

Forma de citar este artículo en APA:

Quiroga Wilches, L. A., y Vanegas Gómez, Y. A. (enero-diciembre, 2018). Sentidos emergentes del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en IDIPRON y la propuesta de un tratamiento de base comunitaria. *Funlam Journal of Students' Research*, 3, pp. 44-53

Recibido: 26 de enero de 2018

Aceptado: 23 de agosto de 2018

Publicado: 03 de diciembre de 2018

Sentidos emergentes del consumo de sustancias psicoactivas en la entidad IDIPRON y la propuesta de un tratamiento de base comunitaria¹

Emergent meaning in psychoactive substance use in IDIPRON and a community based treatment proposal

Luz Adriana Quiroga Wilches*
Yenny Alexandra Vanegas Gómez**

¹ Artículo derivado del ejercicio investigativo como requisito para optar al título de Especialistas en Adicciones de la Universidad Católica Luis Amigó. Asesora: Mg. Magda Victoria Díaz Álzate

* Psicóloga. Universidad Católica Luis Amigó. Correo electrónico: adriquir54@hotmail.com

** Psicóloga. Universidad Católica Luis Amigó. Correo electrónico: yendan727@hotmail.com

Resumen

Este artículo revisa el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) como categoría inicial de análisis en 5 jóvenes entre 25 y 27 años, adscritos a la Unidad de Protección Integral “La Rioja” del Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud IDIPRON en Bogotá, a quienes se les realizó una entrevista semiestructurada, encontrando en sus respuestas algunos sentidos emergentes como la negligencia en la supervisión, proyecto de vida deficiente, vínculos afectivos débiles, pares negativos y reconocimiento de su consumo. Estos sentidos emergentes permitieron concluir categorías que explican el origen del consumo de SPA y la situación actual de estos jóvenes, como los tipos de crianza, los estados de identidad, los vínculos familiares y las etapas de cambio en las adicciones. Se concluye que, realizando una adecuada identificación de los factores de riesgo que se evidencian en los sentidos emergentes de un grupo, se puede plantear un tratamiento basado en la comunidad (CBT, por sus siglas en inglés), con evidencia científica, que se ajuste a las condiciones particulares y al contexto real modificando patrones de conducta claramente determinantes en la drogodependencia de cada joven.

Palabras clave: Drogodependencia; Factores protectores; Factores de riesgo; Prevención primaria; Prevención secundaria; Prevención terciaria; Tratamiento de Base Comunitaria.

Abstract

This paper analyzes the use of psychoactive substances as a category in 5 people between 25 and 27 years old, in the “La Rioja” integral protection unit in IDIPRON, in the city of Bogotá. They participated in a semi structured interview, thus, finding answers to some emergent meanings such as supervision negligence, deficiency in their life projects, weak affective relationships, negative peers and acknowledgment of their consumption habits. These emergent meanings made way for conclusions regarding the origin of psychoactive substance use and the current situation of these young adults, such as upbringing, identity development state, family ties and different phases in their addictions. Thus, bringing about the conclusion that, by identifying the risk factors in these emergent meanings, there is an option for a community based treatment, using scientific evidence that can be adjusted to specific situations and the reality by modifying behavioral patterns which clearly determines drug-dependency in each one.

Keywords: drug-dependency, protective factors, risk factors, primary prevention, secondary prevention, tertiary prevention, community based treatment.

Introducción

Este escrito presenta los resultados de la investigación “Sentidos emergentes del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), en cinco jóvenes entre 25 y 27 años de la Unidad de Protección Integral “La Rioja” de IDIPRON en Bogotá (Colombia), y la propuesta de un tratamiento de base comunitaria”. Se realiza un acercamiento a la realidad de dichos jóvenes consumidores de sustancias psicoactivas, quienes son considerados vulnerables socialmente en Bogotá. De esta forma, el objetivo del presente artículo será compartir las categorías emergentes para analizar la historia de estos jóvenes; categorías que a su vez servirán de insumo para desarrollar una prevención indicada con un programa que priorice los factores de riesgo de estos jóvenes y que cuente con los factores protectores que les permita incorporar un tratamiento acorde con su realidad. Este último aspecto es de total relevancia dado que usualmente solo las personas que tienen poder adquisitivo logran acceder a tratamientos de rehabilitación basados en la evidencia y con equipos interdisciplinarios idóneos; por su parte, la clase social más vulnerable debe esperar por un turno para ser remitido a psicología en el sistema de salud subsidiado y de allí ser remitido a psiquiatría; finalmente si tiene suerte, es enviado a algún centro de rehabilitación para ser desintoxicado por tres (3) o máximo seis (6) meses. Luego, sin un seguimiento y por el “craving” (deseo de consumo), la persona vuelve a consumir y su recaída es aún más fuerte.

