

Running head: INTERVENCIÓN SOCIAL MADRE HERLINDA MOISES

Práctica Social: Intervención Social en la Comunidad Madre Herlinda Moises de

Pasacaballos

Practica Social

Gina Díaz & Jorge Rivera

Universidad Tecnológica de Bolívar

2013

Agradecimientos

Nuestra gratitud es inmensa, cada día estamos en deuda con Dios quien proveyó todo lo necesario para suplirnos ante nuestras preocupaciones y afanes, quién nos favoreció con su gracia mucho antes de iniciar este proyecto y estuvo atento a cada una de nuestras necesidades, por mínimas que fueran; además del evento afortunado de unirnos con un mismo interés personal y académico, dotándonos de una amistad inquebrantable.

Nuestra familia también ha sido un sostén durante toda una vida, y en estos momentos su apoyo ha sido crucial para concluir satisfactoriamente este proyecto. Estamos ampliamente dichosos por todo el aliento recibido de aquellos amigos de honorable compañía.

Nuestra tutora Julia Trillos, merece un lugar privilegiado en nuestro agradecimiento por su dedicación y oportuna muestra de afecto y colaboración en todo el proceso de nuestra práctica social, así como aquellos profesores que contribuyeron a nuestra formación profesional.

A todos nuestros apreciados, por su consideración y genuino apoyo, ¡Gracias!

Gina Díaz Serra y Jorge Rivera Buelvas

| Tabla de contenido | Pág. |
|--|-------------|
| Identificación de la problemática..... | 6 |
| Justificación | 8 |
| <i>Objetivo General</i> | 10 |
| <i>Objetivos específicos</i> | 10 |
| Metodología | 11 |
| Marco Teórico | 15 |
| Diseño de la Estrategia de Intervención Social | 34 |
| Descripción de los Talleres..... | 37 |
| Resultados | 62 |
| Conclusión | 66 |
| Anexos | 68 |
| Referencias | 101 |

Resumen

Las comunidades necesitan descubrir, desarrollar y/o potenciar recursos y habilidades que les permitan tener una buena dinámica social, que comprenda la satisfacción de las necesidades y la solución de las problemáticas que le aquejan; por esta razón se hace necesario el acompañamiento a las comunidades desde los modelos de intervención comunitarios presentados desde la psicología social.

Con el fin de responder a esta necesidad y de ofrecer un acompañamiento a la comunidad, fue elaborado este trabajo que integra los aspectos teóricos y metodológicos de un programa de intervención en la comunidad Madre Herlinda Moises del corregimiento de Pasacaballos, Bolívar. Todo lo anterior enmarcado en la modalidad de práctica social como opción de grado propuesta por la Universidad Tecnológica Bolívar.

Basados en la **Metodología de Evaluación de Necesidades**, utilizando como estrategias de evaluación un grupo focal y una encuesta de necesidades y fortalezas, se intervino en una de las problemáticas que más preocupaba a la comunidad: **la prevención del consumo de drogas**. La intervención se desarrolló a partir de talleres psicopedagógicos con contenidos y actividades recreativas, apoyados en las estrategias de sensibilización, de información y formación. Se desarrolló un total de 6 talleres, 3 talleres con las madres y 3 con los jóvenes de la comunidad.

Los resultados y el impacto de los talleres se midieron en el transcurso de los talleres e inmediatamente después de terminados, obteniendo resultados satisfactorios evidenciados en el aprendizaje y la asimilación de la información, en los cambios de actitudes y el desarrollo de habilidades en pro de la prevención del consumo de drogas.

Abstract

Communities need discovering, developing and enhancing resources and skills that enable them to have a good social dynamic which includes meeting the needs and solving the problems that plague them, for this reason it is necessary supporting the communities from community intervention models presented by social psychology.

This work was developed with the objective of responding to this need and offering a support to a community. It integrates the community of Madre Herlinda Moises intervention program's theoretical and methodological aspects in Pasacaballos, Bolivar. All this framed in the social practice form proposed by Bolivar Technological University.

Based on the **Needs Assessment Methodology**, It was implemented assessment strategies such as a focus group and a survey of needs and strengths. The intervention was one of the greatest concern issues to the community: **Prevention of drug use**. It was developed through workshops with psycho and recreational activities, supported by the awareness, information and training strategies. It was developed 6 workshops, 3 workshops were applied for mothers and the others 3 were applied for young people in this community.

The results and impact of the workshops about the drug prevention were measured immediately after they were applied. They were satisfactory. They were evidenced in learning and assimilating information, in the behavior of the participants and in the developing their skills.

Identificación de la problemática

La comunidad Madre Herlinda Moises se encuentra ubicada en el corregimiento de Pasacaballos, cuenta aproximadamente con 182 familias provenientes de diferentes zonas del país con características de desplazamiento y que actualmente viven en condiciones de extrema pobreza.

De acuerdo con la evaluación de necesidades y fortalezas, los habitantes del barrio señalaron que una de sus mayores preocupaciones son la prevención de las conductas de riesgo como la drogadicción, y le siguen en este orden la carencia de actividades recreativas, deportivas y culturales dirigidas a los jóvenes y la falta de educación relacionada con pautas y estilos de crianza asertivos.

Esta comunidad, según el relato de varios de sus habitantes, por la ubicación que tiene, se ha convertido en uno de los sitios más estratégicos y frecuentados por las personas que consumen drogas, sumado a que en el barrio existen negocios donde se expenden estas sustancias. De igual forma, los habitantes indican que son cada vez más numerosos los casos de jóvenes consumidores en la comunidad.

La comunidad referencia al consumo de droga como el responsable de la ola de atracos, inseguridad, violencia y los problemas de pandilla que enfrenta el barrio; además, indican que existe una entidad que está en estos momentos trabajando con jóvenes integrantes de pandillas con problemas de adicción.

La comunidad también se refiere a otros problemas relacionados como la deserción escolar, la falta de entretenimiento para los jóvenes, la presencia de numerosos bares y establecimientos alrededor del barrio.

Estos y otros problemas que se suman a la larga lista de los factores de riesgos, ocasionan que los jóvenes y adolescentes que no son consumidores se encuentren en una situación de vulnerabilidad mayor ante las drogas.

Pero, no es suficiente que la comunidad conozca y describa claramente los problemas que les rodean, el reto es que se conviertan en agentes preventivos y sean ellos los que a través de su participación eviten o minimicen la influencia de estos factores y se empoderen en el restablecimiento de una comunidad que disminuya los índices de consumo y evite la proliferación de nuevos casos.

Justificación

La comunidad como entorno de socialización, ofrece elementos que pueden aparecer como amenaza o como oportunidad de desarrollo con relación a la calidad de vida de los individuos y grupos que la integran (Ruiz, Pérez y Ortiz, 2008).

La comunidad por lo general se encuentra rodeada de necesidades y problemáticas que terminan opacando o sumergiendo los recursos y fortalezas de los que dispone para combatir o solventar estas dificultades, debido a que no cuenta con las herramientas, la organización y el empoderamiento para gestionar los cambios que desean alcanzar.

Por lo tanto se hace necesario, desde la psicología social, intervenir con el fin de dotar a la comunidad de los elementos y herramientas necesarias que favorezcan la autogestión de su propia transformación. Esto, a través de un conjunto de acciones destinadas a capacitar y fortalecer los recursos disponibles, mediante la participación activa, la capacidad de decisión y de acción de la propia comunidad.

En relación con lo anterior, se llevó a cabo en la modalidad de práctica social la intervención a la comunidad Madre Herlinda Moises en el corregimiento de Pasacaballos. Esta modalidad, ofrecida por la Universidad Tecnológica de Bolívar a sus estudiantes como opción de grado que junto con el apoyo del SENA, es el escenario idóneo para representar los conocimientos y poner en práctica las habilidades adquiridas durante la academia, y de igual forma responde al compromiso y responsabilidad social tanto de los futuros egresados como de la universidad hacia la comunidad y la sociedad en general.

La importancia de esta intervención deriva en el trabajo en conjunto para mitigar o solucionar las problemáticas de índole social de la comunidad, que de hecho, basados en la evaluación de necesidades y fortalezas, encontramos una de las mayores preocupaciones no

solo de esta comunidad, sino de todos los gobiernos a nivel mundial: la prevención del consumo de drogas.

El problema del consumo de drogas es un flagelo que constituye por sí solo un problema colateral, que no distingue actores ni escenarios, puesto que involucra no solo al propio individuo; sino que termina afectando a la familia, a la comunidad y al resto de la sociedad.

Por lo tanto, esta práctica constituye un trabajo importante y contribuyente desde una perspectiva de prevención. Basados en las acciones y actividades orientadas a minimizar la influencia de los factores de riesgo y a potenciar los de protección por medio de tres herramientas como ejes de la intervención: las estrategias de *sensibilización*, *información* y *formación*, planeadas para formar dentro de la misma comunidad agentes preventivos ante el consumo de drogas, teniendo en cuenta, que entre los recursos y fortalezas que brinda la comunidad se encuentran la unidad y el rol importante que tienen la mujeres, en especial las madres dentro del hogar y la comunidad.

Objetivo General

- Desarrollar un plan de intervención que apoyado en los recursos y fortalezas de la comunidad contribuya a responder las necesidades de naturaleza social identificadas, logrando el empoderamiento de la comunidad en torno a los cambios que desea alcanzar.

Objetivos específicos

- Evaluar las necesidades y fortalezas de la comunidad.
- Planificar la estrategia de intervención, teniendo en cuenta las necesidades y fortalezas identificadas.
- Diseñar y ejecutar los talleres de acuerdo con la estrategia de intervención planteada.

Metodología

Población

Adolescentes y Jóvenes con edades comprendidas entre los 10 y 17 años, y las madres de la comunidad Madre Herlinda Moises de Pasacaballos.

Tipo de Estudio

Descriptivo.

Instrumentos

Se utilizaron instrumentos cualitativos y cuantitativos. El desarrollo de un grupo focal y la aplicación de una encuesta cerrada para recolectar información acerca de las necesidades y fortalezas de la comunidad; al igual que el uso de un diario de campo o bitácora para registrar cada momento de la intervención.

Procedimiento

El procedimiento fue estructurado en cinco fases, las cuales iniciaron desde el primer encuentro con la comunidad con miras de reconocer el lugar y hacer un acercamiento con la población hasta la culminación de los talleres y las evaluaciones de estos. Estas fases son:

Fase 1: Visita de Reconocimiento y acercamiento con líderes comunitarios

Esta fase ha consistido en hacer una visita de reconocimiento y tener un primer acercamiento con los principales líderes de la comunidad, donde se convocó a varios de los habitantes del barrio (un grupo de 7 personas) para la realización de un grupo focal, con el fin de generar un escenario de discusión y socialización, a partir de las experiencias individuales y colectivas con relación a las problemáticas y fortalezas de la comunidad. Este grupo focal nos arrojaría luz para entender necesidades sociales.

Fase 2: Grupo Focal y Encuesta

El grupo focal consistió en hacer cuestionamientos a través de un debate abierto, se hizo luego de esto el análisis de las respuestas a las tres preguntas básicas formuladas durante el grupo focal:

1. ¿Cuáles creen ustedes que son algunos de los puntos fuertes de esta comunidad?
2. ¿Con qué aspectos de su comunidad se encuentran satisfechos?
3. ¿Cuáles creen ustedes que son algunos de los problemas de su comunidad?

Basados en los resultados del análisis, se diseñó una encuesta que se aplicó a una muestra de 60 personas, una encuesta por familia, para definir y comprender en detalle las necesidades y fortalezas de la comunidad; así, fue posible determinar las preguntas para la encuesta cuya aplicación y análisis de resultados aportó las variables para tener en cuenta en la intervención. Esto dio indicio de las Necesidades y Fortaleza de la comunidad Madre Herlinda Moises.

Fase 3: Presentación de Resultados

Se hizo el análisis de la encuestas, se tabularon los resultados y se presentaron gráficos estadísticos. Esta información fue resumida y contextualizada a los habitantes.

Luego de presentar los resultados obtenidos por la encuesta a un grupo representativo de la comunidad, y después de que los participantes debatieran acerca del orden de prioridades para intervenir las necesidades, se planteó la estrategia de intervención de acuerdo a las 3 necesidades prioritarias:

1. Prevención de las conductas de riesgo como la drogadicción
2. Carencia de actividades recreativas, deportivas y culturales dirigidas a los jóvenes
3. Falta de educación relacionada con pautas y estilos de crianza asertivos.

Fase 4: Planeación de la Estrategia de Intervención

Por efectos del tiempo designado para el proyecto y entrega de informe, la comunidad dispuso conjuntamente con nosotros que se intervendrá en una primera instancia con la necesidad que mayormente les preocupa: prevención de conductas de riesgo, la drogadicción.

En el debate con la comunidad también se expuso, de acuerdo con el análisis de la encuesta, las fortalezas más importantes de la comunidad: la unidad y la integración entre los miembros del barrio; así como el rol y la labor de las mujeres en el hogar y en general dentro de la comunidad.

La intervención estuvo apoyada en los recursos que ofrece el barrio, por lo tanto, los talleres fueron diseñados para que las madres se convirtieran en agentes de prevención ante el problema de las drogas tanto a nivel familiar como a nivel comunitario, como estrategia de empoderamiento.

Fase 5: Programación, Ejecución y Evaluación de Talleres

Se planteó trabajar con las madres prioritariamente y capacitarlas como agentes de prevención. La otra fase de los talleres estuvo dirigida a los jóvenes y adolescentes del barrio, y también estuvo centrado en la prevención del consumo de droga. Se planteó, para la ejecución y evaluación los talleres, un formulario con los resultados a alcanzar, las actividades, los indicadores y la herramienta de evaluación para esos indicadores.

En total se realizaron 6 talleres, 3 de ellos con las madres y 3 con los jóvenes. Los talleres estuvieron conformados por un sustento teórico, actividades, dinámicas y evaluación de los resultados durante la realización de las sesiones.

Por último, se prosiguió, con la descripción detallada de la programación y desarrollo de cada uno de los talleres y actividades realizadas, y con la síntesis de los resultados obtenidos durante estos.

Metodología de la Ejecución de Talleres

La metodología de los talleres fue estructurada según los siguientes lineamientos generales:

-Actividades de Socialización: estas actividades se hacen previamente o inmediatamente después de la presentación del taller y llevan como objetivo integrar a los participantes, motivarlos a la cooperación individual y grupal, y generar un ambiente más agradable y de más confianza.

-Presentación General: aquí se daban las pautas a seguir, se informaba sobre las temáticas, se introducía los objetivos y las reglas de participación.

-Estrategias de Sensibilización / Información / Formación: Estas estrategias eran ejecutadas desde charlas, conversatorios, plenarias, mesas redondas, debates, con un mismo objetivo pero con diferentes esquemas de realización.

-Actividades Pedagógicas: son dinámicas que buscan a través de una enseñanza y/o aprendizaje se interactúe con la temática presentada de manera entretenida.

-Evaluaciones: estas nos daban un diagnóstico de lo aprendido por los participantes, nos retroalimentaban y nos definía si la intervención estaba siendo aplicada de forma eficaz.

Marco Teórico

Conceptos Básicos en el tema de las drogas

Es importante al momento de iniciar un programa de prevención de sustancias psicoactivas (SPA), tener en cuenta los conceptos básicos como referentes preliminares para el desarrollo de las sesiones. Las siguientes definiciones fueron tomadas del *Manual para la Prevención del Consumo de Drogas* (Programa de Capacitación Laboral [CAPLAB], 2006):

-*Adicción*: Enfermedad autodestructiva que presenta un individuo al establecer un vínculo patológico con alguna sustancia, actividad, instrumento o aparato causándole trastorno a nivel bioquímico, cognitivo y conductual.

-*Droga*: Es toda sustancia natural o sintética que cuando ingresa al organismo, es capaz de modificar una o más de las funciones de éste.

-*Droga psicoactiva*: Sustancia vegetal o química, que al ingresar al organismo, altera el Sistema Nervioso Central, provocando efectos nocivos en el resto del organismo; siendo capaz de inducir a la autoadministración. Su uso continuo y prolongado puede producir tolerancia y/o abstinencia; resultando eventualmente en abuso y dependencia.

-*Síndrome de abstinencia*: Conjunto de signos, señales y síntomas de naturaleza cognitiva (pensamientos, ideas, recuerdos), conductual (inquietud, hiperactividad), fisiológica (sudoración, palpitaciones) y emocional (ansiedad, euforia, depresión), que se presentan por la reducción o supresión del consumo de una determinada droga.

-*Dependencia*: Se caracteriza por una adaptación psicológica, fisiológica y bioquímica, consecuencia de la exposición reiterada a la droga, haciéndose más necesaria su utilización para evitar los fenómenos que ocurren con su retirada.

-Psicopatización: Síntomas antisociales secundarios al consumo de droga, que caracteriza al sujeto por la trasgresión de normas, manipulaciones, agresiones físicas y psicológicas, mentiras recurrentes, rebeldía, robos, asaltos, ausencia de sentimientos de culpa, hurto de objetos, artefactos del propio domicilio, venta-trueque de ropa y sus pertenencias, todos ellos con la intención de consumir u obtener el dinero para conseguir la droga.

-Neuroadaptación: Proceso de sensibilización neuronal, caracterizado por la relación bioquímica que se establece entre una sustancia psicoactiva y el Sistema Nervioso Central alterando su metabolismo, llegando a depender del uso de la sustancia para poder mantener su equilibrio y realizar sus funciones.

-Tolerancia: Es la adecuación y la capacidad de resistir o “aguantar” los efectos de las drogas en el organismo, es decir, la persona necesitará cada vez mayor cantidad de droga para sentir los efectos iniciales.

Efectos, Consecuencias y Criterios de Identificación del Consumo de Sustancias

Psicoactivas

En este programa de prevención se hizo necesario hacer talleres con objetivos informativos acerca de los efectos, consecuencias y criterios de identificación del consumo de las sustancias psicoactivas.

El consumo de SPA induce varios cambios debido a sus efectos, donde a mediano o largo plazo producen consecuencias irreversibles, las cuales imposibilitan el desarrollo de una vida saludable en su totalidad. En las primeras experiencias de consumo, los signos, señales o características no son muy evidentes, pero al evolucionar los niveles de consumo

en el tiempo se hacen perceptibles cambios conductuales, alteraciones en la personalidad y aun a niveles intelectuales. (CAPLAB, 2006).

