



JÓVENES Y EL CONSUMO DE DROGAS

Luis Camilo Pérez Duarte

Arturo Millán Hernández

OPCIÓN DE GRADO 1

PROFESOR

Néstor Gerardo Echavarría Salamanca

GRUPO

10102

13 DE NOVIEMBRE DEL 2018

BOGOTÁ D.C

INTRODUCCIÓN

La población de jóvenes de la ciudad de Bogotá, actualmente se ven muy afectados por problemas de drogadicción, en estas situaciones muchas veces no le brindan una buena orientación e información respecto a este tema, lo que con lleva a que caigan y se sumerjan completamente en este mundo.

La idea es proponer una buena estrategia para que esta población de jóvenes encuentre las mejores soluciones y alternativas para salir de este problema, ya sea por medio psiquiátrico, religioso, motivacional, con el propósito de lograr una recuperación en el menor tiempo posible.

El consumo de drogas es una problemática que afecta a toda la sociedad, como familia, amigos y compañeros. Conozca desde una perspectiva realista el manejo y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Los jóvenes empiezan a sumergirse en estas adicciones aproximadamente a los 13 o 15 años. Con frecuencia, las causas del consumo de drogas se deben al deseo de sentir algo nuevo, a la curiosidad o simplemente por querer llamar la atención, ya sea de padres, novios o de amigos. Otro de los factores que más influye es la sociedad, pues esta, con sus 'nuevos parámetros', seduce al joven a introducirse en este mundo, ya sea para formar parte de un grupo, ser popular o para no ser víctima de Bull ying.

El adicto llega a sentir que las drogas son su motor de vida y que sin estas no podría continuar. Es muy complicado dejar las drogas cuando una persona ya tiene una dependencia incontrolable, afirman quienes trabajan en rehabilitación. La drogadicción debe ser controlada a tiempo, tanto en el hogar como en los colegios. Los consejos de los padres y profesores deben ser constantes.

JUSTIFICACIÓN

El consumo de drogas en nuestro país es un problema social que afecta a las personas, a las familias y a la sociedad en general. El comienzo del uso de las sustancias psicoactivas ocurre en su mayor parte durante la adolescencia.

En esta investigación hablaremos sobre la drogadicción en los adolescentes; en aquellos quienes están dejando su infancia por iniciar una nueva etapa como supuestos “adultos”; y que por la misma inexperiencia que tienen en la vida son fácilmente víctimas de la red de drogas y que lamentablemente pueden dejarse influenciar el resto de su vida.

Este tema es muy importante y muy recurrente, ya que es un problema que se presenta y del que se habla en cualquier lugar del país, aunque es más frecuente que se de esta problemática de drogadicción en los jóvenes en las ciudades grandes. Muchos de estos jóvenes han errado enormemente su proyecto de vida, sus posibilidades de un buen futuro a involucrarse en las drogas, son una puerta falsa, una vía dolorosa que se presenta como un mundo placentero y agradable de corta duración, pero al final es un sendero oscuro y desagradable para quien entra y no puede salir fácilmente.

En este mundo encontraremos varios tipos de sustancias psicoactivas que pueden ser de origen natural o sintético y cuando se consumen por cualquier vía ya sea nasal, oral, intramuscular e intravenosa; tiene la capacidad de generar un efecto directo sobre el sistema nervioso, ocasionando alteraciones y cambios específicos a sus funciones.

Lo que se quiere realizar en este proyecto, es una clínica para jóvenes de 13 a 17 años, que deciden cambiar su vida de niñez por la etapa de adolescente, la cual los conlleva en la mayoría de los casos a transcurrir por el peor camino. Considero que es importante que los jóvenes se sientan cómodos, tranquilos y satisfechos en este lugar, es decir, que se sientan como si fuera su hogar, que estén seguros de entrar por voluntad propia y no se sientan obligados.

Este estudio se aplicará y se realizara en menores, que necesitan de atención y supervisión de diferentes profesionales, en este centro asistencial se intentara en lo posible cubrir todos los aspectos relacionados con el problema. Este espacio contara con la presencia de personal especializado en esta área, con el fin de brindar un acompañamiento psicológico y psiquiátrico en los pacientes. Por otra parte, este centro contará con las herramientas necesarias para realizar el proceso de desintoxicación en el organismo de cada joven, esto se hará basado en el tipo de sustancia y nivel de adicción que posee cada usuario.

Pasos a seguir

- Detectar y diagnosticar la etapa de adicción que tiene cada usuario, por medio de terapias psicológicas, psiquiátricas y pruebas toxicológicas.
- Detención del consumo.
- Prolongar la abstinencia de comportamientos y actitudes inadecuadas.
- Definir el tipo de tratamiento a seguir.

2. DESARROLLO DE MATRÍZ DE PERFILACIÓN DE CLIENTES

2.1 Stakeholder: El segmento del mercado que se quiere manejar, son jóvenes que consumen sustancias psicoactivas desde temprana edad, además se desea saber por qué motivo las usan y que tipo de sustancias consumen. Estos jóvenes que son consumidores de sustancias psicoactivas, generan directamente problemas a su familia sin darse cuenta, en la gran mayoría de los casos estas poblaciones no son conscientes de sus problemas y tampoco los aceptan.

2.2 Identificación de las Necesidades del Stakeholder

Creemos que el Stakeholder de jóvenes y el consumo de drogas necesitan

Encajar en un grupo: es primordial encajar en un grupo donde esté rodeado de personas que le ayuden a mejorar y a salir de su adicción, con ayuda de fundaciones y del estado colombiano, es importante que tenga contacto con personas que ya hayan superado sus adicciones y puedan contar su testimonio, para que el joven sea consciente que se puede superar su problema.

Reconocer su problema: es importante porque así es más fácil prestarle un tratamiento adecuado, también es fundamental que el joven tenga claro cuál es el proceso al que se va adentrar y tenga la voluntad para seguir con el proceso.

Ayuda del colegio: las educaciones tienen un valor agregado en este proceso, dando la oportunidad para que el joven estudie y tenga un propósito educativo más específico.

Tratamiento adaptable: debe ser efectivo y es importante que la integridad del individuo no sea vulnerada.

Ayuda de los padres: deben tener un papel fundamental en este proceso para ayudar y apoyar con amor y comprensión a su hijo, siempre guiados por un profesional.

Subir el Autoestima: el amor propio y ganas de salir de sus adicciones es una iniciativa en este proceso, ya que tiene ganas de superarse y seguir de nuevo.

2.3 Identificación de los beneficios y expectativas

Encajar en un grupo

Beneficio: Relaciones positivas con un grupo adecuado.

Expectativa: grupos de ayuda en compañía de profesionales.

Reconocer su problema

Beneficio: Afrontamiento de su adicción.

Expectativa: recibir la ayuda necesaria.

Ayuda del colegio

Beneficio: Integración en la dinámica escolar.

Expectativa: apoyo a superar los fracasos.

Tratamiento adaptable

Beneficio: incluir terapia de la conducta y medicamentos.

Expectativa: superar la adicción con éxito.

Ayuda de los padres

Beneficio: Ambiente familiar afectivo y comunicación positiva.

Expectativas: Reconocimiento y aceptación del hijo.

Subir la autoestima

Beneficio: Concepto positivo de sí mismo.

Expectativa: Capacidad de tomar decisiones.

2.4 Identificación de soluciones actuales

La solución se puede dar si, la facilidad o dificultad de la recuperación dependerán del grado de adicción y la voluntad que tenga el joven para poder salir de esa vida oscura.

Iglesias: El adicto pierde el control de su vida y necesita insertarse en un cuerpo donde experimente el amor de Dios. Esta necesidad del convivir con otros en un ambiente con fundamentos cristianos de moral es necesario para todo ser humano, y poder recuperarse de su adicción.

Psicólogo: inicia el tratamiento con un terapeuta el cual podrá guiarlo adecuadamente en los pasos de su rehabilitación. Se podrá expresar libremente encontrar en su interior las respuestas a sus mismas preguntas.

Fundaciones: ofrecen una combinación de terapias y otros servicios para satisfacer las necesidades individuales de cada joven. Las necesidades específicas pueden relacionarse con aspectos como la edad, raza, cultura, sexo, embarazo, consumo de otras drogas, crianza de hijos, vivienda y trabajo, además de antecedentes de abuso físico y sexual.