Por esta razón, apostarle a una identificación certera en las categorías emergentes que han llevado al consumo de sustancias psicoactivas en estos jóvenes vulnerables socialmente, es necesario, en la medida que es una herramienta fundamental que llevará a la construcción de un programa de prevención indicado y ajustado a las necesidades de ellos y en su contexto real, para lo cual se propone un dispositivo comunitario (CBT), que involucre al joven, su familia, los docentes, amigos cercanos y vecinos dispuestos a acompañar el proceso de cambio, el cual puede presentar altibajos de acuerdo con la etapa del modelo transteórico del comportamiento (Prochaska & DiClemente, 1984) en la que se encuentre el joven y se requiere que cada uno de los miembros del dispositivo detecte las señales de alerta previamente identificadas, que puedan disparar el consumo de SPA.

Diseño metodológico

Se enmarcó en el diseño cualitativo de la investigación, toda vez que no se concibe que la realidad esté dada, sino que es una construcción social que da sentido a la existencia misma de los individuos. Se pretendía una descripción de los sentidos sobre el consumo de SPA que tienen los jóvenes, a partir de sus relatos.

La recolección de la información se realizó mediante entrevistas semiestructuradas, que permitieran la emergencia de estos sentidos y el relato de las historias de vida. Al decir de Valles (2002), estas permiten conocer la bibliografía de las personas, a partir de los relatos que hacen de los sentidos que han construido de la misma.

Resultados descriptivos

Participantes

La configuración de la muestra se realizó de manera intencional, de acuerdo con los objetivos de esta y la disponibilidad de las personas participantes. A continuación, se hace una breve caracterización de ellas:

Entrevistado 1

Joven de 25 años, quien refiere que sus padres biológicos pertenecían a la guerrilla y recién nacido lo entregaron en adopción a una familia de reinsertados; a sus doce años inició el consumo de SPA (en principio marihuana, luego continuó con la cocaína y actualmente consume bazuco). Refiere maltrato físico y verbal por parte de sus padres, influencia de los amigos del barrio, los cuales son consumidores de sustancias; situaciones que lo llevaron a habitar la calle durante 2 años. Ha intentado suicidarse en varias ocasiones. En la actualidad no tiene ningún contacto con su familia; le gusta el cine y se encuentra haciendo un curso de producción musical en una de las Unidades de Protección Integral del IDIPRON.

Entrevistado 2

Joven de 27 años, quien proviene de una familia de padres separados y de escasos recursos; en su infancia vivió en uno de los barrios más peligrosos de la ciudad de Bogotá. Su madre lo dejaba solo en una casa de inquilinato mientras trabajaba y solía recibir maltrato físico y verbal de su parte. Inició su consumo a los 9 años con inhalantes (pegante) en un parque con sus amigos, llegando a ser habitante de calle durante 7 años; tiene antecedentes penales por hurto y actualmente es consumidor de bazuco.

Entrevistado 3

Joven de 26 años, nacido en El Castillo, municipio de Meta. Por amenazas de grupos de autodefensa sus padres decidieron vivir en la ciudad de Bogotá. No tiene contacto con ningún miembro de su familia dado que su padre falleció, su madre desapareció y su hermano es habitante de calle. Inició su consumo de SPA con marihuana a los 10 años, conociendo luego las metanfetaminas, la cocaína y el bazuco -el cual aún consume (este último influenciado por su hermano mayor)-. Refiere que le pagaba a su madre para que guardara silencio frente al consumo dentro de la casa. Vivió en la calle durante 8 años hasta la intervención del Bronx llegando a la Unidad de Protección "Oasis" y luego a "La Rioja" del IDIPRON.

Entrevistado 4

Joven de 25 años, quien es el tercero de cuatro hermanos. No conoció a su padre y refiere que su madre lo dejaba solo de noche mientras ella se iba de fiesta. Conoció la droga a través de las barras bravas, iniciando con el consumo de alcohol y gradualmente la marihuana para pasar al bazuco. Lleva 8 meses internado en "La Rioja" del IDIPRON después de habitar la calle durante 3 años. Afirma tener una relación amigable con su progenitora.

