar de que no están muy lejanos los unos de los otros, nos evidencian que la mayoría de los encuestados no utilizan su tiempo libre en actividades que beneficien su futuro como personas útiles a la sociedad.

*Tabla 10*

*¿Te sientes bien y a gusto contigo mismo?*

10. ¿Te sientes bien y a gusto contigo mismo?	cant.
a. Si	64
b. No	9
Total	73



*Figura 10. ¿Te sientes bien y a gusto contigo mismo?*

El 88% de los encuestados respondieron que se sienten a gusto consigo mismos, lo que nos dice que hay una aceptación de cada individuo por sí mismo bastante importante.

Tabla 11  
 ¿Superas fácilmente tus problemas?

11. ¿Superas fácilmente tus problemas?	cant.
a. Si	28
b. No	1
c. Algunas veces	44
Total	73

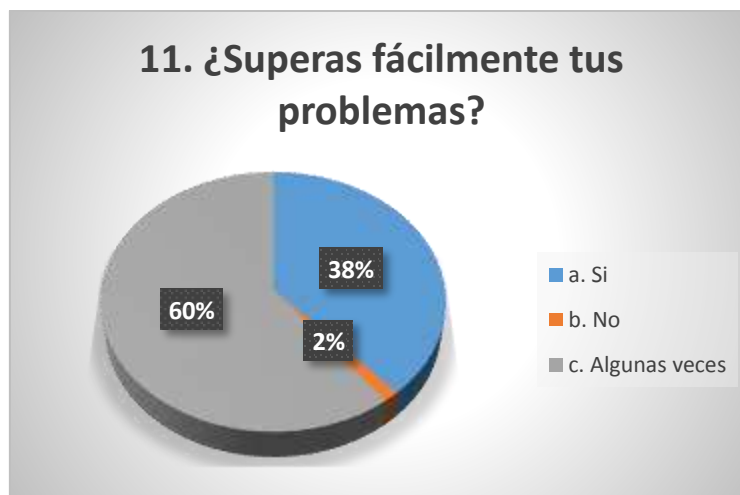


Figura 11. ¿Superas fácilmente tus problemas?

En el anterior ítem el 60% de los encuestados respondieron que algunas veces superan sus problemas, lo que demuestra que la mayoría de los encuestados tienen dificultades algunas veces para resolver sus problemas y pueden llevarlos a tomar malas decisiones.

Tabla 12  
 ¿Sabes qué son las sustancias psicoactivas?

12. ¿Sabes qué son las sustancias psicoactivas?	cant.
a. Si	71
b. No	0
c. Muy poco	2
Total	73

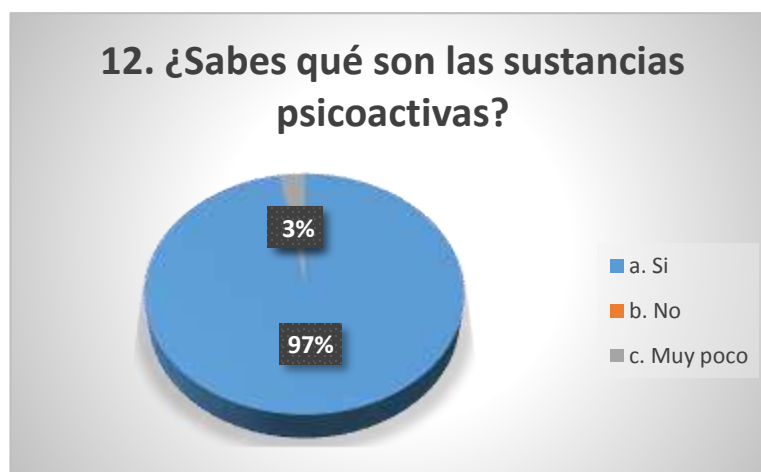


Figura 12. ¿Sabes qué son las sustancias psicoactivas?

El 97% de los encuestados respondieron que sí tienen conocimiento sobre las sustancias psicoactivas, es decir, la gran mayoría de los encuestados tienen algún conocimiento sobre las drogas y sus efectos.

Tabla 13

¿Alguna vez has probado alguna sustancia psicoactiva?

13. ¿Alguna vez has probado alguna sustancia psicoactiva?	cant.
a. Si, alguna vez	44
b. No, pero me gustaría hacerlo	0
c. Nunca, creo que es algo que me dañaría mucho.	28
d. No sé qué es una sustancia psicoactiva	1
Total	73

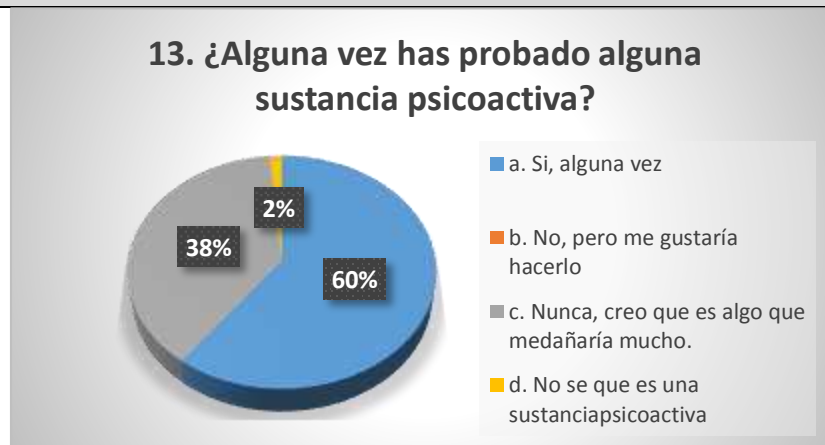


Figura 13. ¿Alguna vez has probado alguna sustancia psicoactiva?

El 60% de los encuestados respondieron que alguna vez han probado alguna sustancia psicoactiva. En esta respuesta se evidencia que la mayoría de los jóvenes encuestados han estado involucrados en consumo de sustancias psicoactivas lo que prende las alarmas en cuanto a mecanismos de prevención y consumo de SPA.

*Tabla 14*

*¿Has recibido información sobre las drogas o consumo de sustancias psicoactivas?*

<b>14. ¿Has recibido información sobre las drogas o consumo de sustancia psicoactivas?</b>	<b>cant.</b>
a. Si	69
b. No	4
c. NS/NR	0
Total	73



*Figura 14. ¿Has recibido información sobre las drogas o consumo de sustancias psicoactivas?*

consumo de drogas, lo que evidencia que a la gran mayoría de los encuestados les han impartido algún tipo de conocimiento acerca de este tema, pero no ha sido bien recibida la información por parte de ellos, ya que aún así han consumido drogas.