Toxicólogo: Es el primer especialista que observa y diagnostica todas las dificultades que posee el joven por el consumo de sustancias psicoactivas, el cual ordena realizar un examen llamado toxicológico, el cual se hace por medio de orina, la cual arroja la cantidad, el tiempo y el tipo de sustancia que ha consumido. Dependiendo el resultado que se obtenga permitirá determinar la gravedad de la adicción.

Ayuda de personas Cercanas: Superar una adicción por voluntad propia es muy difícil aun teniendo la ayuda psicológica, es importante que el joven cuente con el apoyo de sus familiares, amigos más cercanos y la pareja si es el caso de que cuente con ella en ese momento. Es sustancial que estas personas conozcan y estén enteradas de lo que ocurre, con el fin de ayudar con el proceso, ya que no es fácil para el joven seguir este proceso y también es importante que estas personas estén con el joven en los momentos de mayor debilidad y alejarlo de las sustancias de adicción.

Psiquiatra: Es especializado en los problemas de adicción, analiza todos los antecedentes familiares, les pregunta específicamente sobre el consumo de drogas en los abuelos, padres, pareja, hermanos, tíos y primos. Sigue una metodología la cual está expuesta a:

- Control de estados emocionales disparadores de riesgo (ansiedad, estrés, sentimientos de soledad, confusión, apatía, aburrimiento entre otras) y búsqueda de estrategias de afrontamiento adecuadas a estos estados de ánimo adversos.
- Alcanzar un nivel adecuado de estima personal que le otorgue seguridad, confianza y estabilidad emocional, descubriendo los recursos y las habilidades personales.
- Desarrollar adecuadamente el sentido de identidad y autonomía frente al entorno.
- Desarrollo del autocontrol en la conducta (capacidad para prever las consecuencias de sus acciones, actitudes y emocional).
- Atender los trastornos psicopatológicos derivados del abuso de las sustancias (sus estados de ánimo, depresión, ideas obsesivas, algunas veces esquizofrenias de tipo paranoico o trastornos de la personalidad).

2.5 ANÁLISIS DE INCONFORMIDADES:

Iglesias: Que los obligan a creer más y no al sentir.

Fundaciones: hay dos opciones o se rehabilita para su bien o siguen en el consumo, pero con mucha más fuerza.

Psicólogo: porque cada terapia tiene un costo y muchas veces los padres no tienen el presupuesto para pagar un particular.

Ayuda con personas cercanas: el joven es obligado por sus padres a rehabilitarse y por más que lo internen, si el joven no quiere reconocer su problema no habrá nunca una solución.

Toxicólogo: que el resultado del medicamento tratado no sea el adecuado.

Psiquiatra: es un tratamiento complejo y muy largo para su rehabilitación.

2.6 Mercado

El mercado principal de nosotros son todos los jóvenes que se encuentren en el mundo de las drogas o del vicio, ya que esta población es la más vulnerable de todas, por otra parte, decidimos que la muestra sería los jóvenes entre los 13 y 17 años de la localidad de Candelaria.

Demográfica: los jóvenes de estrato 1, 2 y 3 con edades de 13 a 17 años, que se encuentran afectados por los problemas socioculturales y hayan caído en el mundo de las drogas.

Geográfica: la población geográfica es y será los jóvenes de la localidad de Candelaria que se encuentren en las drogas.

Culturales: en especial jóvenes afrodescendientes, barristas y habitantes de calle.

TAM: mercado total

La localidad de la Candelaria cuenta con más o menos 1200 habitantes entre los cuales el 20% son habitantes de calle, según el censo realizado en 2005, otro aspecto a tener en cuenta es que a diario transitan más de 2000 personas por esta localidad ya sea por trabajo o por estudio.

SAM: mercado al que podemos servir

Según una encuesta realizada en 2017 por el Dane el 18% de la población de Colombia entre 13 y 17 años son consumidores de algún alucinógeno, por este motivo nuestros servicios le podrían servir a toda a esta población de jóvenes.

SOM: mercado que podemos conseguir

Podemos ya no solo centrarnos en una población tan pequeña como lo es una localidad podríamos fijarnos más en ciudades principales como Bogotá, Cali, Medellín etc. Con el propósito de ayudar no solo a los adolescentes sino a todo tipo de personas y de edades ya sea por el lado emocional o espiritual.

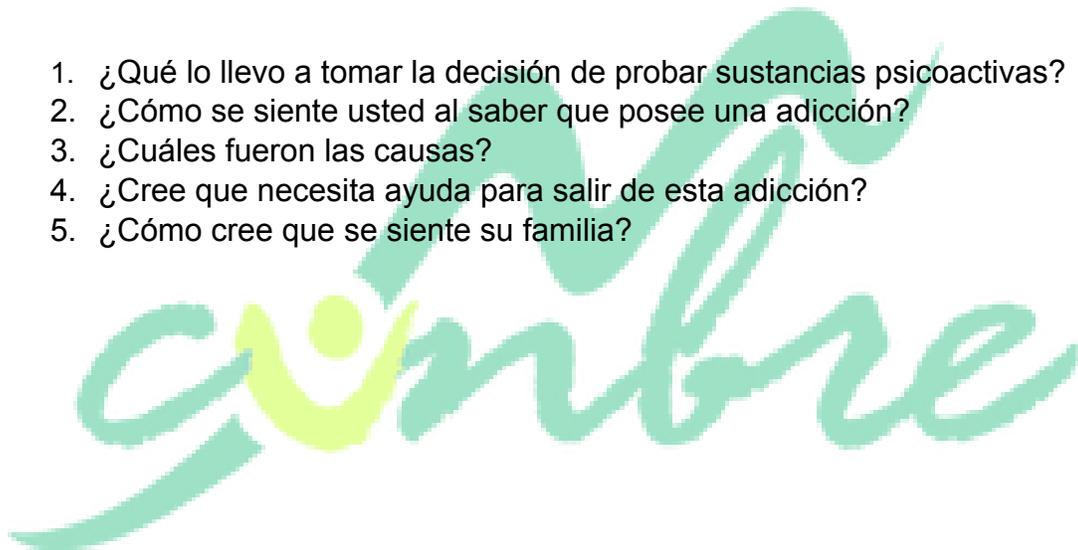


JÓVENES Y EL CONSUMO DE DROGAS

Esta entrevista se esta desarrollando por estudiantes de la la universidad Corporacion Unificada Nacional de Educacion Superior, con el fin de estar un poco más enteretados sobre la problemática de jóvenes que consumen sustancias psicoactivas, para ello llevaremos acabo una serie de preguntas, que serán dirigidas a jóvenes que se encuentran en un rango de edad de 13 a 17 años, de estratos 1, 2 y 3 de la localidad de la Candelaria. Los cuales protejeremos su identidad.

PREGUNTAS DE LA ENTREVISTA

1. ¿Qué lo llevo a tomar la decisión de probar sustancias psicoactivas?
2. ¿Cómo se siente usted al saber que posee una adicción?
3. ¿Cuáles fueron las causas?
4. ¿Cree que necesita ayuda para salir de esta adicción?
5. ¿Cómo cree que se siente su familia?



Unidad de Emprendimiento
y Liderazgo de la CUN

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. El grupo de amigos que siempre estaban en el colegio.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Bien, es su manera de vivir y de liberarse de todo su problema.

3. Cuáles fueron las causas

Rta. Por problemas familiares y de timidez

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. No, pero los padres lo han llevado varias veces a rehabilitarse.

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. Él dice, que sus padres se sienten frustrados y preocupados al ver que no se ha recuperado.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. Entrar a las barras bravas.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Él dice que es algo común entre ellos.

3. Cuáles fueron las causas

Rta. Vive solo con la mama y ella trabaja hasta tarde, se interesó por un equipo especial y de ahí comenzó todo.

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. Él dice que no necesita ayuda porque la puede controlar.

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. La familia de él es solamente la mama y dice que se siente decepciona de él.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. En una fiesta probó y le gusto.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Se siente confundido porque él no sabe si es normal o si realmente es un problema.