Entrevistado 5

Joven de 27 años. Refiere haber iniciado su consumo en una fiesta, tentado por la curiosidad de surtir los efectos del bazuco; su condición de calle se debió al hurto de los artículos domésticos y personales de la familia, por lo cual fue expulsado de su casa por 2 años. Ha tenido un proceso intermitente, dado que se evade y vuelve constantemente; lleva 1 año sobrio y actualmente se encuentra en un convenio con una de las Instituciones Distritales a través de IDIPRON. Está terminando una carrera técnica en el SENA. Afirma tener una buena relación con su hermana y con su progenitora; además manifiesta que se siente culpable del consumo de SPA de sus dos hermanos menores porque cree que ellos tomaron su mal ejemplo, ya que la figura paterna siempre estuvo ausente en esta familia y él era lo más cercano a este rol.

Al revisar la entrevista realizada a 5 jóvenes de la Unidad de la Rioja de IDIPRON en Bogotá, con edades entre 25 y 27 años consumidores de SPA, se encontró que se presentaron respuestas recurrentes entre ellos, que al final conflúan en unos sentidos nuevos, es decir, unos sentidos emergentes que posiblemente describen la causalidad del consumo de SPA y el nivel de este en ellos.

El primer sentido emergente identificado fue la negligencia en la supervisión, el cual se infirió del relato de los jóvenes; y convergen en la categoría emergente estilos de crianza (permisiva, autoritaria, negligente y democrática) para entender la historia de aprendizaje en cada caso:

Entrevista 1. "Me daban unas pelas madre" (Estilo de crianza autoritaria).

Entrevista 2. "Mi mamá pagaba un sitio que cuidaban como niños (...) yo mantenía solo en la casa, llegaba de estudiar y mantenía solo y me iba a jugar fútbol al parque" (Estilo de crianza negligente).

Entrevista 3. "Mi mamá ya de grande no nos decía nada porque nosotros manteníamos la casa y dábamos plata" (Estilo de crianza permisiva).

Entrevista 4. "Descuido de mis padres, porque mi mamá se iba a enfiestar, yo me acuerdo que ella se iba a enfiestar y yo me iba con mis hermanas a enfiestar y mis tías y ya me empezó a gustar la calle y cogí el vicio, la calle, lo primero que me gustó fue millonarios" (Estilo de crianza negligente).

Entrevista 5. "Problemas de consumo. Cuando salía de estudiar me encontraba con mis amigos en el parque a fumar" (Estilo de crianza negligente).

El segundo sentido emergente identificado entre los jóvenes se refiere a un proyecto de vida deficiente, el cual no tiene ninguna ilusión o por el contrario tiene muchas ideas y anhelos, carente de metas claras según sus intereses y talentos. No tienen un plan de acción para cumplir lo que esperan; lo que se explica mejor desde una categoría emergente denominada estados de identidad (Papalia, Wendkos Olds y Duskin Feldman, 2012), que evidencia la relación entre crisis y compromiso en los jóvenes:

Entrevista 1. "Pues eso, digamos que el hecho de estar acá esperando por una oportunidad para trabajar. Estoy esperando que me salga la cédula, estoy haciendo un curso de producción musical (...) mis metas son no volver a probar la calle, yo no quiero esa vida para mí, no es lo mío, no es mi camino".

Entrevista 2. "Pues tener una familia, una mujer, pues si Dios me la quiere regalar, es que ya me han pasado muchas cosas y con esas cicatrices de la cara no creo que nadie se me arrime".

Entrevista 3. "Esa fue la pregunta que me hicieron hoy y ya les digo que respondí, me gusta la electrónica básica, quiero trabajar con IDIPRON, haciendo mantenimiento, arreglos y todo, terminando el bachillerato que solo me falta el 11, hacer el tecnólogo y terminar la carrera. Cuando yo me propongo algo lo logro, ya quiero salir de acá, ya me han dado muchas oportunidades acá en IDIPRON y yo sé que saliendo de acá tengo más".

Entrevista 4. "No crea profe, con el tiempo uno cambia".