Tabla 15

*¿Qué instituciones te han brindado información para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas?*

<b>15. ¿Qué instituciones te han brindado información para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas?</b>	<b>cant.</b>
a. El Colegio donde estudio	48
b. Universidad	0
c. Alcaldía municipal	0
d. HEQC	1
e. Cruz Roja	0
f. En casa	24
<b>Total</b>	<b>73</b>



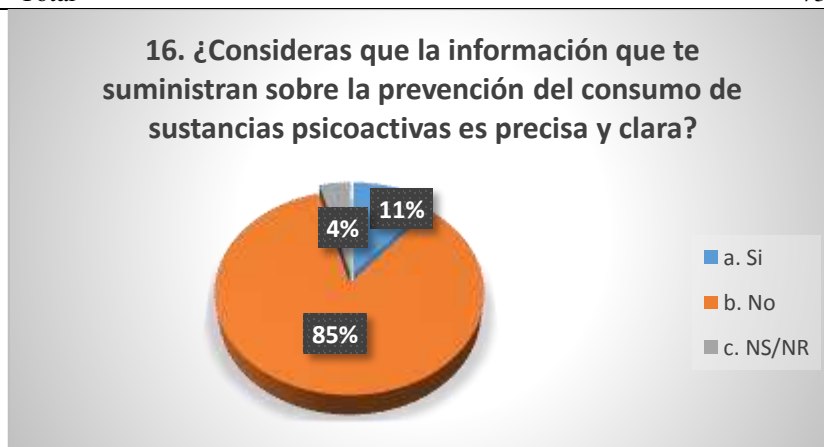
*Figura 15. ¿Qué instituciones te han brindado información para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas?*

El 66% de los encuestados respondieron que es el colegio en donde le han brindado información de prevención en el consumo de sustancias psicoactivas, solo un mínimo de encuestados con un 1% han respondido que el HEQC les ha brindado información de prevención al consumo de SPA. Lo que refleja que faltan más campañas de prevención por parte de los estamentos gubernamentales y de salud.

Tabla 16

*¿Consideras que la información que te suministran sobre la prevención del consumo de sustancias psicoactivas es precisa y clara?*

<b>16. ¿Consideras que la información que te suministran sobre la prevención del consumo de sustancias psicoactivas es precisa y clara?</b>	<b>cant.</b>
a. Si	8
b. No	62
c. NS/NR	3
Total	73



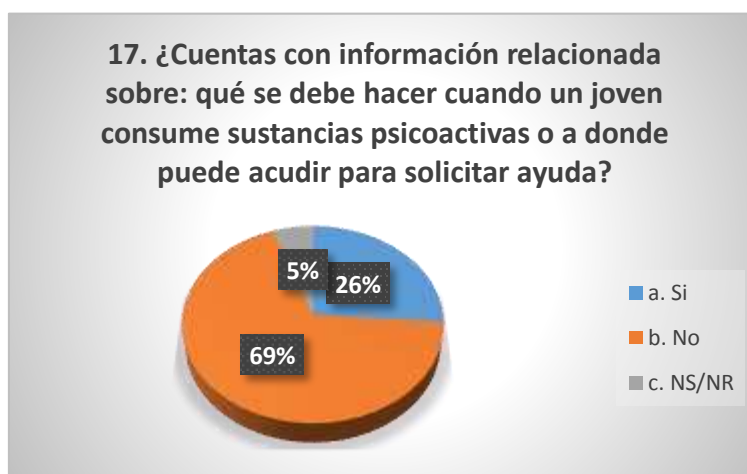
*Figura 16. ¿Consideras que la información que te suministran sobre la prevención del consumo de sustancias psicoactivas es precisa y clara?*

En esta pregunta el 85% de los encuestados respondieron que la información que han recibido sobre la prevención del consumo de SPA no es clara ni precisa, evidenciando que los esfuerzos por darles información de prevención no han surtido efectos positivos.

Tabla 17

*¿Cuentas con información relacionada sobre: qué se debe hacer cuando un joven consume sustancias psicoactivas o a donde puede acudir para solicitar ayuda?*

<b>17. ¿Cuentas con información relacionada sobre: qué se debe hacer cuando un joven consume sustancias psicoactivas o a donde puede acudir para solicitar ayuda?</b>	<b>cant.</b>
a. Si	19
b. No	50
c. NS/NR	4
Total	73



*Figura 17. ¿Cuentas con información relacionada sobre: qué se debe hacer cuando un joven consume sustancias psicoactivas o a donde puede acudir para solicitar ayuda?*

El 69% de los encuestados respondieron que no saben que hacer o a donde acudir para solicitar ayuda si se cae en el consumo de SPA, lo que deja en evidencia que la gran mayoría de los encuestados no saben la ruta de acción en una situación de consumo de SPA, por tal motivo es urgente realizar campañas educativas que orienten a las personas para prevenir el consumo o guiarlas si su deseo es salir del problema de consumo.

*Tabla 18*

*De los medios de comunicación existentes, ¿cuál utilizas con mayor frecuencia?*

<b>18. De los medios de comunicación existentes, ¿cuál utilizas con mayor frecuencia?</b>	<b>cant.</b>
a. Televisión	6
b. Radio	0
c. Prensa	0
d. Medios Virtuales	66
e. Ninguna de las anteriores	1
Total	73



*Figura 18. De los medios de comunicación existentes, ¿cuál utilizas con mayor frecuencia?*

El 91% de los encuestados respondieron que el medio de comunicación que utilizan con mayor frecuencia son los medios virtuales. Lo anterior demuestra que los jóvenes permanecen más tiempo conectados a la virtualidad y es la manera más directa de llegar a ellos con un mensaje.

*Tabla 19*

*¿Qué mecanismos consideras que se deberían utilizar para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas?*

<b>19. ¿Qué mecanismos consideras que se deberían utilizar para prevenir el consumo de sustancia psicoactivas?</b>	<b>cant.</b>
a. Fomentar las escuelas de formación deportiva	18
b. Fomentar las escuelas de formación artística y cultural	23
c. Fomentar grupos de estudios con monitores	1
d. Realizar charlas para familia	31
Total	73



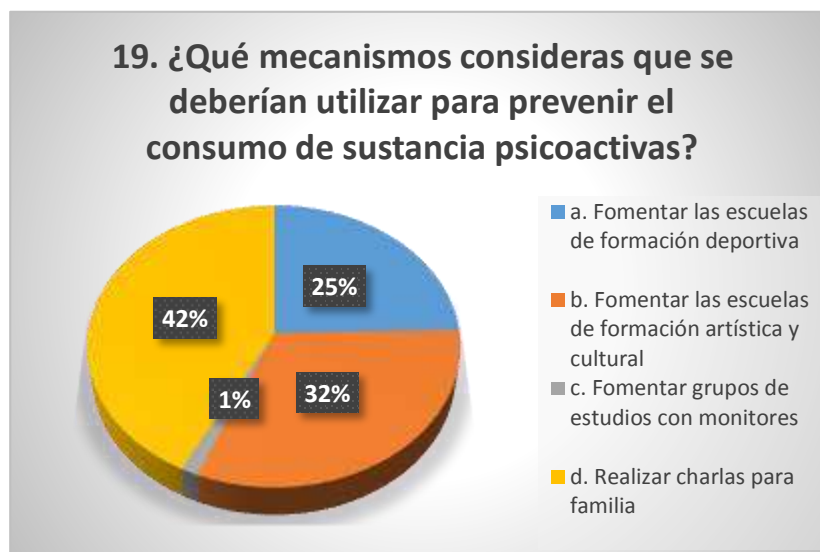


Figura 19. ¿Qué mecanismos consideras que se deberían utilizar para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas?

