



**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**PROCESO FORMATIVO EN HABILIDADES PARA LA VIDA A FIN DE PREVENIR  
EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON MADRES COMUNITARIAS  
ALIADAS A LA FUNDACIÓN POR UNA VIDA DIGNA EN FAMILIA.**

**PRESENTADO POR**

**IBETT ESTELA CALAO ALBA  
ALEXA DANIELA SARMIENTO PADILLA**

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE TRABAJADORAS SOCIALES**

**BOGOTÁ D. C.**

**2018**



**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**PROCESO FORMATIVO EN HABILIDADES PARA LA VIDA A FIN DE PREVENIR  
EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON MADRES COMUNITARIAS  
ALIADAS A LA FUNDACIÓN POR UNA VIDA DIGNA EN FAMILIA.**

**PRESENTADO POR**

**IBETT ESTELA CALAO ALBA**

**Correo: [icalao@unicolmayor.edu.co](mailto:icalao@unicolmayor.edu.co)**

**Teléfono: 3202176033**

**ALEXA DANIELA SARMIENTO PADILLA**

**Correo: [adanielasarmiento@unicolmayor.edu.co](mailto:adanielasarmiento@unicolmayor.edu.co)**

**Teléfono: 3053711734**

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE TRABAJADORAS SOCIALES**

**DOCENTE DE SEMINARIO PROYECTO DE GRADO**

**MARTHA LUCÍA ACOSTA RINCÓN**

**BOGOTÁ D. C.**

**2018**

## Resumen

La intervención aportó elementos formativos que permitieron el fortalecimiento y potencialización de las habilidades para la vida a fin de contribuir a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), desde el ámbito familiar y educativo. Para dar cumplimiento a este objetivo, se realizó un abordaje con madres comunitarias las cuales pertenecen al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y a su vez son aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia. De allí, se logró formar a las madres comunitarias para fomentar la continuidad del proyecto e integrar a padres, madres y cuidadores de los niños y niñas, reconociendo el ámbito familiar y educativo como transversales para crear una prevención con corresponsabilidad. Finalmente, el autor metodológico que oriento el proceso de diagnóstico, planificación, aplicación-ejecución y evaluación es Gloria Pérez Serrano (2002)

**Palabras clave:** habilidades para la vida, prevención del consumo de SPA, modelo ético-social, Trabajo Social, desarrollo humano y madres comunitarias.

### **Abstract**

The intervention provided training elements that allowed the strengthening and empowerment of life skills in order to contribute to the prevention of the consumption of psychoactive substances (SPA), from the family and educational environment. In order to fulfill this objective, an approach was made with community mothers who belong to the Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, and at the same time they are allied to the Fundación Por una vida Digna. From there, community mothers were trained to foster the continuity of the project and integrate fathers, mothers and caregivers of children, recognizing the family and educational environment as cross-cutting to create a prevention with co-responsibility. Finally, the methodological author that guided the process of diagnosis, planning, application-execution and evaluation is Gloria Pérez Serrano (2002)

**Key words:** life skills, prevention of SPA consumption, ethical-social model, Social Work, human development and community mothers

**PROCESO FORMATIVO EN HABILIDADES PARA LA VIDA A FIN DE PREVENIR  
EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CON MADRES COMUNITARIAS  
ALIADAS A LA FUNDACIÓN POR UNA VIDA DIGNA EN FAMILIA.**

**Autores:**

Ibett Estela Calao Alba

Alexa Daniela Sarmiento Padilla

**Objetivo General**

Generar un proceso formativo con las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a través del fortalecimiento en habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) durante el primer periodo del 2017 y el segundo periodo del 2018.

**Objetivos Específicos**

- Brindar conocimientos a las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia sobre sustancias psicoactivas consolidando las bases del proceso formativo para prevenir el consumo de SPA
- Fortalecer las habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a fin de crear herramientas para prevenir el consumo de SPA
- Diseñar una guía práctica de intervención desde Trabajo Social para el fortalecimiento de las habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana desde la familia.

**Palabras clave:** habilidades para la vida, prevención del consumo de SPA, modelo ético-social, Trabajo Social, desarrollo humano y madres comunitarias.

## Agradecimientos

*A Dios por protegerme durante todo el recorrido y darme fuerzas cuando yo sentía que no podía seguir por ayudarme a superar todos los obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida.*

*A mis padres y mis hermanos por haberme apoyado, dejarme caer por ayudarme a levantar y desfallecer en los peores momentos y sus sabios consejos.*

*A mi pareja por haberme dado todo el apoyo en toda mi carrera universitaria.*

*A mi compañera de tesis que siempre estuvo hay apoyándome y diciéndome que, si podíamos seguir, que lo íbamos a lograr por corregirme en cada cosa, más que mi compañera es mi amiga gracias por sus enseñanzas.*

*A las madres comunitarias por ser parte de este proceso, por sus ganas de aprender y aportar un poquito de amor a esta sociedad.*

*A la fundación por una Vida Digna en Familia por darnos la oportunidad de trabajar por el bienestar de la niñez por transformar la realidad y por ayudar que cada día seamos más profesionales luchando por cambiar esta sociedad y un futuro mejor.*

*A mi docente por acompañarnos en este bonito proceso donde ella siempre estuvo hay por sus enseñanzas por su valiosa guía por su acompañamiento a la realización de este proyecto de grado.*

***Ibett Estela Calao Alba***

*En primer lugar, quiero agradecer a Dios por beneficiarme de las maravillas de la vida, a mis queridos padres Pedro y Alida quienes han aportado fructíferamente en mi crecimiento como persona, mujer y profesional.*

*A las madres comunitarias por dedicar de su tiempo para llevar a cabo el proceso formativo, gracias por su disposición.*

*A la Fundación por una Vida Digna en Familia, ya que permitió generar espacios para hacer aportes significativos en la comunidad.*

*A la docente Martha Acosta quien con amor y paciencia motivo el seguir adelante, gracias por transmitir esperanza y certeza en lo que se hizo. Gracias a mi compañera de Tesis Ibett Estela Calao Alba por su acompañamiento durante todo el proceso formativo.*

***Alexa Daniela Sarmiento Padilla***

## Dedicatoria

*Dedico este trabajo de grado, principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitirme llegar a este momento tan importante de mi formación como profesional, a mis padres, a toda mi familia, a mi pareja por haberme dado todo el apoyo, a mi compañera de tesis Alexa Daniela Sarmiento Padilla y mis docentes en especial a mi docente de trabajo de grado Martha Lucia Ramírez Rincón por su entrega, su paciencia y ese empeño de sacarnos adelante en todas esas etapas que tiene un trabajo de grado.*

*Gracias a todos por ser el pilar para luchar día tras día por ser una profesional, por demostrarme todo su cariño, gracias por su tiempo y toda la sabiduría que me aportaron.*

***Ibett Estela Calao Alba***

*Para Dios quien es mi motivación diaria, mi ayuda y mi todo, a mi madre Alida Padilla, una mujer que representa valentía, sin ella muchos de mis alcances no serían materializados, su ejemplo de mujer guerrera me transmite día a día para seguir mis proyectos, gracias madre por los valores inculcados porque son resultado de ser hoy en día la mujer que soy, te amo por siempre.*

*Para mi padre Pedro Sarmiento, por su apoyo, por su gran ejemplo de templanza y firmeza, por inculcarme la importancia de adquirir conocimientos, porque solo tú y madre sienten el gran anhelo de verme en lo más alto, te amo padre.*

***Alexa Daniela Sarmiento Padilla***

## Tabla de contenido

<b>Introducción .....</b>	<b>1</b>
<b>Capítulo I. Diagnóstico .....</b>	<b>2</b>
<b>1.1 Detectar necesidades y establecer prioridades .....</b>	<b>2</b>
<b>1.2 Caracterización .....</b>	<b>2</b>
<b>1.3 Análisis de la caracterización de la población .....</b>	<b>3</b>
1.3.1 Caracterización sociodemográfica de la población .....	3
1.3.2. Caracterización de las Condiciones Socio familiares .....	4
1.3.2.1. Condiciones Económicas .....	4
1.3.2.2. Condiciones de vivienda .....	6
1.3.2.3. Relaciones familiares .....	6
<b>1.4 Análisis de la caracterización de la problemática .....</b>	<b>7</b>
1.4.1. Conocimientos sobre consumo de sustancias psicoactivas.....	8
1.4.2. Habilidades para la vida.....	20
1.4.2.1. Autoconocimiento.....	20
1.4.2.2. Empatía .....	23
1.4.2.3. Comunicación Asertiva.....	24
1.4.2.4 Toma de decisiones.....	25
1.4.2.5. Solución de problemas .....	27
1.4.2.6. Manejo de estrés .....	31
1.4.2.7. Relaciones interpersonales.....	34
<b>1.5 Fundamentación del proyecto .....</b>	<b>36</b>
1.5.1 Marco Conceptual .....	36
1.5.2 Marco Legal.....	40
<b>1.6 Delimitación del problema .....</b>	<b>41</b>
<b>1.7 Ubicación geográfica.....</b>	<b>43</b>
1.7.1. Ubicación Institucional .....	45
<b>Capitulo II. Planificación .....</b>	<b>47</b>
<b>2.1. Denominación del proyecto .....</b>	<b>47</b>
<b>2.2. Naturaleza del proyecto .....</b>	<b>47</b>
2.2.1. Descripción del proyecto .....	47
<b>2.3. Objetivos .....</b>	<b>48</b>
2.3.1. <i>Objetivo general</i> .....	48
2.3.2 <i>Objetivos específicos</i> .....	48
<b>2.4. Justificación .....</b>	<b>48</b>



2.5. <i>Metas e indicadores</i> .....	49
2.6. Metodología.....	51
Módulo: <i>habilidades para la vida, una estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad.</i> .....	53
2.7. Temporalización. ....	59
2.8. Recursos .....	59
Capítulo III. Aplicación/Ejecución .....	61
Capítulo IV. La evaluación .....	75
4.1. Evaluación del diagnóstico .....	75
4.2 Evaluación del proceso.....	75
<i>Módulo: habilidades para la vida, una estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad.</i> .....	76
4.3. Evaluación final .....	79
V. Conclusiones .....	83
V. Recomendaciones .....	84
Recomendaciones a la Institución .....	84
Recomendación a la Universidad.....	84
Recomendación a la profesión.....	84
Referencias.....	85
Apéndices .....	88

### Listas de tablas

Tabla 1. Antecedentes legales.....	40
Tabla 2. Problemas identificados.....	42
Tabla 3. Tabla de objetivos e indicadores.....	50
Tabla 4. Técnicas aplicadas en el proyecto.....	52
Tabla 5. Planeación de módulo por sesiones.....	52
Tabla 6. Sesión 1: Introducción.....	53
Tabla 7. Sesión 2: Aprendiendo sobre consumo y prevención de sustancias psicoactivas (SPA)	53
Tabla 8. Sesión 3: Autoconocimiento.....	54
Tabla 9. Sesión 4: Empatía.....	54
Tabla 10. Sesión 5: Comunicación asertiva.....	55
Tabla 11. Sesión 6: Relaciones interpersonales.....	56
Tabla 12. Sesión 7: Toma de decisiones.....	56
Tabla 13. Sesión 8: Manejo de problemas y conflictos.....	57
Tabla 14. Sesión 9: Manejo de tensiones y estrés.....	57
Tabla 15. Sesión 10: Retroalimentación.....	58
Tabla 16. Sesión 11: Terminación y graduación.....	58
Tabla 17. Sesión 12: Terminación y graduación.....	58
Tabla 18. Recursos.....	59
Tabla 19. Ejecución del módulo de habilidades para la vida, una estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad.....	63
Tabla 20. Evaluación del proceso.....	76
Tabla 21. Evaluación de resultados.....	80

### Tabla de ilustraciones

Ilustración 1. Mapa ubicación espacial localidad de Usaquén.....	45
--	----

### Listas de gráficos

Gráfico 1. Nivel de escolaridad .....	3
Gráfico 2. Lugar de procedencia	Gráfico 3. Lugar de residencia .....
4	4
Gráfico 4.¿Quién sostiene económicamente el hogar? .....	5
Gráfico 5. Total, de ingreso devengados .....	5
Gráfico 6. Tipo de vivienda donde habita	Gráfico 7. Tipo de tenencia de la vivienda .....
6	6
Gráfico 8.¿Quiénes conforman la familia?	Gráfico 9. Tipología familiar.....
6	6
Gráfico 10.¿Cómo considera las relaciones entre los integrantes de la familia? .....	7
Gráfico 11. ¿Tiene conocimientos relacionados con consumo de sustancias psicoactivas? .....	8
Gráfico 12.¿Cuáles cree que son los factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas? .....	8
Gráfico 13. Otro, ¿Cuál?.....	9
Gráfico 14.¿Cuáles cree que son los factores protectores del consumo de sustancias psicoactivas? .....	9
Gráfico 15.¿Por qué cree que se da el consumo a temprana edad? .....	10
Gráfico 16.¿Sabe a dónde tiene que acudir si tiene alguna duda sobre consumo de sustancias psicoactivas? .....	10
Gráfico 17.En caso de ser afirmativa su respuesta, mencione dónde .....	10
Gráfico 18.Espacios de encuentro para conversar con la familia acerca del consumo de sustancias psicoactivas .....	19
Gráfico 19.Expectativas sobre conocimientos en consumo de sustancias psicoactivas .....	20
Gráfico 20.Reflexión en torno a las consecuencias de acciones cotidianas .....	21
Gráfico 21.¿Usted identifica sus errores y evita cometer los mismos? .....	21
Gráfico 22.¿Usted se compara continuamente con otras personas? .....	22
Gráfico 23.¿Usted se deja llevar por lo que piensan o hacen los demás?.....	22
Gráfico 24.¿Usted escucha o pide opinión de los demás para conocer y evaluar sus opiniones? .....	23
Gráfico 25.¿Usted procura entender el punto de vista de la otra persona?.....	23
Gráfico 26.¿Por qué? .....	23
Gráfico 27.¿Usted es capaz de compartir sentimientos con otras personas?.....	23
Gráfico 28.¿Por qué? .....	23
Gráfico 29.¿Usted pide disculpas cuando ofende a alguien con palabras o acciones? Gráfico 30. ¿Por qué?.....	25
Gráfico 31.¿Se le facilita entender la situación difícil de las demás personas?.....	25
Gráfico 32.¿Por qué? .....	25
Gráfico 33.¿Tienen dialogo entre los integrantes de la familia? .....	24
Gráfico 34.¿Con quién se comunica más? .....	24
Gráfico 35.¿Da gritos cuando algo le molesta? .....	24
Gráfico 36.¿Explica calmadamente cuando algo le molesta?.....	24
Gráfico 37.¿En casa cada uno expresa lo que desea o piensa?.....	24
Gráfico 38.¿Dedica tiempo para hablar con sus hijos e hijas? .....	24
Gráfico 39.¿Quién toma las decisiones en casa? .....	25
Gráfico 40.¿Cuándo hay desacuerdo en alguna decisión se puede llegar a una negociación?.....	25
Gráfico 41.¿Se turnan las tareas y las responsabilidades de la casa? .....	26

Gráfico 42.¿Usted examina los posibles resultados positivos o negativos antes de tomar una decisión? .....	27
Gráfico 43.¿Cuándo hay un problema en la familia qué hacen? .....	27
Gráfico 44.¿Con qué frecuencia se presentan conflictos en la familia? .....	28
Gráfico 45.¿Qué hace cuándo hay algún conflicto entre los hijos e hijas?.....	29
Gráfico 46.¿Cómo discuten en pareja? .....	29
Gráfico 47.¿En quién se apoya cuándo hay problemas?.....	30
Gráfico 48.¿Es más fácil hablar con gente fuera de la familia que con miembros de la familia sobre situaciones difíciles? .....	30
Gráfico 49.¿Comparte preocupaciones con amigos o amigas cuando lo necesita? .....	31
Gráfico 50.¿Pide ayuda para enfrentar situaciones estresantes?.....	32
Gráfico 51.¿Cuenta con técnicas para calmarse ante situaciones de tensión? .....	32
Gráfico 52.¿Prepara con anticipación lo necesario para evitar preocupaciones? .....	33
Gráfico 53.¿Mantiene buen humor ante situaciones estresantes?.....	33
Gráfico 54.¿Evalúa a las personas antes de establecer algún tipo de relación?.....	34
Gráfico 55.¿Se ha sentido menospreciado, atacado o usado por alguna persona cercana? .....	34
Gráfico 56.¿Después de hablar con amigos o amigas te han dejado sensación de malestar?.....	35
Gráfico 57.¿Por lo general termina haciendo lo que un amigo o amiga desea? .....	35

## **Introducción**

El proyecto estuvo dirigido a las madres comunitarias a partir de un proceso formativo para el fortalecimiento y la potencialización de las habilidades para la vida, siendo una estrategia para abordar y minimizar el consumo de sustancias psicoactivas desde el ámbito familiar y educativo. Para esto se llevó a cabo un abordaje con 21 madres comunitarias del ICBF quienes son aliadas a través de un contrato de colaboración a la Fundación por una Vida Digna en Familia. Esta intervención se orientó desde la metodología de Gloria Pérez Serrano (2002) con sus respectivas fases y el aporte de Ander Egg (1991) para la elaboración del proyecto. De igual forma, se retomó la metodología vivencial para llevar a cabo el proceso formativo.

En este sentido, se reconoció el interés por parte de las madres comunitarias para la puesta en marcha del proceso formativo, así como, el incremento de las habilidades para la vida, y la integración de padres, madres y cuidadores de niños y niñas. El reto fue formar a las madres comunitarias, darles un acompañamiento y ofrecerles herramientas para dar un aporte significativo en su vida personal y familiar, así mismo desde las proyecciones en los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas pertenecientes a los jardines infantiles.

A continuación, se encuentran los capítulos del desarrollo de la intervención, donde en el capítulo I se encuentra el diagnóstico, el cual permite detectar necesidades y jerarquizar problemáticas, fundamentar el proyecto, delimitar el problema, y ubicación de la población. En el capítulo II, se encuentra la etapa de la planificación, haciendo referencia a la elaboración del proyecto social. En el capítulo III, se refleja la etapa de la aplicación/ejecución, haciendo referencia a la puesta en marcha del proyecto, identificando logros, dificultades y acciones de mejora de cada una de las sesiones. El capítulo IV corresponde a la evaluación del diagnóstico, evaluación del proceso y evaluación final, evidenciando los resultados. Las conclusiones, plasman los logros por cada objetivo y las recomendaciones, están dirigidas a la institución, a la universidad y a la profesión, finalizando con las referencias bibliográficas, lo cual argumenta las citas utilizadas en la elaboración del proyecto.

## **Capítulo I. Diagnóstico**

Según Pérez (2002) esta fase previa a la formulación del problema implica el reconocimiento lo más completo posible de la situación objeto de estudio. Conviene examinar la realidad a estudiar, las personas, el entorno, las características y las circunstancias que van a incidir en el desarrollo del proyecto (p.39).

### **1.1 Detectar necesidades y establecer prioridades**

Según Pérez (2002) el proyecto se basa en una necesidad real a la cual queremos buscarle solución, por otro lado, para llevar a cabo cualquier proyecto es preciso establecer las prioridades que nos indican hacia que necesidades vamos a orientar nuestros esfuerzos. En este proyecto, la problemática fue identificada por las madres comunitarias, al evidenciar casos de consumo de SPA dentro del núcleo familiar del niño o niña perteneciente al jardín infantil, sin embargo, la Fundación por una Vida Digna en Familia fue receptora de la misma, con actitud empezó a indagar para jerarquizar problemáticas, generando acciones de manera articulada con las Trabajadoras Sociales en Formación que permitieron la prevención del consumo de SPA a través del fortalecimiento en habilidades para la vida que potencializaron a cada persona haciéndolas vivenciales dentro de la vida cotidiana y en diversos contextos.

### **1.2 Caracterización**

Para el ejercicio se aplicaron 21 cuestionarios de caracterización (según apéndice A, ficha de caracterización) a la totalidad de las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia que permitió reconocer dichas problemáticas, necesidades, recursos, oportunidades de mejora y motivaciones de las participantes, a partir de esta indagación se construyó un plan de acción a fin de contribuir significativamente al proceso formativo.

El instrumento de caracterización se divide en: condiciones sociofamiliares de las madres comunitarias, el conocimiento previo que poseen las madres comunitarias frente al consumo y prevención de SPA, así mismo las características sobre sus habilidades para la vida aplicadas a nivel personal y familiar. A continuación, se plasmarán las gráficas correspondientes al instrumento aplicado, con su respectivo análisis, según el orden metodológico para la construcción de un diagnóstico.