Entrevista 5. "Me gustaría ser asesor bancario, buscar convenio, ahorrar, sacar los papeles, renovar el curso de vigilancia, sacar el duplicado de la libreta, quiero llevar una vida sana y entrar a la universidad".

El tercer sentido emergente encontrado evidencia vínculos afectivos débiles que relacionan la categoría de vínculos familiares y tipos de apego:

Entrevista 1. "Pues tenía contacto con ellos hasta hace unos días, pero hace poco me dijeron que no quieren saber más de mí, es que es una familia adoptiva, me adoptaron desde recién nacido y ahora ya de grande, ya pues me dijeron que cogiera mi camino".

Entrevista 2. "Con mi mamá no tengo buena relación, casi no me veo con ella, hace como un año no la veo".

Entrevista 3. "Mis papás nunca me decían nada".

Entrevista 4. "Pues yo me relacionaba más con mis primos, mis tíos, porque vivíamos en una casa grande familiar y pues yo estudiaba por la mañana. Me iba por la mañana llegaba por la tarde, si no almorzaba donde mi mamá, almorzaba donde mi abuela, o donde un tío".

Entrevista 5. "Me relaciono con una hermana que me visita de vez en cuando. Mis padres viven lejos, casi no hablamos".

El cuarto sentido emergente se refiere a los pares negativos, los cuales se explican desde la categoría emergente de los estados de desarrollo de Erikson (Bordignon, 2005), que en el caso de estos jóvenes están en una etapa de adultez inicial, con algunos asuntos pendientes de la etapa adolescente, y de allí la importancia de "pertenecer" a un grupo independiente si este es positivo o negativo:

Entrevista 1. "Yo conocí la marihuana como a los 12 años, en el barrio ese es un barrio de solo ratas, uno solo conocía mierda y ya, yo crecí en medio de todo eso, pero la que yo cogí fue la marihuana y después conocí el perico".

Entrevista 2. "Yo mantenía solo en la casa, llegaba de estudiar y mantenía solo y me iba a jugar fútbol al parque y así hasta que empecé a conseguir amigos malos y me empezaron a enviciar a la marihuana".

Entrevista 3. "Pues la infancia la vivimos allá arriba en el barrio, 'chimba' con los socios y pues habían unas máquinas, en ese tiempo habían unas máquinas que se llamaban 'donde don Vicente' y me acuerdo tanto que yo era fanático para jugar eso, y de momento llegaban los chinos, los grandes, fumando hierba y pues yo me quedaba mirándolos y el olor es muy delicioso, para que les voy a negar, es rico el olor, me fue gustando y de momento ellos botaron una pata, la pata es el restante de lo que uno se fuma, entonces yo la recogí y comencé a olerla y me pegue un "plom" y me acuerdo tanto que iqué risa tan hijue...!, todo mundo me hablaba y yo me reía, usted me hablaba y yo me seguí riendo, así 'totiado' de la risa, me dolía el estómago".

Entrevista 4. "Me empezó a gustar la calle y cogí el vicio de la calle, lo primero que me gustó fue millonarios o sea las barras".

Entrevista 5. "Cuando salía de estudiar me encontraba con mis amigos en el parque a fumar".

El quinto sentido emergente tiene que ver con el reconocimiento que cada joven tiene de su consumo de SPA. De este reconocimiento emerge la categoría de las etapas de cambio en las adicciones, del modelo transteórico del cambio de comportamiento (Prochaska y DiClemente, 1984), para entender en qué etapa se encuentra el joven:

Entrevista 1. "No, es que la marihuana no hace nada, así se fume 5 baretos al día, eso no le va a afectar en nada, el problema es cuando usted se gasta plata que no se tiene que gastar, va y farrea y no va a trabajar".

Entrevista 2. "No pues antes yo consumía cada vez que tenía plata y me ofrecían, antes yo consumía bazuco, marihuana, pepas. No pues ahorita solo consumo marihuana, pero suave".

Entrevista 3. "Controlo las ganas del bazuco con los tapazos², los famosos tapazos, lo hago en la noche por ahí escondidito".

Entrevista 4. "Sí, claro profe, cuando yo me propongo algo lo logro, ya quiero salir de acá, ya me han dado muchas oportunidades acá en IDIPRON y yo sé que saliendo de acá tengo más".

Entrevista 5. "Si tengo plata, solo pienso en consumir; si salgo a tomar una cerveza, también me dan ganas de consumir".