Cada sustancia psicoactiva presenta efectos y consecuencias diferentes, fue importante darle a conocer a las madres como actúan en el organismo y como identificar las características de su consumo. A continuación se resumen en una tabla los tipos de sustancias, forma de administración, acción sobre el sistema nervioso, efectos, consecuencias e indicios de consumo.

| SUSTANCIA | FORMA DE ADMINISTRACIÓN | ACCIÓN SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO | EFFECTOS | CONSECUENCIAS | INDICIOS DE CONSUMO |
|-------------------------|-------------------------|----------------------------------|---|---|---|
| ALCOHOL | Vía oral. Se bebe. | Depresor | Euforia inicial, desinhibición, disminución de la tensión, embotamiento mala coordinación, confusión. | Trastornos hepáticos y de los nervios periféricos, dificultad para hablar, marcha inestable, amnesia, impotencia sexual, delirio. | Tiene fuerte olor a licor en su aliento y ropa, nariz enrojecida, frecuente lugares como cantinas y bares, existe un fuerte deseo o necesidad de beber. |
| TABACO | Vía oral. Se fuma. | Estimulante | Desinhibición, sensación de calma. | Trastornos pulmonares y circulatorios. Afecciones cardíacas, infartos y cáncer. | Tiene fuerte olor a tabaco en su aliento y ropa, deseo o necesidad de fumar. |
| MARIHUANA | Vía oral. Se fuma. | Alucinógeno Estimulante | Disminuye la reacción ante los estímulos y reduce los reflejos, desorientación Temporo-espacial, alucinaciones. | Reducción en el impulso sexual, daño en las funciones reproductoras, psicosis tóxica, deterioro neurológico. | Olor a hierba quemada, aumento de apetito, porta colirio, hojas de biblia, papelitos delgados y cortados, semillas en los bolsillos, cajones, yemas de los dedos quemados, irritados. |
| PASTA BÁSICA DE COCAÍNA | Vía oral. Se fuma. | Estimulante | Agitación, euforia, aumento del estado de alerta, sudoración, escalofríos, rigidez muscular, náusea, vómitos y sed intensa. | Conducta agresiva, insomnio, trastornos digestivos, apatía e irritabilidad, mala dentición. | Rostro oscuro, dientes de color plomizos o amarillos, olor a llanta quemada (berrinche), cabello maltratado, quebradizo, opaco. |
| CLORHIDRATO DE COCAÍNA | Vía nasal. Se aspira | Estimulante | Excitación, acentuada desinhibición, hiperactividad, pérdida del apetito, ansiedad, aumento de la presión sanguínea y de las pulsaciones del corazón. | Desasosiego, agitación, hipertensión, trastornos cardio-respiratorios, desnutrición, anemia, daños hepáticos, renales y cerebrales. En embarazo, fetos defectuosos. | Porta : -Cucharitas muy pequeñas -Sorbetes -Tarjetas y/o hojas de afeitar -Papeles enrollados |

| SUSTANCIA | FORMA DE ADMINISTRACIÓN | ACCIÓN SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO | EFFECTOS | CONSECUENCIAS | INDICIOS DE CONSUMO |
|-----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---|---|---|
| INHALANTES | Vía nasal -bucal. Se inhala. | Depresor | Estado de euforia inicial, confusión, desorientación, pérdida de la inhibición, trastorno de conducta, náuseas, vómitos, mareo. | Daño cerebral, palidez y fatiga permanente, disminución de la concentración y memoria, conducta agresiva, cirrosis hepática, afecciones en el sistema respiratorio, sordera. | Ojos y nariz irritados, conductas violentas, aliento fétido, pegamento en las fosas nasales, dedos de la mano y ropa, entre sus pertenencias tienen bolsas plásticas y/o de papel. |
| PSICOFARMACOS ESTIMULANTES | Vía oral. Se traga. | Estimulante | Alerta intensificada, hiperactividad, pérdida del apetito, falta de sueño, taquicardia, locuacidad | Dilatación de pupilas, nerviosismo intenso, estado de alerta permanente, insomnio, escalofríos, anorexia. | Irritabilidad permanente, cambios en el comportamiento, padece de insomnio, pérdida de apetito, bebe gran cantidad de líquido. Entre sus pertenencias se encuentra porta pastillas o pastilleros. |
| PSICOFARMACOS DEPRESORES | Vía oral. Se traga. | Depresor | Depresión del Sistema Nervioso Central. Tranquilidad, relajamiento. | Irritabilidad, risa/llanto sin motivo, disminución de la comprensión y de la memoria, depresión respiratoria, estado de coma. | Dolores de cabeza frecuentes, tensión muscular, temblor, palpitaciones, incremento de la ansiedad, irritabilidad permanente, bebe gran cantidad de líquido. Entre sus pertenencias se encuentra porta pastillas o pastilleros. |
| EXTASIS | Vía oral. Se traga. | Estimulante | Disminuye el sueño y el cansancio, desinhibe, euforia, deshidratación, vértigo, aumenta la percepción visual, auditiva y táctil, sentimiento emocional placentero, pérdida del control sobre uno mismo. | Crisis de ansiedad, pánico, depresión de rebote, pérdida del sueño, delirios, alteraciones psicóticas, golpe de calor, déficit a nivel de memoria y concentración, daño cerebral, insuficiencia renal y hepática. | Cambio en el comportamiento, irritabilidad, comportamiento desorganizado, dolor de cabeza frecuente dolor muscular y fatiga, problemas de concentración, bebe gran cantidad de agua. Entre sus pertenencias se encuentra porta pastillas o pastilleros. |
| HEROÍNA | Vía intravenosa Se inyecta | Depresor | Sedación y cierta euforia, sensación de bienestar y placer, insensibilidad al dolor, disminuye el estado de alerta y funcionamiento mental, induce al sueño, reduce la ansiedad, sequedad en la boca. | Inhibición del apetito, estreñimiento, hipotensión, alteraciones en el sistema nervioso, déficit a nivel de memoria y concentración, trastornos de ansiedad y depresión, inhibición del deseo sexual, infecciones diversas, en las mujeres patologías ginecológicas | Adelgazamiento extremo, apatía, bostezos, caries, insomnio, dolor muscular, náusea, vómito diarrea frecuente, brazos pinchados por las agujas, entre sus pertenencias se encuentran jeringas, agujas hipodérmicas, algodón, ligas. |

Factores de riesgo y protección

Es fundamental identificar los elementos que predisponen al individuo al consumo de las drogas, pero es un proceso muy complejo debido a que son muchos factores vinculados con este problema. Es interesante conocer qué lleva a la personas a experimentar o consumir drogas, para saberlo se debe tener en cuenta una serie de condiciones que han sido identificadas, agrupadas en dos grandes grupos, los *Factores de Riesgo*, que predisponen o aumentan la posibilidad del consumo de drogas y los *Factores Protectores*, que reducen la probabilidad del consumo. Estos factores, pueden surgir en el individuo, la familia, grupo de pares, la escuela, la comunidad y la sociedad (CAPLAB, 2006).

- Factores de Riesgo

Un factor de riesgo “Es el elemento procedente del campo social, individual o de la propia naturaleza cuya presencia, ausencia, déficit o exceso hace que una persona se aproxime riesgosamente a tomar contacto con una sustancia adictiva y la consuma” (CAPLAB, 2006, p.47).

Entre las diferentes áreas donde se especifican los factores de riesgo se encuentran los grupos de pares, en el entorno educación, en lo laboral y en la comunidad), a continuación se detallan solo cuatro áreas principales con los factores de riesgo relacionados con cada una de ellas, (CAPLAB, 2006):

1. En el individuo

- Dificultad en el control de las emociones y de los impulsos
- Problemas de identidad, con el autoconcepto y la autoestima.
- Falta de asertividad.
- Problemas para tomar decisiones ante la presión de grupo.

- Búsqueda de emociones intensas, sensaciones fuertes, límites poco restringidos.
- Experimentación de nuevas emociones para escapar de sus problemas.
- Bajo rendimiento académico.
- Antecedentes de consumo de sustancias adictivas (alcoholismo, tabaquismo, etc.)
- Problemas físicos y/o neurológicos.
- Frustraciones ante situaciones difíciles y baja tolerancia a situaciones de conflicto. - Visión pesimista del propio futuro, carencia de metas y de proyecto de vida.

2. *En la familia:*

- Incomprensión dentro de la familia.
- Poca comunicación con los miembros de la familia.
- Frecuente maltrato físico, psicológico y moral.
- Familia muy autoritaria, o demasiado permisiva
- Sobreprotección, fuerte dependencia, poco estímulo a la autonomía.
- Falta de valores.
- Ausencia de figura paterna o materna.
- Falta de reconocimiento.

3. *En el grupo de pares*

- Amigos consumidores, conflictivos, desertores escolares y/o con problemas de adaptación
- Presión de grupo.

4. *En la Comunidad*

- Falta de organización y participación comunitaria.
- Actitud favorable del consumo.
- Comunidad permisiva, disponibilidad de las drogas.
- Ausencia de solidaridad y espíritu de trabajo.

- Desarraigo cultural.
- Carencia de líderes.
- Ambiente de violencia y maltrato.

- ***Factores Protectores***

“Son aquellos factores personales, familiares y/o sociales que protegen al individuo del consumo de sustancias psicoactivas y que le permitirán enfrentar exitosamente los problemas, haciendo más difícil su aparición” (CAPLAB, 2006, p. 50).

A continuación se detallan los factores protectores en el ámbito individual y familiar de acuerdo con CAPLAB (2006):

1. Individuales

- Capacidad para comunicarse y autoestima adecuada
- Autocontrol de emociones y autodisciplina.
- Expectativas reales, tener proyecto de vida y una actitud positiva frente a la vida.
- Buen manejo de la presión de grupo y toma de decisiones.
- Eficacia laboral
- Asertividad
- Tolerante y solidario en sus relaciones interpersonales
- Habilidad para resolver problemas.
- Pensamiento autónomo y crítico.
- Valores espirituales.
- Cuidado de la salud.
- Éxito académico.
- Compromiso personal de no consumir.

2. *Familiares*

- Familia integrada y funcional que brinde ambientes propicios para el crecimiento y desarrollo.
- Familia de miembros que se apoyan mutuamente para logros individuales y colectivos.
- Participación en actividades y responsabilidades del hogar.
- Capacidad de resistir influencias negativas del medio.
- Disciplina, límites claros y precisos, normas compartidas.
- Comunicación abierta.
- Ambiente de armonía y afecto.
- Existencia de valores positivos.
- Reconocimiento de logros.
- Necesidades básicas cubiertas.
- Uso productivo y racional del tiempo.
- Diversiones sanas.

Las Madres. Agentes de prevención

Romagnoli, Kuzmanic y Caris (2006) hacen referencia al cuarto Estudio Nacional de Drogas, realizado por CONACE en población escolar de Chile, en el que se logró identificar algunas variables protectoras del contexto familiar ante el consumo de alcohol y otras drogas. Entre los resultados se destaca que: “existen diferencias significativas en los patrones de consumo de drogas entre los hijos/as de padres involucrados en la educación de aquellos que no lo están, especialmente referido a si demuestran preocupación y supervisión por lo que hacen sus hijos/as” (Romagnoli, et al., 2006 P. 26). Además, se observó que los padres que están altamente involucrados en la educación y crianza de sus

hijos, y con una evidente oposición al consumo de drogas, logran disminuir la prevalencia de consumo significativamente.

Todo núcleo familiar puede generar lazos de afecto y desarrollar una dinámica particular basada en valores, lo que puede llegar a ser un refugio protector ante los bombardeos de la presión de grupo, el contexto social y el fácil acceso a las drogas (Romagnoli, et al., 2006).

Este “bunker familiar” constituye de acuerdo con Romagnoli et al. (2006) la identidad en los hijos, la cual es un factor protector en la medida que se pueda reconocer, apreciar y sostener. De acuerdo con esta serie de factores de protección desde el ámbito familiar, proceden como mitigadores o amortiguadores ante el surgimiento de conductas de riesgo, a la vez que disminuyen la probabilidad de su ocurrencia. Es importante destacar el papel de los padres como gestores de cambio dentro de la familia; así, las madres por ser las educadoras primarias dentro de casa y por tener mayor tiempo con los hijos, han de convertirse en agentes preventivos ante el consumo de drogas.

De acuerdo con este objetivo de formar madres como agentes de prevención, se profundizó en el tema de los factores de protección que se deben incentivar desde casa según lo propuesto por Romagnoli, et al., (2006):

1. *Fuertes vínculos al interior de la familia*: se caracteriza por la cercanía, el apoyo emocional y el trato cálido y afectuoso con los hijos. Todo ello, está dado por:

-Buen nivel de preocupación y atención de los padres con sus hijos, lo que permite que éstos perciban que se les brinda tiempo y apoyo.

-Expresión abierta de cariño entre los miembros de la familia.

-Conocimiento y comprensión de los problemas, intereses y necesidades de los hijos.

2. *Padres involucrados*: se debe tener conocimiento de las actividades y del grupo de pares de los hijos, así como fortalecer la confianza entre ellos para conocer los lugares que frecuentan, sus relaciones en su círculo social. De igual forma se debe ser consciente de los *hobbies*, de los talentos y habilidades y del reconocimiento de éstos. Se debe lograr que las reglas no sean una imposición, sino crear acuerdos mutuos, y responsabilidades por parte de ambos.

3. *Adecuada disciplina familiar y normas claras de conducta dentro de la familia*: una de la formas de proteger a los hijos es estableciendo límites claros, compuestos por pocas normas pero sólidas, bien definidas y comunicadas, y adaptadas a la edad de los hijos.

4. *Fortalecimiento y desarrollo de habilidades personales y sociales en los hijos*: los padres deben apoyar los factores protectores individuales como:

- Autoconcepto y autoestima positivos.
- Tolerancia ante situaciones de frustración.
- Adecuada resolución de conflictos y toma de decisiones.
- Resistencia a la presión de grupo
- Desarrollo de habilidades sociales (comunicación y asertividad).
- Capacidad para reconocer y expresar adecuadamente emociones y sentimientos.
- Tener metas personales, un plan de vida y valores incompatibles con el consumo de drogas.
- Adecuada integración escolar, social y académica.

5. *Actitud y comportamientos preventivos frente al consumo de drogas por parte de los padres*: en base a este punto se ha profundizado la formación sobre prevención, expresada principalmente a través de las madres, las cuales deben ser conscientes de su rol

de modelo y ejemplo de vida sana, con actitud decisiva y clara de rechazo hacia el consumo de alcohol y drogas ilícitas.

6. *Adecuado estilo de comunicación:* Se debe promover el diálogo abierto acerca de los sentimientos y opiniones de los hijos, respetando y tolerando las diferencias individuales.

7. *Adecuado estilo de resolución de conflictos:* Se debe generar un ambiente tranquilo, sin violencia, agresividad o descalificación.

8. *Padres informados acerca de los riesgos y factores asociados al consumo de drogas:* conocimiento sobre la vulnerabilidad de los hijos ante las drogas, las oportunidades de acceso éstas, de la presión de grupo y los modelos de consumo, las creencias y mitos relacionadas con el mismo, así como sus efectos y consecuencias.

9. *Fortalecimiento de los vínculos académicos:* involucrarse y estar al tanto del aprendizaje, la asistencia y rendimiento de los hijos, así como dar reconocimiento ante sus logros y progresos.

Consumo y delincuencia

Contreras, Molina y Cano (2011) En su estudio sobre el consumo de drogas y las conductas infractoras en adolescentes, halló que la gran mayoría de los menores (75,3%) que presentan una conducta violenta son consumidores de alguna sustancia, mientras que aquellos que no son violentos habitualmente presentan sólo la mitad de consumidores (50,3%). Estos datos confirman la relación que existe entre droga y conducta antisocial y delictiva, así como se ha concluido en diferentes investigaciones (Jiménez y Rosser, 2013).

Por otra parte, se observó que “la gran mayoría de los menores infractores que consumen algún tipo de sustancia poseen un grupo de iguales desviado, siendo esta variable

una de las que mejor predicen el consumo de drogas” (Contreras, et al., 2011). Logrando actuar el grupo de iguales como refuerzo para comportarse de forma antisocial.

De esta forma, Contreras, et al. (2011) citando a Fishbein y Pérez (2000), concluye que droga, delincuencia y grupo de iguales desviado están de alguna forma vinculados, por lo que la relación con grupos de iguales desviados juega un papel importante tanto en el consumo de drogas como en el desarrollo de conductas delictivas.

También se encontró en dichos estudios que hay cierta asociación entre el consumo de drogas y la conducta violenta, siendo ésta una variable que podría predecir el consumo de sustancias psicoactivas.

Mitos y Realidades

Puede que los jóvenes tengan una concepción de las drogas acercada a la realidad, pero muchas veces se presentan nociones erradas acerca de estas, por lo cual fue importante la desmitificación del consumo de las drogas. Las ideas preconcebidas de muchos de los jóvenes, fueron modificadas en varios aspectos, basándonos en la evidencia científica disponible. Se tomaron entonces, una docena de los mitos más populares propuestos por CAPLAB (2006):

1. Puedes parar el uso de drogas en cualquier momento: ¡FALSO! Dejarlas no es fácil, pues al intentarlo te sientes mal, haciéndote creer que necesitas usar más droga, ya existe dependencia. Si tus amigos son adictos es más difícil aun. Solo no puedes, necesitas ayuda y apoyo terapéutico.

2. Sólo una vez... no me pasará nada: ¡FALSO! La adicción inicia con una primera probada, esa inicial sensación placentera en una persona de baja autoestima, que

no tiene suficiente autocontrol, que está deprimida o se siente sola puede conducir a repetir la experiencia, hasta llegar a la dependencia.

3. *Las drogas y el alcohol ayudan a aliviar el estrés y ayudan a las personas a sobrellevar sus problemas:* ¡FALSO! Las drogas sólo hacen que las personas se olviden y no le den importancia a sus problemas temporalmente, cuando el efecto de la droga desaparece los problemas siguen.

4. *Las drogas aumentan la potencia sexual:* ¡FALSO! Las drogas lo único que hacen es que el consumidor pierda sus inhibiciones y se muestre más “accesible” para realizar el acto sexual, pero las capacidades sexuales no se modifican. Al contrario se crea impotencia en el hombre y hasta infertilidad en la mujer.

5. *El alcohol y el cigarrillo no son drogas, y no producen adicción:* ¡FALSO! Sí son drogas y con un alto poder adictivo, lo que ocurre es que al considerarlas drogas legales, y ser socialmente aceptadas se infravaloran los daños que ocasionan y sus consecuencias.

6. *Yo fumo poco, casi todo el cigarrillo se consume en el cenicero:* ¡FALSO! Las sustancias tóxicas del cigarrillo se encuentran en el humo. De modo que aunque no se fume directamente, se está inhalando nicotina y otras sustancias tóxicas.

7. *No a todos los fumadores les da cáncer:* ¡FALSO! El riesgo de cáncer de pulmón se multiplica por 25 a 30 veces entre la población de fumadores, con respecto a la de no fumadores.

8. *Una persona puede tener una intoxicación aguda por alcohol:* ¡CIERTO! Se evidencia por marcha tambaleante, falta de coordinación, cambios en el estado de ánimo, comportamiento inadaptado, visión borrosa, disminución del estado de alerta y somnolencia. Estos síntomas pueden agravarse hasta producir un estado de coma o un paro respiratorio.

9. *El alcohol afecta el modo de ser de una persona:* ¡CIERTO! Como toda droga el alcohol afecta al Sistema Nervioso Central, lo cual repercute en la forma de ser y actuar.

10. *La marihuana no causa efectos al dejar de usarla:* ¡FALSO! La marihuana causa dependencia. Al dejar de usarla se producen náuseas, diarrea, insomnio e irritabilidad.