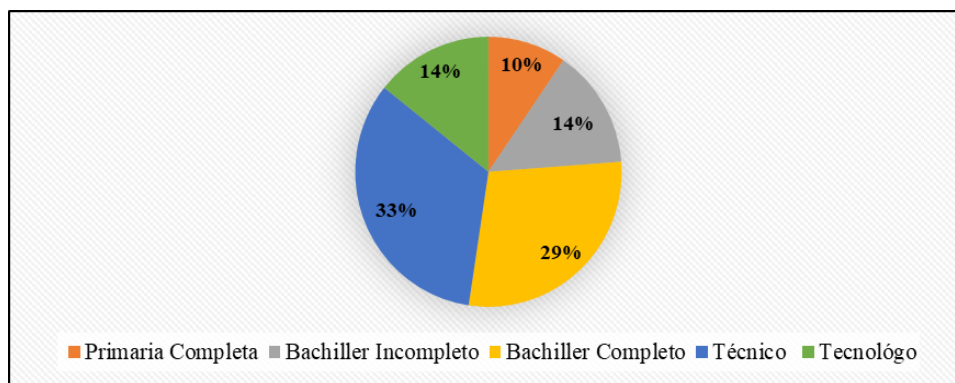
### 1.3 Análisis de la caracterización de la población

Teniendo en cuenta la razón del proyecto de intervención, los objetivos y las metas, las principales beneficiarias serán 21 madres comunitarias, siendo la totalidad de población que tiene una alianza con la Fundación por una Vida Digna en Familia a fin de recibir formaciones que sean significativas para su quehacer.

#### 1.3.1 Caracterización sociodemográfica de la población

Según los datos arrojados a partir de la aplicación del instrumento de caracterización, la población en su totalidad es femenina y se dedica a la labor de ser madres comunitarias en jardines del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), siendo una institución de servicio público comprometida con la protección integral de la familia y en especial de la niñez. Es así como se evidencia el impacto a los niños y niñas, a su vez a las familias de estos, porque complementan el rol de padre y madre siendo cuidadoras. Por otro lado, la totalidad de madres comunitarias cuenta con una afiliación activa a salud, esto se puede catalogar como importante ya que tienen unas garantías dentro del sector salud y acceder a este.

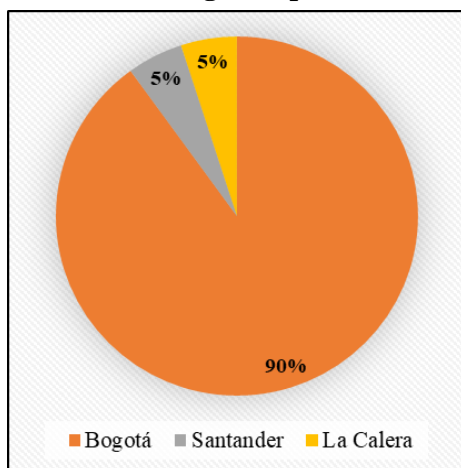
**Gráfico 1. Nivel de escolaridad**



Fuente: Elaboración propia

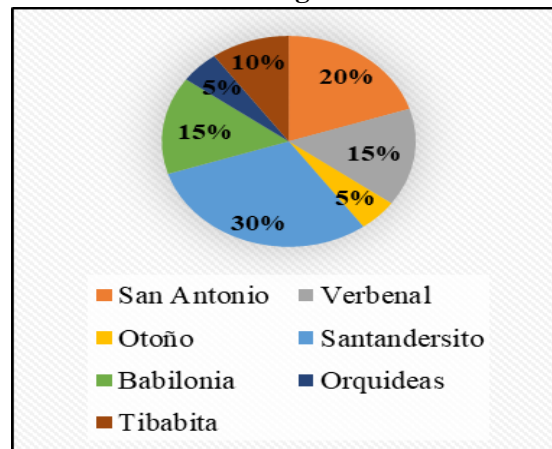
A partir del gráfico 1, se evidencia el nivel de escolaridad de las madres comunitarias. El mayor porcentaje corresponde a nivel de técnico con un 33%, seguido el de bachiller completo con un 29%, en cuanto al otro porcentaje, está distribuido entre bachiller incompleto y tecnólogo con un 14% para cada uno y finalmente un 10% para primaria incompleta. Es así como se evidencia que la mayoría ha obtenido logros a nivel académicos, y han pasado por procesos formativos para aumentar conocimientos en su quehacer.

Gráfico 2. Lugar de procedencia



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3. Lugar de residencia



Fuente: Elaboración propia

Tomando como referencia los gráficos 2 y 3, se hace evidente que el 90% de las madres comunitarias provienen de Bogotá y el otro 10% proviene de Santander y/o La Calera. En cuanto a la ubicación geográfica la cantidad está distribuida entre algunos barrios de la localidad de Usaqué, pero en su mayoría el 30% se encuentra en el barrio Santandersito, el 20% en San Antonio, el 15% vive en Babilonia y/o Verbenal, el 10% en Tibabita. Finalmente, el 5% en Otoño y/o Orquídeas, esto permite visualizar que todas se ubican dentro de la localidad número 1 siendo Usaqué donde se llevara a cabo el proceso de intervención.

### 1.3.2. Caracterización de las Condiciones Socio familiares

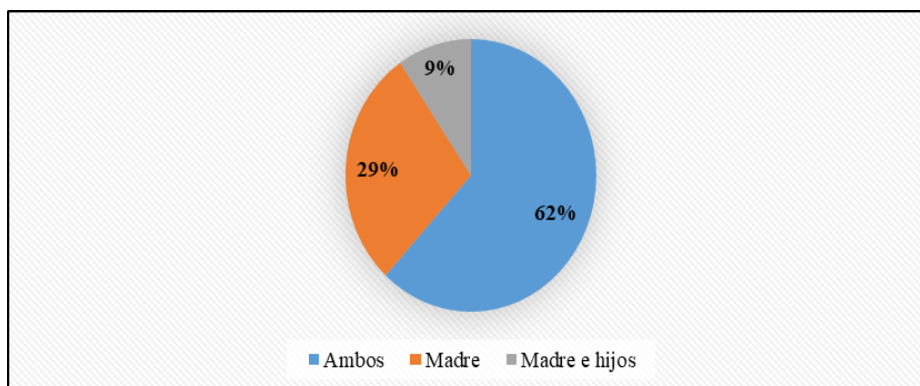
La caracterización sociofamiliar, comprende los aspectos sociales que posee la familia ya que pueden encontrarse factores de riesgo y protección, siendo una herramienta fundamental para identificar las características, fortalezas y aspectos mejorar de las familias, dicha caracterización va dirigida a las madres comunitarias (ICBF, 2015).

#### 1.3.2.1. Condiciones Económicas

Las condiciones económicas caracterizan un hogar, es así como las madres comunitarias responderán interrogantes en torno al sustento económico dentro del hogar, procedencia de ingresos, y cantidad de ingresos teniendo en cuenta sus actividades económicas.



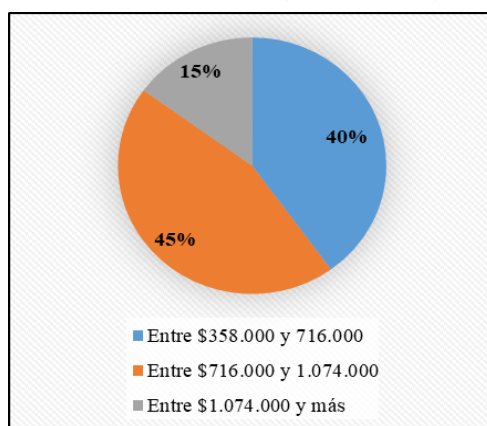
**Gráfico 4. ¿Quién sostiene económicamente el hogar?**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 4, muestra el sostenimiento a nivel económico del hogar. Comprendiendo el hogar como el conjunto de personas que, residen habitualmente en la misma vivienda compartiendo, en consecuencia, una misma economía (INE, 2004). Entre padre y madre (cónyuges) corresponde a un 62%, el 29% dice que solo la madre (en este caso, las madres comunitarias) es la que sostiene económicamente el hogar y el 9% dice tener apoyo de alguno de sus hijos para el sustento diario. De acuerdo con lo anterior, el porcentaje más significativo señala que las madres comunitarias en su mayoría tienen un apoyo económicamente en este caso la pareja.

**Gráfico 5. Total, de ingreso devengados**



Fuente: Elaboración propia

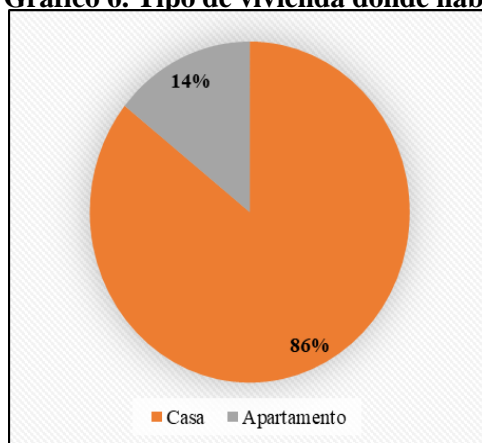
El empleo en un 100% es la procedencia de ingresos en aquellas madres comunitarias, por otro lado, el 45% afirma recibir ingresos mensuales entre 716.000 y 1.074.000, el 40% entre 358.000 y 716.00, y finalmente el otro 15% entre 1.074.000 y más. Es así como se muestra que las madres

comunitarias tienen un sueldo básico que gira en torno a los 716.000 y 1.074.000 pesos colombianos.

### 1.3.2.2. Condiciones de vivienda

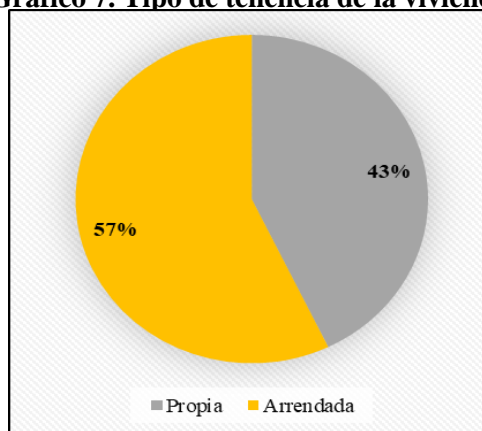
Las condiciones de vivienda permiten visualizar el tipo de vivienda y tipo de tenencia, a fin de dar un panorama general de aquella construcción condicionada para que vivan las personas.

**Gráfico 6. Tipo de vivienda donde habita**



Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 7. Tipo de tenencia de la vivienda**



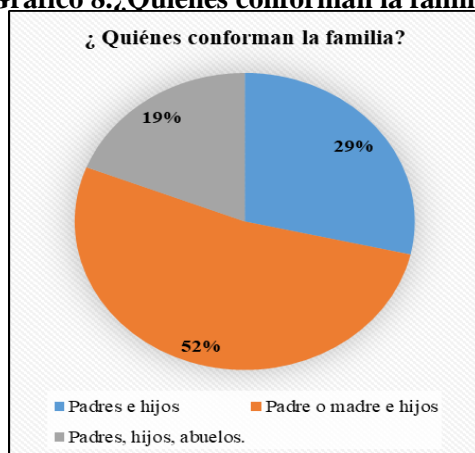
Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con los gráficos 6 y 7, se visualiza el tipo de vivienda en la cual habitan las madres comunitarias, el 86% menciona vivir en casa y el 14% en apartamento. En cuanto al tipo de tenencia de la vivienda, el 57% es arrendada, y el 43% menciona que es propia. La mayoría tiene casa al ser una de las prioridades para la creación de un jardín infantil.

### 1.3.2.3. Relaciones familiares

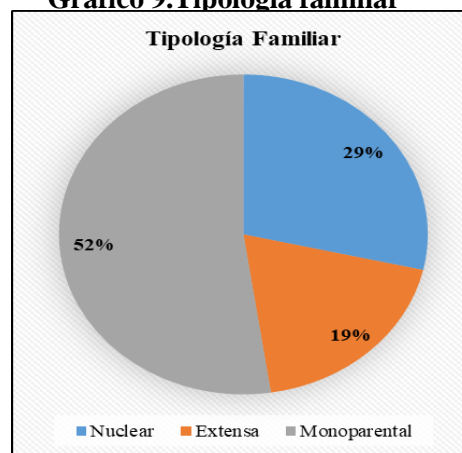
Las relaciones familiares están constituidas por las interacciones entre los miembros que integran el sistema; a partir de estas interacciones se establecen lazos que les permiten a los miembros de la familia permanecer unidos y luchar por alcanzar las metas propuestas. Dichas interacciones se manifiestan por medio de la comunicación, la cual permite observar los conflictos, las reglas y normas que regulan dicho sistema (Macías, Paternina & Vargas, 2004).

**Gráfico 8. ¿Quiénes conforman la familia?**



Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 9. Tipología familiar**

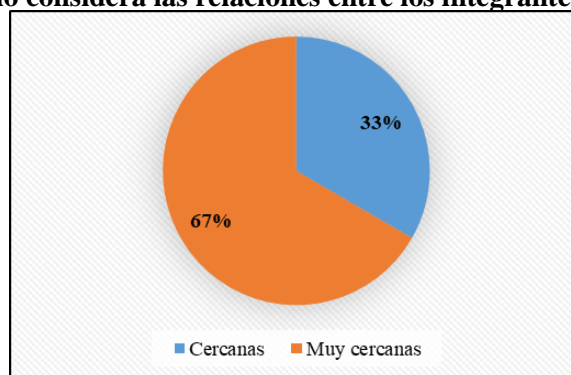


Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 8 y 9, las familias de las madres comunitarias están conformadas en un 52% por padre o madre e hijos, siendo un solo progenitor o progenitora la cabeza del hogar, con un 29% están las familias conformadas por padres e hijos, y el 19% padres, hijos y/o abuelos. Es así como se clasifica la tipología familiar, entendiendo que el 52% pertenece a familias monoparentales, el 29% familias nucleares y el 19% familias extensas. A partir de dichos datos, se encuentra que los porcentajes más altos son para las familias monoparentales, es decir aquella que:

"Es conformada por un solo cónyuge y sus hijos, surge como consecuencia del abandono del hogar de uno de los cónyuges, por fallecimiento, separación y/o divorcio, madresolterismo o padresolterismo" (Castaño, 2002, p. 132).

**Gráfico 10. ¿Cómo considera las relaciones entre los integrantes de la familia?**



Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 10, las madres comunitarias mencionan que las relaciones entre los integrantes de la familia son muy cercanas con un 67%, y otras consideran que son cercanas. Siendo así, dentro del núcleo familiar no se consideran relaciones distantes o rupturas en las mismas. Entendiendo que las relaciones familiares conllevan a una interacción familiar, dicha interacción es el proceso que posibilita un espacio común negociado de construcción de significados entre los miembros de forma interactiva y simultánea (Rentería, Lledias & Giraldo, 2008).

#### **1.4 Análisis de la caracterización de la problemática**

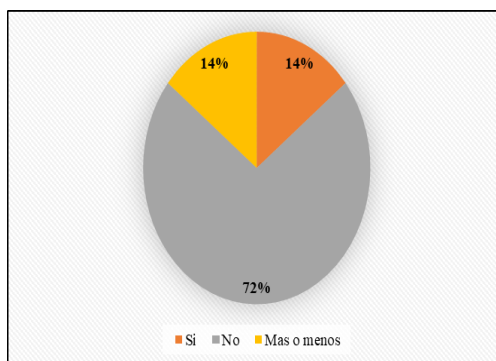
A continuación, se expondrá el análisis de la problemática, dividida en dos momentos: la primera gira en torno a los conocimientos previos que poseen las madres comunitarias sobre

consumo de sustancias psicoactivas y la segunda, está estrechamente relacionada con las habilidades para la vida de las madres comunitarias a fin de conocer debilidades y fortalezas.

11 tiene conocimientos relacionados con consumo de sustancias psicoactivas

#### 1.4.1. Conocimientos sobre consumo de sustancias psicoactivas

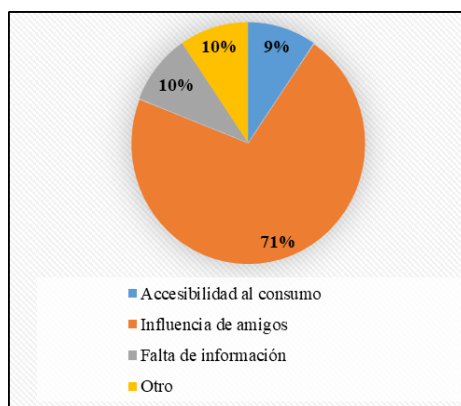
**Gráfico 11. ¿Tiene conocimientos relacionados con consumo de sustancias psicoactivas?**



Fuente: Elaboración propia

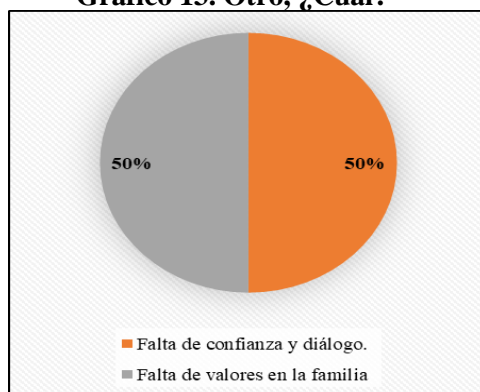
Lo que respecta al gráfico 11, en cuanto al conocimiento que tienen sobre consumo de sustancias psicoactivas (SPA) las madres comunitarias, el 72% indica no tener conocimiento, el 14% dice tener conocimiento, y el otro 14% manifiesta que los conocimientos sobre consumo de SPA son más o menos. Es decir, que se evidencia la necesidad de transmitir y contextualizar información en referencia al consumo, ya que los porcentajes más altos corresponden al no tener conocimiento

**Gráfico 12. ¿Cuáles cree que son los factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas?**



Fuente: Elaboración propia

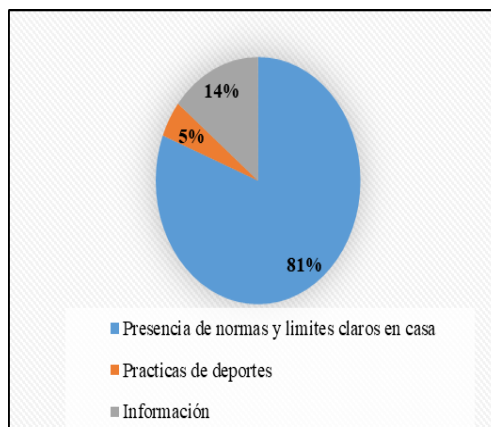
**Gráfico 13. Otro, ¿Cuál?**



Fuente: Elaboración propia

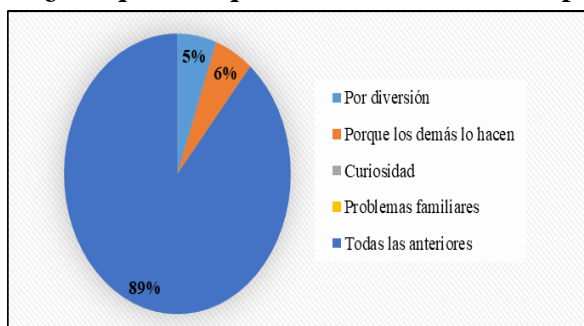
Según el gráfico 12 y 13, permite evidenciar que el 71% considera las influencias de amigos un factor de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas, el 10% respectivamente dice que la falta de información podría ser un factor de riesgo, el 9% considera la fácil accesibilidad al consumo, el 9% menciona otros factores de riesgo, entre ellos la falta de confianza y diálogo, así mismo la falta de valores en la familia. Entendiendo que un factor de riesgo alude a cualquier situación o característica personal o individual que se sepa afecte de manera tal a la salud mental de un individuo y aumente la probabilidad de presentar problemas (OPS, 1997). De acuerdo con lo anterior, es indispensable aprender a elegir amistades a fin de alejarse de aquellas que no aportan a un crecimiento personal, por ende, se evidencia la necesidad de saber establecer relaciones interpersonales y tomar decisiones a fin de ser un factor protector.

**Gráfico 14. ¿Cuáles cree que son los factores protectores del consumo de sustancias psicoactivas?**



Lo que corresponde al gráfico 14, las madres comunitarias consideran que la presencia de normas y límites claros en casa son un factor protector del consumo de sustancias psicoactivas correspondiendo al 81%, así mismo la información sobre consumo de SPA también es considerada un factor protector con un 14% y finalmente el 5% corresponde a la práctica de deportes como buen uso del tiempo libre. De acuerdo con lo expresado por las madres comunitarias, se evidencia que en su mayoría la presencia de normas y límites claros en casa permiten ser un factor de protector frente al consumo de SPA, entendiendo que un factor protector se define como una circunstancia o característica (individual o ambiental) que actúa ya sea contrarrestando los factores de riesgo (reduciendo la posibilidad de que se presenten problemas de salud mental) o mitigando las consecuencias de situaciones desfavorables (OPS,1997).