El 42% de los encuestados respondieron que se deberían realizar charlas para la familia, lo que demuestra que los jóvenes consideran necesario implementar su tiempo libre en actividades de formación que aporten a su mejora en la calidad de vida.

Tabla 20

¿Cuál crees para ti el medio más efectivo para recibir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas?

20. ¿Cuál crees para ti el medio más efectivo para recibir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas (SPA)?	cant.
a. Folletos	11
b. Revistas	0
c. Radio	1
d. Periódicos	0
e. Afiches publicitarios	1
f. Redes sociales	60
Total	73

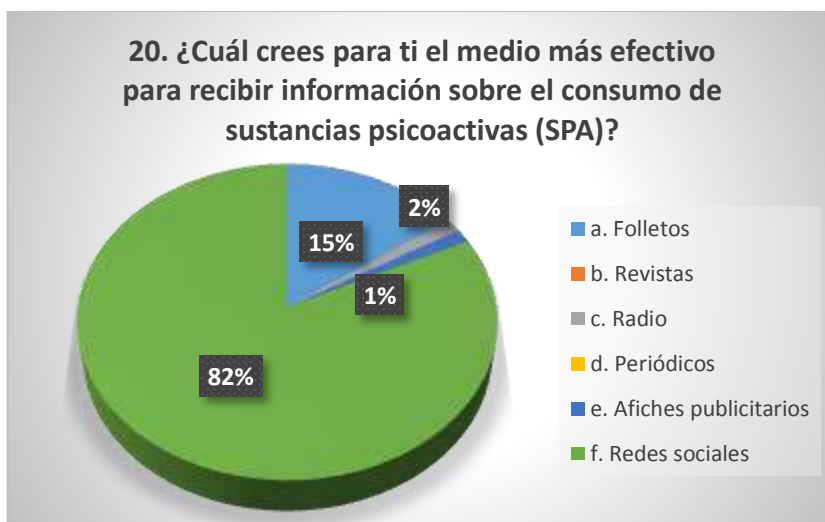


Figura 19. ¿Cuál crees para ti el medio más efectivo para recibir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas?

El 82% de los encuestados respondieron que el medio más efectivo para recibir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas son las redes sociales, demostrando que el mejor medio para recibir información sobre el consumo de SPA son los medios digitales como las redes sociales.

#### 4.1.2 Diagnóstico según resultados.

Gracias a la información arrojada en las encuestas se puede evidenciar que existe un preocupante flagelo en la juventud de la ciudad de Ocaña, ya que con estas herramientas de recolección de información a los jóvenes beneficiarios y entrevistas a los expertos se refleja un espectro de potencial riesgo a caer en el consumo de SPA, determinado por distintos factores alrededor de estos jóvenes, como lo son la familia, el colegio, la sociedad y sus amistades. Esta población objeto de estudio son adolescentes de temprana edad que están asistiendo a centros educativos y muestran interés en el estudio, a pesar de algunos problemas familiares que se

reflejan como por ejemplo que vienen de hogares disfuncionales donde prevalece el acompañamiento permanente solo de la madre, así mismo, muchas veces la buena comunicación o apoyo no es su fortaleza.

El problema económico también refleja un factor de riesgo adicional que puede incidir en el consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes ya que por falta de empleo se pueden encontrar inmersos en situaciones equivocadas por falta de sustento para el hogar. Por otro lado, la encuesta arrojó datos bastante preocupantes, ya que a pesar de que los encuestados dicen haber recibido algún conocimiento acerca del uso de drogas y sus efectos nocivos, la gran mayoría de ellos alguna vez han consumido estas sustancias, esto nos dice que faltan más información sobre la prevención al consumo de SPA por parte de los estamentos gubernamentales y de salud que sean más efectivos y llamativos para los jóvenes, por lo que se confirma la necesidad de brindarles una información clara y de su interés para la prevención de esta problemática.

Otro dato importante obtenido de las encuestas realizadas es que los jóvenes permanecen la gran parte del tiempo conectados a sus redes sociales y el internet, demostrando que la mejor manera para que los jóvenes reciban información sobre el consumo de SPA son los medios digitales como las redes sociales que es lo que les llama la atención, este es un importante resultado para poner en práctica la estrategia educomunicativa propuesta en esta investigación.

En las entrevistas realizadas a los expertos en salud y manejo de prevención y atención al consumo de SPA, el doctor Leonardo Álvarez y la doctora Liseth Álvarez, se puede evidenciar

una gran problemática del consumo de sustancias psicoactivas, como lo expresa el doctor Leonardo Álvarez, director del centro de rehabilitación:

“... acá en Ocaña tenemos un problema grave del consumo de sustancias psicoactivas, la población cada vez que observamos es mayor y el inicio del consumo es cada vez a menor edad, sumémosle a esto las situaciones de inseguridad donde está relacionado la mayoría de estos muchachos todavía empeora más la situación, el panorama que hay acá con el consumo de sustancias psicoactivas conseguir hoy en día cualquiera de estas sustancias es muy fácil, hay en todos los barrios pensaría que hay algún expendio de droga...”

Así mismo, en las entrevistas los dos expertos concuerdan con la ruta de atención que una persona debe seguir cuando ha caído en el consumo de drogas, así lo explica el doctor Leonardo Álvarez:

“..el paciente ingresa al centro de rehabilitación remitido por el especialista en este caso del psiquiatra y con autorización de la EPS, conocemos la ruta no porque nosotros seamos quienes manejamos el proceso de ingreso del paciente sino porque es así que se debe hacer, primero que todo el paciente debe tener la voluntad de cambio ir a médico general, luego al especialista y con la remisión del especialista que no siempre se les da porque siempre es ambulatorio, en caso de que sea remitido tiene que llegar con una autorización de la EPS, sino no podría ingresar...”

Es importante resaltar que en Ocaña no hay mecanismos suficientes para tratar este flagelo que según los expertos comienza a muy temprana edad; se han visto casos de niños de 9 años consumiendo estas sustancias, lo que hace preocupante la situación y es urgente asumir las riendas de la juventud de la región para mitigar esta problemática que va en aumento descontrolado. Se debe llegar a los jóvenes de una manera más efectiva por medio de canales comunicacionales que ellos frecuenten, como tal es el caso de las redes sociales y el internet.