11. *La marihuana abre la mente:* ¡FALSO! La marihuana enturbia la mente e interfiere con la memoria y con el proceso de toma de decisiones.

12. *La marihuana es natural y por eso no hace daño:* ¡FALSO! La marihuana es dañina, la profundidad del daño va a depender de las características físicas y psicológicas del consumidor y el patrón de consumo. Se ha encontrado que el uso prolongado de la marihuana produce el síndrome amotivacional, donde la persona pierde interés por las actividades diarias, sus gustos, valores inclinaciones vocacionales y las relaciones sociales significativas, se vuelve apático. Se presentan trastornos de concentración y memoria y es muy fácil tener un accidente automovilístico porque se altera la percepción del tiempo y del espacio.

Presión de grupo y consumo de drogas

Marcuello (2009) afirma que “La presión ejercida por el grupo de iguales es uno de los factores que más se asocian al inicio del consumo de drogas, así como a las situaciones de abuso”.

La presión de grupo es uno de los elementos que señalan como importante en el inicio del consumo de drogas, puesto que la influencia que ejercen los amigos en cualquier etapa de la vida es muy fuerte. La vulnerabilidad en adolescentes por la presión de iguales,

es porque necesita sentirse parte del círculo social, compartir los rasgos que lo definen, tener un rol que desempeñar en el mismo, sentirse valorado por sus amigos, etc.

(Marcuello, 2009).

Son muchas las estrategias que dentro del grupo se usan para intentar persuadir a los jóvenes al consumo de sustancias psicoactiva (SPA), según Marcuello (2009), estas son las más habituales:

- *Ridiculizar*: consiste en burlarse, poner en situaciones vergonzosas, faltar el respeto u ofender con tal de poder convencer, por ejemplo: “Eres un gallina”

- *Retar*: es común que la anterior preceda a esta estrategia, la cual se caracteriza por poner un reto en público que parece fácil de cumplir, lo más común es oír frases como: “A que no te atreves”

- *Adular*: se trata de halagar, exaltar o exagerar habilidades, talentos o capacidades con el fin de lograr el objetivo de persuadir, por ejemplo: “Con lo inteligente que eres, no te costaría nada”

- *Amenazar*: consiste en poner reglas de juego dependientes, siempre llevaran una posible consecuencia difícil para el sujeto, por ejemplo: “Como no lo hagas, dejaremos de ser tus amigos”

- *Prometer recompensas*: esta estrategia es muy común, usa un posible premio (casi siempre es mentira) que parece ser bastante atractivo. Podemos ejemplificar con la siguiente frase: “Si lo haces, te daré lo que quieras”

- *Insistir*: Se trata de repetir, pedir constantemente a modo de presión, esta incitación podría confundirse hasta con una súplica. Por ejemplo: “Dale. Vamos, ámate. Hágale...”

-*Engañar*: esta estrategia de persuasión se basa en supuestos que parecen ser verdad, se usan argumentos convincentes pero basados en los engaños. Un ejemplo claro: “Yo ya lo he hecho antes y no pasa nada”.

Suelves y Sánchez-Turet (2010), hacen referencia a Tobbler y Stratton, (1997) y a Suelves, (1998) quienes afirman que un tipo de intervención efectiva (en términos de su capacidad para modificar el consumo de drogas) es aquella que incluye actividades de entrenamiento en habilidades sociales generales y específicamente las habilidades para rechazar la oferta de drogas, puesto que estas habilidades contribuyen a mejorar la resistencia de los adolescentes a la presión del grupo de iguales para consumir drogas.

La asertividad, de acuerdo con Marcuello (2009), se define como: “un comportamiento verbal (lo que se dice) y no verbal (como se dice), que defiende nuestros derechos personales al mismo tiempo que se respetan los derechos de los demás”. Además el comportamiento asertivo se caracteriza porque se conoce cuáles son los derechos e intereses personales, los defiende mediante una serie de habilidades de conducta, las cuales permiten ser objetivo y respetuoso ante posibles persuasiones negativas, sin ser agresivo a pasivo.

El decidir no consumir droga, requiere la habilidad para comunicarlo e imponer límites a las actuaciones de los demás si es necesario. Marcuello (2009) hace referencia a unas *Técnicas Asertivas para decir “No”*:

- “*Sencillamente di NO*”: ante cualquier petición desagradable, para que no te manipulen. Sin rodeos, sin enojo. Un NO sencillo y rotundo, si hay insistencia, continúa diciendo una y otra vez que No empleando nuevas fórmulas: No, que va, Ni hablar, De eso nada, Que no, etc.

- [Toma, prueba esto con nosotros: NO] [¡Vamos, pruébalo!: NO gracias”]

- [¡Pero si lo vamos a pasar súper!: Lo siento. NO me interesa]
- [¡Deja de ser gallina y prueba!: Perdona, pero ya sabes que NO]
- [Todo el mundo las toma, ¡venga pruébalo!: No, no me molestes, he dicho que NO]
- [Pero si no pasa nada, ¡anímate!: Muy bien, pero NO quiero]
- [¿Es que nos vas a dejar a todos metidos?: Lees mis labios. NO]

-“*Disco rayado*”: repite lo que quieres hacer, sin enojarte ni levantar la voz y sin hacer caso de las presiones o intentos de desviación de otros. Crea casi respuestas automáticas, y ¡no hay nada que hacer! ya que suscita en el otro la resignación que, eres una máquina con una sola respuesta: NO, lo dice cuantas veces sea necesario y sin atender a nuevos mensajes.

Repetir la frase que exprese nuestro deseo sobre un aspecto concreto, aun sin dar muchas explicaciones.

- [Toma, prueba esto con nosotros: Lo siento. NO me interesa]

Repetirla una y otra vez, siempre de forma serena, ante las intervenciones de la otra persona.

- [Vamos, pruébalo: Lo siento. NO me interesa]

- “*Ofrecer alternativas*”: Propón algo positivo, que guste a la gente. Como “cambiar de tema”, es una riqueza de ofertas y un cierto poder de arrastre.

- Buscar algo atractivo y proponerlo con entusiasmo.

- Insistir sin decaer ante la posible reacción negativa de los demás.

- Buscarse el apoyo de alguien dispuesto a seguir lo propuesto.

- Toma prueba esto con nosotros: ¿Porque mejor no hacemos una apuesta a ver quién aguanta + bailando?

- "*Para ti - Para mí*": Técnica usada cuando decimos NO, y recibimos presiones, agresiones verbales o críticas injustas para intentar manipularnos. Esto sirve para no enojarnos y no ceder.

Paso previo: EXPLICACIÓN + DECISIÓN: "No me apetece tomarla, gracias"
 insulto o crítica injusta: "eres un cobarde, no te atreves":

1: PARA TI + (Repetir lo que dijo la persona que critica): "*Para ti seré un cobarde*".

2: PARA MÍ + (Decir algo positivo de uno mismo): "*Pero para mí soy una persona que sabe divertirse*".

- "*Banco de niebla*": como la anterior técnica, esta consiste en reconocer la posible razón del otro, pero expresando la decisión de no cambiar nuestra conducta. Es huir del riesgo, sin atacar demasiado al que te ofrece algo. De algún modo, se trata de no entrar en discusión.

- Dar la razón a la otra persona pero sin aceptar lo que propone.
- Dar la razón y la posibilidad: "Es posible que...", "Puede ser que..."
- Añade una frase que exprese nuestro deseo de no consumir: "pero lo siento, no puedo hacer eso",
- "¡Pero si lo vamos a pasar súper!" "Puede ser que tengas razón, pero prefiero no hacerlo"
- "¡Vamos no seas aburrido!" Si, puede ser que yo sea un aburrido, pero no lo haré"
- "Todo el mundo las toma, ¡vamos pruébalo!" "Es posible que todo el mundo las tome, pero yo no"
- "Pero si no pasa nada, ¡ánimate! "Es posible que tengas razón y no pase nada, pero no gracias"

Si nos insisten intentando obligarnos, dejar de dar respuestas y marcharnos.

Diseño de la Estrategia de Intervención Social

Se diseñó la estrategia de intervención basados en los elementos que proponen Price y Cherniss (1977); Seller, Price, Reinharz, Riger y Wandersman (1984) y Kelly (1986), citados por García, Balcázar y Suárez (2003), que se deben tener presentes al momento de conducir una intervención social, estos son: la intervención debe estar estimulada por las necesidades de la población, delimitarse como un intercambio de recursos, ser gestora para construir los insumos para la ejecución y evaluación de la acción social, y que genere un servicio útil para la comunidad. Consecuentemente con lo anterior la intervención debe pretender que la comunidad logre puntualizar y priorizar los problemas internos del barrio, desarrollar estrategias enfocadas en prevenir estos problemas y solucionarlos, y además participar activamente en su afrontamiento.

Por consiguiente, el eje transversal de la intervención fue producto de la evaluación previa de las necesidades y fortalezas de la comunidad, aportando la línea a seguir en la propuesta de solución de las necesidades y el desarrollo y uso de los recursos disponibles.

Esta estrategia tuvo como foco la inclusión de las madres y los jóvenes. Al momento de hacer la intervención con los jóvenes, se planeó una estrategia de prevención a partir de reforzamiento y afianzamiento de información sobre efectos y consecuencias del consumo, desmitificación de mitos y creencias relacionados con las drogas, el fortalecimiento de habilidades sociales como la asertividad y estrategias para decir No a las drogas.

Actualmente se ha ampliado la preocupación por el aumento y la aparición temprana de conductas de riesgo entre los jóvenes, y una realidad con la que nos topamos dentro de la comunidad es que muchos padres no sabían cómo abordar este problema. Por eso la intervención con las madres estuvo basada en sensibilizar, informar y capacitarlas como

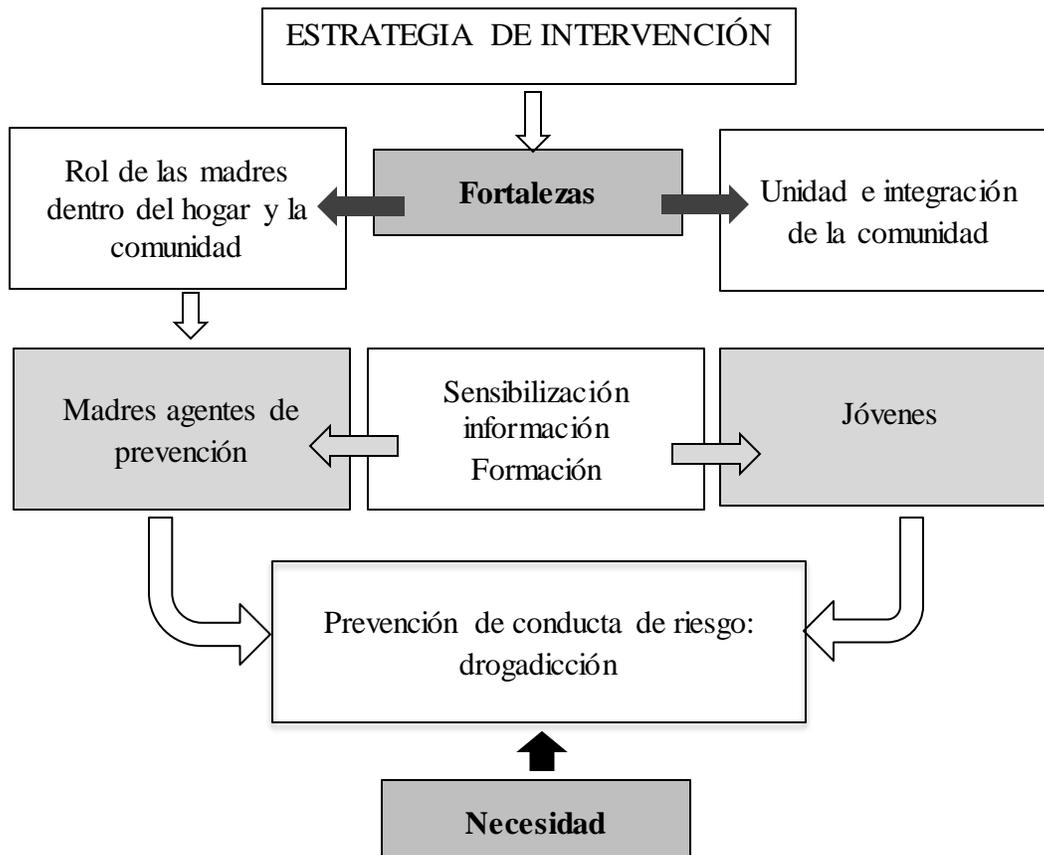
agentes preventivos en este tema, teniendo en cuenta que el mayor potencial de las familias se encuentra en el ser agentes protectores de la emergencia de las conductas de riesgo.

Desde esta misma línea, la estrategia abarcó el entrenamiento de las madres en cuanto a los factores protectores apuntando a la reducción de riesgo de vulnerabilidad en los jóvenes. Las madres de la comunidad, son claves al momento de ejecutar la prevención temprana de conductas de riesgo, ya que ellas cuentan con influencia en el desarrollo de la identidad infantil, en sus hábitos de vida, en sus formas como expresan su cariño y la manera en que se relacionan con los demás, modelando formas básicas de interactuar con otros, la manera como resuelven conflictos, por su capacidad de desarrollar conductas de autocuidado; y en este caso, se suma que la mayoría de los padres, trabajan gran parte del día y por lo tanto no podían asistir a las sesiones, o se trataba de familias carentes de la figura paterna.

Estas madres son tutoras de sus hijos desde edades tempranas, a través de un estrecho vínculo afectivo, intensamente significativo y protector frente a futuras situaciones complicadas propias del desarrollo de los hijos. Por ello fue esencial sensibilizar a las madres acerca de la importancia de su papel como agentes preventivos, promoviendo el desarrollo de factores protectores.

El siguiente esquema resume la estrategia de intervención descrita anteriormente. Así, se tiene en cuenta que dos de las fortalezas del barrio son: el papel de las madres dentro del hogar y su fuerte participación en el trabajo comunitario, y la unidad e integración de la comunidad para trabajar por una misma causa. Apoyados en estos recursos se apuntó a las necesidades encontradas, entre ellas, objeto de esta intervención, la prevención del consumo de drogas. Técnicas como la sensibilización, información y formación, para lograr el empoderamiento de las madres como agentes preventivos; de

igual forma se trabajó con los jóvenes estrategias de información, pero apuntando más a la formación en habilidades sociales como la comunicación y la asertividad, y fortalecimiento de factores protectores a nivel personal.



Gráfica 1. Esquema de la Estrategia de Intervención

Descripción de los Talleres

A continuación se describen las tablas con los resultados, actividades, indicadores y herramienta de evaluación de los 6 talleres, así como la programación y el desarrollo de los mismos.

1. Taller 1: sensibilización a las madres

Tabla 1.

Plan de evaluación de resultados taller 1.

| <i>Resultados: potenciar la implicación y compromiso de las madres como agentes de prevención ante el problema de las drogas</i> | | | |
|--|--|--|---|
| <i>Fecha</i> | <i>Actividades del programa</i> | <i>Indicadores</i> | <i>Herramientas para recolectar datos</i> |
| 23 de abril | Un taller de sensibilización a las madres acerca del problema de las drogas y de su papel como agentes de prevención | Las madres toman conciencia acerca de su papel como agentes de prevención desde el ámbito familiar y comunitario | Encuesta conformada por preguntas concernientes al problema de las drogas y a su papel como agentes de prevención |
| | | Las madres asisten a las siguientes sesiones y participan activamente en el desarrollo de acciones preventivas | Listas de asistencia y realización de actividades proyectadas durante los talleres |

Programación del taller

Tiempo: Habrá 3 sesiones de 2 horas, en una sola jornada.

Definición del Enfoque Temático y Metodológico

1. Intervención integral

2. Agentes de prevención y Contexto del problema de las drogas
3. Consecuencias de las drogas

Tabla 1.2.

Cronograma de actividades Taller 1.

| Sesión | Hora | Duración | Tema | Responsable | Metodología |
|--------|-------|----------|---|-----------------------------|---|
| 1 | 14:00 | 25 min | Bienvenida – introducción | Jorge Rivera | actividad de socialización: “nombres y adjetivos” |
| 2 | 14:25 | 30 min | Presentación del cronograma y agenda | Gina Díaz – Jorge Rivera | Plenaria |
| | 14:55 | 15 min | Agentes de prevención y Contexto del problema de las drogas | Gina Díaz | Conversatorio Dinámica: “pásala ” |
| | 15:15 | 15 min | Refrigerio | | |
| 3 | 15:20 | 25 min | Prevención: actores involucrados | Jorge Rivera | Dinámica: “El reto de la espalda” |
| | 15:45 | 15 min | Consecuencias de las drogas | Gina Díaz | Socialización |
| | 16:00 | 15 min | Evaluación y cierre | Gina Díaz | Encuesta |

Desarrollo del taller

Bienvenida – Introducción:

Para iniciar el taller se dio bienvenida y se prosiguió con una actividad de socialización (nombres y adjetivos-verbos) para que los participantes se presentaran de forma amena, la actividad consistió en que los participantes pensarán en un adjetivo o un verbo para describir cómo se sentían o que indicaran una acción. El adjetivo o verbo

debe empezar con la misma letra que sus nombres; por ejemplo, “Soy Fernando y estoy feliz”. O “Soy Inés y me siento increíble”.

Presentación del cronograma y agenda:

Después de “romper el hielo” se procedió a dar las “reglas del juego”, la normatividad del taller, las explicaciones sobre las actividades, el cronograma y demás aspectos relacionados con la agenda.

Agentes de prevención y Contexto del problema de las drogas

Luego, se comentó sobre el contexto del problema de las drogas (estadísticas del consumo y muertes por sobredosis en el mundo y el país). Así también se habló sobre el costo de una intervención, y se leyó una reflexión “prevenir mejor que lamentar”.

En esta parte del taller, se dieron aclaraciones a las madres acerca de la vulnerabilidad de los jóvenes a las drogas, especificando que cualquier persona puede ser blanco del consumo de droga según el contexto en el que se desenvuelve y la capacidad que tenga para la toma de decisiones para reducir esta vulnerabilidad. Conjuntamente se ejemplificó con 3 casos hipotéticos, jóvenes en diferentes situaciones de riesgo para explicar el papel fundamental que juega la familia como plataforma para inducir o prevenir el consumo de droga.

Se explicó acerca de la importancia de la familia, en especial de las madres como agentes de prevención, de su responsabilidad y participación en la mitigación del problema de las drogas desde el ámbito familiar y comunitario, teniendo en cuenta que la misma comunidad atribuye como fortaleza destacable el rol tan importante que desempeñan en estos escenarios

De esto, se tomó como punto de partida la temática de la prevención temprana del consumo de sustancias psicoactivas y otras conductas de riesgo. La charla se enfocó en sensibilizar a las madres en la importancia de este proceso, y lo claves que son como agentes de prevención por la influencia que tienen en el desarrollo de la identidad infantil, en sus hábitos de vida, en sus formas de expresar sus afectos y relacionarse con los demás, modelando formas básicas de interactuar con otros, de resolver conflictos, de desarrollar conductas de autocuidado, entre otros.

