

**Funciones Yoicas y Participación ocupacional en adolescentes en riesgo de consumo  
de sustancias psicoactivas.**



**María Camila Bruges Peláez**

**Bertha Lucia Motta Ardila**

**Universidad de Pamplona**

**Facultad de Salud**

**Terapia Ocupacional**

**Pamplona**

**2019**

**Funciones Yoicas y Participación ocupacional en adolescentes en riesgo de consumo  
de sustancias psicoactivas.**

**María Camila Brugés Peláez**

**Bertha Lucia Motta Ardila**

**Proyecto de grado para optar el título de Terapeuta Ocupacional**

**Asesor metodológico**

**McS. Heddy Yasmit Tuta**

**Asesor científico**

**McS. Adriana Torres Contreras**

**Universidad de Pamplona**

**Facultad de Salud**

**Terapia Ocupacional**

**Pamplona**

**2019**

## Dedicatoria

Este trabajo de grado está dedicado a la memoria de mi abuelo Juan de Dios Peláez Herrera, quien fue mi ejemplo a seguir durante mi proceso formativo, pues me guió con sus consejos y sabiduría enseñándome el valor del estudio y la dedicación hacía este; *Siempre te amaré.*

A mi mamá Shely Peláez Suescun quien me enseña a diario el valor de la perseverancia, porque me ha demostrado ser una guerrera y a cómo enfrentar la vida siempre con una sonrisa. De igual forma a mi papá Juvenal Brugés Palmera quien con sus consejos me animó a afrontar los malos, pero también buenos momentos durante este proceso formativo.

Por último, pero no menos importante, este trabajo se lo dedico a mis hermanas Juliana y Paula, que son mi motor diario y a quienes quiero decirles que los sueños SÍ se cumplen y que, así como yo pude llegar hasta este punto, ustedes también lo harán y ahí estaré recordándoles lo orgullosa que me siento por lo que son y por lo que llegarán a ser, siempre contarán conmigo.

*“Los resultados que consigues serán directamente  
proporcionales al esfuerzo que aplicas”.*

*-Denis Waitley.*

## **Agradecimientos**

¡Primero que todo quiero darle gracias a Dios, quien fue el que me puso en este camino y quien me impulsó diariamente a luchar por llegar a la meta!, GRACIAS, por no dejarme desvanecer en el trayecto y por demostrarme de lo que soy capaz. De igual manera, agradecerle a mi madre; ¡Gordita, me apoyaste todo el tiempo a luchar por este sueño, gracias por ser mi paño de lágrimas en mis momentos de frustración y gracias por enseñarme a sacarle el lado positivo a este proceso, de la forma como tú lo haces, sacándole chiste a todos los momentos y con la sonrisa de oreja a oreja, TE AMO! ; A mi papá, quien me enseñó que el mejor conocimiento que se puede tener es a través de las experiencias, gracias por estar presente en la culminación de este sueño, gracias por recordarme todos los días lo orgulloso que estas por lo que he alcanzado con mis propios méritos. ESTE LOGRO ES PARA USTEDES

A mis docentes, por ser aquellos quienes aportaron sus conocimientos para formarme como Terapeuta Ocupacional, e inculcarme el amor por esta profesión, a la que llegue por “accidente”, gracias porque sin ustedes esto no hubiera sido posible.

Por último, agradezco a mi compañera Lucía, quien con su amistad y apoyo moral hizo que este proceso de formación fuera más llevadero, gracias por el esfuerzo, la dedicación, la paciencia y confianza con la que logramos cumplir este sueño, el cual no fue fácil, pero aprendimos a que con amor y esfuerzo lo complicado se notara menos.

## Dedicatoria

Dios, tu amor y lealtad hacia mi vida no tienen límite, me permitiste llegar a este tan anhelado punto, por demostrarme que cada triunfo es gracias a ti.

A mi madre Inés Ardila Castro por demostrarme que soy la niña de sus ojos, por creer ciegamente en cada uno de mis sueños, motivándome a no desfallecer; con cada palabra me enseñaste que todo sacrificio tiene su recompensa y hoy se está cumpliendo el sueño que un día nos trazamos juntas.

A mi padre Pedro Motta Uribe un hombre fuerte, que sin duda alguna me enseñó que con dedicación y sacrificio siempre llegare al lugar que un día soñé, por impulsarme a seguir en cada locura para cumplir mis sueños, por hacerme una mujer fuerte y luchadora.

A mi tía por ser mi apoyo incondicional a pesar de la distancia demostrándome que cada lágrima trae su bendición. A mi hermanita por cada palabra de aliento a no desfallecer, por demostrarme que soy su mayor ejemplo.

Si no puedes volar entonces corre, si no puedes correr entonces camina, si no puedes caminar entonces salta, pero se lo que hagas, sigue moviéndote hacia adelante.

Martin Luther K.

## **Agradecimientos**

Mi principal agradecimiento se dirige a quien ha forjado mi camino guiándome hacia el sendero correcto, a ti mi Dios, por demostrarme que cada paso estoy de tu mano para cumplir mis metas.

A mis padres, hermanos y amigos por ser mi principal apoyo en esta trayectoria que un día nos trazamos juntos, con cada lágrima, cada sufrimiento, como alegría podemos decir que lo logramos.

A mi compañera de tesis Cami, que, aunque la mayoría de las veces las cosas no fueron fáciles, nuestra batalla nunca cesó por lograr nuestro objetivo, mil gracias por apoyarme en cada paso de este sueño loco llamado Terapia Ocupacional, así mismo por todos esos momentos bonitos que pasamos en este proceso.

A todos mis docentes que aportaron su conocimiento a lo largo de mi formación profesional y personal, mil gracias por forjar en mí esta hermosa profesión. Sin duda alguna dejaron un granito de arena en mi corazón.

## Contenido

Siglas.....	22
Resumen .....	23
Abstract.....	24
Introducción.....	25
Capítulo I.....	28
Titulo.....	28
Problema.....	28
Descripción del problema.....	28
Formulación de la pregunta problema.....	36
Justificación.....	36
Objetivos .....	41
Objetivo General.....	41
Objetivo Específicos.....	41
Capítulo II.....	42
Marcos de Referencia .....	42
Antecedentes Investigativos .....	42
Antecedentes Internacionales .....	42
Antecedentes Nacionales .....	45
Antecedentes Regionales .....	47

Antecedentes locales.....	50
Marco Teórico.....	52
Participación Ocupacional.....	52
Funciones yoicas.....	55
Adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas. ....	61
Sustancias psicoactivas (SPA). ....	65
Tipos de sustancias psicoactivas. Para Lorenzo, (2010) el consumo de sustancias psicoactivas lleva consigo un sin fin de efectos físicos y psicológicos, que dependen del tipo de sustancia que se consuma. ....	66
Marcos de referencia, Modelos y enfoques desde Terapia Ocupacional .....	70
Modelo de la Ocupación Humana.....	70
Enfoque Analítico (Freud S )......	72
Marco de referencia Cognitivo-Conductual.....	74
Enfoque Psicosocial.....	75
Marco Legal .....	76
Marco Ético.....	80
Marco Conceptual .....	83
Marco Contextual.....	85
Misión.....	85
Visión.....	85
Filosofía.....	85
Reseña histórica.....	86
Organigrama de la institución.....	88

Sistema de variables .....	89
Capítulo III.....	95
Marco Metodológico .....	95
Tipo de investigación .....	95
Diseño de investigación .....	95
Población y muestra .....	96
Población .....	96
Muestra .....	97
Criterios de inclusión .....	98
Criterios de exclusión.....	99
Técnicas de recolección de información .....	99
Primarias.....	99
Secundarias.....	100
Terciarias .....	100
Instrumentos .....	100
Perfil ocupacional inicial del modelo de la ocupación humana (MOHOST).....	100
Características del MOHOST. ....	101
Motivación por la ocupación. ....	102
Ambiente.....	103
Validez.....	103
Confiabilidad .....	103
Escala de funciones yojicas en terapia ocupacional .....	104

Características de la escala .....	105
Juicio de expertos .....	105
Informe de Validación de las Funciones Yoicas .....	106
La Validez.....	106
La Confiabilidad. ....	107
Capítulo IV .....	110
Análisis e interpretación de resultados .....	110
Discusión de resultados.....	175
Capítulo V.....	180
Plan de Acción.....	180
Introducción .....	181
Justificación.....	182
Marco teórico .....	184
Participación Ocupacional.....	184
Consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.....	185
Objetivos .....	186
Objetivo General. ....	186
Objetivos específicos.....	186
Metodología .....	186
Sustentación por Modelos y Marcos de Referencia propios de Terapia Ocupacional.....	199

Capítulo VI .....	215
Producto final.....	221
Conclusiones.....	224
Recomendaciones .....	251
Bibliografía .....	253
Apéndice .....	259

## Listado de tablas

Tabla 1. Clasificación sustancias psicoactivas.....	67
Tabla 2. Sistema de variables.....	90
Tabla 3. Población .....	96
Tabla 4. Muestra .....	98
Tabla 5. Distribución Porcentual edad del encuestado .....	111
Tabla 6. Distribución porcentual de los grados escolares en los que están matriculados los encuestados. ....	113
Tabla 7. Distribución porcentual por género del encuestado.....	114
Tabla 8. Distribución porcentual de Ficha Sociodemográfica en el ítem “¿Con quién vive?” .....	116
Tabla 9. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Conoce a alguien que consume sustancias psicoactivas?” .....	118
Tabla 10. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Alguna vez ha consumido sustancias alcohólicas?” .....	119
Tabla 11. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Qué bebidas alcohólicas ha consumido?”.....	121
Tabla 12. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Alguna vez ha fumado cigarrillo?.....	122
Tabla 13. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál cree usted que es el motivo que lleva a los adolescentes a consumir sustancias psicoactivas? .....	124
Tabla 14. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿En qué lugar considera que se presenta más el consumo de sustancias psicoactivas?.....	126

Tabla 15. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem” ¿Qué grado de dificultad piensa que tendría usted para obtener cada una de las siguientes sustancias en un plazo de 24 horas?” .....	127
Tabla 16. Bebidas alcohólicas.....	128
Tabla 17. Marihuana .....	129
Tabla 18. Cocaína .....	130
Tabla 19. Inhalantes (Boxer).....	131
Tabla 20. Otras.....	132
Tabla 21. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Dónde ud vive, ¿cree que las drogas ilegales (marihuana, cocaína, bazuco e inhalantes) son un problema?” .....	134
Tabla 22. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál o cuáles consecuencias considera que trae el consumo de sustancias psicoactivas?.....	135
Tabla 23. Subcategoría Atención - ¿Cuándo está en clase se distrae con facilidad?.....	137
Tabla 24. Subcategoría Atención - ¿Logra mantener su atención por un periodo de tiempo entre 30-40 minutos durante las explicaciones del docente? .....	138
Tabla 25. Subcategoría Percepción - ¿Usted observa en su vida el consumo de drogas como algo bueno en los adolescentes? .....	140
Tabla 26. Subcategoría Percepción - ¿Usted considera que la falta de comunicación con los padres es un factor para que los jóvenes inicien el consumo de drogas? .....	141
Tabla 27. Subcategoría Percepción - ¿Cree que existen situaciones que le generen sentimientos de tristeza y/o rabia? .....	142

Tabla 28. Subcategoría Memoria- ¿Le pasa que olvida con frecuencia las actividades escolares? .....	143
Tabla 29. Subcategoría Memoria - ¿Recuerda algún evento (bueno o malo) que ocurrió cuando estaba más pequeño? .....	145
Tabla 30. Subcategoría Pensamiento - ¿Usted mantiene pensamientos repetitivos sobre algún tema que le interese?.....	146
Tabla 31. Subcategoría Pensamiento - ¿Piensa constantemente en situaciones que le preocupan? .....	147
Tabla 32. Distribución porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Básicas.....	149
Tabla 33. Subcategoría Aislamiento - Cuando está enfadado, ¿suele alejarse de las personas? .....	151
Tabla 34. Subcategoría Sublimación - ¿Cuándo se le presenta una situación que le genera enojo, usted para dejar de sentir dicha emoción decide realizar un dibujo, pintar una caricatura o practicar algún deporte? .....	153
Tabla 35. Subcategoría Supresión - ¿Cuándo ocurre una situación que no le gusta, usted decide realizar una actividad con tal de no pensar en ello? .....	154
Tabla 36. Distribución porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Defensivas. ....	156
Tabla 37. Subcategoría Habilidades de afrontamiento - ¿Si lo cambiaran a otro colegio lograría con facilidad hacer nuevos amigos? .....	159
Tabla 38. Subcategoría Resolución de problemas - ¿Si le prohibieran realizar una actividad que le gusta jugar futbol, ir a cine, montar bicicleta) buscaría otra actividad para realizar?.	160

Tabla 39. Distribución porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Sintéticas, integrativas y organizativas. .....	162
Tabla 40. Distribución porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Motivación por la ocupación”. .....	165
Tabla 41. Distribución porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Ambiente”. .....	167
Tabla 42. Pruebas de Chi-Cuadrado .....	170
Tabla 43. Funciones básicas y Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana. .....	171
Tabla 44. Funciones Defensivas y Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.....	173
Tabla 45. Funciones Sintéticas, Integrativas y Organizativas y Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.....	174
Tabla 46. Cronograma de actividades.....	187
Tabla 47. Fase I, Reconociendo mis metas personales.....	188
Tabla 48. Fase II, Comunicando e interactuando asertivamente en mi entorno social.....	189
Tabla 49. Procesos terapéuticos, I fase. ....	191
Tabla 50. Procesos terapéuticos, I	
Tabla 51. Programa de intervención .....	201
Tabla 52. Asistencia de la actividad elaborando mis sueños. ....	215
Tabla 53. Asistencia de la actividad expresando mi percepción personal.....	216
Tabla 54. Asistencia de la actividad grafica de mi vida ocupacional. ....	216

Tabla 55. 54. Asistencia de la actividad reconociendo las metas y sueños de mi hijo. ....	217
Tabla 56. Asistencia de la actividad tomando decisiones en equipo .....	218
Tabla 57. . Asistencia total de actividades ejecutadas dentro del plan de acción .....	219

## Listado de figuras

Figura 1. José Antonio Galán.....	87
Figura 2. “Incidencia del riesgo de consumo de sustancias psicoactivas e identidad ocupacional de los adolescentes vulnerables de instituciones educativas del Municipio de Pamplona”.....	88
Figura 3. Análisis porcentual de las edades de los encuestados .....	112
Figura 4. Análisis porcentual de los grados escolares en los que están matriculados los encuestados. ....	113
Figura 5. Análisis porcentual por género del encuestado .....	115
Figura 6. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica en el ítem “¿Con quién vive?”.116	
Figura 7. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Conoce a alguien que consuma sustancias psicoactivas?” .....	118
Figura 8. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Alguna vez ha consumido sustancias alcohólicas?” .....	120
Figura 9. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Qué bebidas alcohólicas ha consumido?”.....	121
Figura 10. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Alguna vez ha fumado cigarrillo?.....	123
Figura 11. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál cree usted que es el motivo que lleva a los adolescentes a consumir sustancias psicoactivas?.....	125
Figura 12. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿En qué lugar considera que se presenta más el consumo de sustancias psicoactivas?.....	126

Figura 13. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Qué grado de dificultad piensa que tendría usted para obtener cada una de las siguientes sustancias en un plazo de 24 horas?.....	128
Figura 14. Bebidas alcohólicas .....	129
Figura 15. Marihuana.....	130
Figura 16. Cocaína.....	131
Figura 17. Inhalantes (bóxer).....	132
Figura 18. Otras .....	133
Figura 19. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Dónde ud vive, ¿cree que las drogas ilegales (marihuana, cocaína, bazuco e inhalantes) son un problema?” .....	134
Figura 20. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál o cuáles consecuencias considera que trae el consumo de sustancias psicoactivas?.....	136
Figura 21. Subcategoría Atención - ¿Cuándo está en clase se distrae con facilidad? .....	138
Figura 22. Subcategoría Atención - ¿Suele organizar los útiles escolares la noche anterior? .....	139
Figura 23. Subcategoría Percepción - ¿Usted observa en su vida el consumo de drogas como algo bueno en los adolescentes? .....	140
Figura 24. Subcategoría Percepción - ¿Usted considera que la falta de comunicación con los padres es un factor para que los jóvenes inicien el consumo de drogas? .....	141
Figura 25. Subcategoría Percepción - Cree que existen situaciones que le generen sentimientos de tristeza y/o rabia? .....	142

Figura 26. Subcategoría Memoria- ¿Le pasa que olvida con frecuencia las actividades escolares? .....	144
Figura 27. ¿Subcategoría Memoria - Recuerda algún evento (bueno o malo) que ocurrió cuando estaba más pequeño? .....	145
Figura 28. Subcategoría Pensamiento - ¿Usted mantiene pensamientos repetitivos sobre algún tema que le interese?.....	147
Figura 29. Subcategoría Pensamiento - ¿Piensa constantemente en situaciones que le preocupan? .....	148
Figura 30. Análisis porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Básicas. ....	150
Figura 31. Subcategoría Aislamiento - Cuando está enfadado, ¿suele alejarse de las personas? .....	152
Figura 32. . Subcategoría Sublimación - ¿Cuándo se le presenta una situación que le genera enojo, usted para dejar de sentir dicha emoción decide realizar un dibujo, pintar una caricatura o practicar algún deporte? .....	153
Figura 33. Subcategoría Supresión - ¿Cuándo ocurre una situación que no le gusta, usted decide realizar una actividad con tal de no pensar en ello? .....	155
Figura 34. Análisis porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Defensivas. ....	158
Figura 35. Subcategoría Habilidades de afrontamiento - ¿Si lo cambiaran a otro colegio lograría con facilidad hacer nuevos amigos? .....	159
Figura 36. Subcategoría Resolución de problemas - ¿Si le prohibieran realizar una actividad que le gusta jugar futbol, ir a cine, montar bicicleta) buscaría otra actividad para realizar?.	161

Figura 37. Análisis porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Sintéticas, integrativas y organizativas .....	163
Figura 38. Análisis porcentual de los rangos obtenidos de la aplicación del instrumento “Escala de funciones yoicas en Terapia Ocupacional” .....	164
Figura 39. Análisis porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Motivación por la ocupación”.....	166
Figura 40. Análisis porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Ambiente” .....	167
Figura 41. Mediciones correlación: Funciones básicas-Apreciación de Habilidades.....	169
Figura 42. Asistencia de la actividad elaborando mis sueños.....	215
Figura 43. .Asistencia de la actividad expresando mi percepción personal.....	216
Figura 44. Asistencia de la actividad grafica de mi vida ocupacional.....	217
Figura 45. Asistencia de la actividad reconociendo las metas y sueños de mi hijo.....	218
Figura 46. Asistencia de la actividad tomando decisiones en equipo.....	219
Figura 47. Asistencia a actividades ejecutadas en el plan de acción. ....	220
Figura 48. Grafica de Ruta.....	235

## **Listado de apéndices**

Apéndices A. Consentimiento informado .....	260
Apéndices B. Ficha sociodemográfica .....	264
Apéndices C. Perfil ocupacional inicial del modelo de la ocupación humana (MOHOST) .....	268
Apéndices D. Escala de funciones yoicas en terapia ocupacional .....	269
Apéndices E. Juicio de experto .....	272
Apéndices F. Evidencia fotográfica .....	275
Apéndices G. Presentación producto final. ....	279

**Siglas**

SPA:	Sustancias psicoactivas
MOHO:	Modelo de la Ocupación Humana
MOHOST:	Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana
UNICEF:	Fondo de las naciones unidas para la infancia
ODC:	Observatorio de Drogas en Colombia
ICBF:	Instituto Colombiano de Bienestar familiar
TDAH:	Trastorno por déficit de atención e hiperactividad
AVD:	Actividades de la vida Diaria
SIVIGILA:	Sistema de vigilancia epidemiológica en salud publica
AOTA:	Asociación americana de Terapia Ocupacional
T.O:	Terapia Ocupacional
O.S.A:	Autoevaluación Ocupacional
OPHII II:	Entrevista histórica del desempeño ocupacional
ADL:	Actividades del diario vivir
OMS:	Organización mundial de la salud
TST:	Teórica clásica de los tests

### Resumen

Este estudio se basó en identificar aquellas funciones yoicas que influyen sobre la participación ocupacional de los adolescentes que se encuentran en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, evidenciando si existe restricción para la elección de una ocupación o el establecimiento de metas ocupacionales. Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo y correlacionar, se utilizó el método de recolección la Escala de Funciones Yoicas en terapia ocupacional y el Perfil Inicial Ocupacional del modelo de la ocupación humana (MOHOST). Resultados: Se tomó una muestra de 76 adolescentes estudiantes de básica secundaria entre los 12 y 17 años, quienes se encuentran en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, evidenciando que existe una relación entre las variables lo que dificulta el establecimiento de metas ocupacionales. Discusión: Las edades con mayor prevalencia son de 13 a 15 años con un 85,4%, predominando el género femenino con un 53.9%; de acuerdo a la aplicación de los instrumentos se obtuvo como resultado una limitación en funciones yoicas básicas, defensivas, motivación por la ocupación y el ambiente. Conclusiones: se evidencia que los escolares presentan mayor exposición al factor social puesto que los jóvenes manifiestan conocer a un amigo, vecino o familiar que consume cualquier tipo de sustancias psicoactivas; así mismo se evidencia que al no existir una motivación por la ejecución de actividades académicas los escolares no logran identificar sus habilidades, capacidades, destrezas e intereses lo que dificulta el establecimiento de metas a futuro; dicha dificultad se presenta por la poca motivación que se da desde el contexto familiar, hacia la apreciación de las habilidades que puedan facilitar la elección ocupacional.

**Palabras clave:** participación ocupacional, funciones yoicas, consumo y sustancias.

### Abstract

**Background:** The aim is to identify those ego functions that influence the occupational participation of adolescents at risk of consumption of psychoactive substances, showing whether there is a restriction on the choice of an occupation or the establishment of occupational goals. **Methodology:** A quantitative study of descriptive and correlational type was carried out, using as collection method the Scale of Egoic Functions in Occupational Therapy and the Initial Occupational Profile of the human occupation model (MOHOST). **Results:** It was applied to 76 adolescents between the ages of 12 and 17, who are at risk of consumption of psychoactive substances, showing that there is a relationship between the variables that makes it difficult to establish occupational goals. **Discussion:** it is established that the ages with greater prevalence are 13 to 15 years with 85.4%, where the feminine gender predominates with 53.9%; there is evidence of limitation in basic and defensive ego functions, motivation by occupation and environment. **Conclusions:** there is evidence that schoolchildren are more exposed to the social factor since young people say they know a friend, neighbor or family member who consumes any type of psychoactive substance; there is also evidence that, since there is no motivation for the execution of academic activities, schoolchildren are unable to identify their abilities, capacities, skills and interests, which makes it difficult to establish future goals; this difficulty is presented by the lack of motivation from the family context towards the appreciation of skills that may facilitate occupational choice.

**Key words:** Occupational participation, ego functions, consumption and substances.

## Introducción

La presente investigación pretende determinar la influencia de las funciones yoicas dentro de la participación ocupacional en los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, siendo esta una población que se caracteriza por su vulnerabilidad a la toma de decisiones afectando de manera satisfactoria el reconocimiento de habilidades, capacidades, destrezas e intereses que pueden permitir la ejecución de una ocupación significativa para un futuro profesional. Se tomó una muestra de 76 escolares entre los 12 y 17 años, quienes cursaban séptimo y octavo grado de bachillerato. Las variables de estudio se valoraron a través de la aplicación de los instrumentos escala de funciones yoicas en terapia ocupacional y el perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana retomando el patrón de motivación por la ocupación y ambiente, para de esta manera establecer la relación entre estas por medio del análisis estadístico.

Según (Fiorini, 2010) hace referencia a las *funciones yoicas* como “la capacidad de distinguir la proveniencia de una idea del mundo interno (huellas mnémicas) o de la realidad exterior (percepciones)”. Por otra parte, la *participación ocupacional*.

Según (Kielhofner, 2011) se define como “el hacer, pensar y sentir de los clientes en ciertas condiciones ambientales en el medio de la terapia o como consecuencia planificada de esta”.

Así mismo, dicho autor (2004), define a la adolescencia como aquella que se caracteriza por un impulso creciente para la autonomía donde los adolescentes deben aprender a hacer exitosamente elecciones de actividad y ocupacionales que den satisfacción personal y significado mientras cumplen las expectativas ambientales en expansión.

Esta es una etapa donde los jóvenes priorizan sus grupos y relaciones interpersonales generando un conflicto a nivel personal y familiar, donde experimentan nuevos desafíos y comportamientos lo que conlleva a una inadecuada toma de decisiones involucrándose en la ejecución de actos delictivos, consumo de sustancias psicoactivas, entre otros.

Según (Galduróz, 2010), el comienzo del uso de sustancias psicoactivas por lo general ocurre en la adolescencia y esta etapa se ha asociado con problemas en la escuela (absentismo, repetición de grado, deserción escolar, y la dificultad de aprendizaje), a nivel social (relaciones con los otros y la participación en las actividades), rasgos de personalidad (intolerancia a la frustración, la agresión e impulsividad), y problemas familiares, los cuales privilegian el uso de estas sustancias para favorecer la socialización y el bienestar.

De acuerdo a lo anterior, desde Terapia Ocupacional es importante realizar un estudio sobre la influencia de las funciones yoicas dentro de la participación ocupacional, teniendo en cuenta que estas funciones actúan como factores intrínsecos que se encuentran generando una limitación para la elección de una ocupación significativa en los jóvenes. De esta manera se pretende elaborar estrategias de intervención ya sean individuales o grupales, que permitan a los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas encaminarse hacia una actividad significativa donde reconozcan sus capacidades y habilidades.

La investigación se encuentra organizada en VI capítulos, distribuidos de la siguiente manera: El *primer* capítulo se encuentra el título, planteamiento del problema, descripción del problema, justificación y objetivos, los cuales dan una noción acerca de lo que se quiere investigar.

El *segundo* capítulo está conformado por el marco de referencia que está constituido por los antecedentes internacionales, nacionales, regionales y locales, donde se retoman bases

teóricas que dan aporte a la investigación; de igual forma se encuentra el marco teórico donde se referencian, según distintos autores, las definiciones de las variables a estudiar. Así mismo, marco conceptual y contextual donde se realiza una breve reseña de la institución que se pretende abordar. Por último, se encuentran el marco legal y ético quienes aportan viabilidad a la investigación.

El *tercer* capítulo constituye el marco metodológico donde se especifica el tipo y diseño de la investigación, siendo esta cuantitativa de tipo descriptivo, correlacional. De igual forma se establece la población y muestra a tener en cuenta, siendo esta evaluada por medio de la aplicación de instrumentos como la Escala de Funciones Yoicas y el Perfil Ocupacional Inicial del Modelo de la Ocupación Humana.

En el *cuarto* capítulo se encuentran los resultados del análisis estadístico e interpretación de resultados de la aplicación de los instrumentos escala de funciones yoicas en terapia ocupacional y el perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana (MOHOST), los cuales se obtuvieron mediante la aplicación del programa SPSS. En el *quinto* capítulo se estableció el plan de acción teniendo en cuenta los resultados de la aplicación de instrumentos, este lleva como nombre *FUNCIPOC, Adolescentes creyendo en sus habilidades*.

Por último, el *sexto* capítulo va encaminado a la elaboración de un producto final, el cual se dejará para el escenario de práctica y el programa de Terapia Ocupacional.

Por lo tanto, desde las investigadoras el impacto que trajo la ejecución de esta investigación fue la elaboración del instrumento para la valoración de las funciones yoicas, así mismo la creación de la red de orientación y participación socio-ocupacional.

## Capítulo I

### Titulo

Funciones Yoicas y Participación ocupacional en adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

### Problema

#### Descripción del problema.

El problema de esta investigación se plantea desde una revisión teórica de los datos estadísticos a nivel internacional y nacional sobre la población adolescente en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas que constituye un fenómeno social, cuya prevalencia es alta, afectando la ejecución en áreas de ocupación.

Una encuesta Mundial sobre el consumo de drogas, (The Global Drug Survey, 2018) realizado por expertos (medicina, toxicología, salud pública, psicología, química, criminología y sociología) aplicada en 40 países con una población de 130.000 personas, estableció que el 58 % de la población que consume drogas tiene menos de 24 años y el 77,8% viven todavía con sus padres, es decir, que esta población tiene mayor probabilidad de exposición a los distintos factores que inciden al consumo de sustancias psicoactivas y por ende, algunos de estos, no establecen un proyecto de vida de manera independiente.

Por otra parte, el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF, 2017), refiere que el 35% de los jóvenes entre 13 y 15 años inician el consumo de sustancias psicoactivas, usando cierto tipo de drogas como alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, éxtasis y bazuco.

Estas cifras son preocupantes sobre todo si el consumo inicia desde edades escolares, donde cada vez esta población coloca en peligro su proyecto de vida personal. Sin embargo, en otras, el consumo de sustancias se vuelve recurrente logrando afectar la salud, las relaciones sociales, familiares, laborales y/o académicas.

A nivel de las funciones yoicas se encontró un estudio realizado en la Universidad Autónoma de Nuevo León México, denominado “Evaluación de las funciones del yo en mujeres mexicanas con obesidad”, realizado por José Moral de la Rubia y Cecilia Meza Peña, psicólogos de dicha institución; en esta investigación se define al “yo” *como la estructura de la personalidad que es responsable de negociar entre las necesidades internas del individuo y el mundo externo, teniendo la capacidad para funcionar de manera autónoma.*

Es por esto, que es de vital importancia evaluar las funciones del yo en los adolescentes, pues es en esta etapa donde los individuos forjan una identidad en la que reconocen lo que es bueno y malo, y son autónomos en sus decisiones; al haber una afectación de las funciones, los jóvenes encontrarán una dificultad para tomar decisiones adecuadas y que les permitan ejecutar una ocupación que sea significativa para ellos.

Por consiguiente, dichas variables se encuentran íntimamente conectadas puesto que ambas se enfocan en la importancia de la motivación hacia una actividad, y el reconocimiento del individuo hacia sus habilidades y destrezas teniendo la capacidad de desempeñarse en una ocupación acorde a su edad. Al existir una alteración en las funciones yoicas, el adolescente no logrará reconocerse a sí mismo, y es allí donde se refleja la dificultad dentro de su sistema volitivo, donde su sentido de eficacia y competencia será bajo, no identificará los valores lo que conlleva a conductas inapropiadas dentro de la sociedad y por último no expondrá sus intereses hacia actividades de su preferencia.

A nivel Nacional, el Observatorio de Drogas en Colombia en el 2017 (ODC), concluyó que el 24,3% de los estudiantes aseguran haber fumado alguna vez en la vida y el 10% mantiene el hábito en la actualidad.

De igual manera, concerniente a las drogas legales (alcohol y tabaco), este estudio estableció que el 58,16% de los adolescentes entre 16 y 18 años han consumido bebidas alcohólicas y el 17,4 % han fumado en el último mes. En cuanto al consumo de drogas ilícitas el 87% de los escolares consumen marihuana, seguida de la cocaína, bazuco y éxtasis; y se presenta más en hombres (5,9%) que en mujeres (1,4%), y las edades de mayor consumo está entre 18 a 24 años (8,7%), seguido del grupo entre 12 y 17 años (4,8%).

Por lo anterior, se puede deducir que los jóvenes comienzan desde edades muy tempranas a adquirir el hábito del consumo y lo implementan como una rutina en su diario vivir, sin considerar los posibles efectos que esto les puede generar a nivel de sus funciones yoicas y a su vez el impacto que generaría en la participación dentro de una ocupación, así mismo, la experiencia con drogas ilícitas o lícitas durante la niñez y la adolescencia es una pauta cada vez más frecuente, donde no hay distinción de género , y es aquí donde los jóvenes se sienten cada vez más libres, tomando decisiones inadecuadas influenciadas por lo contextos y entornos en los que se desenvuelven, provocando una disfuncionalidad en sus áreas de ocupación, siendo más importantes en esta etapa la educación pues es aquí es donde el adolescente tiene la oportunidad de adquirir todo tipo de conocimiento, lo que le permitirá en un futuro seleccionar un tipo de trabajo de su interés acorde a sus capacidades.

Así mismo mantener un sentido de eficacia hacia las expectativas personales y sociales y a la ejecución de tareas y/u ocupaciones; por otra parte, el adecuado uso del ocio y tiempo libre, puesto que los adolescentes lo consideran como un espacio de relajación, en la que

ejecutan actividades de su interés. Sin embargo, son muchos los jóvenes que no tienen claro cuál es el adecuado uso de este “tiempo libre”, por lo que lo utilizan para el uso de drogas, la delincuencia, entre otras, que causan una desadaptación en los entornos familiares, sociales y escolares. El uso negativo que se le dé a este espacio, puede considerarse como un factor de riesgo si existen condiciones inadecuadas en las actividades y las personas con las que se ejecuten.

Según investigaciones de la Subdirección de restablecimiento de derechos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF,) en el 2015, los adolescentes toman la decisión de consumir sustancias psicoactivas, en el aspecto familiar debido a: Que los padres no dedican el tiempo suficiente para el cuidado de sus hijos, padres solteros, familias disfuncionales con ambientes de comportamiento de uso de drogas.

Otro estudio desarrollado en Colombia, titulado *“Prevalencia y factores de riesgo para el consumo y dependencia de drogas en estudiantes de una universidad de Medellín”* en el 2009, determinó que los factores de riesgo para el consumo y dependencia de drogas son: La disponibilidad y el acceso a estas, el exceso de tiempo libre, las discusiones familiares; modelos paternos de consumo de drogas, el mal ejemplo por parte de docentes que son a su vez consumidores, la identificación con pares y el consumo por imitación; el consumo para satisfacer curiosidad, utilizar la droga como alternativa para aliviar sintomatología de origen mental, para expresar independencia y rebeldía, adquirir un estado superior de conocimiento o mejorar la capacidad creativa; conseguir una sensación de bienestar, comodidad, y la necesidad de evadir situaciones.

De igual manera, se consideró que el Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y otros trastornos mentales son factores de riesgo para el consumo y dependencia a

drogas; en la mayoría de casos, estos factores se deben a que internamente los sujetos no tienen una claridad de sus intereses, capacidades y habilidades, es aquí donde se logra evidenciar una afectación dentro de las funciones yoicas generando una desmotivación al momento de elegir una ocupación que le sea significativa y de igual forma se de una disfuncionalidad en su participación ocupacional.

Otra investigación realizada por la universidad Nacional abierta y a distancia en el 2015, cuyo estudio fue titulado *“causas y consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con ambientes de vulnerabilidad familiar y contextos sociales conflictivos”* concluyó que los cambios desfavorables que surgen en la dinámica familiar es uno de los principales factores que incide para que se dé inicio en el uso de sustancias psicoactivas en los jóvenes, ya que la familia no ejerce el papel que le corresponde como espacio para la socialización de sus miembros, debido a que los adolescentes manifestaron que al no encontrar relaciones armónicas dentro de su núcleo familiar, intentan suplir estas necesidades en las personas y sitios inadecuados, eligiendo las drogas como mecanismo de escape, sin conocer o estar conscientes de las consecuencias que esta mala decisión trae para su vida y el medio en que interactúa.

De acuerdo a lo anterior, las consecuencias en el uso de drogas en esta población, afecta las condiciones para que se dé un buen desarrollo personal, dificultando las relaciones familiares, generando problemas de salud a corto y largo plazo, y a nivel social trae la conformación de grupos delincuenciales, violencia y comportamientos agresivos; es por esto que notablemente en los adolescentes se evidencia la falta de aspiraciones personales, la deserción escolar, el aislamiento social y familiar. En mucho de estos casos esta problemática es uno de los factores predisponentes para la no participación en las Actividades de la vida

diaria (AVD), actividades de ocio y tiempo libre, y la dificultad para establecer una correcta comunicación e interacción con sus pares.

A nivel de Norte de Santander, el estudio Nacional de consumo de SPA en el 2013, tomó una muestra de 1037 personas en cinco municipios siendo estos: Cúcuta, Ocaña, Villa del rosario, los Patios y Pamplona, arrojando que a nivel departamental el 79,6% de la población ha consumido bebidas alcohólicas, el 34,3% cigarrillo y el 1,1 % tranquilizantes, alguna vez en su vida. Mientras que el 8% respondió haber consumido alguna sustancia ilícita, entre las de mayor prevalencia se encuentran la marihuana (7%), cocaína (2,4 %) y el bazuco (1,1%), así mismo resalta las edades de inicio para estas, las cuales están comprendidas entre los 18 y 24 años (75%).

De igual manera, el sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) del Norte de Santander reporto que entre el 2010-2013, el mayor número de notificaciones por consumo de sustancias psicoactivas se registró en el municipio de Cúcuta con 244 (70,1%). En segundo lugar, se encuentra Pamplona con 26 (7,5%) y en tercer lugar se encuentra Ocaña con 25 notificaciones (7,2%). siendo este un factor de preocupación ya que el municipio de Pamplona, cuenta con un gran número de establecimientos educativos, donde se ven involucrados con mayor facilidad los escolares con el consumo de SPA.

El anterior estudio, también resalta que la edad promedio para el consumo de sustancias psicoactivas de la población escolar del Norte de Santander esta entre 12 a 18 años. En cuanto a las sustancias licitas el 15.7% refirió haber fumado tabaco alguna vez en su vida, mientras que el 56.9% alcohol. Para sustancias ilícitas refiere que la marihuana ha sido consumida en 2,6%, para cocaína 1,3%.

Teniendo en cuenta los datos estadísticos arrojados los cuales hacen hincapié en el aumento del consumo de sustancias ilícitas en el departamento y con mayor prevalencia en la ciudad de Pamplona, se puede deducir que la población adolescente entre los 12 y 17 años, es la que mayor riesgo presenta para el consumo de sustancias psicoactivas; de igual forma es importante recalcar que los jóvenes se encuentran en una etapa de fortalecimiento mental y emocional y por lo tanto sus funciones yoicas también se encuentran en proceso de maduración, por lo que no están establecidas, lo que conlleva a que los jóvenes sean más vulnerables a ser influenciados por su círculo social.

Según la percepción de los actores locales, el consumo de sustancias psicoactivas en el departamento Norte de Santander, los municipios que tienen un mayor índice de consumo en el departamento son Cúcuta, Ocaña (marihuana), Pamplona (heroína, metanfetaminas, quetamina y hongos), Chinácota, Sardinata, Los Patíos, Puerto Santander, Zulia y Teorama.

De acuerdo al estudio realizado a la población escolar del Norte de Santander anteriormente mencionado, Pamplona es uno de los que más preocupa a los actores institucionales, puesto que este municipio es sede de establecimientos de educación superior, donde llegan jóvenes de diferentes regiones, considerado esto un factor de riesgo.

Este estudio se va a realizar en el colegio José Antonio Galán de la ciudad de Pamplona / Norte de Santander, colegio que pertenece al sector público, ofreciendo los servicios a nivel preescolar, primaria, secundaria y educación media. Los alumnos que asisten a esta institución pertenecen a los estratos social de 1, 2 y 3 predominando el estrato uno (1) en la mayoría de los escolares, de los cuales proviene de los sectores más vulnerables de la ciudad.

Según datos suministrados por la institución, este año 2019 cuenta con una población total de 1344 estudiantes de los cuales 654 corresponde a básica primaria, el 260 a básica secundaria y 201 de educación media.

De la población objeto de estudio se encuentra los adolescentes de los grados Séptimo y Octavo bachillerato, entre edades comprendidas de 12 a 17 años, con una población total de 161 escolares; siendo estos los grados más conflictivos y de conductas inadecuadas, según reporte de la coordinadora de disciplina de la institución. De igual manera, es la población de mayor riesgo de consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y actos delictivos como porte de armas cortopunzantes dentro del colegio; por lo tanto, 50 de los adolescentes de estos grados (séptimo y octavo) aproximadamente han sido reportados disciplinariamente por el incumplimiento de los estamentos estudiantiles, y porque presentan características asociadas al riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, por lo tanto, son casos de seguimiento.

De acuerdo a lo anterior, estos comportamientos de los estudiantes reflejan afectación de las funciones yoicas concerniente a la incapacidad para diferenciar entre los impulsos internos y dar respuestas adaptativas específicamente al cumplimiento de las normas sociales y de convivencia establecidas por la institución educativa y a nivel general en la sociedad.

Por otra parte, este proyecto de investigación, por medio de la ejecución del plan de acción, se articulará al programa institucional “Senderos de Paz y Bien”, el cual tiene como objetivo implementar una estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas de los miembros de la comunidad educativa.

Este programa, aborda temas tales como: Constitución política y educación cívica; aprovechamiento del tiempo libre; la confraternidad, el cooperativismo, estilos de vida saludables; entre otros. Dentro de este programa, se articulará con esta investigación, a través

de la implementación de actividades terapéuticas y estrategias que minimicen la problemática del consumo de sustancias psicoactivas de la población adolescente, especialmente de los grados séptimo y octavo bachillerato del Colegio José Antonio Galán.

Desde Terapia Ocupacional se busca abordar esta problemática teniendo en cuenta las percepciones y factores de riesgo que incitan al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. Así mismo, observar cómo influyen negativamente *las funciones yoicas*, evidenciando la incapacidad para la identificación de intereses personales, relacionándolos con sus habilidades, capacidades y destrezas en la ejecución de las áreas de ocupación, lo que puede estar conllevando a una disfuncionalidad en su participación ocupacional y que de cierta manera se puede generar una desmotivación para la elección de una actividad significativa, enfocada hacia su proyecto de vida, tanto en el ámbito laboral como ocupacional.

### **Formulación de la pregunta problema.**

¿Cómo influyen las funciones yoicas dentro de la participación ocupacional en adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas?

### **Justificación**

La investigación se abordó a través de una recopilación bibliográfica, como libros, artículos, tesis, trabajos de grados y páginas web, de las dos variables de investigación, tales como las funciones yoicas y la participación ocupacional.

Desde la primera variable, de *Funciones Yoicas* (Fiorini, 2010) hace referencia a “la capacidad de distinguir la proveniencia de una idea del mundo interno (huellas mnémicas) o

de la realidad exterior (percepciones)”. Por otra parte, la segunda variable, la *participación ocupacional*, según (Kielhofner, 2011) refiere “al hacer, pensar y sentir de los clientes en ciertas condiciones ambientales en el medio de la terapia o como consecuencia planificada de esta”. Teniendo en cuenta el aporte teórico para dar sustentación a las dos variables a trabajar dentro de la investigación, se pretende determinar la influencia de las funciones del yo que se encuentran alteradas negativamente dentro de la participación ocupacional, las cuales van a generar una desmotivación hacia la identificación y elección de intereses, valores y la capacidad para llevar a cabo una actividad significativa teniendo en cuenta los contextos y entornos en los que se desarrolla el adolescente y por ende una restricción de la participación ocupacional.