#### **4.2 Identificar los mecanismos de comunicación utilizados para la prevención del consumo de sustancia psicoactivas en los jóvenes, así como las rutas establecidas para la atención.**

En la actualidad existen grandes retos frente a la situación de salud en el ámbito global, por lo cual las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) se han visto como un gran apoyo y una estrategia de oportunidad para lograr conectar a los usuarios con sus respectivas necesidades. La Organización mundial de la salud (OMS) adoptó el término “cibersalud” estableció mediante la resolución WHA58.28 lo siguiente:

“La cibersalud consiste en el apoyo que la utilización costo eficaz y segura de las tecnologías de la información y las comunicaciones, ofrece a la salud y a los ámbitos relacionados con ella, con inclusión de los servicios de atención en salud, la vigilancia y la documentación sanitarias, así como la educación, los conocimientos y las investigaciones en materia de salud.” (Córdoba-Quintero & Restrepo-Escobar, 2018)

Realizando una observación documental, se pudo determinar que existen varias producciones científicas que demuestran la relación que existe entre las tecnologías de la información y la comunicación y los problemas de uso de drogas en su gran mayoría de jóvenes, ya que se confirma que es una población que hace un constante uso de TICs, lo que motiva a pensar que es la mejor manera para llegarles con una estrategia de prevención al consumo de sustancias psicoactivas, ya que es más fácil lograr una conexión entre la estrategia y el joven, la cual origina una adopción de hábitos saludables.

El gobierno colombiano ha estado trabajando en conjunto con el ministerio de tecnologías de la información y las comunicaciones (MinTIC) y la iniciativa de Investigación, Desarrollo e Innovación (I+D+i) para ejecutar una estrategia pensada en disminuir las inequidades en salud con el uso de la tecnología. Así mismo la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) en el 2011 generó estrategias enfocadas en el mejoramiento de los servicios de salud con el uso de las tecnologías. Esto quiere decir que el futuro en temas de salud está enmarcado en el uso de las tecnologías, lo que hace más efectivo y personalizado cada proceso que los usuarios requieran; así mismo, para efectos de un mejor contacto con los jóvenes en estrategias de prevención al consumo de sustancias psicoactivas, las herramientas tecnológicas son la mejor opción para lograr un contacto directo, ya que es visto cómo los jóvenes son los usuarios más asiduos de redes sociales, aplicaciones entre otros.

En Colombia se evidencia que el consumo es mayor en personas entre 18 y 24 años, los hallazgos en las investigaciones permiten decir que la educación virtual en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas se ha enfocado en: información sobre las drogas, contenidos

visuales e interactivos; utilizando para ello Internet, TIC y teléfonos móviles. (Córdoba-Quintero & Restrepo-Escobar, 2018).

Lo anterior permite hacer un análisis de las preferencias en la utilización de medios virtuales, en una se orienta a manera de información y la otra se orienta a manera de interacción con el usuario.

Autores	Diseño	Muestra	Instrumentos	Hallazgos principales
Hernández, 2013.	Estudio de revisión temática.	No se especifica.	No se especifican.	Los entornos virtuales inciden en el tratamiento, control y prevención de adicciones. Se esboza una propuesta de plataforma virtual 3D para ser utilizada en la prevención de consumo de drogas en estudiantes de Educación Media.
García del Castillo y Segura Díaz, 2009.	Estudio descriptivo, de revisión temática.	No se especifica.	No se especifican.	El público joven siente mayor interés en contenidos visuales, dinámicos e interactivos, más que en la transmisión de información sobre las drogas, se analizan los formatos unidimensionales, bidimensionales y tridimensionales de sitios web.
Tirado, Méndez y Aguaded, 2008.	Estudio descriptivo de revisión temática.	No se especifica.	No se especifican.	Los autores describen el proyecto europeo universitario Drog@ para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, desde el cual se desarrolla un programa de prevención mediado por TIC.
Del Pozo Iribarnia, 2008.	Estudio descriptivo, de revisión temática.	No se especifica.	No se especifican.	Informar mediante Internet, usando TIC y teléfonos móviles, es relevante para la prevención del consumo de SPA.
Castaño, 2006.	Estudio de revisión temática.	No se especifica.	No se especifican.	La prevención del consumo de drogas y alcohol puede lograrse mediante teléfonos móviles y con el uso de Internet.
Camarotti, Kornblit y Di Leo, 2013.	Estudio cualitativo, desde la teoría fundamentada.	Intervenciones de 3000 docentes en foros.	No se especifican.	Se identifican categorías emergentes: consumos de drogas, jóvenes, adultos y escuela, articuladas en modelos negativizante-unidimensional y reflexivo-multidimensional.
Mazzoglio y Nabar, Aigieri, Tomese, Dogliotti, Jiménez Vilamuel, Gazzotti & Ferrante, 2015.	Estudio correlacional, observacional y transversal.	326 estudiantes universitarios de anatomía humana.	Encuesta estandarizada.	Mediante este estudio los autores demuestran que los universitarios encuestados usan sustancias psicoactivas para aumentar el rendimiento en sus actividades académicas luego de las largas jornadas laborales. Los estudiantes con estas características mostraron adhesión a espacios virtuales móviles (mVS) aplicados a la enseñanza.

Figura 20 Investigaciones de uso de las TICs y sus hallazgos principales.

Fuente. Revista indexada E-Salud: Prevención Del Consumo De Sustancias Psicoactivas a Educación Virtual (Córdoba-Quintero & Restrepo-Escobar, 2018)

En el departamento de Norte de Santander se pudo revisar y determinar los mecanismos que los entes gubernamentales y de salud tienen para intervenir en el flagelo del consumo de sustancias psicoactivas, entre ellos se evidencia que dentro de los planes de desarrollo de los diferentes gobiernos locales, dentro de la vigencia de su mandato, proponen estrategias para mitigar la problemática apoyados por las autoridades de salud departamental y local, tal es el caso del plan de desarrollo 2016-2019 “Un Norte Productivo para Todos” donde establece acciones específicas relacionadas con la problemática de drogas en el punto: 2.4 Eje Temático “Salud para la Productividad” o Convivencia y Salud Mental: Promover en el 100% de los municipios la concertación y ejecución del plan para la reducción de consumo de sustancias psicoactivas. o Salud Ambiental: El departamento habrá adoptado e implementado por lo menos en un 80% de municipios la política nacional para la gestión integral de sustancias químicas que involucren todas las etapas del ciclo de vida de las mismas. (Santander, 2016)

Así mismo, el departamento de Norte de Santander cuenta con un “Plan Integral Departamental de Drogas” donde participan 32 entidades como el Instituto Departamental de salud, la secretaría de Gobierno Departamental, el ICBF, CTI, entre muchos otros (Santander, 2016), con el objetivo de identificar las problemáticas frente al consumo de drogas en el departamento, los factores de incidencia y a su vez poder establecer el plan de acción a seguir para contrarrestar por municipios el flagelo. Dentro de este plan de acción existen líneas estratégicas relacionadas con la reducción de la oferta de drogas ilícitas, reducción del consumo de drogas, integral de oferta y consumo de drogas, fortalecimiento institucional, lo anterior establece unas estrategias, actividades, medios de verificación y responsables para desarrollar de manera exitosa ese plan de acción. Todos estos mecanismos que los entes gubernamentales, de



salud y de control establecen son importantes y en gran medida ayudan a la problemática, pero aún así no se observa un gran impacto de estas estrategias en los jóvenes del departamento o del municipio de Ocaña pues el mensaje que se da no alcanza a despertar su interés ya que, por sus estilos de vida, sus personalidades y estar en una etapa de la vida donde nada los entusiasma y solo están interesados en su círculo social y sus redes sociales estas estrategias no llegan a intervenir en la juventud que es la más afectada por este flagelo.