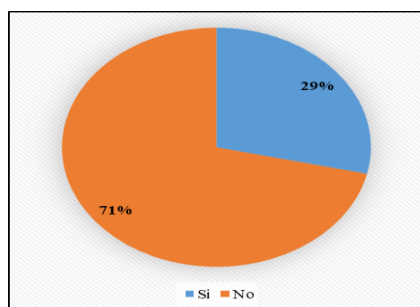
**Gráfico 15.¿Por qué cree que se da el consumo a temprana edad?**



Fuente: Elaboración propia

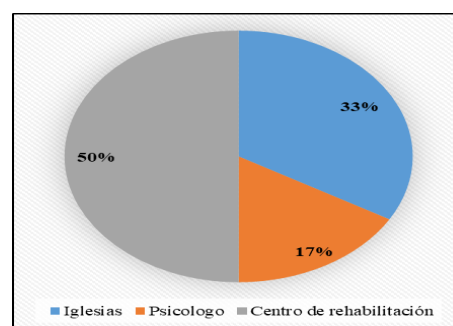
El gráfico 15, corresponde a los motivos por los cuales se podría producir consumo de sustancias psicoactivas a temprana edad, el 5% de las madres comunitarias manifiesta que podría ser por diversión, un 6% señala porque los demás lo hacen y un 89% considera que podría ser por todas las opciones expuestas en el instrumento: por diversión, porque los demás lo hacen, por curiosidad, y problemas familiares. A raíz de esto, los motivos al iniciar el consumo de SPA son diversos, entendiendo que dicha problemática es multicausal.

**Gráfico 16.¿Sabe a dónde tiene que acudir si tiene alguna duda sobre consumo de sustancias psicoactivas?**



Fuente: Elaboración propia

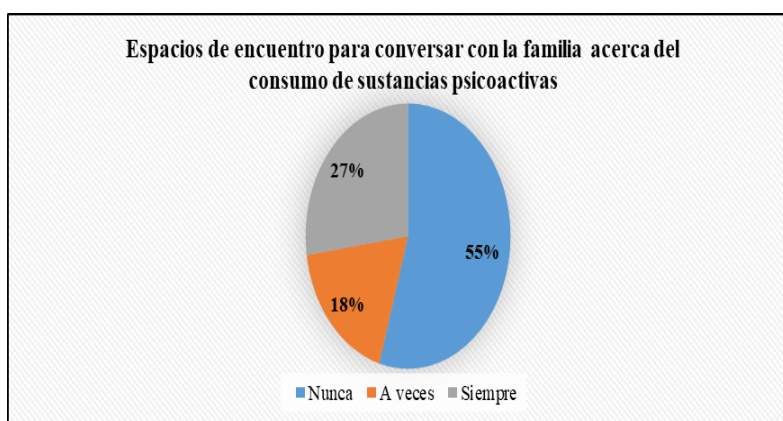
**Gráfico 17.En caso de ser afirmativa su respuesta, mencione dónde**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 16 y 17, el 71% manifiesta no conocer las rutas de atención para acudir en caso de tener alguna duda sobre consumo de sustancias psicoactivas y, solo el 29% dice tener conocimiento, las madres comunitarias que respondieron afirmativamente, consideran en un 50% acudir algún centro de rehabilitación, el 33% a iglesias y el 17% a un psicólogo. Las redes institucionales son importantes, ya que son redes apoyo que se encuentran en el contexto social. Siendo así, se confirma la respuesta del gráfico número 15 donde se expresa no poseer conocimientos previos frente al consumo de SPA, articulándose con la institucionalidad que trabaja en pro de la prevención de consumo de SPA.

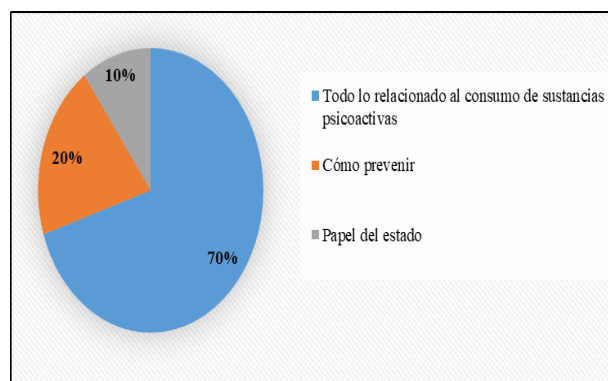
**Gráfico 18. Espacios de encuentro para conversar con la familia acerca del consumo de sustancias psicoactivas**



Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 18, permite visualizar la frecuencia de los espacios de encuentro para conversar sobre consumo de sustancia psicoactivas, en lo cual, el 55% manifestó nunca propiciar dichos espacios, el 27% menciona que siempre lo hace y el 18% dice a veces generar algún espacio. Por ende, no se evidencia sensibilización en la importancia de lograr espacios para conversar del tema en familia, ya que en el gráfico número 16, exponen la falta de información sobre consumo de SPA como un factor de riesgo y la información sobre la problemática como un factor protector. Entendiendo que las interacciones con la familia de origen, así como con la familia actual provoca una dinámica para el uso de sustancias, de modo que las interacciones con miembros de la familia pueden agravar o perpetuar al problema o ayudar a resolverlo (Hervás y Gradolí, 2001).

**Gráfico 19. Expectativas sobre conocimientos en consumo de sustancias psicoactivas**



Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 19, las madres comunitarias por medio de esta pregunta abierta plasmaron las expectativas a fin de aumentar el conocimiento sobre consumo de sustancias psicoactivas, por ende, el 70% enfatizo en querer saber todo lo relacionado al consumo de SPA, un 20% en cómo prevenir el consumo de SPA y el 10% cuál es el papel del Estado para disminuir el consumo de sustancias psicoactivas.

#### **1.4.2. Habilidades para la vida**

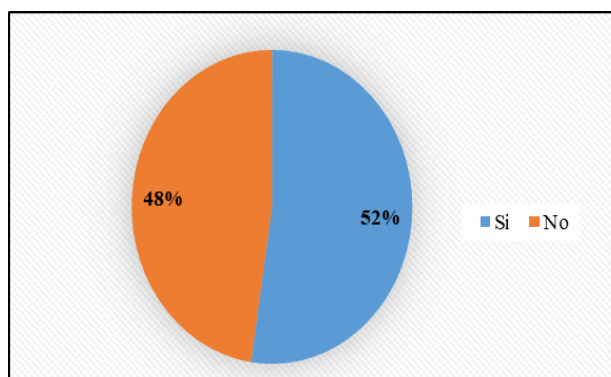
Las habilidades para la vida son comportamientos aprendidos que las personas usan para enfrentar situaciones problemáticas de la vida diaria. La OMS (Organización Mundial de Salud) y la OPS (Organización Panamericana de la Salud), y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia) son algunas de las organizaciones internacionales que han asumido la importancia de trabajar las habilidades para la vida, en el marco de los esfuerzos globales para promover la salud mental y emocional y el fortalecimiento de factores protectores en niños, adolescentes y jóvenes (Cedro, s/f, p.3). Es así como se retomaron algunas habilidades como: autoconocimiento, empatía, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, manejo de problemas y conflictos, y manejo de tensiones y estrés.

##### **1.4.2.1. Autoconocimiento**

La habilidad del autoconocimiento permite conocer nuestros propios pensamientos, reacciones, sentimientos, qué nos gusta o disgusta, cuáles son nuestros límites, y nuestros puntos fuertes/débiles (Mantilla, 1993).



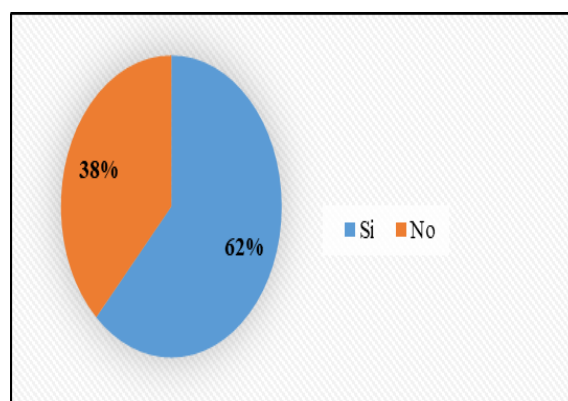
**Gráfico 20. Reflexión en torno a las consecuencias de acciones cotidianas**



Fuente: Elaboración propia

Tomando como referencia el gráfico 20, el 52% de las madres comunitarias respondieron que, si reflexionan en torno a las consecuencias de sus acciones cotidianas, pero el 48% menciona que no generan reflexiones de sus acciones diarias, por ello, se resalta la importancia de generar reflexiones sobre las acciones cotidianas que permiten una evaluación desde el mismo individuo, porque cada comportamiento influye en las personas más cercanas. Comprendiendo que la habilidad sobre autoconocimiento permite reconocer el ser de cada uno, al realizar este reconocimiento es posible identificar debilidades para retomarlas como oportunidades de mejora contribuyendo a un desarrollo personal impactando en diferentes contextos, siendo estos elementos esenciales para afrontar momento de adversidad en la vida (OMS, 1993).

**Gráfico 21. ¿Usted identifica sus errores y evita cometer los mismos?**

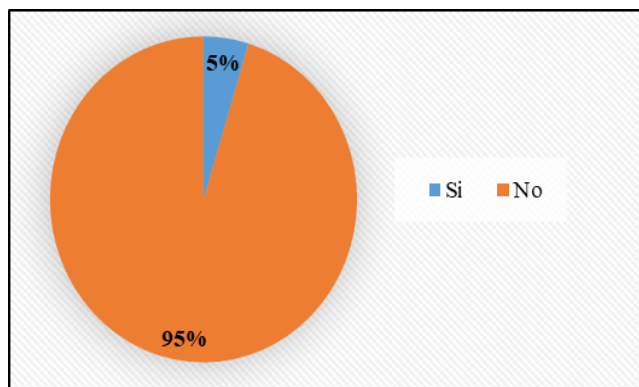


Fuente: Elaboración propia

Tomando como referencia el gráfico 21, tener la capacidad de identificar errores y evitar cometer los mismos, las personas logran autoevaluaciones para su crecimiento personal, es así como el 62% mencionó que, si identifica errores y evita cometer los mismo, pero el 38% manifiesta no realizar este proceso de identificación, por ende, se pretende que dicho porcentaje

aprenda a generar autoevaluación a partir de la identificación de errores y el esfuerzo para evitar cometer los mismos. Siendo la identificación de errores un fin de construcción en el sentido de uno mismo, de las personas que nos rodean y del mundo en el que compartimos (OMS, 1993).

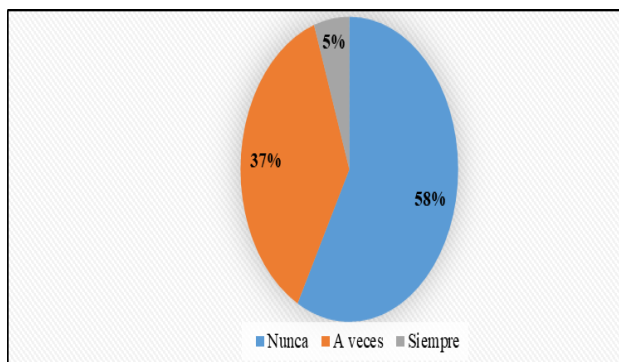
**Gráfico 22.¿Usted se compara continuamente con otras personas?**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 22 muestra que, el 95% de las madres comunitarias no se comparan continuamente con otras personas, y solo un 5% respondió afirmativamente, de acuerdo con lo anterior se evidencia que cada madre comunitaria tendrá cualidades particulares, siendo poco necesario la comparación con otras personas. Entendiendo que conocerse es el soporte y el motor de la identidad y de la autonomía, evidenciando la diferencias entre los demás (OMS, 1993).

**Gráfico 23.¿Usted se deja llevar por lo que piensan o hacen los demás?**

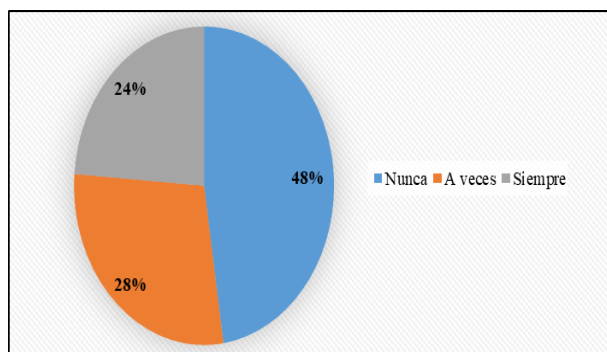


Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 23, el 58% de las madres comunitarias respondió nunca dejarse llevar por lo que piensan o hacen los demás, un 37% manifestó a veces, y el 5% siempre. Es así, como la mayoría de las madres comunitarias decide tener criterio y una postura clara. Permitiendo descubrir aquello que se quiere y que no desde su sentir, como las fortalezas, actitudes y

debilidades, porque es importante mirar hacia dentro a fin de descubrir sus recursos personales para llevar a cabo alguna acción.

**Gráfico 24. ¿Usted escucha o pide opinión de los demás para conocer y evaluar sus opiniones?**



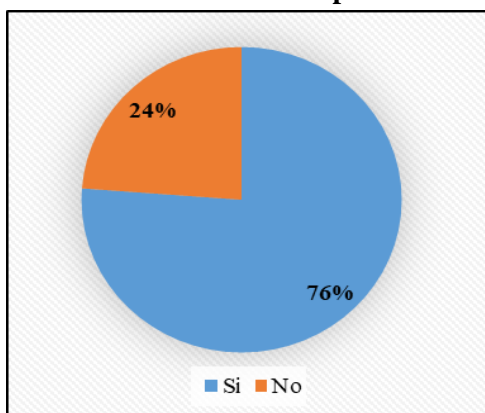
Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 24, el 48% de las madres comunitarias nunca escucha o pide opinión de los demás para conocer y evaluar sus acciones, el 28% a veces, y el 24% siempre lo hace. Es así, como se evidencia que a las madres comunitarias no les parece relevante recibir retroalimentación de las demás personas, pero conocerse no es solo mirar hacia dentro, sino que también es saber con qué recursos personales y sociales se cuenta, ya sea para celebrar la vida y para afrontar los momentos de adversidad, en este caso para evaluar las acciones (EDEX, s/f).

#### 1.4.2.2. Empatía

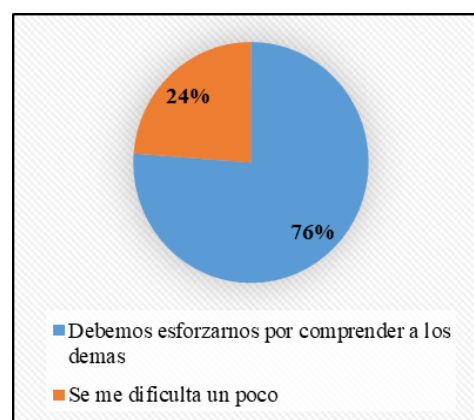
La habilidad de la empatía facilita ponerse en el lugar de la otra persona, comprender mejor al otro y por tanto responder de forma consecuente con las necesidades y circunstancias de la otra persona (Mantilla, 1993).

**Gráfico 25. ¿Usted procura entender el punto de vista de la otra persona?**



Fuente: Elaboración propia

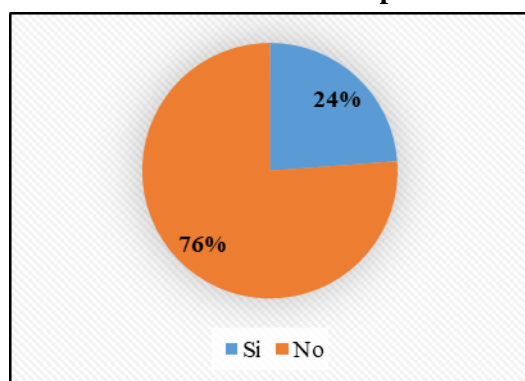
**Gráfico 26. ¿Por qué?**



Fuente: Elaboración propia

Según los gráficos 25 y 26, el 76% de las madres comunitarias mencionaron entender el punto de vista de la otra persona y el otro 24% manifiesta no hacerlo, siendo así, el 76% dice que las personas se deben esforzar por comprender a los demás y el 24% reconoce que se le dificulta un poco, a partir de estos datos, en su mayoría las madres comunitarias reconocen entender el punto de vista de otra persona. Entendiendo que la empatía permite tender puentes hacia universos distintos al propio, para imaginar y sentir cómo es el mundo desde la perspectiva de la otra persona (EDEX, s/f). En cuanto al 24% que manifiesta no entender el punto de vista de otra persona, es necesario transmitir acciones que disminuyan la dificultad de ser empáticas.

**Gráfico 27.¿Usted es capaz de compartir sentimientos con otras personas?**



Fuente: Elaboración propia

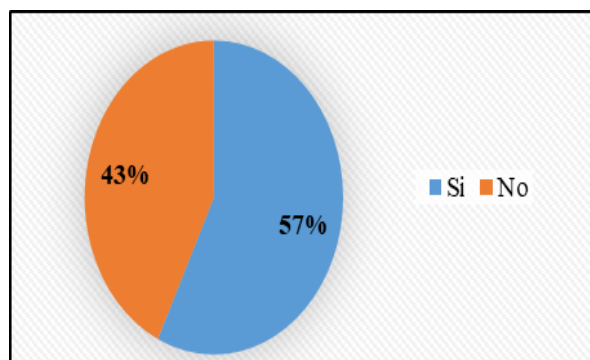
**Gráfico 28.¿Por qué?**



Fuente: Elaboración propia

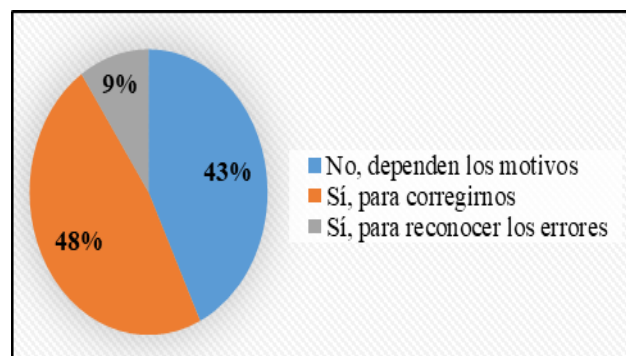
Los gráficos 27 y 28, permiten visualizar que el 76% de las madres comunitarias no comparten sentimientos y el 24% sí lo hacen, para ello, el 76% expresaron que no lo hacen porque solo son de ellas y el 24% sí lo hace porque permite desahogarse. Siendo así, la mayoría de las madres no tienen expresión de sentimientos porque consideran que soy muy personales y las demás si lo consideran una alternativa en liberación de sentimientos, porque la empatía significa poder sentir con la otra persona, facilitando la comprensión en las reacciones, emociones y opiniones ajenas, e ir más allá de las diferencias, lo que nos hace más tolerantes en las interacciones sociales (EDEX, s/f).

**Gráfico 29. ¿Usted pide disculpas cuando ofende a alguien con palabras o acciones?**



Fuente: Elaboración propia

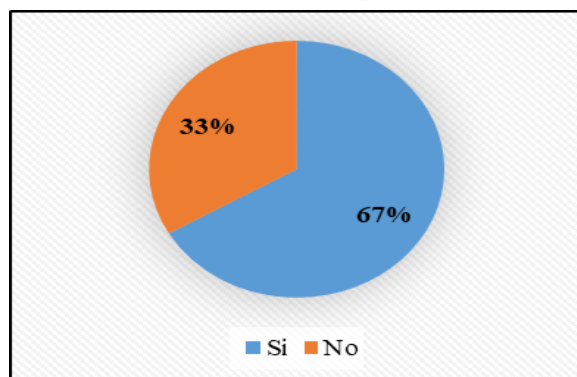
**Gráfico 30. ¿Por qué?**



Fuente: Elaboración propia

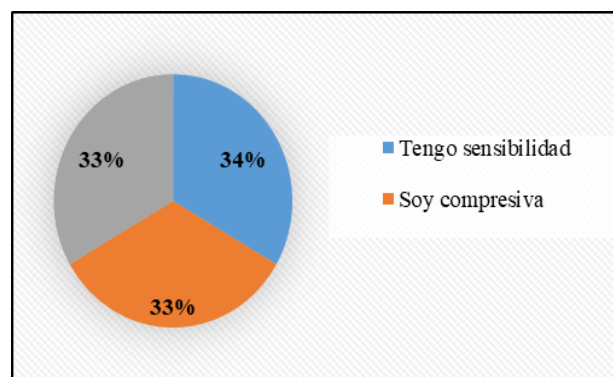
A partir de los gráficos 29 y 30, el 57% de las madres comunitarias manifestaron que, si piden disculpas cuando ofenden a alguien con palabras o acciones y el 43% no pide disculpas, por otro lado, el 48% menciona que es importante hacerlo porque las personas tienen la oportunidad para corregirse y el 9% dice que lo hace para reconocer los errores. Un 43% dice que generalmente no, dependiendo de los motivos y la gravedad del asunto, por lo cual, no pide disculpas cuando ofende. Esto es relevante, porque la empatía permite “ponerse en la piel” de la otra persona al momento de realizar algún acto ofensivo.