Este proyecto de investigación, se realizará con población adolescente entre 12 y 17 años, teniendo en cuenta, el desarrollo evolutivo del ser humano y los cambios significativos, el autor, (Kielhofner, 2004), describe la *adolescencia* como aquel periodo que “se caracteriza por un impulso creciente para la autonomía donde los adolescentes deben aprender a hacer exitosamente elecciones de actividad y ocupacionales que den satisfacción personal y significado mientras cumplen las expectativas ambientales en expansión”.

Es por esto, que, en esta etapa, los adolescentes buscan su propia identidad y vivir nuevas experiencias donde logren la aceptación y el reconocimiento individual y grupal, llevando a cabo acciones encaminadas al consumo de sustancias ilícitas, la deserción escolar, oposición a la autoridad, entre otras. Es allí donde se evidencia la poca identificación en habilidades, capacidades e intereses influyendo negativamente en su participación ocupacional.

Teniendo en cuenta lo anterior, la importancia de realizar este proyecto de investigación con esta población desde un abordaje de Terapia Ocupacional donde se ve al ser humano

con un ser holístico observando el desarrollo evolutivo y los cambios significativos que se presentan en este, es por esto que en la adolescencia se tiene un mayor riesgo al consumo de sustancias psicoactivas (SPA,) donde los adolescentes mantiene un gran impulso de autonomía caracterizado por la búsqueda de elecciones ocupacionales que den satisfacción y significado personal, es por esto que en medio de esta transición se evidencia un desequilibrio en los intereses, valores y la capacidad para controlar las ideas propias y dar resultados de sus acciones que van ligadas a una expresión de identidad y comprensión del entorno y contexto donde se desenvuelva , dando así como resultado a un disfuncionalidad en las funciones yoicas y la participación en áreas de ocupación tales como: Actividades de la Vida Diaria, descanso, sueño, tiempo libre, educación, participación social y productividad, (AOTA, 2014).

Es por esto que los adolescentes al experimentar cambios físicos, cognitivos, emocionales, intelectuales presenta una transformación en cada una de las actividades ocupacionales con las que pretende alcanzar una participación óptima para aproximarse a la edad adulta, donde empieza a verse como autores de su propia vida y conectar sus acciones presentes y con los resultados y las posibilidades del futuro.

Por lo tanto, es primordial establecer estrategias de intervención, basado en actividades individuales y grupales teniendo en cuenta las habilidades, capacidades, destrezas e intereses de los adolescentes, así mismo actividades expresivas proyectivas mejorando la ejecución en los diferentes contextos (social, familiar, escolar y personal) brindando bases para la construcción de un proyecto de vida ligado a sus necesidades y satisfacción de las exigencias de los contextos y entornos donde se desenvuelve.

Metodológicamente, esta investigación es de tipo cuantitativa, con diseño relacional, puesto que el propósito final es establecer la relación o asociación entre las funciones yoicas y la participación ocupacional; por lo tanto, la muestra a intervenir es de 76 adolescentes de los grados séptimo y octavo que se encuentran en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas del Colegio José Antonio Galán de la ciudad de Pamplona, Norte de Santander.

De acuerdo a lo anterior, se aplicará una ficha sociodemográfica donde se indagará sobre aspectos familiares, sociales y escolares de los jóvenes, como también, la aplicación de una Escala de funciones yoicas elaborada por las investigadoras de este estudio siendo este un instrumento netamente cuantitativo donde los datos arrojados serán de manera numérica los cuales indican la funcionalidad y restricción existente en las funciones yoicas de los adolescentes, basado en la teoría de Héctor Fiorini, de la categorización de estas funciones a nivel: Básicas, defensivas y sintéticas /integrativas.

Así mismo la aplicación del instrumento del perfil ocupacional inicial del Modelo de la Ocupación Humana (MOHOST) creado hace varios años por el autor (Kielhofner) la sección de patrón de ocupaciones retomando los ítems de motivación de la ocupación, y ambiente enfocados a la participación ocupacional del adolescente.

Desde el punto de vista práctico, es conveniente aplicar la investigación, desde el campo de acción profesional; el cual es un requisito del décimo semestre de la universidad de Pamplona, permitiendo aplicar la propuesta metodológica por medio de un plan de acción basado en los datos obtenidos de la aplicación de instrumentos, las actividades a implementar tendrán como objetivo aspectos relacionados con la motivación hacia una ocupación, interés, valores de cada adolescente, así mismo la participación en las áreas ocupacionales las cuales generen una satisfacción personal y cumplimiento con las

demandas de los contextos y entornos en que se desenvuelven los adolescentes entre 12 y 17 años en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas del Colegio José Antonio Galán de Pamplona.

De acuerdo con lo anteriormente mencionado, la investigación tiene como conveniencia beneficiar a los adolescentes en riesgo de consumo de SPA del Colegio José Antonio Galán teniendo en cuenta que desde Terapia Ocupacional se ve al ser humano como un ser holístico buscando identificar cómo están afectadas las funciones yoicas y como estas limitan las actividades de la Vida Diaria, descanso, sueño, tiempo libre, educación, participación social y Productividad (AOTA, 2014) influyendo en el óptimo desempeño de la participación ocupacional de esta población.

Por último, este proyecto tiene como impacto, la investigación de las funciones yoicas y su relación con la participación ocupacional, teniendo en cuenta a nivel internacional, nacional, regional y local no se a dado un abordaje desde otras disciplinas y principalmente desde Terapia Ocupacional, en escolares en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, por lo cual se elabora la escala de funciones de yoicas en Terapia Ocupacional para dar validez y confiabilidad a la investigación, tomando como referencia teórica del autor Héctor Fiorini, sobre la categorización en funciones *básicas, defensivas y sintéticas/organizativas/integrativas*; así mismo brindar bases teórica que servirá para futuras investigaciones desde la profesión de Terapia Ocupacional.

Por consiguientes, los beneficios de este estudio, no sólo va dirigido al programa, sino también a la población ya mencionada, puesto que el proyecto busca por medio de la aplicación de estrategias, que los adolescentes logren identificar los factores que se encuentran alterando las funciones yoicas y por ende la participación en las áreas de

ejecución, logrando su bienestar a nivel ocupacional, emocional y mental; así mismo, se pretende dejar como producto final un artículo investigativo, en una revista científica especialmente en el área psicosocial.

## **Objetivos**

### **Objetivo General.**

Determinar la influencia de las funciones yoicas dentro de la participación ocupacional de los adolescentes de 12 a 17 años de edad en riesgo de consumo de SPA del Colegio José Antonio Galán.

### **Objetivo Específicos.**

Caracterizar la población objeto de estudio a través de la aplicación de entrevistas, teniendo en cuenta los factores de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

Identificar funciones yoicas presentes y participación ocupacional en los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas mediante la aplicación de los instrumentos Escala de funciones yoicas en T.O y Perfil Ocupacional Inicial del MOHOH (MOHOST).

Establecer la relación entre las funciones yoicas y la participación ocupacional de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

Elaborar y aplicar un plan de acción mediante el diseño de actividades terapéuticas enfocadas hacia el establecimiento de metas y elecciones ocupacionales en la población de adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

## Capítulo II

### Marcos de Referencia

#### **Antecedentes Investigativos**

Se realizó una revisión bibliográfica, acerca de los estudios que tienen relación con las variables de funciones yoicas y la participación ocupacional. De igual manera proyectos, artículos, tesis y trabajos de grado, monografías que se han realizado con la población adolescente con riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, encontrándose las siguientes investigaciones

#### **Antecedentes Internacionales.**

A su vez (Rubia & Meza, 2012) en su investigación titulada “*Evaluaciones de las funciones del yo en mujeres mexicanas con obesidad*”. México.

El anterior estudio, se realizó con 217 mujeres de la ciudad de Monterrey, Nuevo León, México, en edades comprendidas entre 20 y 40 años con obesidad y sobrepeso. En esta investigación se aplicó el cuestionario para la evaluación de las funciones yoicas de (Bellack & Goldsmith, 1993), el cual evaluó 4 de las 12 funciones, siendo estas: Sentido de realidad, regulación de instintos, relaciones objétales y funcionamiento defensivo. Como resultados importantes, se obtuvo que las mujeres con sobrepeso y obesidad tienen peor sentido de la realidad y mayores dificultades para establecer relaciones objétales, en cambio en las funciones de regulación de instintos, afectos e impulsos y funcionamiento defensivo arrojaron datos más altos, pero no significativos.

El aporte que se ofrece la anterior investigación a este proyecto, es concerniente a los referentes teóricos sobre funciones yoicas, el cual sirve de base para la contextualización de los diferentes conceptos; así mismo da a conocer distintos factores que pueden influir negativamente a las funciones yoicas y que conllevan a actividades ilícitas como el consumo de sustancias psicoactivas.

A su vez (Ferradiz, 2017) en su investigación titulada ***“Impulsividad, presión de grupos y relaciones familiares como predictores del consumo de drogas en población adolescente”***. España.

Dentro del estudio se tomó una muestra de 456 estudiantes de 12 a 16 años de edad los cuales cursan séptimo y octavo grado del centro de educación secundaria obligatoria en Santa Pola teniendo como objetivo analizar la relación entre los factores de riesgo de impulsividad, presión de grupos y relaciones familiares y el consumo de alcohol, tabaco y cannabis; donde se obtuvieron medidas de impulsividad mediante la escala de Impulsividad de Plutchik, para la obtención de datos sobre presión de grupo se utilizó la Encuesta Europea de Consumo de Alcohol y otras Drogas en Población Escolar, y se creó un cuestionario Ad hoc para el caso de las medidas de relaciones familiares, en todos los casos los resultados muestran una relación directa entre las variables, así mismo el consumo de alcohol, tabaco y cannabis es más alto donde encontramos mayor tendencia a conductas impulsivas, como estrategia de intervención a los resultados obtenidos se discute la conveniencia de implantar programas de prevención selectiva dirigidos a adolescentes y las diferentes líneas de actuación donde puede intervenir la Terapia Ocupacional en este ámbito.

El aporte que brinda el anterior estudio a la investigación es concerniente a la misma población objeto, así mismo los factores a los que están expuestos los adolescentes que sirven como predisponentes para el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas los cuales influyen en las funciones yoicas y por ende la participación ocupacional.

Por otro lado (Sánchez, Villarreal, Ávila, Vera, & Musitu, 2013), en su investigación titulada “*Contextos de socialización y consumo de drogas ilegales en adolescentes escolarizados*”, Nuevo León, México.

Dentro de esta investigación se tomó una muestra de 1285 estudiantes de ambos sexos con edades comprendidas entre los 12 y 20 años, procedentes de 4 centros educativos localizados en Monterrey, Nuevo León, México. Se obtuvo una muestra significativa y positiva entre el contexto comunitario y el consumo de sustancias psicoactivas; así mismo se encontró una relación indirecta y positiva entre el contexto familiar y el consumo de drogas.

Dentro de la investigación, este estudio permitió identificar aquellos factores de riesgo que influyen en la toma de decisiones de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas que afectan las funciones yoicas y la participación ocupacional. Así mismo, sirve de base para este proyecto de investigación, para la elaboración del plan de acción enfatizado en estrategias de intervención para ejecutar con los jóvenes con el fin de que se genere en ellos la capacidad de establecer buenas relaciones interpersonales y una correcta elección hacia una ocupación significativa.

**Antecedentes Nacionales.**

A su vez (Giraldo, 2014) en su investigación titulada *“Evaluación de las funciones Yoicas en adolescentes vinculados al programa Génesis de la institución de trabajo San José”*. Caldas, Antioquia. (Colombia).

Dentro de esta investigación se quería evaluar las características psicológicas de adolescentes entre los 14 y 17 años que se encontraban reclusos dentro de la institución educativa de Bello, por infringir al código penal de la ley 599 de 2000 (asalto, lesiones personales, homicidio, extorsión y consumo de sustancias psicoactivas). Se utilizó la entrevista semiestructurada para la evaluación de las funciones yoicas de Bellack. Por ende, la evaluación de las funciones yoicas permitió evidenciar afectación a nivel general de las funciones donde el contexto en el que se desenvuelven los adolescentes es uno de los factores principales que los impulsan a cometer actos delictivos.

La anterior investigación aporta al proyecto, sustento teórico sobre funciones yoicas y cómo estas influyen en el comportamiento inadaptativo de los adolescentes infractores de la ley; así mismo, dicho estudio permite realizar una discusión de resultados teniendo en cuenta los datos obtenidos a partir de la escala de funciones yoicas de Bellack. Por último, permite obtener mayor información acerca de la población objeto de estudio con referencia al consumo de sustancias psicoactivas.

A su vez (Medina, Rubio, 2012) en su investigación titulada *“Consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana”*. Quindío, (Colombia).

Esta investigación tuvo como objetivo caracterizar el consumo de sustancias psicoactivas en población farmacodependiente entre los 14 y 18 años de una fundación dedicada a la rehabilitación en el departamento del Quindío. Se tomó una muestra de 633 personas entre el 2006 y 2009. Se aplicaron instrumentos como el VESPA (Sistema de Vigilancia Epidemiológica para uso indebido de Sustancias Psicoactivas), el cual funciona como una ficha sociodemográfica e indaga sobre el consumo de sustancias psicoactivas (SPA). Se logró observar que los jóvenes que adquieren el consumo de SPA se caracterizaron por presentar baja autoestima, bajo concepto de autoeficacia y por ende baja motivación.

Según esta investigación, la población objeto de estudio es la misma de adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas; los resultados arrojan características propias de las funciones yoicas como la baja autoestima, la desmotivación y el bajo concepto de autoeficacia, las cuales hacen parte de la categoría de las funciones integrativas/ sintéticas/ organizativas; y de esta manera relacionarlo hacía terapia ocupacional desde la participación ocupacional teniendo en cuenta el sistema volitivo y cómo estas influyen dentro de los valores, la capacidad de desempeño y los intereses de los adolescentes.

A su vez (Manrique, 2017), en su investigación titulada ***“Dinámica familiar del adolescente cuyos padres consumen alcohol y marihuana”***, Chía, Cundinamarca.

Este estudio, realizó una compilación de literatura relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas (alcohol y marihuana) por parte de los padres y así observar qué efectos genera sobre la dinámica familiar y en la adolescencia de sus hijos. Como resultado se obtuvo que el consumo de sustancias psicoactivas es reconocido como un problema de salud

pública, y así mismo que afecta la dinámica familiar y el pleno desarrollo de la etapa de la adolescencia.

Este artículo permite un sustento teórico a esta investigación, principalmente en los procesos de intervención en la población adolescente, que permitan dar vía a procesos para lograr el control, y ejecutar intervenciones específicas en este caso direccionadas hacia el contexto familiar siendo este el núcleo social relevante y su influencia en el desarrollo de los proyectos de vida de los jóvenes, todo ello relacionado con el consumo de SPA.

### **Antecedentes Regionales.**

Por otro lado, (Fernández & Rincón, 2014) en su investigación titulada, "*Participación Ocupacional y contexto ambiental del escolar*". Cúcuta, Norte de Santander, Colombia.

Se realizó un estudio con 130 estudiantes con dificultades a nivel académico y disciplinario en un colegio de la ciudad de Cúcuta. Se aplicó el instrumento de perfil ocupacional del niño (SCOPE) midiendo fortalezas, habilidades y el entorno en la participación ocupacional. Se logró evidenciar que en estos escolares se presentó una restricción en la participación ocupacional ya que poseen un bajo interés y motivación por explorar el ambiente.

Se retoma esta investigación las bases teóricas que señala que desde Terapia Ocupacional es de vital importancia y trascendencia que una persona pueda adquirir un mejor desempeño en sus actividades diarias a través de la realización de una ocupación o actividad significativa.

De tal modo, el anterior proyecto de investigación se relaciona desde la variable de participación ocupacional teniendo en cuenta que se abordan fortalezas, habilidades y grado

de motivación de los escolares para la elección de una actividad dentro de su ambiente; así mismo se evidencia relación con la disfuncionalidad en las funciones yoicas puesto que se puede deducir que existe una desmotivación por parte de los adolescentes para la elección de una actividad significativa.

A su vez (Villamizar & Cañas, 2013), en su investigación titulada ***“Influencia de la participación ocupacional en el comportamiento adaptativo de los habitantes de la calle y en la calle asistentes al centro día en Cúcuta, Norte de Santander”***. Cúcuta, Norte de Santander, Colombia.

Esta investigación formativa se realizó desde el programa de Terapia Ocupacional de la Universidad de Pamplona, teniendo como objetivo determinar la influencia de la Participación Ocupacional en el habitante de la calle que asisten al Centro Día de la Alcaldía de Cúcuta, del cual se retomó una muestra de 108 sujetos, 15 de género femenino y 93 de género masculino, entre edades comprendidas de 17 a 84 años con características de consumidores de sustancias psicoactivas, desempleados, dificultades en el manejo de las necesidades básicas y conductas desadaptadas. Se aplicó la Autoevaluación Ocupacional versión 2.2 (O.S.A.), teniendo en cuenta aspectos como: La percepción del propio funcionamiento ocupacional y la influencia del entorno físico y social.

Se retoma el anterior estudio, teniendo en cuenta la variable de participación ocupacional relacionando las características que presentan los escolares en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, como la incapacidad de establecer e identificar actividades significativas, y de esta manera relacionarla con alteraciones en las funciones yoicas básicas e integrativas para la correcta elección de una ocupación.

A su vez (Sánchez, 2014), en su investigación titulada *“Participación ocupacional y trastorno afectivo bipolar”*, Villa del Rosario, Norte de Santander, Colombia.

Se determinó la relación de la participación ocupacional con las actividades de la vida diaria de los pacientes con trastorno afectivo bipolar del Hospital Mental Rudesindo Soto de la Ciudad de Cúcuta; se valoró la habilidad o inhabilidad que impacta en la participación ocupacional mediante la aplicación del instrumento perfil ocupacional inicial del Modelo de la Ocupación Humana (MOHOST), instrumento de habilidades básicas de la vida diaria (BELS), donde se observó limitaciones y fortalezas en la valoración de los dos contextos diferentes como lo son el contexto hospitalario y el contexto familiar.

Se observó que los pacientes en el ambiente hospitalario participaban algunas veces en actividades terapéutica dirigidas a las actividades de la vida diaria, de ahí que encontraban bajo una rutina medicamentosa donde permitía mantener a los pacientes estables para la realización de actividades de aseo personal, socialización, de preparación de comidas, utilización de materiales específicos en cada actividad, siembra de plantas entre otras, pero se evidenciaba desinterés en realizar tareas en las actividades, se les dificultaba en identificar metas en la actividad, y presentaban una comunicación e interacción algunas veces disfuncional con sus compañeros por su discurso logorreico.

Este estudio permitió evidenciar que los resultados obtenidos en la población objeto de estudio de la anterior investigación, presentaron limitaciones en la participación ocupacional, y la influencia de los contextos hospitalario y familiar. Este estudio, pretende identificar la participación ocupacional de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas dentro del contexto escolar, familiar y social y si estos de cierta manera influyen

en la formación de su propia identidad afectando sus intereses, capacidades y habilidades para la elección de una tarea/ocupación.

### **Antecedentes locales.**

A su vez (Barco, 2017), en su investigación titulada *“Incidencia del riesgo de consumo de sustancias psicoactivas e identidad ocupacional de los adolescentes vulnerables de instituciones educativas del Municipio de Pamplona”*, Norte de Santander, Colombia.

Este este proyecto de investigación caracterizó a 55 adolescentes que se encuentran escolarizados en el colegio José Antonio Galán y la sede del barrio Cristo rey, con un rango de edades entre 14-16 años. Se valoró la identidad ocupacional a través de la aplicación del instrumento entrevista histórica del desempeño ocupacional (OPHI II) y el riesgo del consumo de sustancias por medio de la lista de chequeo, tras la aplicación y el análisis de los resultados cabe resaltar que los adolescentes presentan un alto riesgo de consumo de sustancias psicoactivas lo cual está afectando la formación de la identidad ocupacional lo que hace que los adolescentes no tengan claro cuáles son sus metas personales, los intereses y se vea reflejado en las elecciones ocupacionales erróneas que alteran su desempeño a nivel personal, escolar, mental y social.

Dicha investigación, se tendrá en cuenta para la discusión de resultados relacionados con los estudiantes que presentan riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, pertenecientes a la misma institución a trabajar dentro del proyecto. Así mismo, esta investigación permite retomar información acerca de la participación ocupacional, teniendo en cuenta que los escolares presentan una restricción en establecer metas personales e intereses lo que no les

permite elegir una ocupación adecuada en relación a sus entornos personal, familiar, escolar y social.

Por otro lado (Cetina & Sierra, 2015) en su investigación titulada ***“Formación y participación ocupacional de la mujer rural”***. Pamplona, Norte de Santander, Colombia.

Se evaluó la participación ocupacional de las mujeres del área rural a través del instrumento entrevista histórica del desempeño ocupacional (OPHI II) a 15 mujeres, en la cual se muestra que la mujer rural después de haber sido orientada y motivada, tiene una mirada diferente en cuanto sus intereses y proyectos personales, por los cuales quiere empezar trabajar de forma individual y colectiva. Se estableció la participación ocupacional de la mujer rural a través del análisis de resultados obtenidos de las 54 mujeres realizándolo de forma descriptiva donde se encontró que la mujer rural del municipio de Pamplona tenía que mejorar su calidad de vida y trabajar por su interés tanto individual como colectivo.

De esta investigación se retoman bases teóricas sobre participación ocupacional teniendo en cuenta la diferencia para la elección de un proyecto personal acorde a sus intereses entre un adolescente y un adulto. Así mismo, tener en cuenta la capacidad que tiene una persona al involucrarse en actividades significativas de manera autónoma.

A su vez (Barrera, 2012), en su investigación titulada ***“Comportamiento Ocupacional en adolescentes consumidores y en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas”***, Pamplona, Norte de Santander, Colombia.

Esta investigación logró realizar un diagnóstico de los adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas a través de la valoración psicológica y aplicación de instrumento

estandarizado que permitió detectar el índice de consumo y situaciones relativas a aspectos propios del abuso de sustancias. Se aplicó el instrumento de evaluación correspondiente a la entrevista histórica del desempeño ocupacional (OPHI II), la cual permitió establecer el proceso de adaptación y equilibrio ocupacional, del adolescente temas principales del comportamiento ocupacional.

Se retoma este estudio teniendo en cuenta la población adolescente en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, haciendo énfasis en cómo influyen los factores de riesgo para la toma de decisiones y en el fortalecimiento de su autonomía. Y de esta manera evidenciar su afectación hacia las funciones yoicas en cuanto a la motivación hacia una ocupación.

### **Marco Teórico**

Se realiza una revisión bibliográfica, breve y concisa con relación a la conceptualización relevante de las variables a trabajar dentro del proyecto de investigación (Funciones yoicas, participación ocupacional, adolescente en riesgo de consumo y sustancias psicoactivas). Se retoman distintos autores, libros, artículos investigativos, páginas web, entre otros, con el fin de obtener material que pueda ser útil para los propósitos de la investigación.

#### **Participación Ocupacional.**

Las habilidades y componentes del desempeño están desarrollados en el ser humano, facilitan y permiten la Participación Ocupacional que la Organización Mundial de la Salud y el Marco de Trabajo de la Práctica de Terapia Ocupacional usan el termino de participación para referirse a la intervención de una persona en situaciones de vida (Asociación Americana de Terapia Ocupacional, 2002., Organización Mundial de la Salud, 2001).

En congruencia se le define o refiere a la intervención y contribución en el trabajo, en el juego o las actividades de la vida diaria que son parte del contexto sociocultural y son deseadas o necesarias para el bienestar personal, esta no solo involucra el desempeño, sino también la experiencia subjetiva (Kielhofner, 2011 cita a Yerxa, 1980), por lo tanto, implica hacer cosas con significado personal o social.

En otras palabras, esta participación es tanto personal debido a que están influenciados por motivos, roles, hábitos, capacidades y limitaciones personales del individuo, como contextual debido a que el entorno puede facilitar o restringir.

Según (Cohn, Crepeau & Schell, 2011), dentro de la “*participación ocupacional*, se consideran nueve dimensiones importantes en las ocupaciones del cliente, que contribuyen al cambio. Estas se incluyen cuando el cliente elige o toma una decisión, se compromete, explora, identifica, negocia, planifica, práctica, reexamina y mantiene”.

Es por esto que desde el punto de vista de la *participación ocupacional* de las personas, los individuos al momento de ejecutar una actividad significativa que genere cambio en su entorno y contexto deben involucrar las dimensiones del quehacer de la participación, donde el individuo tiene la capacidad de elegir y seleccionar entre varias alternativas para dar solución a la acción a realizar, seguidamente debe comprometerse a ejecutar cada uno de los pasos para dar cumplimiento a los objetivos, donde estos pasos se convierte en un hábito, de igual manera en el transcurso de la ejecución de la actividad debe explorar nuevos objetos, espacios, grupos sociales o formas ocupacionales donde reexaminara lo ejecutado y plantean posibles adaptaciones ya sea a la actividad o al entorno donde la está llevando a cabo.

Según el modelo de la Ocupación Humana (MOHO), la *participación ocupacional* aparece a partir de una interrelación de tres componentes: Volición, Habitación, Capacidad

de desempeño y Ambiente, la *participación ocupacional* es un aspecto central para la salud, el bienestar, el desarrollo y el cambio. Este modelo considera a los seres humanos como sistemas dinámicos, que se organizan a sí mismos, que siempre están en desarrollo y que cambian con el tiempo.

Por ende, se habla del primer componente del desempeño, la volición, considerada patrones de pensamiento y sentimientos acerca de uno mismo como actor del mundo, donde se considera la motivación por la ocupación. Es por eso que las elecciones que los sujetos hacen para actuar son consideradas como una función de este componente que está conformada de valores, causalidad personal e intereses por lo que constituye el contenido de nuestros sentimientos, pensamientos, decisiones acerca de participar en las ocupaciones (Kielhofner *et al*, 2011).

Desde el ámbito de la investigación el factor ambiental se puede deducir como un factor de riesgo en el consumo de sustancias psicoactivas y por ende la restricción de la funciones yoicas y la participación ocupacional de los adolescentes en cuanto a las capacidades físicas y cognitivas produciendo falta de interés de tomar riesgos, de aprender nuevas habilidades o hacer mejor uso.

De acuerdo a lo anteriormente mencionado por (Cohn, Crepeau & Schell, 2011) se puede hacer hincapié en que la *participación ocupacional de la población adolescente en riesgo de consumo* está influenciada por un conjunto de dimensiones que generan un cambio donde se puede establecer dos componente principales; el primero es el personal la incapacidad que tiene para identificar sus capacidades, habilidades y destrezas e interés, hábitos y roles, de

igual manera a nivel contextual los factores de riesgo familiares, sociales que se presenten dentro de los contextos y ambientes que van a restringir la participación.

Con respecto a la población adolescente y su *participación ocupacional* en las áreas de ejecución es importante recalcar las actividades de la vida diaria comprendidas en higiene personal, vestido, alimentación, movilidad, cuidados de dispositivos de atención personal, así mismo actividades de juego ocio y tiempo libre donde realiza actividades que resultan de elecciones según su interés, habilidades, capacidades y destrezas y de igual forma las oportunidades que el ambiente le proporcione para su ejecución.

Por otro lado, las actividades escolares se fundamentan en un eje principal siendo ese su rol fundamental donde se crean los hábitos y rutinas, así mismo se puede evidenciar que en los jóvenes mantienen una interacción compleja entre los factores ambientales que dan forma finalmente a la participación Ocupacional óptima.

Al llegar a este punto, se puede deducir que al encontrarse una afectación de la participación ocupacional va íntimamente relacionada con las funciones yoicas teniendo en cuenta su categorización (*Básicas, defensivas y sintéticas*), puede haber una disfuncionalidad, puesto que el individuo va a carecer de la capacidad para reconocer sus habilidades, destrezas e intereses, lo que no le permitirá abordar una actividad de manera adecuada dentro de su entorno y contexto. A continuación, se realiza un abordaje más profundo acerca de dicha variable.

### ***Funciones yoicas.***

Según (Piconne, 2010, pp.186), las define como “la capacidad de distinguir la proveniencia de una idea del mundo interno (huellas mnémicas) o de la realidad exterior

(percepciones)”. Esta función se encuentra directamente asociada a la discriminación yo- no yo y se evidencia a través de la eficacia de la percepción, permitiendo incorporar y elaborar conceptos ateniéndose a la realidad tal cual es, o sea, lo más objetivamente posible.

Retomando otro autor, Héctor Fiorini en su libro *Teoría y Técnica en psicoterapias*, divide a las funciones yoicas en tres grupos: En primera instancia, las *Funciones Básicas* que se refieren al conjunto de actividades mentales constituido por la percepción, la atención, la memoria, la anticipación (planificación), el pensamiento, la exploración (conductas de rodeo), la ejecución, control y coordinación de la acción.

Aluden a características importantes de las funciones cognitivas y están dotadas de cierto potencial de autonomía, aunque interaccionan regularmente con los impulsos y son influidas por estos. El segundo grupo hace alusión a las *Funciones defensivas*, las cuales están dirigidas a “neutralizar las ansiedades mediante diversas modalidades de manejo de conflicto, creados entre condiciones de realidad, impulsos y prohibiciones”, restableciendo el equilibrio psíquico, eliminando una fuente de peligro y tensión.

Y por último las *Funciones sintéticas, integradoras y organizadoras* que son aquellas que ponen a prueba al individuo cuando frente a cambios el sujeto debe reorganizar sus relaciones con el mundo acudiendo a nuevas formas de adaptación. Por consiguiente, se sabe que todos los seres humanos estamos regidos por dichas funciones, que a pesar de que actúan de manera inconsciente, influyen considerablemente en la toma de decisiones ante cualquier situación, y es por esto, que al evaluarlas se puede deducir si existe o no una afectación dentro de cualquiera de las tres categorías, que no le permitan al individuo, poder realizar una actividad que le genere un significado, por lo que deciden ejecutar otro tipo de actividades que no van acordes con las normativas establecidas por la sociedad.

Teniendo en cuenta la categorización de las funciones y haciendo hincapié en las básicas las cuales se interrelacionan con los procesos cognitivos según June Grieve en el libro *Neuropsicología para Terapeutas Ocupacionales*, define los procesos cognitivos como los que permiten la interacción entre el conocimiento y lo que nos rodea al momento de atender, memorizar, percibir, recordar y pensar; constituyendo una parte importante de la producción superior del desarrollo humano. Los cuales se dividen en *percepción* que hace referencia al sentido que se da a las sensaciones y la habilidad para procesar e interpretar la información de entorno y darle un significado a su globalidad; *Atención* consiste en dirigir el procesamiento perceptual básico de todas las modalidades sensoriales de las aferencias con el entorno, *Memoria* es la capacidad para retener las cosas en la mente y recordarlas en algún momento donde se constituye un sistema dinámico que se desarrolla y se modifica con el tiempo.

De igual manera para Manuel Rivas Navarro en el libro *Procesos cognitivos y aprendizaje significativo* hace énfasis a la anticipación como un proceso de evaluación donde se fundamenta la base hacia la experiencia de manera rápida, intuitiva automática donde se prevé las consecuencias de un acontecimiento en el individuo. *Planificación* proceso que permite seleccionar las acciones necesarias para alcanzar una meta, sobre el orden apropiado, asignando a cada tarea los recursos cognitivos necesarios para establecer el *plan de acción adecuado*.

*Pensamiento* hace referencia a los procesos mentales relativamente abstractos, voluntarios o involuntarios mediante los cuales el individuo desarrolla sus ideas, recuerdos y creencias acerca del entorno, el mismo o los demás. Por último, la *autonomía* siendo la capacidad de hacerse cargo, o de responsabilizarse por el propio aprendizaje.

Sumado a lo anterior y haciendo énfasis a la categoría de las *funciones defensivas*, se recalca que es en este grupo donde se evidencian los mecanismos de defensa, que según Sigmund Freud (1896) los define como “aquellas estrategias que tiene nuestro subconsciente para evitar resolver los conflictos en nuestra vida diaria y no afrontar el esfuerzo que eso supone”.

Según el Diccionario de Psicoanálisis de Laplanche y Pontalis, los mecanismos de defensa se dividen en: *Proyección* que hace referencia en colocar en otro sujeto lo que en realidad es propio; la *introyección* que se define como la función psíquica en la que un individuo incorpora a sí mismo elementos de su entorno; *regresión* que es el despliegue de comportamientos de una etapa anterior; *represión* donde el individuo intenta expulsar de la conciencia deseos, sentimientos o pensamientos; *conversión* donde el sujeto transforma sentimientos reprimidos en sensaciones físicas.

Otros *mecanismos de defensa* que se recalcan son: El *aislamiento* el cual consiste en aislar un pensamiento o un comportamiento eliminando sus conexiones con otros pensamientos; *sublimación* donde el individuo canaliza las pulsiones desde el territorio de los deseos hacia otro terreno donde estos sean más viables o se consideren más aceptables; la *negación* que consiste en enfrentarse a los conflictos negando su existencia o su relación o relevancia con el sujeto; *supresión* donde el individuo se enfrenta a conflictos emocionales y a amenazas de origen interno o externo, evitando, intencionadamente, pensar en problemas, deseos, sentimientos o experiencias que le producen malestar; y por último la *fantasía* el cual se utiliza para evitar alguna emoción o pensamiento que surge en el presente tras alguna realidad que produce a la persona frustración, miedo, decepción, etcétera.

Es por esto que se retoma los mecanismos de defensa en el abordaje de terapia Ocupacional desde una perspectiva de desarrollo en la población, teniendo en cuenta que los adolescentes están pasando por una etapa de identificación, aceptación y reconocimiento personal, emocional y social donde se ven inmersos conflictos internos y externos los cuales hacen una distorsión de la realidad, el cómo afrontar y representar una conducta adaptativa al momento no lograr tener expectativas de éxitos hacia actividades significativas enfatizando sus habilidades, capacidades y destrezas.

Por último, desde Terapia Ocupacional se relacionan las funciones sintéticas, integrativas y organizativas desde las funciones ejecutivas, teniendo en cuenta a (Verdejo, García & Bechara, 2010) quienes las definen como *el conjunto de habilidades implicadas en la generación, supervisión, regulación, ejecución y reajuste de conductas adecuadas para alcanzar objetivos complejos, especialmente aquellos que requieran un abordaje novedoso y creativo*; por consiguiente se retoman aspectos como la toma de decisiones, la resolución de problemas, la regulación emocional y de conducta, la adaptación a situaciones imprevistas y novedosas y la tolerancia a la frustración; cuando un individuo tiene dificultad para manejar dichos aspectos, se evidencia una disfuncionalidad a nivel de estas funciones yoicas, puesto que no existe una capacidad de adaptación de parte del sujeto para enfrentarse a nuevas situaciones lo cual le genera cierto tipo de desmotivación y de esta manera generará una afectación en la ejecución de una ocupación o actividad y por ende una disfuncionalidad en su participación ocupacional.

Por otra parte, para entender a profundidad el concepto de *funciones yoicas*, se hace énfasis en el *aparato psíquico*, el cual hace referencia a la mente humana desde la teoría psicoanalítica propuesta por Sigmund Freud, para referirse a una estructura psíquica capaz de

transmitir, transformar y contener a la energía psíquica. De este modo, el *aparato psíquico* está constituido por sistemas que poseen características propias y diferentes funciones, interactuando entre sí y generando las distintas elaboraciones psíquicas. Sumado a esto, la teoría freudiana (1900) refiere que el *aparato psíquico* está dividido en tres niveles, el primero es, el *consciente* el cual es el más accesible del aparato psíquico, que está formado por lo que se percibe.

Es aquí donde se registran las percepciones, a través de los sentidos vista, olfato, gusto, motricidad (lo que ve, escucha, hace), como también lo que pasa dentro del sujeto (recuerdos, deseos, sentimientos, emociones, etc.). El siguiente nivel hace referencia al *preconsciente*, que es donde los contenidos o representaciones que se encuentran en este, ingresan fácilmente al nivel consciente porque han sido olvidados transitoriamente.

Aquí se encuentran los sentimientos, pensamientos, fantasías, vivencias, que no están presentes en la conciencia pero que pueden hacerse presentes en cualquier momento; por último se encuentra el *inconsciente* donde se encuentran todos los contenidos, emociones, deseos, ideas, vivencias y conflictos reprimidos que no tienen lugar en la conciencia, debido a que la intensidad que poseen producen *displacer* (sufrimiento) a la persona cuando los recuerda, por ello los reprime y permanecen oculto en este nivel.

Habría que decir también, que los niveles de consciencia permiten al individuo reconocerse a sí mismo, y al no existir una estabilidad entre estos, se puede generar una alteración a nivel de funciones yoicas, incrementando la utilización de mecanismos de defensa que eviten la capacidad para identificar las habilidades y los intereses hacia un tema en específico, lo que no permite al individuo proyectarse y/o enfocarse en una ocupación.

Así mismo, Freud decide abordar una segunda teoría del *aparato psíquico*, dividiéndolo en tres instancias: El *Ello*, que hace referencia al lugar donde se encuentran las energías psíquicas de índole erótica o libidinal, agresiva o destructiva y aquellas de naturaleza sexual. Esta instancia está constituida por los impulsos de origen instintivo, rigiéndose por el principio de placer (búsqueda de satisfacción inmediata del impulso).

El segundo nivel trata del *Yo*, el cual representa a la conciencia o a lo consciente de la tópica anterior. Se encuentra en relación de dependencia respecto al *Ello* y al *Superyó*. Se encarga de defender al sujeto ante la percepción de algo desagradable, poniendo en marcha el proceso de represión.

Y por el último el *Superyó*: Que actúa como crítico y juez, representando las ideas de auto-conservación, la conciencia moral, la autocrítica, la culpa y el autocastigo, entre otras. Su misión es ir en contra de la gratificación de los impulsos que rompan con la ética y moral del sujeto. Por lo tanto, la evaluación de las funciones yoicas es de vital importancia puesto que estas nos dan a entender cómo actúa el individuo ante los estímulos generados por su entorno y así mismo evidenciar que mecanismos de defensa presentan ante un evento displacentero, que de una manera logran afectar su participación en las áreas de ejecución. De igual forma, permiten observar si el sujeto tiene alguna limitación para reconocerse a sí mismo, sus habilidades, capacidades e intereses que no le permiten proyectar metas personales, familiares y sociales.

### ***Adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.***

Según (Kielhofner, 2004), describe la *adolescencia* como aquel periodo que “se caracteriza por un impulso creciente para la autonomía donde los adolescentes deben

aprender a hacer exitosamente elecciones de actividad y ocupacionales que den satisfacción personal y significado mientras cumplen las expectativas ambientales en expansión”.

Por otra parte, (Perinat & Moreno, 2009) *definen la adolescencia* como el tiempo de transición, donde se observa en su lucha por reclamar su independencia, su identidad y la aceptación social, este periodo de transición entre la infancia y la edad adulta transcurre entre los 11-12 años y los 18-20 años aproximadamente. El amplio intervalo temporal que corresponde a la adolescencia ha creado la necesidad de establecer sub-etapas, es así como suele hablarse de una adolescencia temprana entre 11-14 años; una adolescencia media entre los 15 y 18 años o una adolescencia tardía o juventud, a partir de *los 18 años*”.

De acuerdo a lo anterior y haciendo énfasis en las sub-etapas de la adolescencia se brinda características para cada una, donde la *adolescencia temprana* es el periodo comprendido *entre* los 10 y los 14 años de edad. Es en esta etapa por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad, así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación.

**Adolescencia temprana.** Se caracteriza a menudo por la búsqueda de la identidad personal, cambios de ánimo y la tendencia de volver a comportamientos inmaduros cuando se estresan.

**Adolescencia intermedia.** Los logros evolutivos de este momento se relacionan con una mayor definición de la identidad, así como más autonomía para la planificación, para los

desplazamientos, para la toma de decisiones. Consecuencia de esto es la relativa facilidad con la que se hacen amigos o al menos se entablan relaciones. Por eso, en un primer momento, parece que el objetivo de esta fase sea ampliar el círculo social; sin embargo, se observa un mayor grado de madurez en cuanto que lo más importante en este momento no es estar, interactuar o tener muchos amigos, sino la calidad de los diferentes tipos de relaciones, traducida en términos de amistad.

**Adolescencia tardía.** Al llegar a la adolescencia cercana a la adultez, se sienten más confiados con lo que son, comienzan a preocuparse menos por ser aceptados en grupos, y se encuentran más interesados en desarrollar relaciones con las personas del mismo sexo o del sexo opuesto.

Es en la adolescencia donde se inicia esa transición y búsqueda de identidad, de igual manera se evidencia conflictos consigo mismo, deseo de libertad e independencia, pero a la vez es donde se hace más necesario el apoyo y asesoramiento por parte del núcleo familiar, siendo esta la base fundamental de construcción del funcionamiento yoico del joven, donde se evidencia notablemente los factores de riesgo a los que están expuesto, principalmente con la ejecución de sus roles en este caso el escolar, donde las amistades juegan un papel importante, siendo esta una fuente de apoyo o en su caso contrario presión negativa la cual puede influir en la ejecución de comportamiento inadecuados enfocados al inicio de consumo de sustancias psicoactivas.

Por consiguiente, es importante retomar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas, según Pedro Fernández Lorenzo, estos hacen referencia a “la vulnerabilidad, la

adolescencia, el ambiente familiar, capacidad de resiliencia, grupo de iguales” siendo estos predisponentes para afectar la participación ocupacional de los adolescentes.

Con el propósito de enfatizar en dichos factores asociados se hace referencia a la vulnerabilidad que presentan los adolescentes para desarrollar dependencias relacionadas con las drogas, así mismo la adolescencia como etapa de cambio y transición donde esta se vuelve un factor importante donde se evidencia cambios a nivel afectivos, intelectuales, culturales y sociales, es decir, se solidifican los rasgos de personalidad de los jóvenes.