Es por esto que se deben fortalecer todos estos procesos con más dinamismo, autenticidad, dialogo más juvenil y que tenga un alcance más amplio y sensible en esta población, tal es el caso de la estrategia educomunicativa propuesta en esta investigación que pretende sensibilizar y tener una mejor cobertura y alcance de un mayor número de personas, dirigido inicialmente a los jóvenes beneficiarios de la Fundación Fe por el Norte.

#### **4.3 Determinar los medios y diseñar los contenidos de mayor recepción por parte de los jóvenes con el propósito de tenerlos en cuenta para la creación de la estrategia.**

Se consideró que para iniciar una estrategia educomunicativa que debe ser a largo plazo, se tendría en cuenta la creación de una herramienta audiovisual basada en la información obtenida de las encuestas a los beneficiarios de la Fundación Fe por el Norte, las entrevistas a los expertos en salud y manejo de prevención y atención al consumo de SPA y la identificación de los mecanismos de comunicación usados para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, los cuales aportaron un sin número de datos e información que ayudó a la toma de

decisiones frente a la herramienta comunicativa que servirá de introducción a una estrategia educomunicativa de largo plazo que cree y ejecute la Fundación Fe por el Norte.

*Tabla 21*

*Consolidación de la información obtenida y sus resultados*

INFORMACIÓN	RESULTADO
<p><b>Encuestas a 75 jóvenes beneficiarios de la Fundación Fe por el Norte.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jóvenes entre los 13 y 18 años de edad</li> <li>- Alto riesgo de caer en el consumo de SPA</li> <li>- Poca intervención de entes de control para la sensibilización de este flagelo</li> <li>- Uso prolongado de redes sociales y acceso a internet</li> </ul>
<p><b>Entrevistas a expertos en salud y manejo de prevención y atención al consumo de SPA</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alto manejo de las herramientas virtuales</li> <li>- Alto índice de jóvenes desde muy temprana edad en consumo de drogas</li> <li>- Mecanismos poco efectivos para la prevención del consumo de drogas</li> <li>- Pocas campañas de sensibilización e impacto directo en la juventud.</li> </ul>
<p><b>Mecanismos de comunicación para la prevención del consumo de drogas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estrategia de ciber salud adoptada por la OMS.</li> <li>- Uso de la tecnología como apoyo en los procesos de salud en Colombia</li> <li>- Investigaciones que demuestran el interés de los jóvenes en contenidos visuales, dinámicos e interactivos.</li> <li>- Desarrollo de estrategias por parte de las entidades departamentales y regionales que no logran una cobertura más amplia y no despiertan el interés de los jóvenes.</li> </ul>

*Fuente: Autor del proyecto.*

Con todo lo anterior expuesto, se decide la creación de un video de sensibilización que muestre la realidad de la situación del consumo de SPA en la ciudad de Ocaña Norte de Santander, el cual será un abre boca para el desarrollo de una estrategia educomunicativa que se implemente paulatinamente y a largo plazo en la Fundación Fe por el Norte y vaya dirigido a sus jóvenes beneficiarios.

El video desarrollado que servirá de introducción para una posterior estrategia educomunicativa se dio a conocer a los 73 jóvenes beneficiarios, quienes fueron la población objeto de estudio en un encuentro virtual por la plataforma meet.com, así mismo se invitó a los profesionales expertos en el tema y la directora de la fundación, donde al finalizar la proyección del mismo los asistentes expresaron con satisfacción y agrado que el contenido del video lograba llamar la atención de la juventud ya que se muestra el entorno donde ellos frecuentan y el mensaje es claro y contundente. Así mismo, los asistentes a la socialización del video piden que este tipo de contenidos se sigan realizando y ampliando información, para tener mayor eco en la juventud y poder conocer y educarse a cerca del flagelo y como actuar en caso de caer en el consumo de drogas con imágenes y casos reales de Ocaña. (Ver apéndices)

### 4.3.1 Desarrollo de la estrategia

#### 4.3.1.1 Guion para planificación del video

Tabla 22

Guion para planificación del video

<b>Tema:</b>	<b>Objetivo:</b>	<b>Formato:</b>	<b>Localización:</b>	<b>Duración:</b>	<b>Difusión:</b>
Estrategia de prevención y atención para el consumo de SPA en niños y jóvenes inscritos a la Fundación Fe por el norte.	¿Cuál es el objetivo que queremos plantear con la grabación del video?	¿En qué formato audiovisual se presentó el video?	¿Dónde se grabó el video?	¿Cuánto crees que debe durar el video?	¿Por qué canales se va a difundir el video?
	A la concientización del consumo de SPA (sustancias Psicoactivas) en los jóvenes inscritos a la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña Norte de Santander.	Se realizo con la ayuda y el soporte técnico de pixel creativo quien nos brindó apoyo con las cámaras y la resolución Resolución 1920x1080 formato mp4 del video.	La producción audio visual fue grabada en la parte céntrica de la ciudad de Ocaña Norte de Santander a donde estaba dirigido el mensaje.	El proyecto audio visual debe durar en un máximo de 3 a 4 minutos	Este video fue proyectado por las distintas plataformas digitales de la Fundación fe por el Norte como lo son las siguientes redes sociales Facebook, Instagram, YouTube.

**4.3.1.2 Guion de video.** Se diseña el guion del video el cual es un documento utilizado para el desarrollo de material audiovisual, donde se describe todo lo que después saldrá en pantalla, teniendo en cuenta los tiempos, desarrollo, sonido, voz, las cámaras que se utilizarán y detalle de las imágenes. Como se muestra a continuación:

Tabla 23  
Guion de video.