Es por esto que resultó fundamental sensibilizar a las madres acerca de la importancia de su role como agentes preventivos, promoviendo el desarrollo de factores protectores, como el fortalecimiento de lazos de afecto entre los hijos y la familia. Esta charla no se trataba simplemente de usar la estrategia más común, la cual es la difusión de información sobre los efectos y consecuencias de su uso y abuso, sino también de la promoción del desarrollo de habilidades y capacidades los jóvenes que le permitan desarrollarse y protegerse ante situaciones de riesgo.

Prevención: actores involucrados

Se hizo una actividad dinámica llamada el “reto de la espalda”, la consigna consistía en pedir a 8 miembros del grupo de participantes, de los cuales la mitad se tomaba de las manos haciendo un pequeño círculo en el centro, y la otra mitad restante estaban detrás de cada persona a una distancia prudente, con la mano derecha extendida a medio metro. El reto consistía en lograr que las personas del círculo tocaran con sus espaldas la mano de las personas de atrás, sin soltarse.

El grupo del centro trató de cumplir con el reto pero sin trabajo en equipo, pues se consideró una posible competencia, donde la idea –errada- era el “primero que toque la mano del sujeto de atrás con la espalda gana”. Por ello ninguno logró la meta, pues cada

uno hacía la presión y fuerza suficiente para lograr su objetivo y no permitir que los otros lo hicieran antes. El secreto estaba en que el grupo debía turnarse para permitir que cada uno de los cuatro miembros del círculo pudiera, sin soltarse, acercarse con sus espaldas hacia donde estaba la mano extendida de la persona de atrás.

Con esta actividad se pudo explicar el modelo de la intervención integral, el cual se refiere a cada uno de los actores responsables en la prevención del consumo de drogas, así, cada elemento –Familia, Comunidad, Colegio y Profesionales- (representado por el grupo del centro) por sí solo es insuficiente para una intervención adecuada, es necesario una participación activa y conjunta de dichos elementos para lograr los resultados esperados. No se trata de buscar culpables o delegar la responsabilidad a un solo actor, sino que cada asuma el compromiso.

Consecuencias de las drogas

Al final se habló sobre las consecuencias de las drogas, incluyendo una galería de imágenes de casos reales de personas que usan nocivamente las drogas y de sus estados de salud, esto acompañado de una descripción de sus condiciones psicológicas, emocionales y conductuales. Y por último se especificaron consecuencias a nivel personal, familiar y comunitario.

Evaluación

La evaluación se hizo a través de una *Encuesta de opinión* con tres preguntas básicas:

1. ¿Qué opina acerca de su responsabilidad en la prevención de las drogas?
2. ¿Cambió en algo la opinión que tenía acerca del problema de las drogas? ¿En qué aspecto?
3. ¿Cree usted que puede contribuir a la prevención de drogas? ¿Cómo?

1. Taller 2: Capacitación a las madres. Estrategia de Información

Tabla 2.

Plan de evaluación de resultados taller 1.

| Resultados: <i>capacitar a las madres como agentes de prevención en el tema de las drogas</i> | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|---|
| <i>Fecha</i> | <i>Actividades del programa</i> | | <i>Indicadores</i> | <i>Herramientas para recolectar datos</i> |
| 25 de abril | Se capacitará a un grupo de madres a través de talleres educativos en el tema de las drogas. | 1.Estrategia de información | Las madres obtienen los conocimientos necesarios acerca del problema de las drogas | Evaluación de conceptos básicos |

Programación del taller

Tiempo: Habrá 3 sesiones de 2 horas, en una sola jornada.

Definición del enfoque temático y metodológico:

1. Conceptos claves (drogadicción, pandillerismo, pautas de crianza)
2. Consecuencias de las drogas en la comunidad
 - Efectos sobre salud de jóvenes
 - Efectos sobre desempeño escolar
 - Magnitud del problema (cifras)
3. Drogadicción y su relación con la delincuencia

Tabla 2.1
Cronograma de actividades Taller 2

| Sesión | Hora | Duración | Tema | Responsable | Procedimiento |
|--------|-------|----------|--|-----------------------------|--|
| 1 | 14:00 | 25 min | Bienvenida – introducción | Jorge Rivera | Actividad de socialización – dinámica “Emparejar las tarjetas” |
| 2 | 14:25 | 30 min | Información básica sobre drogas: conceptos claves | Gina Díaz – Jorge Rivera | Plenaria |
| | 14:55 | 30 min | Drogas más comunes: características, efectos y consecuencias | Gina Díaz | Conversatorio |
| | 15:25 | 15 min | Refrigerio | | |
| | 15:45 | 15 min | Relación entre drogadicción y delincuencia | Gina Díaz | Socialización |
| | 16:00 | 15 min | Cierre y Conclusiones | Gina Díaz | Evaluación |

Desarrollo del taller

Bienvenida – introducción

Se inició el taller con una dinámica de socialización denominada: *emparejar las tarjetas*. Esta actividad consistió en que los participantes debían encontrar la pareja de algunas frases populares que habían sido divididas en dos, la mitad de una frase se había escrito en una tarjeta y la otra mitad en otra tarjeta. Por ejemplo, “Las Drogas” en un pedazo de papel y “Son un problema de todos” en otro pedazo. El número de pedazos de papel es el mismo que el número de participantes en el grupo, aunque solo era posible formar 6 frases. Los pedazos de papel doblados fueron colocados en un sombrero.

Cada participante toma un pedazo de papel del sombrero y trata de encontrar al miembro del grupo que tiene la otra mitad de su frase. Las frases fueron:

“Trabajar por una comunidad” – “libre de Drogas”

“El trabajo de muchos es” – “mejor que la preocupación de uno solo”

“Los jóvenes no son” – “los únicos que son afectados por la droga”

“La cultura y el deporte” – “son dos grandes enemigos del vicio”

“Las drogas y la delincuencia” – “van de la mano”

“La prevención es mejor” – “que la intervención”

Al final se formaron 6 grupos que tuvieron la misma frase. En total fueron 17 los participantes. Se indagó sobre el significado de las frases y con cuales se identificaban, así se socializó concepciones e ideas sobre la temática.

Información básica sobre drogas: conceptos claves

Se dio paso a la explicación de algunos de los conceptos básicos para comprender el problema de las drogas:

- Adicción
- Droga
- Droga psicoactiva
- Tolerancia
- Síndrome de abstinencia
- Dependencia
- Psicopatización
- Neuroadaptación

Estos conceptos fueron retroalimentados en una actividad que detallaremos más adelante.

Drogas más comunes: características, efectos y consecuencias

Se prosiguió entonces con las características de las drogas más comunes (alcohol, tabaco, marihuana, cocaína, heroína, anfetaminas, inhalantes y disolventes), así como sus efectos y consecuencias. Esto fue muy breve, se buscaba reforzar conceptualizaciones y encajarlas en el contexto actual de la comunidad.

Se hizo una actividad complementaria donde se suministró una hoja con una “sopa de letras” (ver anexo) a cada participante, donde debía descubrir las palabras referentes a conceptos, definiciones, drogas más comunes, etc. Cada persona escogía una palabra y la explicaba en sus propios términos, todos aplaudíamos si la explicación estaba acorde con lo sustentado en el taller.

Relación entre drogadicción y delincuencia

A partir de lo anterior, se planteó la relación entre el problema de las drogas y la delincuencia, y se estimuló a los participantes a dar sus opiniones acerca del tema.

Evaluación

El método de evaluación fue a través de una actividad que consistió en unir los conceptos que aparecían en la primera columna con la definición correspondiente de la columna de enfrente.

3. Taller 3: Capacitación a las madres. Estrategia de Formación

Tabla 3.

Plan de evaluación de resultados taller 3.

| <i>Resultados: capacitar a las madres como agentes de prevención en el tema de las drogas</i> | | | | |
|---|---|---------------------------|--|---|
| <i>Fecha</i> | <i>Actividades del programa</i> | | <i>Indicadores</i> | <i>Herramientas para recolectar datos</i> |
| 26 de abril | Se capacitará a un grupo de madres a través de talleres educativos en el tema de las drogas | 2.Estrategia de formación | Las madres desarrollan habilidades y competencias como agentes de prevención | Resolución de situaciones hipotéticas |

Programación del Taller

Tiempo: Habrá 3 sesiones de 2 horas, en una sola jornada.

Definición del enfoque Temático y Metodológico

- a. Factores de riesgo
- b. Factores de protección

Tabla 3.1
Cronograma de actividades Taller 3

| Sesión | Hora | Duración | Tema | Responsable | Procedimiento |
|--------|-------|----------|---|--------------|--|
| 1 | 14:00 | 25 min | Bienvenida – introducción | Gina Díaz | Actividad “Rompehielos” – Dinámica: “El sol brilla en...” |
| 2 | 14:25 | 15 min | Sin tregua con el problema de las drogas | Gina Díaz | Plenaria – Dinámica: “Pásala” |
| | 14:50 | 30 min | Factores de Riesgo | Jorge Rivera | Conversatorio |
| | 15:10 | 15 min | Refrigerio | | |
| 3 | 15:20 | 30 min | Factores de Protección | Gina Díaz | Plenaria |
| | 15:50 | 20 min | Evaluación y cierre | Jorge Rivera | Evaluación |

Desarrollo del Taller

Bienvenida - introducción

Al iniciar este taller se les dio la bienvenida a las madres y se les animó a que recordarán las temáticas ya tratadas, luego de esto se hizo una actividad “Rompe hielos” denominada: “*El sol brilla en...*”, la cual consistía en que sentados o de pie, los participantes formaran un círculo pequeño con una persona en el centro.

La persona en el centro gritaba “el sol brilla en...” y decía un color o un artículo de vestir que alguien en el grupo tuviera. Por ejemplo, “el sol brilla en todos los que llevan algo azul” o “el sol brilla en todos los que tienen ojos cafés”. Todos los participantes que tenían estos atributos debían cambiar lugares entre sí. La persona en el centro trataba de tomar el lugar de los que se han movido, y así se quedaba otra persona en el centro sin

lugar. La nueva persona en la mitad gritaba “el sol brilla en...” y de igual forma decía nombres de diferentes colores o tipos de ropa.

Sin tregua con el problema de las drogas

Se realizó una actividad lúdica con el fin de ilustrar el hecho que no debemos dar “tregua” al problema de las drogas, sino estar en todo momento aperecidos de cualquier factor que pueda estar influyendo.

Esta actividad se denominó: *¡Pásala!* Consistió en seleccionar un objeto. Los participantes de pie formaron un círculo sin dejar espacio entre un participante y otro, con las manos detrás de sus espaldas. Una persona se ofreció como voluntario para pararse en el centro. Uno de los facilitadores caminando por la parte de afuera del círculo secretamente colocó el objeto en las manos de alguien. Entonces los participantes pasaron el objeto por detrás discretamente alrededor del círculo. El trabajo del voluntario en el centro fue estudiar las caras de las personas y descubrir quién tenía el objeto, diciendo STOP, y mencionando el nombre de quien él creía tener el objeto.

Cuando tuvo éxito, el voluntario tomó su lugar en el círculo y el juego continuó con cinco personas nuevas en el centro, así, se hizo más fácil descubrir quien tenía el objeto. La conceptualización de esta actividad era ilustrar tres factores importantes en la prevención de las drogas:

-Presión de grupo: las drogas pueden expandirse de un círculo social de amigos a otro. Así como se pasaba el objeto entre las personas, de igual forma el consumo puede seguir por un rumbo trazado entre los jóvenes, por ello es indispensable su detección temprana.

-Identificación de jóvenes en riesgo/consumidores: es importante saber quién tiene influencia, comercializa o comparte sustancias psicoactivas; así también aquellos jóvenes que están relacionados con los consumidores o que son vulnerables.

-Prevención integral: es más fácil identificar y hacer una prevención del problema de la drogadicción, si se trabaja activa y conjuntamente. Así como en la actividad, entre más personas estaban en el centro como observadores con más rapidez identificaban quién tenía el objeto.

Factores de Riesgo y Factores de Protección

Este taller se centralizó en los Factores de Riesgo y los Factores de Protección, los cuales fueron detallados en el marco teórico. Se dio gran importancia a que las madres conocieran en detalle estos factores, de forma que se facilitara su identificación y las acciones encaminadas ya sea a mitigar, tratándose de factores de riesgo, o para desarrollar y/o potenciar, si nos referimos a los factores protectores.

Evaluación

La evaluación se basó en organizar a las madres en grupos, a cada grupo se le suministró diferentes situaciones hipotéticas sobre factores de riesgo. La actividad consistía en definir como se mitigaba dichos factores de riesgos con los factores protectores desde el ámbito familiar. Así se pudo evaluar si los conocimientos fueron concebidos idóneamente, además de que a través de las soluciones propuestas se evidenciaba que tan conscientes estaban las madres sobre su papel de agentes preventivos.

4. Taller 1: jóvenes. Estrategia de información

Tabla 4.

Plan de evaluación de Resultados Taller 1: Jóvenes.

| <i>Resultados: concientizar a los jóvenes acerca de los riesgos y consecuencias del consumo de droga</i> | | | |
|--|---|---|--|
| <i>Fecha</i> | <i>Actividades del programa</i> | <i>Indicadores</i> | <i>Herramientas para recolectar datos</i> |
| 27 de Abril | Charlas centradas en ofrecer información sobre los factores de riesgo y los efectos nocivos del consumo de drogas | Los jóvenes obtienen información básica sobre los factores de riesgos y las consecuencias negativas del consumo de drogas | Por medio un conversatorio los jóvenes identifican y validan o no, mitos y creencias acerca de los factores de riesgo y las consecuencias del consumo de droga |

En este primer encuentro se priorizó en contextualizar a los participantes jóvenes en este tema sobre las drogas, en suministrar información concisa de los riesgos de consumo y desmitificar concepciones acerca de la drogadicción.

Programación del Taller

Tiempo: Habrá 3 sesiones de 2 horas, en una sola jornada.

Definición del enfoque Temático y Metodológico

La actividad que se hizo con los jóvenes fue con lo propósito de conocer su realidad, el contexto de las drogas en la comunidad desde su perspectiva, así como contribuir a establecer vínculos de confianza que permitan hacer una intervención más exitosa en base a la retroalimentación. Temáticas a tratar:

1. Efectos y Consecuencias del Consumo

2. Mitos sobre estas

Tabla 4.1

Cronograma de actividades Taller 1: Jóvenes

| Sesión | Hora | Duración | Tema | Responsable | Procedimiento |
|--------|-------|----------|--|--------------|----------------------------|
| 1 | 9:00 | 25 min | Bienvenida - introducción | Gina Díaz | Actividad Socialización |
| | 9:25 | 30 min | Mitos sobre las drogas | Gina Díaz | Plenaria |
| | 9:55 | 15 min | Actividad 1 | Jorge Rivera | Debate acerca de los mitos |
| 2 | 10:15 | 15 min | Refrigerio | | |
| 3 | 10:30 | 35 min | Efectos y consecuencias del consumo de drogas | Jorge Rivera | Plenaria |
| | 11:00 | 15 min | Evaluación | Jorge Rivera | Evaluación |

Desarrollo del Taller

Bienvenida - introducción

El taller inició con una breve descripción del proyecto de práctica social, con los objetivos de estos talleres y las expectativas mutuas. Después de una presentación formal y un reconocimiento mutuo, se hizo una actividad de socialización denominada el “Guiño asesino”. Antes de iniciar esta actividad, se le pidió al azar a un joven que sea ‘el asesino’, manteniendo en secreto su identidad. Se les explicó a los participantes que una persona del grupo es el asesino y que esa persona puede matar a la gente sólo con un guiño. Entonces todos se pasearon por el lugar de encuentro en diferentes direcciones, manteniendo contacto visual con cada joven que pasaba por su lado. Si el asesino le guiñaba el ojo a alguien

haciendo contacto visual, éste moría. Todos tenían que tratar de adivinar quién era el asesino.

Mitos sobre las drogas

Después de este rato de esparcimiento, se hizo la introducción del tema. En esta etapa se hizo una discusión sobre algunos mitos y creencias acerca de las drogas, se les preguntó a los jóvenes y se les permitió que discutieran entre ellos varias frases, como por ejemplo:

1. ¿Puedes parar el uso de drogas en cualquier momento?
2. “Sólo una vez... no me pasará nada”
3. “Las drogas y el alcohol ayudan a aliviar el estrés y ayudan a las personas a sobrellevar sus problemas”
4. “Las drogas aumentan la potencia sexual”
5. “El alcohol y el cigarrillo no son drogas, y no producen adicción”

En total fueron 12 frases, en las cuales los jóvenes tenían que argumentar si era Falso o Verdadero la expresión escrita en cada papel, luego de escucharles se les daba la debida justificación del porque algunas eran mitos y otras datos reales.

Esta actividad fue muy satisfactoria, pues la participación y argumentación de los jóvenes fue provechosa, se estableció una retroalimentación directa y muy enriquecida, pues surgieron a través de los comentarios otros mitos nuevos.

Efectos y consecuencias del consumo de drogas

Después de hacer una conclusión de los mitos, se prosiguió con una explicación concisa sobre los conceptos básicos de las drogas, sus efectos y consecuencias de algunas de las drogas más comunes, a nivel físico, psicológico, fisiológico y los problemas en diferentes áreas como la familia, el trabajo, los estudios y las relaciones interpersonales.

Esta información llevo al refuerzo de los conocimientos previos de los jóvenes. Después de una sesión de preguntas por parte de los participantes, se hizo una nueva actividad.

Esta actividad consistió en formar grupos de cuatro integrantes, a los cuales se les suministró hojas e insumos para realizar un ejercicio de conceptualización y evaluación. Después de dar conceptos, de aclarar las definiciones y de responder los interrogantes, se les pidió a los participantes que desarrollaran en las hojas de acuerdo a la instrucción dada.

El ejercicio, el cual utilizamos en uno de los talleres con las madres era unir con una línea las palabras de la columna de la derecha (por ejemplo: Abstinencia, Tolerancia, Marihuana, Éxtasis, etc.) con las definiciones de la columna de la izquierda. Al finalizar el tiempo estipulado, los líderes de cada equipo eran los encargados de sustentar una palabra con su respectiva definición, y fueron los otros participantes los encargados de certificar si la información sustentada era la correcta.

Por último, en esta misma línea metodológica, se les dio unas “sopas de letra” (ver Anexos), donde debían encontrar otros conceptos que no estaban en la anterior hoja, y de igual forma sustentaron los conceptos, demostrando así que existió claridad en cuanto a la conceptualización y al desarrollo temático.

Se finalizó con un breve resumen de las actividades, se dio una leve introducción del próximo taller.