Para Fernández Lorenzo, en su libro *Drogodependencias*, refiere que uno de los factores de riesgo que incitan al consumo de sustancias psicoactivas, es el entorno familiar, pues *cuando este presenta una disfuncionalidad, se disparan las probabilidades para iniciar el consumo de SPA, así mismo, influye la poca comunicación entre los miembros, el autoritarismo paterno, la falta de límites y la escasa participación de los hijos en las decisiones familiares.*

Por otra parte, *Ibid*, (pp.41) refiere como factor de riesgo la *capacidad de resiliencia*, pues *cuando un adolescente no logra reponerse después de un acontecimiento vital traumático, implica conductas negativas, pues no logra establecer una adaptación positiva para sustituirle, por lo que recae al consumo de sustancias psicoactivas.*

Así mismo, *Ibid*, (pp.43), refiere que el grupo de iguales actúa como un factor de riesgo pues *en la propia naturaleza humana subyace siempre el deseo de integrarse en un grupo afín, con el objeto de obtener un intercambio social. En el desarrollo psicológico normal del adolescente se dan estos deseos, de forma que si lo miembros del grupo al que se une la persona, en este caso, el adolescente, consumen sustancias psicoactivas, el nuevo integrante tiene un alto riesgo de adoptar la misma conducta.*

Por último, Fernández Lorenzo (pp.43), hace alusión al contexto escolar, pues aquí pueden *existir una serie de características que actúan desfavorablemente en el desarrollo psicológico del niño y del adolescente, favoreciendo que de este modo se produzca el consumo de drogas si están le son ofertadas entre ellas se destacan: Clima escolar negativo, clima escolar indisciplinado e inseguro, clima escolar de bajas expectativas, y un clima escolar rígido.*

Teniendo en cuenta lo anterior, (Arbex, 2011), refiere que los *adolescentes* son uno de los grupos más vulnerables ante el consumo de estupefacientes, por supuesto dependiendo de la intensidad con que se manifiesten algunos de los rasgos adolescentes y con el manejo adecuado o inadecuado que de los mismos realicen los jóvenes. Por otra parte, (Ibid., p.30) menciona que la adolescencia es un factor de riesgo para la farmacodependencia, debido a las características del proceso madurativo psicológico de esta etapa de la vida. Es un periodo en que la persona culmina su desarrollo en los planos psicosexual, afectivo, intelectual, y socioeconómico, es decir, se finaliza la configuración de los rasgos de personalidad de cada uno.

### ***Sustancias psicoactivas (SPA).***

Droga, según el diccionario de la Real Academia Española, es cualquier “sustancia mineral, vegetal o animal, que se emplea en la medicina, en la industria o en las bellas artes”.

En su segunda acepción, droga es cualquier “sustancia o preparado medicamentoso de efecto estimulante, deprimente, narcótico o alucinógeno.” Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), “droga es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce de algún modo una alteración del natural funcionamiento del

sistema nervioso central del individuo y además es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas”. También, según la OMS, las sustancias psicoactivas, conocidas más comúnmente como drogas, son sustancias que al ser tomadas pueden modificar la conciencia y el estado de ánimo.

Estos producen efectos muy nocivos en el organismo, especialmente en la psiquis, por lo cual su uso está prohibido, además de ser muy adictiva. Por esto el adicto debe requerir cada vez dosis mayores, pues produce acostumbamiento; y sus efectos, que cada vez son menores a iguales dosis (lo que exige se incrementen para sentir lo mismo) no duran más de media hora como máximo.

**Tipos de sustancias psicoactivas. Para Lorenzo, (2010) el consumo de sustancias psicoactivas lleva consigo un sin fin de efectos físicos y psicológicos, que dependen del tipo de sustancia que se consuma.**

Existe una cantidad de estupefacientes, considerados como “no aptos para el consumo humano”, pues como se mencionó anteriormente, generan alteraciones físicas, mentales y emocionales que afectan el comportamiento del individuo, impidiéndole tener una percepción clara de la realidad, una pérdida de sus roles ocupacionales, y el abandono de sus hábitos y rutinas ocupacionales que puedan ser funcionales.

Por consiguiente, las sustancias psicoactivas se categorizan en depresoras, estimulantes y alucinógenos; siendo las depresoras, aquellas que disminuyen el estado de alerta, ánimo y todas las funciones mentales superiores (atención, juicio, razón y memoria). Los estimulantes son sustancias que incrementan el estado de alerta, aumentan el estado de conciencia.

Mientras actúan, el sujeto percibe más intensamente el exterior y responde de manera más rápida a los estímulos del mismo. Por último, los alucinógenos, que pueden producir depresión o estimulación, son drogas que causan alteraciones profundas en la percepción de la realidad del usuario. Bajo la influencia de éstos, las personas ven imágenes, oyen sonidos y experimentan sensaciones que parecen reales pero que no existen.

A continuación, se da una breve descripción de las sustancias psicoactivas más comunes dentro del ámbito escolar, posibles efectos y su clasificación.

Tabla 1. Clasificación sustancias psicoactivas

Alcohol	Depresor	Incrementa la actividad inhibitoria mediada por los receptores GABA-A (neurotransmisor inhibitorio) y disminuye la actividad excitatoria mediada por los receptores de glutamato, (neurotransmisor excitatorio). Estos dos mecanismos de acción hacen que el efecto general del alcohol sea sedante.
Tabaco/cigarrillo	Estimulante	Sustancia estimulante a nivel del sistema nervioso central,

con mayor poder adictivo en donde pocas personas pueden controlar su consumo fumando solo de una vez en cuando, esta eleva el ritmo cardíaco, la frecuencia respiratoria, y la tensión arterial, pone al organismo en un sistema de alerta.

Marihuana

Depresor

Produce efectos sobre el estado de ánimo, la percepción, los procesos cognitivos y el estado de conciencia. Su acción fundamental es sobre el cerebro, afecta las funciones de percepción, ubicación de tiempo y sentido del “yo”.

Cocaína

Estimulante

Es un estimulante extremadamente adictivo que afecta directamente al cerebro y

era extraída originalmente de la hoja del arbusto de coca del género *Erythroxylum*, que crecía principalmente en Perú y Bolivia.

Heroína

Depresor

Proporciona una oleada de buenos sentimientos, sus consumidores tienen un subidón y se sienten relajados. Esto puede ir seguido de somnolencia y náuseas.

Muchos adictos a la heroína se inyectan la droga en una vena con agujas, y se la pueden inyectar varias veces al día. Con el tiempo, las marcas de las agujas se pueden convertir en cicatrices permanentes.

Anfetaminas

Estimulante

Estimulantes que actúan sobre el sistema nervioso central (SNC). Son administradas por

vía oral, una parte la metaboliza el hígado, y otra se elimina través de la orina. Los efectos a corto plazo de dosis bajas de anfetamina incluyen euforia, hiperactividad, irritabilidad, insomnio. Puede presentarse, ritmo cardiaco irregular, incremento en la respiración, resequedad en la boca y supresión del apetito. Las sobredosis severas pueden producir fiebre, convulsiones, coma, hemorragia cerebral y la muerte.

Fuente: Brugés, C; Motta, L;2019.

### **Marcos de referencia, Modelos y enfoques desde Terapia Ocupacional.**

#### ***Modelo de la Ocupación Humana.***

Dentro de los marcos, modelos y enfoques a utilizar en esta investigación cabe resaltar la importancia del modelo de la ocupación humana de Gary kielhofner dado a que parte de un marco conceptual de práctica que trata de identificar los aspectos interrelacionados de los

cuales emerge y a partir de los que se mantiene la ocupación humana. Este modelo considera a los seres humanos como sistemas abiertos y dinámicos, que analizan los estímulos procedentes del entorno (físicos, sociales y culturales), elaboran la información recibida y a partir de ello organizan su conducta ocupacional. También define tres componentes internos de la persona: La Volición que se define como “Patrón de pensamientos y sentimientos acerca del propio ser como actor en el mundo.

Esencialmente, los seres humanos tenemos la necesidad innata o intrínseca de actuar y es esa necesidad o motivación para participar en ocupaciones lo que nos guía a la hora de hacer elecciones”. La volición se construye a partir de varias dimensiones que la definen con más precisión que son la Causalidad personal, los valores y los intereses.

Por otro lado el componente de habituación que son las actividades que realizamos diariamente, desde levantarnos de la cama, alimentarnos, ir a la escuela o trabajo, actividades de ocio, actividades del tiempo libre, etc. y a las cuales estamos familiarizados, dentro de este encontramos: Los hábitos, los hábitos de desempeño ocupacional y los hábitos de rutina, por último el componente capacidad de desempeño que es la capacidad para realizar actividades, proporcionada por el estado de los dos componentes subyacentes objetivos físicos y mentales, de este se desprende las Habilidades (Perceptivo motrices y Procesales) y unos Componentes (Neurológico y Musculo esquelético).

Es de gran importancia retomar las bases teóricas de este modelo, para este proyecto de investigación, teniendo en cuenta la estrecha relación de la persona con su entorno y contexto, donde el componente volitivo establece la *motivación* que tienen la población objeto de estudio, en este caso los adolescentes que se encuentran cursando los grados sexto y séptimo bachillerato para la elección de actividades significativas; a nivel de la *habituación*

teniendo en cuenta los hábitos y rutinas establecidos por los adolescentes para la ejecución de las áreas ocupacionales, los cuales se pueden ver afectados por los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas, por último la *capacidad de desempeño* donde los escolares logren reconocer sus capacidades, habilidades y destrezas al momento de la ejecución de una actividad. y cómo estos componentes se relacionan con la participación ocupacional; así mismo cabe resaltar que el instrumento aplicar es derivado de este modelo donde se retoma la motivación por la ocupación y ambiente.

De igual manera, se utilizará el instrumento el perfil ocupacional inicial que es propio del Modelo de la Ocupación Humana, para evaluar la participación ocupacional en los aspectos de la motivación, en la población objeto de estudio. Con base a lo anterior, el análisis de resultados estará enfocado a ejecutar actividades terapéuticas encaminadas especialmente al componente volitivo y de habituación.

### ***Enfoque Analítico (Freud S ).***

Este enfoque establece elementos que influyen en el desempeño cotidiano del individuo, tales como los simbolismos, la expresión de sentimientos, las emociones, actitudes y relaciones objétales, que posibilitan su expresión y canalización a través de los medios terapéuticos utilizados por el Terapeuta Ocupacional y que son básicos para establecer el concepto y la propuesta ocupacional, los de lineamientos para el manejo de los medios de intervención y de manera importante la relación terapéutica.

Para una mayor comprensión de este enfoque se debe partir del marco de referencia psicodinámico el cual está basado en las teorías apoyadas en los trabajos de Freud (1900-1949) creador del psicoanálisis: Y la terapia psicoanalítica, El Psicoanálisis, es la ciencia del

inconsciente que tiene sus propias leyes de funcionamiento: La condensación y el desplazamiento, vías por las que se produce la cadena asociativa que posibilita conocer al sujeto y orientar su recuperación. Estas fuerzas inconscientes son las que determinan el comportamiento.

El Terapeuta Ocupacional utiliza técnicas expresivo-proyectivas para posibilitar la expresión de contenidos internos con el fin de disminuir la ansiedad, lograr conocimiento de sí mismo, aumentar autoestima, ofrecer elementos defensivos al yo, mejorar las relaciones objétales y que el usuario adquiera mayores habilidades adaptativas a nivel emocional y por ende social. Se busca que el usuario comprenda sus símbolos y logre un entendimiento dinámico de su comportamiento y sus dificultades, durante la relación terapéutica y la realización de la actividad el terapeuta ocupacional facilita que el paciente identifique el significado de su comportamiento.

Este enfoque será aplicado a la investigación teniendo en cuenta la teoría de Sigmund Freud, que trabaja el psicoanálisis, donde se evaluará las funciones yoicas del adolescente, identificando la capacidad para expresar sentimientos y contenidos internos que se encuentren reprimidos, los mecanismos de defensas que utilizan ante situaciones displácenteras.

El análisis de resultados, evidenciará si la población objeto de estudio que se encuentra en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas presentan alteraciones en las funciones yoicas, en cuanto a la incapacidad de identificarse a sí mismo, que pueden estar afectando una participación ocupacional significativa.

***Marco de referencia Cognitivo-Conductual.***

Este enfoque se basa en la premisa que la función cognitiva y el pensamiento que influyen en los afectos y el comportamiento, se cree que los cambios de pensamiento son el resultado o la causa de comportamientos específicos, como desarrollar un autoconocimiento básico para la solución de problemas y los procesos cognoscitivos y el autocontrol como la capacidad de influenciar el propio crecimiento y desarrollo y no atribuirlo a causas externas.

Es así como ofrece una guía para orientar la evaluación sobre su función cognitiva, estado afectivo y comportamientos generales que nos informan sobre cómo el individuo participa e interactúa en el ambiente.

La Terapia Cognitivo-Conductual posee cuatro pilares teóricos básicos. El primero de ellos, surge a fines del siglo pasado a partir de las investigaciones del fisiólogo ruso Ivan Pavlov, quien accidentalmente descubre un proceso básico de aprendizaje que luego llamará Condicionamiento Clásico. Muy sucintamente dicho, se trata de un proceso por el cual los organismos aprenden relaciones predictivas entre estímulos del ambiente. En el experimento típico de Pavlov, un perro aprendía a salivar ante el sonido de un metrónomo cuando éste había sido presentado sucesivas veces antes de la administración de comida.

La intervención terapéutica en Terapia Cognitivo-Conductual se estructura en tres pasos. El primero contempla la evaluación cuidadosa del caso, se refiere al momento de formular hipótesis explicativas acerca de los problemas que trae la persona y trazar los objetivos del tratamiento. Esas hipótesis conducen a la segunda fase, la intervención propiamente dicha, vale decir, el empleo de técnicas terapéuticas orientadas al logro de los objetivos planteados.

Finalmente, la tercera fase, el seguimiento, consiste en la evaluación de la aplicación de programa terapéutico y la realización de los ajustes necesarios para el mantenimiento de los cambios.

Se retoma este modelo para la investigación, teniendo en cuenta uno de los objetivos planteados, al determinar las funciones yoicas que interfieran en el desarrollo del autoconcepto básico para la resolución de problemas y el autocontrol frente a cambios en situaciones cotidianas que no les permita a los adolescentes adaptarse de manera adecuada.

Así mismo establecer estrategias terapéuticas orientadas a alcanzar una participación en ocupaciones que generen significado, mejorando la convivencia escolar y de igual forma que la población adolescente logre establecer una autonomía en relación a la toma de decisiones acorde a las necesidades del ambiente en el que se encuentre.

### ***Enfoque Psicosocial.***

Este enfoque surge de las teorías y marco de referencia Psicodinámico. Se considera Holístico, en la medida que se interesa por las percepciones de la realidad del individuo y sus reacciones a ella, así como de la capacidad de comunicarse con otros y toma al individuo como un ser biopsicosocial que interactúa dentro de un medio, el cual a su vez está conformado por grupos como la familia, lo laboral y lo social, dentro de los cuales el individuo desempeña diferentes roles que le permiten aprender los valores, creencias y normas adquiriendo una posición dentro de sus grupos y su cultura.

Se aplica cuando el individuo no logra asumir e identificarse con los roles propios de su edad o bien estos están alterados como consecuencias de un proceso de enfermedad, encontrándose un ego débil y con escasas herramientas y mecanismos para adaptarse,

funcionar y producir, cuando el individuo no muestra la capacidad para expresar sus necesidades y deseos para establecer relaciones y comunicarse con otros y reconocer en estos sus necesidades y deseos.

Para la investigación, se retoma dicho enfoque, pues este refiere que el individuo es un ser capaz de interactuar con otros dentro un medio, el cual tiene una estrecha relación con los factores de riesgo (familiares, sociales, ambientales, académicos) que inciden al consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes. De esta manera poder observar como dichos factores pueden limitar, a nivel individual y colectivo, el establecer relaciones interpersonales que lo motiven a elegir actividades significativas favoreciendo así su participación ocupacional.

### **Marco Legal**

Las consideraciones legales para dar cumplimiento a la ejecución de la investigación que se llevará a cabo con adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas del colegio José Antonio Galán se sustenta bajo la constitución política colombiana de 1991, donde se establecen los derechos de la población adolescente y su participación en cada de las actividades que enmarca estamentos colombianos, teniendo en cuenta los siguientes artículos:

Artículo 16.” Todas las personas tienen derecho al libre desarrollo de su personalidad sin más limitaciones que las que imponen los derechos de los demás y el orden jurídico”.

Artículo 44.” Son derechos fundamentales de los niños: La vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación

y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquier persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores. Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás”

Artículo 45. El adolescente tiene derecho a la protección y a la formación integral. El Estado y la sociedad garantizan la participación activa de los jóvenes en los organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud.

Artículo 49. La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud”.

Artículo 67.” La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura”.

De acuerdo, a estos artículos establecidos por la constitución política y la problemática abordar en el proyecto con los adolescentes en riesgo de consumo y para dar cumplimiento a los mismos, donde se establecen los derechos en cuanto a la libre expresión, derechos fundamentales como la salud, educación vivienda, alimentación, así mismo la atención integra a la población con factores de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas para

fortalecer en valores y principios que contribuyan a prevenir comportamientos que afecten el cuidado integral de la salud de las personas y la comunidad.

De esta manera se relaciona con el estudio de las variables de funciones yoicas y participación ocupacional.

A nivel legislativo se encuentran la Ley 115 de 1994, en la cual se expide la ley general en educación donde se señala las normas generales para regular el Servicio Público de la Educación, que cumple una función social acorde con las necesidades e intereses de las personas, de la familia y de la sociedad. Se fundamenta en los principios sobre el derecho a la educación que tiene toda persona, en las libertades de enseñanza, aprendizaje, investigación y cátedra y en su carácter de servicio público.

En su artículo 87, establece los deberes que deben cumplir los estudiantes, padres de familia al momento de ser miembros de una institución educativa y se direcciona el cumplimiento de las normas disciplinarias y ciudadanas para así tener un óptimo desempeño escolar, es importar resaltar la estrecha relación de esta ley con la investigación teniendo en cuenta la articulación que se va llevar a cabo entre el plan de acción y los programas estipulado por la institución, donde se da cumplimiento a la normativa general en la educación pública, enfatizando en el cumplimiento de las normas disciplinarias y ciudadanas desde un perceptiva ocupacional.

Por otra parte, la Ley 1098 de 2006, por el cual se expide el código de infancia y adolescencia “que tiene como finalidad garantizar a los niños, a las niñas y a los adolescentes su pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y de la comunidad, en un ambiente de felicidad, amor y comprensión. Prevalecerá el reconocimiento a la igualdad y la dignidad humana, sin discriminación alguna.

Es por esto que desde terapia ocupacional se ve al ser humano como un ser holístico, donde se retoma el pleno desarrollo del individuo a nivel familiar, social y contextual, por lo consiguiente dentro de la investigación se va retomar la población adolescente donde se implementaran actividades terapéuticas basadas en el crecimiento personal y social del individuo con el fin de mitigar los factores de riesgo al consumo de sustancias psicoactivas.

Seguido por la Ley 1622 del 29 de abril de 2013 o Ley Estatutaria de Ciudadanía Juvenil - cuyo objeto es "Establecer el marco institucional para garantizar a todos los y las jóvenes el ejercicio pleno de la ciudadanía juvenil en los ámbitos, civil o personal, social y público, el goce efectivo de los derechos reconocidos en el ordenamiento jurídico interno y lo ratificado en los Tratados Internacionales, y la adopción de las políticas públicas necesarias para su realización, protección y sostenibilidad; y para el fortalecimiento de sus capacidades y condiciones de igualdad de acceso que faciliten su participación e incidencia en la vida social, económica, cultural y democrática del país”.

Es allí donde se sustenta este proyecto teniendo en cuenta que uno de los objetivos de la investigación es mostrar la relación que tiene las funciones yoicas y la participación ocupacional de los adolescentes en riesgo de consumo y cómo esto afectando la participación en las diferentes áreas de a de ejecución (actividades de la vida diaria, trabajo, juego, ocio y tiempo libre, educación, participación, social, descanso) y en las actividades que se enmarcan en el pleno desarrollo social de los jóvenes.

Por último, la Ley 1566 de 2012, por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas (SPA) donde esta normativa reconoce que el riesgo y el consumo de sustancias psicoactivas, abuso y adicción a (SPA),

lícitas o ilícitas es un asunto de salud pública y bienestar de la familia, la comunidad y los individuos.

Es por esto, que es necesario llevar a cabo investigaciones que prioricen esta problemática en busca de reducir el riesgo de consumo de SPA, los cuales tienen afectación en las funciones yoicas donde la población no tiene la capacidad de identificarse a sí mismo y establecer la participación actividades significativas y que generen motivación al realizarlas.

### **Marco Ético**

La presente investigación se articula con la ley 949 del 2005 la cual rige a la profesión de Terapia ocupacional por la que “*se dictan normas para el ejercicio de la profesión, y se establece el código de Ética profesional y el régimen disciplinario correspondiente.*” Esto con el fin de asegurar el ejercicio profesional adecuado, con garantías que salvaguarden un correcto procedimiento y aporte bidireccional.

Es por esto que se retoma el artículo 3 de la presente ley, el cual establece que el Terapeuta Ocupacional está en capacidad de utilizar la metodología científica en la solución de problemas relacionados con los campos de seguridad social, sector salud, educación, trabajo, justicia y comunidad.

Por consiguiente, dentro de la investigación se pretende abordar el sector de educación, donde el terapeuta tiene competencia para organizar y prestar servicios a la comunidad educativa mediante la atención y el desarrollo de programas de promoción, prevención, relacionados con el juego, el deporte, el autocuidado y la actividad académica.

De tal modo, en esta investigación el abordaje que se dará desde Terapia Ocupacional sea de promover el adecuado uso del ocio y tiempo libre y la motivación por la ocupación; para

que de esta forma el adolescente que se encuentra en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas logre encaminar su proyecto de vida hacia una ocupación significativa.

El Ministerio de Educación Nacional ha considerado como grupos vulnerables prioritarios de atención a:

- a. Las comunidades étnicas (indígenas, afrocolombianos, raizales y el pueblo Rom).
- b. Los jóvenes y adultos iletrados.
- c. Los menores con necesidades educativas especiales (con discapacidad o limitaciones o con talentos o capacidades excepcionales).
- d. Los afectados por la violencia (población en situación de desplazamiento, menores desvinculados de los grupos armados al margen de la ley e hijos en edad escolar de adultos desmovilizados).
- e. Los menores en riesgo social (menores trabajadores, adolescentes en conflicto con la ley penal y niños, niñas y adolescentes en protección).
- f. Los habitantes de frontera.
- g. La población rural dispersa.

Así mismo se retoma el sector justicia puesto que los adolescentes en riesgo de consumo hacen parte de una población vulnerable, pues según (Pérez, 2013) refiere que el concepto de vulnerabilidad es “la condición mediante la cual una serie de factores de diferente índole interactúan de tal manera que producen un determinado grado de fragilidad o de resistencia frente a una situación de amenaza.”; por lo tanto, al abordar dicha población, se retomara los factores personales y/o ambientales, que incrementan en los jóvenes las probabilidades para que se dé el abuso de estupefacientes.

Dichos factores pueden darse desde ámbito familiar, social y escolar, donde el adolescente busca la aceptación dentro de estos grupos. Además, en la actualidad el consumo de drogas se ha convertido en una situación constante dentro de la sociedad, por lo que se considera como una problemática social.

Por tanto, en el área de investigación desde Terapia Ocupacional el trabajo va orientado hacia la búsqueda, renovación y desarrollo del conocimiento científico aplicable dentro de la ejecución de problemáticas y planteamiento de soluciones que beneficien a la profesión, al individuo y a la comunidad en general, enfatizándose al riesgo de consumo de sustancias psicoactivas con el fin de establecer estrategias encaminadas a promover conductas adaptativas y participativas facilitando la ejecución de actividades académicas.

Con el propósito de dar cumplimiento a los deberes que se debe tener en el desarrollo de las intervenciones con la población objeto de estudio se retoma el código de ética de Terapia Ocupacional donde se tendrán en cuenta los principios fundamentales para así brindar una óptima atención, de igual manera se retoma el consentimiento informado, el cual es definido por la Organización Panamericana de la Salud, como el proceso mediante el cual un sujeto confirma voluntariamente su deseo de participar en un estudio en particular después de haber sido informado sobre todos los aspectos de éste que sean relevantes. El consentimiento informado se documenta por medio de un formulario de consentimiento informado escrito, firmado y fechado.

Allí se establece de manera escrita los aspectos relevantes de la investigación y se confirma el deseo voluntario de la participación de la población objeto donde permite al investigador retomar datos generales, personales y fotografías como evidencia del estudio.

En el caso de la investigación, se abordará población menor de edad, por lo tanto, serán los acudientes de los escolares los encargados de recibir dicho consentimiento donde se estipulará el título del proyecto, los objetivos y las actividades a realizar con la población de adolescente en riesgo de consumo.

## Marco Conceptual

Se retoman los conceptos claves relacionados a la investigación, con el fin de definir, describir y explicar desde el punto de vista de los investigadores, las variables.

**Adolescencia:** Etapa que llega después de la niñez y que abarca desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo; se trata de un cambio de cuerpo y mente, pero que no sólo acontece en el propio adolescente, sino que también se conjuga con su entorno.

**Capacidades:** Hace referencia a las condiciones, aptitudes y cualidades de un individuo que le permiten desempeñarse en una actividad de su interés.

**Función yoica:** Capacidad que tiene la persona para distinguir las experiencias internas y externas y como estas le permiten identificar su “yo”.

**Habilidades:** Capacidad que tiene un individuo para ejecutar una actividad de forma correcta y fácil.

**Identidad:** Hace referencia a las características propias que el individuo se atribuye a sí mismo.

**Intereses Personales:** Hace referencia a objetos, personas o situaciones que llaman la atención de un individuo, lo que le genera una afinidad hacia esta.

**Introyección:** La persona ingresa a su vida de forma fantástica cualidades, sentimientos y deseos de otras persona u objetos a su personalidad actuado de forma extraña.

**Mecanismos de Defensa:** Reacción inconsciente de un individuo generada por la exposición a situaciones que pueden producir sentimientos como angustia, miedo, estrés, entre otros.

**Ocupación:** Es toda actividad que realiza la persona en su vida diaria como comer, dormir, vestirse, ducharse, ir al trabajar, jugar, ir al médico, de compras satisfaciendo sus necesidades.

**Participación Ocupacional:** Capacidad que tiene las personas para involucrarse en diferentes ocupaciones teniendo en cuenta el medio en donde se están realizando y que pueden brindar satisfacción personal.

**Proyección:** Capacidad que tiene el individuo de liberar de sí mismo sus cualidades, sentimientos, deseos, miedos que rechaza de él en otras personas.

**Regresión:** Dificultad que tiene el individuo de vivir el momento en el que se está desarrollando debido a esto realiza un retroceso ante la presencia de un conflicto, situaciones de periodo del ayer ya superado o difícil de resolver.

**Riesgo de consumo:** Es la exposición a una situación donde hay una posibilidad de sufrir un daño o de estar en peligro. Es esa vulnerabilidad o amenaza a que ocurra un evento y sus efectos sean negativos y que alguien o algo puedan verse afectados por él.

**Sustancias psicoactivas:** Sustancia química o sintética que al ingresar al organismo por las mucosas o torrente sanguíneo ocasiona afectaciones en el sistema nervioso, alterando la conducta de la persona.

**Terapia ocupacional:** Disciplina de la rama de la salud donde se ve al ser humano como un ser holístico que no solo busca su rehabilitación física si no también mental y social de manera que la persona logre ser independiente y funcional para la ejecución de las actividades de la vida diarias, productivas, ocio y tiempo libre logrando que estas sean significativas para él y las personas que lo rodean.

**Volición:** Capacidad de motivación que puede generar en una persona la participación en una ocupación o actividad.

### **Marco Contextual**

El presente proyecto de investigación se realiza con la colaboración del colegio San Francisco de Asís, sede José Antonio Galán, de la ciudad de Pamplona.

#### **Misión.**

La misión del colegio José Antonio Galán es aportar a los estudiantes los espacios de formación que les garanticen para sí, para sus familias, para la ciudad, la región y para Colombia, aprendizajes y experiencias de vida aplicables como alternativas laborales a la solución de sus problemas económicos, para que vayan consolidando con responsabilidad su proyecto de vida. Para ello, la institución impulsará proyectos encaminados a fortalecer el talento humano, la participación comunitaria, la preparación para el trabajo, la inclusión de todos sin ningún tipo de discriminación en un marco de tolerancia y respeto del hombre y la mujer y del medio ambiente natural.

#### **Visión.**

La visión del colegio José Antonio Galán es que al término del año 2020, la institución educativa debe demostrar competitividad en lo social, cultural, deportivo y académico ganando espacios de reconocimiento a nivel local, regional y nacional.

#### **Filosofía.**

El colegio José Antonio Galán, se plantea una filosofía donde la institución educativa pretende con el desarrollo de sus propuestas pedagógicas y de convivencia social encauzar sus esfuerzos a la formación integral de sus estudiantes con criterios objetivos y concretos como lo son el respeto al Estado Social de Derecho, el reconocimiento a la individualidad sujeta esta al precepto constitucional de la primacía del interés general, a la formación competitiva en lo académico y el énfasis a la formación en lo laboral como alternativa de desarrollo individual y colectivo, así como también a la inclusión de todos los estudiantes con limitaciones y/o condiciones especiales o de vulnerabilidad; formando jóvenes capaces de convertirse en agentes transformadores de su entorno con criterios de organización comunitaria, preparación laboral, con sentido de valoración, conservación y amor por el medio ambiente y la naturaleza.

### **Reseña histórica.**

La institución educativa José Antonio Galán, se crea bajo la iniciativa de Monseñor Rafael Tarazona Mora, el cual en 1978 fundó la escuela Arquidiocesana San Francisco de Asís, la cual funcionó en las instalaciones de Seminario Mayor, mediante Acuerdo N° 23 de 1990, el Honorable Concejo Municipal de la ciudad "...Crea el colegio arquidiocesano san francisco de asís de la ciudad de pamplona con las modalidades de ebanistería, electricidad y dibujo técnico".

Ms Tarazona Mora se retiró de la rectoría de nuestra institución educativa en el año 2001, siendo sus sucesores en este cargo el magíster Amparo Zapata de Lozano, el Especialista Marcos Daniel Carrillo Merchán y desde el año 2002 el docente Bernardo Wilches Gelves

quien ha sacado adelante la institución sobre todo en el proceso de fusión que a continuación abordaremos.

En el año 2003, con la expedición del decreto departamental 000132 del 28 de enero se crea nuestra institución educativa, inicialmente conformada por las sedes San Francisco de Asís, Rafael Afanador y Cadena, José Antonio Galán, Cristo Rey, Las Nieves, Cuatro de Julio, Juan XXIII, San Martín, Santa Marta, demostrativa ISER y la Oriol Rangel.

Debido a su situación de cobertura y planta física, la rectoría en común acuerdo con la Alcaldía municipal, la comunidad y los estudiantes, clausuró en el mismo año la sede Las Nieves. Por su parte, la sede Oriol Rangel fue segregada en el año 2006 y posteriormente en el año 2007, fue segregada la sede Demostrativa ISER.

Figura 1. José Antonio Galán



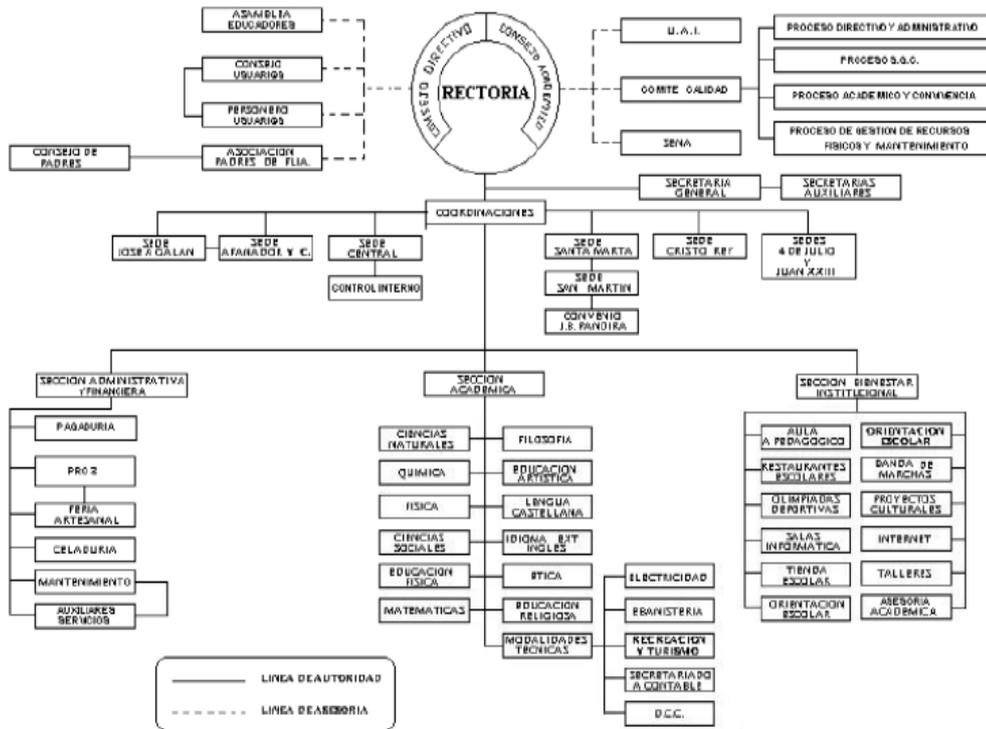
Fuente: Brugés, C; Motta, L., 2019.

Para el año 2013 la sede Rafael Afanador Y Cadena fue segregada por parte de la Secretaría de Educación Departamental y asumió su dirección la institución educativa

Brighton. De igual manera, fruto de los ajustes institucionales para mayor organización se suprimieron las sedes San Martín y Juan XXIII.

**Organigrama de la institución.**

Figura 2. “Incidencia del riesgo de consumo de sustancias psicoactivas e identidad ocupacional de los adolescentes vulnerables de instituciones educativas del Municipio de Pamplona”.



Fuente: Barco, M., 2017.

**Sistema de variables**

**Variable Ajena:** Situación sociodemográfica de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

**Variable Independiente:** Funciones Yoicas.

**Variable Dependiente:** Participación Ocupacional

Tabla 2. Sistema de variables

Variable	Denominación	Categoría	Subvariable	Item	Indicador	Instrumento
				Edad		
VA	Situación sociodemográfica de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.	Compuesta	Datos Generales	Grado escolar	1-15	Datos sociodemográficos
				Género		
				Personas con quien convive		
				Opinión sobre consumo		
				Conocimiento sobre sustancias.		
				Conocimiento sobre alguien que consume		
				¿Ha consumido bebidas alcohólicas?		
				¿Ha fumado cigarrillo?		

¿Motivo por el que los jóvenes consumen?

¿Lugar que considera más propenso para el consumo?

¿Grado de dificultad para conseguir las sustancias?

¿Considera las drogas ilegales un problema?

Percepción

VI	Funciones yoicas	Compuesta	Básicas	Atención	1-8	Escala de funciones yoicas en Terapia Ocupacional
				Memoria		
				Anticipación		
				Planificación-		

	Pensamiento	
	Autonomía.	
	Proyección	
Defensivas	Introyección	1-10
	Regresión	
	Represión	
	Conversión	
	Aislamiento	
	Negación	
	Fantasía	
	Sublimación	
	Supresión	
	Razonamiento	1-4

			Sintéticas, Integrativas y Organizativas	Resolución de problemas.  Toma de decisiones.  Habilidades de afrentamiento.		
VD	Participación Ocupacional	Compuesta	Motivación por la ocupación.	Apreciación de habilidades. Expectativas de éxito.  Intereses  Elección	1-4	
			Ambiente	Espacio Físico. Recursos Físicos.  Grupos sociales.  Demandas ocupacionales	1-9	(Perfil Inicial Ocupacional del MOHO- MOHOST)

Fuente: Brugés, C; Motta, L., 2019.

## Capítulo III

### Marco Metodológico

#### Tipo de investigación

Cuantitativo. Según (Sampieri, 2014), la investigación cuantitativa representa un conjunto de procesos secuenciales y rigurosos, aunque desde luego se puede deferir en algunas fases. Parte de una idea que va acotándose, y una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, dentro del proyecto de investigación la toma de datos se llevará a cabo de manera retrospectiva y transversal teniendo en cuenta que en el estudio la recolección de los datos se realizará en un momento específico, mediante la aplicación de la ficha sociodemográfica e instrumentos que permitan medir la relación de las funciones Yoicas sobre la participación ocupacional, puesto que en estas variable se presenta escasez de estudio en la población escolar.

#### Diseño de investigación

Tipo descriptivo: según Carmen Lucia Curcia Barrero, en el año (2011) define este tipo como aquel que busca indagar la incidencia y los valores en que se manifestaron una o más variables. Presenta un panorama de una o más variables, en uno o más grupos de personas u objetos, en un determinado momento.

En síntesis, cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno en sus componentes; su presencia o ausencia, la frecuencia con que ocurre, en quienes, donde y cuando se está presentando dicho fenómeno. Tipo correlacional: la autora (Curcía, 2019) la define como el tipo que describe relaciones en términos estadísticos, entre dos o más variables y en un momento determinado, es

decir, como se relaciona, vinculan o asocian diversos fenómenos entre sí. Generalmente establecen relaciones de causa y efecto, pero no es su única función.

El diseño que se empleará en el desarrollo de la investigación es descriptivo teniendo en cuenta que se va a describir la presencia de las funciones yoicas negativas presentes en los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas de un colegio público. Así mismo, será de tipo correlacional debido a que se indagará la relación de las funciones yoicas y cómo estos influyen en la participación ocupacional del colegio José Antonio Galán.

## **Población y muestra**

### **Población.**

Según Carmen Lucia Curcia Borrero (2011), la población son todos aquellos elementos o personas de los que se desea conocer algo, es la totalidad de individuos o elementos en los cuales puede presentarse determinada característica susceptible de ser investigada.

Tabla 3. Población

<b>N°</b>	<b>Población</b>	<b>Características</b>
75	Estudiantes de Séptimo Grado	Adolescentes entre 12 y 14 años pertenecientes a la institución que pueden estar en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

86	Estudiantes de Octavo Grado	Adolescentes entre 15 y 17 años pertenecientes a la institución que pueden estar en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.
<b>Total: 161</b>	Estudiantes	Número total de estudiantes de los grados séptimo y octavo bachillerato

Fuente: Tomado de <http://www.itasfa.edu.co/colegio/index.php/sedes/sede-galan>

### **Muestra.**

Según (Curcia, 2011), la define como el conjunto de operaciones que se realiza para estudiar a distribución de caracteres en la totalidad de una población, universo colectivo partiendo de la observación de una fracción de la población considerada. *No probabilística*: no sigue el proceso aleatorio o al azar. La muestra no es representativa de una población, se caracteriza porque un investigador selecciona su muestra siguiendo algunos criterios identificados para los fines de la investigación que se desea realizar.

La muestra es de tipo no probabilística para la ejecución del proyecto de investigación se tomó de manera aleatoria teniendo en cuenta los criterios de inclusión del estudio (adolescentes de los grados octavos y novenos con rango de edad de 12 a 17 años en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas).

Tabla 4. Muestra

N°	Población	Características
76	Adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.	Adolescentes entre 12-17 años de edad. Adolescentes que presenten factores de riesgo sociales, familiares y/o escolares que los inciten a consumir alguna sustancia psicoactiva. Adolescentes que tengan afectados 1 o 2 funciones yoicas negativamente.

Fuente: Tomado de <http://www.itasfa.edu.co/colégio/index.php/sedes/sede-galan>

### **Criterios de inclusión**

Para que la población perteneciente a los grados séptimos y octavos Colegio José Antonio Galán pueda pertenecer a la muestra de la investigación debe cumplir los siguientes criterios.

Firma de consentimientos informados.

Estar en los grados séptimo y octavo.

Adolescentes en edades comprendidas 12 a 17 años.

Presentar factores de riesgo al consumo de sustancias psicoactivas.

**Criterios de exclusión**

Para que la población perteneciente a los grados séptimos y octavos al Colegio José Antonio Galán no pueda participar dentro de la investigación deben darse los siguientes criterios.

No diligenciar el consentimiento informado.

No pertenecer a los grados séptimo y octavo.

Adolescentes menores de 12 años y mayores a 17 años.

No presentar factores de riesgo al consumo de sustancias psicoactivas.

**Técnicas de recolección de información**

Según (Tamayo, 2005), dice que depende de una gran parte el tipo de investigación y del problema planteado del mismo, y puede efectuarse desde una misma ficha bibliográfica, observación, entrevistas, escalas, cuestionarios, encuestas y mediante la ejecución de investigación para este fin.

**Primarias.**

Es la información oral o escrita que se recopila directamente por el investigador a través de relatos o escritos transmitidos por los participantes en su suceso o acontecimiento. Dentro de la investigación se utilizaron fuentes bibliográficas como artículos, revistas, monografías, trabajos de grado, tesis, así mismo se retoman los instrumentos de evaluación perfil ocupacional inicial del Modelo de la Ocupación Humana (MOHOST) y la escala de funciones yoicas en Terapia Ocupacional.

**Secundarias.**

Información escrita que ha sido recopilada y transcritos por personas que han recibido tal información a través de otras fuentes escritos por un participante en un suceso o acontecimiento. Dentro de la investigación se recopilo información suministrada por el escenario Colegio José Antonio Galán.

**Terciarias.**

Según (Silvestrini, 2008), las define como aquellas que recopilan documentos secundarios y son las que guían al usuario a fuentes secundarias y primarias y les facilitan la ubicación y obtención de la información. Dentro de la investigación se retomó información de artículos tomados de la internet, tesis de grado, revistas.

**Instrumentos**

Un instrumento según (Cárdenas, 2004) es todo aquello que permite obtener información respecto a lo que se quiere investigar. Estos deben ser de óptima calidad, es decir, deben tener una confiabilidad, fiabilidad, y validez pues sólo así puede asegurarse la obtención de evidencias validez y confiables para los resultados de una investigación.

Los instrumentos a utilizar dentro de la investigación son:

**Perfil ocupacional inicial del modelo de la ocupación humana (MOHOST).**

El MOHOST se basa en los conceptos del modelo de la ocupación humana que aborda la motivación, el desempeño y la organización de la participación ocupacional en la vida diaria. De acuerdo al modelo, la participación ocupacional emerge de la relación entre la persona con las

condiciones del ambiente. La participación ocupacional se ha definido como la participación en actividades de la vida diaria (AVD), en actividades productivas, y en actividades de tiempo libre/juego.

El MOHOST provee un marco de trabajo para comprender el por qué un cliente no participa en las actividades de la vida diaria, productivas y de tiempo libre. Es una herramienta de análisis basada en la teoría del MOHO que puede ser utilizado en todas las áreas de la práctica para comprender la participación del cliente en las actividades del diario vivir (ADL).

El MOHOST busca entregar una visión amplia de la participación ocupacional consiste en 24 ítems, cuatro por cada una de las siguientes secciones: volición (motivación por la ocupación); habituación (patrón de ocupación); habilidades de comunicación e interacción, habilidades de procesamiento; habilidades motoras y ambientales.