3. Cuáles fueron las causas

Rta. Para sentirse incluido en su grupo de amigos.

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. Que más adelante él puede dejarlo sin problema.

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. Los padres creen que es una etapa de adolescencia.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. El rompimiento con la novia

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Le gusta como esta y se siente libre

3. Cuáles fueron las causas

Rta. Le quitaba la tristeza se le olvidaba todo

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta No, así él está bien y nadie se tiene que meter en las cosas de el

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. No, les importo antes no creo que ahora les importe la citación

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. Estaba en el colegio militar y todos lo hacían.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Se siente un poco arrepentido, pero a veces se acuerda de cómo se siente y sigue consumiendo.

3. Cuáles fueron las causas

Rta. La presión de colegio, con las exigencias.

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. No

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. sus padres están preocupados y hace más de 2 meses que no está con su familia.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. La pobreza en la casa.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Se siente muy mal ya que nunca puede controlar la ansiedad y se desespera por consumir.

3. Cuáles fueron las causas

Rta. En el hogar no había para comer y el padrastro les daba pegante para que se durmieran y no lloraran por el hambre.

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. Sí, pero no tiene los medios para hacerlo.

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. La mamá llora mucho pero ya no puede hacer nada.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. La prima.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Ella dice que es bueno mientras tiene dinero para consumir.

3. Cuáles fueron las causas

Rta. La prima siempre fue la más linda de todas y muchos hombres estaban con ella, ella quería lo mismo, pero cuando le pregunto que tenía que hacer ella dijo que probara unas pepas y estuviera con varios hombres.

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. No

5. Como cree que se siente su familia.

Rta la mamá dice que no quiere tener una prostituta y una drogadicta y la echo de la casa.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. La separación de los papas

2. Como se siente respecto a su adicción

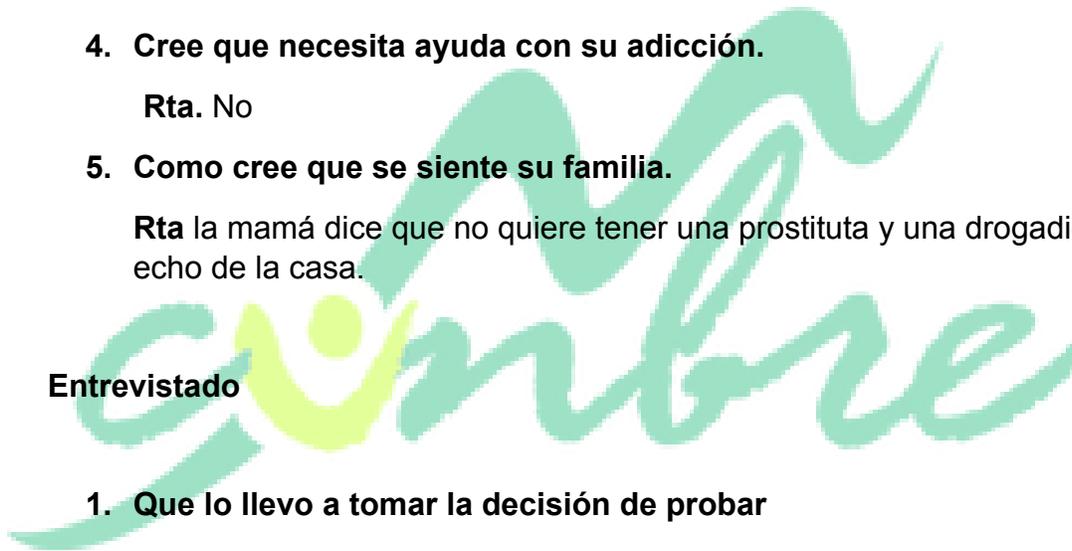
Rta. Que no lo ve como un problema de importancia

3. Cuáles fueron las causas

Rta. Escuchar las peleas de los padres y veía como el papa golpeaba a la mama

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. Él dice que no tiene ningún problema.



5. Como cree que se siente su familia

Rta. Cada uno tiene nuevas parejas y no le pone la atención adecuada.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. La abuelita se le murió y empezó la depresión y luego al consumo de drogas.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Él sabe que tiene un problema y quiere salir.

3. Cuáles fueron las causas

Rta. La ausencia de la abuelita, era su gran apoyo para salir adelante.

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. Sí, pero todavía no ha superado la muerte de la abuela.

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. No le importa la opinión de sus padres ya que la única que realmente le importaba era su abuela con la cual creció.

Entrevistado

1. Que lo llevo a tomar la decisión de probar

Rta. La probó por curiosidad.

2. Como se siente respecto a su adicción

Rta. Él dice que sabe cómo controlarla

3. Cuáles fueron las causas

Rta. Quería experimentar lo que podía sentir al momento de estar consumiendo.

4. Cree que necesita ayuda con su adicción.

Rta. Que él puede dejarla solo sin ayuda de nadie.

5. Como cree que se siente su familia.

Rta. Los papas le peleaban y lo castigaban, pero desistieron de en su lucha.

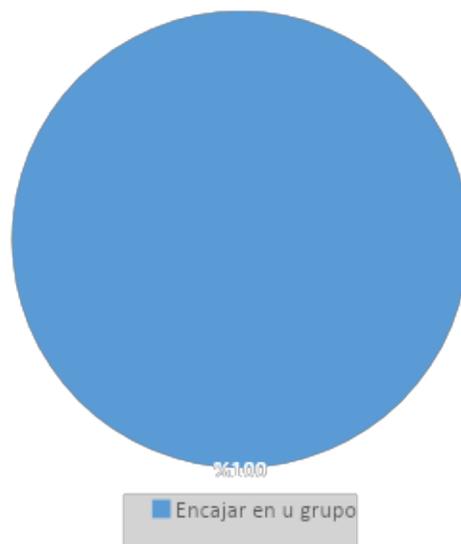
3.2 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN RESULTADOS:

3.2.1 Validación de Identificación de las Necesidades

Hipótesis	Conclusión
<ul style="list-style-type: none">• Encajar en un grupo	De acuerdo a lo entrevistado nos pudimos dar cuenta de que uno de los factores que más influye en los adolescentes es encajar en un grupo, ya que es algo que genera seguridad en ellos mismos y muchas veces por encajar en dichos grupos acceden a el consumo drogas.

2

Encajar en un grupo

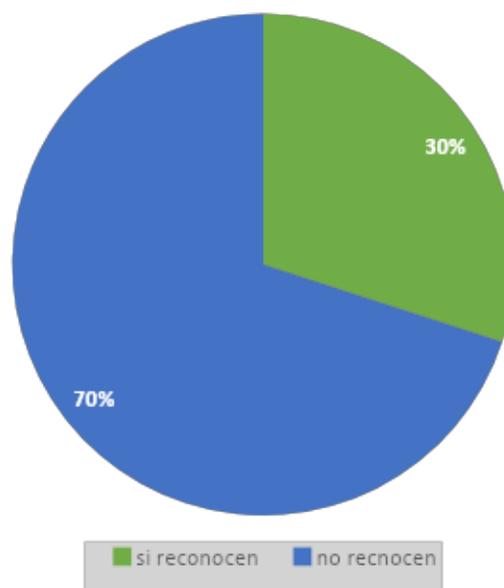


3.2.1 Validación de Identificación de las Necesidades

<ul style="list-style-type: none">● Reconocer su problema	En este punto observamos que más o menos de las personas entrevistadas un 70% de ellas no reconoce que tengan un problema de drogadicción ya que se encuentran en la etapa de la adolescencia y creen siempre tener la razón, son muy pocos lo que en verdad aceptan que si tienen un problema
---	--