Evaluación

La evaluación estuvo fundamentada en una serie de preguntas abiertas acerca del taller, en grupos se les cuestionó sobre aspectos fundamentales de las actividades, sobre los mitos y consecuencias del consumo. En una mesa redonda los jóvenes se agruparon y se hizo un conversatorio de dichas preguntas, cada respuesta acertada suministraba un punto al grupo que la daba. Las preguntas fueron:

-Cada grupo debe responder:

1. Mencione un mito sobre las drogas
2. Mencione un efecto y consecuencia sobre alguna droga en particular

Esta actividad evidenció como los jóvenes argumentaban las respuestas, la claridad en las temáticas y el afianzamiento de los conocimientos, fue muy satisfactoria la participación de los jóvenes.

Talleres con los jóvenes: Estrategia de Formación

Tabla 5.

Plan de Evaluación de resultados del Taller 2: jóvenes

| <i>Resultados: entrenar a los jóvenes en habilidades y actitudes que disminuyan el riesgo de caer en el problema de las drogas</i> | | | |
|--|---|---|---|
| <i>Fecha</i> | <i>Actividades del programa</i> | <i>Indicadores</i> | <i>Herramientas para recolectar datos</i> |
| 1 de Mayo | Dos Talleres de formación dirigidos a los jóvenes | Los jóvenes desarrollan y fortalecen actitudes y estrategias para decir NO a las drogas | Los jóvenes por medio de una representación teatral evidencian las actitudes y estrategias que ellos utilizarían para decir NO a las drogas |
| 3 de mayo | | | |

5. Taller 2: Jóvenes. Estrategia de formación

Programación del Taller

Tiempo: Habrá 3 sesiones de 2 horas, en una sola jornada

Definición del enfoque Temático y Metodológico

Estos dos talleres llevaron temáticas muy actuales, de interés para la población joven y muy útiles en la facilitación del diálogo y el intercambio de ideas. Fue

imprescindible la participación de los jóvenes desde las fases iniciales en el primer encuentro, pues se tomó conciencia de que los recursos eran limitados y era muy importante el insumo de la imaginación.

Los tiempos de formación específica se conjugaron con la formación en valores, se estableció un mayor tiempo para el descanso, lo que sirvió para fomentar la distensión y favorecer la comunicación informal.

Tabla 5.1

Cronograma de Actividades Taller 2: Jóvenes

| Sesión | Hora | Duración | Tema | Responsable | Procedimiento |
|--------|-------|----------|-------------------------------|--------------|---|
| 1 | 9:00 | 25 min | Bienvenida - introducción | Jorge Rivera | Actividad “Rompe hielo: cinco islas” |
| | 9:25 | 30 min | Presión de Grupo | Gina Díaz | Plenaria |
| | 9:55 | 15 min | Asertividad | Jorge Rivera | Conversatorio |
| 2 | 10:25 | 15 min | Como Decir No a las drogas | Jorge Rivera | Plenaria |
| | 10:30 | 30 min | Refrigerio | | |
| | 11:00 | 35 min | Actividad | Gina Díaz | Teatro |
| | 11:35 | 15 min | Evaluación y Cierre | Jorge Rivera | Evaluación |

Desarrollo del Taller

Bienvenida – Introducción

Este primer taller inició con una actividad de “Rompe hielo” llamada “Las cinco islas”, esta dinámica consistió en dibujar con tiza en el suelo cinco círculos suficientemente grandes para acomodar a todos los participantes. Se le dio a cada isla un nombre:

Andalucía, Barú, Caimanera, Dorsay y Rosario), luego se le pidió a cada uno que escogiera la isla en la que le gustaría vivir.

Después se le advirtió a los participantes que una de las islas se hundiría en el mar muy pronto y los participantes de esa isla se verían forzados a moverse rápidamente a otras islas. Dejamos que el suspenso creciera y dijimos en el momento justo el nombre de la isla que se hundía. Los participantes corrieron a las otras cuatro islas. La actividad continuó hasta que todos estuvieron apretados en una sola isla, hasta el punto de no haber cabido todos.

Presión de Grupo

Luego de esta divertida actividad, se introdujo el tema de Presión de Grupo y Consumo de Droga, el cual se desarrolló a partir de las estrategias que se usan comúnmente para intentar convencer a otros de que hagan lo que deseamos. Era importante que los jóvenes conocieran o relacionara dichas Estrategias ya que así le será más fácil darse cuenta cuando le estén intentando convencer a consumir, estas estrategias fueron: Ridiculizar, Retar, Adular, Amenazar, Prometer recompensas, Insistir y Engañar.

Asertividad

Después de interactuar y ejemplificar cada una de las estrategias anteriores, se retroalimentó y se dieron pasos para responder a esos intentos persuasivos. Este tema fue crucial para introducir la temática del comportamiento asertivo (Asertividad), el pasivo y el agresivo. De igual forma se dieron las características del estilo de respuesta pasiva, asertiva y agresiva.

A partir de lo anterior, se compartió sobre las Técnicas Asertivas para Decir NO. Estas técnicas ayudan en la decisión de no consumir, por ello se requiere la habilidad para comunicarlo; algunas de estas técnicas son:

- “Sencillamente di NO”

-“Disco rayado”

-“Ofrecer alternativas”

-“Para ti - Para mí”

-“Banco de niebla”

Las anteriores técnicas fueron ejemplificadas en diferentes contextos, y los jóvenes aportaron comentarios, ideas y frases alternativas muy apropiadas para cada técnica.

Este taller consistía en desarrollar diferentes dinámicas de role-playing en la que se les propuso a los jóvenes que prepararan una escenificación en base a unas tarjetas que contenían las *estrategias de persuasión* junto con una *técnica asertiva para decir no*. El objetivo de esta actividad de Dramatización es el desarrollar la capacidad de identificar la presión de grupo a través de la persuasión y poner en práctica las diferentes modalidades asertivas para decir No.

El procedimiento fue el siguiente: se dividió a los participantes en cinco grupos de trabajo, se le entregó a cada grupo una tarjeta que contenía una situación de Presión de Grupo para que la dramatizaran. Luego de la dramatización se invitaron a los grupos a identificar qué estrategia de persuasión utilizó el grupo para presionar y cuál de las formas asertivas de decir “NO” fue la usada para cada caso. Cada caso contenía: dos personas que ofrecían droga tratando de persuadir a los demás, dos personas debían rechazarla y mantenerse firmes en su decisión a través de alguna técnica asertiva, y dos personas tras su negativa inicial empiezan a tener dudas entre aceptar o no, mostrando un comportamiento pasivo. Estos fueron los cinco casos:

- Caso 1: Lugar: colegio.

Estrategia para convencer: Ridiculizar

Estrategia para decir no: Sencillamente di no.

- Caso 2: Lugar: una fiesta

Estrategia para convencer: aludir, halagar

Estrategia para decir no: ofrecer alternativas

- Caso 3: Lugar: en el barrio

Estrategia para convencer: engañar

Estrategia para decir no: banco de niebla

- Caso 4: Lugar: en la cancha terminando de jugar un partido de futbol

Estrategia para convencer: Amenazar

Estrategia para decir no: Disco rayado

- Caso 5: Lugar: en un parque

Estrategia para convencer: Retar

Estrategia para decir no: Para ti - Para mí

Evaluación

Se hizo el cierre del taller con la finalización de la actividad de representación, la cual requirió de que todos los demás participantes identificaran la estrategia para convencer y para decir no. Además los mismo actores nos retroalimentaron de su experiencia y de la enseñanza que dejó la obra. Se premió el mejor grupo según el criterio del resto de participantes.

La evaluación se basó en el feedback de la información suministrada y en el aprendizaje adquirido, lo cual se debía reflejar en una actividad de representación teatral. Se formaron varios grupos iguales de participantes y se les pidió hacer una breve obra de teatro con los siguientes elementos:

- Representar la situación de intento de persuasión
- Representar la estrategia para decir que No
- Usar la creatividad, un guion (texto hablado) y utilería presente

Después de un tiempo suficiente para que los jóvenes planearan sus papeles y representaran el lugar y la situación, se les pidió que ejecutaran la obra. Al final se les pidió al resto de participantes que nos comunicara cuál estrategia de persuasión y que técnica para decir no, fue usada. Ellos mismos fueron los encargados de calificar a cada equipo; dichas calificaciones fueron complementadas con la observación de los facilitadores. No solo se observó el desenvolvimiento en escena, o la capacidad actoral, la concertación grupal, el rol de cada participante, sino primeramente la forma como transmitían el mensaje bajo los criterios de claridad, de concisión y de correcta conceptualización de lo aprendido.

De igual forma, el grupo en escena debía explicar cómo fue su experiencia, porque fue importante el tema y porque decidieron representarlo de tal forma.

6. Taller 3: Jóvenes. Estrategia de formación

Este fue el tercer y último taller dado a los jóvenes, y al igual que el anterior, estuvo basado en la estrategia de formación.

Programación del Taller

Tiempo: Habrá 3 sesiones de 2 horas, en una sola jornada

Definición del enfoque Temático y Metodológico

Este taller incluyó un breve momento teórico resumen de los dos anteriores talleres para afianzamiento y otro momento para poner en práctica y generalizar a otros de forma

creativa lo adquirido, se trata de la realización de carteleras con mensajes alusivos a la prevención de drogas.

Tabla 5.2

Segundo Cronograma de Actividades Taller 2: Jóvenes

| Sesión | Hora | Duración | Tema | Responsable | Procedimiento |
|--------|-------|----------|------------------------------|--------------|----------------------------|
| 1 | 9:00 | 15 min | Bienvenida – introducción | Gina Díaz | Actividad “Rompe hielo” |
| | 9:15 | 15 min | Afianzamiento teórico | Gina Díaz | Plenaria |
| | 9:30 | 30 min | Resumen General | Jorge Rivera | Conversatorio |
| 2 | 10:00 | 15 min | Refrigerio | | |
| 3 | 10:15 | 35 min | Evaluación | Gina Díaz | Cartelera ilustrativa |
| | 10:50 | 15 min | Conclusión y despedida | Jorge y Gina | |

Desarrollo del Taller

Bienvenida – introducción

Este taller inició con un grato saludo y una actividad “Rompe Hielo”: el objeto hablador. Esta actividad consiste en que los participantes se sientan formando un círculo. Se pasa un objeto alrededor del círculo. La persona que recibe el objeto tiene que responder una serie de preguntas, pero evitando las respuestas dicotómicas SI y NO, una vez las diga deberá pasar el objeto.

Afianzamiento Teórico

Después de esto, se pidió retroalimentación a los jóvenes, al preguntar al azar sobre las temáticas ya expuestas. Las respuestas estaban acordes con lo enseñado. Además, se abrió un conversatorio general sobre las drogas, donde los jóvenes fueron los que tomaban

continuamente la palabra para opinar. Luego, se hizo un resumen general de los temas y actividades que más despertaron su interés.

Evaluación

Este taller finalizó con la creación de un material preventivo aportado a la comunidad Madre Herlinda Moises; la finalidad era la creación de un cartel sobre prevención de drogas. Se resumió los contenidos propios de la prevención de las drogodependencias y adicciones, al tiempo en que se generó un material preventivo dirigido al resto de la comunidad.

La evaluación efectuada se basó en una retroalimentación de conocimientos a través de dicha cartelera de prevención, pues se debía usar el conocimiento adquirido y los materiales proporcionados como revistas, tijeras, papeles, marcadores, colbón, cartulinas, para crear un mensaje alusivo al NO consumo de drogas, el cual debía tener estos componentes:

- Un título referente
- Un texto breve con la información resumida sobre lo aprendido
- Imágenes, collage o dibujos concernientes al tema

Luego, el grupo debía hacer una sustentación del trabajo, esta exposición nos daría luces sobre el afianzamiento de conceptos y la interiorización de las temáticas; así como la realización de la actividad.

Resultados

Esta intervención social estuvo enfocada en la prevención del consumo de drogas en la comunidad Madre Herlinda Moises de Pasacaballos, tuvo una duración de 15 semanas y contó con la participación de alrededor de 25 madres de entre 18 y 29 años, y con 28 jóvenes entre los 10 y 17 años.

Durante la ejecución de las actividades y las acciones estratégicas (sensibilización, talleres de información y formación), se hicieron continuas evaluaciones sobre el aprendizaje en cada taller, el reforzamiento y el afianzamiento de la información, las cuales diagnosticaron acerca del procesamiento por parte de los participantes. Debido a la estrategia metodológica y el tiempo de ejecución de la intervención, No se podría asegurar el impacto exitoso y duradero en el tiempo de esta intervención, sin embargo, es posible tener una visión acerca de los cambios de actitudes y aprendizajes adquiridos después de cada uno de los talleres realizados.

Para evidenciar lo anterior, se presentarán los resultados de dichas evaluaciones.

En el primer encuentro con las madres, se quiso fomentar la implicación y su compromiso como agentes de prevención ante el problema de las drogas, en ese primer encuentro se les preguntó de manera abierta sobre su responsabilidad ante la problemática de las drogas, las respuestas no fueron muy argumentativas y se percibió que algunas madres no consideraban esto un problema para sus hijos. Al desarrollar la charla, se comprobó que muchas madres cambiaron su percepción y actitud ante esta problemática, pues los resultados cualitativos de la encuesta de opinión arrojaron que la mayoría de las madres consideran importante su rol como agentes de prevención, de igual forma se destacó el cambio de opinión en sus respuestas redactadas. A pesar de que la primera convocatoria no fue muy exitosa (solo 13 madres participaron), se evidenció que las mismas

participantes continuaron con su asistencia, y se incrementó el número de asistentes en los siguientes talleres.

En el segundo encuentro, la asistencia fue mayor al primer (25 madres), lo que indica que las primeras asistentes involucraron a más madres en este proceso. En este segundo taller, se les pretendió capacitar a través de un esquema educativo en el tema de las drogas, usando material pedagógico. La estrategia usada fue la de suministrar información que nos ayudó a concientizar aún más. Se pudo constatar que los conceptos y/o definiciones, la referencia teórica y el conocimiento suministrado, quedó impregnado en las madres pues la evaluación consistió en unir conceptos abordados en el taller, los cuales aparecían en una columna con la definición correspondiente de otra columna en una hoja. Los resultados de esa actividad fueron satisfactorios, pues solo se presentó una madre que entregó una hoja sin responder, y en general la cantidad mínima de aciertos fue de 7 de 10 conceptos. Además para corroborar el aprendizaje se les pidió que hicieran explicaciones en sus propios términos de dichos conceptos, la participación fue satisfactoria, solo un par de madres no quisieron hacer aportes.

En el tercer taller, los resultados también fueron prometedores, pues en ésta capacitación las actividades estuvieron enfocadas en los factores de riesgo y de protección, y la participación colectiva e individual fue más activa. Al momento de hacer la evaluación, se organizó a las madres en grupos y se les suministró diferentes situaciones hipotéticas sobre factores de riesgo, para que ellas definieran opciones para mitigarlos desde los factores protectores en la familia. Las soluciones propuestas evidenciaron una amplia gama de factores que las madres –después de ser capacitadas en este tema- consideraban los necesarios para contrarrestar los aspectos negativos que pueden inducir al consumo.

En cuanto a los jóvenes, cabe destacar la gran acogida que estos dieron a los talleres, su amplia participación y el estímulo que dieron a sus pares en la comunidad para aumentar la participación en los talleres. Al iniciar las capacitaciones, se evaluó una primera concepción de definiciones previas, y se pudo constatar que el conocimiento sobre las drogas es amplio, pero sus consecuencias eran ignoradas. A esto le añadimos que muchos de los mitos eran compartidos por la gran mayoría de jóvenes, en especial por los menores. En la respectiva evaluación se hicieron una serie de preguntas abiertas acerca del taller, en grupos se les cuestionó sobre los mitos y consecuencias del consumo. Las respuestas brindadas al final del taller, mostraron a través de sus argumentos que los jóvenes tenían claridad de las temáticas y adquirieron afianzamiento de éstas.

En el segundo taller con los jóvenes se entrenó a los jóvenes en habilidades y actitudes que disminuyen el riesgo de caer en el problema de las drogas, lo cual también se haría en el tercer taller de formación. La evaluación indicó factores muy positivos en cuanto a la recepción y el procesamiento de la información que se evidenciaron en una representación teatral, actividad propuesta que requirió que los demás participantes identificaran las estrategia (para convencer y para decir no) enseñadas en el taller. Con esto se podía evaluar la capacidad para transformar el conocimiento (aprendizaje) en una situación hipotética pero acercada a la realidad, y la capacidad para identificarlo a nivel grupal. Se observó la capacidad actoral, la concertación grupal, el rol de cada participante, la forma de transmitir el mensaje.

El último taller con los jóvenes tuvo una evaluación que consistió en una retroalimentación de conocimientos, por medio de la creación de una cartelera de prevención con un mensaje alusivo al NO consumo de drogas, la cual debía ser hecha con el conocimiento adquirido y los materiales proporcionados. Los resultados fueron muy

positivos, pues en la sustentación de los jóvenes de este trabajo se observó cómo los conceptos fueron aprovechados y las temáticas interiorizadas, además de una dosis amplia de creatividad.

Creemos que estos resultados no son suficientes, pues estas capacitaciones se deben complementar con otras actividades que requieran el uso del tiempo libre, una ampliación de talleres y demás actividades que conlleven al refuerzo del empoderamiento de las madres y los jóvenes. Las madres también necesitan una mayor intervención a nivel intrafamiliar, y es necesario que se trabajen con ellas, temas sobre pautas de crianza y resolución de conflictos.

Conclusión

Este programa de intervención social a través de la estrategia de prevención de consumos de drogas, se realizó de manera sistemática, intentando responder a necesidades sociales y, específicamente, pretendiendo incidir significativamente en la interacción humana y en el contexto colectivo alrededor de la problemática de las drogas. Esta propuesta se fundamentó en un diagnóstico y determinación de las necesidades de la comunidad y de tratar de establecer una estrategia de acción que pueda convertir dichas necesidades en objetivos, y a tener las herramientas necesarias para confrontar esta problemática con el apoyo de la comunidad. La programación y ejecución de actividades pretendió responder coherentemente a los objetivos marcados, en base a la planificación de tiempo, recursos humanos y materiales. Después de ello, se hizo la evaluación de resultados para considerar el impacto y de los recursos empleados para comprobar la eficiencia del programa.

Después de finalizar el programa, valoramos la integralidad de éste, considerando si las actividades ejecutadas reflejaron los aspectos integrales que conducen a la resolución de los problemas planteados al comienzo, pero es difícil saberlo pues las acciones estaban encaminadas en impulsar un proceso de cambio en tiempo presente, y que posiblemente será evidente a través del el tiempo. En este sentido una de las cosas que más impactó fue el resultado del primer taller de sensibilización, el hecho que las madres influenciaron a otras mujeres a participar en el programa y aceptaran el reto de convertirse en agentes preventivos, se podría traducir como un primer síntoma de empoderamiento ante una problemática inminente de su comunidad. Al igual que los jóvenes, quienes durante todo el

proceso estuvieron activos y ampliamente participativos, así como pioneros a la hora de convocar a otros jóvenes.