El MOHOST sólo se puede completar si se observa al paciente durante la participación en ocupaciones. La información que entregan los cuidadores y el equipo multidisciplinario puede ser usada para confirmar estas observaciones, se requiere tener contacto directo dentro de un contexto ocupacional. De esta forma, el MOHOST insiste en que los terapeutas ocupacionales utilicen sus habilidades propias para evaluar (Parkinson, Kirsty & Kielhofner, 2004).

### ***Características del MOHOST.***

Es flexible; tiene método de recolección mixto; entrega una evaluación completa; utilizable con personas con habilidades verbales y no verbales; requiere que el paciente esté en contacto y acceso suficiente con ocupaciones significativas para captar adecuadamente su nivel de desempeño, y que su desempeño sea consistente durante un periodo de tiempo; la

observación/entrevista lleva 1 o 2 sesiones o 1 o 2 semanas según la accesibilidad del paciente; utiliza términos comprensibles para el equipo transdisciplinario.

Dentro de la investigación a realizar, se tendrán en cuenta los ítems de Motivación por la ocupación y Ambiente para la evaluación; para cada uno de estos se tienen en cuenta los siguientes criterios de puntuación:

***Motivación por la ocupación.***

*Apreciación de habilidades:* Facilita (reconoce su propia capacidad, fortaleza, y se da cuenta de sus limitaciones); Permite (sub/sobreestima sus habilidades personales, reconoce algunas limitaciones); Restringe (dificultad para comprender sus fortalezas y limitaciones si no se le brinda apoyo); Inhibe (reflexiona sobre sus habilidades y limitaciones).

*Expectativas de éxito:* Facilita (anticipa éxito, busca desafíos y sobrepasa obstáculos); Permite (tiene alguna esperanza de éxito, confianza y permite algunas dudas); Restringe (dificultad para mantener la confianza y limitaciones); Inhibe (pesimista, desesperanzado, altamente sobrevalorado, se da por vencido ante dificultades).

*Intereses:* Facilita (agudo, curioso, demuestra placer y se muestra contento); Permite (presenta intereses adecuados que guían sus elecciones); Restringe (dificultad en la identificación de intereses ambivalente en la elección de una actividad); Inhibe (e aburre fácilmente, incapacidad para identificar intereses, apático).

*Elecciones:* Facilita (preferencias y valores claros, establece metas ocupacionales); Permite (la mayoría de veces es capaz de tomar decisiones, requiere a veces de apoyo para establecer metas); Restringe (tiene dificultad para identificar lo que es importante y para establecer metas); Inhibe (no puede establecer metas, caótico, falta de compromiso por las metas).

**Ambiente.**

*Ambiente físico:* Facilita (identifica el ambiente escolar como un buen lugar); Permite (identifica algunas veces, la mayoría el ambiente escolar como facilitador de procesos); Restringe (identifica el ambiente escolar como no adecuado para la participación en el desempeño).

*Grupos sociales:* Facilita (el grupo social facilita la participación activa); Permite (el grupo social ofrece apoyo práctico, pero en ocasiones ofrece poca participación); Restringe (el grupo social ofrece poco apoyo para la participación ocupacional); Inhibe (el grupo social no ofrece apoyo en la participación ocupacional); Inhibe (identifica el ambiente escolar que no ofrece opo

*Demandas ocupacionales:* Facilita (las actividades escolares son compatibles con las habilidades, intereses y el tiempo); Restringe (las actividades escolares satisfacen algunas veces las habilidades, intereses y tiempo); Restringe (las actividades ofrecen inconsistencias entre las demandas de habilidades intereses y tiempo); Inhibe (las actividades escolares no son compatibles con las habilidades, interés y el tiempo).

**Validez.**

Según (Rusque, 2003), dice que representa la posibilidad de que un método de investigación sea capaz de responder a los interrogantes formulados.

**Confiabilidad.**

Se refiere a la habilidad para producir calificaciones uniformes en condiciones diferentes en la ausencia de cambios del cliente (Law & Stewart, 1996).

Fiabilidad, El MOHO está reconocido como un modelo consistente con la práctica centrada en el cliente (Law, 1998). Los conceptos del MOHO requieren que los terapeutas tengan conocimiento de los valores, sentido de capacidad y eficacia, de sus intereses, de sus roles, hábitos experiencia de desempeño y del ambiente de como la motivación sus clientes.

Los instrumentos basados en el MOHO están diseñados para obtener información y otorgar al cliente oportunidades de aclarar y/o mejorar sus perspectivas acerca de estos factores. Las características únicas de la persona en combinación con la teoría guían el desarrollo de una comprensión de la situación única del cliente.

**MOHOST– Fiabilidad** Kielhofner y Henry (1998) Observaron que una puntuación total obtenida a partir del instrumento original era solo marginalmente estable, otros evaluadores y a través del tiempo. Un segundo estudio (Kielhofner, Henry, Walens y Rogers, 1991) intento mejorar la fiabilidad mediante el desarrollo de pautas más específicas para la puntuación total siendo aceptablemente estable.

Según Mallison, Mahaffey y Kielhofner (1998) Examinaron la validez interna del instrumento del perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana revisada mostraba un hallazgo que apporto al establecimiento de cada patrón.

### **Escala de funciones yoicas en terapia ocupacional**

La creación de la escala se lleva a cabo por la ausencia de un instrumento para la evaluación de las funciones yoicas desde Terapia Ocupacional, se retoma la teoría de Héctor Fiorini para su elaboración, teniendo en cuenta la categorización básica, defensivas, sintética/organizativas; la escala busca obtener información relevante del funcionamiento o disfuncionalidad en las funciones yoicas.

El contenido de las preguntas está determinado por las categorías principales siendo estas las básicas donde se encuentran preguntas enfocadas a los procesos cognitivos de atención, memoria, percepción, anticipación, planificación, pensamiento, autonomía, de igual manera las funciones defensivas donde se retoma los mecanismos de defensa de Proyección, Introyección, Regresión, Conversión, Aislamiento, Negación, Fantasía, Sublimación, Supresión, desplazamiento. En cuanto a las funciones sintéticas/organizativas se encuentra las subcategorías de razonamiento, resolución de problemas, toma de decisiones y habilidades de afrontamiento.

De esta manera se da una puntuación con opciones de respuestas de (Nunca, A veces, Casi Siempre y Siempre) donde se asignaron valores de 2,4,6,8 para obtener una sumatoria total, en las que se tomaron como referentes rangos numéricos por cada una de las categorías; en las básicas se asignaron rango de ( 22- 37 puntos funcionamiento mínimo, 38-52 restricción moderada en las funciones, 53- 67 restricción leve en las funciones, 67-88 funcionamiento óptimo, para las defensivas ( 20-34 puntos funcionamiento mínimo, 35-49 restricción moderada en las funciones, 50-64 restricción leve en las funciones, 65-80 funcionamiento óptimo) a nivel de las sintéticas/organizativas ( 14-26 puntos funcionamiento mínimo, 27-39 restricción moderada en las funciones, 40-52 restricción leve en las funciones, 53-64 funcionamiento óptimo) (Motta & Brugés, 2019).

### **Características de la escala.**

Es flexible; tiene método de recolección cuantitativo; entrega una evaluación completa de la categorización de las funciones; usa termino comprensibles para la población adolescente.

### **Juicio de expertos.**

Es un método de validación útil para verificar la fiabilidad de una investigación que se define como “una opinión informada de personas con trayectoria en el tema, que son reconocidas por otros como expertos cualificados en éste, y que pueden dar información, evidencia, juicios y valoraciones” (Pérez & Cuervo, 2008). Después de someter un instrumento de cotejo a la consulta y al juicio de expertos éste ha de reunir dos criterios de calidad: validez y fiabilidad. Para la ejecución de la investigación se elabora la escala con el fin de obtener información relevante en cuanto al nivel de funcionamiento o disfuncionalidad en las funciones yoicas teniendo como referente la categorización de las funciones básicas, defensiva, sintética/organizativa, el cual fue llevado a 3 expertos 2 profesionales internos y un externo con experiencia en el área desde Terapia Ocupacional.

### **Informe de Validación de las Funciones Yoicas.**

El proceso de validación de instrumentos de medición es una condición necesaria para ajustar la rigurosidad de la recolección de información y garantizar su posterior uso de manera confiable durante el análisis de la información.

Para la validación de instrumentos se hace uso de la Teoría Clásica de los Test (TCT), cuyo enfoque consiste en asegurarse de que el instrumento que se obtiene mida con la mayor precisión y el mínimo error. La Teoría Clásica sugiere el análisis de la validez, confiabilidad y sensibilidad cultural (Cohen & Swerdlky, 2007).

### ***La Validez.***

El concepto de validez de un instrumento es muy amplio y supone varias etapas. En esta primera fase del diseño de los test hace referencia de forma clásica a la validez del contenido. La

consulta a expertos es la vía más usual para apreciar la calidad del contenido, especialmente en ámbitos educativos, aunque cada vez son más empleados los métodos cualitativos basados en la observación directa, las entrevistas o el análisis de archivos (Prieto & Delgado, 2010).

### ***La Confiabilidad.***

La Teoría Clásica reporta principalmente dos índices: el de dificultad y el de discriminación. Dado que los ítems del instrumento corresponden a variables no cognitivas, el principal indicador para evaluar el comportamiento individual de cada ítem y su contribución a cada subescala y la escala global es su capacidad discriminativa. Considerando la estructura del cuestionario y la evaluación de los tiempos de aplicación de la prueba, se sugiere adoptar como criterio de confiabilidad el concepto de Consistencia Interna de los Ítems, y por tratarse de escalas polinómicas, el método recomendado para determinar el Coeficiente de Confiabilidad es el Alfa de Cronbach.

Con base a la metodología propuesta se calcula y evalúa el índice de discriminación de todos los ítems del instrumento y a nivel general para la prueba se determina el coeficiente de Alfa de Cronbach cuyo valor obtenido es de 0.693, que según la escala sugerida por (George & Mallery 2003, pp. 231) se ubica dentro de la categoría de Aceptable:

Coeficiente Alfa  $> 0.9$  es Excelente.

Coeficiente Alfa  $> 0.8$  es Bueno.

Coeficiente Alfa  $> 0.7$  es Aceptable.

Coeficiente Alfa  $> 0.6$  es Cuestionable.

Coeficiente Alfa  $> 0.5$  es Pobre.

Coeficiente Alfa  $< 0.5$  es Inaceptable.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,693	31

Diversos autores han propuestos niveles válidos para el coeficiente Alfa los cuales cito a continuación <http://www.uv.es/~friasnav/AlfaCronbach.pdf>:

Según (Nunnally, 1967) afirma que en las primeras fases de la investigación un valor de fiabilidad de 0.6 o 0.5 puede ser suficiente. Con investigaciones básicas se necesita al menos un valor de 0.8 y en investigación aplicada entre 0.9 y 0.95.

Según (Nunnally, 1978) años más tarde afirma que dentro de un análisis exploratorio estándar, el valor de fiabilidad en torno a 0.7 es adecuado.

Según (Kaplan & Saccuzzo, 1982) afirman que el valor de fiabilidad válido admisible para la investigación básica es de entre 0.7 y 0.8, y en caso de investigación aplicada se espera que esté sobre 0.95.

Según (Loo, 2001) afirma que el valor de consistencia que se considera adecuado es de 0.8 o más.

Según (Gliem & Gliem, 2003) afirman que un valor de Alfa de 0.8 es probablemente una meta razonable.

Según (Huh, Delorme & Reid, 2006) afirman que el valor de fiabilidad en investigación exploratoria debe ser igual o mayor a 0.6; en el caso de estudios confirmatorios debe estar entre 0.7 y 0.8.

Como se puede observar en los referentes mencionados anteriormente las opiniones son diversas pero se puede llegar a concluir que en caso de un estudio exploratorio como es el nuestro obtener un coeficiente de alfa superior a 0.65 es admisible, es bueno o es adecuado.

Pero si se desea obtener un coeficiente de fiabilidad superior se debe recurrir a la información que muestra la siguiente tabla, la cual en la última columna menciona qué valor de alfa se obtendría para el instrumento en el momento que se elimina ese ítem. Bajo este criterio se puede observar que el ítem Si en su barrio o comunidad se presentan robos y consumo de droga, los cuales incitaron a su mejor amigo a iniciar el consumo, ¿pensaría en alejarse de él?, al ser eliminado del cuestionario, de inmediato se obtendría un valor de alfa de 0.738. Pero es decisión del investigador suprimir o modificar la redacción de los ítems.

## Capítulo IV

### Análisis e interpretación de resultados

A partir de la aplicación del diseño metodológico de la investigación se logra recolectar la información de las variables de estudio donde se toma datos más relevantes de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas mediante la aplicación de la ficha sociodemográfica, escala de funciones yoicas en Terapia Ocupacional, perfil ocupacional inicial del modelo de la ocupación humana (MOHOST).

Para dar mayor claridad y fiabilidad a la información se realizó un análisis estadístico donde se sistematiza los instrumentos en la herramienta de almacenamiento de Google drive posteriormente se trasporta la información al programa estadístico informativo IBM SPSS Statistics 23, el cual permitió determinar el número de variables descriptivas, frecuencia, distribución porcentual y totales, elaboración de tablas con valores estadísticas descriptivos, construcción de gráficas, análisis e interpretación de los datos.

Así mismo se lleva a cabo la correlación de los datos de la variable independiente con la dependiente, para la correlación se aplica el Test Chi-Cuadrado de Pearson para verificar si el nivel de significancia obtenido es inferior a  $\alpha = 0,05 \cong 5\%$  se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación entre las dos variables en estudio. En caso de obtener un valor superior a 0,05 en la significancia asintótica se afirma que no existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula y se declara la independencia entre las dos variables.

**Caracterizar la población objeto de estudio a través de la aplicación de entrevistas, teniendo en cuenta las variables de consumo de sustancias psicoactivas.**

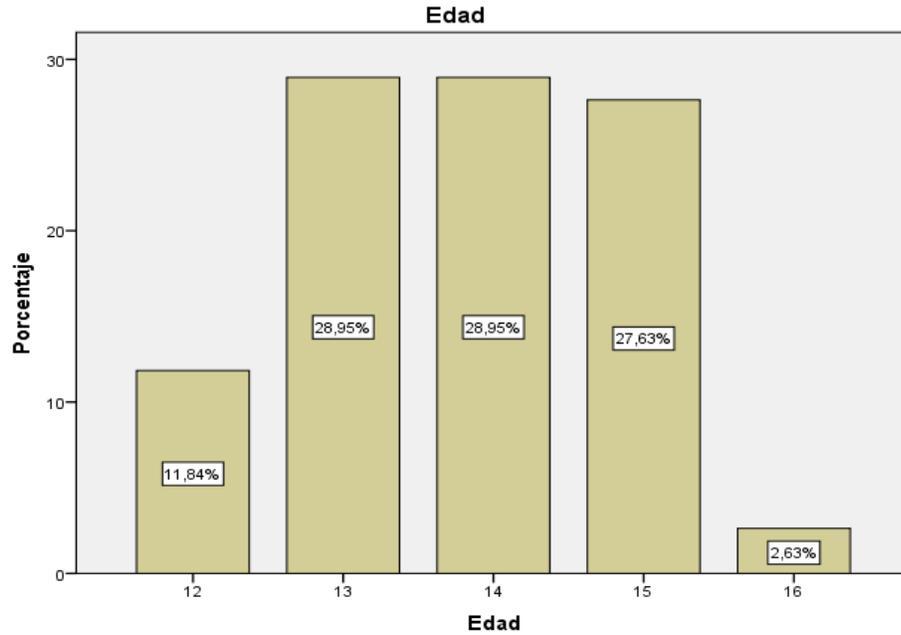
**Datos sociodemográficos de la población.**

Tabla 5. Distribución Porcentual edad del encuestado

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	12	9	11,8
	13	22	28,9
	14	22	28,9
	15	21	27,6
	16	2	2,6
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 3. Análisis porcentual de las edades de los encuestados



Fuente: Brugés & Motta., 2019

El Ministerio de educación (Mejoras políticas para una vida mejor, 2016) refiere que la básica secundaria está comprendida por edades de 11 a 16 años. Donde el 63% de los adolescentes se matriculan en la escuela a la edad adecuada, así mismo la incorporación tardía perjudica su desempeño y es más costosa para el sistema.

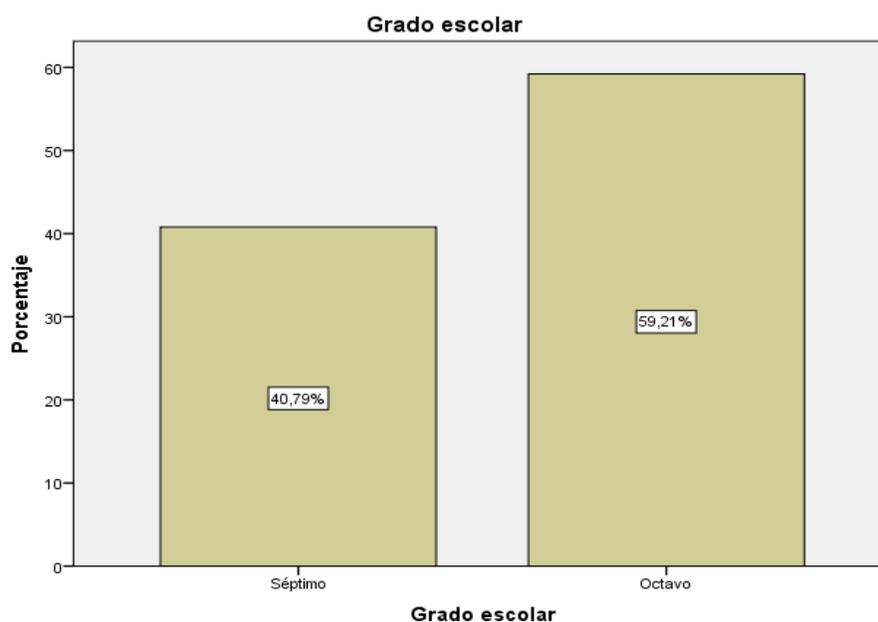
Con relación a los datos estadísticos obtenidos, se puede evidenciar que las edades de la población encuestada se encuentran dentro del promedio de la básica secundaria cumpliendo con los estándares establecidos por la ley del ministerio de educación. Estas hacen referencia a la etapa de maduración tanto física, mental y emocional donde los adolescentes estructuran una identidad que puede ser fácilmente influenciada por las situaciones y/o eventos presentados en sus contextos y entornos afectando la toma de decisiones hacia una elección ocupacional.

Tabla 6. Distribución porcentual de los grados escolares en los que están matriculados los encuestados.

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Séptimo	31	40,8
	Octavo	45	59,2
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 4. Análisis porcentual de los grados escolares en los que están matriculados los encuestados.



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Para (Española, 2010), la escolaridad está relacionada directamente con la formación que se tiene en una institución, considerada como el tiempo de formación el cual es un factor importante

dentro del ciclo vital. De igual manera para (Kielhofner, 2011) durante la adolescencia sufren una transformación sustancial en la escolaridad que se emergen dependiendo del contexto social.

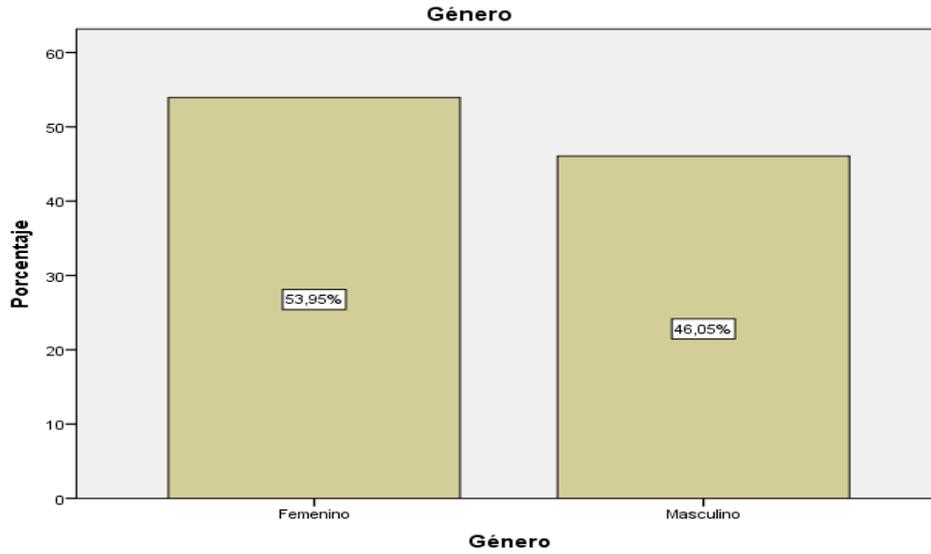
Según lo referido por el autor y con relación a los datos obtenidos en la investigación se puede establecer que los cambios que se presentan en los adolescentes a nivel físicos, emocionales y sociales interfieren seriamente en la participación ocupacional de la población lo cual emerge del contexto donde se desenvuelven siendo esto un factor predisponente al riesgo de consumo de sustancias psicoactivas.

Tabla 7. Distribución porcentual por género del encuestado

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	41	53,9
	Masculino	35	46,1
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 5. Análisis porcentual por género del encuestado



Fuente: Brugés & Motta., 2019

La (OMS, 2017) manifiesta que el género hace referencia a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres.

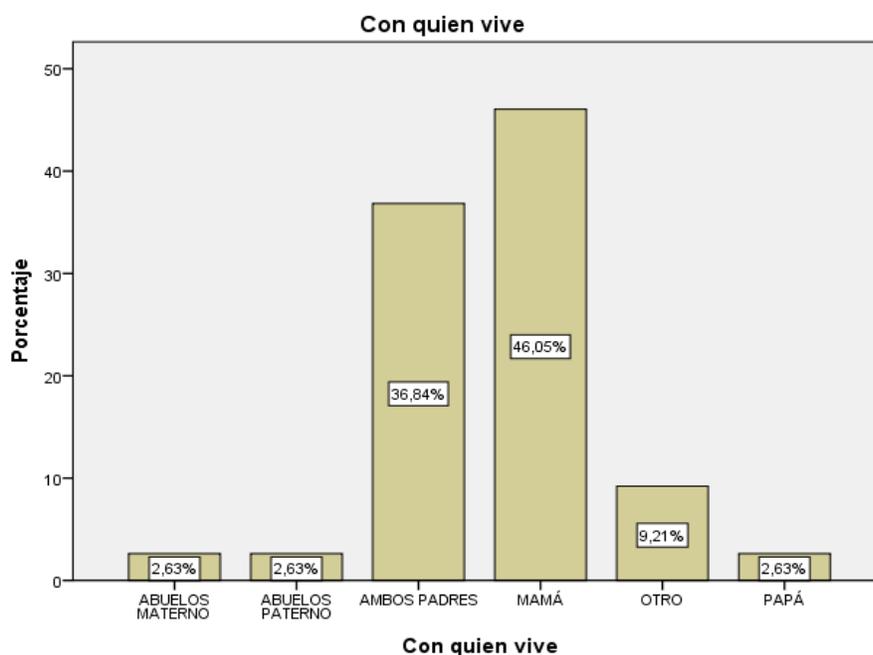
Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se puede resaltar que en el grupo de escolares encuestados existe un predominio del género femenino. Por lo anterior, se puede evidenciar que existe una mayor exposición a factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas por parte del género femenino, resaltando que se encuentran en una edad de vulnerabilidad mental y emocional lo que da pie a ser influenciadas con facilidad.

Tabla 8. Distribución porcentual de Ficha Sociodemográfica en el ítem “¿Con quién vive?”

		Frecuencia	Porcentaje
válido	abuelo materno	2	2,6
	abuelo paterno	2	2,6
	ambos padres	28	36,8
	Mamá	35	46,1
	Otro	7	9,2
	papá	2	2,6
	total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 6. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica en el ítem “¿Con quién vive?”



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Según (Spencer, 2007), refiere que la familia tiene la función de cohesionar los propios integrantes y todos aquellos y todos aquellos que pertenecen a misma colectividad, tiene como principal encargo la procreación y aseguramientos de las condiciones mínimas de la existencia de sus hijos hasta que puedan ser autosuficientes, de igual manera (Kielhofner, 2011) en el Modelo de la Ocupación Humana, describe a la familia como un sistema dinámico que cambia constantemente influenciada y que a su vez afecta al ambiente, la familia es el todo y sus miembros los componentes que lo conforman. El carácter de la familia es el resultado de las características de sus miembros y cómo interactúan y reaccionan con otros.

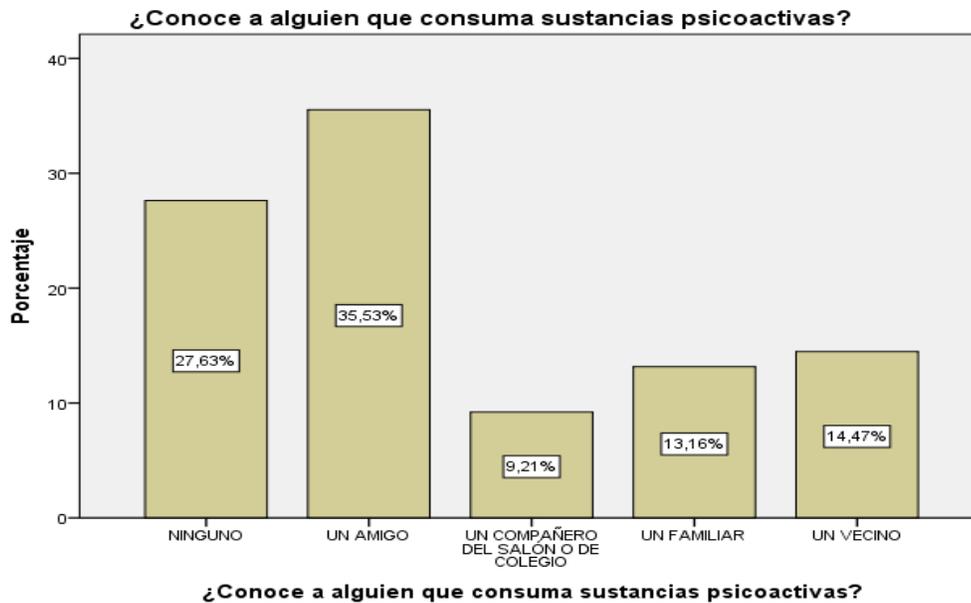
Teniendo en cuenta los datos obtenidos y el referente teórico se hace hincapié en la importancia de la funcionalidad familiar para los adolescente puesto que en la mayoría de los casos se evidencia ausencia de la figura paterna, por lo que no se establece una imagen de autoridad haciendo caso omiso a las pautas y normas establecidas por la sociedad, dándole prioridad a la ejecución de actividades ilícitas como lo es el consumo de sustancias, y por ende se genera en los jóvenes desmotivación hacia a la ejecución de actividades significativas, es por esto que una destructuración familiar puede llegar a ser un factor de riesgo predominante en esta población.

Tabla 9. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Conoce a alguien que consume sustancias psicoactivas?”

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ninguno	21	27,6
	Un amigo	27	35,5
	Un compañero del salón o de colegio	7	9,2
	Un familiar	10	13,2
	Un vecino	11	14,5
	Total	76	100,0

Fuente: Bruges & Motta., 2019

Figura 7. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Conoce a alguien que consume sustancias psicoactivas?”



Fuente: Bruges & Motta., 2019

Los autores (Trujillo & Obando, 2015) en los colegios públicos se presenta más factores de riesgo hacia el consumo de sustancias psicoactiva que en los privados. Dando como resultado el aumento de la deserción escolar.

En la relación a la información obtenida en el análisis de resultados, se evidencia que los adolescentes presentan mayor exposición al factor social lo que puede estar interfiriendo considerablemente a su participación ocupacional dentro de la institución y el adecuado uso del tiempo libre, dejando de lado las actividades académicas como prioridad viéndose reflejado el bajo rendimiento académico, la falta de elecciones y metas ocupacionales evidenciándose un desequilibrio en la ejecución de las mismas.

Tabla 10. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Alguna vez ha consumido sustancias alcohólicas?”

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	51	67,1
	No	25	32,9
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 8. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Alguna vez ha consumido sustancias alcohólicas?”



Fuente: Brugés & Motta., 2019

La (OMS, 2008), refiere que el consumo de alcohol es el primer factor de riesgo en los países en desarrollo y el tercero en los países desarrollados, lo cual constituye una amenaza para la salud pública en la medida en que genera consecuencias negativas en todos los niveles: biológico, físico psicológico y ocupacional en quienes lo consumen.

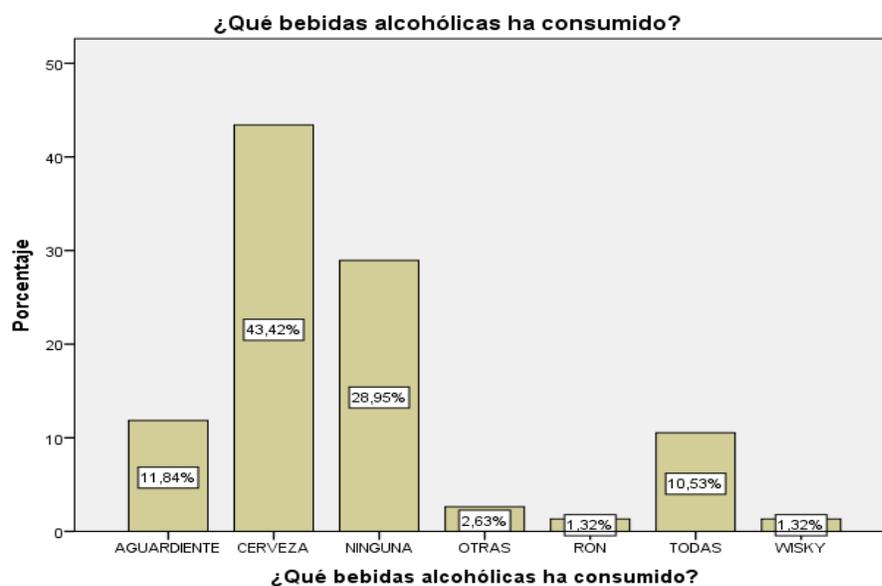
Es allí donde se ve el consumo de bebidas alcohólicas como un problema de salud pública lo cual está afectado esta población siendo este un factor que predispone a los jóvenes, los cuales interfieren en la identificación de intereses, valores y la capacidad para realizar una actividad significativa. Así mismo mantener expectativas de éxito, teniendo como foco principal el consumo de estas bebidas, de igual manera estas cifras son preocupantes, teniendo en cuenta que el consumo se está aceptando socialmente.

Tabla 11. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Qué bebidas alcohólicas ha consumido?”

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Aguardiente	9	11,8
	Cerveza	33	43,4
	Ninguna	22	28,9
	Otras	2	2,6
	Ron	1	1,3
	Todas	8	10,5
	Whisky	1	1,3
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 9. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Qué bebidas alcohólicas ha consumido?”



Fuente: Brugés & Motta., 2019

La (OMS, 2008), establece que el consumo de bebidas alcohólicas es un problema con referentes a la salud pública, donde se han adquirido cifras de proporciones alarmantes, hasta el punto de que el consumo de esta sustancia se ha convertido en uno de los riesgos sanitarios y sociales.

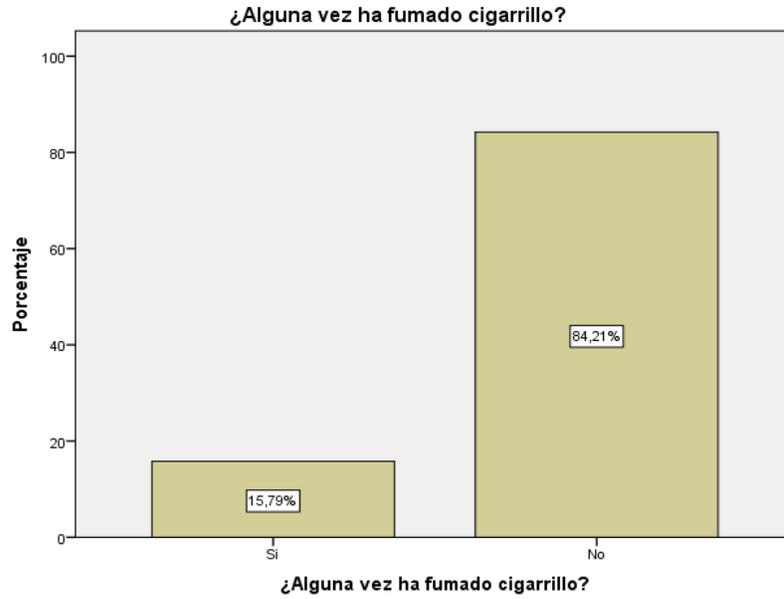
Teniendo en cuenta los datos obtenido con relación al aporte que da la OMS sobre el consumo de bebidas se citan estas cifras de mayor prevalencia siendo esto un factor para que los adolescentes tomen como habito el consumo de estas sustancias, si se sigue ratificando la aceptación social de las bebidas alcohólicas.

Tabla 12. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Alguna vez ha fumado cigarrillo?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	12	15,8
	No	64	84,2
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 10. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Alguna vez ha fumado cigarrillo?



Fuente: Bruges & Motta., 2019

(OMS, 2009) refiere que hay una tendencia diferente en los adolescentes entre 12 a 17 años, en los que se encontró que el consumo de cigarrillo en jóvenes es menor que el del alcohol.

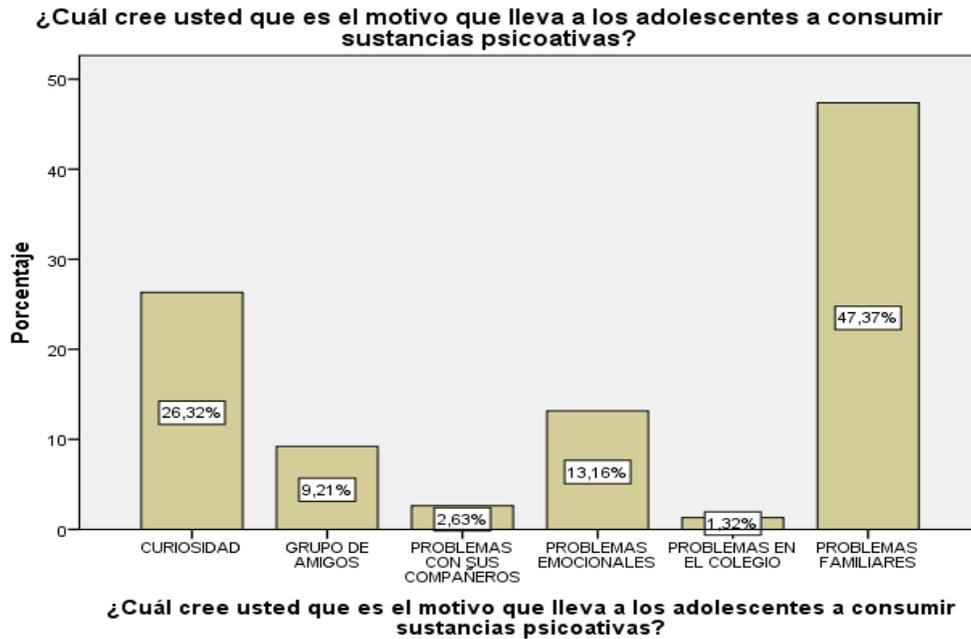
Es por esto que se deben centrar el foco en la población que ha consumido alguna vez en su vida cigarrillo como factor predisponente para el consumo de sustancias psicoactivas, específicamente como lo son la marihuana y/o bazuco, generando una depresión en el sistema nervioso central lo que produce una desmotivación en la ejecución de actividades de autocuidado, escolares, productivas, descanso y sueño siendo estas últimas más prolongadas.

Tabla 13. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál cree usted que es el motivo que lleva a los adolescentes a consumir sustancias psicoactivas?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Curiosidad	20	26,3
	Grupo de amigos	7	9,2
	Problemas con sus compañeros	2	2,6
	Problemas emocionales	10	13,2
	Problemas en el colegio	1	1,3
	Problemas familiares	36	47,4
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 11. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál cree usted que es el motivo que lleva a los adolescentes a consumir sustancias psicoactivas?



Fuente: Brugés C; Motta L.,2019

(Restrepo, 2012), define el consumo de drogas como un fenómeno que, como todos los problemas humanos, tienen variedad de causas las cuales pueden ser individuales, sociales, familiares e institucionales. Según (Kielhofner, 2011) la motivación puede ser modificada (aumentada o fortalecida) a través acontecimientos contextualizados socialmente.

Uno de los motivos que tienen los adolescentes para iniciar el consumo de sustancias psicoactivas estas relacionados con los problemas familiares, la curiosidad, problemas emocionales, grupo de amigos, problemas con sus compañeros, problemas en el colegio, la crisis de valores, déficit de áreas y alternativas recreativas. Estas situaciones pueden llevar a un individuo a caer en el consumo de drogas, pero es evidente que la calidad y las características de

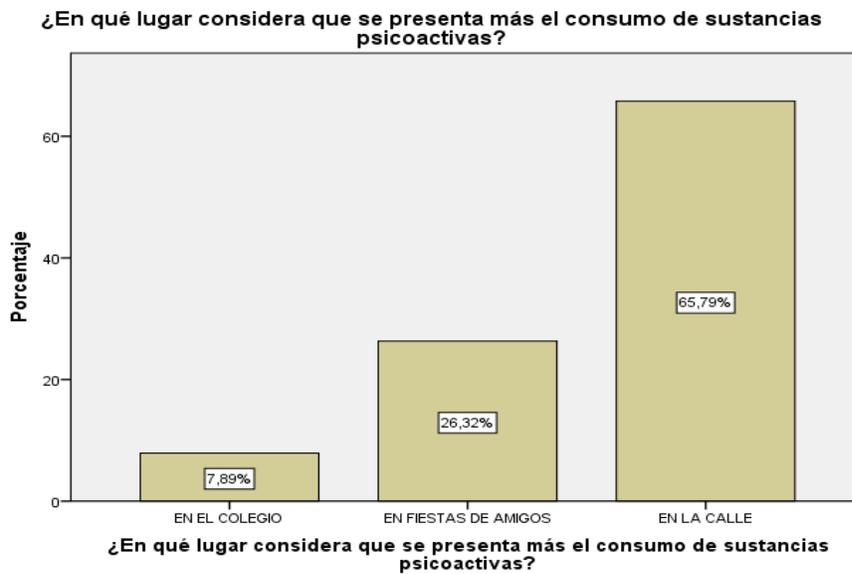
la familia influyen en gran medida en el desarrollo de la personalidad del adolescente y su influencia será benéfica si las relaciones entre sus miembros son sanas y positivas.

Tabla 14. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿En qué lugar considera que se presenta más el consumo de sustancias psicoactivas?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	En el colegio	6	7,9
	En fiestas de amigos	20	26,3
	En la calle	50	65,8
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 12. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿En qué lugar considera que se presenta más el consumo de sustancias psicoactivas?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

(López & Rodríguez, 2015) establece que los lugares con mayor consumo de sustancias psicoactivas son la comunidad, la escuela y calle. Para la (AOTA, 2010) estos contextos se refieren a la variedad de condiciones interrelacionadas que están dentro y rodeando al cliente; y los entornos se refieren a los ambientes físico y social que rodean al cliente y en los cuales tienen lugar las ocupaciones de la vida diaria.

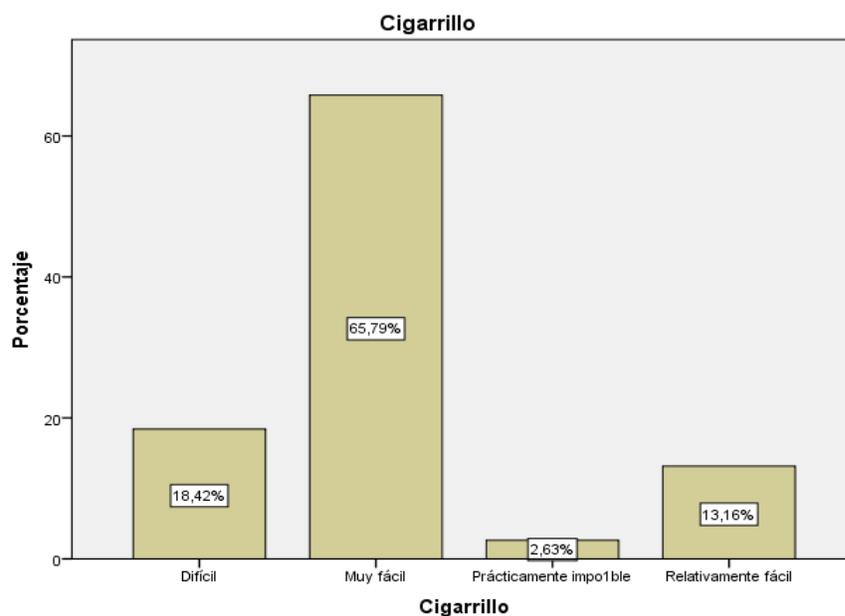
Se concluye que el consumo de sustancias psicoactivas se puede dar en cualquier lugar, pero la mayoría de los adolescentes lo realizan en la comunidad dado a que no tienen la supervisión directa de los padres puesto que estos se encuentran en casa o realizando actividades domésticas y laborales, y a su vez en el inadecuado uso del tiempo libre por parte de los adolescentes, ya sea en reuniones sociales o con compañeros de colegio.

Tabla 15. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem” ¿Qué grado de dificultad piensa que tendría usted para obtener cada una de las siguientes sustancias en un plazo de 24 horas?”

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Difícil	14	18,4
	Muy fácil	50	65,8
	Prácticamente imposible	2	2,6
	Relativamente fácil	10	13,2
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 13. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Qué grado de dificultad piensa que tendría usted para obtener cada una de las siguientes sustancias en un plazo de 24 horas?



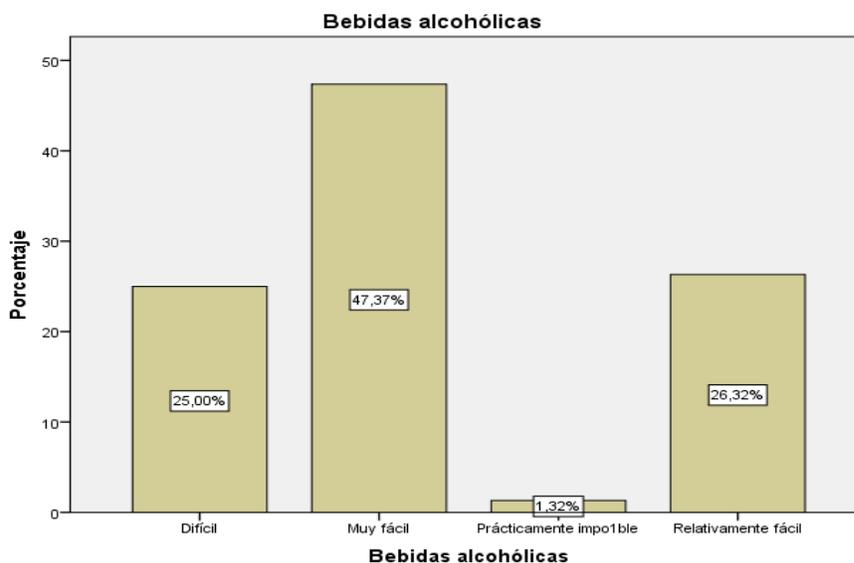
Fuente: Brugés C; Motta L.,2019.