N

Reconocer su problema

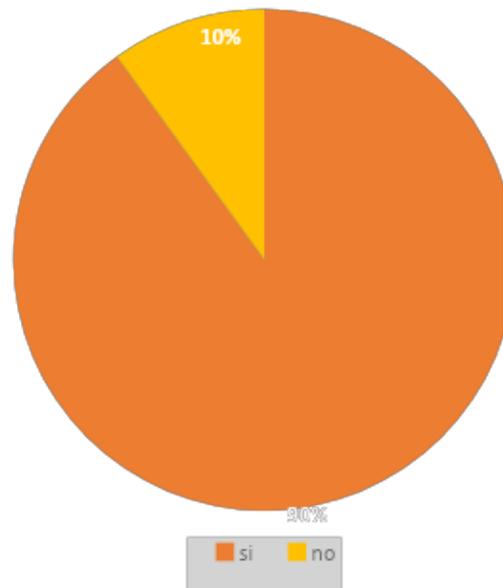


3.2.1 Validación de Identificación de las Necesidades

<ul style="list-style-type: none">• Ayuda del colegio	<p>En los colegios cumplen la función de ser el segundo orientador más importante en los jóvenes, pero no dan más de una charla acerca de este problema no muestran la realidad de las cosas es por lo cual los colegio si deberían mejorar en la educación que le brinden a los jóvenes y la orientación para que tengan conciencia de las verdaderas consecuencias de la drogadicción. Teniendo en cuenta esto los jóvenes dicen que los colegios no es que les ayuden mucho</p>
---	--

2

Ayuda del colegio

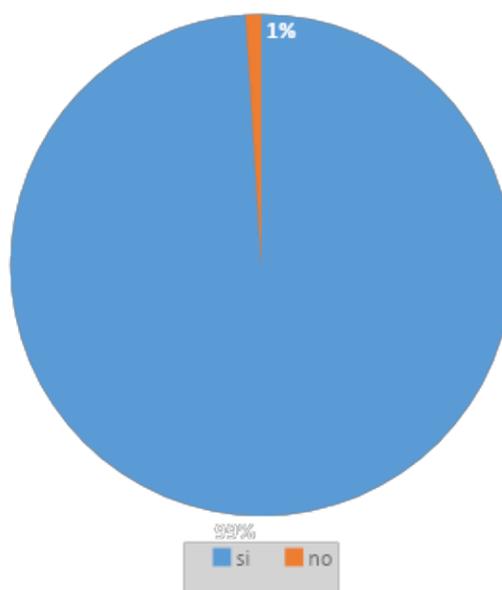


3.2.1 Validación de Identificación de las Necesidades

<ul style="list-style-type: none">• Ayuda de los padres	En definitiva, es muy importante la ayuda de los padres ya deben tener un papel fundamental en este proceso para ayudar y apoyar con amor y comprensión a su hijo, siempre guiados por un profesional, ya que muchos de los entrevistados nos daban como que sus padres no les importaba su situación, solo en un porcentaje muy mínimo los padres están pendientes, pero ya el problema es muy alto.
---	---

8

Ayuda de los padres

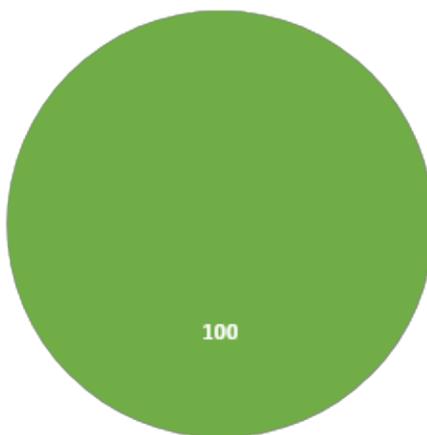


3.2.1 Validación de Identificación de las Necesidades

<ul style="list-style-type: none">• Subir el autoestima	En este punto no fue relevante que alguno de ellos optara por las drogas para subir la autoestima.
---	--

2

Subir el autoestima



■ no

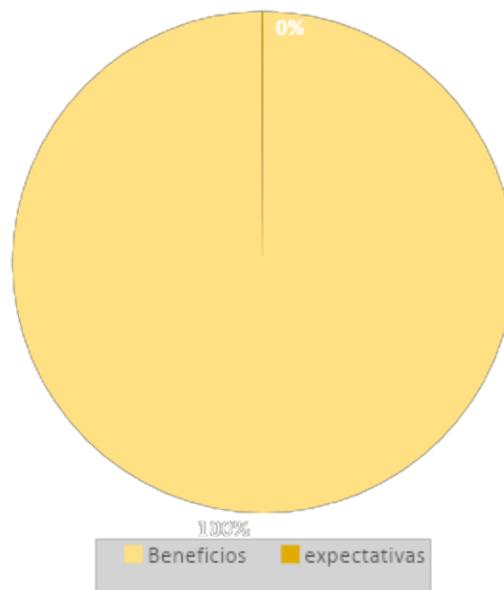
3.2.2 Validación de los Beneficios y expectativas

Encajar en un grupo

Beneficios	Expectativas
Relaciones positivas con un grupo adecuado	grupos de ayuda en compañía de profesionales.
Si es muy viable crear grupos en los cuales los jóvenes puedan estar y ocupar su tiempo	En esta temprana edad no siempre es ve que una persona este lo suficiente mente capacitada para guiar a estos muchachos

N

Beneficios y Expectativas



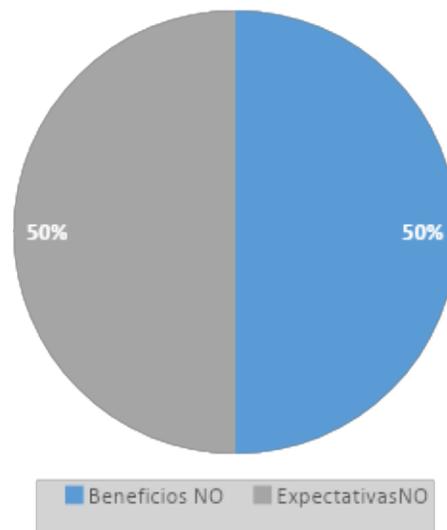
3.2.2 Validación de los Beneficios y expectativas

Reconocer su problema

Beneficios	Expectativas
Afrontamiento de su adicción.	recibir la ayuda necesaria
Tan jóvenes no aceptan su adicción ay que en esta edad creen que tienen la razón de todo	En relación no pueden recibir esta ayuda porque no tienen con quien comentarlo

N

Beneficios Expectativas



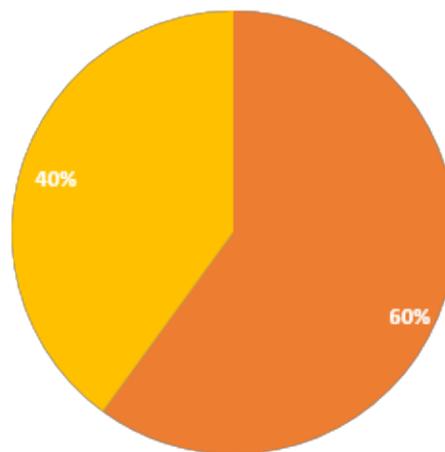
3.2.2 Validación de los Beneficios y expectativas

Ayuda del colegio

Beneficios	Expectativas
Integración en la dinámica escolar	apoyo a superar los fracasos
<ul style="list-style-type: none">Los colegios si incluyen en su plan de estudio hacer saber a los jóvenes que son las drogas pero no son muy extensivos los resultados	<ul style="list-style-type: none">No hemos visto que esto pase en los colegios ni por parte de las personas entrevistadas ni de conocidos

8

Beneficios Expectativas



Beneficio Expectativa

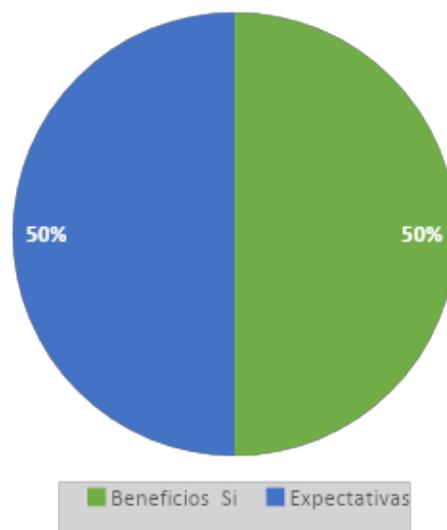
3.2.2 Validación de los Beneficios y expectativas

Ayuda de los padres

Beneficios	Expectativas
Ambiente familiar afectivo y comunicación positiva.	Reconocimiento y aceptación del hijo
Si es la mejor manera en la que vemos como los niños se sienten bien cuando hay una buena comunicación con sus padres	Sentir que los padres son un modelo a seguir te ayudan a ser una persona más consiente