<b>Tiempos</b>	<b>Desarrollo</b>	<b>Sonido</b>	<b>Voz</b>	<b>Cámara</b>	<b>Plano de Video</b>	<b>Súper</b>
<i>Tiempo 1</i>  00:00  01:17	Se realiza un zoom de imágenes, recorrido histórico sobre Ocaña, con una pequeña introducción de la problemática.	Suspense	Sylvia Latorre	Dron 1	Plano General  Plano Entero  Plano Conjunto	En Ocaña el consumo de Sustancias Psicoactivas ha tenido un aumento del 85% en los últimos años, según estudios recientes. Es una problemática que no distingue entre edad, raza, sexo, ni clases sociales, se consume desde la droga más “inofensiva” como lo es la mariguana hasta la heroína que es una de las más agresivas y que generan mayor dependencia, teniendo consecuencias fatídicas en sus consumidores. Algunos de los mencionados anteriormente logran recuperarse y otros, por el contrario, enfrentan resultados irreversibles.
<i>Tiempo 2</i>  01:18  01:58	Se busca imágenes relacionadas a la problemática y se habla del mismo, se muestra rasgos físicos y características de personas que consumen alguna sustancia.	Suspense	Sylvia Latorre	Cámara 2	Primer plano  Primerísimo primer plano.  Plano detalles	Esta problemática se da a la falta de intervención social, la falta de interés por parte de las alcaldías de los distintos municipios que comprenden la región, ha hecho que muchas actividades no se lleven a cabo de la mejor manera, como lo es el no incentivar el deporte en los parques el no incentivar las actividades culturales, lo cual ha hecho que los jóvenes lleguen al consumo desperdiciando su vida y su juventud.
<i>Tiempo 3</i> <i>Final</i>  01:59  02:59	Se termina con una conclusión y reflexión sobre el mismo y se muestra los créditos.	Suspense	Sylvia Latorre	Dron 1 Cámara 2	Plano General  Primerísimo primer plano  Plano detalle	Invitamos a la alcaldía, las EPS, el Hospital a incentivar más rutas de prevención y atención temprana para el consumo de SPA, dando así una luz de esperanza a quienes la vida les a jugado una mala pasada.

Fuente: Autor del proyecto.

El video se desarrolló en la zona céntrica de la ciudad de Ocaña en horas diurnas y nocturnas, tomando imágenes reales del sector y personajes en situación de calle que evidencian el uso de sustancias psicoactivas. Tuvo una duración en todo el proceso de tres semanas desde el momento de selección de la estrategia hasta su entrega final. El video se publicó en las redes sociales de la Fundación Fe por el Norte donde tuvo una gran acogida y difusión. Para observar el video se puede acceder al siguiente link:

<https://www.facebook.com/Feporelnorte/videos/3638558506266791>

## Capítulo 5. Conclusiones

En el mundo de las investigaciones se establecen una serie de mecanismos que implica el cambio social como lo establece el libro ‘Estrategias de comunicación, diseño ejecución y seguimiento’, creación colectiva de los periodistas Elvis Ríos, Héverd Augusto Páez y Jairo Fernando Barbosa. “Enfatiza la necesidad de propiciar mayores espacios de empoderamiento, toma de decisión por parte de los grupos o comunidades con las que se trabaja. Se constituye en un vehículo para catalizar procesos de cambio, empoderar individuos, fortalecer comunidades y liberar voces que no han sido escuchadas previamente”. (Rios, Páez, & Barbosa., 2020)

En la recolección de la información de las encuestas se pudo observar que la gran mayoría de estos jóvenes viven seducidos por las nuevas tecnologías, muy poco se ven compartiendo sanamente con sus amigos en espacios abiertos de recreación y esparcimiento que los aleje del atractivo funesto que va asociado a las drogas, al consumo de sustancias psicoactivas que va haciendo mella en la juventud, quienes a pesar de socializarles en las comunidades, hogares y centros educativos de los peligros que el consumo de estas sustancias trae al organismo, a la persona como ser racional y social y a pesar de tantas advertencias con anuncios y consejos por parte de entes gubernamentales siguen cayendo en la trampa del consumo.

En ese sentido se aplica la estrategia comunicativa como herramienta para transformar esa realidad circundante. Se escuchó ese clamor de los jóvenes que buscan una luz al final del túnel oscuro de la drogadicción que ingresaron un día y están envueltos por la carencia de programas



de resocialización. Se partió de un problema latente en la sociedad y buscan mecanismos tendientes a conjurar la problemática.

El video es usado como herramienta “... es el instrumento y/o recurso que se utiliza para alcanzar un fin determinado...” conceptualizado en el documento de investigación “Estrategias de comunicación: diseño, ejecución y seguimiento” de los autores (Elvis F. Rios, Hever A. Páez y Jairo F. Barbosa, 2020), donde manifiesta como herramientas comunicativas, (...) aquellos instrumentos, recursos, medios que faciliten el desarrollo del proceso comunicativo, con el fin de establecer climas de relaciones sociales para la construcción del conocimiento, el empoderamiento social y el desarrollo comunitario.

Esta herramienta pretende causar sensación y percepción en los jóvenes a quienes se socializó el video como estrategia en el presente trabajo de grado. (...) La sensación se refiere a experiencias inmediatas básicas, generadas por estímulos aislados simples (Foley, 1996). La sensación también se define en términos de la respuesta de los órganos de los sentidos frente a un estímulo (Feldman, 1999). La percepción incluye la interpretación de esas sensaciones, dándoles significado y organización. (Foley, 1996).

Otro factor preponderante es su entorno familiar disfuncional, de relaciones conflictivas en el hogar, que hacen que se sientan motivados a buscar amistades negativas quienes atractivamente los engañan con cuentos y retos, quienes por rebeldía y no ser pasados por dominados por sus padres, aceptan tristemente, ser parte de un grupo de jóvenes que en plena

adolescencia cubierta de crisis, cambios, situaciones cotidianas y problemas emocionales, terminan sucumbidos en el atroz mundo de las drogas.

Los jóvenes beneficiarios de la Fundación Fe por el Norte tienen la oportunidad de encontrar ayuda a cualquier inquietud o dificultad que estén viviendo en su entorno, ya que cuentan con un grupo de voluntarios y profesionales que les pueden orientar para tener las ayudas adecuadas que los fortalezcan en la toma acertada de decisiones, que los aleje de falsas amistades que los llevan a tomar soluciones no adecuadas que aumentan los distintos problemas por los que están atravesando, estos profesionales les brindan la oportunidad de lograr un mejor entorno familiar y social en donde ellos adelanten sus ideales de alcanzar grandes metas.

Así mismo, se evidenció que los medios de comunicación que más utilizan los jóvenes son los aparatos tecnológicos como el celular, tableta, computador y televisión, esto hace que la herramienta primordial de estos recursos sea el internet, que les permite acceder a mensajes más veraces y útiles, transmitidos por los especialistas en sustancias psicoactivas para un mejor conocimiento y prevención. El uso de estos medios como herramienta existente, primordial para lograr dichos objetivos, hace posible e interesante ver videos o algún tipo de imagen alusivos a la problemática, por tal motivo se encontró viable buscar una estrategia de comunicación que fuera asequible y vivencial de su entorno, desarrollando y difundiendo un video que muestra la realidad del entorno en el que estos jóvenes se desenvuelven.

## Capítulo 6. Recomendaciones

Teniendo en cuenta que uno de los factores preponderantes es el entorno familiar, a través de los medios de comunicación más usados por la población en general, hacer llegar videos, actividades de concientización dirigidos a las familias a través de las campañas realizadas por la Fundación Fe por el Norte de Ocaña que ejemplifiquen las consecuencias de que los jóvenes se crezcan en un entorno disfuncional, agresivo y precario de atención que desemboque en buscar invertir su tiempo en estas actividades y personas nocivas.