Tabla 16. Bebidas alcohólicas

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Difícil	19	25,0
	Muy fácil	36	47,4
	Prácticamente imposible	1	1,3
	Relativamente fácil	20	26,3
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 14. Bebidas alcohólicas



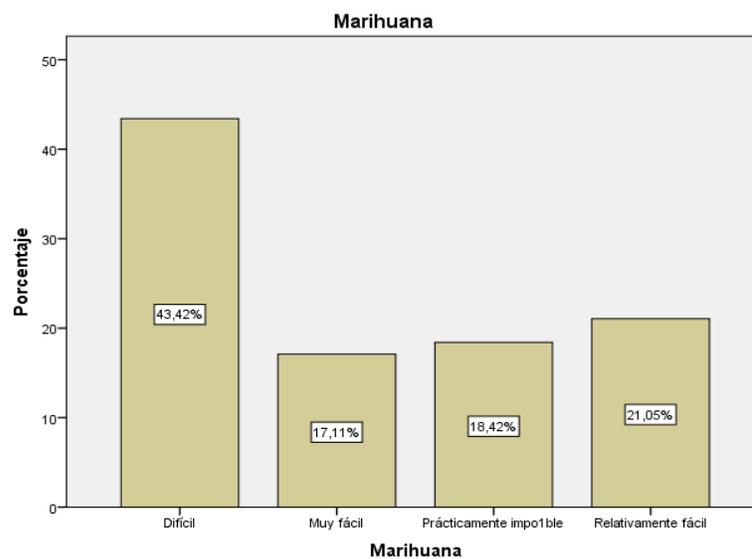
Fuente: Brugés & Motta., 2019

Tabla 17. Marihuana

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Difícil	33	43,4
	Muy fácil	13	17,1
	Prácticamente imposible	14	18,4
	Relativamente fácil	16	21,1
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 15. Marihuana



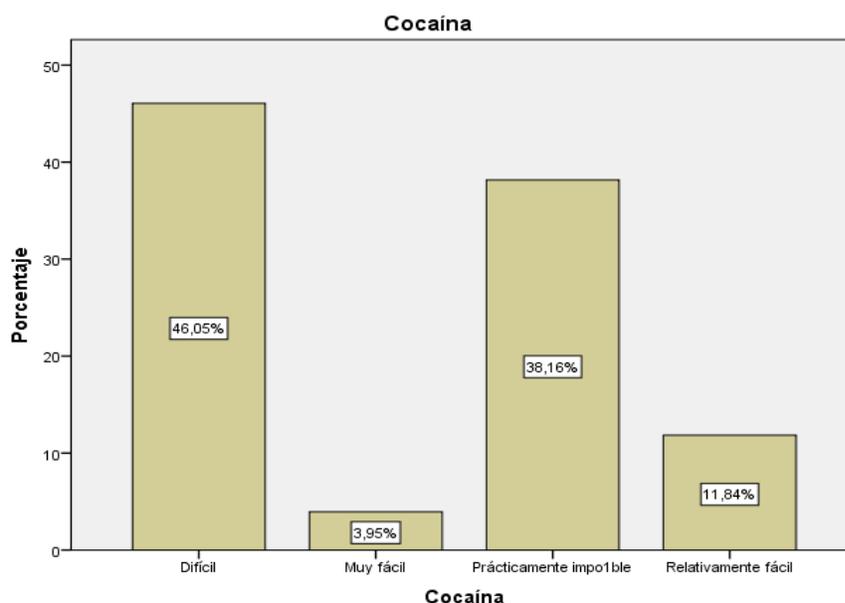
Fuente: Brugés C; Motta L, 2019

Tabla 18. Cocaína

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Difícil	35	46,1
	Muy fácil	3	3,9
	Prácticamente imposible	29	38,2
	Relativamente fácil	9	11,8
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 16. Cocaína



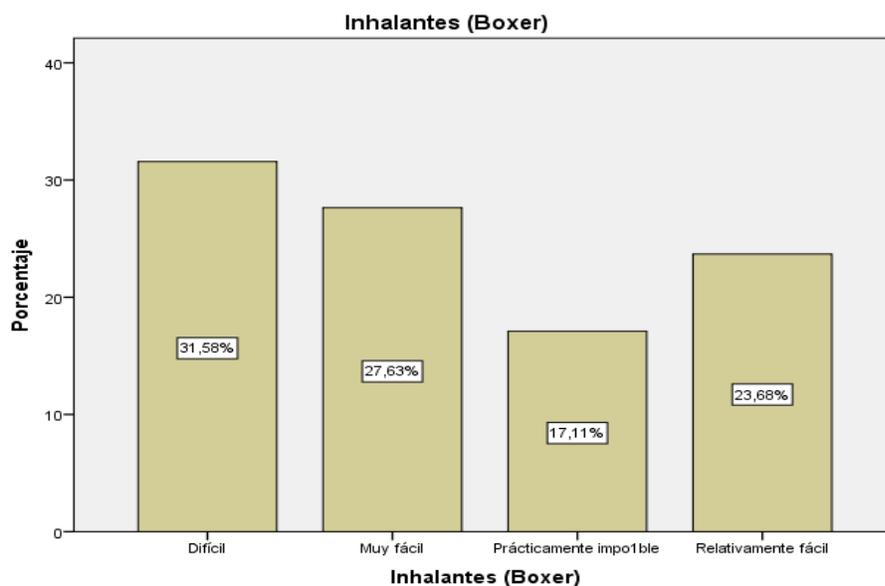
Fuente: Brugés & Motta., 2019

Tabla 19. Inhalantes (Boxer)

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Difícil	24	31,6
	Muy fácil	21	27,6
	Prácticamente imposible	13	17,1
	Relativamente fácil	18	23,7
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 17. Inhalantes (bóxer)



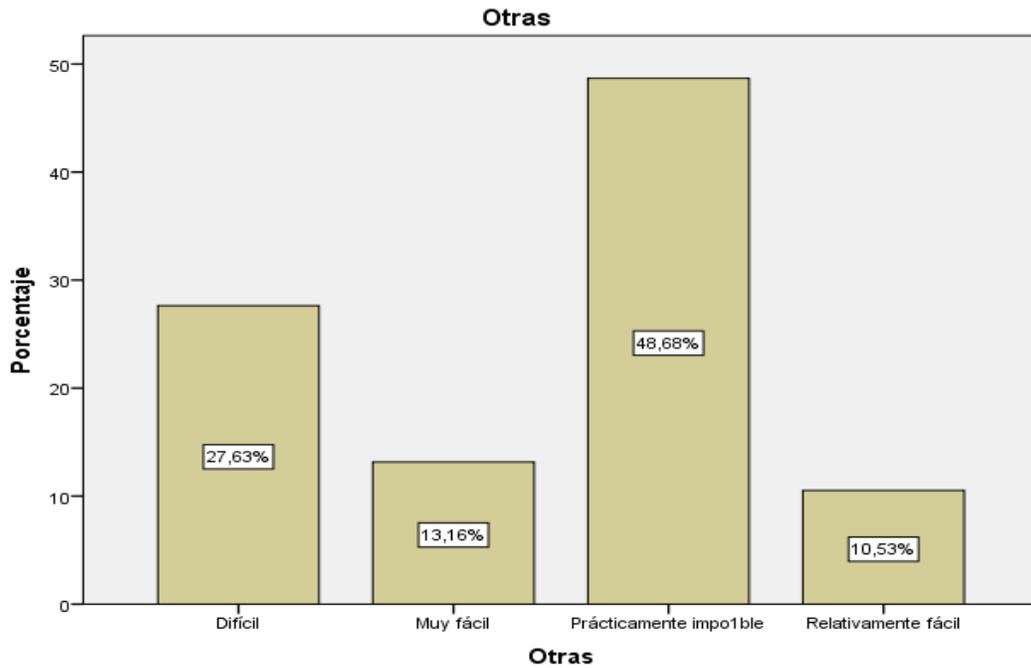
Fuente: Brugés & Motta., 2019

Tabla 20. Otras

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Difícil	21	27,6
	Muy fácil	10	13,2
	Prácticamente imposible	37	48,7
	Relativamente fácil	8	10,5
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 18. Otras



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

El (Plan Nacional sobre Drogas, 2014), en su guía para el desarrollo de programas para la prevención refiere que ha aumentado la facilidad para que los adolescentes entren en contacto con las sustancias lícitas e ilícitas sin ninguna restricción.

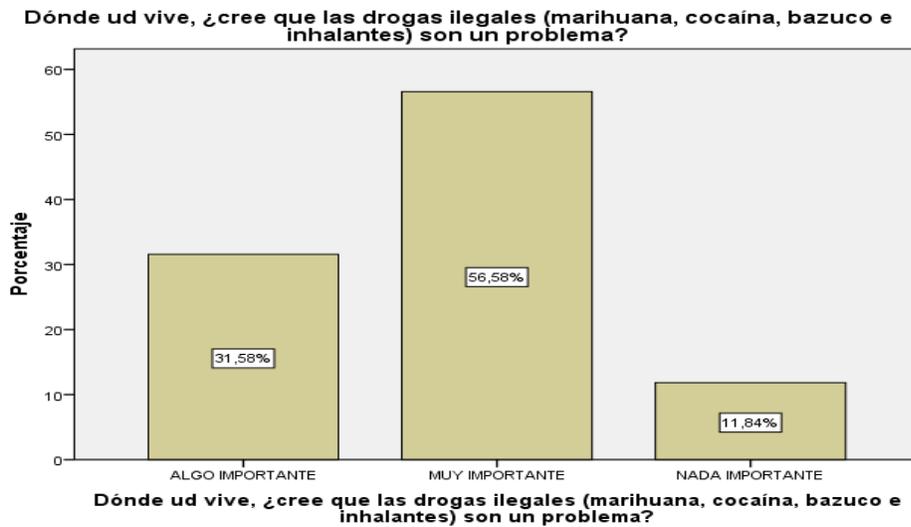
Teniendo en cuenta el referente que establece el plan nacional sobre droga y los resultados se puede fundamentar que en su mayoría los adolescentes pueden entrar en contactos con las sustancias lícitas e lícitas sin ninguna restricción siendo esto un factor predisponente para iniciar el consumo en edades tempranas.

Tabla 21. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Dónde ud vive, ¿cree que las drogas ilegales (marihuana, cocaína, bazuco e inhalantes) son un problema?”

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Algo importante	24	31,6
	Muy importante	43	56,6
	Nada importante	9	11,8
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 19. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem “¿Dónde ud vive, ¿cree que las drogas ilegales (marihuana, cocaína, bazuco e inhalantes) son un problema?”



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

(López & Rodríguez, 2015) refieren que los lugares con el consumo de sustancias psicoactivas más altos son en comunidad, la escuela y calle. Para la (AOTA, 2010) estos

contextos, hacen referencia a la variedad de condiciones interrelacionadas que están dentro y rodeado al cliente, mientras que los entornos se refieren a los ambientes físico y social que rodean al cliente y en los cuales tienen lugar las ocupaciones de la vida diaria.

Se puede deducir una estrecha relación entre los datos obtenidos y las citas teóricas donde se concluye que los adolescentes presentan una percepción adecuada hacia la gravedad que conlleva el consumo de droga dentro de su comunidad, siendo conscientes de las consecuencias que esto acarrea a nivel físico, mental, familiar y social de los individuos; sin embargo se evidencia que para algunos jóvenes el uso de estas sustancias no genera el grado de importancia que les permita establecer límites hacia el consumo.

Tabla 22. Distribución porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál o cuáles consecuencias considera que trae el consumo de sustancias psicoactivas?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Otros	6	7,9
	Problemas con la familia	42	55,3
	Problemas con los amigos	4	5,3
	Problemas en el colegio	5	6,6
	Todos	19	25,0
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 20. Análisis porcentual de la ficha sociodemográfica según ítem ¿Cuál o cuáles consecuencias considera que trae el consumo de sustancias psicoactivas?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Según (Mosquera, 2016), define que el abuso de las sustancias psicoactivas es reconocido en el mundo como un problema que afecta muchas áreas en la vida del ser: como lo académico, la convivencia familiar del sujeto consumidor. Según la (AOTA, 2010) los roles son un conjunto de comportamientos esperados por la sociedad, moldeados por la cultura y además pueden ser conceptualizados y definidos por el cliente.

Se concluye que los adolescentes son conscientes de las consecuencias que les genera el consumo de sustancias psicoactivas a nivel físico, cognitivo, mental, y no solo al ser humano sino a la sociedad en general; los jóvenes manifiestan que uno de los mayores problemas que genera el consumo de sustancias es la descomposición familiar, siendo esto para ellos uno de los motivos de les impide la realización de las actividades ilícitas, pues refieren que para ellos la unión familiar es la principal motivación para el cumplimiento de sus metas.

**Identificar funciones Yoicas presentes y participación ocupacional en los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas mediante la aplicación de los instrumentos Escala de funciones Yoicas en T.O y Perfil Ocupacional Inicial del MOHOH (MOHOST)**

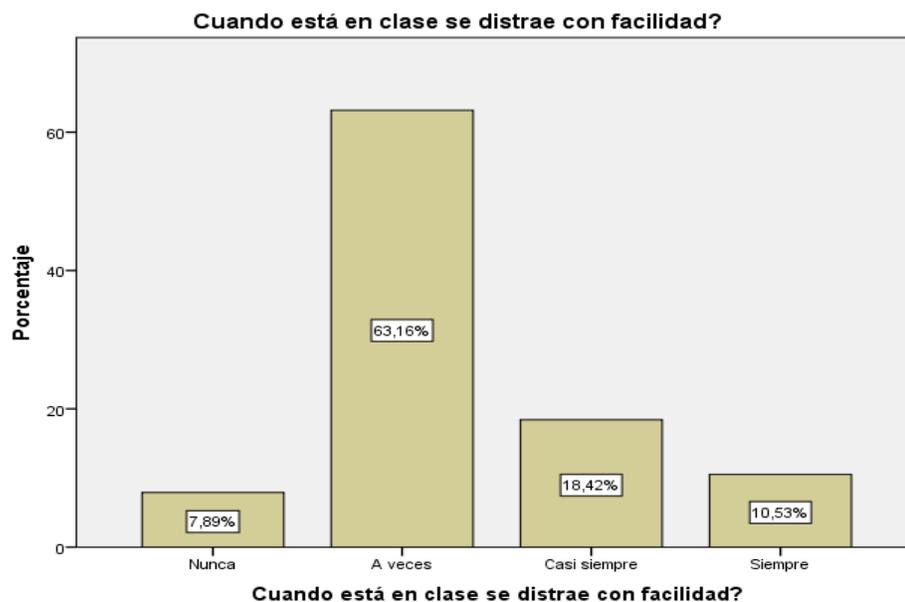
Distribución porcentual del instrumento “**Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional**” en la categoría de **Funciones Básicas** por cada una de sus preguntas.

Tabla 23. Subcategoría Atención - ¿Cuándo está en clase se distrae con facilidad?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	6	7,9
	A veces	48	63,2
	Casi siempre	14	18,4
	Siempre	8	10,5
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 21. Subcategoría Atención - ¿Cuándo está en clase se distrae con facilidad?



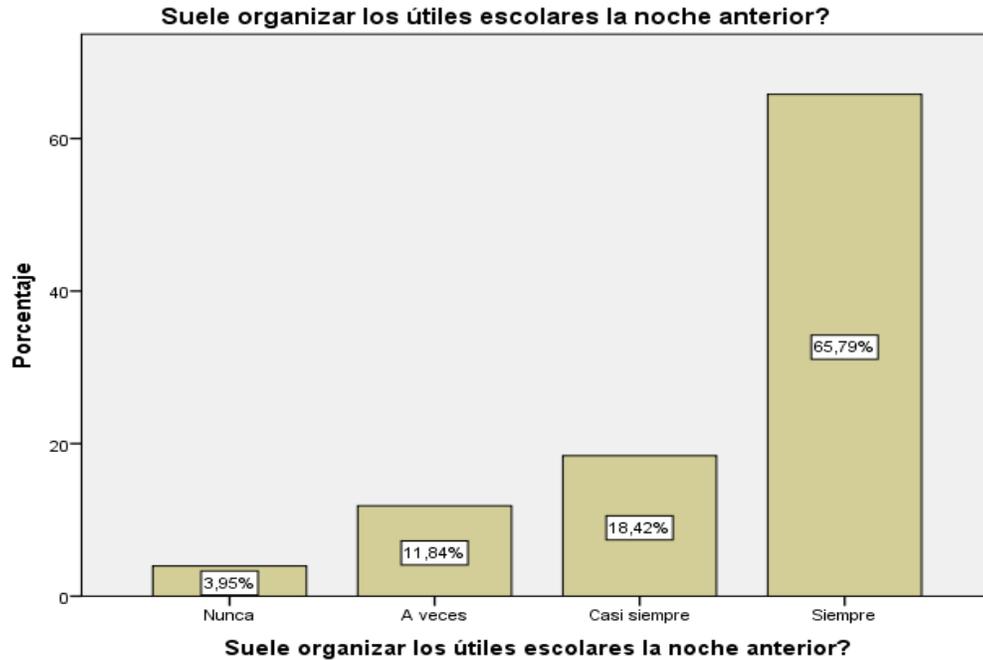
Fuente: Brugés & Motta., 2019

Tabla 24. Subcategoría Atención - ¿Logra mantener su atención por un periodo de tiempo entre 30-40 minutos durante las explicaciones del docente?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	3	3,9
	A veces	9	11,8
	Casi siempre	14	18,4
	Siempre	50	65,8
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 22. Subcategoría Atención - ¿Suele organizar los útiles escolares la noche anterior?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

(June Grieve,2012) define la atención como el proceso de dirigir el procesamiento perceptual básico de todas las modalidades sensoriales de las aferencias con el entorno. En este caso se puede decir que continuamente hay pequeñas y grandes distracciones que dan lugar a que se genere cierta desmotivación hacia las actividades académicas, por lo que los jóvenes dejan de darle el grado de importancia a estas, y deciden ejecutar actividades inadecuadas de ocio y tiempo libre.

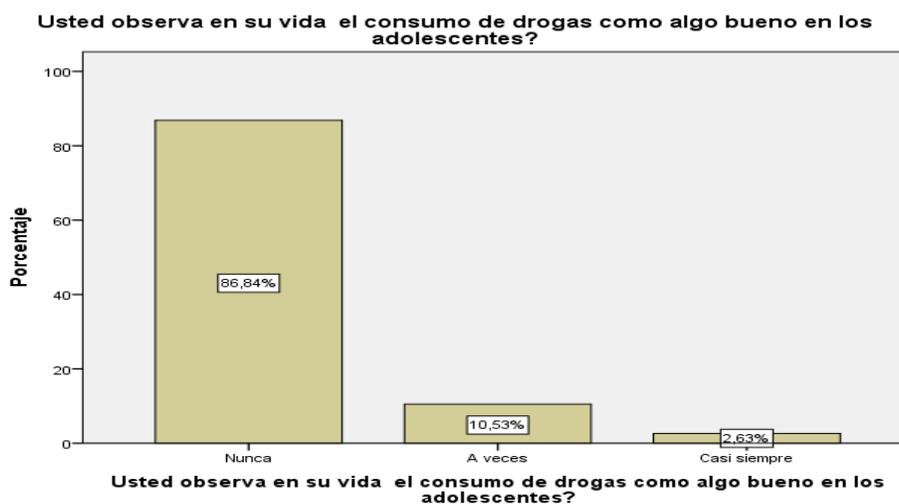
Es por esto, que este proceso es de vital importancia en los procesos formativos de los adolescentes, pues al tener la capacidad de centrar la atención en la actividad escolar, esto generara un mayor interés hacia estas, logrando que sean optimas y generen un significado hacia estas.

Tabla 25. Subcategoría Percepción - ¿Usted observa en su vida el consumo de drogas como algo bueno en los adolescentes?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	66	86,8
	A veces	8	10,5
	Casi siempre	2	2,6
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 23. Subcategoría Percepción - ¿Usted observa en su vida el consumo de drogas como algo bueno en los adolescentes?



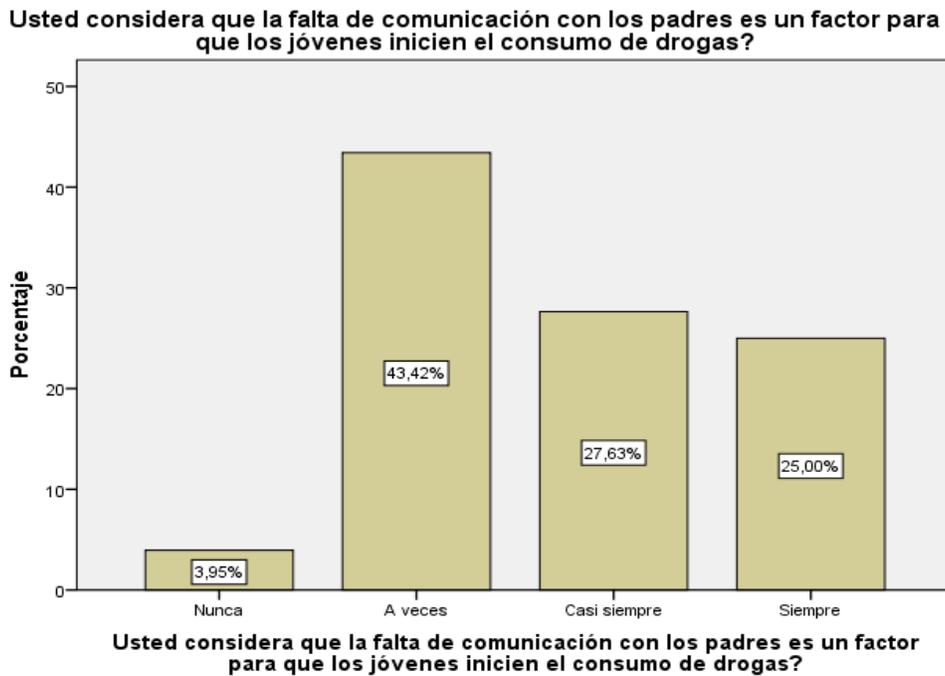
Fuente: Brugés & Motta., 2019

Tabla 26. Subcategoría Percepción - ¿Usted considera que la falta de comunicación con los padres es un factor para que los jóvenes inicien el consumo de drogas?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	3	3,9
	A veces	33	43,4
	Casi siempre	21	27,6
	Siempre	19	25,0
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 24. Subcategoría Percepción - ¿Usted considera que la falta de comunicación con los padres es un factor para que los jóvenes inicien el consumo de drogas?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Tabla 27. Subcategoría Percepción - ¿Cree que existen situaciones que le generen sentimientos de tristeza y/o rabia?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	9	11,8
	A veces	33	43,4
	Casi siempre	16	21,1
	Siempre	18	23,7
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 25. Subcategoría Percepción - Cree que existen situaciones que le generen sentimientos de tristeza y/o rabia?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

(June Grieve,2012) hace referencia al proceso de percepción como aquel sentido que se da a las sensaciones y la habilidad de procesar e interpretar la información de entorno para así darle un significado a su globalidad.

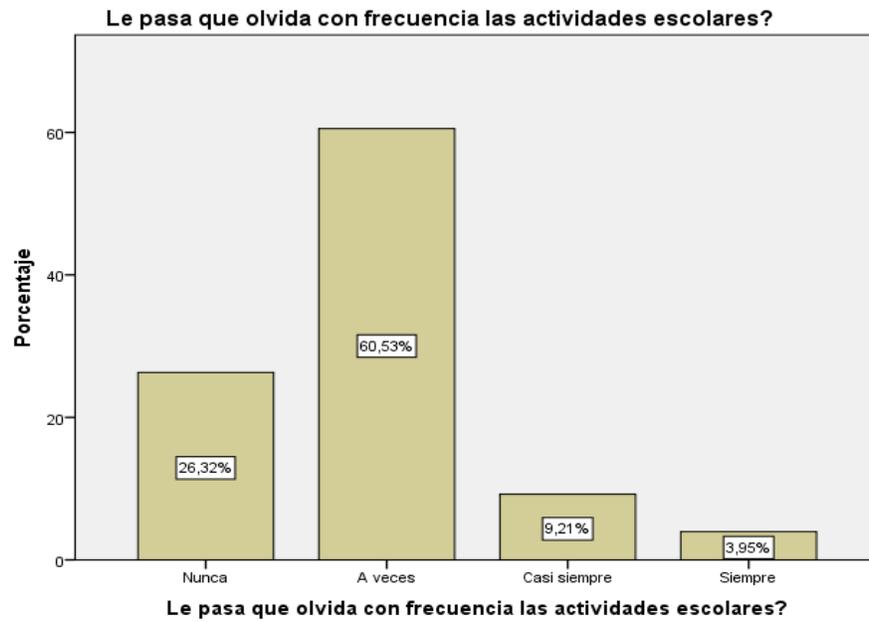
Al igual que el proceso de atención, la percepción permite en los jóvenes elaborar conceptos que vayan acordes a lo que realmente está pasando en su entorno, y de esta manera establecer relaciones interpersonales adecuadas, teniendo en cuenta que cada quien tiene una percepción diferente y que esto puede llegar a fortalecer los procesos de comunicación e interacción entre pares, y así incrementar la motivación para participar en actividades académicas de manera óptima.

Tabla 28. Subcategoría Memoria- ¿Le pasa que olvida con frecuencia las actividades escolares?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	20	26,3
	A veces	46	60,5
	Casi siempre	7	9,2
	Siempre	3	3,9
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 26. Subcategoría Memoria- ¿Le pasa que olvida con frecuencia las actividades escolares?



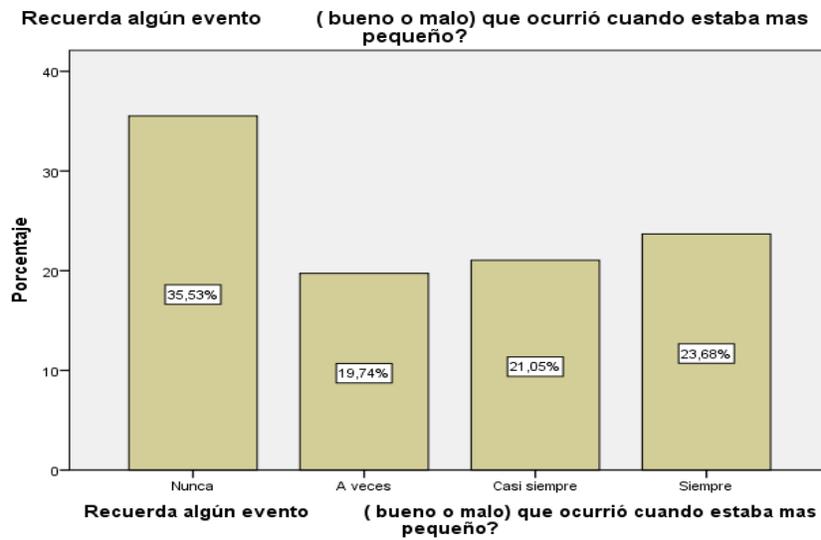
Fuente: Brugés & Motta., 2019

Tabla 29. Subcategoría Memoria - ¿Recuerda algún evento (bueno o malo) que ocurrió cuando estaba más pequeño?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	27	35,5
	A veces	15	19,7
	Casi siempre	16	21,1
	Siempre	18	23,7
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 27. ¿Subcategoría Memoria - Recuerda algún evento (bueno o malo) que ocurrió cuando estaba más pequeño?



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Según, (Grieve,2 012) la memoria es la capacidad de retener las cosas en la mente y recordarlas en algún momento donde se constituye un sistema dinámico que se desarrolla y se modifica con el tiempo.

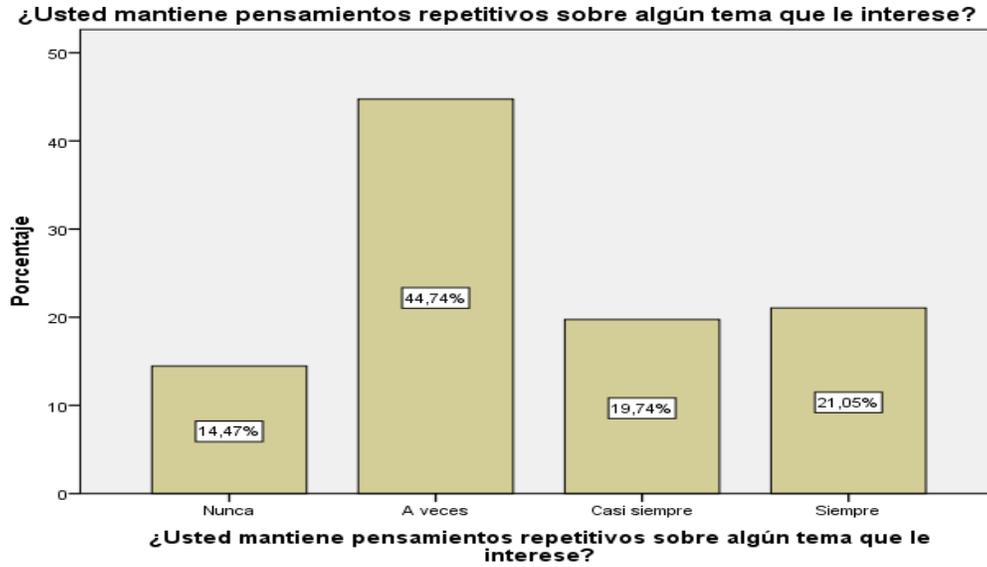
Para los jóvenes, la memoria durante la ejecución de actividades académicas permitirá recordar aquellos hechos, ideas o sensaciones que les facilite aún más la adquisición de conocimientos. Así mismo, permite establecer rutinas dentro de su diario vivir, para de esta manera mantener un orden en la ejecución de actividades diarias.

Tabla 30. Subcategoría Pensamiento - ¿Usted mantiene pensamientos repetitivos sobre algún tema que le interese?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	11	14,5
	A veces	34	44,7
	Casi siempre	15	19,7
	Siempre	16	21,1
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 28. Subcategoría Pensamiento - ¿Usted mantiene pensamientos repetitivos sobre algún tema que le interese?



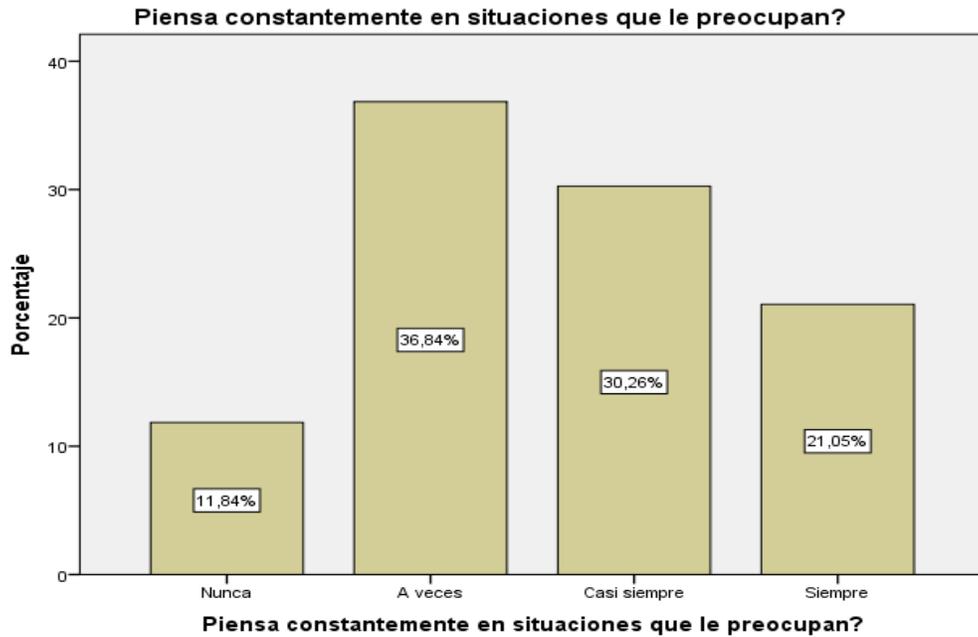
Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Tabla 31. Subcategoría Pensamiento - ¿Piensa constantemente en situaciones que le preocupan?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	9	11,8
	A veces	28	36,8
	Casi siempre	23	30,3
	Siempre	16	21,1
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 29. Subcategoría Pensamiento - ¿Piensa constantemente en situaciones que le preocupan?



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Según Manuel Rivas, procesos cognitivos y aprendizaje significativo), define el pensamiento como aquel proceso mental relativamente abstracto, voluntario o involuntario mediante el cual el individuo desarrolla sus ideas, recuerdos y creencias acerca del entorno, el mismo o los demás.

Mediante este proceso, los jóvenes siempre tendrán establecidos objetivos con los que se permitan reflexionar sobre las acciones cotidianas y de esta manera realizar adecuadas elecciones ocupacionales. Así mismo, al mantener un adecuado pensamiento, los adolescentes pueden llegar a ser innovadores, poniendo en juego su creatividad y de esta manera reconocer sus habilidades, capacidades e intereses en una actividad y/o ocupación.

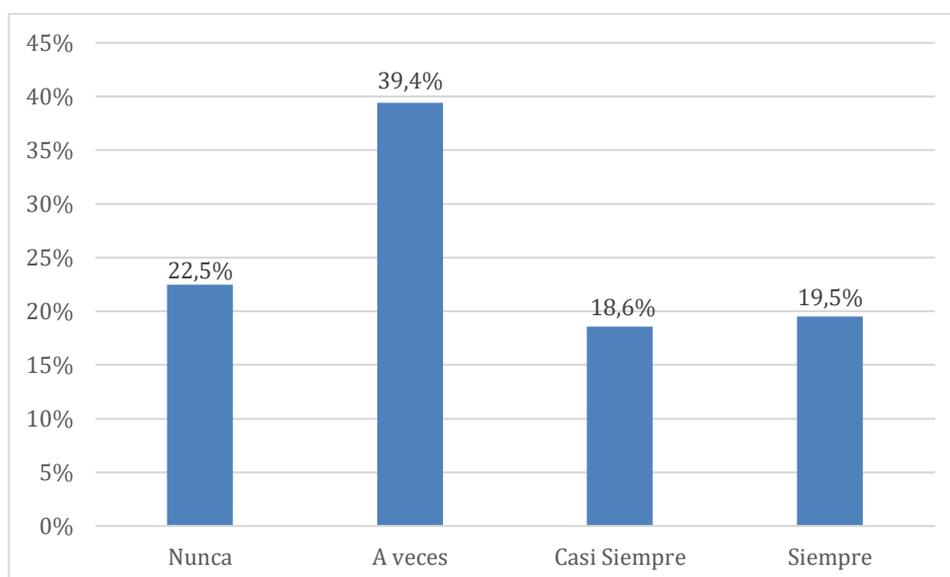
Tabla 32. Distribución porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Básicas.

Funciones Básicas	Opciones de respuesta			
	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
¿Usted observa en su vida el consumo de drogas como algo bueno en los adolescentes?	86,8%	10,5%	2,6%	0,0%
¿Usted considera que la falta de comunicación con los padres es un factor para que los jóvenes inicien el consumo de drogas?	3,9%	43,4%	27,6%	25,9%
¿Cuándo está en clase se distrae con facilidad?	7,9%	63,2%	18,4%	10,5%
¿Le pasa que olvida con frecuencia las actividades escolares?	26,3%	60,5%	9,2%	3,9%
¿Logra mantener su atención por un periodo de tiempo entre 30-40 minutos durante las explicaciones del docente?	10,5%	46,1%	28,9%	14,5%
¿Suele organizar los útiles escolares la noche anterior?	3,9%	11,8%	18,4%	65,8%
Al momento de realizar actividades académicas, ¿usted requiere de apoyo constante de un familiar, amigo, docente?	23,7%	43,4%	15,8%	17,1%
¿Recuerda algún evento (bueno o malo) que ocurrió cuando estaba más pequeño?	35,5%	19,7%	21,1%	23,7%
Cuando está en una discusión con un compañero la cual le genera sentimientos de ira, ¿se deja llevar por los impulsos?	32,9%	48,7%	10,5%	7,9%
¿Cree que existen situaciones que le generen sentimientos de tristeza y/o rabia?	11,8%	43,4%	21,1%	23,7%

¿Usted mantiene pensamientos repetitivos sobre algún tema que le interese?	14,5%	44,7%	19,7%	21,1%
¿Piensa constantemente en situaciones que le preocupan?	11,8%	36,8%	30,3%	21,1%
<b>Porcentaje Promedio Total</b>	<b>22,5%</b>	<b>39,4%</b>	<b>18,6%</b>	<b>19,5%</b>

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 30. Análisis porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Básicas.



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Según, (Grieve, 2000) en el libro de Neuropsicología para Terapeutas Ocupacionales define a los procesos cognitivos como “aquellos que permiten la interacción entre el conocimiento y lo que nos rodea al momento de atender, memorizar, percibir, recordar y pensar; constituyendo una parte importante de la producción superior del desarrollo humano”.

Al analizar esta categoría, se evidencia que el mayor porcentaje de los escolares presentan afectación a nivel de las subcategorías de memoria, atención, pensamiento y percepción, lo que

puede dar a entender que los jóvenes presentan restricción en esta área de ocupación (Educación) puesto que dedican parte de su tiempo libre a actividades de Ocio, y dejan de lado las académicas; esto puede deberse a varios factores como la desmotivación y/o el poco interés hacia estas, generando que pasen por alto dichas actividades y presenten mayor dificultad para la proyección de una ocupación en el ámbito laboral.

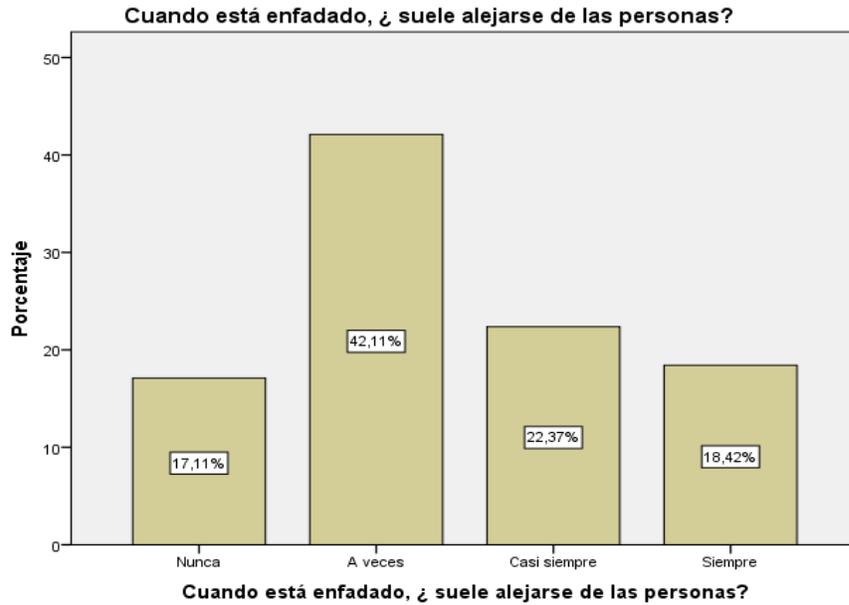
**Distribución porcentual del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Defensivas.**

Tabla 33. Subcategoría Aislamiento - Cuando está enfadado, ¿suele alejarse de las personas?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	13	17,1
	A veces	32	42,1
	Casi siempre	17	22,4
	Siempre	14	18,4
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 31. Subcategoría Aislamiento - Cuando está enfadado, ¿suele alejarse de las personas?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

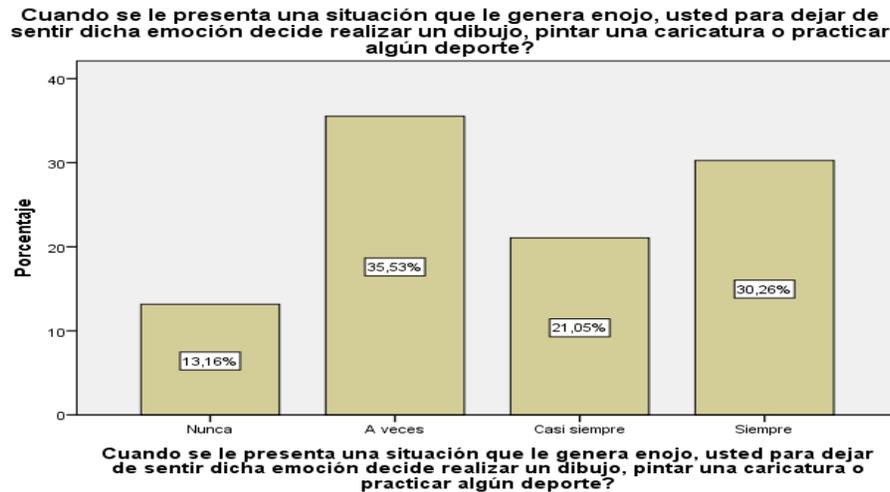
Los autores (Laplanche y Pontalis, diccionario del psicoanálisis) define el aislamiento como aquel mecanismo de defensa que aísla un pensamiento o un comportamiento eliminando sus conexiones con otros pensamientos; en el caso de los adolescentes se evidencia que este mecanismo es utilizado en situaciones que generan frustración como el obtener malas calificaciones en alguna de las materias escolares, lo que les genera desmotivación para la óptima participación en las mismas.

Tabla 34. Subcategoría Sublimación - ¿Cuándo se le presenta una situación que le genera enojo, usted para dejar de sentir dicha emoción decide realizar un dibujo, pintar una caricatura o practicar algún deporte?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	10	13,2
	A veces	27	35,5
	Casi siempre	16	21,1
	Siempre	23	30,3
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 32. . Subcategoría Sublimación - ¿Cuándo se le presenta una situación que le genera enojo, usted para dejar de sentir dicha emoción decide realizar un dibujo, pintar una caricatura o practicar algún deporte?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

De acuerdo a (Sigmund Freud), define la sublimación como el mecanismo de defensa en el que el individuo transforma un impulso inaceptable en una forma socialmente aceptable; para los adolescentes un medio de canalizar la agresividad en situaciones de tensión es por medio del

consumo de sustancias psicoactivas, asumiendo que socialmente está bien aceptado teniendo en cuenta que es una actividad que se está evidenciando con mayor frecuencia en sus entornos.