N

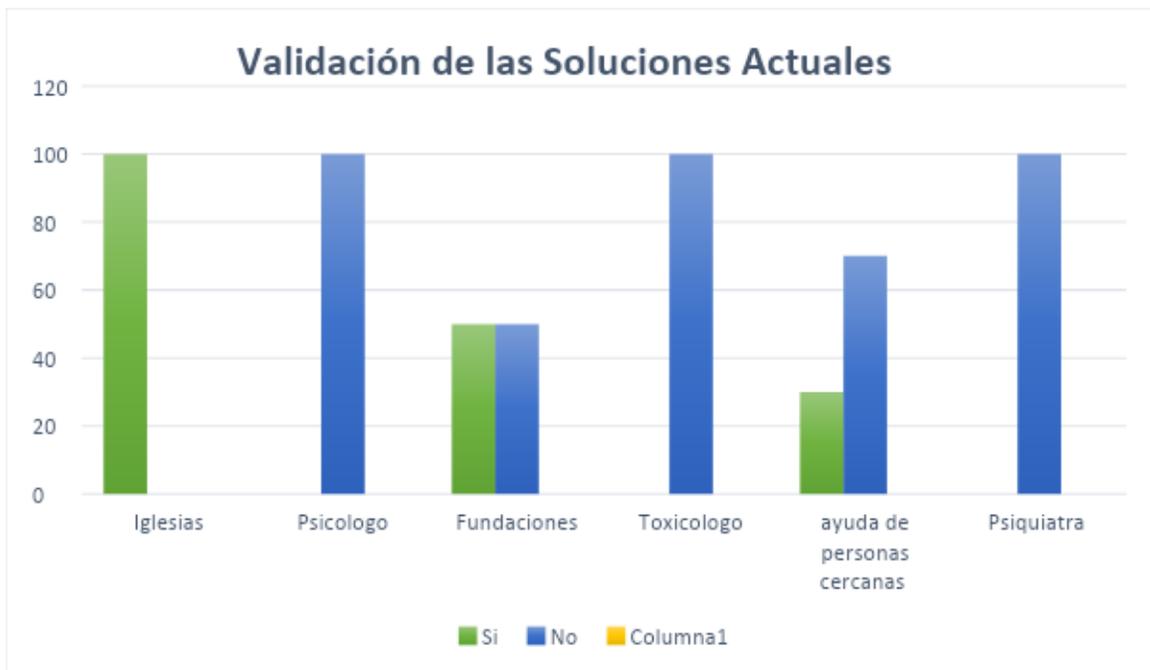
Beneficios Expectativas



3.2.3 Validación de las Soluciones Actuales

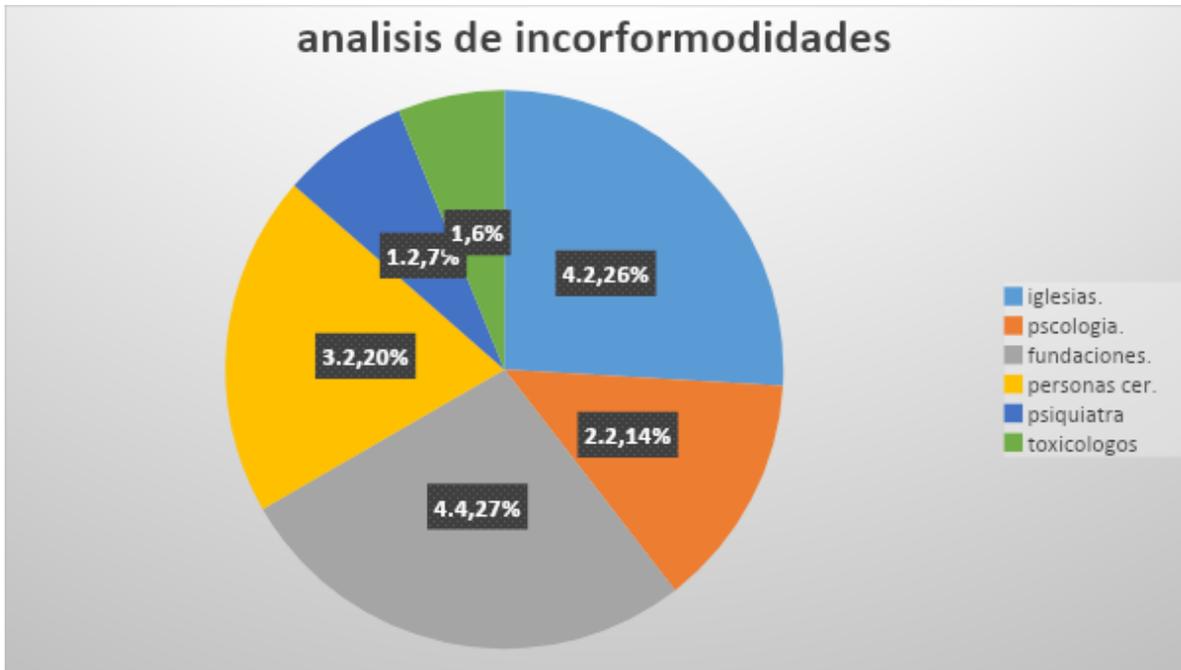
Iglesias	Las iglesias son una alternativa para atender estos problemas pero son en una segunda estancia.
Psicólogo	Son tal vez la parte más fundamental en este proceso ya que son el primer contacto con dichas personas
Fundaciones	Las fundaciones son el medio en el que todos los entes interactúan y en el momento que entra los drogadictos se convierte en el nuevo hogar.
Toxicólogo	Es una gran ayuda pero este profesional ya viene a ser una solución después de haber tomado la decisión de entrar en una fundación o algún proceso de rehabilitación
Ayuda de personas Cercanas	Las personas cercanas si son amigos te aconsejaran pero jamás se adentraran con Tigo a ayudarte a salir del problema y si es familia no tendrán la mano dura que estas personas necesitan para dejar este problema
Psiquiatra	Son una de las fases que pueden ayudar pero solo cuando el problema está muy avanzado en este caso que la idea es apoyar a los jóvenes menores de edad no es una solución que se encuentre en una primera estancia

3.2.3 Validación de las Soluciones Actuales



3.2.4 Validación de las Inconformidades

Iglesias	Una parte de las iglesias lo que hacen es obligar al joven a estar en ese sitio mas no el sentir el amor por DIOS o por el mismo.
Psicólogo	Por qué a veces muchos padres no tiene como pagar una consulta particular y en la salud dan cada mes una cita para el tratamiento.
Fundaciones	No siempre hay soluciones en estos centros de rehabilitación por falta de especialistas o por la misma falta de voluntad del joven.
Toxicólogo	Tiene que haber un proceso para poder llegar hacia este especialista y muchas veces se quedan en la mitad del tratamiento.
Ayuda de personas Cercanas	Los jóvenes consumen drogas debido a problemas familiares, es decir por falta de atención, cuando sienten que sus padres no los comprenden o cuando se sienten una carga para ellos.
Psiquiatra	Depresión: Los adolescentes comienzan a consumir drogas cuando tienen problemas sentimentales, familiares, etc. Ellos consumen estas sustancias ya que les ayuda a olvidar esos problemas y les brinda un momento de placer.



3.3 PENTÁGONO DE PERFILACIÓN DE CLIENTES



4.0 PROTOTIPO

Campaña publicitaria sobre la drogadicción

JUEGO
TERMINADO



POR
SOBREDOSIS



MINSALUD





4.1 DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO.

Lo que se quiere realizar en este proyecto, es una clínica para jóvenes de 13 a 17 años, que deciden cambiar su vida de niñez por la etapa de adolescente, la cual los conlleva en la mayoría de los casos a transcurrir por el peor camino. Considero que es importante que los jóvenes se sientan cómodos, tranquilos y satisfechos en este lugar, es decir, que se sientan como si fuera su hogar, que estén seguros de entrar por voluntad propia y no se sientan obligados.