**Gráfico 31. ¿Se le facilita entender la situación difícil de las demás personas?**



Fuente: Elaboración propia

**Gráfico 32. ¿Por qué?**



Fuente: Elaboración propia

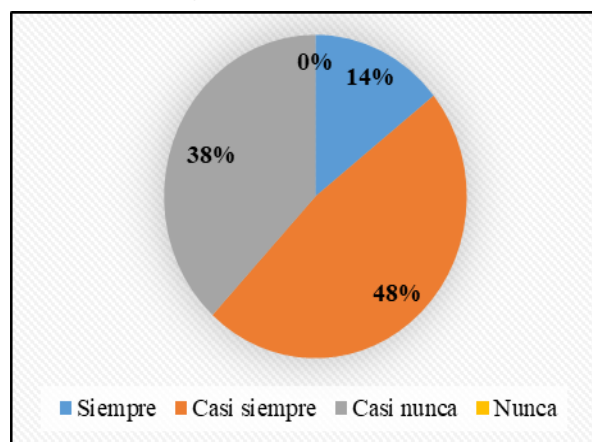
Según los gráficos 31 y 32, el 67% de las madres comunitarias se les facilita entender una situación difícil que pueden presentar los demás, mientras que el 33% se les dificulta. Por otro lado, el 34% menciona que se les facilita al tener sensibilidad y el 33% dice ser comprensiva, por último, el 33% expresa en ocasiones no sentir compasión por la situación difícil que está pasando.

la otra persona. La habilidad de empatía permite potencializar la idea de “ponerse en los zapatos” de la otra persona para comprenderla mejor y responder de forma solidaria, de acuerdo con las circunstancias (EDEX, s/f).

### 1.4.2.3. Comunicación Asertiva

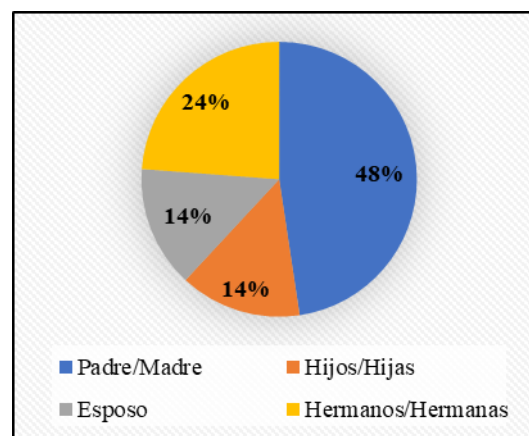
La comunicación asertiva, es la habilidad para expresar con claridad y de forma adecuada los sentimientos, pensamientos o necesidades individuales (Mantilla, 1993).

**Gráfico 33.¿Tienen dialogo entre los integrantes de la familia?**



Fuente: Elaboración propia

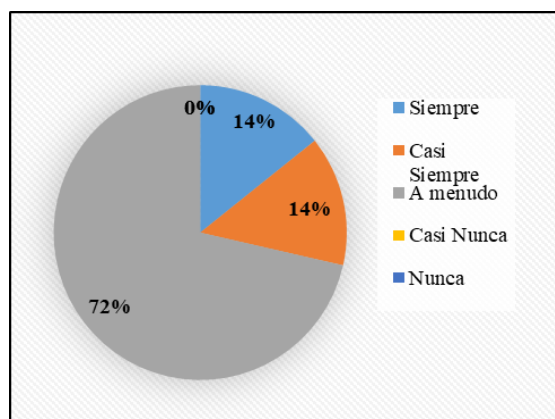
**Gráfico 34.¿Con quién se comunica más?**



Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con los gráficos 33 y 34, las madres comunitarias expresan que el 14% casi siempre mantiene diálogo entre los integrantes de la familia, el 48% menciona siempre mantener diálogo, y el 38% nunca genera diálogo entre los integrantes de la familia. En cuanto a con quién se comunica más, el 48% menciona con su padre o madre, el 24% con sus hermanos/hermanas, el 14% con esposo, y el 14% con hijos/hijas. Teniendo en cuenta que para que se dé un diálogo, es necesaria la participación de varios sujetos, y que exista temas en común e igualdad de participación para intervenir. Siendo el diálogo un intercambio constante entre los sujetos porque son hablantes y oyentes, se evidencia que el diálogo con hijos e hijas no tiene un gran porcentaje, así mismo con el esposo. Aquí se encuentra una contradicción con los gráficos número 17 al reconocer la falta de diálogo como un factor de riesgo, pero no aplicándolo como factor protector en el entorno familiar. Estos espacios de diálogo son importantes porque los sujetos se comunican, a través de una expresión con claridad de lo que piensan, sienten o necesitan (OMS, 1993).

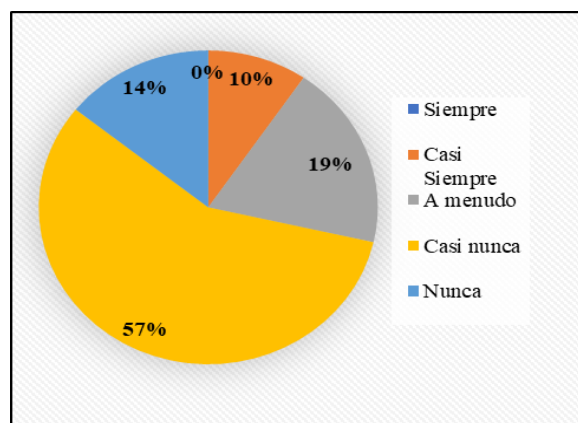
**Gráfico 35.¿Da gritos cuando algo le molesta?**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 35, permite visualizar que el 72% a menudo da gritos cuando algo le molesta, un 14% menciona casi siempre, y otro 14% siempre. Las opciones de casi nunca y nunca no fueron elegidas por las madres comunitarias, a partir de ello, se evidencia que en su mayoría se expresa por medio de gritos cuando están inconformes con una situación. Para ello, es importante comprender la comunicación asertiva porque permite que el ser humano se exprese de una forma libre sin entorpecer la comunicación por el tono de voz y/o actitudes, a su vez estableciendo buenas relaciones sociales (OMS, 1993).

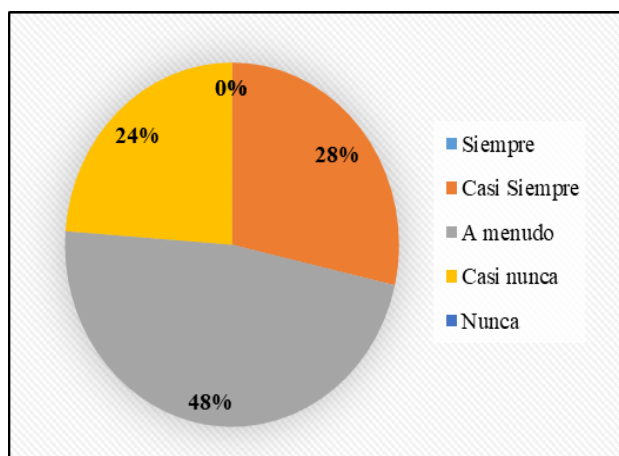
**Gráfico 36.¿Explica calmadamente cuando algo le molesta?**



Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 36, el 57% de las madres comunitarias casi nunca explican calmadamente cuando algo les molesta, el 19% a menudo, un 14% nunca lo hace y el 10% casi siempre. Siendo así, la mayoría se les dificulta expresar de manera asertiva una situación de inconformidad.

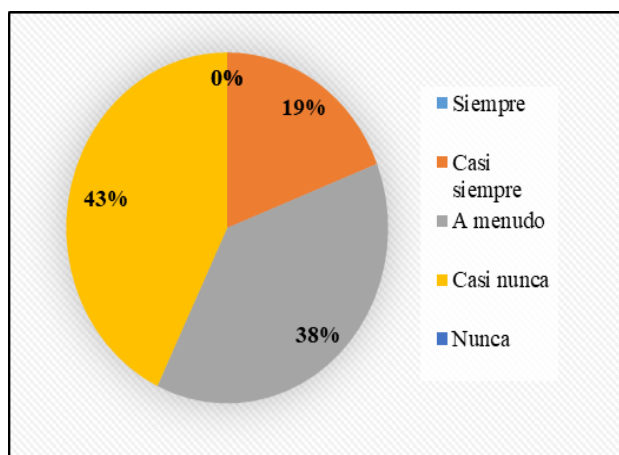
**Gráfico 37.¿En casa cada uno expresa lo que desea o piensa?**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 37, evidencia que un 48% a menudo permite que cada uno de los integrantes de la familia, expresa lo que desea o piensa. El 28% casi siempre y el 24% casi nunca. La participación en común es importante a fin de tener en cuenta diversas opiniones, pero se evidencia un 24% en lo cual no se expresa lo que desea o piensa, siendo un obstáculo para la comunicación asertiva.

**Gráfico 38.¿Dedica tiempo para hablar con sus hijos e hijas?**



Fuente: Elaboración propia.

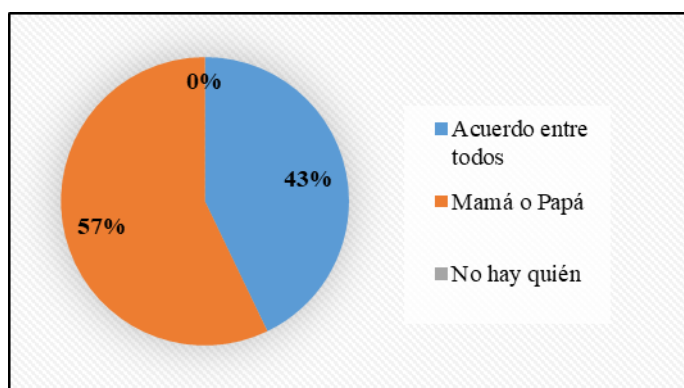
Tomando como referencia el gráfico 38, el 43% de las madres comunitarias expresan casi nunca dedicar tiempo para hablar con sus hijos e hijas, el 38% a menudo, y el 19% casi siempre. Siendo así, el tiempo para hablar en familia es transversal en la vida de los hijos e hijas, por ende, se debe sensibilizar en la importancia de entablar conversación con hijos e hijas en el contexto familiar.



#### 1.4.2.4 Toma de decisiones

La toma de decisiones es la habilidad de evaluar las distintas posibilidades, teniendo en cuenta necesidades y criterios, estudiando cuidadosamente las consecuencias que pueden acarrear las diferentes alternativas, tanto en la vida individual como ajena (Mantilla, 1993).

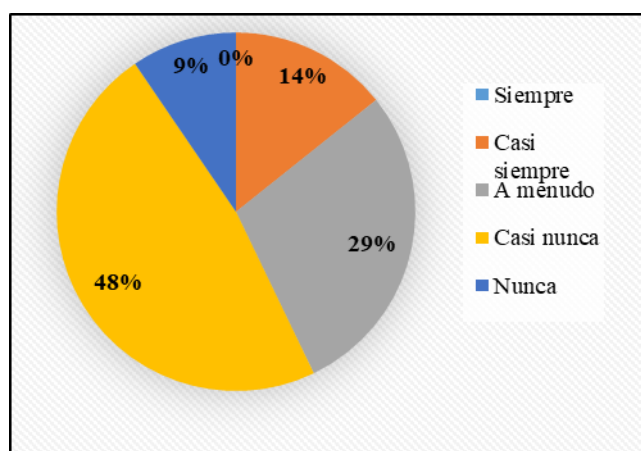
**Gráfico 39.¿Quién toma las decisiones en casa?**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 39, permite evidenciar que las decisiones tomadas en casa con un 57% están a cargo de la mamá o el papá y el otro 43% las toman en acuerdo entre todos. Por ende, el estilo parental predominante es el autoritario, quien establece normas con baja participación del niño, niña o adolescente, sus órdenes esperan ser obedecidas y la desviación de la norma tiene como consecuencia castigos bastante severos, a menudo físicos. Este estilo parental ejerce una disciplina basada en la afirmación del poder (Craig, 1997). El ideal es lograr tener estilos parentales democráticos y compresivos en el cual se evidencie la participación de todos los integrantes de la familia.

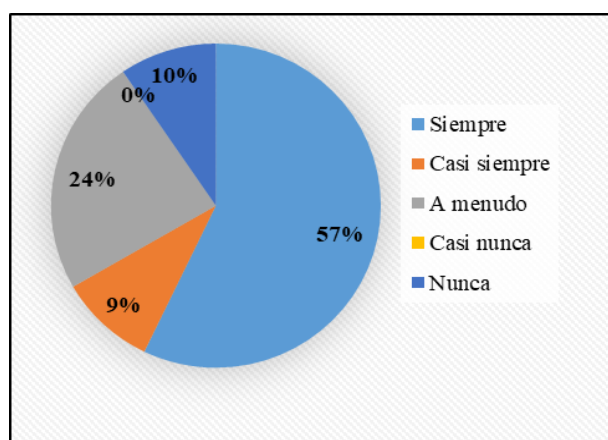
**Gráfico 40.¿Cuándo hay desacuerdo en alguna decisión se puede llegar a una negociación?**



Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 40, el 48% de las madres comunitarias manifestaron casi nunca llegar a una negociación cuando hay desacuerdo en alguna decisión, el 29% expresa hacerlo a menudo, un 14% casi siempre y un 9% nunca. Esto significa qué es necesario, seguir promoviendo la práctica de llegar a soluciones concertadas como fruto de una negociación en la que todas las partes resulten ganadoras.

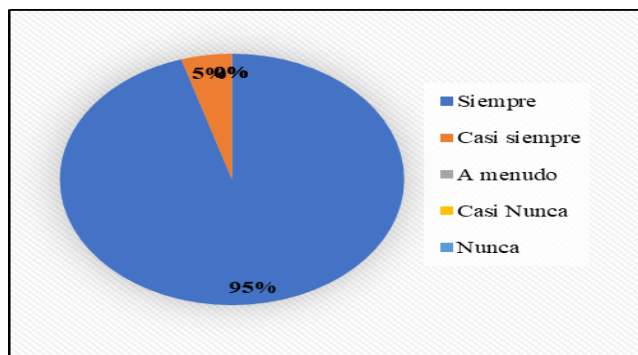
**Gráfico 41.¿Se turnan las tareas y las responsabilidades de la casa?**



Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 41, el 57% menciona siempre turnarse las tareas y las responsabilidades de la casa, el 24% a menudo, el 9% casi siempre, y el 10% nunca. Esto permite visualizar que, por lo general, la responsabilidad está sobre los miembros de la familia y pocas veces sobre un solo miembro. Dentro del contexto familiar cotidianamente se comparten diversas tareas y responsabilidades, comúnmente se coloca en juego el concepto decidir, lo cual significa actuar proactivamente para hacer que las cosas sucedan en vez de limitarse a que ocurran como consecuencia del azar o de otros factores externos (EDEX, s/f). Es importante evidenciar, la manera en la que se pone en práctica esta habilidad desde acciones básicas dentro del hogar, para reflejarlo en otras acciones personales y sociales.

**Gráfico 42. ¿Usted examina los posibles resultados positivos o negativos antes de tomar una decisión?**



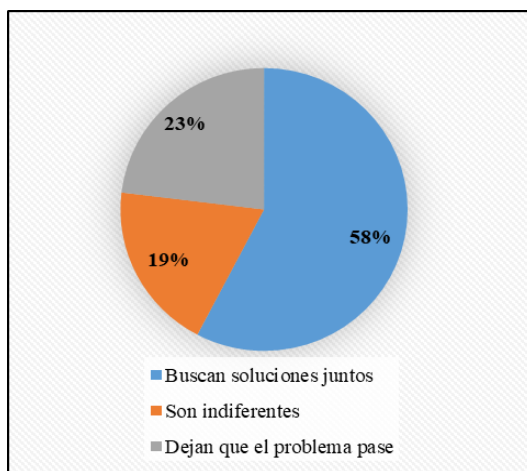
Fuente: Elaboración propia

Retomando el gráfico 42, el 95% de las madres comunitarias responde que siempre examinan los posibles resultados positivos o negativos antes de tomar una decisión. Esto, se traduce un grupo mayoritariamente cuidadoso con la toma de decisiones, lo cual aporta a las reflexiones de cada persona y al impacto que pueden tener las decisiones en los demás. Esta habilidad ofrece herramientas para evaluar diferentes posibilidades al tomar la decisión, teniendo en cuenta necesidades, valores, motivaciones, influencias y posibles consecuencias presentes y futuras, tanto sobre uno mismo como en las personas del entorno (EDEX, s/f).

#### ***1.4.2.5. Solución de problemas***

La solución de problemas es una habilidad que permite buscar la solución más adecuada a un problema/conflicto, identificando en ello oportunidades de cambio y crecimiento personal y social (Mantilla, 1993).

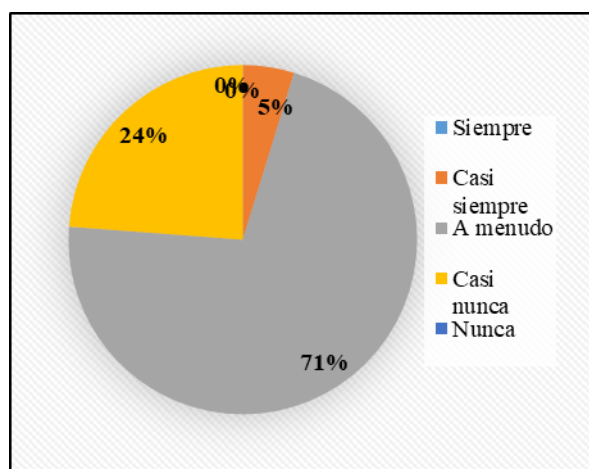
**Gráfico 43. ¿Cuándo hay un problema en la familia qué hacen?**



Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 43, el 58% de las madres comunitarias destacaron la búsqueda de soluciones ante un problema familiar, el 23% dejan que el problema pase y el 19% son indiferentes. Lo anterior habla sobre hogares en los que es más importante la búsqueda de soluciones, que permitir gritarse, agredirse, ser indiferente y/o negligente dejando que el problema pase. Dicha habilidad sobre solución de problemas se relaciona con la solución constructiva, creativa y pacífica de los pequeños y grandes conflictos cotidianos. Aceptando que el conflicto es parte de la condición humana, el reto está en desarrollar estrategias constructivas (EDEX, s/f).

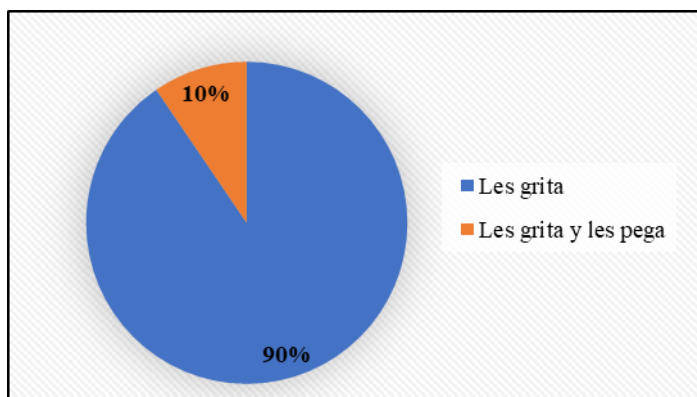
**Gráfico 44.¿Con qué frecuencia se presentan conflictos en la familia?**



Fuente: Elaboración propia

Retomando como referencia el gráfico 44, se evidencia que el 71% señala a menudo presentar conflictos en la familia, el 5% casi siempre, por último, el 24% menciona casi nunca. Comprendiendo que no es posible, ni deseable evitar los conflictos. Gracias a ellos, renovamos las oportunidades de cambiar y crecer a fin de identificar en ellos oportunidades de cambio, crecimiento personal y social (EDEX, s/f).