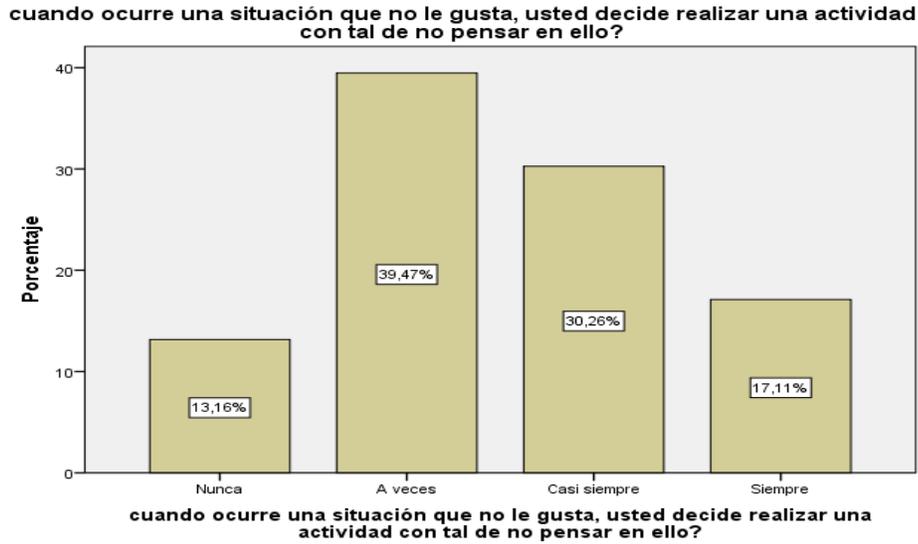
En este caso se logra evidenciar que se está haciendo un uso inadecuado del mecanismo de defensa, pues su forma de canalizar ciertos sentimientos o emociones no es la adecuada y está impidiendo la participación óptima en actividades escolares.

Tabla 35. Subcategoría Supresión - ¿Cuándo ocurre una situación que no le gusta, usted decide realizar una actividad con tal de no pensar en ello?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	10	13,2
	A veces	30	39,5
	Casi siempre	23	30,3
	Siempre	13	17,1
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 33. Subcategoría Supresión - ¿Cuándo ocurre una situación que no le gusta, usted decide realizar una actividad con tal de no pensar en ello?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Para (Sigmund Freud), la supresión hace referencia al mecanismo adaptativo o estrategia de afrontamiento, en el que los deseos, impulsos o ideas son mantenidos a limite sin utilizar el mecanismo de represión, es decir, se canalizan de manera consiente; para los escolares, este mecanismo es el más utilizado al momento de afrontar situaciones displacenteras, pues al no sentirse cómodos con dicho evento, eligen realizar otro tipo de actividad con tal de no pensar constantemente en aquello que los aflige emocionalmente.

Tabla 36. Distribución porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Defensivas.

Funciones Defensivas	Opciones de respuesta			
	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
Si varios compañeros de su curso están consumiendo marihuana y uno de ellos le ofrece, ¿usted la recibiría?	93,4%	5,3%	1,3%	0,0%
Si en su casa tiene algún conflicto con un familiar, ¿al llegar a su colegio toma acciones represivas o de agresividad en contra de sus compañeros?	78,9%	17,1%	3,9%	0,0%
¿Tiende culpar a los demás por lo que usted sabe que hizo mal?	65,8%	30,3%	3,9%	0,0%
¿Es capaz de mantener alejado un problema de su cabeza hasta olvidarlo por completo?	18,4%	50,0%	19,7%	11,8%
Cuando las cosas no le salen como quiere, ¿suele tener comportamientos infantiles?	69,7%	23,7%	5,3%	1,3%
Cuando está enfadado, ¿suele alejarse de las personas?	17,1%	42,1%	22,4%	18,4%
¿Suele sentirse mal físicamente (dolor de cabeza, vómitos, nauseas) cuando las cosas no le salen cómo quiere?	67,1%	21,1%	6,6%	5,3%
¿Usted se comporta como si no estuviera pasando nada cuando existe una situación que	23,7%	42,1%	18,4%	15,8%

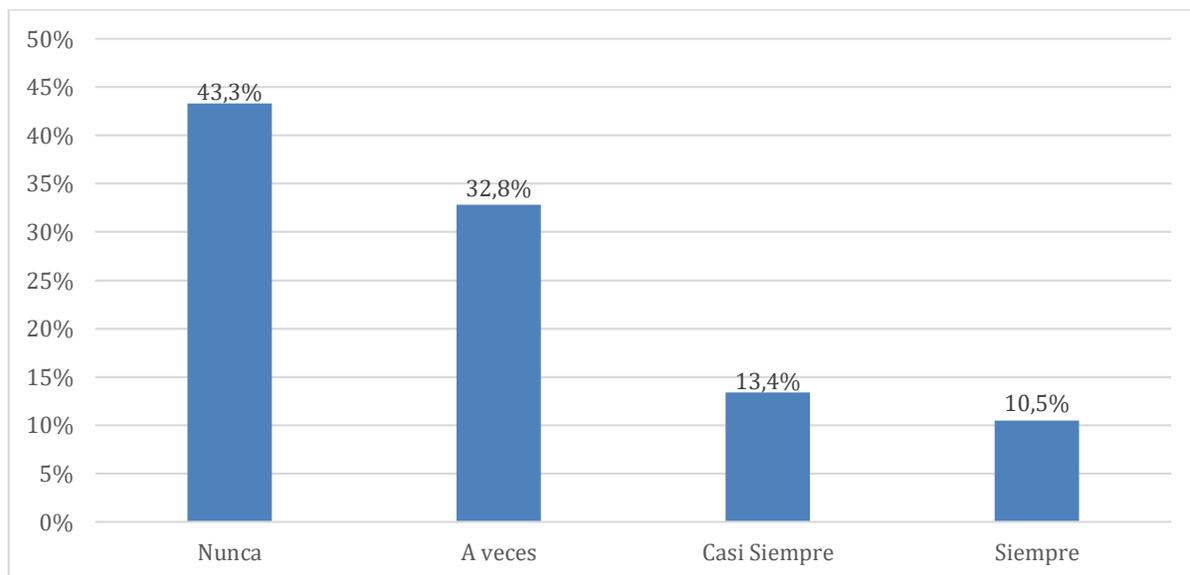
---

le debería generar enojo, tristeza, miedo, soledad?				
¿Se considera una persona impulsiva?	39,5%	38,2%	17,7%	5,3%
¿Ha presentado cambios de humor? (de feliz a triste, de triste a enojado).	19,7%	47,4%	13,2%	19,7%
¿Usted tiende a imaginar situaciones que no han sucedido en la realidad?	43,4%	34,2%	10,5%	11,8%
Cuando se le presenta una situación que le genera enojo, ¿usted para dejar de sentir dicha emoción decide realizar un dibujo, pintar una caricatura o practicar algún deporte?	13,2%	35,5%	21,2%	30,3%
Cuando ocurre una situación que no le gusta, ¿usted decide realizar una actividad con tal de no pensar en ello?	13,2%	39,5%	30,3%	17,1%
<b>Porcentaje Promedio Total</b>	<b>43,3%</b>	<b>32,8%</b>	<b>13,4%</b>	<b>10,5%</b>

---

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 34. Análisis porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Defensivas.



Fuente: Brugés & Motta., 2019

En cuanto a (Freud, 1894), define el mecanismo de defensa como “la lucha contra las ideas del yo y los afectos que el conflicto objeto de la lucha puede proceder tanto del exterior como del interior del sujeto, y que atenúa o llega a hacer desaparecer el sufrimiento.

Dentro de esta categoría, y teniendo en cuenta los porcentajes arrojados, se evidencia que los escolares presentan como mecanismos de defensa ante situaciones displacenteras, la sublimación, la supresión y el aislamiento; esto permite evidenciar que al momento de presentarse una situación o un evento desagradable, los jóvenes recurren a pasar tiempo solos, como a la ejecución de una actividad artísticas como medio de desahogo, y de esta manera evitar pensar constantemente en lo ocurrido, impidiendo presentar sentimientos de ansiedad, angustia y desesperación que pueden estar interfiriendo en la elección y ejecución de una actividad significativa.

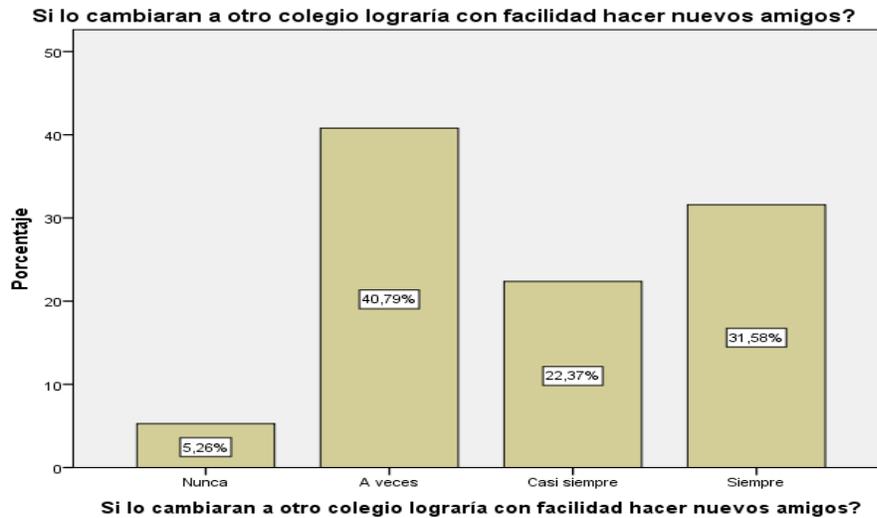
**Distribución porcentual del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Sintéticas, integrativas y organizativas.**

Tabla 37. Subcategoría Habilidades de afrontamiento - ¿Si lo cambiaran a otro colegio lograría con facilidad hacer nuevos amigos?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	4	5,3
	A veces	31	40,8
	Casi siempre	17	22,4
	Siempre	24	31,6
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 35. Subcategoría Habilidades de afrontamiento - ¿Si lo cambiaran a otro colegio lograría con facilidad hacer nuevos amigos?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

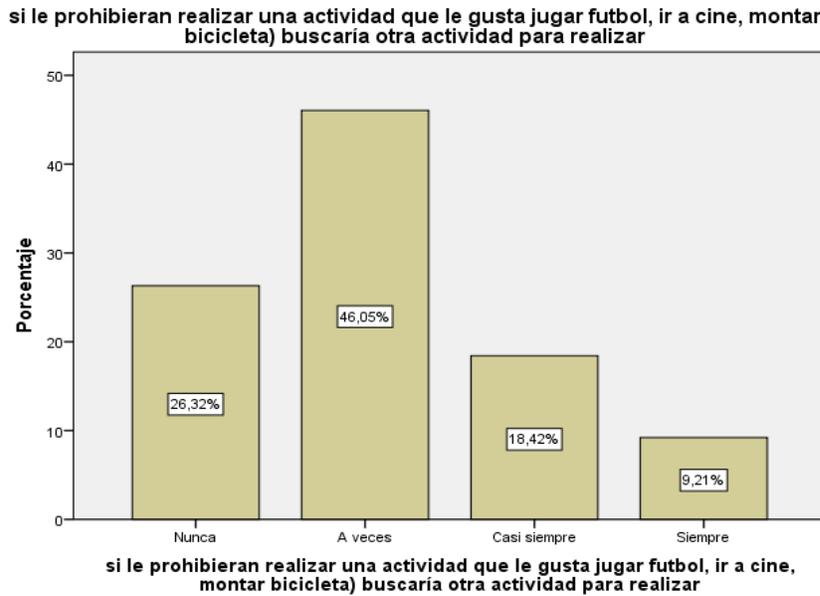
Referente a (Irwin, 1993) define las habilidades de afrontamiento como aquellas que permiten a un individuo formar características para manejar las dificultades, tienen una influencia en la manera como se identifica y se trata de resolver problemas. Así mismo, las personas que tienen un afrontamiento exitoso no solo saben cómo hacer las cosas, sino que también saben cómo enfrentar las situaciones para las cuales no tienen una respuesta preparada. Para los adolescentes, el adaptarse a nuevas situaciones podría ser un proceso complejo y que requeriría de un tiempo considerable para acostumbrarse a las nuevas experiencias a las que ahora se enfrentan; al no tener esa habilidad de afrontamiento bien definida, este proceso podría ser dificultoso, por lo que generaría desmotivación y este evitaría participar en actividades escolares o al hacerlo, estas no generarían algún tipo de significado para estos por lo que elegirían realizar otro tipo de actividad que pudiera llenar ese vacío, como por ejemplo reunirse con sus pares y consumir sustancias psicoactivas.

Tabla 38. Subcategoría Resolución de problemas - ¿Si le prohibieran realizar una actividad que le gusta jugar futbol, ir a cine, montar bicicleta) buscaría otra actividad para realizar?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Nunca	20	26,3
	A veces	35	46,1
	Casi siempre	14	18,4
	Siempre	7	9,2
	Total	76	100,0

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 36. Subcategoría Resolución de problemas - ¿Si le prohibieran realizar una actividad que le gusta jugar futbol, ir a cine, montar bicicleta) buscaría otra actividad para realizar?



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Los autores, (D´Zurilla y Nezu,2007) definen la resolución de problemas como el proceso cognitivo-afectivo-conductual mediante el cual una persona intenta identificar o descubrir una solución o respuesta de afrontamiento eficaz para un problema particular.

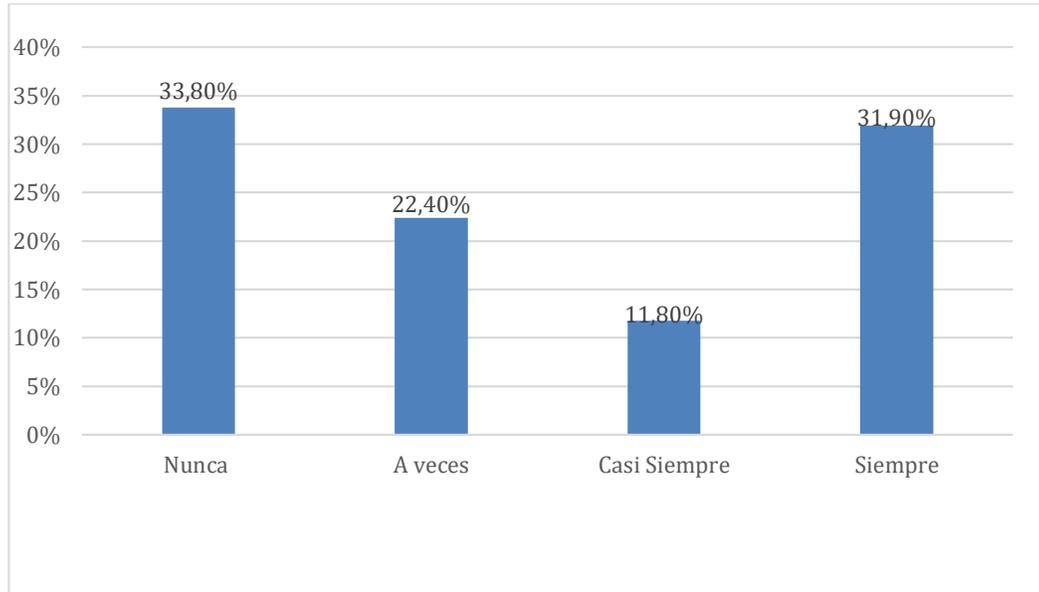
En los adolescentes, se debe abarcar este proceso por medio de una perspectiva abierta, entablando una comunicación cercana, humana y asertiva de manera que se fomente en ellos la capacidad para adaptarse a nuevos cambios sin que se produzca desmotivación hacia las labores académicas, sino que al contrario estas generen un alto interés en ellos para así participar activamente en estos.

Tabla 39. Distribución porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Sintéticas, integrativas y organizativas.

Funciones Sintéticas, Integrativas y Organizativas	Opciones de respuesta			
	Nunca	A veces	Casi Siempre	Siempre
Si en su barrio o comunidad se presentan robos y consumo de droga, los cuales incitaron a su mejor amigo a iniciar el consumo, ¿pensaría en alejarse de él?	42,1%	14,5%	7,9%	35,5%
¿Cree usted que puede ser fácilmente influenciado por sus amigos para consumir drogas?	73,7%	15,8%	6,6%	3,9%
Si lo cambiaran a otro colegio, ¿lograría con facilidad hacer nuevos amigos?	5,3%	40,8%	22,4%	31,6%
Si usted recibiera un llamado de atención por parte de la coordinadora del colegio, ¿Contestaría con altanería?	73,7%	22,4%	2,6%	1,3%
Si le prohibieran realizar una actividad que le gusta (jugar futbol, ir a cine, montar bicicleta) ¿buscaría otra actividad para realizar?	26,3%	46,1%	18,4%	9,2%
Si usted probara marihuana, ¿cree que eso podría causarle daño a su familia?	3,9%	6,6%	7,9%	81,6%
Si usted consumiera marihuana o cocaína, ¿le daría miedo que alguien en el colegio se enterara?	11,8%	10,5%	17,1%	60,5%
<b>Porcentaje Promedio Total</b>	<b>33,8%</b>	<b>22,4%</b>	<b>11,8%</b>	<b>31,9%</b>

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 37. Análisis porcentual total del instrumento “Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional” en la categoría de Funciones Sintéticas, integrativas y organizativas

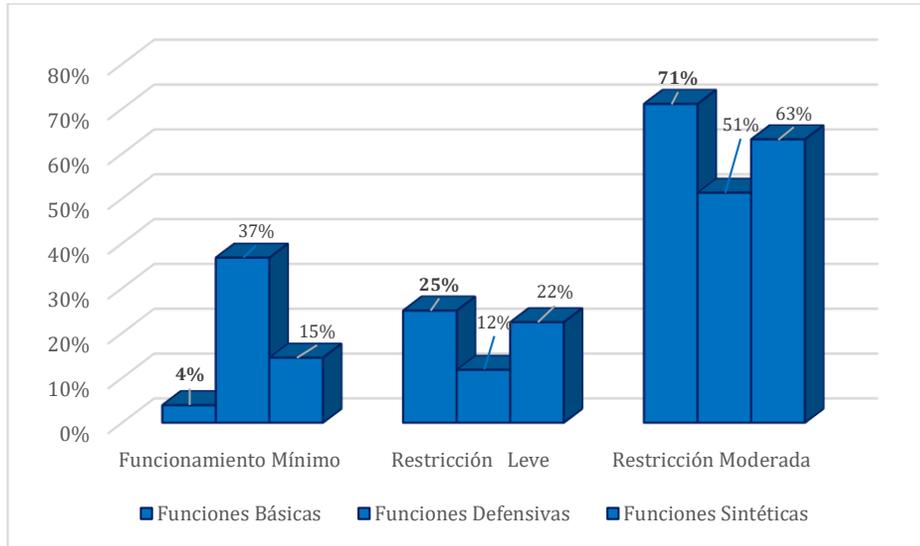


Fuente: Brugés & Motta., 2019

Según (Fiorini, 1977) en su libro de Teoría y Técnica en psicoterapia, define las funciones sintéticas, integrativas y organizativas, como aquellas que “ponen a prueba al individuo cuando frente a cambios el sujeto debe reorganizar sus relaciones con el mundo acudiendo a nuevas formas de adaptación”.

Al analizar dicha categoría, se logra evidenciar cierta limitación en cuanto a las habilidades de afrontamiento y la resolución de problemas, puesto que un porcentaje considerable de los escolares refieren que presentarían dificultad para adaptarse ante una nueva situación, así mismo no podrían establecer algún tipo de relación interpersonal. Sin embargo, este porcentaje tiende a ser bajo en comparación con otras subcategorías como razonamiento, pues son conscientes de las consecuencias que acarrea el consumo de sustancias psicoactivas y así mismo evitarían ser influenciados por algún conocido para este acto.

Figura 38. Análisis porcentual de los rangos obtenidos de la aplicación del instrumento “Escala de funciones yoicas en Terapia Ocupacional”



Fuente: Brugés & Motta., 2019

Al analizar cada uno de los ítems en cada rango, se determinó el nivel de desempeño de cada escolar dentro de los niveles de funcionamiento mínimo, restricción moderada o restricción leve.

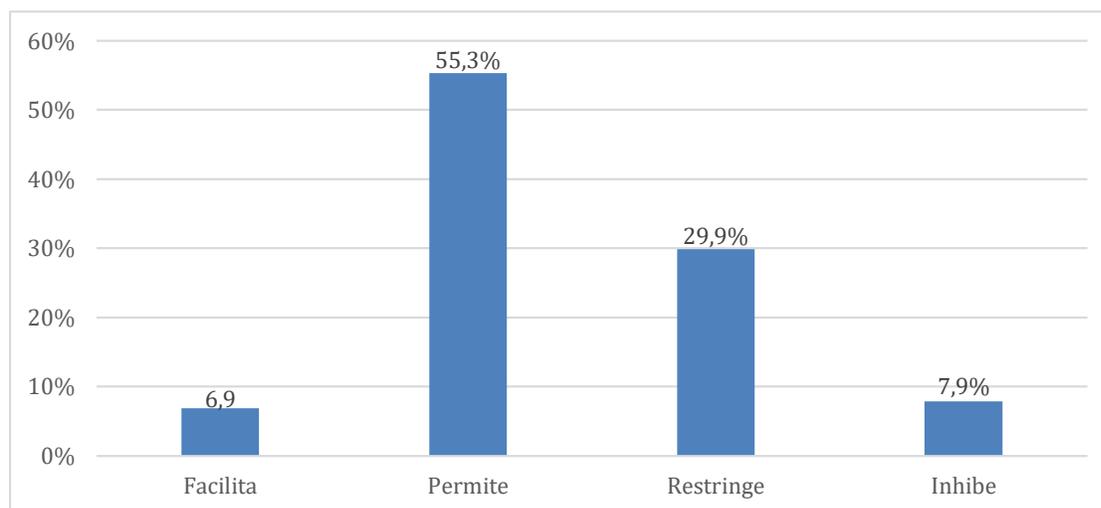
Por lo anterior, se puede concluir que las funciones que se encuentran más afectadas son las **funciones básicas**, pues se evidencia que los escolares presentan mayor dificultad para concentrarse y atender a las necesidades educativas de forma significativa; esto seguido por las funciones defensivas pues son aquellas que presentan un funcionamiento mínimo, dando a entender que los jóvenes dependiendo de la situación, tienden a realizar una actividad como mecanismo de defensa ante actividades desagradables.

Tabla 40. Distribución porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Motivación por la ocupación”.

Motivación Para la ocupación	Para	Facilita	Opciones de Respuesta		
			Permite	Restrin	Inhib
Apreciación de habilidades	de	13,2%	39,5%	34,2%	13,2%
Expectativas de Éxito	de	5,3%	48,7%	36,8%	9,2%
Intereses		3,9%	53,8%	0,0%	5,3%
Elecciones		5,3%	42,1%	48,7%	3,9%
Porcentaje Promedio		<b>6,9%</b>	<b>55,3%</b>	<b>29,9%</b>	<b>7,9%</b>
Total					

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 39. Análisis porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Motivación por la ocupación”.



Fuente: Brugés & Motta., 2019

El autor (Boris, 1974), citado por (Willard & Spackman, 2010), afirma que el interés expresado en la participación ocupacional proporciona una salida a las necesidades personales y a la expresión de la capacidad. Conocer los intereses de una persona es la clave para conocer el modo en que se ve motivada individualmente.

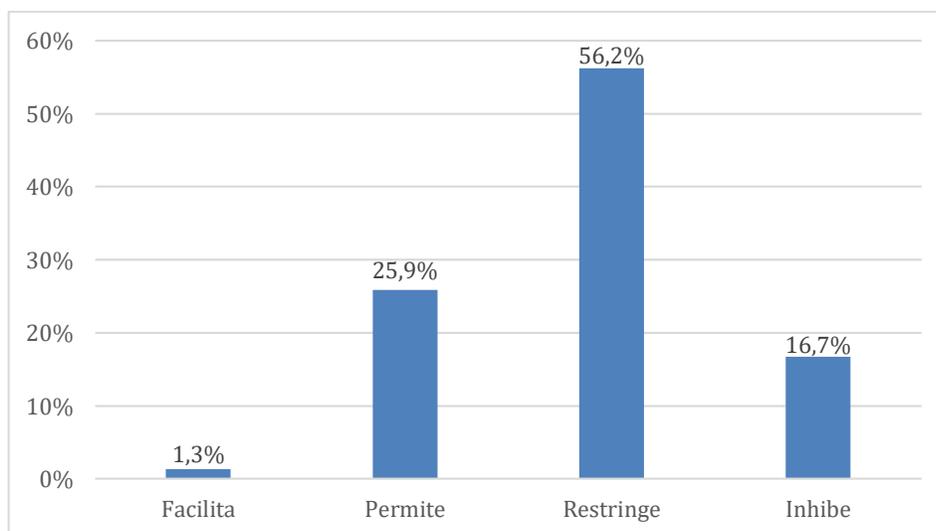
Teniendo en cuenta los resultados obtenidos del perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana, MOHOST, se resalta que en los escolares se presenta una restricción considerable en cuanto a la elección de una ocupación, lo cual dificulta en estos la adquisición de nuevos roles y hábitos o el establecimiento de un proyecto personal, por lo que se puede denotar una afectación a nivel del sistema volitivo, donde no se tiene claridad acerca de sus capacidades, valores e intereses.

Tabla 41. Distribución porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Ambiente”.

Ambiente	Facilita	Opciones de Respuesta		
		Permite	Restringe	Inhibe
Ambiente Físico	1,3%	17,1%	56,6%	25,0%
Grupos sociales	0,0%	13,2%	63,2%	23,7%
Demandas Ocupacionales	2,6%	47,4%	48,7%	1,3%
Porcentaje Promedio	<b>1,3%</b>	<b>25,9%</b>	<b>56,2%</b>	<b>16,7%</b>
Total				

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 40. Análisis porcentual total del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, según el ítem “Ambiente”



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

En cuanto a (Spencer, 1987) citado por (Willard & Spackman, 1998), refiere que el contexto ambiental se considera como “ambiente ocupacional (trabajo, juego/esparcimiento, mantenimiento de sí mismo). Cada ambiente ocupacional se configura únicamente por la presencia de subsistemas físicos, sociales y culturales en el ambiente. Estos subsistemas representan la complejidad de estímulos que afectan al individuo y establecen el estado para la respuesta ocupacional. De este modo, la persona y el ambiente ocupacional interactúan a través de la ocupación”.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se puede evidenciar que los escolares refieren que ambiente escolar y el grupo social (docentes, compañeros) dificultan el proceso de enseñanza aprendizaje, lo que produce desmotivación al ejecutar actividades académicas, las cuales no se tienen como prioridad, y es allí donde se realizan otro tipo de actividades, como el consumo de sustancias psicoactivas.

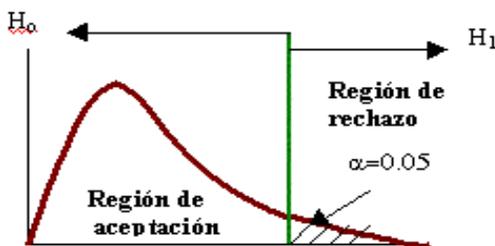
### **Establecer la relación entre las Funciones Yoicas y la Participación Ocupacional de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas**

Con el fin de identificar el grado de asociación o de independencia existente entre dos variables cualitativas (como en este caso, entre los ítems de dos diferentes instrumentos) se recurre a la construcción de una tabla de contingencia entre el nivel obtenido en cada una de las Funciones Yoicas con cada uno de los ítems del perfil inicial ocupacional del modelo de la Ocupación Humana. Una vez se tiene la tabla se procede a realizar la **Prueba Chi-Cuadrado de Independencia**, la cual valida el siguiente conjunto de hipótesis:

<b>Hipótesis Nula</b>	$H_0$ : Las dos variables en estudio son independientes
<b>Hipótesis Alternativa</b>	$H_1$ : Las dos variables en estudio están relacionadas

A partir de la tabla de contingencia se aplica el Test Chi-Cuadrado de Pearson y si el nivel de significancia (**Sig. asintótica**) obtenido es inferior a  $\alpha = 0,05 \cong 5\%$  se rechaza la hipótesis nula y se concluye que existe relación entre las dos variables en estudio. En caso de obtener un valor superior a 0,05 en la significancia asintótica se afirma que no existe evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula y se declara la independencia entre las dos variables. En el siguiente gráfico se puede evidenciar el supuesto teórico evaluado en esta prueba.

Figura 41. Mediciones correlación: Funciones básicas-Apreciación de Habilidades



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

A manera de ejemplo se presenta el resultado al intentar medir la correlación entre el “**Funciones Básicas**” de las funciones Yoicas, con la “**Apreciación de habilidades**” de modelo de la Ocupación Humana. Como se puede observar en la tabla el nivel de significancia obtenido para estas dos variables es de **0.000** que resulta ser menor del nivel de significancia establecido para la prueba de hipótesis que es de 0.05, por ende, se concluye que con base en la información

obtenida en la muestra no existe evidencia suficiente para aceptar la hipótesis nula, o lo que es equivalente, las dos variables están correlacionadas.

Tabla 42. Pruebas de Chi-Cuadrado



**Pruebas de Chi-Cuadrado**

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	28,501	6	,000
Razón de verosimilitud	25,465	6	,000
Asociación lineal por lineal	3,435	1	,064
N de casos válidos	76		

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Con el fin de optimizar espacio y dado que el proceso a realizar es el mismo al mostrado (cada aspecto de la escala de Identidad Ocupacional con cada aspecto de la escala de Implicación en Actividades Significativas), la información se presentará en tablas resumen, refiriendo el valor del nivel de significancia asintótica para cada par de variables en estudio y la respectiva conclusión.

**Distribución porcentual de la categoría “Funciones Básicas” y el Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.**

Tabla 43. Funciones básicas y Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.

<b>Funciones Básicas</b>	<b>Nivel de significancia</b>	<b>Correlación</b>
Apreciación de habilidades	0,000	Correlación
Expectativas de éxito	0,035	Correlación
intereses	0,000	Correlación
Elecciones	0,091	Independiente
Ambiente Físico	0,688	Independiente
Grupos sociales	0,934	Independiente
Demandas ocupacionales	0,035	Correlación

Fuente: Brugés & Motta., 2019

En la tabla anterior se puede observar que las “Funciones Básicas” dentro de las Funciones Yoicas reporta que esta correlacionado con “La apreciación de habilidades”, “expectativas de éxito”, “intereses” y “demandas ocupacionales” del Perfil Inicial Ocupacional, lo que indica la existencia de la relación positiva de las variables analizadas.

Esto se debe a que los escolares presentan dificultad para mantener procesos cognitivos adecuados que les permiten establecer metas ocupacionales de acuerdo a sus intereses. Esto debido a que no existe un equilibrio entre sus actividades académicas y actividades de ocio y tiempo libre, dejando de lado las primeras y afectando como tal su rendimiento académico, generando una desmotivación hacia estas, por lo tanto, no ven reflejadas sus habilidades dentro del ámbito escolar.

**Distribución porcentual de la categoría “Funciones Defensivas” y el Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.**

Tabla 44. Funciones Defensivas y Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.

<b>Funciones Defensivas</b>	<b>Nivel de significancia</b>	<b>Correlación</b>
Apreciación de habilidades	0,103	Independiente
Expectativas de éxito	0,000	Correlación
intereses	0,532	Independiente
Elecciones	0,484	Independiente
Ambiente Físico	0,621	Independiente
Grupos sociales	0,941	Independiente
Demandas ocupacionales	0,454	Independiente

Fuente: Brugés & Motta., 2019

En la tabla anterior se puede observar que las “Funciones Defensivas” dentro de las Funciones Yoicas reporta que esta correlacionado con “Expectativas de éxito” con un nivel de significancia del Perfil Inicial Ocupacional, lo que indica la existencia de la relación positiva de las variables analizadas.

Esto se debe a que al presentar un mecanismo de defensa el escolar no logra identificar sus habilidades para la ejecución de una actividad escolar, y por tanto no establece una proyección a futuro en una ocupación.

**Distribución porcentual de la categoría “Funciones Sintéticas, Integrativas y organizativas” y el Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.**

Tabla 45. Funciones Sintéticas, Integrativas y Organizativas y Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.

<b>Funciones Sintéticas, Integrativas y Organizativas</b>	<b>Nivel de significancia</b>	<b>Correlación</b>
Apreciación de habilidades	0,467	Independiente
Expectativas de éxito	0,080	Independiente
intereses	0,625	Independiente
Elecciones	0,538	Independiente
Ambiente Físico	0,166	Independiente
Grupos sociales	0,237	Independiente
Demandas ocupacionales	0,841	Independiente

Fuente: Brugés C; Motta L.

En la tabla anterior se puede observar que las “Funciones Sintéticas” dentro de las Funciones Yoicas reporta que no está correlacionado con ninguna de las actividades mencionadas en el Perfil Inicial Ocupacional.

Teniendo en cuenta que los porcentajes con mayor prevalencia en los adolescentes resalta la adaptación a distintas situaciones y por ende no logra afectar significativamente la participación ocupacional por lo que resultan ser variables independientes.

### **Discusión de resultados**

Teniendo en cuenta los datos sociodemográficos de los adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas de la población objeto de estudio, se establece que las edades con mayor prevalencia son 13, 14 y 15 años con un 85,4%, donde se encuentra predominando el género femenino con un 53.9%, mientras que el masculino solo representa un 46.1% de la población objeto de estudio. De igual manera es importante referenciar los datos con mayor prevalencia acerca de si el adolescente tiene un conocido que consume sustancias psicoactivas donde el 35.2% expresa tener un amigo que consume, en cuanto a los resultados obtenidos de las variables de estudio.

Para Héctor Fiorini, las funciones yoicas hacen referencia a la capacidad de distinguir entre una idea del mundo interno con una del mundo externo. Dentro de la investigación, se determinó a partir del análisis cuantitativo de la Escala de Funciones Yoicas que existe un gran compromiso en las tres categorías, es decir que presentan algunos problemas en el funcionamiento yoico con los datos más representativos en la categoría básica donde el 86% de los escolares **niegan** rotundamente que el consumo de drogas es bueno en sus vidas. Así mismo, el 66% de los encuestados manifestaron que **siempre** suelen organizar sus útiles escolares en la noche anterior.

Por otra parte, se evidencia que el 30% de los escolares afirman que **casi siempre** piensan constantemente en situaciones que le preocupan, entre el 60 y el 63% de los escolares mencionan que a veces olvidan sus actividades escolares o que se distraen con facilidad al estar en clases.

Por último se resalta que el 13% de los escolares encuestados manifestaron que el consumo de drogas es bueno en la vida de los adolescentes es por esto que se evidencia que el mayor porcentaje de los escolares presentan afectación a nivel de las subcategorías de memoria, atención, pensamiento y percepción, lo que puede dar a entender que los jóvenes presentan disfuncionalidad en esta área de ocupación (Educación) puesto que dedican parte de su tiempo libre a actividades de ocio, y dejan de lado las académicas; esto puede deberse a varios factores como la desmotivación y/o el poco interés hacia estas, generando que pasen por alto dichas actividades y presenten mayor dificultad para la proyección de una ocupación en el ámbito laboral.

Seguidas por las funciones defensivas a nivel de los mecanismos de defensa de sublimación, represión y aislamiento enmarcando que el 30% de los escolares afirman que siempre realizan un dibujo, pintan o practican algún deporte como un mecanismo habitual en la canalización de enojos derivados de situaciones diarias, y en ocasiones mencionan que casi siempre que les ocurre una situación que no les gusta se concentran en la realización de otra actividad o labor para no pensar en lo sucedido.

A nivel de las funciones sintéticas /organizativas se obtuvo los puntajes con menos afectación donde el 82% de los escolares reconocen que lastimarían a sus familias en caso de que llegaran a probar marihuana y el 74% de los escolares niegan rotundamente ser influenciados por sus amigos para consumir drogas.

Por ultimo, 40,8% de los escolares afirman que a veces hacen amigos con facilidad sí los cambiaran de colegio, es por esto que se logra evidenciar cierta restricción en relación a las habilidades de afrontamiento y la resolución de problemas, puesto que un porcentaje considerable de los escolares refieren que presentarían dificultad para adaptarse ante una nueva situación, así mismo no podrían establecer algún tipo de relación interpersonal.

Retomando a Gary Kielohfner en cuanto la participación ocupacional, quien la define como la participación en ocupaciones ya sean juego, trabajo o actividades de la vida diaria que ejecuta un individuo generándole un grado de significancia y placer; se establecen los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, donde se presenta un grado de significancia de acuerdo a la categoría de Motivación por la ocupación donde el 49% de ellos presentan dificultad para identificar lo que es importante y el establecimiento de metas, es por esto que cabe resaltar que en los adolescentes se presenta una restricción considerable en cuanto a la elección de una ocupación, lo cual dificulta en estos la adquisición de nuevos roles y hábitos o el establecimiento de un proyecto personal, por lo que se puede denotar una afectación a nivel del sistema volitivo, donde no se tiene claridad acerca de valores e intereses y sus capacidades.

De igual manera para el ítem de ambiente el 57% considera que el ambiente escolar le resulta no adecuado para la participación ocupacional; así mismo el 63% afirma que el grupo social en el que se desenvuelve a diario le ofrece poco apoyo para la participación ocupacional, y en lo que respecta a las demandas ocupacionales el 49% refiere que las actividades escolares presentan una restricción con relación a las demandas de habilidades, intereses y tiempo.

Por lo tanto, se puede evidenciar la correlación de las variables de estudio de funciones yoicas y Participación Ocupacional en adolescentes en riesgo de consumo mediante la aplicación

de los instrumentos donde se referencia que las funciones básicas están correlacionadas con apreciación de habilidades, expectativas de éxitos, Intereses, demandas ocupacionales, en las funciones defensivas se relaciona con las expectativas de éxitos.

Para finalizar en las funciones sintéticas/organizativas no se evidencia correlación con los ítems motivación por la ocupación y ambiente del Perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana.

Es por tal razón que se hace fundamental revisar los datos obtenidos en la investigación “Incidencia del riesgo de consumo de sustancias psicoactivas e identidad ocupacional de los adolescentes vulnerables de instituciones educativas del Municipio de Pamplona “ en la que se concluyó que a mayor riesgo de consumo de sustancias psicoactivas a nivel familiar y social que presenta los adolescentes, mayor es la carencia en la estructuración y formación de un proyecto de vida, lo cual está afectando su identidad ocupacional debido a que no tienen una claridad acerca de las habilidades, capacidades, valores, intereses, y objetivos personales que tiene cada uno de ellos por lo que limita o restringe el estilo de vida ocupacional que desean alcanzar viéndose reflejado en los diferentes contextos y entornos en los que se desenvuelve en su diario vivir.

De lo anterior y en relación con la investigación se deduce que en las dos investigaciones la población sujeta de estudio presenta falta hacia la identificación de interés, habilidades, capacidades y destrezas, restricción en la adquisición de nuevos roles y hábitos, establecimiento de un proyecto personal, por lo que se puede denotar una afectación a nivel del sistema volitivo, donde no se tiene claridad acerca de valores e intereses y sus capacidades. Es por esto se hace necesario la intervención de Terapia Ocupacional con el fin de promover y fortalecer la

participación ocupacional de los adolescentes, mediante actividades grupales e individuales favoreciendo el sistema volitivo para la elección de una ocupación significativa.

## Capítulo V

### Plan de Acción

FUNCIPOC- Adolescentes creyendo en sus habilidades.



Fuente: Brugés C; Motta L.2019

### **FUNCIPOC-Adolescentes creyendo en sus habilidades**

El nombre de este plan de acción hace referencia a la relación entre funciones yoicas (FUNCI) y participación ocupacional (POC); dentro de su logo recalca al adolescente el cual se encuentra inmerso en la ejecución de actividades acordes a su etapa de desarrollo, como lo son la educación, el juego, las relaciones entre familia y amigos, el deporte y la elección de metas para proyecciones ocupacionales futuras. Así mismo, se diseña un cerebro el cual está relacionado con las funciones yoicas, pues estas son generadas de manera inconsciente en la mente de todos los seres humanos.

## Introducción

El plan de acción “*FUNCIPOC-Adolescentes creyendo en sus habilidades*”, se dirige a la población de adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas entre los 12 y 17 años de edad, de la institución educativa José Antonio Galán de la ciudad de Pamplona, Norte de Santander; con el objetivo de promover la participación ocupacional mediante actividades grupales e individuales facilitando la elección de metas y ocupaciones significativas. Para esto, es importante tener en cuenta, los resultados de la aplicación de los instrumentos: Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional (Brugés & Motta, 2019) y el Perfil Inicial Ocupacional del modelo de la ocupación humana, MOHOST (Parkinson, Forsyth & Kielhofner).

La metodología de este plan de acción se establece en 2 fases. La **I fase** se titula “*Reconociendo y creyendo en mis habilidades*”, en la cual se realizarán actividades expresivo proyectivas y cognitivas a nivel de la participación ocupacional trabajando la identificación de intereses, habilidades y capacidades para la elección de una ocupación significativa. Así mismo la **II fase**, denominada “*En mi entorno YO puedo*”, se implementarán actividades psicomotrices y de ocio y esparcimiento a nivel de funciones yoicas que les permitirán establecer una mejor relación hacia las demandas ocupacionales donde se involucre el grupo social (docentes-compañeros) y así mismo se aborden las habilidades de afrontamiento y resolución de problemas para la adaptación a nuevas situaciones. Con la implementación de este plan de acción se pretende abordar la población de muestra de 76 escolares de los grados Séptimo y Octavo del colegio José Antonio Galán.

## **Justificación**

El proceso investigativo posibilitó el conocimiento de las necesidades existentes en la población objeto de estudio, mediante la aplicación individual de los instrumentos: Escala de Funciones Yoicas en Terapia Ocupacional (Brugés & Motta, 2019) y el Perfil Inicial Ocupacional del Modelo de la Ocupación Humana, MOHOST (Parkinson, Forsyth & Kielhofner), el cual determinó que existe una disfuncionalidad a nivel de funciones básicas, defensivas y sintéticas y que de cierta manera estas influyen considerablemente a la motivación para la ocupación, por lo que los adolescentes no tienen claro sus metas, valores, intereses, habilidades y capacidades lo que restringe la elección hacia una ocupación significativa, o la ejecución óptima de las actividades escolares.