Este estudio se aplicará y se realizara en menores, que necesitan de atención y supervisión de diferentes profesionales, en este centro asistencial se intentara en lo posible cubrir todos los aspectos relacionados con el problema. Este espacio contara con la presencia de personal especializado en esta área, con el fin de brindar un acompañamiento psicológico y psiquiátrico en los pacientes. Por otra parte, este centro contará con las herramientas necesarias para realizar el proceso

de desintoxicación en el organismo de cada joven, esto se hará basado en el tipo de sustancia y nivel de adicción que posee cada usuario.

Pasos a seguir

- Detectar y diagnosticar la etapa de la adicción, por medio de terapias psicológicas, psiquiátricas y pruebas toxicológicas.
- Detención del consumo.
- Prolongar la abstinencia de comportamientos y actitudes inadecuadas.

Definir el tipo de tratamiento a seguir.

Normalmente estas sustancias psicotrópicas se consiguen y consumen de manera ilegal. Es un grupo muy heterogéneo con composiciones químicas y efectos muy diferentes, pero todas tienen un potencial de adicción de alto nivel, a menudo provocan con rapidez daños graves, irreversibles o incluso mortales.

El efecto de las drogas se ve afectado por numerosos efectos modulantes; de este modo la misma sustancia puede tener distintos efectos dependiendo de la dosis, el modo de aplicación, la tolerancia existente, la degradación metabólica condicionada genéticamente, la edad, el sexo, el estado clínico y las enfermedades concomitantes, entre otros.

Se brindará un tratamiento cualificado para la dependencia de las siguientes drogas:

TRATAMIENTO PARA LA MARIHUANA: es la droga ilegal más consumida. Se trata de un conjunto de sustancias bioactivas de forma femenina de la planta del cáñamo *cannabis sativa*, procedente de Asia. Se suele consumir fumándose, comiéndose y esnifándose. Además del efecto eufórico, pueden producirse síntomas vegetativos, ansiedad, merma de la capacidad de juicio, retraimiento social y, en parte, también trastorno de la percepción con ilusiones, alucinaciones y psicosis de distinta duración. Se realizará tratamientos con síndrome de abstinencia grave, riesgo de recaídas o asistencia de terapia ambulatoria. El procedimiento psicoterapéutico está determinado por intervenciones para aumentar la motivación, medidas terapéuticas cognitivo-conductuales y asistencia individual en caídas.

TRATAMIENTO DE LOS OPIÁCEOS: Los opiáceos más importantes son la morfina y sus derivados, la heroína y la dihidrocodeína. Provocan una grave dependencia mentalmente y física que puede desarrollarse especialmente en el caso de la heroína, con el mayor potencial de adicción, solo después de 2-3 inyecciones. La clínica recurriría a la metadona, Apoyando el tratamiento con un intensivo y complejo acompañamiento psicoterapéutico, así como con medidas de

terapia física, balneoterapia y técnicas de relajación. Respecto a los medicamentos, empleamos antidepresivos sedantes, neurolépticos atípicos, clonidina, pero también medicamentos neuropáticos-homeopáticos. Un tratamiento para la adicción a los opiáceos, pero está relacionado con un gran sufrimiento. El hecho de que el paciente aguante el tratamiento se considera el primer éxito de la terapia.

TRATAMIENTO DE LA COCAÍNA Y ANFETAMINAS: La combinación de la cocaína y las anfetaminas con antidepresivos pueden provocar una interacción potenciadora. Las complicaciones más peligrosas incluyen complicaciones vasculares, como infarto agudo el principio tratamos las intoxicaciones de cocaína o anfetaminas con benzodiacepinas y en caso de síntomas psicóticos se suministra neurolépticos. Durante el tratamiento de la adicción con estas sustancias pueden presentarse los siguientes síntomas: disforia, cansancio, sueños desagradables vívidos, insomnio o hipersomnias, aumento del apetito, ralentización psicomotora o agitación. Con la cocaína, los síntomas de abstinencia comienzan mucho más rápido que con la metanfetamina, ya que el tiempo de vida medio de la cocaína es relativamente corto, 45-60 minutos, y el de la metanfetamina de 10-30 horas.

El proceso del tratamiento de la adicción en la clínica se contaría por medio de 3 etapas:

Fase de Motivación: Comprender la dependencia y decidirse a buscar apoyo es importante para el tratamiento. Cuando ya se notan los síntomas o cuando se toman en serio las indicaciones de su entorno, se puede buscar una primera ayuda, mediante una visita al médico. En principio hay que tener en cuenta que la motivación del tratamiento debería salir de la persona afectada en la medida de lo posible

Desintoxicación: La duración de la desintoxicación física depende de las condiciones individuales del joven afectado y de la sustancia adictiva correspondiente, las personas afectadas se encuentran bajo supervisión médica, de manera que se pueda intervenir de inmediato en caso de posibles complicaciones o síntomas de abstinencia graves. En el ámbito psiquiátrico se realiza especialmente un diagnóstico psicopatológico y se incluyen todas las posibilidades existentes; como complemento se emplean pruebas psicodiagnósticas con evaluaciones propia y ajena.

Rehabilitación: se ofrece especialmente una terapia interna o ambulatoria dependiendo el tipo de adicción que tenga, el objetivo del tratamiento de rehabilitación es consolidar la abstinencia lograda con eficacia en el marco del tratamiento de la adicción a la sustancia adictiva y mantenerla de manera duradera.

5. Planeación estratégica

1.1 Identidad estratégica.

Brindar ayuda a los jóvenes drogadictos que aún se encuentran en una temprana edad con el propósito de que el daño causado por las drogas sea reversible, rehabilitándolos utilizando una técnica de programación neurolingüística para que sea más fácil dejar la dependencia de dichas sustancias.

1.2 futuro preferido

en el año 2022 Queremos abrir nuevas clínicas de rehabilitación a nivel nacional, siendo reconocidos por el gran éxito que tenemos al lograr salvar y rehabilitar los jóvenes por nuestras técnicas innovadoras, con el fin de que no solo las podamos usar en jóvenes menores de edad si no que pueda ser aplicada a toda clase de personas.

5.3.1 objetivo general

Nuestra meta principal es en el año 2022 tengamos la capacidad de inaugurar nuevas clínicas de rehabilitación a nivel nacional, siendo reconocidos nacional e internacional mente por los éxitos que hemos logrado al salvar y rehabilitar los jóvenes mediante nuestras técnicas innovadoras, con el fin de que no solo las podamos usar en jóvenes menores de edad si no que pueda ser aplicada a toda la población afectada por este problema.

5.3.2 objetivos específicos

- conocer la mayor causa de por qué lo jóvenes entran en el mundo de drogadicción.
- Observar como es el comportamiento de la familia en este proceso y validar si también hay que brindar una orientación
- Proponer ayuda socioculturales enfocadas en el rechazo a las drogas, en las que interactúen personas de todas las edades con el propósito de concientizar a la primera infancia de lo malo que puede llegar hacer el consumo de drogas y fortaleciendo esta información en los más grandes

5.3.3 objetivos específicos por área

Dirección General

- generar nuevos convenios y sea con el gobierno o entes no gubernamentales
- proveer de instalaciones que cumplan con los requisitos que exigen las personas que estarán en estos centros de rehabilitación.

Recursos Humanos.

- Contactar con el mejor talento humano con el propósito de que no solo aporten de manera profesional si no que se sientan identificados con la ayuda que están brindando
- Determinar con claridad el funcionamiento de cada empleado en la clínica
- Capacitación mensual mente a los familiares que están apoyando al joven en el proceso de rehabilitación.

Finanzas y Contabilidad.

- tener un modelo económico estable el cual garantice que la rentabilidad de la empresa y así mismo el cobro justo nuestros clientes
- Proyección de ventas y planes de mejora a corto, mediano y largo plazo con un modelo sostenible en la empresa.

Comercial.

- Lograr posicionar la empresa con una imagen creíble y mostrar los resultados de la empresa al publico
- Generar un sentimiento de alegría y de nueva esperanza todas las personas que quieren dar este paso

Tecnología e Informática

- tener un muy buen sistema de vigilancia en el cual se pueda monitoria que las actividades que realizan los jóvenes son las indicadas para ellos.
- Tener zonas interactivas en las cuales los jóvenes puedan adquirir conocimiento y guiar su mente a otros pensamientos

5.4 Valores corporativos

Valor: en la clínica nos enfocaremos por la parte neurolingüística, la mayor preocupación de la empresa es respetar y resaltar los valores y cualidades de cada usuario.