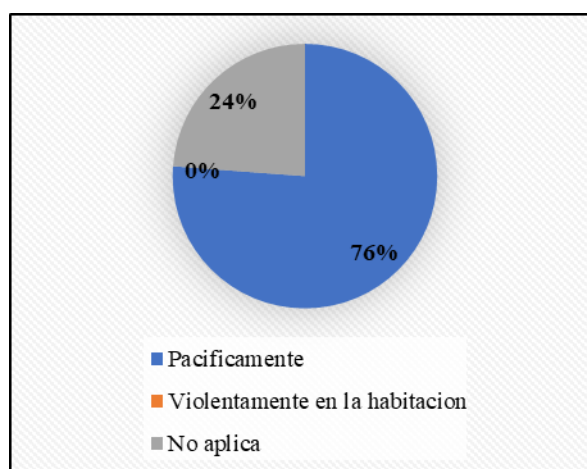
**Gráfico 45.¿Qué hace cuándo hay algún conflicto entre los hijos e hijas?**



Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 45, las madres comunitarias expresan en su mayoría con un 90% gritarles a sus hijos e hijas cuando se presenta un conflicto, y el otro 10% gritarles y pegarles. Esto permite señalar que en términos generales no hay valor a las soluciones dialogadas, las opciones son de expresiones agresivas. Aquí se encuentra una contradicción con el gráfico número 47, ya que expresaron buscar soluciones juntos cuando se presenta algún problema familiar. Siendo así, se hace necesario potencializar la idea de que podemos aceptar los conflictos como motor de la existencia humana, dirigiendo nuestros esfuerzos a desarrollar estrategias y herramientas que permitan el crecimiento personal y social (EDEX, s/f).

**Gráfico 46.¿Cómo discuten en pareja?**

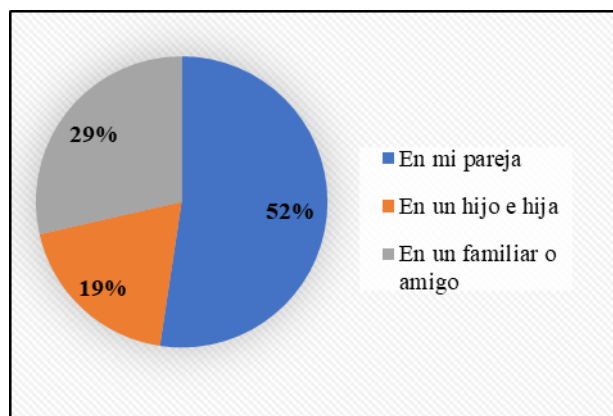


Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 46, el 76% de las madres comunitarias considera que al presentarse discusiones en pareja lo hacen de manera pacífica, para el 24% no aplica. Esto resalta el respeto

que se debe mantener en pareja a fin de lograr una alternativa de solución si llegar a actos agresivos y/o violentos lo cual puede impactar negativamente a cada persona, aún más si hay presencia de hijos e hijas.

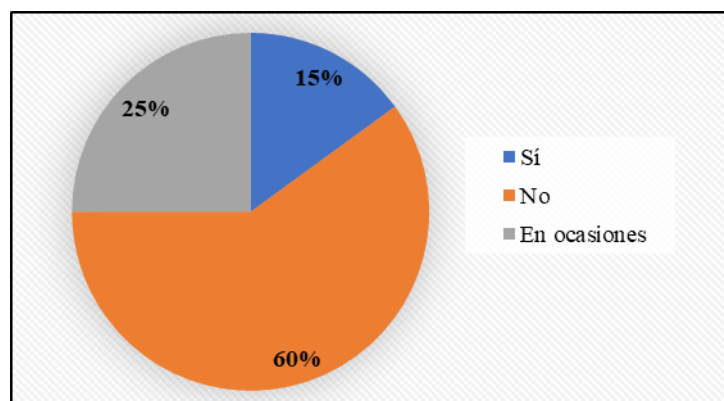
**Gráfico 47.¿En quién se apoya cuándo hay problemas?**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 47, permite visualizar que el 52% de las madres comunitarias se apoyan en su pareja cuando se presentan problemas, el 29% menciona en un familiar o amigo, y el otro 19% en un hijo e hija. Lo anterior es una muestra del apoyo en familiares o vínculos más cercanos, porque el apoyo institucional no se mencionó. Cabe resaltar la importancia de las redes sociales en el desarrollo de los seres humanos, capaces de aportar un apoyo real y duradero a un individuo o familia. El apoyo institucional hace parte de una red terciaria, conformadas por organizaciones que responden a necesidades y objetivos específicos con los que las redes sociales primarias (familias, amigos y vecindario) no pueden cumplir (Chadi, 2000).

**Gráfico 48.¿Es más fácil hablar con gente fuera de la familia que con miembros de la familia sobre situaciones difíciles?**



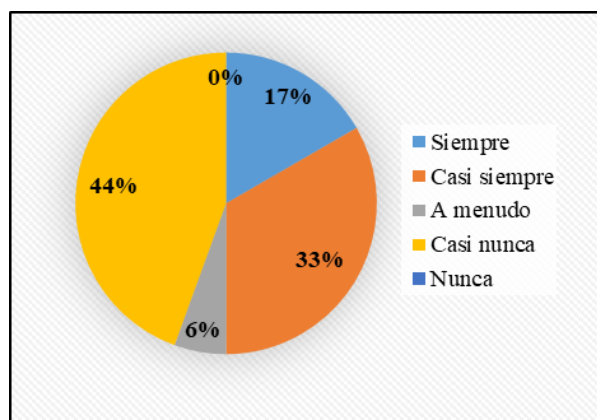
Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 48, el 60% de las madres comunitarias manifiestan que, al momento de pasar por una situación difícil, no es más fácil hablar con gente fuera de la familia que con miembros de la familia sobre aquellas situaciones difíciles personales, el 25% dice que en ocasiones y el 15% menciona que sí, es más fácil hablar con gente de afuera sobre situaciones difíciles. Dichos vínculos constituyen una red de apoyo en situaciones difíciles a fin de aportar al crecimiento y desarrollo personal, resaltando la importancia de la familia como red primaria de apoyo.

#### ***1.4.2.6. Manejo de estrés***

El manejo de estrés es la habilidad de conocer qué provoca tensión y estrés en la vida y encontrar formas de canalizarlas para que no interfieran en nuestra salud (Mantilla, 1993).

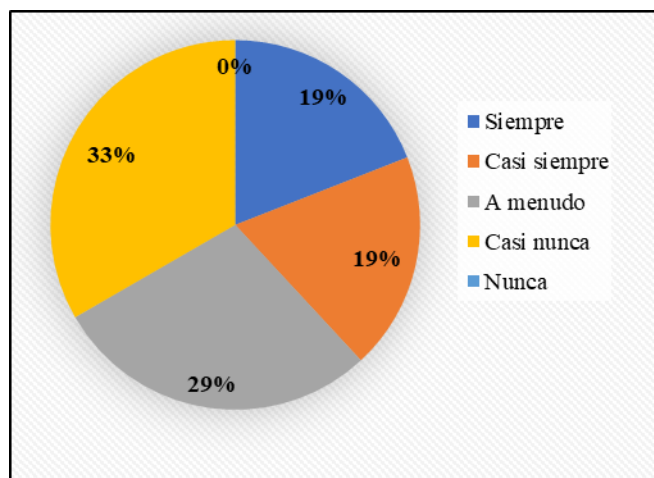
**Gráfico 49. ¿Comparte preocupaciones con amigos o amigas cuando lo necesita?**



Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 49, con un 44% casi nunca las madres comunitarias comparten preocupaciones con amigos o amigas, el 33% casi siempre, un 17% siempre y un 6% a menudo. A partir de lo anterior, se evidencia reserva por parte de ellas para expresar sus preocupaciones y liberar un poco el estrés.

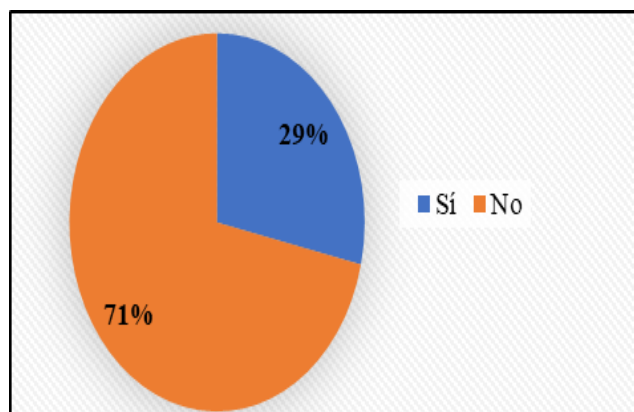
**Gráfico 50. ¿Pide ayuda para enfrentar situaciones estresantes?**



Fuente: Elaboración propia

Retomando como referencia el gráfico 50, el 33% de las madres comunitarias casi nunca pide ayuda para enfrentar situaciones estresantes, un 29% lo hace a menudo, el 19% casi siempre y el otro 19% siempre. Siendo así, no se refleja la importancia de establecer apoyo a fin de enfrentar, sobrellevar o solucionar una situación estresante.

**Gráfico 51. ¿Cuenta con técnicas para calmarse ante situaciones de tensión?**

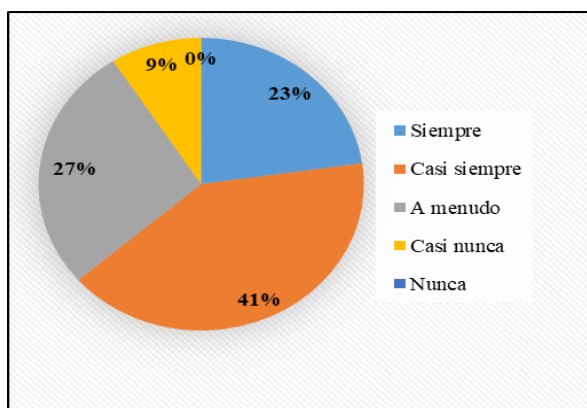


Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 51, las madres comunitarias mayoritariamente no cuentan con técnicas de relajación, y el otro 29% sí, por ende, se evidencia la necesidad de dar a conocer dichas técnicas útiles para liberar estrés. Comprendiendo que las tensiones son inevitables en la vida de todas las personas. El reto que representan no consiste en evadir las tensiones, sino en aprender a afrontarlas de manera constructiva (EDEX, s/f).



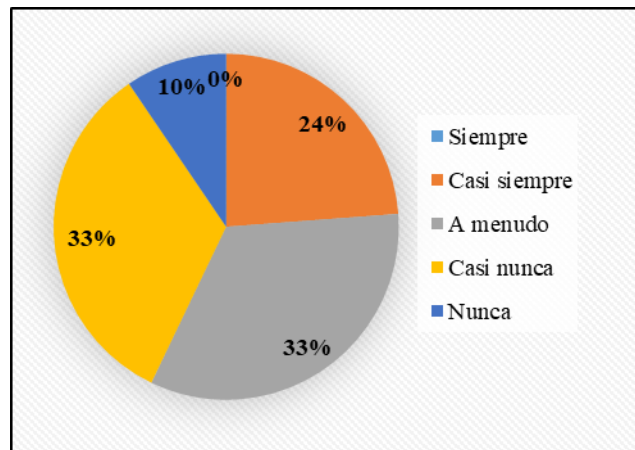
**Gráfico 52. ¿Prepara con anticipación lo necesario para evitar preocupaciones?**



Fuente: Elaboración propia

Como se evidencia en el gráfico 52, el 41% de las madres comunitarias casi siempre preparan con anticipación lo necesario para evitar preocupaciones en sus quehaceres cotidianos, El 27% señalan que a menudo lo hacen, un 23% siempre y un 9% casi nunca. Lo anterior muestra la organización y la relevancia de preparar lo necesario para las responsabilidades diarias, en este caso todo lo necesario para los niños y niñas de cada jardín.

**Gráfico 53. ¿Mantiene buen humor ante situaciones estresantes?**



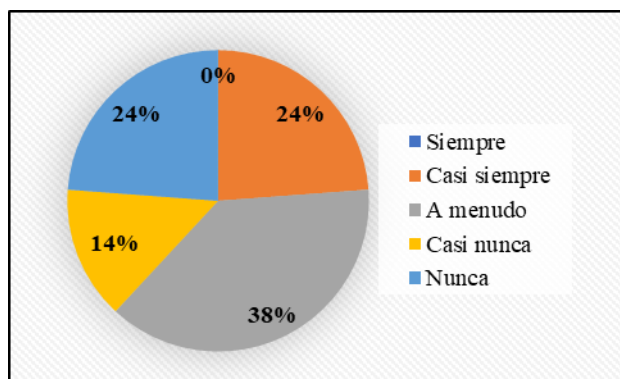
Fuente: Elaboración propia

El gráfico 53 permite evidenciar que el 33% casi nunca mantiene buen humor ante situaciones estresantes, un 33% señala que a menudo lo mantiene, el 24% menciona casi siempre y el 10% nunca. A partir de ello, la mayoría casi nunca mantiene buen humor a fin de reducir situaciones de estrés como estrategia, ya que desde esta habilidad se propone identificar las fuentes de tensión y estrés en la vida cotidiana, saber reconocer sus distintas manifestaciones y encontrar vías para eliminarlas o contrarrestarlas de manera saludable.

### 1.4.2.7. Relaciones interpersonales

La habilidad de relaciones interpersonales consiste en establecer, conservar e interactuar con otras personas de forma positiva, así como dejar de lado aquellas relaciones que impiden un desarrollo personal.

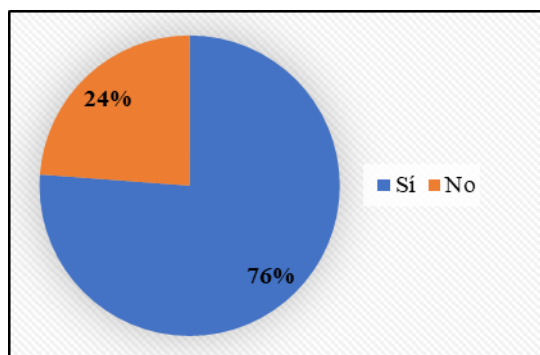
**Gráfico 54. ¿Evalúa a las personas antes de establecer algún tipo de relación?**



Fuente: Elaboración propia

Tomando como referencia el gráfico 54, el 38% de las madres comunitarias a menudo evalúa a las personas antes de establecer algún tipo de relación, un 24% casi siempre, el 14% casi nunca y un 24% nunca. La mayoría de las madres comunitarias a menudo realiza una evaluación a las personas antes de establecer algún tipo de relación, pero causa curiosidad que un 24% nunca lo hace, ya que esto permite discernir quienes aportan a un crecimiento personal de forma negativa o positiva. Ya que, esta destreza ayuda a relacionarse en forma positiva con las personas con las que se interactúa, a tener la habilidad necesaria para iniciar y mantener buenas relaciones amistosas y familiares (OMS, 1993).

**Gráfico 55. ¿Se ha sentido menospreciado, atacado o usado por alguna persona cercana?**

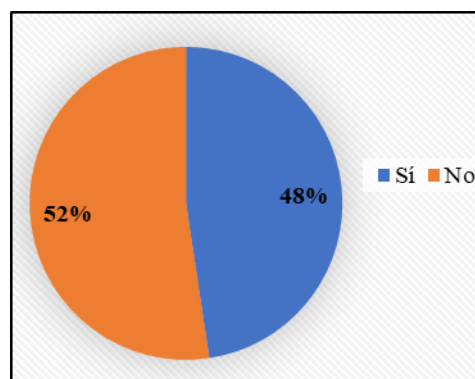


Fuente: Elaboración propia

Según el gráfico 55, el 76% de las madres comunitarias se han sentido menospreciadas, atacadas o usadas por alguna persona cercana, y el 24% no ha sentido ninguno tipo de sensación

de esta índole. Es así, como se evidencia que en algún momento de la vida ha habido personas tóxicas al lastimar susceptibilidades de aquellas madres comunitarias. Entendiendo que una de las claves para establecer relaciones interpersonales, a su vez es ser capaz de terminar relaciones tóxicas siendo aquellas que bloqueen el crecimiento personal y social del sujeto (EDEX, s/f).

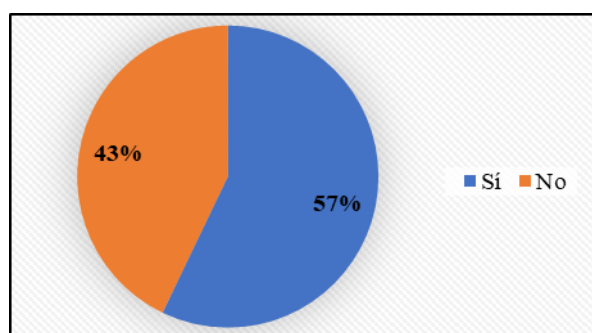
**Gráfico 56.¿Después de hablar con amigos o amigas te han dejado sensación de malestar?**



Fuente: Elaboración propia

A partir del gráfico 56, las madres comunitarias manifiestan con un 52% no haber sentido sensación de malestar después de hablar con amigos o amigas, y el otro 48% sí. La mayoría de las madres comunitarias respondió no haber sentido dicho malestar, pero un 48% sí siendo un resultado significativo, generando inquietudes del tipo de relaciones interpersonales que establecen dentro de su contexto.

**Gráfico 57.¿Por lo general termina haciendo lo que un amigo o amiga desea?**



Fuente: Elaboración propia

El gráfico 57, permite visualizar la influencia que tienen los amigos o amigas en decisiones, actitudes y/o comportamientos en las madres comunitarias, es así como el 57% manifiesta por lo general hacer lo que un amigo o amiga desea, y el 43% no hace lo que un amigo o amiga desea. Lo anterior resulta preocupante, ya que cada persona debe tener una postura clara en torno a las decisiones, actitudes y/o comportamiento que toma en su vida diaria. Así mismo, se refleja una

contradicción por parte de las madres comunitarias, ya que en el gráfico número 27 las madres comunitarias expresaron no ser influenciadas por ninguna persona. Comprendiendo que la habilidad de autoconocimiento aporta en la identificación de recursos personales y la habilidad de relaciones interpersonales en el establecimiento de relaciones que aporten, resaltando la autonomía e identidad de los sujetos.

## 1.5 Fundamentación del proyecto

Según Pérez (2002) en todo proyecto conviene especificar los antecedentes, la motivación y el origen de este, es decir, por qué se hace. Todo proyecto debe sustentarse en un marco de referencia teórico que constituyen los postulados sobre los que fundamenta nuestra acción.

### 1.5.1 Marco Conceptual

Para el desarrollo de la intervención fue necesaria la comprensión de ciertos conceptos que permitieron el desarrollo de esta. A razón de esto, se retomó la perspectiva del fortalecimiento y conceptos como: prevención, prevención primaria, prevención de sustancias psicoactivas, prevención familiar, modelo de prevención ético-social, madre comunitaria, grupo y habilidades para la vida y definición de las retomadas.

La **prevención** se define como las “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998). Las actividades preventivas se pueden clasificar en tres niveles, primaria, secundaria y terciaria. Dentro del proceso formativo se retomará la **prevención primaria**, de acuerdo con la OMS son “medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes”. Según la (OMS, 1998) “las estrategias para la prevención primaria pueden estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición del individuo al factor nocivo, hasta niveles no dañinos para la salud. Por otro lado, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004), **las Sustancias Psicoactivas** son sustancias naturales o sintéticas que al ser introducidas al organismo son capaces, por sus efectos en el sistema nervioso central, de alterar la actividad psíquica y el funcionamiento del organismo. Las sustancias psicoactivas se clasifican comúnmente en 4 categorías (Ministerio de la Protección Social y Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2011):

**Depresores:** Disminuyen el nivel de funcionamiento del sistema nervioso central, aminorando o inhibiendo sus estados de alerta y todas sus funciones.

**Estimulantes:** Actúan acelerando los procesos mentales. La persona que los consume se siente más alerta y eufórica, aumentan la actividad motriz y estimulan el sistema cardiovascular.

**Alucinógenos:** Alteran y producen percepciones de objetos reales e irreales.

**Mixtas:** Son aquellas sustancias que generan varios efectos en el individuo y no siempre se presentan de la misma manera.

Es así como la **prevención del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA)** fue primaria, entendiendo que “la prevención del consumo de SPA es un conjunto de procesos que promueve el desarrollo integral de las personas, sus familias y la comunidad, anticipándose a la aparición del problema o trabajando con y desde el problema, evitando la conducta de consumo” (CONACE, s/f, p.13.).