Teniendo en cuenta el instrumento, el Perfil Inicial Ocupacional del modelo de la ocupación humana, MOHOST, propuesto por Gary Kielhofner, se obtuvo que el 49% de la población presenta una restricción para la elección de una ocupación significativa; esto se ve como una afectación hacia la proyección de metas futuras, pues según (Boris, 1974), el interés expresado por el individuo en la participación ocupacional proporciona una salida a las necesidades personales y a la expresión de la capacidad, por tal motivo los jóvenes presentan restricción para expresar de forma adecuada sus intereses, valores, habilidades y capacidades con referencia a una actividad escolar; por otra parte en cuanto a los grupos sociales una restricción del 63% puesto que este ofrece poco apoyo para la participación ocupacional, sin embargo se evidencia que en cuanto a expectativas de éxito un 48,7% permite establecer dudas, esperanza de éxito y poseen confianza en sí mismo, por lo consiguiente se pretende mantener dicho aspecto teniendo en cuenta que es un factor importante para el establecimiento de metas y ocupaciones.

De acuerdo a lo anterior, algunas limitaciones en la participación ocupacional se dan en esta población al presentar mayor dificultad para atender a las necesidades educativas de forma significativa, así mismo buscan salidas ante situaciones que les generan sentimientos de angustia o preocupación, dificultándose la resolución de problemas y las habilidades de afrontamiento ante situaciones o eventos displacenteros.

Es por esto que el alcance de este plan de acción es facilitar la participación ocupacional de la población objeto de estudio, a través de la ejecución de actividades terapéuticas de tipo expresivo proyectivas, cognitivas, psicomotrices y de ocio/esparcimiento, promoviendo la elección hacia una ocupación significativa, con el fin de lograr que los adolescentes identifiquen la importancia de llevar a cabo la elección de actividades según su valores, interés, capacidades y habilidades que fundamenten su proyecto de vida; así mismo potencializar las habilidades residuales en busca de complementar la óptima participación ocupacional en los diferentes contextos y entornos en los que se desenvuelven.

De esta manera, las terapeutas ocupacionales en formación centran la intervención en conocimientos científicos, abarcando a la población de adolescentes en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas a través del plan de intervención “FUNCIPOC” articulándolo al programa de transversalidad integral “Estrategia *para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad educativa. (Senderos de paz y bien)*” de la institución, el cual busca asumir la problemática del consumo de sustancias, por medio de actividades que abarquen diferentes temáticas, las cuales se pretenden abordar desde el plan de acción, como lo son estilos de vida saludables y aprovechamiento del tiempo libre.

Teniendo en cuenta lo anterior se plantea actividades terapéuticas con base en el cumplimiento de los datos obtenidos en la aplicación del plan de acción para así cubrir las necesidades de la población objeto de estudio.

### **Marco teórico**

Teniendo en cuenta los factores de correlación es necesario tomar en cuenta terminología relacionada con Funciones Yoicas y Participación Ocupacional.

#### **Participación Ocupacional.**

Según (Kielhofner, 2011) la participación ocupacional se refiere al hacer, pensar y sentir de los clientes en ciertas condiciones ambientales en el medio de la terapia o como consecuencia planificada de esta. Para la Asociación Americana de Terapia Ocupacional, (2002) y la Organización Mundial de la Salud, (2001) la participación ocupacional hace referencia a la intervención y contribución en el trabajo, en el juego o las actividades de la vida diaria que son parte del contexto sociocultural y son deseadas o necesarias para el bienestar personal, esta no solo involucra el desempeño, sino también la experiencia subjetiva.

Por consiguiente, el que un individuo participe en tareas u ocupacionales, va a permitir establecer una relación significativa entre lo que lo motiva y su sentido de eficacia, donde podrá fortalecer su confianza para desempeñarse en una actividad teniendo en cuenta sus habilidades y capacidades, para así asignarles un significado o un grado de importancia y de esta manera poder desempeñar un rol ocupacional satisfactorio.

La participación ocupacional de un adolescente podría corresponder a:

Ser estudiante.

Ser deportista.

Ser responsable de su cuidado personal.

La asistencia a una institución educativa por parte de un adolescente es facilitada primordialmente por las expectativas sociales y por los roles sociales asignados al adolescente.

### **Consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS,2004) en su informe “*Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas*” refiere que la dependencia de sustancias psicoactivas es multifactorial, la cual está determinada por factores biológicos y genéticos, en los cuales los caracteres hereditarios pueden desempeñar un papel importante, y por factores psicosociales, culturales y ambientales.

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD) estima que unos 205 millones de personas consumen algún tipo de sustancia ilícita. La más común es el cannabis, seguido de las anfetaminas, la cocaína y los opioides. La utilización de sustancias ilícitas es más común entre los hombres que entre las mujeres, mucho más aún que el hábito de fumar cigarrillos y el consumo de alcohol. El consumo de sustancias también es más prevalente entre los jóvenes que en los grupos de más edad.

Según el estudio “*Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar,*” elaborado por la ONUDD, “existe suficiente información epidemiológica para sostener que los púberes y adolescentes son los más vulnerables al consumo de sustancias legales, ilegales y drogas médicas, dado que su identidad se encuentra en un estado de formación”.

Las drogas acarrearán una serie de consecuencias perjudiciales para la salud física y psíquica de los consumidores; sin embargo, al encontrarse en una etapa de desarrollo y de formación del hombre adulto. Estas consecuencias son más graves en los adolescentes: enfermedades a nivel

general, deserción escolar, elecciones inadecuadas hacia las relaciones interpersonales, entre otras.

## **Objetivos**

### **Objetivo General.**

Facilitar la participación ocupacional a través de la ejecución de actividades grupales e individuales favoreciendo el apoyo de grupos sociales, expectativas de éxito y elecciones ocupacionales de los adolescentes.

### **Objetivos específicos.**

Promover la identificación de metas personales a través de las actividades expresivo proyectivas, a nivel individual que involucren las elecciones ocupacionales.

Mantener las expectativas de éxito por medio de actividades de autoconocimiento y reconocimiento personal a nivel individual.

Favorecer procesos comunicativos asertivos entre los grupos sociales a nivel escolar mediante actividades lúdicas y recreativas.

## **Metodología**

Este plan de acción se establece en 2 fases, teniendo en cuenta los resultados dados por la aplicación del instrumento de valoración, priorizando las necesidades de la población, cuya descripción se darán a continuación:

Dentro de la **I fase** cuyo título es **“Reconociendo mis metas personales”** se realizarán actividades expresivo proyectivas, de autoconocimiento y reconocimiento personal a nivel de la participación ocupacional trabajando la identificación de intereses, habilidades y capacidades para la elección de una ocupación significativa.

En la **II fase** **“Comunicando e interactuando asertivamente en mi entorno social”**, se trabajarán actividades lúdico-recreativas donde se lleve a cabo el trabajo en equipo entre compañeros, amigos y docentes donde se evidencie la necesidad que se tiene del otro para mantener una participación ocupacional de manera óptima, así mismo la resolución de conflictos del ámbito escolar.

En el siguiente cuadro, se establece el cronograma de actividades, que se desarrollaran dentro del plan de acción, teniendo en cuenta que se intervendrá durante el mes de mayo y junio.

Tabla 46. Cronograma de actividades.

		MAYO- JUNIO			
Fases	Actividades	13-17	20-24	27-31	3-7
<b>I Reconociendo mis metas personales.</b>	Elaborando mis metas personales(Línea de tiempo).				
	Expresando mi percepción personal				
	Grafica de la vida ocupacional				
<b>II Comunicando e interactuando asertivamente en mi entorno social</b>	Recorriendo las metas y sueños de mi hijo (Taller de padres-Proyecto de transversalidad institución).				
	Tomando decisiones en equipo.				

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

La **I Fase “Reconociendo mis metas personales”** se realizará en la 3 y 4 semana del mes de mayo (del 13 al 17 ,20 al 24 y del 27 al 31) con las actividades: Elaborando mis metas personales (Línea de tiempo), expresando mi percepción personal, grafica de la vida.

El horario de intervención, de esta fase, con la población objeto de estudio se realizará de la siguiente manera:

Tabla 47. Fase I, Reconociendo mis metas personales.

Duración	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
<i>Elaborando mis metas personales (línea de tiempo)</i>	Séptimo a	Séptimo c	Octavo a	Octavo b	Octavo c
(13 al 17 mayo)	Séptimo b (2:30– 4:30 pm)	(2:30– 4:30 pm)	(2:30– 4:30 pm)	(2:30– 4:30 pm)	(2:30– 4:30 pm)
<i>Expresando mi percepción personal</i>					
(20 al 24 mayo )					
<i>Grafica de la vida.</i>					
(27 al 31 mayo)					

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

La **II fase** “*Comunicando e interactuando asertivamente en mi entorno social*” en la 4 semana del mes de mayo y 1 semana del mes de junio (27 al 31 mayo y del 3 al 7 de junio) con las actividades: *Caminando a ojos cerrados, recorriendo las metas y sueños de mi hijo* (Taller de padres-Proyecto de transversalidad institución), *Tomando decisiones en equipo*.

Tabla 48. Fase II, Comunicando e interactuando asertivamente en mi entorno social.

Duración	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Recorriendo las metas y sueños de mi hijo (taller de padres-proyecto de transversalidad institución). (31 de mayo)	Séptimo a	Séptimo c	Octavo a (2:30–4:30 pm)	Octavo b (2:30–4:30 pm)	(taller de padres de familia)
<i>Tomando decisiones en equipo</i> (03-07 junio)	Séptimo b (2:30–4:30 pm)	(2:30–4:30 pm)	4:30 pm)	(2:30–4:30 pm)	(2:30-3:30 pm) Octavo c. (3:30-4:30 pm)

Dentro de esta fase, se encuentra la actividad articulada al programa de transversalidad “*Estrategia para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en la comunidad educativa. (Senderos de paz y bien)*”, la cual se llevará a cabo el día 31 de mayo en horas de la tarde con los padres de familia y el equipo docente de la institución, la cual ira encaminada al reconocimiento de estos hacia las habilidades, capacidades, fortalezas y destrezas de sus hijos para el establecimiento de metas ocupacionales.

En este plan de acción, se tendrá en cuenta los procesos terapéuticos, en cuanto a:

*Ambiente terapéutico:* Según (Mosey, 1986) define el ambiente como el agregado de fenómenos que rodean a una persona e influyen en el desarrollo y existencia de la misma; involucrando el concepto de ambiente humano, para referirse a los individuos o grupos de individuos; es decir, a la esfera social o cultural; y el ambiente no humano, que hace referencia a los componentes concretos, físicos y abstractos que rodean a una persona.

*Motivación:* La cual es definida como un proceso interno que mueve al individuo a satisfacer sus propias necesidades existen dos tipos de motivación la motivación intrínseca es el deseo para involucrarse en una actividad puramente por el motivo de participar en ella y realizar la tarea y la motivación extrínseca es aquella que está motivada por fuerzas externas, sería aquella que tiene su razón de ser en los premios o gratificaciones que la persona va a obtener con su conducta (Reeve, 1994) (Verdú, 2015).

*Relación terapéutica:* La cual, en Terapia Ocupacional, no solo se considera parte del tratamiento, sino que además se es un requisito necesario la utilización terapéutica del yo en la relación del profesional, (Willard & Spackman, 8 Edición).

*Proceso de enseñanza-aprendizaje:* Según (Mosey, 1986), es un medio de intervención que promueve que el usuario aprenda habilidades básicas para vivir en comunidad, se utiliza para

facilitar la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes donde ocurre un cambio en el comportamiento del individuo.

Dichos procesos se tendrán en cuenta para la ejecución de las actividades de la siguiente manera:

Tabla 49. Procesos terapéuticos, I fase.

---

Motivación: se realizará por medio de reforzadores verbales y físicos, donde se enfatizan las habilidades y capacidades observadas en cada uno de los estudiantes, para que de esta manera logren ejecutar las actividades de manera significativa.

Ambiente terapéutico	Relación terapéutica	Proceso de enseñanza y aprendizaje	Modalidad de intervención
<i>Ambiente Humano:</i>	Se tendrá en	<i>Verbal:</i> se	Directa: Se
estará conformado por los escolares de Séptimo y octavo grado del colegio José Antonio Galán, los docentes encargados y las terapeutas ocupacionales en formación.	cuenta el reconocimiento de la figura de autoridad para dar cumplimiento al seguimiento de instrucciones. Así mismo, esta relación se basará en el	explicarán las actividades de manera clara y concisa para su fácil entendimiento.	realizará un acompañamiento por parte de las terapeutas ocupacionales en formación, durante la ejecución de las actividades.
		<i>Ilustrativa:</i> los	
		pasos serán	

---

<i>Ambiente No</i>	respeto mutuo y	explicados a través	TIPO DE
<i>Humano:</i> las actividades se llevarán a cabo en el colegio José Antonio Galán, es espacios como el salón de clases, la cancha deportiva y sala de biblioteca la cual se encuentra equipada con medios audiovisuales; estos cuentan con iluminación natural y artificial, y buena ventilación los cuales permitirán la fluidez de las actividades.	empatía por parte de las terapeutas ocupacionales en formación hacia la población de adolescentes, y viceversa; y de esta manera se brindara seguridad y confianza para lograr la participación activa de estos dentro de las actividades.	de la utilización de material gráfico e ilustrativo, para que de esta manera se dé un mejor entendimiento por parte de los adolescentes.  Al finalizar las actividades se realizará una breve retroalimentación, donde se les indagara a los estudiantes que aprendieron de las actividades y que resalten lo mas importante acerca de estas. Asi mismo las	ACTIVIDAD:  Semi-estructurada: es aquella que dentro de su estructura y proceso contiene pasos establecidos y otros donde se promueve la creatividad de los individuos.  Individual: actividades que se realizan a nivel individual, con metas y objetivos diseñados por el terapeuta promoviendo la participación activa del individuo.
<i>Ambiente Temporo espacial:</i> se plantearon II fases las cuales cuentan con 3 actividades cada una, para un total de 6 intervenciones. Cada una			

tendrá una duración de 45 minutos, y se realizaran en el horario establecido por la institución de lunes a viernes.

terapeutas ocupacionales en formación reforzaran la temática de manera verbal.

Grupal: se caracteriza por la participación de varios individuos en la realización o ejecución de un proyecto. Para (Arbex, 2011) son aquellas técnicas altamente motivadoras cuando son bien conducidas, permitiendo desarrollar ciertos aprendizajes que sería más difícil de lograr por otros medios.

Actividad

Expresivo-Proyectivas: posibilitan conocer y trabajar la dinámica

intrapsíquica del usuario, permitiendo la expresión de sentimientos, pensamientos y así mismo promueven el autoconocimiento, procesos de comunicación verbal y no-verbal, el manejo de los mecanismos de defensa. Además, facilitan la iniciativa y creatividad favoreciendo el desarrollo de destrezas y habilidades.

Tabla 50. Procesos terapéuticos, II fase

---

Motivación: se realizará por medio de reforzadores verbales y físicos, donde se enfatizan las habilidades y capacidades observadas en cada uno de los estudiantes, para que de esta manera logren ejecutar las actividades de manera significativa.

Ambiente	Relación terapéutica	Proceso de	Modalidad de
Terapéutico		enseñanza y aprendizaje	intervención
<p>Ambiente Humano: estará conformado por los escolares de Séptimo y octavo grado del colegio José Antonio Galán, los docentes encargados y las terapeutas ocupacionales en formación.</p>	<p>Se tendrá en cuenta el reconocimiento de la figura de autoridad para dar cumplimento al seguimiento de instrucciones. Así mismo, esta relación se basara en el respeto mutuo y empatía por parte de las terapeutas ocupacionales en formación hacia la</p>	<p>Verbal: se explicarán las actividades de manera clara y concisa para su fácil entendimiento. Ilustrativa: los pasos serán explicados a través de la utilización de material gráfico e ilustrativo, para que de esta</p>	<p>Directa: Se realizará un acompañamiento por parte de las terapeutas ocupacionales en formación, durante la ejecución de las actividades.</p>
<p>Ambiente No Humano: las</p>	<p>población de adolescentes, y</p>	<p>manera se dé un mejor entendimiento por</p>	<p>TIPO DE ACTIVIDAD: Semi-estructurada: es</p>

---

---

<p>actividades se llevarán a cabo en el colegio José Antonio Galán, es espacios como el salón de clases, la cancha deportiva y sala de biblioteca la cual se encuentra equipada con medios audiovisuales; estos cuentan con iluminación natural y artificial, y buena ventilación los cuales permitirán la fluidez de las actividades.</p>	<p>viceversa; y de esta manera se brindara seguridad y confianza para lograr la participación activa de estos dentro de las actividades.</p>	<p>parte de los adolescentes. Al finalizar las actividades se realizará una breve retroalimentación, donde se les indagara a los estudiantes que aprendieron de las actividades y que resalten lo más importante acerca de estas. Así mismo las terapeutas ocupacionales en formación reforzaran la temática de manera verbal.</p>	<p>aquella que dentro de su estructura y proceso contiene pasos establecidos y otros donde se promueve la creatividad de los individuos.</p>
<p>Ambiente Temporo espacial: se plantearon II fases las cuales cuentan</p>			<p>Individual: actividades que se realizan a nivel individual, con metas y objetivos diseñados por el terapeuta promoviendo la participación activa del individuo.</p> <p>Grupal: se caracteriza por la participación de varios individuos en la</p>

---

---

con 3 actividades  
cada una, para un  
total de 6  
intervenciones. Cada  
una tendrá una  
duración de 45  
minutos, y se  
realizaran en el  
horario establecido  
por la institución de  
lunes a viernes.

realización o  
ejecución de un  
proyecto. Para (Arbex,  
2011) son aquellas  
técnicas altamente  
motivadoras cuando  
son bien conducidas,  
permitiendo  
desarrollar ciertos  
aprendizajes que sería  
más difícil de lograr  
por otros medios.

#### Actividades

Psicomotrices: van  
dirigidas a promover  
la armonía en la  
triada: pensamiento,  
sentimiento y cuerpo a  
través del movimiento  
donde se incluyan  
sentimientos,  
emociones, elementos

---

rítmicos y espacio  
temporales.

Actividades de Ocio y  
esparcimiento: según  
la (AOTA, 2010), las  
definen como  
aquellas actividades  
que no es obligatoria  
que esta  
intrínsecamente  
motiva y en la cual se  
participa durante el  
tiempo libre; es decir  
un tiempo no  
comprometido con las  
ocupaciones  
obligatorias tales  
como el trabajo, el  
cuidado propio o  
dormir.

Con la implementación de este plan de acción se pretende abordar la población de muestra de 76 escolares matriculados en los cursos de Séptimo y Octavo del colegio José Antonio Galán. El total de actividades son 5 actividades divididas en las dos fases, en la primera fase se realizarán 2 actividades, mientras que, en la II, estas se realizarán en un tiempo de 45 minutos cada una, en el horario establecido por la institución para cada curso, de lunes a viernes.

### **Sustentación por Modelos y Marcos de Referencia propios de Terapia Ocupacional.**

*Modelo de la Ocupación Humana, Gary Kielhofner:* el MOHO integra la promoción de la participación ocupacional y el proceso de integración en diversas intervenciones. Este modelo conceptual considera a las personas, colectivos y a los grupos sociales e instituciones relevantes participantes activos del proceso de cambio, reconociendo que todas las partes viven una vida ocupacional en progreso, que debe ser tomado en cuenta en todo sentido para facilitar el cambio en ellas de forma integrada. De igual manera el MOHO permite intervenir en ambientes ocupacionales que tienden a presentar características de problemas y abordajes en cuanto a las necesidades ocupacionales.

De acuerdo a lo anterior en la ejecución de este plan de acción se pretende intervenir desde el contexto escolar en una institución educativa de carácter público con 76 adolescentes de los grados séptimo y octavo bachillerato, con el fin de promover la participación ocupacional satisfactoria en este ambiente educacional, facilitando el sentido de logro, la exploración y potencialización de habilidades, destrezas y capacidades, metas y elecciones ocupacionales a través de actividades terapéuticas expresivo proyectivas, lúdicas, recreativas y cognitivas, que permitan dar un abordaje principalmente desde el componente volitivo del ser humano. Según lo

anterior, da respuesta a las necesidades ocupacionales evidenciadas en los resultados obtenidos de la aplicación del Perfil Inicial Ocupacional del modelo de la ocupación humana, MOHOST.

*Enfoque Psicosocial, Erick Erickson:* Se retoma dicho enfoque teniendo en cuenta que este se interesa por la capacidad del individuo para comunicarse con otros, interactuando dentro de un medio conformado por los ámbitos familiar, laboral/escolar y social. Así mismo, se tiene en cuenta dentro del plan de acción puesto que se evidencia baja capacidad de los adolescentes para expresar necesidades y deseos y así establecer metas acordes a sus intereses.

Por consiguiente, dentro de este plan de acción se promoverá a través de las técnicas grupales el fortalecimiento de los grupos sociales, específicamente la relación entre compañeros y docentes de manera que se logre obtener un apoyo significativo para los adolescentes dentro de su participación ocupacional, motivándolos a ejecutar las actividades escolares de forma significativa.

Tabla 51. Programa de intervención

Actividad	Descripción	Objetivo	Recursos	Resultados
Fase I Elaborando mis metas personales (línea del tiempo)	Las T.O en formación, llevaran a cabo la actividad en la cancha cubierta de la institución para mayor comodidad de los estudiantes. Así mismo harán entrega de los materiales a cada uno de los jóvenes y les pedirán que recuerden cuales eran sus sueños hace tres años y cuáles tienen pensados cumplir en un futuro (3-5 años), teniendo relación con sus intereses. Seguido de esto, deberán plasmar por medio de palabras o frases, como han cumplido y piensan cumplir dichos sueños y/o metas, teniendo en cuenta sus habilidades y capacidades;	Promover el establecimiento de metas ocupacionales a través de actividades expresivo-proyectivas favoreciendo el reconocimiento de intereses, habilidades y capacidades.	Papel kraft Revistas Tijeras Marcadores Pegante	Se espera que cada uno de los escolares logren establecer metas con el fin de que proyecten una ocupación significativa a futuro. Así mismo logren reconocer sus habilidades y capacidades con las cuales pretenden dar cumplimiento a dichas metas.

---

cada uno de estos deberá ir acompañado de la fecha en la que acontecieron, es decir, si hace tres años soñaba con ser futbolista, deberá plasmarlo de la siguiente manera:

2017: soñaba con ser jugador de futbol y para esto participé en el equipo deportivo de mi colegio.

Por último, cada estudiante deberá pasar al frente de todos sus compañeros y relatar lo plasmado en su línea de tiempo y la importancia que este le ha generado.

Al finalizar las terapeutas ocupacionales en formación realizaran una breve retroalimentación sobre la importancia de plantearse metas de acuerdo a nuestros intereses y cómo desde nuestras

---

---

	habilidades y capacidades las podemos ejecutar satisfactoriamente.			
Expresando mi percepción personal	La actividad se realizará en un lugar amplio (cancha cubierta) donde las terapeutas ocupacionales harán entrega de los materiales “moldes de papel, marcadores, papel de distintos colores, cartón, escarcha, retazos de tela, cinta adhesiva, marcadores, pinturas, limpia pipas, lentejuelas, pegante”, seguidamente se explicará que deben realizar una máscara con los materiales entregados. Al culminar la elaboración se escogerá un estudiante de manera aleatoria y se le pedirá que se coloque la máscara, una vez puesta, se le pedirá a	Promover las expectativas de éxito por medio de la actividad artística a nivel individual.	Moldes de papel Marcadores de colores Papel de distintos colores Cartón Escarcha Retazos de tela	Se espera que cada uno de los adolescentes tenga una participación activa, así mismo logre expresar como fue la experiencia de elaborar su propia mascara, de igual manera que sentimiento emociones inconscientes reflejan al expresar si se identifican con la máscara y como estos pueden influenciar sus intereses y la elección de una actividad significativa.

---

---

uno de sus compañeros que exprese lo que refleja la máscara y cómo esta se asemeja a la personalidad de su creador. Cabe recalcar que las características que dará el estudiante, deberán ser todas positivas resaltando las habilidades y destrezas. Posterior a esto, se le harán una serie de preguntas al estudiante como, por ejemplo:

- ¿qué nombre le asignaría a su máscara?
- ¿qué emoción representa su máscara?
- ¿cómo se siente al ponérsela?
- ¿qué quiere expresar usted con su máscara a otras personas?
- ¿se identifica con la máscara?

Cinta  
adhesiva  
pinturas  
Limpia  
pipas  
Lentejuelas  
Pegante

---

Al terminar la actividad las terapeutas ocupacionales realizaran la retroalimentación acerca de la expresión de las emociones y sentimientos que tiene cada persona y como están influyen en sus intereses con relación hacia las expectativas de éxito de cada uno y en el participación en actividades significativas.

<p>Grafica de mi vida ocupacional</p>	<p>Se ubicará a los estudiantes en distintos puntos de la cancha cubierta y se les hará entrega de medio pliego de papel bond, marcadores y reglas. La actividad consistirá en que cada uno de los jóvenes deberá dibujar dos líneas sobre el pliego, una vertical y otra de manera</p>	<p>Facilitar la elección de metas y ocupaciones significativas a través de la actividades expresivo proyectiva a nivel individual.</p>	<p>Papel bond Marcadores Reglas</p>	<p>Se espera que los adolescentes tengan la capacidad de identificar los eventos que han marcado el transcurso de su vida, y como estos pueden limitar o contribuir a la elección de metas y ocupaciones significativas.</p>
---------------------------------------	---	--	---	--

---

horizontal. En la línea vertical colocaran los números de 0 a 100 que representaran el nivel de significancia y en la línea horizontal colocaran las edades más relevantes para ellos. Por cada una de esas edades, marcarán una situación que para ellos haya sido importante en su vida, y con un color colocarán un punto en frente del grado de significancia que tuvo, tiene o tendrá dicha situación; para luego unir cada uno de los puntos, y deberán escribir ese evento en un recuadro debajo de la gráfica. Una vez finalicen la elaboración de la gráfica, pasaran al frente de sus compañeros y relataran porque dichas situaciones o eventos tienen ese grado de importancia para ellos.

---

Al finalizar, las terapeutas ocupacionales en formación realizarán una breve retroalimentación sobre la importancia de recordar cuáles han sido los obstáculos que se han presentado en nuestra vida y cómo estas influyen en la elección de metas y ocupaciones a largo plazo.

Fase II Tomando decisiones en equipo	La actividad se realizará en un espacio abierto como lo es la cancha deportiva de la institución. Dentro de esta, las terapeutas ocupacionales en formación marcarán 4 sitios. En cada uno de estos se van a dejar figuras como un corazón, hexágono, círculo y un triángulo. Cada una de estas contendrá una letra	Promover habilidades de comunicación e interacción entre los adolescentes mediante la actividad lúdico/recreativa favoreciendo el trabajo en equipo.	Vendajes Figuras	Se espera que con la actividad los estudiantes reconozcan las ayudas que les pueden brindar su entorno en relación con el establecimiento de metas. Así mismo, la identificación de aquellos factores de riesgo que pueden obstaculizar dichas proyecciones y llevarlos a la
---	---	--	---------------------	--

---

respectivamente, como la a (corazón), f(hexágono), t (circulo), y la e (triangulo). En cada uno de los sitios se van a dejar tantas figuras de cartón como número de estudiantes, es decir, si el grupo es de 20 jóvenes en un sitio se dejarán 20 figuras con la letra a, en otro 20 con la letra f y así sucesivamente.

Una vez ya organizado el circuito, se ubica a los estudiantes en otra sala o lugar se les venda los ojos, posterior a esto, se les lleva a ciegas hasta el punto de inicio del circuito. Allí una terapeuta ocupacional en formación les explicara que tienen que realizar un camino, en el que deberán ir cogiendo unas figuras de cartón y que, si en algún momento no saben por dónde ir y quieren, pueden

inadecuada toma de decisiones como la influencia para el consumo de sustancias psicoactivas.

---

---

pararse, levantar la mano y una de las terapeutas ocupacionales en formación acudirán en su ayuda. Así que de uno en uno se les va dejando ir por el circuito hasta que salgan todos. Evidentemente, los jóvenes no saben por dónde ir porque no ven y no conocen el circuito así que en más de una ocasión se van a ver obligados a levantar la mano y pedir ayuda a no ser que quieran ir por su camino. Una vez todos los participantes están en el circuito, una de las terapeutas ocupacionales en formación van a acudir a ayudar a aquellos que levanten la mano para dirigirles nuevamente por el camino diciéndoles por donde tienen que ir, como por ejemplo: “da 10 pasos hacia adelante y luego gira a la izquierda”. La

---

---

otra terapeuta en formación va a encargarse de hacer que los estudiantes se equivoquen y sin que levanten la mano va a ir dando instrucciones erróneas a los jóvenes para que pierdan el camino.

Una vez todos los estudiantes hayan acabado el circuito se les destapa los ojos y se inicia una retroalimentación en la que se proponen una serie de preguntas:

- ¿qué les ha parecido la dinámica?

- ¿qué tan difícil ha sido llegar a la meta?

- ¿pidieron mucha ayuda o caminaron por su cuenta?

---

---

- ¿cuál consideran que es el significado de las letras? (ejemplo: amor, familia, trabajo y estudios, dependiendo de sus intereses y valores)

- ¿creyeron que podían haber caminado solos sin ayuda?

- ¿qué creen que representa el circuito?

- ¿qué representa el hecho de levantar la mano?

- ¿y a quién creen que representan las personas que les ayudaban?

- ¿qué personas consideran han estado en su vida guiándoles por caminos equivocados como el caso de la persona que les daba indicaciones sin haberlas solicitado?

---

---

<p>Recorriendo las metas y sueños de mi hijo.</p>	<p>La actividad se llevará a cabo en un lugar amplio (cancha cubierta del colegio) para mayor comodidad de los padres. Las terapeutas ocupacionales en formación harán entrega de los materiales a cada y les pedirán que recuerden cuales eran sus sueños unos años atrás cuando nacieron sus hijos y que metas se plantearon para ayudar a sus hijos a cumplir sus sueños metas enfocados hacia el proyectos de vida;</p> <p>Seguido de esto, deberán plasmar en el papel bond por medio de palabras o frases, como han contribuido para el cumplimiento de las metas y sueños de sus hijos , así mismo si conocen los intereses, habilidades, capacidades y destrezas que tienen sus hijos para</p>	<p>Promover en los padres el reconocimiento de metas habilidades y capacidades de sus hijos mediante la actividad expresivo proyectiva favoreciendo el apoyo hacia la ejecución del proyecto de vida.</p>	<p>Papel kraft Revistas Tijeras Marcadores Pegante</p>	<p>Se espera que cada uno de los padres de familia participe activamente en la actividad, de igual manera logre identificar que metas y elecciones ocupacionales y conquie sueños, habilidades y capacidades cuentan sus hijos para la ejecución significativas de estos, así mismo cual ha sido su apoyo para el cumplimiento del proyecto de vida de sus hijos.</p>
---	--	---	--	---

---

---

cumplir su proyecto de vida , cada uno de estos deberá ir acompañado de la fecha en la que acontecieron, es decir, si hace 10 años soñaba que sus hijos serian médicos , arquitectos, psicólogos, deportistas deberá plasmarlo de la siguiente manera:

2000: soñaba que mi hija al crecer fuera bailarina y para esto la inscribí en una escuela de baile.

Por último cada padre deberá pasar al frente y relatar lo plasmado en su línea de tiempo y la importancia que este le ha generado. Al finalizar las terapeutas ocupacionales en formación realizaran una breve retroalimentación sobre la importancia de que sus hijos tengan un

---

---

proyecto de vida y el apoyo de ellos  
frente a cada uno de sus pasos para  
poder lograrlo, y como esto va a facilitar  
que sus hijos tengan un objetivo hacia la  
ejecución de un rol ocupacional.

---

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

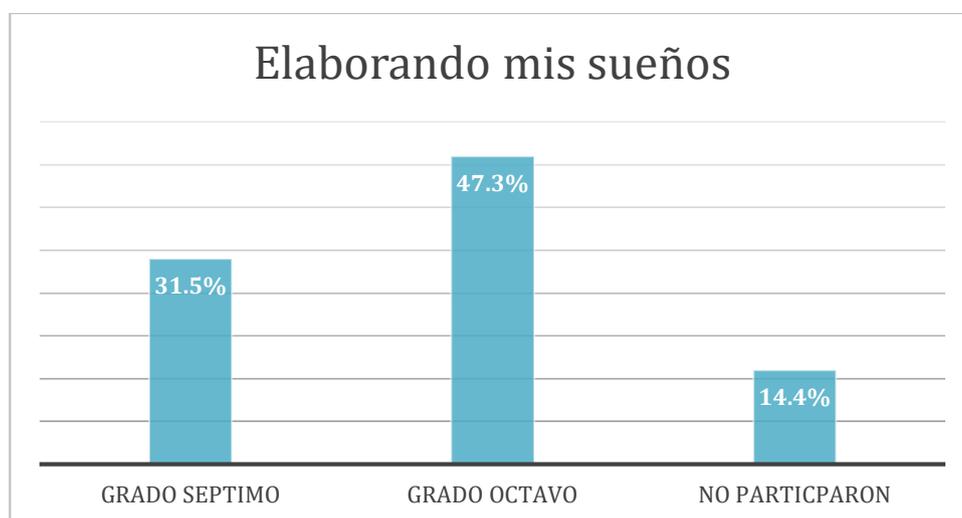
**Estadísticas de asistencia plan de acción.**

Tabla 52. Asistencia de la actividad elaborando mis sueños.

Grado septimo	Grado octavo	No participaron	Total
24	36	11	76

Fuente: Brugés & Motta., 2019

Figura 42. Asistencia de la actividad elaborando mis sueños.



Fuente: Brugés & Motta., 2019

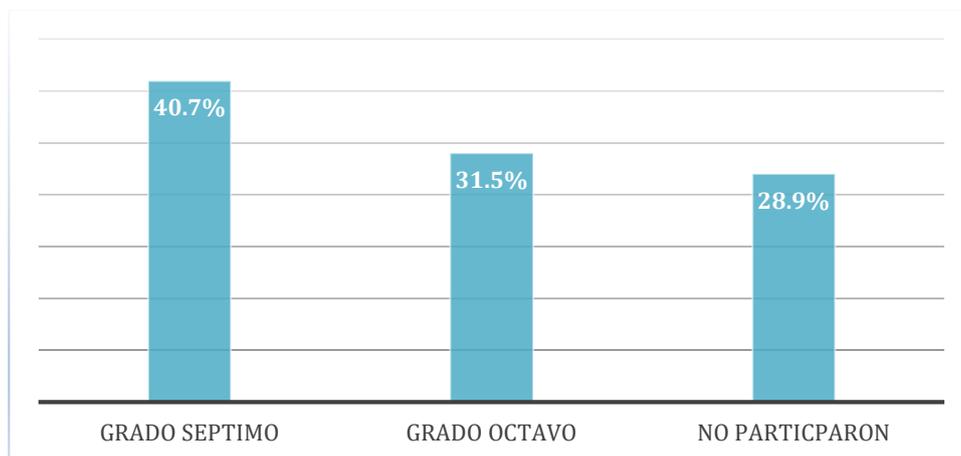
Del 100% de la población el 47.3% pertenecen al grado octavo quienes representan el mayor porcentaje los participantes de la actividad, el 14.4% son los estudiantes que no asistieron a la institución educativa.

Tabla 53. Asistencia de la actividad expresando mi percepción personal.

Grado septimo	Grado octavo	No participaron	Total
<b>31</b>	24	22	76

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 43. .Asistencia de la actividad expresando mi percepción personal.



Fuente: Brugés & Motta., 2019

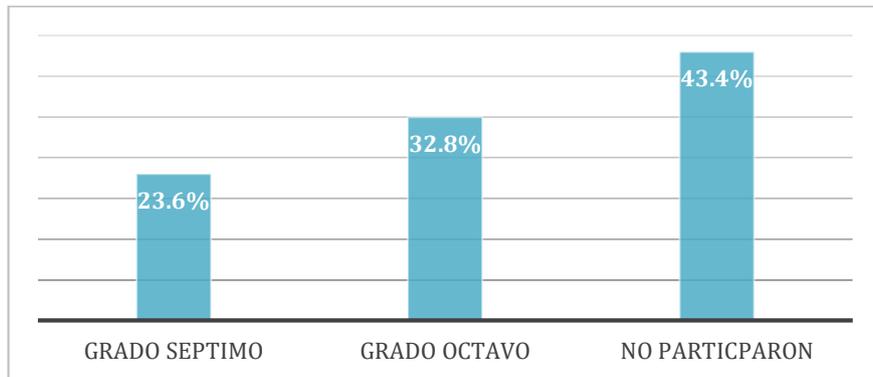
Del 100% de la población intervenida, el grado séptimo obtuvo el mayor porcentaje de participantes con un 40.7% , sin embargo el 28.9% no participaron , esto debido a que no asistieron a la institución educativa.

Tabla 54. Asistencia de la actividad grafica de mi vida ocupacional.

Grado séptimo	Grado octavo	No participaron	Total
<b>18</b>	25	33	76

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 44. Asistencia de la actividad grafica de mi vida ocupacional.



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

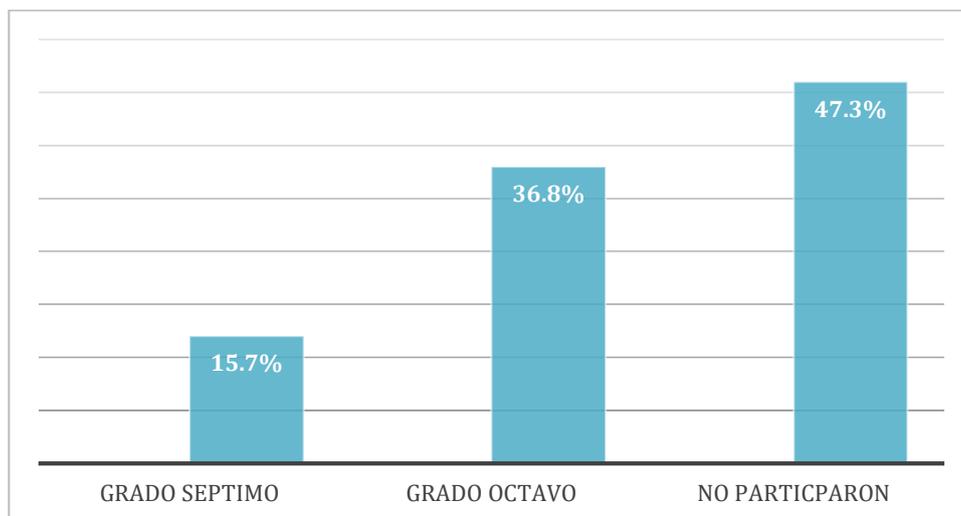
Del 100% de la población intervenida el 43.4% no participaron en la actividad planeada por su inasistencia a la institución educativa, el 32.8% de adolescentes que participaron pertenecen al grado octavo.

Tabla 55. 54. Asistencia de la actividad reconociendo las metas y sueños de mi hijo.

Grado séptimo	Grado octavo	No participaron	Total
12	28	36	76

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 45. Asistencia de la actividad reconociendo las metas y sueños de mi hijo.



Fuente: Bruges & Motta., 2019

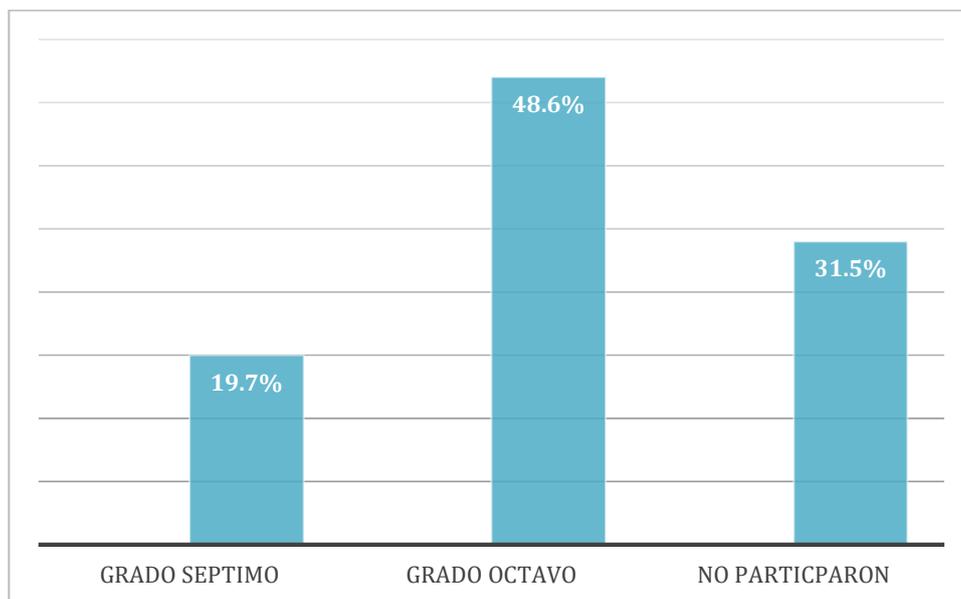
Del 100% de la población de padres de familia el 47.3% no asistieron a la actividad articula al programa de transversalidad de la institución educativa, el 36.8% que asistieron pertenecen al grado octavo, el 15.7% son del grado séptimo del colegio José Antonio Galán.

Tabla 56. Asistencia de la actividad tomando decisiones en equipo

Grado séptimo	Grado octavo	No participaron	Total
15	37	24	76

Fuente: Bruges & Motta., 2019

Figura 46. Asistencia de la actividad tomando decisiones en equipo



Fuente: Brugés & Motta., 2019.

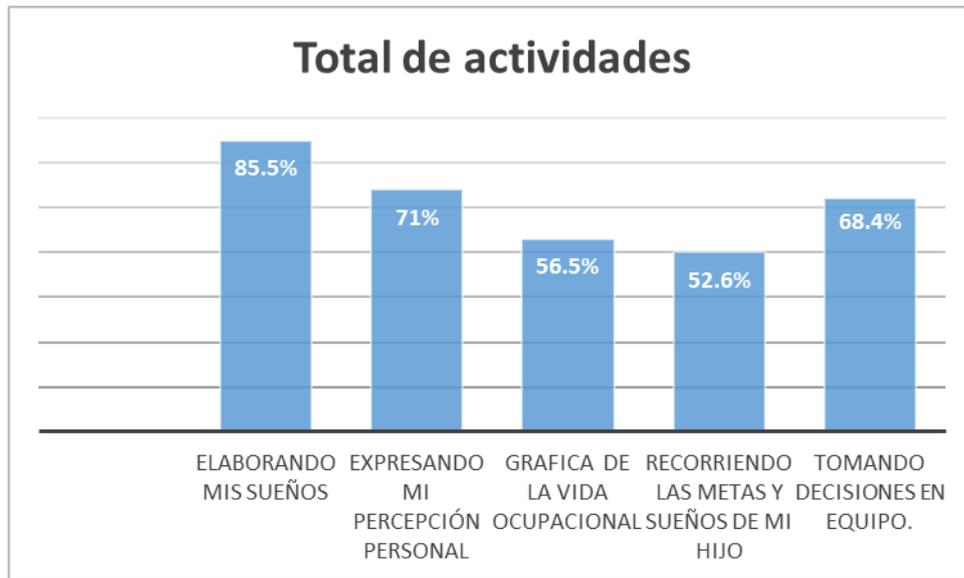
Del 100% de la población el 48.6% participaron en la actividad los cuales cursan el grado octavo el otro 19.7% son del grado séptimo, el 31.5% no asistieron a la actividad debido a la inasistencia a la institución educativa.