Compromiso: nos identificaremos por tener un compromiso con el joven que entre hasta desde el inicio hasta la culminación de su rehabilitación.

Tolerancia: tenemos la Capacidad de resistir y aceptar el diferente comportamiento de las personas.

Autoestima: La situación vivida por los niños, niñas y jóvenes en el seno de su propia familia o en los grupos sociales, casi siempre ha disminuido en ellos el concepto de su dignidad humana, por lo cual la Fundación coloca la autovaloración o amor propio como una oportunidad para conocer sus fortalezas y su potencial.

Amor: Valor clave de todos los derechos porque solo él nos permite reconocer y dar lugar a un crecimiento personal adecuado brindando seguridad.

FICHA TECNICA DEL SERVICIO

Nombre del servicio: clínica nueva vida.

Clientes: jóvenes que se encuentran en el consumo de las drogas.

Proceso: Detectar y diagnosticar la etapa de la adicción, por medio de terapias psicológicas, psiquiátricas y pruebas toxicológicas.

Proceso asociado: El proceso del tratamiento de la adicción en la clínica se contaría por medio de 3 etapas:
Fase de Motivación, Desintoxicación y Rehabilitación.

Cargo responsable del servicio: psicólogos, toxicólogo, médicos especializados en el tema y psiquiatras.

Descripción del servicio: Lo que se quiere realizar en este proyecto, es una clínica para jóvenes de 13 a 17 años, que deciden cambiar su vida de niñez por la etapa de adolescente, la cual los conlleva en la mayoría de los casos a transcurrir por el peor camino. Considero que es importante que los jóvenes se sientan cómodos, tranquilos y satisfechos en este lugar, es decir, que se sientan como si fuera su hogar, que estén seguros de entrar por voluntad propia y no se sientan obligados.

Este estudio se aplicará y se realizara en menores, que necesitan de atención y supervisión de diferentes profesionales, en este centro asistencial se intentara en lo posible cubrir todos los aspectos relacionados con el problema. Este espacio contara con la presencia de personal especializado en esta área, con el fin de brindar un acompañamiento psicológico y psiquiátrico en los pacientes. Por otra parte, este centro contará con las herramientas necesarias para realizar el proceso

de desintoxicación en el organismo de cada joven, esto se hará basado en el tipo de sustancia y nivel de adicción que posee cada usuario.

6.1 PESTEL

Condiciones políticas, económicas, sociales, tecnológicas ecológicas y legales (PESTEL) que impactan directamente en el proyecto y definen el entorno de negocios del futuro servicio.

POLITICO

La Política Nacional contra las Drogas, PCD, construida con la participación de las instituciones estatales, según sus competencias en las diferentes manifestaciones de esta problemática: reducción de la oferta, reducción de la demanda, así como el combate a los beneficios económicos y la gestión que en la materia desarrollará Colombia en el ámbito internacional.

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito -UNODC- pone a disposición de gobernantes, miembros de la sociedad civil, políticos y ciudadanos en general, el documento *“De la coerción a la cohesión: Tratamiento de la drogodependencia mediante atención sanitaria en lugar de sanciones”*.

Esta herramienta puede contribuir al debate actual sobre la formulación de un modelo que permita pasar del sistema de justicia penal al sistema de tratamiento voluntario, en el que los derechos humanos sean garantizados.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF- Es un Programa cuyo objetivo es garantizar el restablecimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes con consumo de sustancias psicoactivas, brindándoles una atención integral y cualificada, la cual permita lograr el reintegro y mantenimiento social y familiar con un proyecto de vida establecido y libre de drogas.

El Observatorio de Drogas de Colombia – ODC nace como respuesta a la necesidad de integrar la información procedente de todos los sectores responsables de llevar a cabo acciones relacionadas con el problema de las drogas, para facilitar la formulación y ajuste de políticas, planes y estrategias de intervención.

LEGALIZACIÓN

Hace referencia al proceso de eliminación de las prohibiciones legales sobre la producción, la distribución y el consumo de sustancias controladas para otros propósitos diferentes a los medicinales o científicos, generalmente a través de la sustitución con un mercado regulado.

REGULACIÓN

Es un concepto que engloba un amplio rango de marcos regulatorios que permiten que las drogas controladas estén disponibles legalmente para otros propósitos

diferentes a los medicinales o los científicos, pero siempre bajo control estatal, cuyos parámetros difieren según los riesgos para la salud que se deriven del uso de cada sustancia.

Las características y el grado de intensidad de cada marco regulatorio, puede variar significativamente, desde una regulación leve (como, por ejemplo, la que se establece para las bebidas con cafeína) o una regulación moderada (como las existentes para alcohol o tabaco), hasta una regulación más estricta (como la prescripción médica de opiáceos).

ESCENARIOS DEL CONSUMO DE DROGAS

Como se entiende: El problema de las drogas es parte de un problema mayor de inseguridad, Con instituciones estatales débiles incapaces de controlar sus consecuencias como el crimen organizado, la violencia y la corrupción.

Respuesta: Fortalecer las capacidades de las instituciones judiciales y de seguridad pública mediante una mayor profesionalización, mejores alianzas con los ciudadanos, nuevos indicadores de éxito y una Cooperación internacional mejorada.

Oportunidades: Mejor seguridad ciudadana; mayor credibilidad en las instituciones estatales, lo que respalda el incremento en la tributación; una alianza hemisférica renovada.

Retos: La reconstrucción de instituciones estatales frente a la oposición de intereses arraigados; una cooperación internacional dispersa y vacilante; el efecto globo de las actividades criminales desplazándose hacia lugares con instituciones más débiles.

El énfasis pasa del control de las drogas a la prevención del crimen, de la violencia y de la corrupción. Promover la capacidad de la población para organizarse y opinar, así como para proponer, evaluar y fiscalizar la gestión pública. Inversión en infraestructura (vías).

Capacidad de la población para organizarse y opinar, así como para proponer, evaluar y fiscalizar la gestión pública. Inversión en infraestructura (vías).

ECONOMIA

El problema de la drogadicción es uno de los mayores indicadores que afectan la economía del entorno ya que a raíz de esto se mueve todo un mercado negro que

va desde el que la consume hasta el que la fábrica; resumiendo dicho proceso podemos decir que en una zona al estar un poco más libre de jóvenes drogadictos los índices de robos, desempleo bajarían ya que al no haber consumidores en una zona el “Jibaro” le toca trasladarse a otro punto para poder vender.

las drogas tienen también un alto componente de consumo señalizador o conspicuo, no de cuánta riqueza se tiene, sino de otros "valores" como la valentía, la resistencia física, el atrevimiento, el desafío de la autoridad establecida, el desapego hacia el futuro, etc., que confieren *status* y prestigio dentro de los grupos de adolescentes y jóvenes (que son, recordémoslo, donde empieza el consumo de drogas, consumo que al menos en las primeras fases de la adicción, no es privado sino que tiene un carácter social). Esto debería estar claro sin más para todos aquellos que se iniciaron en el consumo de tabaco en la adolescencia.

Sociocultural

La marihuana la sustancia ilícita de mayor consumo en Bogotá con un número aproximado de 125.000 mil personas que dice haberla usado en el último año, de los cuales alrededor de 70.000 mil pueden ser considerados como abusadores o dependientes (60 mil hombres y 10 mil mujeres). La cocaína ocupa el segundo lugar entre las sustancias ilícitas de mayor consumo, con cerca de 28.000 mil personas en la ciudad que la han consumido, de las cuales aproximadamente 16.000 mil personas se ubican en el abuso o dependencia. El tercer lugar entre las sustancias ilícitas que se consumen en Bogotá lo ocupa el bazuco del cual se reporta un uso reciente por parte de cerca de 7.000 personas, en su mayoría hombres de los estratos socio-económicos 1 a 3, de las cuales el 83,3% se clasifican en las categorías de “abuso” y “dependencia”, x el estudio indica que se concentra principalmente en el grupo de 12 a 17 años de edad, con un 0,84% de consumidores en el último año.