De acuerdo con lo anterior, se tiene en cuenta a la familia, como eje transversal; dicha **prevención familiar** desde una perspectiva amplia es aquella que incluye actuaciones educativas y de sensibilización en el entorno familiar contra las adicciones (el uso de las drogas, el tabaquismo y el alcoholismo), contra el riesgo de delincuencia juvenil, así como actuaciones en contextos de exclusión social (UNODC, 2009). Para el proyecto se retomará la prevención familiar contra las adicciones, pero, además, el **modelo de prevención** fue **ético-social**, este interviene en el campo de la prevención a partir de una triada compuesta por **sustancia-persona-contexto**; como principio destaca el hecho de que los seres humanos tengan un proyecto de vida. Tiene en cuenta los diferentes ámbitos en los cuales se desenvuelve el individuo; integrando a los principales agentes formadores en el tema de la prevención del consumo, como lo son la **familia y los educadores**. Es ético-social por la responsabilidad que otorga al sujeto sobre su bienestar integral (Kornblit, Camarotti y Di Leo, 2010).

El contexto familiar tiene una gran importancia, porque es un agente socializador de primer orden en las etapas más tempranas del individuo y la intervención temprana sobre factores de riesgo y protección tienen un mayor impacto sobre el niño o niña que las más tardías. Es así, como las **madres comunitarias** ocupan el rol de cuidadoras, ellas realizan actividades lúdico-pedagógicas, orientadas a posibilitar las relaciones del niño o niña consigo mismo, con los demás y con el mundo que le rodea, vigilando, además, el desarrollo infantil a través de la aplicación de la escala de valoración cualitativa del desarrollo. En este sentido, en sus actividades, pretenden fortalecer el desarrollo integral de las habilidades en los niños y niñas, en diversos aspectos, uno

de ellos es el fomento sobre promoción de la salud y prevención de la enfermedad, lo cual se articula con el proyecto (ICBF, s/f). Es importante conocer qué es el *Instituto de Bienestar Familiar*, es una entidad al servicio de las familias colombianas. El *ICBF*, entidad adscrita al Ministerio de la Protección Social, es una de las instituciones más representativas del país. Fue creada en 1968 dando respuesta a problemáticas, tales como la deficiencia nutricional, desintegración e inestabilidad de la familia, pérdida de valores y la niñez abandonada. Para llevar a cabo la intervención es importante tener claridades sobre el concepto de grupo que se definirá desde algunos autores y desde trabajo social; *grupo* “Es un conjunto de personas, que tienen unos objetivos en común, con un sentimiento de identidad, organizados y con valores compartidos, que mantienen unas relaciones personales mínimas y de comunicación” (Ramírez, 2005). Desde el Trabajo Social con grupos se retomó a (Fernández, 2006) quien plantea que es una disciplina científica, cuyo objetivo básico es capacitar a las personas para hacer frente a sus oportunidades y problemas en un medio definido por la interacción social.

Desde la perspectiva del *fortalecimiento*, facilita el proceso humano que dirige a las personas hacia un desarrollo saludable, buscando la realización plena de sus potencialidades. Se basa en la idea de que las personas tienen mayor éxito en su vida cuando identifican y usan sus fortalezas y habilidades; también asume que los seres humanos tienen la capacidad de crecer y cambiar. Es así como desde esta perspectiva, se enfatiza el crecimiento, el cambio, la colaboración e identifica a las personas como agente de cambio (Weick, 1992). Con el fin de generar un desarrollo a través de los recursos ambientales que rodean a los individuos se retomaran las habilidades para la vida; en ocasiones las habilidades no se encuentran de forma natural en las personas, familias, y comunidades, estas pueden *fortalecerse* (Sánchez Cabezudo, 2011). Es así como se tiene en cuenta las *habilidades para la vida*, estas pueden dirigirse hacia acciones personales o hacia otras personas, así como hacia acciones que cambien el entorno para volverlo favorable para la salud. Así mismo son útiles para tener un comportamiento adecuado y positivo que permita a los individuos enfrentar eficazmente las exigencias y retos de la vida (OMS, 2003).

El fortalecimiento en habilidades para la vida permite desarrollar algunas destrezas psicosociales para aprender a vivir, estas habilidades permiten actuar desde las motivaciones individuales y dentro de las limitaciones sociales y culturales (OMS, 1997). Dichas habilidades para la vida son genéricas y versátiles pues éstas pueden aplicarse a diversos campos como la salud, la educación, el trabajo, la ciudadanía y en cualquier otro espacio que atañe a la promoción

del desarrollo humano. Existen diez habilidades, divididas en tres dimensiones básicas, que se complementan y fortalecen entre sí:

- Habilidades sociales o interpersonales, (empatía, comunicación asertiva, relaciones interpersonales).
- Habilidades cognitivas, (autoconocimiento, toma de decisiones, manejo de problemas y conflictos, pensamiento creativo y pensamiento crítico).
- Habilidades para el control de emociones, (manejo de tensiones y estrés, manejo de emociones y sentimientos).

Durante el proceso de ejecución se tuvo en cuenta las tres dimensiones básicas, así mismo se retomaron siete de las diez habilidades de acuerdo con las necesidades y la coherencia con el quehacer profesional: **empatía**, capacidad de ponerse en los zapatos del otro e imaginar cómo es la vida para esa persona, incluso en situaciones con las que no está familiarizado. Esta habilidad ayuda a aceptar las diferencias, fomentar comportamientos solidarios y de apoyo, mejora las interacciones sociales. Por otro lado, la habilidad sobre **autoconocimiento** implica reconocer el ser de cada uno, así como su carácter, fortalezas, debilidades, gustos y disgustos. Facilita reconocer los momentos de preocupación o tensión. Además, la **comunicación asertiva**, está relacionada con la capacidad de expresarse, tanto verbal como no verbalmente, en forma apropiada a la cultura y las situaciones. Posibilita alcanzar objetivos personales de forma socialmente aceptable y pedir consejo o ayuda en momentos de necesidad. Es importante resaltar la habilidad sobre **relaciones interpersonales**, ya que esta ayuda a relacionarse de forma positiva con las personas que se interactúa, a tener la habilidad para iniciar y mantener las buenas relaciones amistosas y familiares, y a ser capaces de terminarlas de manera constructiva cuando no aportan al crecimiento personal y social.

De igual manera la capacidad para **tomar decisiones**; facilita manejar constructivamente las decisiones respecto a la vida propia y la de los demás, esta habilidad permite evaluar diferentes alternativas teniendo en cuenta las posibles motivaciones, influencias y consecuencias. En la vida cotidiana no es posible evitar los conflictos, es por ello, que la capacidad para el **manejo de problemas y conflictos** posibilita afrontar de forma constructiva los problemas en la vida, evitando malestares físicos, mentales y problemas psicosociales adicionales (alcoholismo, tabaquismo y/o consumo de sustancias psicoactivas). Este aspecto se relaciona con la solución constructiva, creativa y pacífica de los pequeños y grandes conflictos cotidianos. Finalmente, el

*manejo de estrés* permite reconocer las fuentes de estrés, así como sus efectos en la vida y a efectuar cambios para reducirlas o eliminarlas de manera saludable porque el reto está en afrontarlas y no evadirlas.

### 1.5.2 Marco Legal

Los antecedentes legales fundamentaron el proyecto de intervención a desarrollar, en este marco se incluirán las principales normas jurídicas que influyen en el presente proyecto, comprendiendo todo lo relacionado con la prevención del consumo de SPA a nivel internacional, nacional y local.

**Tabla 1. Antecedentes legales**

Norma	Descripción	Relación
Convención única de 1961 sobre estupefacientes enmendada por el protocolo de 1972 de modificación de la convención única de 1961 sobre estupefacientes	Surge de la preocupación por la salud física y moral de la humanidad, reconociendo que el uso médico de los estupefacientes sería indispensable para mitigar el dolor y que deben adoptarse las medidas necesarias para garantizar la disponibilidad de estupefacientes con tal fin, a su vez reconoce que la toxicomanía constituye un mal grave para el individuo y entraña un peligro social y económico para la humanidad. A partir de lo anterior, se observa la obligación de prevenir y combatir ese mal, considerando que para ser eficaces las medidas contra el uso indebido de estupefacientes se hace necesaria una acción concertada y universal.	Este convenio en el cual participan muchos países tiene aportes significativos porque se manifiesta la problemática sobre el uso y abuso de estupefacientes. A raíz de esta gran convección muchos países se comprometieron a prevenir a través de ciertas medidas para garantizar un bienestar individual.
Declaración Política (UNGASS) 1998	Se dio un periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General dedicado a la acción común para contrarrestar el problema mundial de las drogas, a través de principios rectores para la reducción de la demanda de drogas y medidas de fomento de la cooperación internacional en la lucha contra la problemática de las drogas.	Dentro de esta política se unen ideas y sentidos comunes para luchar contra el uso y abuso de las drogas, dando inicios desde distintas esferas a fin de abordar y contrarrestar con medidas significativas el problema mundial de las drogas.
Plan de acción hemisférico sobre drogas 2016-2020 Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD)	Establecer y/o fortalecer un sistema integrado de programas de prevención universal, prevención selectiva y prevención indicada del uso indebido de drogas, priorizando poblaciones vulnerables y en situación de riesgo, basados en la evidencia e incorporando un enfoque de derechos humanos, género, edad y multiculturalidad.	El plan permite guiar la intervención en distintos niveles de prevención a fin de lograr un alto nivel en cobertura, teniendo en cuenta que se deben integrar diversos individuos y comunidades para contribuir a dichas metas.
Ley 30 de 1986: "Ley Antidrogas"	Esta ley plasma principios generales y adopta definiciones relacionadas con las sustancias, sus usos, dosis, etc. Así mismo, señala los programas de educación en la materia, la formación de comités cívicos para lucha contra el flagelo de la drogadicción. Limita en el	Esta ley busca proteger a los NNA no solo del contacto directo con las SPA sino de su promoción por medios de comunicación y en lugares de expendio, además de advertir sus consecuencias, dando



	trabajo de menores en sitios donde se expendan licores, obliga a incluir leyendas alusivas a la nocividad del tabaco. Limita el horario a la radio y a la televisión para emitir mensajes comerciales de licores, tabaco y cigarrillo. Integra el Comité Técnico Asesor de Prevención Nacional de la Fármaco dependencia.	relevancia a la necesaria prevención del consumo de estas sustancias desde edades tempranas.
Política Nacional para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su Impacto.	Busca ofrecer medidas de control, “Es por ello por lo que la política tiene como eje transversal de la misma, la construcción de capacidad de respuesta, tanto técnica, institucional, financiera y de integración, para reducir la incidencia, la prevalencia y el impacto de las drogas” (Motta, 2007, p.5)	Esta política tiene relación con el proyecto, teniendo en cuenta que este tiene por objetivo aportar a la prevención de consumo de sustancias psicoactivas mediante medidas de control a partir de una construcción de respuesta eficaz y eficiente.
Ley 1616 del 2013: “Ley de Salud Mental”.	Artículo 8°. Acciones de Promoción. El Ministerio de Salud y Protección Social dirigirá las acciones de promoción en salud mental a afectar positivamente los determinantes de la salud mental e involucran: inclusión social, eliminación del estigma y la discriminación, buen trato y prevención de las violencias, las prácticas de hostigamiento, acoso o matoneo escolar, prevención del suicidio, prevención del consumo de sustancias psicoactivas, participación social y seguridad económica y alimentaria, entre otras.	La ley de Salud Mental involucra acciones de promoción y prevención dentro de los determinantes de la salud en los cuales se encuentra “prevención del consumo de SPA”. Es así como esta ley toma en cuenta acciones para aumentar la salud mental y reconoce la participación y aportes de profesiones como el Trabajo Social.
Ley 1566 de 2012: “Por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas y se crea el premio nacional “entidad comprometida con la prevención del consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas.	Artículo 1°. Reconocimiento. Reconózcase que el consumo, abuso y adicción a sustancias psicoactivas, lícitas o ilícitas es un asunto de salud pública y bienestar de la familia, la comunidad y los individuos. Por lo tanto, el abuso y la adicción deberán ser tratados como una enfermedad que requiere atención integral por parte del Estado, conforme a la normatividad vigente y las Políticas Públicas Nacionales en Salud Mental y para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su Impacto, adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Esta ley permite una perspectiva integral desde el reconocimiento de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas a través de la participación de actores significativos que aportan a la disminución del consumo, abuso y adicción a SPA, desde el proyecto se pretende reflexionar en torno a la importancia de nuevas perspectivas integrales de abordar dicha prevención.
Política Pública para la Atención y Prevención del Consumo y la Vinculación a la Oferta de Sustancias Psicoactivas en Bogotá D.C	La política plantea como objetivo establecer las directrices para el abordaje integral, articulado y continuo del fenómeno del consumo y la prevención de la vinculación a la oferta de sustancias psicoactivas, reconociendo sus múltiples manifestaciones y la diversidad poblacional y cultural que caracteriza al Distrito Capital.	La política pública dentro de sus ejes estratégicos articula la prevención con el fortalecimiento de potencialidades para la vida y la resignificación del consumo asumiendo como reto abordar de distintas maneras la prevención de SPA.

## 1.6 Delimitación del problema

Según Pérez (2002) consiste en formular el problema objeto de estudio de un modo claro y concreto. Al aplicar el instrumento de caracterización y obtener análisis de este, se presenta la

tabla de problemas identificados, la cual visualiza aquellos problemas que son de mayor prioridad tanto para la población como para Trabajo Social. Estas prioridades se fundamentan en las posibilidades de las madres comunitarias para fortalecer las habilidades para la vida (puntos fuertes) y en las limitaciones (puntos débiles) por parte de las madres comunitarias para llevar a cabo el proceso formativo.

**Tabla 2. Problemas identificados**

<b>Problemáticas identificadas</b>	<b>Puntos fuertes (posibilidades de las madres comunitarias a fin de fortalecer las habilidades para la vida)</b>	<b>Puntos débiles (limitaciones por parte de las madres comunitarias para llevar a cabo el proceso formativo)</b>
<b>Autoconocimiento</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Reconocimiento de las oportunidades de mejora</li> <li>-Identificación de errores y esfuerzos para evitar cometerlos</li> <li>-Capacidad de las madres comunitarias por participar en el proceso</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Las madres comunitarias tienen tiempos limitados para las intervenciones al tener otras responsabilidades.</li> <li>-Dificultad para llegar a acuerdos como grupo.</li> <li>-Traslados por parte de las madres comunitarias para llegar al punto de encuentro.</li> </ul>
<b>Empatía</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Compresión sobre posturas diferentes a las de otras personas</li> <li>-Capacidad de sensibilización hacia situaciones de los demás</li> <li>-Disposición para estar en la capacidad de compartir sentimientos con otras personas</li> </ul>	
<b>Comunicación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Comunicación constante entre los integrantes de la familia</li> <li>-Oportunidades de expresar lo que se piensa o siente en los contextos familiares</li> <li>-Disposición por mejorar actitudes poco asertivas al comunicarse</li> </ul>	
<b>Toma de decisiones</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reconocer distintas posibilidades a fin de estudiar la decisión a tomar en cualquier contexto</li> <li>-Identificación de alternativas que no afecten el bienestar personal y social</li> </ul>	
<b>Solución de problemas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Interés por abordar la solución de problemas en la familia.</li> <li>-Importancia en la búsqueda de soluciones juntos, como familia.</li> </ul>	
<b>Manejo de estrés</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Capacidad de organización y priorización en cuanto a grandes responsabilidades</li> <li>-Es un problema grupal que puede llegar a perjudicar la salud</li> <li>-Interés por aprender a manejar el estrés</li> </ul>	

<b>Relaciones interpersonales</b>	-Disposición por aprender a identificar relaciones interpersonales toxicas -Es un problema grupal que puede llegar a perjudicar el crecimiento personal y colectivo	
---------------------------------------	--	--

Fuente: Elaboración propia

Según lo expresado por las madres comunitarias, el problema de mayor impacto está relacionado con la puesta en marcha de las habilidades para la vida en la cotidianidad, ya que hay debilidades a causa de la comunicación poco asertiva, bajo manejo de solución de problemas y estrés, establecimiento de relaciones interpersonales, baja democracia y participación en la toma de decisiones. Así mismo, la baja importancia en compartir sentimientos con los demás y recibir retroalimentación para conocer y evaluar acciones por parte de las madres comunitarias.

De acuerdo con lo anterior, las habilidades para la vida permiten un desarrollo pleno y mejoramiento del entorno en el que se encuentra el sujeto. Reconociendo la existencia de riesgos psicosociales cotidianos y a su vez la presencia de estos en cualquier edad, por ello, resulta necesario enfrentar aquellos desafíos y mostrar habilidades para afrontarlos. Convirtiéndose el desarrollo de las habilidades en un factor protector, fomentadas por el individuo y reforzados por el medio ambiente (Castro & Llanes, 2009).

### **1.7 Ubicación geográfica**

Según Pérez (2002) el proyecto se localiza en un lugar determinado y en un área concreta. En este sentido conviene especificar el lugar en el que se realiza el proyecto, indicando algunos datos significativos del entorno donde se va a realizar dicho proyecto.

Es así como en la localidad número 1 de Usaquéen está ubicada la Fundación por una Vida Digna en Familia, por ende, las madres comunitarias aliadas a la Fundación, dicha localidad limita al norte con el municipio de Chía, al oriente con el municipio de la Calera, al sur con la localidad de Chapinero, Avenida Carlos Lleras Restrepo o Avenida Calle 100, al occidente con la localidad de Suba. La localidad cuenta con 9 UPZ, las cuales son: Paseo de los Libertadores, Verbenal, Uribe, San Cristóbal Norte, Toberin, Los Cedros, Usaquéen, Country Club, y Santa Bárbara. Las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia se encuentran en la UPZ número 2 correspondiente a Verbenal.

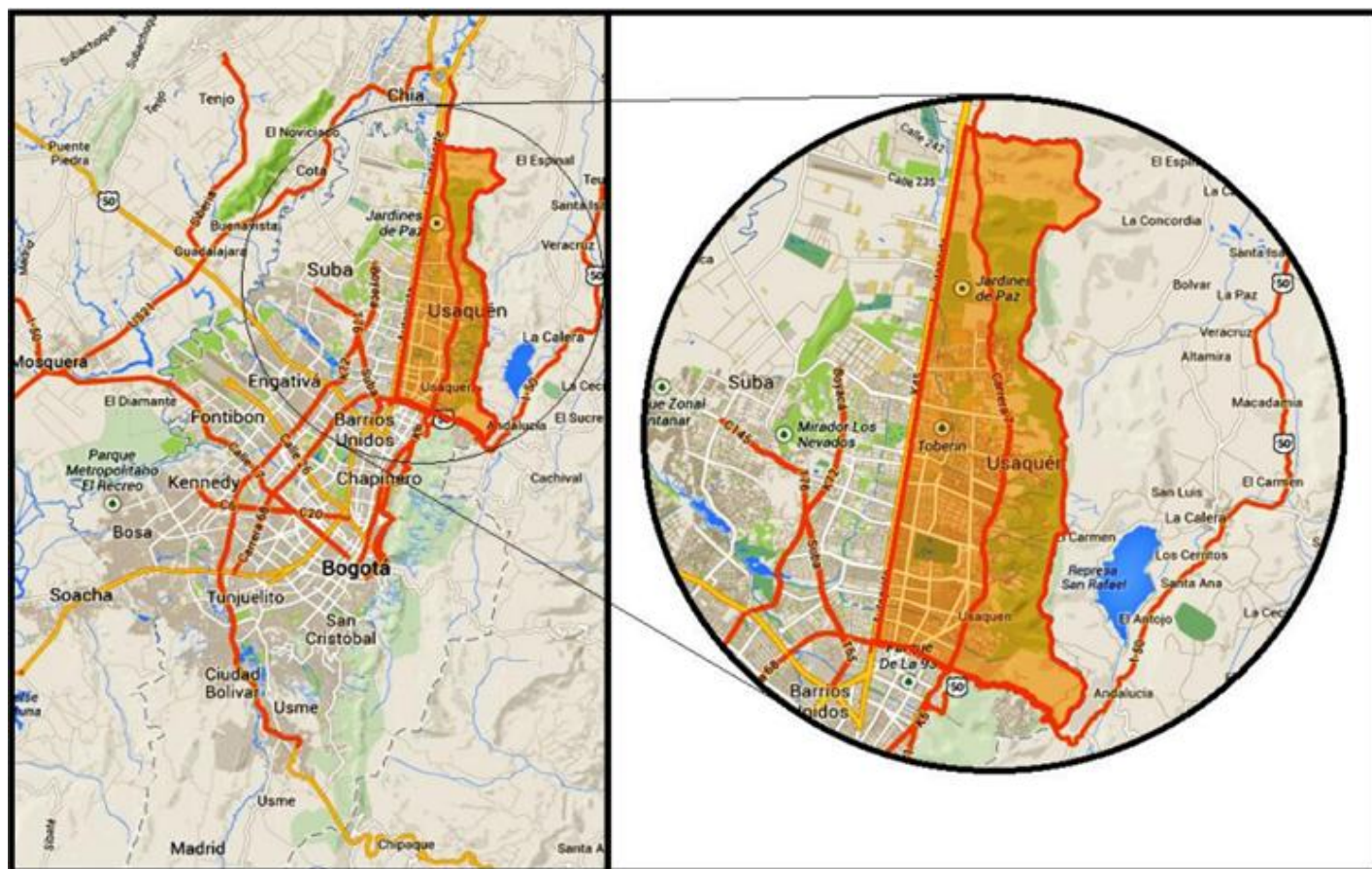
La localidad de Usaquéen cuenta con 70 barrios y un área de 6.531.6 hectáreas, de estas 3.525.1 corresponden a suelo urbano, 289.7 es suelo de expansión urbana y el restante el suelo rural siendo 2.716.7, esta se encuentra ubicada dentro de las localidades con mayor superficie dentro del Distrito Capital. (SDP,2011). Según el Diagnostico Social realizado por la Alcaldía Mayor De

Bogotá y Secretaria Distrital de la Mujer (SDM,2016) en Usaquén residen 219.459 personas: el 54% son mujeres y el 46% son hombres, por otro lado, el 36.9% de los hogares en Usaquén tienen a una mujer como jefa de hogar. Según la Encuesta Multipropósito para Bogotá (EMB, 2014) el 54,1% de los hogares con jefas mujeres viven en una vivienda propia totalmente pagada, el 38,1% en arriendo, subarriendo y el 4,2%, aunque viven en un lugar propio, aún lo están pagando. Usaquén tiene el porcentaje más alto de hogares con jefas de hogar que viven en vivienda propia totalmente pagada.