Discusión

Cuando se habla acerca de factores protectores y de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, es necesario recordar cuáles son los niveles de prevención que existen en torno a ellas desde una conceptualización clásica, para disminuir su consumo o retrasar el inicio del mismo en los jóvenes. I) Prevención primaria, la cual tiene como objetivo la población en general y se basa en la promoción y protección de la salud antes de que aparezca el problema. II) Prevención secundaria, va dirigida a una población de consumo ocasional; busca identificar el nivel de adicción y un posible tratamiento. III) Prevención terciaria, la cual se refiere a la rehabilitación y va dirigida a aquellas personas que han desarrollado dependencia a las drogas. A este nivel se busca evitar las recaídas (Becoña, 1999, como se citó en Becoña Iglesias, 2007).

Ahora bien, desde una mirada más actual, se habla de tipos de prevención universal, selectiva e indicada, dirigiéndose la primera a todos los jóvenes sin distinción y la cual busca realizar diferentes estrategias que fortalezcan la interacción de los jóvenes mediante la comunicación y formación en valores; la segunda va dirigida a un grupo de jóvenes con mayor riesgo al consumo que el común de la población; la tercera se direcciona a un subgrupo específico en una comunidad, el cual ya es consumidor, razón que los ubica en alto riesgo (Becoña Iglesias, 2002).

Al definir los niveles de prevención, ya sea en una comunidad, en un grupo o en un joven, se hace necesario la identificación de los factores protectores entendidos como "un atributo o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que inhibe, reduce o atenúa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas o la transición en el nivel de implicación con las mismas" (Clayton, 1992, p. 16); y de los factores de riesgo entendidos como "un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento)" (Clayton, 1992, p. 15). La razón es que tales factores son los que le dan la pertinencia a un programa de prevención para que este sea efectivo en una comunidad.

Millman & Botvin (1992) exponen que el comienzo del consumo de sustancias psicoactivas se presenta en la adolescencia temprana, de forma ocasional y de una sola sustancia, de tal forma que se hace totalmente valioso conocer los factores de riesgo de cada joven, para la construcción de un adecuado programa de prevención, que tenga en cuenta también la etapa evolutiva del joven, su entorno familiar y su realidad social (Becoña Iglesias, 2002).

² Tapazos: Forma en que se consume bazuco por medio de tapas de metal.

En el caso de los jóvenes del IDIPRON, por las condiciones socio económicas y culturales, resulta ser una población que puede considerarse muy vulnerable, a lo que se le suma la difícil permanencia en el sistema educativo y el complejo acceso a niveles técnicos y profesionales; otro punto a tener presente son las limitadas oportunidades laborales, lo que conlleva a que esta población termine relacionada con actividades ilícitas como fuente de sustento y, a su vez, siendo consumidores de SPA como escape a su realidad o como una forma errada de enfrentar sus problemas.

Es así, como se plantea retomar elementos del modelo de investigación en la acción, denominado Epistemología de la Complejidad Ética y Comunitaria (ECO2)² y una de sus derivaciones, el Tratamiento Basado en la Comunidad (CBT, por sus siglas en inglés), que viene siendo lo que enmarca teórica y técnicamente la propuesta del Modelo de Inclusión Social para Personas Consumidoras de SPA, que fue desarrollado en el 2007 como parte integral de la Política Nacional para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su Impacto (Ministerio de la Protección Social, 2007). El CBT es una propuesta de trabajo con comunidades locales para la inclusión social, desarrollada en América Latina por redes de organizaciones de la sociedad civil e instituciones gubernamentales de la región, que tuvo en cuenta más de veinte años de experimentación y producción de evidencia (Ministerio de Salud y Protección Social [MSPS], 2012). El CBT es:

Un conjunto de acciones, instrumentos y prácticas organizadas en un proceso, cuyo objetivo es promover la mejoría de las condiciones de vida tanto de las personas que abusan de las drogas y viven en una situación de exclusión grave, como de las comunidades locales a las cuales los consumidores de drogas pertenecen (Milanese, 2012, p. 383).

El CBT identifica como exclusión grave los siguientes puntos: a) contextos de extrema pobreza, b) bajos o inexistentes niveles de alfabetización, escolarización y en general de educación formal, c) carencia de trabajo digno o formalizado, d) formas precarias de sostenimiento como trabajo informal y participación en actividades ilícitas, e) violencias (física, psicológica, intrafamiliar, delincuencia o política), f) habitancia en calle, g) explotación sexual y comercial, i) desplazamiento y migraciones forzadas, j) imposibilidad de acceder a servicios sociales básicos (MSPS, 2012).