CONSUMIDORES EN COLOMBIA (2015)

MARIHUANA **1.072.728**

COCAÍNA **253.952**

ÉXTASIS **82.721**

BAZUCO **77.725**

TOTAL NACIONAL 1.487.126

NIÑOS QUE INGRESAN AL ICBF A NIVEL NACIONAL A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE RESTITUCIÓN DE DERECHOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (2016 - 2017)*

EDADES

0-5 AÑOS **49**

6-11 AÑOS **118**

12-17 AÑOS **5.041**

MAYOR DE 18 AÑOS **1.513**

SIN INFORMACIÓN **14**

SEXO

FEMENINO **2.488**

MASCULINO **4.246**

NO DETERMINADO **1**

TOTAL GENERAL 6.735

* Fuente: Icbf - Sistema de Información Misional

Se encuentran algunas diferencias en las localidades y zonas en cuanto a la disponibilidad y oferta registrada para las diferentes sustancias. En las localidades de Tunjuelito, Usme y Ciudad Bolívar se reporta mayor facilidad de acceso a la marihuana. Sin embargo, los porcentajes más altos de personas que dicen haber recibido oferta de marihuana en el último año se ubican en la zona Santa Fe – Los Mártires – La Candelaria, en la localidad de Usaquén, y en la zona Chapinero – Barrios Unidos – Teusaquillo. Con respecto a la cocaína, la mayor facilidad de acceso se identifica en la localidad de Tunjuelito y en las zonas de Santa Fe – Los Mártires – La Candelaria y Chapinero – Barrios Unidos – Teusaquillo en las cuales se ubica también el porcentaje más alto de personas que dicen haber recibido ofertas de esta sustancia, a lo que se suma la localidad de Usaquén. En cuanto al bazuco, las localidades de Tunjuelito, Ciudad Bolívar, Usme y la zona de Santa Fe – Los Mártires– La Candelaria, muestran la más alta disponibilidad y el mayor número de ofertas recibidas. Mientras que en lo que concierne al éxtasis se encuentra que es más fácil conseguirlo en Tunjuelito, Chapinero – Barrios Unidos – Teusaquillo, Usaquén y la zona de Santa Fe – Los Mártires – La Candelaria, que en las otras zonas/localidades de la ciudad.

Orientada a la implementación de estrategias para construir y dinamizar alternativas culturales, recreativas que potencien los vínculos afectivos y sociales y que favorezcan el ejercicio pleno de la ciudadanía

Señales de alarma y prevención

Los profesionales consultados por Semana Educación recomiendan observar los cambios de comportamiento en los niños y adolescentes porque pueden ser signos de un peligro latente. Por ejemplo, si se vuelven introvertidos, no se relacionan con otras personas o se tornan agresivos sin motivo aparente. También un indicador el cambio drástico de amistades y alteraciones físicas como ojos enrojecidos o estados de ánimo variable, inquieto o nervioso.

Desarrollar iniciativas sociales, culturales y recreativas que congreguen las diferentes formas de vinculación y organización de la población infantil y juvenil.

TECNOLOGICO

Redes sociales: La publicación de fotografías de estupefacientes a la venta, de videos en los que se comparte la experiencia de consumir determinada droga o de información que explica los componentes necesarios para fabricar alguna sustancia ilegal y de dónde poder adquirirlos son algunos de los fenómenos detectados en este tipo de herramientas.

Medios de comunicación: Los medios de comunicación son considerados el principal agente de socialización. Escasa información sobre drogas y sus consecuencias.

Campañas publicitarias: Es por eso la importancia de las marcas y asociaciones de crear conciencia en los consumidores de drogas con el fin de prevenir y disminuir estos números.

ECOLOGICO

Las actitudes hacia y de apoyo a las energías renovables

Reciclaje de papel

Gestión de residuos

Las leyes que regulan la contaminación del medio ambiente

La contaminación del aire y el agua

LEGAL

Cámara y comercio y Rut

Arl, Eps y Caja de compensación para empleados

La ley de empleo

Ley 30 de 1986 – Estatuto Nacional de Estupefacientes

Esta Ley determina las competencias del Consejo Nacional de Estupeficientes (CNE) como responsable de la Política Nacional de Drogas, la conformación de un “Comité Técnico Asesor de Prevención Nacional de la Farmacodependencia” y de los Consejos Seccionales de Estupeficientes (capítulo IX); incorpora algunas definiciones (droga, estupeficiente, medicamento, psicotrópico, abuso, dependencia psicológica, adicción o drogadicción, toxicomanía, dosis terapéutica, dosis para uso personal, precursor, prevención, tratamiento, rehabilitación, plantación, cultivo); establece las campañas de prevención y programas educativos así como campañas de prevención contra el consumo del alcohol y del tabaco; determina el control de la importación, fabricación y distribución de sustancias que producen dependencia; aborda los delitos (capítulo V) y contravenciones (capítulo VI). La Ley 30 también comprende el procedimiento para la destrucción de plantaciones y sustancias incautadas; tratamiento y rehabilitación.

Ley 745 de 2002 – Contravención consumo y porte de dosis personal con peligro para los menores de edad y la familia

Esta Ley establece como una contravención el consumo, porte o almacenamiento de estupeficientes o sustancias que produzcan dependencia, con peligro para los menores de edad y la familia estableciendo sanciones y acciones referidas, incluyendo las referidas a cuando el autor de cualquiera de las conductas contravencionales descritas en la presente ley sea un menor de edad.

RESOLUCION NUMERO 196 DE 2002- Denomínense Centros de Atención, Tratamiento y Rehabilitación Integral a las instituciones públicas o privadas encargadas de brindar a la población servicios integrales de salud, a través de acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, reinserción social, integración socio laboral, investigación, formación y capacitación y docencia únicamente en el campo del consumo de sustancias psicoactivas y los problemas asociados a éste.

Ley 1098 de 2006 – Código de Infancia y Adolescencia

De este Código de Infancia y Adolescencia se resaltan los siguientes artículos:

(20) “Derechos de protección. Los niños, las niñas y los adolescentes serán protegidos contra: Numeral 3. El consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupeficientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de menores en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización”

En 2009 se produjo una reforma constitucional que prohibió el consumo de drogas, pero sin la posibilidad de imponer sanciones o medidas terapéuticas obligatorias a los consumidores.

En 2011 se promulgó la Ley de Seguridad Ciudadana que reforma el Código Penal y elimina la excepción de no castigar el delito de porte de estupefacientes en cantidades de dosis personal. Pero, y a pesar de la oposición de la Procuraduría General de la Nación, se mantuvo el fallo de no sancionar el porte de dosis mínimas. Una vez más, la Corte Constitucional, mediante la sentencia C-491 de 2012, aclaró que la dosis personal se mantiene despenalizada y que el consumo de drogas sigue entendiéndose como una actividad amparada por el derecho al libre desarrollo de la personalidad.

Agosto de 2014 - El senador Juan Manuel Galán presentó en el Congreso el proyecto de **ley 27 de 2014** cuyo fin es reglamentar el cannabis con fines terapéuticos. La propuesta fue aprobada en un primer debate por el Senado en noviembre. En mayo de 2016, la Cámara de Representantes aprobó mayoritariamente la ley que reglamenta en todo el territorio nacional la marihuana medicinal. La ley entra en vigor una vez sea sancionada por el Presidente de la República.

LEY 161/2016 CÁMARA

“Por medio del cual se da un enfoque de salud pública a la problemática del consumo de drogas en Colombia y se dictan otras disposiciones”

El Congreso de Colombia DECRETA: Artículo 1°.

Objeto. La presente ley tiene por objeto crear mecanismos alternativos a los penales para combatir, reducir y desincentivar el consumo de drogas, reducir los riesgos y daños asociados al consumo, así como aportar nuevas herramientas a la ley 1566 de 2012.

6.2 Cinco (5) Fuerzas de PORTER

Amenaza De Nuevos Competidores:

Existen muchas personas con la idea de crear nuevas fundaciones ya que el problema de la drogadicción es bastante grande y abarcarlo es fácil y el principal competidor puede llegar a ser el mismo gobierno