En conclusión los resultados de las evaluaciones, fueron muy satisfactorias por la respuesta positiva de las madres y los jóvenes; como hemos detallado en el análisis cualitativo de los talleres y en los resultados, se reflejaron en las capacitaciones una retroalimentación eficiente entre facilitadores y comunidad. Al evaluar objetivamente el proceso de intervención, su concepción, su realización y sus resultados, nos encontramos con un balance satisfactorio, pero a la vez cargado de inconvenientes.

Estos inconvenientes, van desde una primera participación escasa, hasta la falta de recurso humano como apoyo y de recursos económicos que limitaban la estrategia de prevención; otros limitantes fueron el tiempo tan breve para efectuar todo la intervención, el acceso no tan fácil a la comunidad y el espacio poco apropiado para los talleres.

Así, podemos concluir que el programa fue una experiencia enriquecedora y muy grata para nosotros como estudiantes de Psicología, pues nos apasiona el trabajo comunitario y porque esta participación nos amplía el panorama acerca del trabajo directo con las comunidades y el afianzamientos de conceptos y el aprendizaje derivado de las dificultades y oportunidades de desarrollo que se presentaron para futuros trabajos con comunidades. Pero nos satisface también que la comunidad aprovechó este proceso, especialmente los jóvenes. No garantizamos que el problema de las drogas se difumine por completo, pero fue posible en lo que concierne, un cambio de actitud de la población que participó en este proyecto, y eso es buen indicador.

Anexos

Ficha y preguntas del Grupo Focal (anexo 1)

| EVALUACION DE NECESIDADES Y FORTALEZAS | |
|--|---|
| GRUPO FOCAL | |
| Fecha | 26 de Febrero 2013 |
| Hora | 2:00 a 4:00 p.m. |
| Lugar | Barrio Madre Herlinda Moisés (Pasacaballos) |
| Número de participantes | 7 habitantes del barrio |
| Moderadores | Gina Díaz – Jorge Rivera |
| Tema | Evaluación de Necesidades |

Transcripción de las respuestas de los participantes del grupo focal. En negrilla se encuentran las frases más significativas.

Pregunta: ¿Cuáles creen ustedes que son algunos de los puntos fuertes de esta comunidad?

“...Por el momento uno de los puntos más fuertes del barrio, lo más necesitado, es el agua y el alcantarillado. Es lo más fuerte que uno está luchando por tener. [...] de la decadencia económica que nosotros tenemos, somos una comunidad fuerte porque nos hemos podido mantener aquí cinco años; la fortaleza es que **nos hemos mantenidos unidos**. Sin luz, sin agua. Y sin luz con más de dos años, sin luz. Y... Estuvimos en la lucha, porque nosotros fuimos los que empezamos a poner la luz; compramos... Nos reunimos por calle y fuimos comprando las guayas, que las cosas, pusimos rifas [...]”

“En este barrio yo no veo fortaleza de nada, **aquí todo lo que es pelea**, aquí todo lo que es... eso es todo lo que veo en este barrio. Aquí no se ve... ¿Cómo es qué es? Reunión, o compañerismo, unidos, **no aquí no somos unidos**, aquí nos tiramos los unos a los otros, eso es lo que yo veo siempre de aquí en este barrio. Pa’l poco de tiempo que llevo viendo aquí en este barrio, yo tengo ¿Cómo qué...? Como tres o cuatro años de esta’ aquí, pero de estar viviendo firme, firme, firme, firme aquí, un año y medio. Y siempre lo que veo es eso, pelea. No se ve nada”

“por eso se ve la pelea es por la cuestión de que... y una de las cosas que también aquí en el barrio nos hace falta y que porque hay otra en otra parte [...] **la seguridad**, pero no por mas nada, aquí la verdad es que nosotros nos desesperamos porque no tenemos las cosas. Por eso es que también hay las peleas y eso, porque es eso, como el agua, hoy no, hoy cogió fue Bencos los carrotanques, y mira quedamos secas nosotras y esa es las peleas que uno tiene, pero más por fuera más nada”

“Cuando venía el carrotanque no subía para acá, y cuando venían dos [...]”

“**Aquí habemos mujeres pujantes, mujeres emprendedoras, yo por lo menos soy cabeza de familia y me considero una mujer emprendedora,** y esa es una fortaleza porque las mujeres son la base de un barrio, de un hogar, de una familia”

“[...] bueno la verdad es que estamos mejor que un poco de barrios, a pesar de todo, y a veces dicen unos que hay discordia pero siempre esta uno, que uno está, y siempre peleamos por las cosas que nos falta acá a'entro [...] porque a veces dicen que estamos desunidos ¡No estanos desunidos!, no, sino que a veces estamos como estamos, como estamos así, diferentes así, necesitamos las cosas y por eso es que, pero la verdad es que nosotros no... **aquí todo está bien por dentro, a pesar de que muchos barrios están primero que nosotros, estamos bien ubicados [...]**”

“[...] desde que empezamos y así como estamos imagínate, sino nos vencimos que no teníamos luz y por ahora es y no tenemos las cosas que los demás barrios tienen, **es que tenemos que seguir, porque necesitamos donde estar donde vivir.**”

Pregunta 2: ¿con qué aspectos de su comunidad se encuentran satisfechos?

“Por el momento no ha habido nada, que uno diga... todavía es el momento que cosas precisas: **todavía no hemos tenido,** pero de pronto mañana más tarde que venga sí”

“Yo me siento satisfecha de estar aquí, y de seguir adelante. Y en cualquiera cosa apoyar, mientras este aquí en el barrio apoyar en todo lo que nos convenga. **Y si viene una ayuda y luchar, y emprender entre todos**”

“A mí lo único que me insatisface de este barrio es que **no hay frente de apoyo para los niños en riesgo,** porque para nadie es [...] que estamos en **una comunidad de droga, de pandilla,** Y aún no he visto así, o aún no he salido y he averiguado, hay grupos **donde los jóvenes y los adolescentes se organizan,** y esas cosas, es lo único que hasta el momento, igual nunca hemos hecho la petición a la alcaldía , o existirán y yo no los conozco, es lo único...”

“[...] por lo general no han hecho nada, porque aquí suponiendo, cuando estaba la primera líder aquí, entraba a arreglar la calle así, y yo al final no veía nada, veía siempre lo mismo... es lo que yo [...] aquí por lo general la gente está, to'el mundo, porque no digamos yo, todos, porque prácticamente todos vivimos aquí, y al final del cabo nosotros aquí [...] cada uno asistía a una reunión: no, e'que vamos a arreglar esa calle, vamos a arreglar la principal y esta y esta... [...] **lo que usted ve aquí es lo mismo,** un poquito

de relleno es lo que usted ve ahí [...] la gente dice que no, pero to' e' mundo se siente insatisfecho por esa vaina [...] **el proyecto se fue a nada**”

“Yo vivo aquí desde el primer día, yo soy de Cartagena y desde que desalojaron allá, me vine el primer día, quiere decir que [...] y yo iba armando y desde esa fecha hasta acá nosotros hemos tenido **un progreso de un 100%**, que de pronto no hemos visto, que con el simple hecho de no mojarnos, porque ya hay muchas casas que ya tienen su parte estructural bien, que de pronto eso es de manera independiente porque si yo quiero que mi familia este bien busco la manera de progresar y después pido ayuda al distrito. **Por lo menos tenemos un colegio, tenemos un kiosco para la comunidad, y esas cosas han ido progresando** y en 4 o 5 años y en una comunidad que estamos económicamente mal eso es mucho [...]”

“A pesar de que estamos últimos ya vamos a tener un colegio acá dentro del... de la.. de aquí adentro donde estamos nosotros y eso también es una cosa buena pa' los niños. Por eso yo digo, si hay proyectos buenos, porque adentro si hay proyectos buenos, y hay que sigue adelante, y adelante y más adelante, porque mírelo ya, él ya funciona, ahorita funciona ese colegito de ahí”

“si de pronto, si por lo menos se va a hacer un proyecto aquí, uno puede decir, nosotros hemos pensado en poner la luz, poner el agua, de poner tantas cosas, de poner el gas, de arreglar las casas, las calles, pero si de pronto no tenemos con qué hacerlo, como lo vamos hacer sino tenemos? **La parte sale de uno mismo de apoyarse uno mismo con otros** aquí, pero mientras uno no tenga la economía, la cosa para hacerlo, uno no lo puede hacer [...]”

“**Y como comunidad no podemos dejarle la responsabilidad a una o seis personas que están en la junta, porque somos todos un barrio... la junta nos representa legalmente ante el distrito**”

“[...] para un barrio como este **se necesitan actividades** [...] muchas cosas que se pueden hacer [...] podemos sacar adelante a muchos pelaos en la vaina de deporte y recreación, porque una persona no hace el volumen, el volumen lo hacemos todo. [...] con las actividades se pueden comprar muchas cosas, como una pantalla”

“[...] hicimos un reunión la gente tiene petición lo más importante son los postes de madera, que todos los queremos de material, tenemos unos ahí que queremos cambiar, y hemos pedido colaboración por todas partes, porque de electrocosta no ha venido a ver eso a donde los postes, nosotros mismo tenemos que sacar del bolsillo y trae la grúa para colocar los postes que tenemos aquí [...] **eso lo está diligenciando la junta, pero uno**”

entra a pedir algo, pero siempre la gente dice que la junta se la va a coger [...]"

Pregunta 3: ¿Cuáles creen ustedes que son algunos de los problemas de su comunidad?

Apoyo para los adolescentes, y también para las mujeres cabeza de hogar.

Hay muchos jóvenes que no están estudiando ni trabajando, y quizás por falta de estudio y por falta de trabajo cogen mal camino. Entonces necesitamos conseguir apoyo tanto de la comunidad como de gente de afuera para ver cómo hacemos con ese grupo de jóvenes. **Estamos en un mundo perdido de droga de alcohol, y más que todo eso lo da la calle y si no los mantenemos ocupamos a ellos estamos expuestos a que siempre ellos, como la mente desocupada siempre se van al mal camino;** y así como sucede con los jóvenes también puede ser con los adultos, una persona que no trabaja, que no le dedica tiempo a su casa, a su marido ni a sus hijos, tiene la mente desocupada y puede desviarse.

Las madres cabezas de hogar, pocas trabajamos y necesitamos por lo menos una entrada económicamente, queremos vivir de otra forma y si no tenemos quien nos ayude no podemos cambiar la forma de vivir o darnos a nuestros hijos o a nosotros mismos lo que merecemos como comunidad.

Los muchachos no quieren estudiar, si es este tiene 15 años y no ha terminado el bachillerato y no ha querido estudiar más. El 100% de los niños de la edad de él no quieren estudiar si no perderse en la calle. **Aquí la mayoría de los niños de esta edad todos no están en el colegio.**

Hay que hacerles actividades, les hace falta recreación. Mientras que no halla recreación los pelaos van a ser los mismos porque es que ellos no ven nada en que divertirse, en que distraer la mente, la distraen en la música, en la champeta. Porque lo que es esta música champeta ahí es donde ellos aprenden el “esto y esto y aquello”.

Aquí nada más hay estadero, donde un niño va a ir a recrearse, aquí no hay donde un niño recrearse, ni un parque; pura cantina. Lo que queremos es que hayan parques, campeonatos para que ellos estén metidos en el juego, halla tenis el juego que ellos quieran, pero aquí eso no lo hay. Por eso es que yo digo que hay mucha perdición de los niños aquí.

A él le gusta el fútbol, por ejemplo Radamel Falcao y el Teofilo Gutierrez han salido de los barrios más malos. Este jugador era vicioso y era un pelaito todavía.

Consentimiento Informado para responder la encuesta (anexo 2)

Buenos días,

Somos estudiantes de psicología en práctica social de la Universidad Tecnológica de Bolívar. Queremos invitarle a responder algunas preguntas acerca de su comunidad, con el fin de conocer sus opiniones acerca de cuáles son los aspectos positivos y cuáles son los problemas de la comunidad Madre Herlinda Moises.

Sus opiniones son muy importantes para nosotros. La información que usted proporcione será usada para diseñar un programa de desarrollo en la comunidad. Este programa ayudará a atender las necesidades identificadas.

Su participación en esta entrevista es completamente voluntaria y sus respuestas serán confidenciales.

Le tomará aproximadamente 15 minutos para completar la encuesta, en la cual usted dará su opinión acerca de qué tan importantes son estos asuntos para usted, y qué tan satisfecho(a) está usted con estos aspectos de su comunidad.

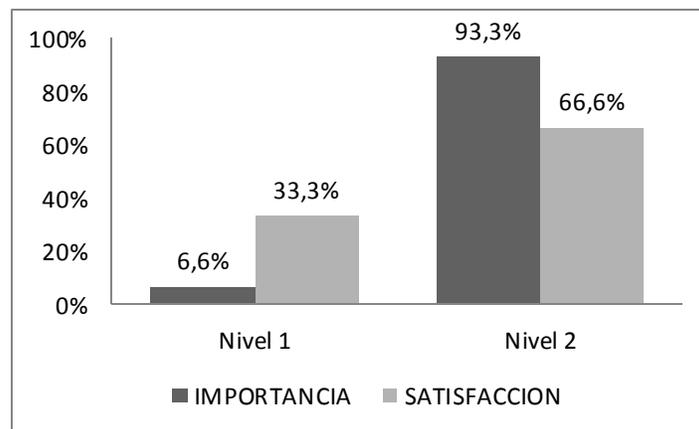
Muchas gracias

Investigador(a)

Yo, _____ declaro que tengo más de 18 años de edad, he leído esta carta, y he decidido voluntariamente participar en esta entrevista

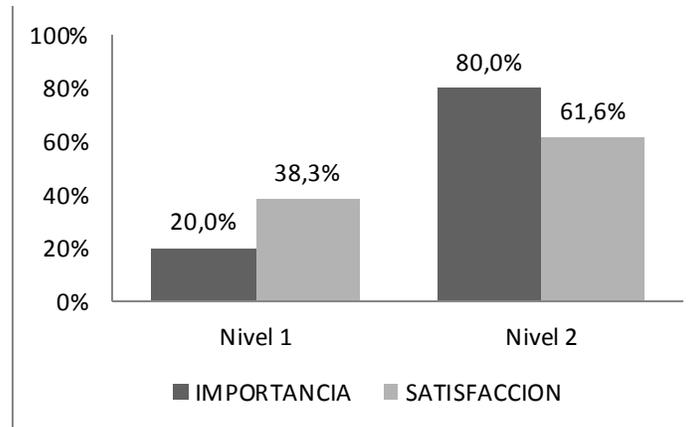
Análisis de las gráficas y de los resultados de la encuesta (anexo 4)

| CONVENCIONES | |
|--------------|---|
| Nivel 1 | Niveles bajos de importancia y satisfacción |
| Nivel 2 | Niveles altos de importancia y satisfacción |

1. Unidad entre los miembros de la comunidad (FORTALEZA)

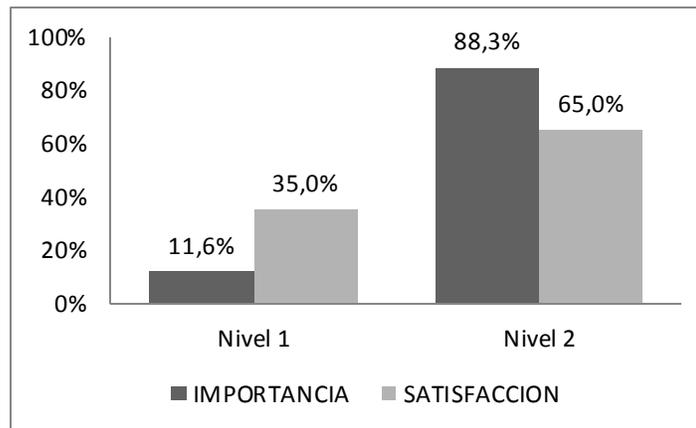
- A. El 66,6% de las *personas encuestadas*, se sienten muy satisfechas con la unidad entre los miembros de la comunidad, sumado al 93,3% que piensa que es muy importante la convivencia comunitaria. Los niveles altos de importancia y satisfacción están por encima de la media; las posibles intervenciones no responderían a una necesidad primordial. Estos datos señalan que una de las fortalezas de la comunidad es la unión.
- B. El 33,3% de sujetos se sienten insatisfechos y el 6,6% indican no parecerles tan importante.

2. Cumplimiento de acuerdos, objetivos y proyectos propuestos en reuniones comunitarias



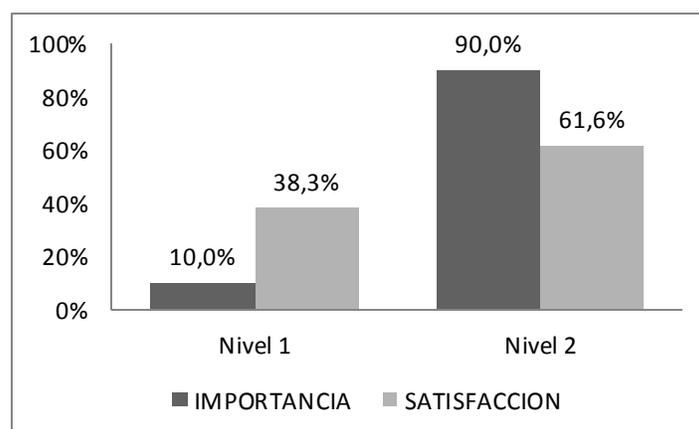
- A. Las reuniones comunitarias dirigidas por la *Junta Acción Comunal (JAC)*, tienen como finalidad elaborar propuestas y soluciones viables a las problemáticas del barrio. Los datos más significativos de los sujetos encuestados indican que la percepción de éstos en cuanto a dichos encuentros comunitarios son muy Importantes (80%) y a su vez, se sienten muy Satisfechos (61,6%) con los resultados de las mismas. Esto indica que los acuerdos, los objetivos y proyectos presentados conjuntamente entre la JAC y los miembros de la comunidad son percibidos por los encuestados con un alto grado de importancia y de satisfacción, lo que indica que el trabajo gestionado se aprecia como una buena labor y servicio prestado a la comunidad, y se considera que se necesita mayor apoyo de los habitantes para dar mayor cumplimiento a dichas responsabilidades.
- B. El 20% de los encuestados le resta importancia a estas reuniones y el 38,2% percibe que la gestión de las propuestas son insuficientes.

3. Igualdad de oportunidades entre los habitantes del sector



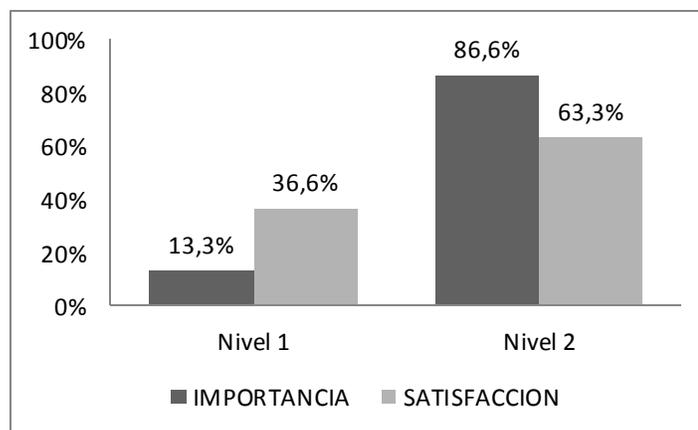
A. Cuando nos referimos a “Igualdad de oportunidades” estamos refiriéndonos a un índice proporcional en el cual se cubre el total de la población con servicios, soportes, ayudas y/o contribuciones externas (instituciones, organizaciones, entidad gubernamental) o internas. El alto grado de importancia es supremamente considerable (88,3) y la percepción global es que existe muy poca desigualdad social, pues solo el 35% se siente insatisfecho en contraste con los niveles de satisfacción los cuales son del 65%, pero no se encuentran variables que determinen de qué forma existe tal discrepancia.