Consideraciones finales

Es evidente que la identificación de las categorías de análisis en las entrevistas de los cinco jóvenes facilita la construcción de un programa de prevención ajustado a esta población vulnerable, teniendo en cuenta aspectos como búsqueda de identidad, aceptación con los pares, vínculos familiares y el estilo de crianza; que se base también en los factores de riesgo y de protección de estos jóvenes con la finalidad que lo que se proponga sea ajustado a su contexto familiar y social. Es así como se propone un trabajo de dispositivo comunitario en las Unidades de Protección Integral (UPI) como comunidades locales, es decir, como grupos de personas asociados a un territorio, que identifican oportunidades y llevan a cabo acciones para atender sus problemas, necesidades e intereses desde la participación de diversos actores, apuntando a la construcción de procesos de inclusión social (MSPS, 2007). Por lo tanto, la participación de todos los actores involucrados y principalmente de los jóvenes es fundamental para identificar y gestionar su vulnerabilidad, haciéndolos protagonistas y partícipes para transformar su realidad. Aunque el CBT esté

centrado en el problema de las consecuencias dañinas del consumo de drogas, su implementación puede generar respuestas a otras situaciones problemáticas de los jóvenes, en la medida en que sean atendidas las causas que las producen.

De esta manera, se trata de realizar un proceso de prevención y organización por medio de tejido social, que articule recursos comunitarios que permitan la modificación de aspectos físicos que producen exclusión social. Por otra parte, se pretende implementar una estrategia de investigación-acción, con la participación de la juventud, para transformar y resignificar las representaciones sociales de la celebración de fechas especiales y/o eventos sociales alrededor de la droga e, incluso, del mismo consumidor de SPA. Será de vital importancia el trabajo multidisciplinario, pues de esta forma los equipos de educadores podrán apropiarse de esta iniciativa y entenderán las razones que han llevado a los jóvenes a habitar la calle peligrosamente y, de este modo, construir juntos sus posibles salidas (Pesca, 2016).

Conflicto de intereses

Las autoras declaran la inexistencia de conflicto de interés con institución o asociación comercial de cualquier índole.

Referencias

- Becoña Iglesias, E. (2002). *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña Iglesias, E. (2007). Bases psicológicas de la prevención del consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*, 28(1), 11-20. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/778/77828103.pdf>
- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50-63. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>
- Clayton, R. R. (1992). Transitions in drug use: Risk and protective factors. In M. Glantz & R. Pickens (Eds.), *Vulnerability to drug abuse* (pp. 15-51). Washington, C.D: American Psychological Association. DOI: <http://dx.doi.org/10.1037/10107-001>
- Milanese, E. (2012). *Tratamento comunitário: manual de trabalho I*. São Paulo: Secretaria Nacional de Políticas de Drogas, Instituto Empodera.

- Millman, R. B., & Botvin, G. J. (1992). Substance use, abuse, and dependence. In M. Levine, N.B. Carey, A. C. Crocker y R. T. Gross (Eds.), *Developmental–Behavioral Pediatric* (pp. 451-467) (2ª. ed.). Nueva Cork: Saunders.
- Ministerio de la Protección Social, MSPS. (2007). *Política nacional para la reducción de consumo de sustancias psicoactivas y su impacto*. Bogotá: Ministerio de la Protección Social.
- Ministerio de Salud y Protección social, MSPS. (2012). *Caja de herramientas, tratamiento basado en la comunidad*. Bogotá: Peñafiel.
- Papalia, D., Wendkos Olds, S., y Duskin Feldman, R. (2012). *Desarrollo Humano*. México: Mc Graw Hill.
- Pesca, A. (2016). IDIPRON: Una experiencia pedagógica de la calle. Recuperado de <http://www.idep.edu.co/sites/default/files/libros/Una%20experiencia%20de%20convivencia%20social.pdf>
- Prochaska, J., & DiClemente, C. (1984). *The transtheoretical approach*. New York: Dow Jones.
- Valles, M. (2002). *Cuadernos metodológicos. Entrevistas cualitativas*. España: Centro de Investigaciones Sociológicas.