Tabla 57. . Asistencia total de actividades ejecutadas dentro del plan de acción

Participantes de las actividades realizadas	Participantes
Elaborando mis sueños	65
Expresando mi percepción personal	54
Grafica de la vida ocupacional	43
Recorriendo las metas y sueños de mi hijo	40
Tomando decisiones en equipo.	52
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>

Fuente: Brugés & Motta., 2019.

Figura 47. Asistencia a actividades ejecutadas en el plan de acción.



Fuente: Bruges & Motta., 2019

Del total de las actividades realizadas en el plan de acción el porcentaje más alto se obtuvo en la primera actividad elaborando mis sueños donde participaron el 85.5%, sin embargo en la actividad recorriendo las metas y sueños de mi hijo se evidencia el menor porcentaje de participación de los adolescentes de los grados séptimos y octavos del colegio José Antonio Galán.

## **Capítulo VI**

### **Producto final**

En el capítulo VI se hace mención al producto final que se deja en la universidad de Pamplona y al colegio José Antonio Galán; para la universidad de Pamplona específicamente en el programa de Terapia Ocupacional queda la producción de un artículo científico en el que se consigna de forma precisa el trabajo desarrollado dentro de la investigación con resultados originales y de impacto con la finalidad de publicar el trabajo en la revista *Cuidarte* de la universidad de Santander, UDES, creada desde el año 2010, cuya misión es divulgar los resultados de trabajos originales de investigación que contribuyan significativamente a enriquecer el conocimiento en Enfermería y las Ciencias de la Salud. En el 2012 fue indexada en Categoría C por el Índice Bibliográfico Nacional Publindex. En el año 2015, el Sistema Nacional de Indexación y Homologación de Revistas Especializadas de Ciencia, Tecnología e Innovación de Colciencias, reconoció la mejoría en la calidad de los procesos editoriales de la Revista *CUIDARTE* y, por lo tanto, fue clasificada y asciende a Categoría B en el Índice Bibliográfico Nacional Publindex.

De acuerdo a lo anterior el artículo de investigación se dé respuesta a la solicitud para la publicación, dando a conocer de esta manera el impacto de las variables del estudio teniendo en cuenta que las funciones yoicas y la participación ocupacional no ha tenido un abordaje desde Terapia Ocupacional en la población de adolescentes en riesgos de consumo de sustancias psicoactivas.

Como producto final de este estudio para la institución educativa José Antonio Galán, se deja la creación de una red denominada “Funcionamiento Yoico, orientación y participación

socio-ocupacional” encaminada a los escolares de la básica secundaria, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la aplicación de la *escala de funciones yoicas en Terapia Ocupacional* y el *perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana*. Así mismo, se hará entrega a la institución de un cartapacio (carpeta con el documento de articulación de la red “FUNCIPOC” con la información más relevante), un baúl el cual contendrá en su interior material didáctico para la ejecución de las actividades que contemplan cada una de las fases de la metodología de la red (Apéndice G).

### **I fase: “...funcionamiento yoico- autoconocimiento.”**

#### **Materiales:**

- Tablero didáctico, dos dados grandes en tela, pelota, hojas blancas, lápices, marcadores, cinta pegante, Laminas, recipientes, cucharas, pelotas, harina, vendas, sopas de letras, objetos de diferentes tamaños, juegos cognitivos, twister.



**II fase: “participación ocupacional- la ocupación a través de la información.”**

Materiales:

- Hoja blanca, marcadores, decoración, volantes informativos, currículos universitarios.





“FUNCIPOC”

**RED INTERINSTITUCIONAL DE FUNCIONAMIENTO YOICO, ORIENTACION Y PARTICIPACION SOCIO-OCUPACIONAL EN ADOLESCENTES**



## Introducción

Una particularidad especial de los seres humanos en la actualidad es no pensar en el futuro; dejar que las cosas sucedan a su naturalidad, sin embargo, cuando una persona imagina lo que espera para sí misma en un determinado tiempo, es usual que prevea unos cambios en su vida, es por esto que la capacidad para soñar simplemente está ligada al ser humano, de esta forma cada cual se aproxima a sus sueños, necesitando de una interacción fuerte y sólida entre los deseos y la acción. Barker, J. A. (2012) citado por el Ministerio de educación Nacional. De esta manera, la orientación socio-ocupacional, es una poderosa estrategia para incentivar a los adolescentes a mantener la capacidad de visualizar el futuro deseado, construyendo bases firmes sustentadas en las decisiones y acciones sobre educación y el trabajo. Ministerio de Educación Nacional (MEN, 2011).

Por tal razón, se hace necesario la creación de la Red interinstitucional *de funcionamiento yoico, orientación y participación socio-ocupacional* dentro de la institución educativa José

Antonio Galán de Pamplona, Norte de Santander, teniendo en cuenta que las redes interinstitucionales son de vital importancia al permitir, por un lado, la colaboración en la resolución de problemáticas compartidas y, por el otro, la realización de proyectos de desarrollo que suponen un beneficio común. Gairín, 2004. Es por esto que desde la intervención del quehacer del Terapeuta Ocupacional se tiene en cuenta estos dos aspectos, donde el primero permite la colaboración entre los miembros de la comunidad educativas en cuanto a la resolución de problemas en este caso los factores de riesgo al consumo de sustancias psicoactivas.

Por otro lado la elaboración y ejecución de programas y proyectos que tengan un beneficio en común hacia el fortalecimiento de las funciones yoicas a nivel procesos mentales superiores, regulación emocional, capacidad adaptación; facilitando las elecciones ocupacionales, el reconocimiento de habilidades, capacidades e intereses y el establecimiento de metas.

Por consiguiente en este documento se podrá encontrar una guía para ejecución de la red interinstitucional de *funcionamiento yoico, orientación y participación socio-ocupacional* en la institución educativa, la cual se lleva acabo partir de rutas de exploración, por medio de estrategias enfocadas a *las funciones yoicas* a nivel del *autoconocimiento* (donde se trabajara el establecimiento de metas teniendo en cuenta sus habilidades, capacidades, intereses), la segunda fase a trabajar es *la participación ocupacional desde el patrón* de motivación por la ocupación desde *la ocupación a través de la información* (el cual busca la comprensión de las distintas alternativas de educación disponibles y el desarrollo de capacidades fundamentales para hacer una elección ocupacional ).

Por último *viviendo la ocupación* (donde se aborda el conocimiento real originado en la vivencia y las oportunidades ocupacionales que brinda la sociedad). Es allí donde es fundamental la importancia del trabajo de los terapeutas ocupacionales en formación con la población de adolescentes en edades escolares desde una perspectiva Ocupacional.

### **Justificación**

La creación de esta red interinstitucional nace teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la aplicación de instrumentos *escala de funciones yoicas en Terapia Ocupacional* y el *perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana* y la ejecución del plan de acción, en los que se evidenció que los adolescentes no establecen un funcionamiento yoico que es la capacidad de distinguir una idea del mundo interno con una del mundo exterior. (Fiorini, 2010); es decir, que es aquel que permite al individuo distinguir entre aquellas ideas que provienen de nuestras emociones, sueños y /o pensamientos con las percepciones obtenidas de la realidad que se obtienen diariamente.

En este caso, se evidencia una limitación en cuanto las *funciones básicas* relacionadas con los procesos atencionales, memoria, pensamiento y percepción; de igual manera en la *funciones defensivas* se resalta la sublimación, supresión, aislamiento y por último *funciones las sintéticas* con mayor afectación las habilidades de afrontamiento, resolución de problemas; por otra parte en la participación Ocupacional el mayor porcentaje se presenta en la falta de reconocimiento de sus habilidades, capacidades e intereses lo que les impide el establecimiento de metas y por ende la proyección hacía una ocupación significativa.

Lo anteriormente mencionado, va de la mano con lo que propone el Ministerio de Educación Nacional, a través del *Manual de acompañamiento en orientación socio-*

*ocupacional*, (2013), en el que dispone la implementación de un programa con “el fin de contribuir a la apropiación y posicionamiento de procesos integrales de orientación socio-ocupacional en las instituciones educativas con el fin de invitar a la comunidad educativa a lograr que los jóvenes del país sueñen con futuros mejores orientadas hacia la construcción de un camino posible, cimentando en bases cada vez más sólidas de conocimiento abierto y transparente sobre el mundo del trabajo y educación que permita contar con personas no solo soñadoras sino satisfactoriamente realizadas”.

Es por esto, que se crea la red interinstitucional de funcionamiento yoico, orientación y participación socio-ocupacional, con el fin de fortalecer las funciones yoicas a nivel de procesos mentales superiores, mecanismos de defensa, procesos de adaptación y regulación emocional, facilitando el reconocimiento de habilidades, capacidades e intereses y el establecimiento de metas, utilizando estrategias terapéuticas y pedagógicas que permitan a la comunidad educativa, conformada por el rector de la institución, coordinadores, docentes y así mismo terapeutas ocupacionales en formación y psicólogos orientar y de esta manera facilitar en los escolares la elección hacia una ocupación significativa; es aquí donde se retoma a Kielhofner (2004), pues refiere que la adolescencia es aquella etapa que “se caracteriza por presentar impulsos crecientes y autónomos con los que los adolescentes aprenden a hacer exitosamente elecciones de actividad y ocupacionales que dan satisfacción personal y significado mientras cumplen las expectativas ambientales”.

Desde el que hacer del Terapeuta Ocupacional se busca que los adolescentes realicen una correcta elección hacia una meta ocupacional para que logren ejecutar un proyecto de vida satisfactorio. Así mismo, se brinde un apoyo a los docentes por medio del equipo

interdisciplinar para que de esta manera se ejecuten las estrategias planteadas ya sea de forma grupal o individual que permitan la ejecución de estas de forma significativa.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Promover el funcionamiento yoico, la orientación y participación socio-ocupacional mediante la implementación de la red interinstitucional FUNCIPOC favoreciendo el trabajo de la comunidad educativa como medio de apoyo para los escolares de la básica secundaria.

### **Objetivos Específicos**

Potencializar las expectativas ocupacionales por medio de actividades que faciliten el funcionamiento yoico.

Favorecer la identificación de metas ocupacionales y el reconocimiento de habilidades, capacidades e intereses a través de charlas, foros, y actividades terapéuticas por parte de docentes y terapeutas ocupacionales.

Promover la elección hacia una ocupación significativa mediante actividades vivenciales guiadas por el orientador socio ocupacional.

## **Marco Teórico**

Para Guzmán, Huenchuan y Montes de Oca (2012), una *red de apoyo* hace referencia al conjunto de relaciones interpersonales que vinculan a las personas con otras de su entorno y

les permite mantener o mejorar su bienestar material, físico y emocional. Dentro de la institución educativa, la conformación de una red permite que, por medio del equipo interdisciplinario conformado por directivos, docentes y profesionales como terapeutas ocupacionales y psicólogos, se planteen estrategias en pro de inculcar en los escolares el establecimiento de metas para en un futuro elegir una ocupación que sea significativa para estos, de manera que logren encaminar un proyecto de vida.

Según la *Guía de apertura para el trabajo de la educación media*, (2016) la *orientación* hace referencia al vínculo conversacional en el cual una persona recibe apoyo con el fin de encontrar alternativas y decisiones, de manera consciente, voluntaria y comprometida. Así mismo este término busca que exista una igualdad de oportunidades educativas para los jóvenes menos favorecidos brindándoles información y guiándolos en diferentes trayectorias ocupacionales formándolos con las competencias y habilidades necesarias para afrontar los retos de las trayectorias que eligen.

Por otra parte, el Ministerio de Educación Nacional por medio de la estrategia denominada *La Orientación Socio Ocupacional y Su Impacto En Las trayectorias de vida* (2013) menciona que la *orientación socio-ocupacional* es un proceso de acompañamiento a los jóvenes y adultos durante los momentos de transición permitiéndoles tomar decisiones informadas y racionales. Así mismo, resalta que dicho apoyo contribuye a la mejora en la toma de decisiones a partir del conocimiento de sí mismo, las oportunidades de formación y de trabajo, para así dar cumplimiento con sus proyectos, metas y sueños.

Uno de los elementos importantes para lograr los objetivos planteados dentro de esta red, es el *autoconocimiento* que se define como el esfuerzo por saber lo que sentimos, lo que deseamos, lo que nos impulsa a actuar y creemos necesitar, lo que pensamos y las razones que

tenemos, los valores que aceptamos y defendemos, en definitiva, quienes somos ante nuestros propios ojos (Puig).

Por ultimo cuando hablamos de *participación en la ocupación* hacemos referencia “al hacer, pensar y sentir de los clientes en ciertas condiciones ambientales en el medio de la terapia o como consecuencia planificada de esta”; (Kielhofner, 2011).

Por consiguiente, esta red de funcionamiento yoico, orientación y participación socio-ocupacional se plantea con la importancia de brindar en los estudiantes de la básica secundaria el reconocimiento de los intereses y gustos, ya que estos se elaboran a partir de la historia personal de cada uno y de su contexto y en ese sentido permitir que los jóvenes tengan la oportunidad de escoger entre varias opciones ocupacionales que estén afín a sus habilidades y capacidades.

## **Metodología**

La metodología se establece con el fin de ejecutar actividades terapéuticas elaboradas para cada uno de las fases planteadas dentro de la *red interinstitucional de funcionamiento Yoico, orientación y participación socio-ocupacional*. Estas actividades son de tipo cognitivas, expresivo proyectivas, psicoeducativas, lúdico recreativas y vivenciales con las que se busca promover el establecimiento de metas teniendo en cuenta los intereses, capacidades y habilidades que faciliten la elección de una ocupación significativa.

Dentro de la red interinstitucional se establecen 3 fases denominadas: autoconocimiento, la ocupación a través de la información y viviendo la ocupación, las cuales se describen de la siguiente manera:

**FASE 1: Funciones Yoicas - Autoconocimiento**

Haciendo referencia que las funciones yoicas permiten al individuo tener la capacidad de distinguir la proveniencia de una idea del mundo interno (huellas mnémicas) o de la realidad exterior (percepciones). Esta función se encuentra directamente asociada a la discriminación yo- no yo y se evidencia a través de la eficacia de la percepción, permitiendo incorporar y elaborar conceptos ateniéndose a la realidad tal cual es, o sea, lo más objetivamente posible. ( Fiorini, *Teoría y Técnica en psicoterapias*).

Esta fase es el principal punto de partida en la ocupación socio-ocupacional, pues se busca que los adolescentes identifiquen sus habilidades, capacidades y destrezas, gustos y expectativas ocupacionales teniendo en cuenta las condiciones y oportunidades que brindan el contexto y entorno en el que se desenvuelven, para así realizar un análisis y fortalecimiento en la autoimagen, en la identidad personal, expectativas de éxito y metas ocupacionales.

Es por esto que se establecen actividades expresivo proyectivas, cognitivas y psicoeducativas que posibiliten en los jóvenes el adecuado establecimiento de relaciones con sus docentes, compañeros y familiares, de manera que se evite generar sentimientos de aislamiento, frustración, fracaso o confusión que repercutan hacia la representación del “yo”, entendiéndolo como nuestra capacidad para afrontar las diferentes adversidades (resolución de problemas y habilidades de afrontamiento), la evaluación de nuestros intereses y valores; así mismo, no generar presión ya sea social, familiar e institucional, ya que lo que se busca es motivar a los adolescentes hacia el establecimiento de metas y que así se inculque en ellos la seguridad para explorar diferentes alternativas y poder elegir una ocupación de forma significativa.

## **FASE 2: Participación Ocupacional- La ocupación a través de la información**

Según Kielhofner (2011), la participación ocupacional hace referencia “al hacer, pensar y sentir de los clientes en ciertas condiciones ambientales en el medio de la terapia o como consecuencia planificada de esta”.

Por tanto, dentro de esta fase se pretende que los escolares evidencien la relación entre sus expectativas hacia una ocupación y los beneficios que estos conllevan, para que de esta manera visualicen una trayectoria hacia dicha meta.

Es aquí, donde los docentes y equipo terapéutico por medio de ayudas visuales y/o auditivas brindaran la información competente permitiéndole a los adolescentes conocer las ventajas y posibilidades de las distintas profesiones que se ofrecen a nivel nacional. Así mismo, ejecutar actividades lúdico recreativas donde los estudiantes tengan la oportunidad de conocer más a fondo sobre la formación universitaria de forma dinámica, para que de esta manera logren despertar su atención e interés hacia la elección de una ocupación.

## **FASE 3: Participación Ocupacional - Viviendo la ocupación**

En esta fase se pretende que los estudiantes tengan un acercamiento hacia cualquier profesión u ocupación de manera que logren vivenciar el rol de cada trabajador de manera activa. Para esto, se busca que el equipo interdisciplinar de la mano de los directivos de la institución, organicen visitas mensuales a distintas empresas, organizaciones e instituciones con el fin de que el escolar conozca más a fondo en qué consiste la profesión, ventajas y

desventajas del mismo, si se relaciona con sus habilidades, capacidades e intereses, pero lo más importante que les genere un significado al ejecutar las actividades de cada una de las profesiones por ellos mismos.

Figura 48. Grafica de Ruta



Fuente: Brugés C; Motta L. 2019

A continuación, se describen las responsabilidades generales de cada uno de los miembros que conforman la red interinstitucional de crecimiento yoico, orientación y participación socio-ocupacional FUNCIPPOC.

Compartir información acerca del trabajo que desarrolla la institución, lo cual facilita la articulación de estrategias que evita la duplicación de esfuerzos.

Incluir la participación en mesas de trabajo dentro de los objetivos planteados dentro de la institución de manera que se asegure su compromiso y su participación activa y permanente dentro de la red interinstitucional FUNCIPPOC

Participar de manera activa y puntual en las actividades enmarcadas en las fases establecidas dentro de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Canalizar recursos técnicos y materiales de apoyo para el desarrollo y sostenimiento de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Por otra parte, a cada uno de los miembros se les asignan funciones específicas establecidas de la siguiente manera:

### **Rector institución educativa**

Liderar la Red interinstitucional de funcionamiento yoico, orientación y participación socio-ocupacional FUNCIPOC, para así asegurar su sostenibilidad.

Liderar mesas de trabajo en las que se socialicen las temáticas abordadas durante la ejecución de las actividades de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Proponer y dirigir asambleas mensuales para dar informes de lo ejecutado y cualquier eventualidad dentro de la red interinstitucional FUNCIPOC.

### **Coordinadores institución educativa**

Canalizar las ofertas disponibles y /o recursos para el desarrollo y fortalecimiento de proyectos conjuntos.

Archivar y conservar los documentos que se produzcan dentro de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Vigilar que el uso de la red interinstitucional FUNCIPOC sea para aplicaciones que apoyen los estamentos académicos.

### **Docentes Institución educativa**

Informar y registrar todas las actividades que se realizan dentro de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Realizar un acompañamiento operativo en la gestión de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Definir los planes y estrategias a trabajar en las actividades de la red interinstitucional FUNCIPOC.

### **Terapeutas Ocupacionales**

Institucionalizar la red interinstitucional FUNCIPOC y utilizarla para articular y dirigir programas y proyectos.

Suministrar información para la elaboración de estudios de perfiles ocupacionales y participar en procesos de inclusión.

Informar y registrar todas las actividades que se realizan dentro de la red FUNCIPOC.

Definir los planes y estrategias a trabajar en las actividades de la red FUNCIPOC.

### **Psicólogos**

Apoyar técnicamente la conformación de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Informar y registrar todas las actividades que se realizan dentro de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Establecer y mantener una conectividad entre los miembros y entidades que aporten a la red interinstitucional FUNCIPOC.

Definir los planes y estrategias a trabajar en las actividades de la red interinstitucional FUNCIPOC.

### **Estudiantes**

Participar activamente en las actividades establecidas dentro de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Ser claros en cuanto a sus intereses, habilidades y capacidades que faciliten a los demás miembros la orientación socio-ocupacional.

### **Restricciones**

Difundir y suministrar información de carácter confidencial de los estudiantes al ejecutar las actividades.

Intervenir en asuntos que comprometan el respeto debido de la autonomía de cada miembro de la red.

Hacer mal uso de la calidad de un miembro de la red interinstitucional FUNCIPOC.

Usar el nombre, logotipo y demás bienes de la red interinstitucional FUNCIPOC, con propósitos diferentes a los objetivos de la misma.

## Actividades

### I FASE

#### Funciones Yoicas - Autoconocimiento

##### 1.Nombre de la actividad: Lo mejor de mí.

Objetivo: favorecer en los estudiantes la identificación de valores e intereses por medio de la actividad lúdico recreativa con el fin de mejorar las relaciones interpersonales.

Recursos: Tablero didáctico, dados y pelota.

Tiempo: 45 minutos.

Descripción: El terapeuta ocupacional, psicólogo o docente, ubicará a los estudiantes en



forma de media luna en un espacio abierto. Seguido de esto, le entregara al primero de la formación una pelota la cual tendrán que ir pasando uno por uno mientras el terapeuta va cantando tingo, tingo, tango. Una vez diga tango, el estudiante que quedo con la pelota deberá pasar al frente y tomar el dado con números (1-6) y lanzarlo al centro del círculo, igualmente

realizara la misma acción con el dado que contiene letras (A-F); una vez tenga el número y la letra se dirigirá hacia el tablero el cual contiene una serie de acciones, preguntas y situaciones. Deberá ubicar la acción que se una con el número y la letra, por ejemplo: si el estudiante obtuvo el número 2 con la letra D entonces deberá realizar la acción: “*Dime algo en lo que seas bueno*”. Pues esta es la intersección entre el número y la letra.

Una vez finalice, continuara con el tingo, tingo, tango y así sucesivamente hasta que todos los estudiantes pasen al centro.

## **2.Nombre actividad: Descubriendo mis necesidades y motivación.**

Objetivo: Promover en los estudiantes el uso asertivo del autoconocimiento mediante la actividad expresivo proyectiva favoreciendo el reconocimiento de habilidades, capacidades y expectativas de éxito.

Recursos: Hojas blancas, lápices, marcadores, cinta pegante.

Tiempo: 45 minutos.

Descripción: El terapeuta ocupacional explicara de forma verbal a los estudiantes que la actividad consta de dos partes a desarrollar; en la primera parte el T.O les solicitara a los estudiantes que identifiquen a nivel individual cuales son las habilidades, capacidades, destrezas y expectativas ocupacionales para la ejecución de una actividad (por lo menos 5 de cada una) y que lo expresen por escrito una hoja. El siguiente paso es formar equipos pequeños pidiéndoles que lleguen a conclusiones grupales y que las anoten en la hoja. Al

finalizar se ubicarán en la pared para que entre ellos tengan la oportunidad de compartir las conclusiones.

### **3. Nombre actividad: Circuito cognitivo**

Objetivo: Fortalecer procesos mentales superiores por medio de la actividad lúdico recreativa favoreciendo atención, memoria, concentración y percepción.

Recursos: Laminas, recipientes, cucharas, pelotas, harina, vendas, sopas de letras, costales, conos, objetos.

Tiempo: 45 minutos.

Descripción: Esta actividad se realizará de forma dinámica en la cancha cubierta de la institución. El terapeuta ocupacional, psicólogo o docente conformara dos equipos dependiendo el número de estudiantes, cada equipo realizara el circuito de procesos cognitivos descrito de la siguiente manera: En la primera estación se encontrara varias laminas que contienen objetos en secuencia, el primer participante de cada equipo tomara una lámina y observara el orden de cada uno de los objetos, cuando ya memorice dicha organización dejar la lámina sobre la mesa y tomara una pelota de ping-pong, la cual colocara sobre una cuchara y llevara con su boca atravesando un zig-zag de conos. En caso de que este deje caer la pelota deberá regresar al inicio. Una vez llegue a la segunda estación el terapeuta ocupacional, psicólogo o docente le cubrirá los ojos con una venda al estudiante y ubicara un recipiente con harina al frente de este, el escolar introducirá sus manos en dicho recipiente y buscara dos de los objetos observados en la lámina; una vez los encuentre deberá

tomar un costal e introducir sus piernas para dirigirse a la siguiente estación dando saltos. El terapeuta ocupacional, psicólogo o docente regresara el costal a la estación anterior.

En la tercera estación el escolar encontrara una sopa de letras la cual deberá resolver en el menor tiempo posible, una vez sea completada de forma verbal expresara al guía otros dos objetos observados en la lámina, si estos son correctos se le entregaran para continuar a próxima estación. En la estación final se le vendaran nuevamente los ojos al escolar y este ubicara los cuatro objetos según el orden observado en la lámina, si su organización es correcta este indicara a su compañero que puede iniciar el circuito. Al final el equipo con mayor cantidad de objetos organizados correctamente será el ganador.

## **II FASE**

### **Participación Ocupacional – La ocupación a través de la información**

#### **1.Nombre de la actividad: Proyectándome**

Objetivo: Promover en los estudiantes la identificación de metas escolares y ocupacionales mediante la actividad psicoeducativa favoreciendo la creación de un proyecto de vida.

Recursos: Hoja blanca, marcadores

Tiempo: 1 hora

Descripción: La actividad se llevará cabo en un lugar amplio, cerrado con ventilación; la Terapeuta ocupacional, psicólogo y/o docente entregara una hoja , de igual manera dará

las instrucciones a seguir, donde los participantes trazaran una línea en la mitad de la hoja obteniendo dos columnas, en la primera ubicaran las carreras universitarias u ocupaciones que nunca elegirían, en la segunda asignaran opciones de carreras universitarias u oficios en los cuales se desempeñarían teniendo en cuenta sus habilidades capacidades y destrezas, gustos; seguidamente a esto la terapeuta psicólogo y/o docente dirán a los escolares que por un momento reflexionen si están en el lugar indicado, así mismo se imagen en diez años en su vida laboral, que piensen dónde les gustaría estar y dónde no. «De esta forma se eliminan muchas carreras», de la lista anteriormente mencionada.

En el siguiente paso cada estudiante expresara de manera autónoma las opciones ubicadas en la primera columna y el por qué están en este lugar, de igual manera realizara procedimiento con la columna dos; en este caso asignara el grado de importancia a cada uno del ítem donde expresara cuál de estas tiene su mayor puntaje y el porqué.

Para culminar la actividad el terapeuta, psicólogo y/o docente realizara la retroalimentación expresando la importancia de visualizar cada una de las expectativas y metas ocupacionales que se tienen, en las que se debe priorizar el conocerse así mismo. De igual manera indicara que muchos elegirán la carrera con más salidas laborales, pero no nos podemos basar en eso es de vital importancia sus metas, gustos, intereses, habilidades hacia una elección significativa.

## **2. Nombre de la actividad: Feria Universitaria**

Objetivo: Promover en los estudiantes gustos e intereses hacia una ocupación significativa mediante la actividad psicoeducativa fortaleciendo sus expectativas ocupacionales.

Recursos: Stand, reproductor de música, video beam, decoración, volantes informativos

Tiempo: 3 horas aproximadamente.

Descripción: La actividad se desarrollara por medio de una feria universitaria la cual estará guiada por el equipo interdisciplinario con el fin de dar a conocer las diferentes ofertas académicas de las universidades dentro de la institución educativa, teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la actividad proyectándose, donde los estudiantes expresaron sus interés hacia carreras universitarias u oficios determinados, de esta manera se iniciara la actividad explicando a los estudiantes que la feria está dividía por stan donde se proyectaran videos, se explicara los currículos , se entregaran volantes informativos; al terminar el recorrido , se ubicaran por grupos donde de realizar la retroalimentación haciendo entrega de la hoja donde cada estudiante había ubicado las carreras de su preferencia para empezar a dar priorizar a una de ellas, con cada una de los pasos .

### III FASE

#### Participación Ocupacional – Viviendo la ocupación

##### **1. Nombre de la actividad: Profesional por 1 día.**

Objetivo: Permitir en el estudiante el reconocimiento de habilidades y capacidades por medio de actividades vivenciales promoviendo la elección hacia una ocupación significativa.

Recursos: Entidades que permitan la ejecución de la actividad.

Tiempo: 2 horas

Descripción: Previamente el terapeuta ocupacional de la mano de los psicólogos y docentes de la institución buscaran instituciones, entidades o empresas que permitan que los estudiantes asistan por 1 día a realizar una o dos labores que se realicen allí. Una vez coordinado este paso, se llevará a los estudiantes a la entidad y se les darán las respectivas indicaciones para así ejecutar el rol del trabajador que se le asigne.

##### **2. Nombre de la actividad: Interpretando al profesional**

Objetivo: propiciar en los estudiantes el reconocimiento de intereses hacia una profesión por medio del juego de roles con el fin de promover la elección ocupacional.

Recursos: vestuario dependiendo de la profesión que se quiera interpretar.

Tiempo: 1 hora

Descripción: el terapeuta ocupacional, psicólogo y/o docente ubicara a los estudiantes en un lugar amplio con buena iluminación. Dependiendo del número de estudiantes que se encuentren dentro del salón, se conformaran varios grupos. El terapeuta, psicólogo y/o docente hará entrega a cada uno de los estudiantes un papel el cual contendrá una profesión (policía, cocinero, conductor, medico, bombero, profesor, entre otras) y les pedirá que elaboren una historia que involucre las diferentes profesiones obtenidas. Una vez tengan la historia, deberán personificar la profesión que les correspondió y presentarla a sus demás compañeros. Por último, el terapeuta, psicólogo y /o docente preguntará a cada uno de los estudiantes ¿cómo se sintió al personificar dicha profesión?, ¿cree que cuenta con las habilidades para llegar a ejecutarla en un futuro?, ¿de las demás profesiones cuál le interesa más? Para finalizar, el terapeuta realizara una breve retroalimentación sobre los pasos que se deben tener en cuenta al elegir una ocupación.

### **Recomendaciones**

Se recomienda dar continuidad a la red FUNCIPOC por parte del programa de Terapia Ocupacional de la universidad de Pamplona, con los estudiantes y docente supervisora de la práctica institucional de educación a cada una de las fases establecida con el fin potenciar en los escolares el autoconocimiento, la toma de decisiones, la elección de ocupaciones significativas, de manera los jóvenes se motiven a elegir una ocupación y lo perciban como un factor importante en su vida.

Se recomienda a cada uno de los integrantes de la red mantener empoderamiento en cuanto al funcionamiento yoico la orientación y la participación socio-ocupacional para dar cumplimiento a cada estrategia terapeuta establecida.

Se recomienda a los integrantes de la comunidad educativa realizar actualizaciones, retroalimentaciones sobre temas de importancia para los adolescentes siendo estos el eje fundamental de la red, donde se brinden bases para el desarrollo óptimo de la misma.

Se recomienda al equipo interdisciplinario la elaboración y ejecución de más actividades acorde a las fases establecidas.

## Conclusiones

Dentro de la caracterización de la población objeto de estudio, a través de la ficha sociodemográfica, se tomó una muestra de 76 adolescentes de los grados séptimos y octavos del colegio José Antonio Galán en riesgo de consumo de sustancias psicoactivas, concluyendo que las *edades* predominantes corresponden a los 13-15 años con un 85.4%, donde el *género femenino* presenta mayor prevalencia con el 53.4%. De igual manera, el 67% de los adolescentes confirmaron que han consumido bebidas alcohólicas, y sustancias psicoactivas, más fáciles de conseguir son: con un 66,7% el cigarrillo, el 47,3% el alcohol y el 27,63% el bóxer o inhalantes. se pudo evidenciar que la población *femenina* presentan mayor exposición al *factor social* en el consumo de sustancias psicoactivas, por lo tanto, la vulnerabilidad que existe entre las mujeres y los contextos socio-culturales, económicos , emocionales son un factor predisponente para el consumo de sustancias psicoactivas, viéndose en la actualidad como una práctica aceptable.

En la identificación de las funciones yoicas de la población adolescente, en este estudio se puede concluir que presentan una *restricción moderada* en sus *funciones básicas* con un 71% dificultándose mantener los procesos atencionales y de memoria hacia las necesidades educativas de forma significativa; así mismo en cuanto a las *funciones defensivas* se presenta un *funcionamiento mínimo* con un 37%, evidenciándose *mecanismos de defensa* como sublimación, supresión y aislamiento puesto que al tener una situación displacentera, ocupan su mente en otro tipo de actividad como medio de bloqueo. Por último, dentro de las *funciones sintéticas, integrativas y organizativas* se obtiene una *restricción moderada* con un

63% evidenciando dificultad en cuanto a las habilidades de afrontamiento y resolución de problemas.

Según lo descrito, se puede evidenciar que las funciones yoicas de la población objeto de estudio presentan una limitación en los aspectos de atención, memoria, percepción y pensamiento característicos importantes de las funciones cognitivas dificultando las actividades académicas lo cual genera una desmotivación hacia las actividades significativas dando como resultado la deserción escolar. Por otro lado, los mecanismos de defensa de sublimación, supresión, aislamiento presentes en los escolares generan limitaciones en la participación en las diferentes áreas de ejecución lo cual interfiere en la identificación de habilidades capacidades y destrezas, así mismo la población objeto de estudio ante situaciones que le genera cambios presenta restricción para reorganizar las relaciones con el contexto y entorno que los rodeos dificultando la toma de decisiones, adaptación y resolución de problemas.

Por otra parte, para determinar la participación ocupacional, se empleó el perfil inicial ocupacional del modelo de la ocupación humana (MOHOST), donde se evidenció en el proceso investigativo, que la *motivación por la ocupación*, el 48,7% de los adolescentes presentan una *restricción* para la elección de una ocupación. Por consiguiente, la población objeto de estudio, presenta dificultad para la adquisición de nuevos roles, hábitos y el establecimiento de un proyecto personal, afectando el componente volitivo y las diferentes áreas de ejecución tales como el juego, la participación social, las actividades de la vida diaria, la educación y el ocio/ tiempo libre. Y en cuanto al *ambiente*, el 56.2% considera que

este no es adecuado para la participación ocupacional; de igual manera el 63% afirma que el grupo social ofrece poco apoyo y el 49% refiere que las actividades escolares presentan una restricción con relación a las demandas de habilidades, intereses y tiempo libre.

En la investigación, en cuanto a la relación entre las dos variables (funciones yoicas y participación ocupacional) se concluye que existe correlación, evidenciándose específicamente entre *funciones básicas* con *apreciación de habilidades, expectativas de éxito, intereses y demandas ocupacionales*; así mismo, las *funciones defensivas* se encontró correlación con las *expectativas de éxito de la participación ocupacional*. Por último, dentro de las *funciones sintéticas* no existe relación con la *participación ocupacional* siendo esta variable independiente. De tal modo, la población objeto de estudio presentan limitación tanto en las *funciones yoicas* como en la *participación ocupacional* para identificar las habilidades, capacidades, destrezas e intereses para la elección de una ocupación significativa y proyección de metas a futuro.

## **Recomendaciones**

**A la institución:** Se recomienda a la institución educativa José Antonio Galán, dar continuidad y seguimiento a cada una de las actividades establecidas en la red “Funcionamiento yoico, orientación y participación socio-ocupacional” que está articulada al programa de transversalidad “senderos de paz y bien”, donde se estipula la importancia del trabajo interinstitucional entre el rector, coordinadores, docentes y equipo terapéutico dirigido hacia la población estudiantil con el fin de Favorecer el trabajo de la comunidad educativa como medio de apoyo para los adolescentes.

**A los usuarios:** A la población estudiantil se recomienda participar activamente en los procesos de investigación de la universidad de Pamplona, con el fin de fortalecer aspectos formativos, académicos, sociales, familiares y culturales que faciliten un mejoramiento en el desempeño ocupacional y de esta manera prevenir futuros riesgos que limiten las elecciones y metas a futuro.

**A la universidad:** Brindar un mayor acceso a las movilidades nacionales o internacionales con el fin de dar a conocer los proyectos investigativos de los estudiantes y docentes, para que de esta manera se obtengan reconocimientos hacia el Alma Mater; así mismo, continuar enriqueciendo los convenios interinstitucionales pues estos ofrecen experiencias significativas a los estudiantes durante su formación académica.

**Al programa:** Al programa de Terapia Ocupacional, especialmente a la docente supervisora de la práctica institucional I, dar continuidad a la Red FUNCIPOC dentro del colegio José Antonio Galán con el fin de enriquecer los procesos del trabajo interdisciplinario con la comunidad educativa y fortalecer el quehacer en el área de educación del Terapeuta Ocupacional.

## **Bibliografía**

American Occupational Therapy Asociation (2008), Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y Practica, 2d Edición..

AOTA. (2010). Marco de trabajo para la práctica de terapia ocupacional . Puerto Rico. Revista TOG.

Arbex, C. (2011). Guía de intervención: menores y consumo de drogas. Scielo, 15-20.

Asociación Americana de Terapia Ocupacional (2002), Kielhofner Modelo de la Ocupación Humana: Teorías y Aplicación.4. ed. Panamericana.

Asociación medical mundial. Declaración de Helsinki, (2013).pautas éticas internacionales para la investigación , retomado de [http://www.conamed.gob. mx/prof\\_salud/pdf/helsinki.pdf](http://www.conamed.gob.mx/prof_salud/pdf/helsinki.pdf)

Ávila Álvarez A, Martínez R, Mendedez B, Talavera Valverde MA, Marco de trabajo Marco de trabajo para la práctica de la Terapia Ocupacional: Dominio y Práctica, 2d Edición.

Castilla, S. (2015). Causas y consecuencias del consumo de sustancias en adolescentes con ambientes de Scielo.

Chistianse. (2002). Terapia Ocupacional Modelo de Ocupación Humana Teoría y Aplicación. Mexico: Panamericana.

Cohn, Crepeau & Schell (2011). Willard & Spackman, 11 ed. Editorial panamericana.

Congreso de la república de Colombia. Constitución política colombiana de (1991). Artículos 1-75-97-98.

Congreso de la república de Colombia. Ley 949 (2005), Normas para el ejercicio de la profesión de la Terapia Ocupacional en Colombia. Bogotá D.C

Crepeau, E. B., Willard, H. S., & Spackman, C. S. (2005). Terapia Ocupacional Willard & Spackman, decima edicion . Mexico: Panamericana.

Crepeau, E., Ellen, C., & Schell, B. (2005). Willard & Spackman Terapia Ocupacional . Mexico: Panamericana.

Erickson, E. (1968). Crisis de la adolescencia e identidad. Mexico: Scielo.

Escohotado, A. (2011). Uso y abuso del consumo de sustancias psicoactivas. Bogota.

Faria, L., Guerra, V., & Cifuentes, T. y. (2010). Consumo problemático de drogas y terapia ocupacional: componentes ocupacionales evaluados durante el proceso de tratamiento y rehabilitación. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 45-56.

Fiorini, Héctor Juan, (1999) *Teoría y Técnica de Psicoterapia*. Ediciones nueva visión.

Giraldo, Y;(2014) *Evaluación de las funciones Yoicas en adolescentes vinculados al program Génesis de la institución de trabajo San José, (Colombia)*.

Hernández Sampieri, Fernández, C Y Batista, (1997) *Metodología de la investigación*. Mc Graw will.

Hurtado, (2002), *recolección de la información*, editorial Gallardo.

June Grieve. (2000). *Neuropsicología para terapeutas ocupacionales*, Panamericana.

Kielhofner, (2011) *Modelo de la Ocupación Humana: Teorías y Aplicación*. editorial Panamericana.

Kielhofner, (2012) *Modelo de la Ocupación Humana: Teorías y Aplicación*.4. ed. Panamericana.

Kielhofner, G. (2010). Modelo de la Ocupación Humana Teoría y Aplicación. Londres, Inglaterra, Reino Unido: Panamericana.

Kielhofner, G. (2011). Terapia Ocupacional Modelo de la Ocupación Humana Teoría y Aplicación . México: Panamericana.

Kielhofner, G. (2016). Guía de intervención en drogodependencias en Terapia Ocupacional. Madrid: Síntesis.

Kielhofner, G (2004) Dimensiones del Hacer, Modelo de la Ocupación Humana .ed. Panamericana.

Kielhofner, (2012).Modelo de la Ocupación Humana: Teorías y Aplicación.4. ed. Panamericana.

La Terapia Ocupacional: Dominio y Práctica, 2d Edición.

Laplanche , Pontalis (2004 ), Diccionario de Psicoanálisis, editorial Paidós Iberia, Buenos Aires, Argentina.

Medina, O; Pérez. A:( 2012). “Consumo de sustancias psicoactivas (SPA)en adolescentes farmacodependientes de una fundación de rehabilitación colombiana. Quindío, (Colombia).

Ministerio de educación de Colombia, Manual de acompañamiento en orientación socio-ocupacional,(2013). Retomado de [http://mineducacion.gov.co/1621/articles-342444\\_Manual\\_rutas\\_de\\_vida.pdf](http://mineducacion.gov.co/1621/articles-342444_Manual_rutas_de_vida.pdf).

Piaget, J. (2012). Adolescencia y sus etapas. México: Psychology.

Piaget, J. (2012). Definiciones de Adolescencia. México.

Polonia, B. (2003). Conceptos fundamentales de Terapia ocupacional. México. Panamericana.

Polonio B, Duarte P & Noya B . (2003). Conceptos fundamentales de Terapia Ocupacional, Buenos Aires. Argentina. ed. Panamericana.

Ramírez Montoya D, (2018). Artículo el juego de roles y la orientación vocacional – profesional, retomado de <https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/4346/El%20juego%20de%20roles%20y%20la%20orientaci%C3%B3n%20vocacional%20-%20profesional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Trujillo Rojas A. , (2002) Terapia Ocupacional Conocimiento y Practica en Colombia, Editorial Universidad Nacional, Primera edición, pg 45.

Verdejo-García, A., y Bechara, A. (2010). Neuropsicología de las funciones ejecutivas. *Psicothema*, 22(2), 227-235.

Willard&Spackman, Terapia Ocupacional, fundamentos del conocimiento de terapia ocupacional, editorial medica panamericana, 10 edición.Pag.122.