A través de encuestas seguir tasando los mecanismos de comunicación más utilizados por los jóvenes, que sirvan de ayuda a la hora informarles de una manera más sencilla y accesible las rutas de atención y propagandas de prevención al consumo. A su vez, que estas arrojen resultados reales, actualizados y que, en base a estos, como comunicadores sociales, se permita que las salidas a este problema sean mucho más visibilizadas y no parezca un reto acceder a ellas.

Se deben seguir realizando investigaciones que permitan obtener resultados veraces y a tiempo, que contribuyan a escoger los medios más propicios usados por los jóvenes para que al momento de transmitir la información, sea de una manera más dinámica y relacionada con sus intereses, puesto que estas se sacarán de acuerdo a las respuestas generadas por ellos mismos, para que se sientan interesados y atraídos, más no juzgados como suele pasar con los medios tradicionales, permitiendo estos modelos de sensibilización, una reflexión de sus problemáticas como protagonistas de una sociedad que necesita urgentemente mejorar. Este video realizado

como herramienta de comunicación para sensibilizar a los jóvenes de la Fundación Fe por el Norte, es el primer paso para la creación de una estrategia educomunicativa, la cual requiere el seguir realizando este tipo de contenido audiovisual, con temas de aprendizaje que orienten a los jóvenes en el tema de prevención al consumo de SPA y así mismo suministrarles información de cómo actuar si se cae en este flagelo y se tiene la decisión de salir de él, con contenido llamativo y real de su entorno.

## Referencias

- Acevedo. (2011). CULTURA Y DROGA. REVISTA CULTURA Y DROGA, 334.
- Agora, M. (2013). Juegos de Distencion. España.
- Alcaldía Municipal de Ocaña. (2018). COMUNAS DEL MUNICIPIO DE OCAÑA. Obtenido de <https://tribunalsuperiordecucuta.gov.co/wp-content/uploads/2018/02/Comunas-de-Oca%C3%B1a.pdf>
- Álvarez, V. (1997). Consumo de sustancia psicoactivas y los mecanismos de prevención .
- Arevalo, J. (2019). CONGLOMERADO PÚBLICO DE OCAÑA. Ocaña.
- Barbas, A. (2012). Educomunicación: desarrollo, enfoques y desafíos en un mundo interconectado.
- Barbero, J. (2005). Trabajo Comunitario. Organización y desarrollo social. Madrid: Alianza.
- Barbero, J. M. (2003). La educación desde la comunicación.
- Becoña, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. 28.
- Beltran, L. (2005). LA COMUNICACION PARA EL DESARROLLO EN LATINOAMERICA: UN RECUENTO DE MEDIO SIGLO.
- Bohm, D. (1988). Ciencia, orden y creatividad. Barcelona.
- Cáceres, N. (2011). SITUACIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN NORTE DE SANTANDER SISTEMA ÚNICO DE INDICADORES SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. Colombia.
- Caplan. (1980). Curso de Gestión Local de Salud para Técnicos del Primer Nivel de Atención.

- Carrillo, V. (2012). Evaluación de las estrategias de comunicación para la salud sobre el consumo de sustancias psicoactivas (spa) desarrolladas por la secretaría de salud municipal de Cúcuta entre 2012 – 2015. Cucuta.
- Código de la Infancia y la Adolescencia. (2006). Ley 1098 .
- Congreso de Colombia. (2011). Ley 1453. Colombia.
- Congreso de la Republica. (2006). LEY 1098 DE 2006 Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia. Colombia.
- Congreso de la Republica. (2011). ley 1453 de 2011.
- Congreso de la Republica. (2012). ley 1566 de 2012.
- Congreso de la Republica de Colombia. (2012). Ley 1566 de 2012.
- Congreso de la Republica de Colombia. (2013). Derechos al Procedimiento de Salud Mental, Resolución 5521 de 2013. Capítulo IV Salud Mental. Artículo 64. Atención de emergencia.
- Constitución Política de Colombia. (1991). Artículo 44 : De los derechos fundamentales de los infantes.
- Córdoba-Quintero, L. F., & Restrepo-Escobar, S. M. (2018). E-SALUD: PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS MEDIANTE LA EDUCACIÓN VIRTUAL. Revista colombiana de Ciencias Sociales.
- Correa, J. (Diciembre de 2007). HISTORIA DE LAS DROGAS Y DE LA GUERRA DE SU DIFUSIÓN. Noticias Jurídicas, pág. 13.
- Coslado, Á. B. (2012). África ante la educación. Foro de educación .
- DNE. (2008). Uso de sustancias psicoactivas en adolescentes en conflicto con la ley en Colombia. Colombia.

- Downing, J. (1984). *Radical Media: The Political Experience of Alternative Communication*.  
Bosto: Taurus.
- Feldman. (1999).
- Foley, M. y. (1996).
- Fraser, C. (1998). *Communicating for Development: Human Change for Surviva*. Londres:  
Taurus.
- Freire, P. (1991). *¿Extensión o comunicación? La concientización en el medio rural, México, Siglo xxi*. Chile.
- Garcia. (2003). Autor: García Moreno, María del Rosario. Año: 2003. Título: *Consumo de drogas en adolescentes: diseño y desarrollo de un programa de prevención escolar*.  
Madrid.
- Garcia, A. (2019). Año: 2019. Titulo: *El taller como estrategia didáctica posibilita la sensibilización en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas de estudiantes de grado sexto de cuatro instituciones educativas de la ciudad de Armenia*. Colombia.
- Gaviria, A. (2013). *SALUD, PREVENCIÓN DE ADICCIONES*.
- Guevarra, D. (2017). *CARACTERIZACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA SOCIAL DE LA DROGADICCIÓN EN LOS JÓVENES DEL MUNICIPIO DE OCAÑA, NORTE DE SANTANDER*. Ocaña.
- Hernandez, T. (s.f.). *Historia de las drogas*.
- Hoyos, G. (2003). *Papel que juega la ética en la parte personal o colectivo*.
- Juárez de Amaya, C. (2015). *Modelo de política social para afrontar el consumo problemático de sustancias psicoactivantes en la población salvadoreña, desde la salud internacional*.  
Venezuela.