4. Colaboración y trabajo colectivo para resolver las necesidades del barrio (FORTALEZA)



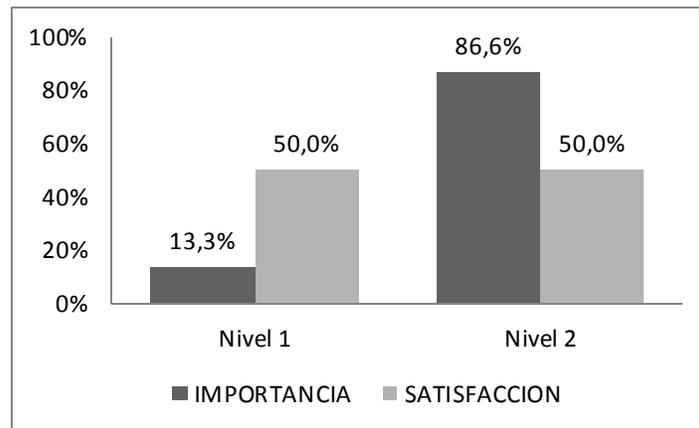
- A. Los habitantes encuestados consideran de alta relevancia (90%) el trabajo grupal entre los miembros de la comunidad para mitigar necesidades comunes, además se confirma como fortaleza del barrio la unidad de los vecinos, puesto que, el grado de satisfacción también es superior (61,6%). Según esta percepción, no se debe enfatizar como necesidad pero si cabe mencionar estos aspectos como relevantes para la comunidad.
- B. Los datos de los niveles de Poca Satisfacción son 38,3%. Lo que indica menos de 1/3 (una tercera parte de los sujetos). De igual forma los niveles de *Poca Importancia* son demasiados leves, con 10%.

5. **La integración de los miembros de la comunidad en actividades y/o eventos (FORTALEZA)**



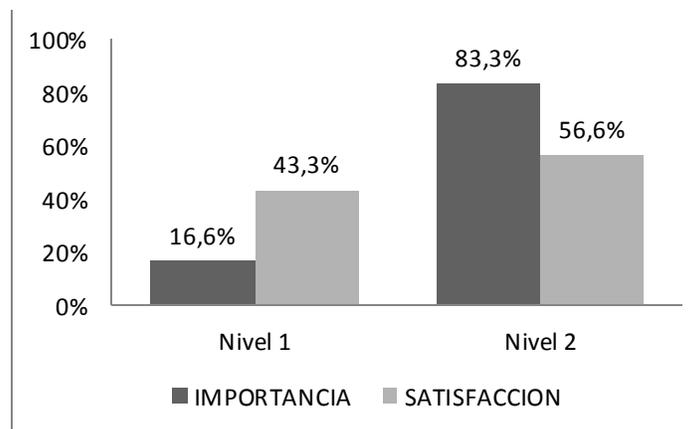
- A. Esta grafica muestra datos elevados en términos de satisfacción, 63,3%. Un 86,6% considera importante que exista la integración en eventos comunales.
- B. Esta gráfica y estos resultados equivalen a afirmar que la comunidad goza de una regular integración, una unión muy permanente y un trabajo colectivo amplio.

6. El progreso de la comunidad y el desarrollo del barrio



- A. La muestra encuestada percibe la importancia del progreso en su comunidad (86,6%); este promedio indica que curiosamente las opiniones están divididas en cantidades exactamente iguales, el 50%, correspondiente a los niveles 1 y 2 de importancia y satisfacción respectivamente
- B. El 13% le resta importancia al progreso y/o al desarrollo del barrio

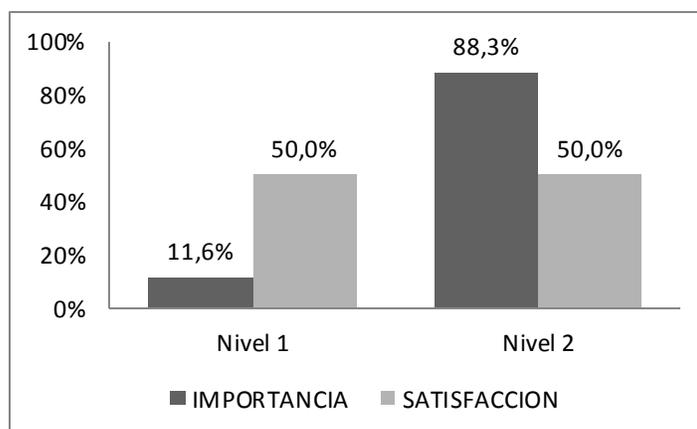
7. Planeación de la JAC para obtener recursos y su inversión en el barrio



- A. Los datos señalan que el 83,3% de los encuestados perciben como muy importante la planeación de la JAC para obtener e invertir los recursos, frente a un 16,6% que opinan lo contrario.

- B. El 43,3% muestra los niveles bajos de satisfacción; en cambio el 56,6% de los encuestados señalan los niveles altos de satisfacción en cuanto a los recursos invertidos y la planeación para obtener estos.
- C. Producto de estos resultados y de los comentarios con los cuales los habitantes argumentaron sus respuestas, sería conveniente brindar recomendaciones a los miembros de la JAC para que más personas se involucren y apoyen los procesos y gestiones para el desarrollo y bienestar de la comunidad.

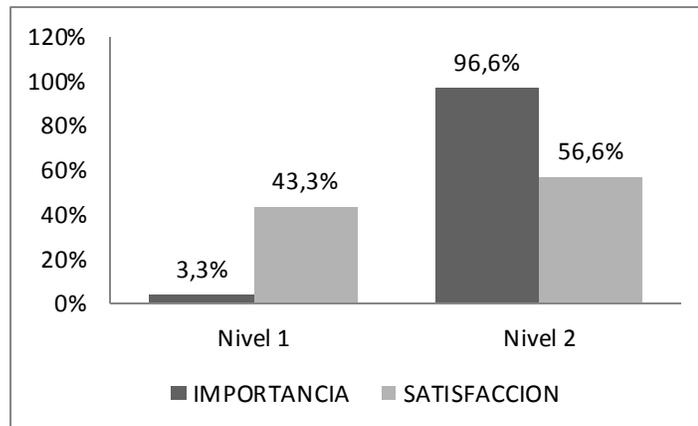
8. Calidad de Vida de los habitantes



- A. El termino Calidad de Vida, se entiende como: bienestar integral, que abarca la satisfacción de necesidades en diferentes áreas: Materiales (alimentación, hogar), psicológicas (seguridad y afecto), sociales (trabajo, derechos y responsabilidades) y ambientales (calidad del aire, del agua).
- B. Según los gráficos se deduce que los niveles de satisfacción no han sido suplidos del todo, puesto que existe una equivalencia del 50% entre los niveles de satisfacción e insatisfacción.

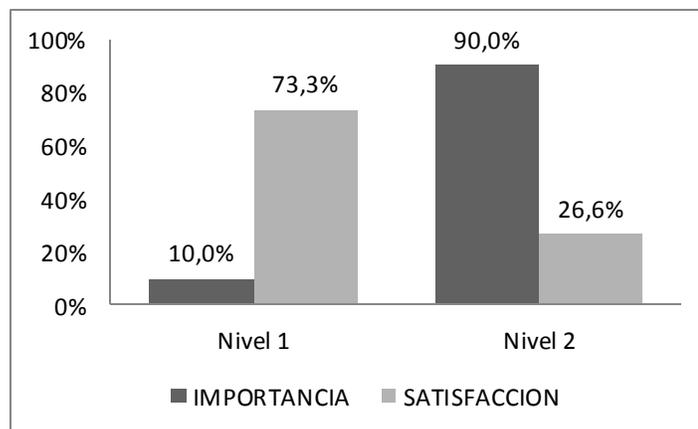
- C. El 88,3% cree que la calidad de vida es de suma importancia, en contraste con el 11,6% que le resta importancia.

9. Planeación de un Proyecto de vida



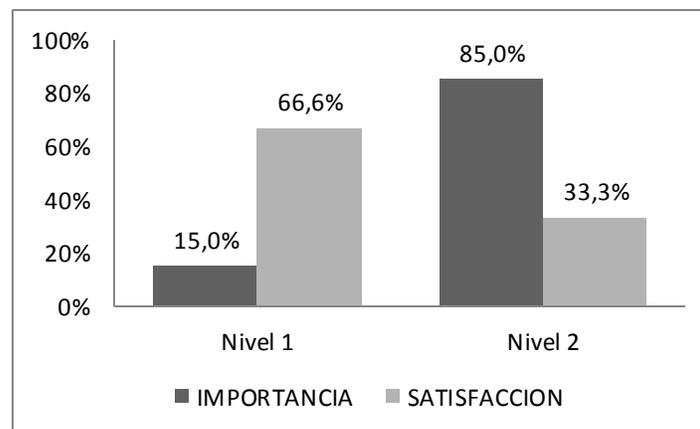
- A. De igual forma que en los anteriores puntos, la categoría de Importancia tiene relevancia con 96,6%, representando el mayor porcentaje en la gráfica.
- B. Los niveles de satisfacción tienen un 56,6%, indicando que un poco más de la mitad se sienten satisfechos con su proyecto de vida

10. Prevención de conductas de riesgo Drogadicción, pandillas (NECESIDAD)



- A. Esta gráfica es fuera de serie, pues revela una necesidad social prioritaria en cuanto a los proyectos de prevención en las conductas de riesgo como la Drogadicción y el Pandillismo.
- B. El 90% de los encuestados consideran que es una problemática muy importante
- C. Es significativo considerar que la muestra encuestada tiene altos niveles de insatisfacción (73,3%), y solo el 26,6% de los encuestados se encuentran Satisfechos con las pocas intervención asistidas a jóvenes en el barrio

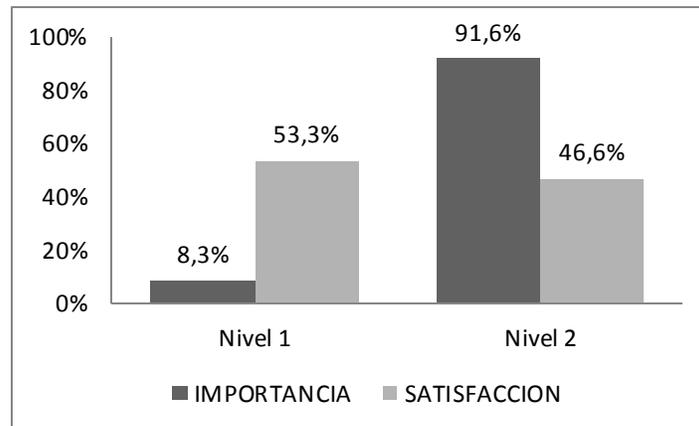
11. Ocupación de Jóvenes en actividades recreativas, deporte, cultura, música (NECESIDAD)



- A. La muestra encuestada considera Muy importante este apartado (85%), en contraste con el 15% de los encuestados.
- B. El alto índice de insatisfacción se encuentra entre el 66,6%, lo que indica que existe una necesidad de intervención, puesto que no existen (o son muy leves) las actividades recreativas, deportivas y culturales dirigidos a los jóvenes.

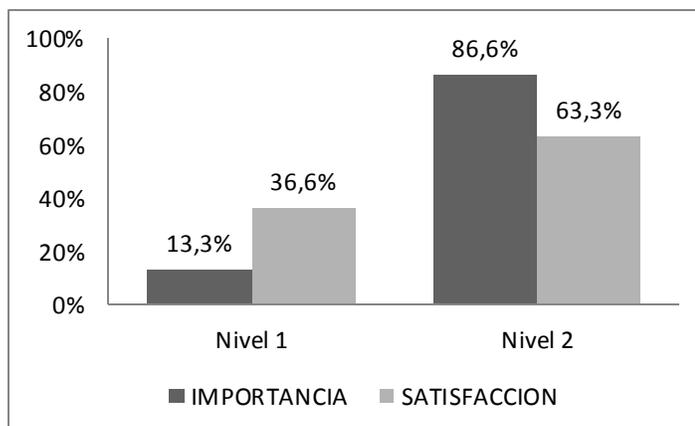
- C. Esta gráfica podría estar con la anterior, puesto que se puede asociar las conductas de riesgo con una falta de ocupación o actividades que fomenten el uso o aprendizaje de habilidades, talentos y destrezas físicas y/o creativas.

12. Pautas de Crianza en el Hogar (NECESIDAD)



- A. El 91,6% de los encuestados señalan como sumamente importante las pautas la como las actitudes y comportamientos de los padres (estilos de crianza)
- B. El 53,3% no se sienten satisfechos con el estilo de crianza que están ejerciendo sobre sus hijos.
- C. Los resultados apuntan en cierto porcentaje una necesidad a nivel familiar que puede considerarse un punto de intervención.

13. La labor de las mujeres dentro del hogar y como representantes en la comunidad (FORTALEZA)



- A. El 86,6% muestra lo importante que es para la comunidad el rol de las mujeres dentro del hogar y en general dentro de la comunidad.
- B. Así mismo, Un gran porcentaje (63,3%) indica que se sienten satisfechos con la labor que las mujeres están desempeñando en su casa y en su comunidad.
- C. Los resultados señalan que las mujeres pueden considerarse como una de las fortalezas del barrio y por lo tanto, pueden servir de apoyo para intervenir las necesidades encontradas en la comunidad.

Fortalezas y necesidades identificadas

Fortalezas: Existe mucha satisfacción con la unidad entre los miembros de la comunidad; también se considera muy importante el trabajo grupal entre los miembros del barrio para mitigar necesidades comunes y que exista una integración en eventos comunales. Se cuenta con una regular integración, una unión muy permanente y un trabajo colectivo amplio. Es importante para la comunidad el rol y la labor de las mujeres dentro del hogar y en general dentro de la comunidad, además pueden servir de apoyo para intervenir las necesidades encontradas en la comunidad.

Necesidades: una de las necesidades sociales prioritarias es la prevención en las conductas de riesgo como la Drogadicción y el Pandillerismo, esta problemática afecta a gran número de jóvenes y han existido pocas estrategias de intervención asistidas. Otra necesidad es que no existen actividades recreativas, deportivas y culturales dirigidas a los jóvenes que fomenten el uso o aprendizaje de habilidades, talentos y destrezas físicas y/o creativas, y sean mitigantes de dichas conductas de riesgo. Por otra parte, las actitudes y comportamientos de los padres (estilos de crianza) que están ejerciendo sobre sus hijos, es una necesidad familiar y social.

Hoja de conceptos básicos (anexo 5)

ADICCIÓN: Enfermedad auto destructiva de un individuo al establecer un vínculo perjudicial con alguna sustancia, actividad, instrumento o aparato causándole trastorno a nivel bioquímico, cognitivo y conductual.

DROGA: Es toda sustancia natural o sintética que cuando ingresa al organismo, es capaz de modificar una o más de las funciones de éste.

DROGA PSICOACTIVA. Sustancia vegetal o química, que al ingresar al organismo, altera el Sistema Nervioso Central (SNC), provocando efectos nocivos en el resto del organismo. Su uso continuo y prolongado puede producir tolerancia y/o abstinencia; resultando eventualmente en abuso y dependencia.

TOLERANCIA: Es la adecuación y la capacidad de resistir o “aguantar” los efectos de las drogas en el organismo, es decir, la persona necesitará cada vez mayor cantidad de droga para sentir los efectos iniciales.

SÍNDROME DE ABSTINENCIA: Conjunto de signos, señales y síntomas de naturaleza cognitiva (pensamientos, ideas, recuerdos), conductual (inquietud, hiperactividad), fisiológica (sudoración, palpitaciones) y emocional (ansiedad, euforia, depresión), que se presentan por la reducción o supresión del consumo de una determinada droga.

DEPENDENCIA: Se caracteriza por una adaptación psicológica, fisiológica y bioquímica, consecuencia de la exposición reiterada a la droga, haciéndose más necesaria su utilización para evitar los fenómenos que ocurren con su retirada.

PSICOPATIZACIÓN: Síntomas antisociales secundarios al consumo de droga, que caracteriza al sujeto por la trasgresión de normas, manipulaciones, agresiones físicas y psicológicas, mentiras recurrentes, rebeldía, robos, asaltos, ausencia de sentimientos de culpa, hurto de objetos, artefactos del propio domicilio, venta-trueque de ropa y sus pertenencias, todos ellos con la intención de consumir u obtener el dinero para agenciarse la droga.

NEUROADAPTACIÓN: Proceso de sensibilización neuronal, caracterizado por la relación bioquímica que se establece entre una sustancia psicoactiva y el Sistema Nervioso Central alterando su metabolismo, llegando a depender del uso de la sustancia para poder mantener su equilibrio y realizar sus funciones.

Hoja de sopa de letras con palabras referentes a la conceptualización de talleres (anexo 6)

Alcohol
Tolerancia
Éxtasis

Inhalante
Cocaína
Tabaco

Heroína
Marihuana
Abstinencia

Adicción
Dependencia

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | E | B | O | D | E | C | I | E | T | N | A | L | A | H | N | I | R | T | E | Q |
| U | T | E | M | E | T | E | A | M | R | T | A | N | T | I | A | E | H | P | A | T |
| G | O | L | A | H | I | M | X | A | N | T | A | G | U | I | A | E | D | B | J | R |
| Y | L | B | N | L | E | L | A | T | I | N | A | D | C | R | R | E | S | P | T | O |
| A | E | E | F | C | C | R | Y | O | A | T | E | N | I | O | R | T | U | D | F | C |
| N | R | L | E | R | P | O | O | U | T | S | E | Y | I | C | I | G | A | R | J | A |
| I | A | L | T | S | E | N | H | I | U | D | I | N | E | N | C | D | R | O | O | B |
| L | N | I | O | T | Z | I | O | O | N | S | A | S | E | S | S | I | I | G | C | A |
| O | C | D | R | O | R | S | I | E | L | O | R | N | T | D | I | O | S | O | A | T |
| V | I | T | T | A | M | I | P | G | T | R | C | G | I | N | A | V | A | N | B | R |
| E | A | S | M | T | R | E | I | L | U | I | S | A | N | I | A | C | O | C | T | A |
| U | C | O | C | I | D | R | O | G | A | G | E | O | R | G | E | C | O | D | E | X |

Encuesta de Opinión para taller con las madres (anexo 7)

**ENCUESTA DE OPINION
COMUNIDAD MADRE HERLINDA MOISES**

1. ¿Cómo ve su responsabilidad en la prevención de las drogas?