Debido a la extensión de la localidad y la diversidad dentro de la misma esta cuenta con 69 Juntas de Acción Comunal y una Junta de Acción Local, un grupo de adultos mayores que cuenta con 100 integrantes consolidado por la Secretaría Distrital de Integración Social; diversos grupos juveniles como calles alternativas y distrito joven del Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud; Comité Local de Justicia Transicional; 376 hogares comunitarios del Bienestar Familiar y 5 comedores comunitarios; cuenta con 197 planteles de educación inicial (jardines infantiles), 196 colegios privados, 27 Instituciones Educativas Distritales y 5 Instituciones Educativas de Nivel Superior.

En cuanto a Salud, se ubican 38 equipamientos de salud, que corresponden a 2 Centros de Atención Ambulatoria –CAA-, 1 Centro de Atención Inmediata -CAMI-, 1 hospital, 6 instituciones de Salud de Nivel 1, 6 instituciones de Salud de Nivel 3, 8 Unidades Básicas de Atención –UBA- y 14 Unidades Primarias de Atención –UPA-. También se identifican la Alcaldía Local de Usaquén y la Dirección Local de Educación. Además, se identificaron 42 fundaciones, las cuales tratan diversos temas como adicción a sustancias psicoactivas, ayudan a menores de edad en condición de vulnerabilidad, existen fundaciones que hacen parte de instituciones educativas, otras hacen parte de algún grupo religioso.

**Ilustración 1. Mapa ubicación espacial localidad de Usaquén**



Fuente: Google Maps, 2013

### **1.7.1. Ubicación Institucional**

La Fundación por una Vida Digna en Familia, es una entidad privada, sin ánimo de lucro, con un enfoque humanista, donde su quehacer profesional se basa en la intervención social a partir del diagnóstico de necesidades y priorización de estas, realizándose posteriormente la implementación de programas y proyectos sociales. Esta nació con una iniciativa de las profesionales en Trabajo Social; Nohemi Martínez y Katherine Leguizamon, quienes han tenido el deseo de servir, ayudar y trabajar por los niños, niñas, adolescentes, adultos mayores, y comunidad en general, la cual surge en el año 2011 y a partir de allí inicia su labor de trabajo comunitario con la sociedad.

Dentro de su misión, pretende trabajar en pro de la comunidad, contribuyendo a su bienestar y desarrollo social, familiar y personal, a través de la identificación de sus necesidades y una respectiva planeación y ejecución de programas y proyectos sociales que fomenten una vida digna y una mejor calidad de vida. Además, como visión, desean ser una Fundación reconocida a

nivel local, distrital, nacional e internacional por su espíritu de solidaridad y compromiso social con el trabajo comunitario desarrollado, de tal manera que se contribuya a la promoción del bienestar y desarrollo social.

El objetivo principal de la Fundación por una Vida Digna en Familia es contribuir al bienestar pleno de la comunidad, por medio de la ejecución de programas y proyectos sociales con el fin de fomentar el desarrollo social. Es así como sus principios se direccionan en fomentar la participación ciudadana en el servicio a la comunidad, la solidaridad y ayuda mutua, por otro lado, posibilitar espacios socio familiares donde converja un ambiente amable y digno, con sentido de identidad, libertad y pertenencia.

De acuerdo con lo anterior dichos principios se fundamentan en valores como: la solidaridad, como encuentro desde la sensibilidad, la identificación y el sentir desde lo humano. El respeto, como base de la comprensión para una mejor convivencia con los demás. La felicidad, a partir del bienestar integral de las personas, garantizándose así su dignidad humana. La tolerancia, como comprensión y consideración hacia las diferentes opiniones o prácticas de los demás, aunque puedan oponerse a las nuestras.

En este sentido el proyecto encuentra una relación con el objetivo desde su intervención, ya que la Fundación contribuye al bienestar pleno de la comunidad por medio de proyectos sociales ejecutados en la misma. El proyecto ejecutado por las Trabajadoras Sociales en Formación, aportaran nuevas estrategias a fin de abordar la prevención del consumo de SPA en temprana edad integrando a las madres comunitarias en su rol de cuidadoras, teniendo en cuenta que las madres comunitarias son quienes pasan la mayoría del tiempo al cuidado de los niños y niñas complementando el rol que brindan padres y madres desde el hogar.

De acuerdo con la misión planteada por la institución, el proyecto se ajusta dentro de la contribución al bienestar y desarrollo social, familiar y personal a través del conocimiento en habilidades para la vida, entendiendo que son significativas y aportan al bienestar de las personas, grupos y comunidades en general.

## **Capítulo II. Planificación**

Según Pérez (2002) la planificación implica saber dónde estoy o de donde parto, con qué recursos cuento y que procedimientos voy a utilizar para llegar a la consecución de unas metas mediante la realización de unas actividades que desarrollen los objetivos programados a corto, medio o largo plazo. En esta fase se retomaron los pasos de Ander-Egg (1991), plasmados en el libro *Introducción a la Planificación*, para el planteamiento del proyecto de intervención; esto con fines de complementar el proyecto

### **2.1. Denominación del proyecto**

Proceso formativo en habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas con madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia.

### **2.2. Naturaleza del proyecto**

#### **2.2.1. Descripción del proyecto**

El ejercicio realizado a través de la revisión sobre antecedentes teórico-práctico (según apéndice B y C, ficha RAE) permitió evidenciar que el consumo de sustancias psicoactivas aumenta y disminuye la edad de inicio. (Salazar, 2016).

A partir de lo anterior para la identificación del problema en el presente proyecto se aplicaron técnicas como la observación participante y no participante en los encuentros programados por las madres comunitarias y la directora de la Fundación por una Vida Digna en Familia, reconociendo la problemática sobre consumo de SPA y la importancia de generar articulación y nuevas estrategias de abordaje desde la familia. Así mismo, se utilizó la encuesta a través del cuestionario de caracterización para conocer con mayor claridad las falencias en habilidades para la vida a fin de potencializarlas como nueva estrategia de intervención.

De allí surgió la idea de intervención desde Trabajo Social para fortalecer las habilidades para la vida por medio de un proceso formativo, a partir del desarrollo de las sesiones planteadas para cada habilidad orientadas a la prevención del consumo de SPA, siendo significativa la motivación por el bienestar de niños y niñas, ya que estas pueden ser utilizadas día a día para dicha prevención. De esta experiencia se generó una guía práctica de intervención que contiene el desarrollo de la misma a partir de diferentes técnicas para abordar la prevención de SPA articulado con las habilidades para la vida desde Trabajo Social, a fin de que las madre comunitarias se conviertan en líderes multiplicadoras del proceso formativo a padres, madres y/o cuidadores personalizando cada habilidad para sus hijos e hijas, ya que podrán adoptar diferentes

acciones de prevención a partir de las características particulares de cada niño o niña, siendo una prevención diaria.

## **2.3. Objetivos**

### ***2.3.1. Objetivo general***

Generar un proceso formativo con las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a través del fortalecimiento en habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) durante el primer periodo del 2017 y el segundo periodo del 2018.

### ***2.3.2 Objetivos específicos***

- Brindar conocimientos a las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia sobre sustancias psicoactivas consolidando las bases del proceso formativo para prevenir el consumo de SPA
- Fortalecer las habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a fin de crear herramientas para prevenir el consumo de SPA
- Diseñar una guía práctica de intervención desde Trabajo Social para el fortalecimiento de las habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana desde la familia.

## **2.4. Justificación**

El proyecto de intervención con las madres comunitarias surgió a través de la revisión de antecedentes teórico- prácticos, en los cuales, se evidencia que el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas es una realidad que enmarca la actualidad, por ello es necesario anticipar posibles daños en la comunidad, porque tiene amplias consecuencias a nivel individual, familiar y comunitario. Entendiendo que se da un aumento en el consumo y una disminución en la edad de inicio, por ello se hace necesario un proyecto en prevención primaria, es decir antes de que aparezca el consumo de SPA, así mismo involucrar a padres, madres y/o cuidadores entendiendo que la prevención debe ser a edades tempranas. “Este proceso preventivo, se debe iniciar desde el nivel parvulario y continuar durante todos los ciclos educativos hasta la educación media y superior, en forma gradual, continua y sistemática” (Moler, 2010, p. 118)



Por otra parte, se hace claridad sobre la importancia y pertinencia del proyecto, ya que dichas acciones permitieron llevar a cabo un proceso formativo, por otro lado, crearon proyecciones involucrando una corresponsabilidad y actuación conjunta, reconociendo que se pueden generar grandes logros con acciones preventivas que retomen como contexto de acción y objetivo la familia, sin dejar de lado cuidadores y/o educadores.

En cuanto al aporte institucional, el proyecto permitió generar a partir de la experiencia de intervención una guía, la cual se fundamenta en el proceso de formación desarrollado. Esta guía fue una herramienta en el desarrollo de la intervención en la institución, aportando a su objetivo; “la contribución del bienestar pleno de los niños y niñas de la sociedad, por medio de la ejecución de programas y proyectos sociales con el fin de fomentar el desarrollo social”. Siendo coherente desde el quehacer de Trabajo Social, siendo “el desarrollo en el ámbito de las interacciones entre los sujetos, las instituciones, las organizaciones sociales y el Estado (Código de Ética de los Trabajadores Sociales en Colombia, 2015, p. 25).

Además de ello, cobra importancia abordarlo desde Trabajo Social dando espacio a las disciplinas que tienen en cuenta al individuo y sus relaciones. Aportando a los compromisos de la profesión a través de la participación de los sujetos en planes, programas y proyectos a fin de mejorar las condiciones sociales, promoviendo el bienestar y desarrollo social.

De igual manera, el proyecto aporta a la academia desde la línea Salud y Desarrollo humano. Al reconocer que el Trabajo Social concibe la salud como hechos sociales colectivos que superan la concepción biológica y trascienden la intervención más allá de las ciencias médicas, involucrando a las ciencias sociales en procesos de promoción, prevención, atención y rehabilitación (Vélez, 2003).

Es así como la información por sí sola, no es la mejor estrategia para impactar las situaciones sociales que se presentan, en este caso el riesgo de consumir SPA. La estrategia desde las habilidades para la vida tiene como eje principal que el sujeto protagonice la prevención, ya que desde el desarrollo humano se considera al individuo como sujeto activo de su propio bienestar, potencializando las capacidades individuales y recursos colectivos a fin de mejorar su condición, satisfacer necesidades y enfrentar situaciones.

## **2.5. Metas e indicadores**

A continuación, se hizo una relación entre el objetivo general, los objetivos específicos, las metas, indicadores, actividades, técnicas y medios de verificación; esto teniendo en cuenta que

“Para que los objetivos adquieran un carácter operativo, hay que traducirlos en logros específicos, es decir, (...) indicar cuánto se quiere lograr con la realización del proyecto, dentro de un plazo determinado y en un ámbito o espacio también determinado” (Aguilar & Ander Egg, 1989, p. 10). Conforme a lo anterior, las metas permitieron aterrizar los objetivos a partir de indicadores.

**Tabla 3. Tabla de objetivos e indicadores**

<b>Objetivo General</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Metas</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Actividades y técnicas</b>	<b>Recursos</b>	<b>Medios de verificación</b>
Generar un proceso formativo con las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a través del fortalecimiento en habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) durante el primer periodo del 2017 y el segundo periodo del 2018.	Brindar conocimientos a las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia sobre sustancias psicoactivas consolidando las bases del proceso formativo para prevenir el consumo de SPA	Capacitar el 90% de las madres comunitarias en conocimientos sobre consumo y prevención de sustancias psicoactivas siendo una base fundamental para comprender la estrategia de prevención desde las habilidades para la vida.	Porcentaje de madres comunitarias capacitadas en consumo y prevención de SPA/ Porcentaje de madres comunitarias participes del proceso.	-Actividades y técnicas formativas las cuales consisten en la capacitación, formación o instrucción de temas que le aportan a la población.	<b>Humanos:</b> Madres comunitarias y Trabajadoras sociales <b>Físicos:</b> Jardín infantil <b>Materiales:</b> Módulos formativos Lápices Lapiceros Hojas Video Beam	- Listados de asistencia  - Módulos de intervención  - Registro Fotográfico  - Apéndice : Crónicas de las sesiones
	Fortalecer las habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a fin de crear herramientas para prevenir el consumo de SPA	Capacitar el 90% de las madres comunitarias en habilidades para la vida que permitan potencializarlas a fin de convertirlas en factores protectores frente al consumo de SPA, así mismo estén en la capacidad de multiplicar el proceso formativo con los padres, madres y	Cambios en la concepción de la importancia en promover desde los espacios familiares y educativos la prevención de consumo de SPA a través de las habilidades para la vida.	Porcentaje de madres comunitarias capacitadas en habilidades para la vida/ Porcentaje de madres comunitarias participes del proceso.	-Actividades y técnicas formativas las cuales consisten en la capacitación, formación o instrucción de temas que le aportan a la población.	<b>Humanos:</b> Madres comunitarias y Trabajadoras sociales <b>Físicos:</b> Jardín infantil <b>Materiales:</b> Módulos formativos Lápices Lapiceros Hojas Video Beam

		cuidadores de los niños y niñas del jardín para prevenir el consumo de SPA en temprana edad				
	Diseñar una guía práctica de intervención desde Trabajo Social para el fortalecimiento de las habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana desde la familia.	Elaborar una guía práctica de intervención desde Trabajo Social que sirva como herramienta de futuras intervenciones con los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas pertenecientes al jardín.	Realización de una guía práctica de intervención con las madres comunitarias desde Trabajo Social	Guía práctica de intervención la cual articula técnicas y actividades vivenciales sobre habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de SPA a temprana edad.	<b>Humanos:</b> Trabajadoras Sociales <b>Físicos:</b> Fundación por una Vida Digna en Familia <b>Materiales:</b> Guía práctica de intervención	-Apéndice : Guía práctica de intervención

Fuente: Elaboración propia

## 2.6. Metodología

Según Pérez (2002) la metodología desempeña un papel esencial en el desarrollo de cualquier proyecto social, pues casi siempre los resultados finales vienen condicionados por el proceso, el método y el modo como se ha obtenido estos datos. Responde a la pregunta de ¿cómo se va a hacer?

El proceso formativo con las madres comunitarias tuvo elementos de diferentes programas en habilidades para la vida, retomando las habilidades más significativas las cuales se identificaron y eligieron por medio de la caracterización desde el instrumento aplicado a las madres comunitarias y lo expresado por las directivas de la institución, haciendo referencia al diagnóstico.

Por otra parte, para el desarrollo de la metodología se implementaron técnicas que facilitaron y promovieron la participación de la población en el desarrollo del proyecto. (Aguilar & Ander Egg, 1989), la metodología será vivencial, es aprender por medio del hacer. Es un proceso a

través del cual los individuos construyen su propio conocimiento, adquieren habilidades y realizan sus valores, directamente desde la experiencia. Dichas técnicas se presentan en la siguiente tabla.

**Tabla 4. Técnicas aplicadas en el proyecto**

<b>Técnica</b>	<b>Definición</b>	<b>Aplicación al proyecto</b>
<b>Encuesta</b>	Se denomina así por contener una serie de preguntas para muchas personas con el fin de reunir datos	Esta técnica se tuvo en cuenta para tener un acercamiento a las madres comunitarias, reconociendo e identificando las características sociofamiliares y sus habilidades para la vida
<b>Actividad Inicial: Actividades de romper hielo y análisis.</b>	Las actividades de romper hielo, se denominan también dinámicas para animar, integrar y generar confianza en determinadas personas. Después de terminar estas, la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador	Se utilizaron en cada sesión para promover confianza y participación en las madres comunitarias Estas técnicas se desarrollaron para entender el cómo se sintieron las madres comunitarias con la actividad inicial la cual va ligada al tema a tratar
<b>Actividad Central: Actividades de conceptualización</b>	Aquí se incluyen informaciones y fundamentos teóricos referentes a las informaciones de los participantes a fin de organizar la experiencia y buscar una comprensión de su significado	Se utilizaron para llevar a cabo el desarrollo de los temas propuestos en cada módulo del proceso formativo
<b>Actividad de conclusiones y cierre: Actividades de conexión</b>	Se hace una correlación con lo real, se buscan experiencias y se expone una posibilidad de cambio, aquí es el momento de la aplicabilidad para el futuro.	La conexión permitió reconocer la utilidad y la correlación de la habilidad en la vida cotidiana dentro del proceso formativo al final de cada sesión.

Fuente: Elaboración propia.

A continuación, se presenta la programación de los módulos formativos, teniendo en cuenta las técnicas mencionadas anteriormente, dividida en tres momentos: actividad inicial, actividad central y actividad final. Estos aspectos permitieron el desarrollo de la intervención con las madres comunitarias.