- Marin. (1995). Una Estrategia de Prevención en Consumo Experimental y Recreativo de Sustancias Psicoactivas. Colombia.
- Martinez, E. (2004). Mario Kaplún. 5.
- Mejía, J. (2003). La investigación Cuantitativa en la Sociología Peruana. Obtenido de <http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/publicaciones/sociologia/vol11/art101.htm>
- Mendivil, C. (2005). El papel de la Comunicación para el cambio social:empoderamiento y participación en contextos de violencia. Encuentros.
- Ministerio de Justicia. (2014). (Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia 2013. Colombia.
- Ministerio de Justicia. (2019). Situación del consumo de drogas en Colombia. Colombia.
- Ministerio de la Proteccion Social. (2009). ESTUDIO NACIONAL DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY EN COLOMBIA. Colombia.
- Ministerio de la Salud. (2014). PLAN NACIONAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, LA PREVENCIÓN, Y LA ATENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS 2014 – 2021. Colombia.
- Ministerio de Salud. (2013). resolución 5521 de 2013. Capítulo IV Salud Mental. Artículo 64. Atención de emergencia, de los derechos al procedimiento de salud mental. Colombia.
- Moemeka, A. (1994). Communicating for Development: A New Pan-Disciplinary Perspective.
- Morales, M. A. (2018). Estrategia educomunicativa para el fortalecimiento de la cultura ambiental en torno al manejo de residuos sólidos urbanos en la ciudad de Ibagué. Colombia.



- Muñoz, J. (10 de Febrero de 2010). Las bebidas alcohólicas en la historia de la humanidad en la historia de la humanidad. Obtenido de <https://medigraphic.com/pdfs/aapaunam/pa-2010/pae101i.pdf>
- Naciones Unidas. (s.f.). Heroína esmac/azúcar morena/hero/caballo/payasa/hombre/dama blanca/talco/reina.
- OID. (2019). Adulterantes de las Drogas y sus Efectos en la Salud de los Usuarios: una Revisión Crítica - 2019.
- OMS. (2015). Adicción y Dependencia.
- Perez, A. (2003). Proceso de Drogodependencia.
- Pinto, P. (1998). El consumo de sustancia psicoactivas. revista de científica de la salud, 13.
- Quimbay, C. (2012). Diseño y aplicación de una estrategia pedagógica de cualificación docente basada en habilidades psicosociales orientada a la prevención educativa del consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes. Colombia.
- Quintero, S. (2019). ALCALDÍA ALEJA A LOS JÓVENES DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. Ocaña.
- Rios. (1997). Educar con ética y valores ambientales para conservar la naturaleza. Scielo, 15.
- Rios, E. F., Páez, H. A., & Barbosa., J. F. (2020). Estrategias de Comunicación: Diseño, Ejecución y Seguimiento. Ocaña.
- Rodriguez, A. (2012). Bosquejo histórico y uso social de la marihuana. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM , 7.
- Rodríguez, C. (Martes de Julio de 2009). De medios alternativos a Medios Ciudadanos: Trayectoria teórica de un medio. . Citizens. Obtenido de <http://djav2008.mejorforo.net/t25-teoria-critico-social>

- Rusique, I. (2003). Infancia, la Juventud y Adulto Mayor. Colombia.
- Santander, G. d. (2016). Plan de Desarrollo Departamental Un Norte Productivo para Todos 2016-2019.
- Sanz, A. (2004). Prevención de la A a la Z. Glosariosobre Prevención del Abuso de Drogas. Centro de Estudios sobre Promoción de la Salud.
- Siemens, G. (2004). Conectivismo: una teoría del aprendizaje para la era.
- Tejada, A. (2005). Pensamiento Psicológico. 117-123.
- Tricas, L. (2018). DEL OPIO A LA MORFINA. Obtenido de <http://www.info-farmacia.com/historia/del-opio-a-la-morfina>
- UNODDC. (2016). Informe mundial sobre las drogas. Obtenido de [https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR\\_2016\\_ExSum\\_spanish.pdf](https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf)
- Villamizar, W. (2016). RENDICIÓN PÚBLICA DE CUENTAS 2016. Ocaña.

# Apéndice

## Apéndice A Carta de aprobación de la encuesta

Ocaña, 4 de noviembre 2020

Señor  
ELVIS FERNANDO RÍOS PACHECO  
Docente del Programa de Comunicación Social  
UFPS Ocaña

Cordial Saludo

## Apéndice B Formato de encuestas.



NT. 800 163 130 - 0

### APENDICE A

Encuesta dirigida a los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander  
Facultad de educación artes y humanidades  
Comunicación Social

Objetivo: Recolectar información para la creación de una estrategia educomunicativa para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander.

1. ¿Qué edad tienes?

6. ¿La o las personas con quien vives trabajan?

- a. Si
- b. No

7. ¿Tienes buena relación con tus padres o cuidadores?

- a. Si
- b. No

8. ¿Cuál es el estilo de comunicación que diariamente aplica tu familia?

- b. No, pero me gustaría hacerlo
- c. Nunca, creo que es algo que me dañaría mucho.
- d. No se que es una sustancia psicoactiva

14. ¿Has recibido información sobre las drogas o consumo de sustancia psicoactivas?

- a. Si
- b. No
- c. NS/NR

15. ¿Qué instituciones te han brindado información para la prevención en el consumo de sustancias psicoactivas?


- 
- a. Fomentar las escuelas de formación deportiva
  - b. Fomentar las escuelas de formación artística y cultural
  - c. Fomentar grupos de estudios con monitores
  - d. Realizar charlas para familia
20. ¿Cuál crees para ti el medio más efectivo para recibir información sobre el consumo de sustancias psicoactivas (SPA)?
- a. Folletos
  - b. Revistas
  - c. Radio
  - d. Periódicos
  - e. Afiches publicitarios
  - f. Redes sociales

**APENDICE B**  
**ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES ESCOGIDOS PARA LA**  
**INVESTIGACIÓN, EN LA CIUDAD DE OCAÑA NORTE DE SANTANDER**  
**FACULTAD DE EDUCACIÓN ARTES Y HUMANIDADES**  
**COMUNICACIÓN SOCIAL**

**Objetivo:** Recolectar información para la creación de una estrategia educomunicativa para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes inscritos en la Fundación Fe por el Norte de la ciudad de Ocaña, Norte de Santander.



Apéndice C Publicación fan page de Facebook Fundación Fe por el Norte de la socialización de la estrategia.

 **Fundación Fe Por el Norte** 26 mar. • 🌐

La fundación Fe por el Norte acompañó al desarrollo de la campaña realizada por la comunicadora social en formación Silvia Juliana Latorre, la cual buscó crear una estrategia socioeducativa, que permitiera sensibilizar la prevención al consumo de sustancias psicoactivas en los jóvenes de 15 a 17 años de edad, beneficiarios de nuestra





**Fundación Fe Por el Norte**

26 mar. • 🌐

...

Como fundación también trabajamos en la prevención del uso de sustancias psicoactivas y problemas asociados a la drogadicción, a través de investigaciones y proyectos, esto con el fin de reconstruir el tejido social de nuestra ciudad.

Proyecto desarrollado por la comunicadora social en formación Silvia Juliana Latorre en conjunto con la [Universidad Francisco de Paula Santander Ocaña](#) y la [Fundación Fe Por el Norte](#)



Apéndice D Publicación en la red social Instagram de la Fundación Fe por el Norte sobre la socialización de la estrategia.





Apéndice E Lista de asistencia a la socialización de la estrategia educomunicativa y sondeo de calificación de la estrategia.