2. ¿cambió en algo la opinión que tenía acerca del problema de las drogas? ¿en qué aspecto?

3. ¿Cree usted que puede contribuir a la prevención drogas? ¿Cómo?

Evaluación del taller con los jóvenes (anexo 8)

Agradecemos responda con la mayor sinceridad posible las siguientes preguntas sobre los aspectos relacionados con el taller.

- *Queremos saber qué tan satisfecho está usted con relación a los siguientes puntos:*

| | ¿Qué fue lo que más le gustó? | ¿Qué fue lo que menos le gustó? | ¿Qué se podría mejorar? | ¿Qué podría agregarle? | Su grado de satisfacción General del 1-5 |
|---------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------|------------------------|--|
| Contenidos | | | | | |
| Metodología | | | | | |
| Instructores | | | | | |
| Materiales | | | | | |
| Instalaciones | | | | | |

Actividad de unir palabras y definiciones (anexo 9)

Une con una línea las palabras de la primera columna con la definición o característica que corresponda. Son 11 conceptos y 10 definiciones, lo que indica que una palabra quedará sin unir

| | |
|-------------|--|
| Heroína | Droga depresora más consumida, la que más problemas de salud genera. Provoca descoordinación y torpeza motora. Causa alteraciones en el aparato digestivo y |
| Marihuana | Es un estimulante que crea alteraciones en el sistema respiratorio (bronquitis, enfisema pulmonar). Su nicotina lo hace adictivo. |
| Alcohol | Es un alucinógeno vegetal derivado del Cannabis, tiene varias formas de consumo. Crea déficit al nivel de memoria y concentración, disminuye el interés y la |
| Tabaco | Es la droga con más químicos en su composición, es causante de trastornos digestivos, pérdida de peso, anemia, irritación de la garganta y fosas nasales. |
| Cocaína | Sustancia química volátil con diversas aplicaciones industriales o domésticas. Crea náusea, vómitos, mareo. Produce desde daño cerebral hasta muerte por |
| Inhalantes | Droga estimulante que se consume vía oral. Causa crisis de ansiedad, pánico, depresión, insomnio, alteraciones psicóticas, delirios. |
| Éxtasis | Su consumo más común es intravenosa. Causa trastornos de ansiedad y depresión, alteraciones en el metabolismo. Su alta dosis puede ser letal. |
| Abstinencia | Se caracteriza por una adaptación psicológica y fisiológica, por la exposición reiterada a la droga, creando mayor necesidad de ella. |
| Tolerancia | Es la adecuación y la capacidad de resistir los efectos de las drogas en el organismo, haciendo cada vez necesario mayor cantidad de droga para sentir los efectos |
| Bazuco | Conjunto de signos, señales y síntomas de naturaleza cognitiva, conductual, fisiológica y emocional, causados por la reducción o supresión del consumo de |
| Dependencia | |

Bitácoras con descripciones generales del proceso de practica social (anexo 10)

| Bitácora # 1 | |
|--|-----------------------------------|
| Fecha | 16 Enero de 2013 |
| Lugar | SENA |
| Tiempo | 9:00-11:00, 13:00-15:00 (6 horas) |
| Actividades | Vinculación con SENA |
| Descripción | |
| Se elaboró la propuesta para práctica social como opción de grado, en base a un proyecto social del Centro Internacional náutico, Fluvial y pesquero del SENA liderado por Bienestar al aprendiz y desde la Red de integralidad y servicios pastorales, dirigido a la comunidad Madre Herlinda Moises en pasacaballos. | |

| Bitácora # 2 | |
|--|--|
| Fecha | 21 al 25 de Enero de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar, Biblioteca, lugar de Residencia de los estudiantes |
| Tiempo | 30 horas |
| Actividades | Inicio Propuesta |
| Descripción | |
| Se realizó la propuesta formal (breve descripción problemática, justificación, objetivos, metodología) y fue presentada a dirección del programa de psicología, desde allí al comité curricular y después se asignó a un tutor: Julia Trillos, como asesora de este proyecto de práctica social en pasacaballos. | |

| Bitácora # 3 | |
|---------------------|-------------------------------------|
| Fecha | 4 Febrero de 2013 |
| Lugar | SENA |
| Tiempo | 14:00-18:00 (4 horas) |
| Actividades | Asesoría equipo de trabajo del SENA |
| Descripción | |

Tuvimos una asesoría por los directivos encargados del programa de intervención del SENA náutico, conocimos al grupo de trabajo y explicamos acerca de cómo sería nuestra participación en el proyecto.

| Bitácora # 4 | |
|--|------------------------|
| Fecha | 8 Febrero de 2013 |
| Lugar | SENA |
| Tiempo | 4 horas |
| Actividades | Inducción a Aprendices |
| Descripción | |
| Inducción a los aprendices líderes en cuanto a la metodología para recolección de datos, diagnóstico inicial, evaluación de necesidades, encuestas y resultados esperados. | |

| Bitácora # 5 | |
|--|------------------------------------|
| Fecha | 13 Febrero de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 9:00-10:00 (1 hora) |
| Actividades | Tutoría |
| Descripción | |
| Primera asesoría con la tutora Julia Trillos, acerca del primer acercamiento con la comunidad. Consulta de artículos base para desarrollar una planeación sobre el diagnóstico social-comunitario como planteamiento inicial de la intervención, a través de programas de orientación, capacitación y acompañamiento en respuesta a las necesidades de atención que serán identificadas. | |

| Bitácora # 6 | |
|---------------------|-----------------------------------|
| Fecha | 14 Febrero de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-17:00 (8 horas) |
| Actividades | Primer Acercamiento |

| Descripción | |
|---|--|
| Primer acercamiento de la comunidad con el equipo de trabajo en dos jornadas (2 grupos), contacto con líderes comunales, breve reunión del proyecto, identificación geográfica y social del barrio Madre Herlinda Moises. | |

| Bitácora # 7 | |
|--|---|
| Fecha | 18 al 22 de Febrero de 2013 |
| Lugar | Lugar de Residencia de los estudiantes |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-16:00 (6 horas diarias, 1 semana) |
| Actividades | Investigación y Planeación |
| Descripción | |
| Análisis y búsqueda de referencias, de la literatura relacionada y del diseño de instrumentos para recolectar datos que justifiquen la intervención. | |

| Bitácora # 8 | |
|---|---|
| Fecha | 25 Febrero de 2013 |
| Lugar | Biblioteca Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 9:00-11:00, 13:00-15:00 (6 horas) |
| Actividades | Planeación Grupo Focal |
| Descripción | |
| Se planteó la realización de un Grupo Focal, se elaboraron las preguntas adecuadas, se visitó la comunidad para contactar a los participantes, así como planear la fecha, hora y lugar de la reunión. | |

| Bitácora # 9 | |
|---------------------|-----------------------------------|
| Fecha | 26 Febrero de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 9:00-12:00, 14:00-15:00 (4 horas) |
| Actividades | Desarrollo Grupo Focal |

| Descripción | |
|---|--|
| Se hizo el grupo Focal con 7 participantes en la comunidad, se grabaron las respuestas y luego se socializó aparte con el equipo de trabajo | |

| Bitácora # 11 | |
|---|--|
| Fecha | 5 de Marzo de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 9:00-11:00 (2 horas) |
| Actividades | Tutoría |
| Descripción | |
| Asesoría por Julia Trillos, presentación de avances. Recomendaciones y correcciones. | |
| Bitácora # 10 | |
| Participación en la clase de psicología social sobre la realización y resultados del grupo focal y avances del proyecto en general. | |
| Fecha | 27 y 28 de Febrero de 2013 |
| Lugar | Biblioteca Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | Tres días (30 horas) |
| Actividades | Transcripción y análisis de las respuestas Grupo Focal |
| Descripción | |
| Se hizo la transcripción textual de las respuestas dadas por las personas que participaron en el grupo focal. De allí, se realizó el respectivo análisis con las frases más significativas. De este análisis realizamos unos puntos estratégicos para desarrollar una encuesta. | |

| Bitácora # 12 | |
|----------------------|---|
| Fecha | 6 de Marzo de 2013 |
| Lugar | Biblioteca Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 9:00-12:00, 14:00-16:00 (5 horas) |
| Actividades | Planeación Encuesta |
| Descripción | |

Se creó la encuesta para aplicarla a la comunidad Madre Herlinda Moises en Pasacaballos, basados en el análisis de los puntos significativos derivados del grupo focal

| Bitácora # 13 | |
|---|------------------------------------|
| Fecha | 7 Marzo de 2013 |
| Lugar | Biblioteca SENA |
| Tiempo | 9:00-12:00, 14:00-15:00 (4 horas) |
| Actividades | Socialización Instrumento Medición |
| Descripción | |
| Se socializó la encuesta con los aprendices del SENA y lo correcta forma de aplicación. De igual forma se hizo una inducción sobre los aspectos generales y sociales de la comunidad para evaluar las necesidades y la satisfacción en enunciados sacados del grupo focal | |

| Bitácora # 14 | |
|--|-----------------------------------|
| Fecha | 8 Marzo de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-17:00 (8 horas) |
| Actividades | Aplicación Instrumento |
| Descripción | |
| Aplicación de encuestas con el equipo en Pasacaballos, barrio MHM. Una muestra de 60 encuestados como muestra. | |

| Bitácora # 15 | |
|---|--|
| Fecha | 11 al 15 de Marzo de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-16:00 (6 horas diarias durante 1 semana) |
| Actividades | Tabulación de encuestas |
| Descripción | |
| Tabulación de las 60 encuestas, plantilla de datos. | |

| Bitácora # 16 | |
|--|--|
| Fecha | 18 Marzo de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar y lugar de Residencia |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-17:00 (tres días, 24 horas) |
| Actividades | Desarrollo Graficas, preparación de informe |
| Descripción | |
| Desarrollo de las gráficas a partir de los datos tabulados | |

| Bitácora # 17 | |
|---|--|
| Fecha | 19 al 23 de Marzo de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar y lugar de Residencia |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-16:00 (6 horas diarias, 1 semana) |
| Actividades | Análisis, gráficas y resultados de encuestas |
| Descripción | |
| Proceso de análisis de datos, de gráficas y resultados. | |

| Bitácora # 18 | |
|--|------------------------------------|
| Fecha | 27 Marzo de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 9:00-11:00 (2 horas) |
| Actividades | Tutoría |
| Descripción | |
| Asesoría con la tutora Julia Trillos sobre resultados. Exposición de datos, resultados de la investigación y del proceso a seguir. | |

| Bitácora # 19 | |
|--|------------------------------------|
| Fecha | 27 Marzo de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 9:00-11:00 (2 horas) |
| Actividades | Socialización resultados comunidad |
| Descripción | |
| Presentación de Fortalezas y Debilidades a la comunidad Madre Herlinda Moisés, y presentación de resultados. | |

| Bitácora # 20 | |
|---|---|
| Fecha | 1 al 5 de Abril de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-16:00 (6 horas diarias, 1 semana) |
| Actividades | Investigación y Planeación |
| Descripción | |
| Investigación de Literatura en base a las necesidades encontradas. Diseño de la estrategia de Intervención. | |

| Bitácora # 21 | |
|--|------------------------------------|
| Fecha | 10 Abril de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 9:00-10:00 (1 horas) |
| Actividades | Tutoría |
| Descripción | |
| Asesoría con Julia Trillos sobre la estrategia de Intervención y viabilidad de la misma. | |

| Bitácora # 22 | |
|--|---|
| Fecha | 15 al 19 de Abril de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-16:00 (6 horas diarias, 1 semana) |
| Actividades | Preparación de talleres y actividades |
| Descripción | |
| Se hizo un cronograma con las actividades, los objetivos de esta, la modalidad de evaluación y la técnica de recolección de datos, para los talleres de las Madres | |

| Bitácora # 23 | |
|--|--|
| Fecha | 23 de Abril de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 14:00 – 16:00 (2 horas) |
| Actividades | Taller de sensibilización a las madres |
| Descripción | |
| Taller de sensibilización a las madres acerca del problema de las drogas y de su papel como agentes de prevención. El taller tuvo una asistencia relativamente baja (13 madres); sin embargo, fue buena su participación y tanto fue la comprensión y sensibilización ante la problemática, que se comprometieron de su propia iniciativa a traer a otras madres para el próximo taller. | |

| Bitácora # 24 | |
|--|--------------------------------------|
| Fecha | 25 de Abril de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 14:00 – 16:00 (2 horas) |
| Actividades | taller de información con las madres |
| Descripción | |
| <p>Este taller llevó como estrategia impulsar a las madres como agentes de prevención buscó que las madres obtuvieran los conocimientos necesarios acerca del problema de las drogas. La asistencia fue muy buena en comparación con la anterior, contamos ese día con 25 madres que convocadas por las que asistieron la primera vez, estuvieron dispuestas a participar en los talleres.</p> | |

| Bitácora # 25 | |
|---|----------------------------------|
| Fecha | 26 de Abril de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 14:00 – 16:00 (2 horas) |
| Actividades | taller de Formación a las madres |
| Descripción | |
| <p>Este taller de Formación buscó que las madres desarrollaran habilidades y competencias como agentes de prevención. La asistencia se mantuvo relativamente (24 madres). Uno de los inconvenientes fue la inquietud de algunos de los niños pequeños, hijos de las asistentes que por breves momentos interrumpían el desarrollo del taller, para lo cual uno de los facilitadores ubicó a los niños en otro espacio para que jugaran.</p> | |

| Bitácora # 26 | |
|----------------------|------------------------|
| Fecha | 27 de abril de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 9:00 – 11:00 (2 horas) |

| | |
|--|---------------------------------------|
| Actividades | Taller de información con los jóvenes |
| Descripción | |
| Charla centrada en ofrecer información sobre los mitos y realidades sobre las drogas, consecuencias y efectos del consumo y adicción. Los jóvenes se divirtieron con las actividades y mostraron gran interés en continuar con los siguientes talleres, se contó con la asistencia de 19 adolescentes. | |

| | |
|--|------------------------|
| Bitácora # 27 | |
| Fecha | 1 de Mayo de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 9:00 – 11:00 (2 horas) |
| Actividades | Taller de Formación I |
| Descripción | |
| Este taller llevó como objetivo desarrollar actitudes, valores, habilidades sociales y estrategias para evitar el consumo y mejorar la respuesta ante la oferta de drogas, así como el fortalecimiento de la comunicación asertiva. El número de asistentes aumento significativamente con relación al taller anterior, 27 asistentes. | |

| | |
|---|------------------------|
| Bitácora # 28 | |
| Fecha | 3 de Mayo de 2013 |
| Lugar | Pasacaballos |
| Tiempo | 9:00 – 11:00 (2 horas) |
| Actividades | Taller de Formación II |
| Descripción | |
| Este segundo y último taller de formación llevo como objetivo reforzar los talleres anteriores, y realizar una actividad práctica y creativa para transmitir un mensaje a la comunidad. Por medio de esta actividad, se pudo evidenciar la creatividad y recursividad de los muchachos, el trabajo en equipo y la creación de nuevos lazos de amistad entre los participantes que no se conocían. | |

| Bitácora # 29 | |
|--|---|
| Fecha | Del 6 al 10 de Mayo de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-16:00 (6 horas diarias, 1 semana) |
| Actividades | Preparación y sistematización de la información |
| Descripción | |
| Elaboración y desarrollo del informe, recogida y análisis de la información. | |

| Bitácora # 30 | |
|--|---|
| Fecha | Del 11 al 15 de Mayo de 2013 |
| Lugar | Universidad Tecnológica de Bolívar |
| Tiempo | 8:00-12:00, 14:00-16:00 (6 horas diarias, 1 semana) |
| Actividades | Últimos detalles el informe |
| Descripción | |
| Finalización de los detalles del informe para la entrega. Inicio y preparación de la sustentación. | |

Referencias

- Contreras, Molina & Cano. (2012). Consumo de Drogas en Adolescentes con Conductas Infractoras: Análisis de Variables Psicosociales Implicadas. *Adicciones*, 24(1), 31-38
- Dirección General para las Drogodependencias y Adicciones. (2006). Manual para la Prevención Comunitaria de las Drogodependencias y Adicciones en Andalucía. Recuperado de http://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial/opencms/system/modules/com.opencms.presentationCIBS/paginas/detalle.jsp?listar=true&tipoContenido=/Publicacion/§or=/Sector/Drogodependencia/&contenido=/Drogodependencia/Publicacion/MANUAL_PARA_LA_PREVENCION_COMUNITARIA
- García-Ramírez, Balcázar & Suárez-Balcázar. (2003). Introducción al Monográfico Investigación-Acción Participativa en Psicología Comunitaria: una Herramienta para Entender la Diversidad Humana. *Apuntes de Psicología*. 21(3), 409-417.
- Jiménez & Limiñana. (2013). Delincuencia Juvenil y Consumo de Drogas: Factores Influyentes. Recuperado de <http://biblioteca.universia.net/htmlbura/ficha/params/id/56387606.html>
- Marcuello. (2007). La Asertividad. Técnicas para decir "no" al consumo de drogas recuperado de http://www.psicologiaonline.com/autoayuda/asertividad/decir_no_a_las_drogas.shtml
- Naciones Unidas. Oficina de Fiscalización de Drogas y de Prevención del

Delito. (2002). Manual sobre Programas de Prevención del uso Indebido de Drogas con Participación de los Jóvenes: una Guía de desarrollo y perfeccionamiento.

Recuperado de http://www.unodc.org/pdf/youthnet/handbook_spanish.pdf

Programa de Capacitación Laboral [CAPLAB]. (2009). Manual para la Prevención del

Consumo de Drogas. Recuperado de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL%20DE%20PREVENCION.pdf

Rebecca & Jewiss (2004). Thinking about how to Evaluate your Program? these Strategies will Get you Started. *Practical Assessment, Research & Evaluation*, 9(8).

Romagnoli, Kuzmanic y Caris. (2006). La familia y su Rol en la Prevención de Conductas

de Riesgo: Factores Protectores. Recuperado de <http://valoras.uc.cl/fichas/la-familia-y-su-rol-en-la-prevencion-de-conductas-de-riesgo-factores-protectores/>

Ruiz, Pérez & Ortiz. (2008). Intervención Comunitaria. Modelos y Experiencias.

Recuperado de http://www.dipucadiz.es/opencms/export/sites/default/dipucadiz/galeriaFicheros/drogodependencia/ponencias3/INTERVENCION_COMUNITARIA_MODELOS_Y_EXPERIENCIAS.pdf

Sharma, Lanum & Suarez-Balcazar.(2000). A Community Needs Assessment Guide: A

Brief Guide on How to Conduct a Needs Assessment. Recuperado de <http://loyolacurl.squarespace.com/projects/community-needs-assessment-guide-a-brief-guide-on-how-to-con.html>

Suelves & Sánchez-Turet. (2001). Asertividad y Uso de Sustancias en la Adolescencia:

Resultados de un Estudio Transversal. *Anales de Psicología*, 17(1), 15-22.