**Tabla 5. Planeación de módulo por sesiones**

	<b>Sesión o actividad</b>	<b>Población</b>
<b>Modulo: <i>Habilidades para la vida, una estrategia para la</i></b>	1 sesión formativa (Introducción)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Aprendiendo sobre consumo y prevención de sustancias psicoactivas)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Autoconocimiento)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Empatía)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Comunicación asertiva)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Relaciones)	21 madres comunitarias

<i>prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad</i>	interpersonales)	
	1 sesión formativa (Toma de decisiones)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Manejo de problemas y conflictos)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Manejo de tensiones y estrés)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Retroalimentación)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Terminación y graduación)	21 madres comunitarias
	1 sesión formativa (Seguimiento y monitoreo)	21 madres comunitarias

**Módulo: habilidades para la vida, una estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad.**

**Tabla 6. Sesión 1: Introducción**

<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica</b>	<b>Metodología</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Recursos</b>	<b>Medios de verificación</b>
Establecer las condiciones socio familiares y características de habilidades para la vida a través de un instrumento de caracterización	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: “Caja de Sorpresas” -Técnica de conceptualización: Socialización del significado sobre habilidades para la vida -Técnica de conexión: Exposición sobre las conclusiones más relevantes	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Explicación sobre el significado de las habilidades para la vida y los objetivos de los encuentros formativos  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Las facilitadoras retomaran las conclusiones más relevantes que realicen, articulando la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y las habilidades para la vida.	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias  Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Hojas de papel, lápices, esferos	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación

**Tabla 7. Sesión 2: Aprendiendo sobre consumo y prevención de sustancias psicoactivas (SPA)**

<b>Objetivo</b>	<b>Actividad</b>	<b>Técnica</b>	<b>Metodología</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Recursos</b>	<b>Medios de verificación</b>
Contextualizar a las madres comunitarias	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: “la pelota pregunton	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico

rias acerca de los temas consumo y prevención SPA		a” -Técnica de conceptualización: Socialización del tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: Expresión de frases significativas	<b>Actividad central:</b> Presentación de audiovisual y entrega de piezas comunicativas  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Realizar un mural con frases significativas sobre prevención de consumo de sustancias psicoactivas		Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Hojas de papel, lápices, esferos	-Formatos de evaluación  -
---	--	--	--	--	---	----------------------------------

**Tabla 8.Sesión 3: Autoconocimiento**

Objetivo	Actividad	Técnica	Metodología	Tiempo	Recursos	Medios de verificación
Fomentar la identificación de carácter, fortalezas, oportunidades de mejora, actitudes, valores, gustos y disgustos en las madres comunitarias	Taller formativo	-Técnica rompehielo: “Cualidades” -Técnica de conceptualización: Socialización del tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: identificar carácter, fortalezas, actitudes, valores, gustos y disgustos	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Comprender el significado de carácter, fortalezas, actitudes, valores, gustos y disgustos  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Identificar de manera individual el autoconocimiento a través de su carácter, fortalezas, actitudes, valores, gustos y disgustos de manera escrita	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias  Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Hojas de papel, lápices, esferos	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación

**Tabla 9.Sesión 4: Empatía**

Objetivo	Actividad	Técnica	Metodología	Tiempo	Recursos	Medios de verificación
Identifica	Taller	-Técnica	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial,	2 horas	<b>Humanos</b>	-Listados de

r y poner en práctica los componentes que permitan desarrollar la empatía	formativo	rompehielo: “El reloj” -Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales. -Técnica de conexión: “Experimentando la empatía”	después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Entender a los demás teniendo en cuenta las diferencias de manera empática para poder establecer mejores relaciones interpersonales.  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Cómo a través de esta se puede llegar a entender los demás con sus diferencias		-Madres Comunitarias  Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, libretas, y hojas blancas	asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación
---	-----------	---	--	--	--	--

**Tabla 10. Sesión 5: Comunicación asertiva**

Objetivo	Actividad	Técnica	Metodología	Tiempo	Recursos	Medios de verificación
Promover el desarrollo de las capacidades para comunicar lo que se piensa y quiere, de manera directa, clara, sincera y respetuosa	Taller formativo	-Técnica rompehielo: “Construyendo historias” -Técnica de conceptualización: Construir y profundizar sobre los aportes de la comunicación -Técnica de conexión: “Me comunico asertivamente con los demás”	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Interpretar como la comunicación es un eje fundamental en la vida de las personas, y la asertiva te ayuda mantener mejores relaciones sociales  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Conectar los temas de la comunicación asertiva a partir de una buena comunicación con las demás personas y con ello plasmar la experiencia en las libretas.	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, y libretas.	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación

**Tabla 11.Sesión 6: Relaciones interpersonales**

Reconocer aspectos para el desarrollo de las relaciones interpersonales, redes de interacción, características de dichas interacciones y sus aportes	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: “Mi día cotidiano” -Técnica de conceptualización: Aspectos a tener en cuenta para establecer una relación o terminarla -Técnica de conexión: Cartelera grupal de los nuevos aprendizajes	<b>Actividad:</b> Técnica inicial <b>Análisis:</b> El colectivo expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador <b>Conceptualización:</b> Se dará explicación de las actitudes que pueden impedir una relación, por otro lado, las actitudes que pueden fortalecer esta habilidad <b>Conexión:</b> Construcción de una cartelera grupal, resaltando las relaciones interpersonales más importantes que sirven como red social	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, libretas, y papel periódico)	-Listados de asistencia -Registro fotográfico -Formatos de evaluación - Crónica de la sesión:
--	------------------	--	--	---------	--	--

**Tabla 12.Sesión 7: Toma de decisiones**

Identificar las formas en la toma de decisiones para ver sus pros y sus contras a fin de encontrar la mejor forma de hacerlo	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: “Canción Decisiones de Rubén Blades” -Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios de audiovisuales. -Técnica de conexión: “Ejercicio práctico a	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador. <b>Actividad central:</b> Tener en cuenta que en la vida implica tomar decisiones; las personas cuando fortalecen esta habilidad son más autónomas y le contribuye a la vida diaria. <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Leer y analizar la historia sobre el reportero, analizando como harían la toma de decisión desde sus perspectivas	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, libretas, y papel periódico)	-Listados de asistencia -Registro fotográfico -Formatos de evaluación
--	------------------	--	--	---------	--	---



		partir de la lectura de la historia el reportero”				
--	--	---	--	--	--	--

**Tabla 13.Sesión 8: Manejo de problemas y conflictos**

Promover estrategias que les permitan a las madres comunitarias solucionar algunas dificultades que se les presenten en su vida cotidiana	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: “Lazos” -Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: “Los tres faros”	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Comprender el ciclo de los problemas a fin de darle un buen manejo, el cual nos puede generar un conflicto en la vida diaria.  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Poner en práctica lo planteado en la lectura, teniendo en cuenta como se le da un manejo a los problemas y conflictos para disminuir dificultades en el diario vivir.	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, Libretas, papel periódico y hojas blancas.	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación
---	------------------	--	---	---------	---	---

**Tabla 14.Sesión 9: Manejo de tensiones y estrés**

Identificar y poner en práctica técnicas para el control del estrés.	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: “Bomba” -Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: “Mesa redonda”	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Conocer cómo se puede manejar las tensiones y estrés, ya que estas son el resultado de situaciones en la cotidianidad  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Reflexión a fin de expresar aspectos importantes y alternativas de manejo	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, libretas, papel periódico y piezas comunicativas.	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación
--	------------------	--	---	---------	--	---

**Tabla 15.Sesión 10: Retroalimentación**

Recordar el significado y la importancia de cada habilidad para la vida dentro de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: "Fila de bomba" -Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: Socialización del desarrollo de la actividad	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Definir la habilidad y articular la importancia de dicha habilidad con la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Socializar el ejercicio de conceptualización, enfatizando en la aplicabilidad de las habilidades para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas desde el ámbito familiar y educativo	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, libretas, papel periódico y piezas comunicativas.	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación
---	------------------	--	--	---------	---	---

**Tabla 16.Sesión 11: Terminación y graduación**

Dar reconocimiento a las madres comunitarias por los conocimientos adquiridos.	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: "Bienvenida" -Técnica de conceptualización: Graduación simbólica -Técnica de conexión: Compromisos adquiridos	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.  <b>Actividad central:</b> Recibir reconocimiento por disposición y asistencia a los talleres formativos  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Compromiso adquirido y la apreciación de este	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, libretas, papel periódico y piezas comunicativas.	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico  -Formatos de evaluación
--	------------------	---	---	---------	---	---

**Tabla 17.Sesión 12: Terminación y graduación**

Fomentar proyección a través de la guía	Taller formativo	-Técnica rompe hielo: "Conformación de	<b>Actividad inicial:</b> Técnica inicial, después de ello la persona expresa lo que vivió, lo que percibió siendo estimulado, contenido y escuchado por el facilitador.	2 horas	<b>Humanos</b> -Madres Comunitarias Trabajadoras	-Listados de asistencia  -Registro fotográfico
---	------------------	--	--	---------	---	--

práctica de intervención desde Trabajo Social a fin de prevenir el consumo de SPA		grupos” -Técnica de conceptualización: Plan de trabajo -Técnica de conexión: Multiplicar conocimientos adquiridos	<b>Actividad central:</b> Elaborar cronograma y estrategias de convocatoria  <b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Adquirir compromiso a fin de multiplicar los conocimientos sobre habilidades para la vida articulado con la prevención de SPA en padres, madres y cuidadores de niños y niñas del jardín.		as sociales. <b>Materiales:</b> Lapiceros, marcadores, libretas, papel periódico y piezas comunicativas.	-Formatos de evaluación
---	--	---	---	--	--	-------------------------

## 2.7. Temporalización.

Según Pérez (2002) hay que estimar la duración aproximada de cada una de las etapas y decidir la secuencia de estas en el proyecto total. Para el diseño de un proyecto es importante identificar la duración de cada una de las actividades, este es denominado calendarización del proyecto. En este se focaliza la factibilidad del proyecto y la distribución uniforme de cada una de las actividades puestas en marcha, además de evidenciar la suficiencia del tiempo para desarrollar lo planeado en cada una de las actividades (Ander-Egg & Aguilar 1991). Es necesario elaborar un calendario de actividades para el proyecto de intervención teniendo en cuenta aspectos importantes como; las actividades a desarrollar y la duración de estas de acuerdo con el calendario estimado (según apéndice F, cronograma).

## 2.8. Recursos

Según Pérez (2002) para realizar un proyecto es necesario contar con recursos diversos que nos ofrezcan una cierta garantía de que el proyecto podrá llevarse a cabo. Por otra parte, para la realización del proyecto es importante suponer costos y disponibilidades en cuanto a recursos útiles para el desarrollo de las actividades (Aguilar & Ander-Egg, 1991). (Según apéndice G, presupuesto).

**Tabla 18. Recursos**

Recursos		
Humanos	Materiales	Institucionales
Madres comunitarias, trabajadoras	Equipos: Computador, video-beam.	Fundación por una Vida Digna en Familia.

sociales en formación; directora y coordinadora de la Fundación por una Vida Digna en Familia.	Papelería: Hojas de papel, papel kraft, marcadores, lápices, esferos, lana, impresiones, fotocopias, cinta.	Espacio de reunión en un jardín infantil.
---	---	---

Fuente: Elaboración propia

### Capítulo III. Aplicación/Ejecución

Según Pérez (2002) la ejecución implica poner en práctica el proyecto y prestar atención a su desarrollo. Es así como la ejecución del proyecto estuvo dirigido al cumplimiento de objetivos que permitieron desde la modalidad de actuación ajustarse a la realidad que se abordó.

Para este momento se evidenció el proceso formativo que se llevó a cabo con las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia y la puesta en marcha de herramientas formativas para el fortalecimiento de las habilidades para la vida, a favor de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad integrando el ámbito familiar y educativo, se realizaron las siguientes sesiones dentro del módulo que responde a los propósitos de la intervención

- **Introducción:** En este primer encuentro se realizó una presentación del proyecto a las madres comunitarias a fin de identificar los objetivos del proceso formativo que se llevó a cabo, por otro lado, se logró una caracterización a las madres comunitarias por medio de un instrumento en los cuales, se identificaron las condiciones sociofamiliares, el conocimiento previo sobre consumo y prevención de SPA, y las características individuales que poseían en cuanto a habilidades para la vida.
- **Aprendiendo sobre consumo y prevención de sustancias psicoactivas (SPA):** en esta sesión se contextualizó a las madres comunitarias con relación al tema de consumo y prevención de SPA, generando reflexiones entre sustancias psicoactivas legales e ilegales, tipos de sustancias, tipos de prevención y la importancia de los ámbitos de prevención.
- **Autoconocimiento:** en esta sesión las madres comunitarias reconocieron la importancia de conocer a sí mismas, lo que llevo a la identificación de fortalezas, oportunidades de mejora, actitudes, valores, gustos y disgustos a fin de construir sentidos sobre ellas mismas, los demás y del mundo.
- **Empatía:** en esta sesión las madres comunitarias identificaron que no es fácil ponerse en el lugar de la otra persona, a su vez reconocieron una puesta en marcha de esta habilidad porque ayuda aceptar a las personas y a mejorar nuestras interacciones sociales.
- **Comunicación asertiva:** en el desarrollo de la sesión las madres comunitarias resaltaron la importancia de una comunicación asertiva, ya que constantemente es necesaria construirla con los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas, así mismo con sus familiares y los niños y niñas a su cuidado con el objetivo de expresar lo que se piensa y

quiere, ya que de este modo no se generan incomprensiones.

- **Relaciones interpersonales:** en esta sesión hubo un reconocimiento de mantener y conservar las buenas relaciones interpersonales, con las personas que son una fuente de apoyo emocional y social, parte de la vida de cada persona, como la familia y los amigos. Sin embargo, discernir sobre aquellas relaciones que estancan el crecimiento personal y social para termínalas de manera constructiva.
- **Toma de decisiones:** el inicio de la sesión empezó con una canción que llevo a realizar una reflexión para abordar el tema, cada una de las integrantes expreso su punto de vista dentro de su vida cotidiana con relación a cómo toma decisiones y que tiene en cuenta para hacerlo.
- **Manejo de problemas y conflictos:** en esta sesión se llevó a cabo lo programado, a raíz de ello las madres comunitarias adquirieron conocimiento sobre el manejo creativo y la identificación del crecimiento personal y social después de enfrentar un problema, porque de esta manera se transforman los conflictos cotidianos.
- **Manejo de tensiones y estrés:** en esta sesión cada una de las madres comunitarias tomo parte del tema porque en muchas ocasiones ellas presentaban tensiones y estrés a causa de su trabajo, sin tener herramientas para manejarlo. Esta sesión permitió la identificación de fuentes de estrés y las estrategias para reducir dicha fuente, reflexionando en los problemas de salud que pueden prevenirse.
- **Retroalimentación:** la sesión sobre retroalimentación giro entorno a todo el proceso formativo a través de la conformación de subgrupos, permitió recordar el papel e importancia de cada habilidad para la vida dentro de la prevención del consumo de sustancias psicoactivas; fomentándolas desde el ámbito familiar y educativo en temprana edad.
- **Terminación y graduación:** en esta sesión se hizo una terminación del proceso de intervención donde las madres comunitarias fueron invitadas a una recepción para darles un reconocimiento simbólico, por su disposición de tiempo y esfuerzo por los conocimientos adquiridos, así mismo expresaron que les dejo la formación, cómo tienen proyectado multiplicar dicho conocimiento en sus vidas, las de sus familias, y en las familias de los niños y niñas.
- **Seguimiento y monitoreo:** este encuentro con las madres comunitarias fomento la

proyección del proceso formativo en madres, padres y cuidadores de niños y niñas, a través de un plan de trabajo el cual posee un calendario de actividades, a fin de lograr a corto plazo un seguimiento y monitoreo.

A partir de la planeación de módulos por sesiones, se desarrolló la ejecución, la cual contiene la metodología, las técnicas e instrumentos, logros, dificultades y acciones de mejora.

**Tabla 19. Ejecución del módulo de habilidades para la vida, una estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad**

Fecha	Participantes	Actividades desarrolladas	Metodología	Técnicas e instrumentos	Logros	Dificultades	Acciones de mejora
6- Noviem- bre- 2017	Madres comunitarias	Caracterización de la población	<p><b>Actividad inicial:</b> Se dio inicio al taller con una bienvenida y presentación, en esta actividad inicial las madres comunitarias expresaron una característica especial de su familia. La técnica caja de sorpresas dio paso para conocer las nociones de prevención de consumo de SPA y la importancia de la familia.</p> <p><b>Actividad central:</b> Se dio explicación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Significado de las habilidades para la vida</li> <li>-Objetivos de los encuentros</li> </ul> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Se generaron conclusiones</p>	<p>Instrumento de caracterización</p> <p>Técnica rompehielo: “Caja de Sorpresas”</p> <p>-Técnica de conceptualización: Socialización del significado sobre habilidades para la vida</p> <p>-Técnica de conexión: Exposición sobre las conclusiones más relevantes</p>	A partir de la caracterización se dio inicio al proceso formativo a fin de conocer las nociones de las madres comunitarias sobre prevención de consumo de SPA, por otro lado, se creó expectativas de los encuentros a raíz de la socialización de los objetivos.	Las madres comunitarias cuentan con tiempos restringidos para la formación.	Fortalecer el conocimiento sobre consumo y prevención de SPA, así mismo la utilidad de las habilidades para la vida a fin de ser un factor protector para el consumo.

			más relevantes articuladas con prevención de SPA y habilidades para la vida.				
27- Noviem- bre- 2017	Madres comuni- tarias	Aprendiendo sobre el consumo y prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA)	<p><b>Actividad inicial:</b> Se realizó una actividad en la cual las madres comunitarias expresaron una pregunta sobre el tema a tratar.</p> <p><b>Actividad central:</b> Se realizó una presentación audiovisual del tema y se hizo entrega de piezas comunicativas.</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Se realizó un mural con frases significativas sobre prevención de SPA.</p>	-Técnica rompe hielo: “La pelota pregunta” -Técnica de conceptualización: Socialización del tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: Expresión de frases significativas	Las madres comunitarias obtuvieron cocimientos útiles e importantes para contextualizar y desarrollar el proceso formativo.	Las madres comunitarias no conocían las definiciones y los tipos en referencia al consumo y la prevención	Se recomienda retomar lo aprendido en dicha sesión ya que será significativo durante el proceso formativo y la vida cotidiana.
27- Noviem- bre- 2017	Madres comuni- tarias	Autoconocimiento	<p><b>Actividad inicial:</b> Cada madre comunitaria le expuso una cualidad a otra madre comunitaria.</p> <p><b>Actividad central:</b> Se socializó la definición de carácter, fortalezas, actitudes, valores, gustos y disgusto a fin de que comprendan el significado y lo relacionen desde una</p>	-Técnica rompe hielo: “Cualidades” -Técnica de conceptualización: Socialización del tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: identificar carácter, fortalezas	La asistencia y puntualidad de las madres comunitarias fue de gran aporte para iniciar la sesión. Durante toda la sesión las madres comunitarias mostraron interés en participar de la intervención. Así mismo, reconociendo lo negativo a fin de mejorarlo.	Algunas madres comunitarias expresaban que su carácter y algunas actitudes no eran favorables para ellas y los demás, por ende, les generaban dificultad en reconocerlo y mejorarlo.	Tener espacios de auto reflexión para revisar aspectos de manera individual a fin de mejorar cada día para evitar dificultades en el desarrollo de las demás habilidades



			<p>perspectiva individual.</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Cada madre comunitaria reconoció literalmente en su libreta los componentes del autoconocimiento.</p>	, actitudes, valores, gustos y disgustos			es.
1-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Empatía	<p><b>Actividad inicial:</b> Cada participante dibujo un reloj, cada hora pertenecía a una cita con otra compañera. En cada cita tenían que intercambiar experiencias a través de preguntas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-La experiencia más feliz</li> <li>-La experiencia más triste</li> <li>-Virtud más importante</li> </ul> <p><b>Actividad central:</b> Se enfatizó en el desarrollo de la empatía en distintos entornos y la relevancia de aplicarla</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Se realizó la actividad experimentando la empatía, las madres comunitarias escogieron una</p>	<p>-Técnica rompe hielo: “El reloj”</p> <p>-Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales.</p> <p>-Técnica de conexión: “Experimentando la empatía”</p>	Las madres comunitarias fueron receptivas al tema desarrollado, puesto que se generaron reflexiones y opiniones acerca de dicha habilidad en cada persona a fin de generar solidaridad con las situaciones que pasan los demás.	Las madres comunitarias presentaron dificultades al expresar experiencias tristes.	Se recomienda esforzarse por expresar las situaciones cotidianas a los demás a fin de generar comportamientos solidarios e interacción social

			situación a resolver a través del conocimiento adquirido				
1-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Comunicación asertiva	<p><b>Actividad inicial:</b> Cada persona empezó una historia, la compañera de al lado la retoma para continuar y finalmente la persona retoma su historia para terminar la idea. Se generó una conversación entorno a preguntas sobre el ejercicio realizado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Creen que hubo comunicación en esa actividad?</li> <li>- ¿Qué ocurrió con su idea de historia inicial?</li> <li>- ¿Les sucede eso en la vida cotidiana?, ¿Qué pasaría si hubieran podido comunicarle al otro como querían que quedara su historia?</li> </ul> <p><b>Actividad central:</b> El facilitador realizo una presentación e introducción al tema a fin de construir y profundizar juntos este tema y su aporte a la comunicación.</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Se</p>	-Técnica rompe hielo: “Construyendo historias” -Técnica de conceptualización: Construir y profundizar sobre los aportes de la comunicación -Técnica de conexión: “Me comunico asertivamente con los demás”	Las madres comunitarias reconocieron la importancia de expresar ideas claras a los demás con respeto sin entorpecer la conversación, ya que a diario se comunican con sus familiares, compañeras, madres, padres, cuidadores, niños y niñas.	Las madres comunitarias utilizan tonos de voz altos lo cual puede entorpecer una comunicación asertiva	Se recomienda practicar con las personas más cercanas las características fundamentales para garantizar la efectividad de la comunicación

			propuso a las participantes identificar una persona con quien les cuesta ser asertivos y hacer el ejercicio de comunicarse asertivamente con esta persona y ver qué ocurre, plasmando su experiencia en la libreta				
8-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Relaciones interpersonales	<p><b>Actividad inicial:</b> Las madres comunitarias expresaron a una compañera su quehacer diario, la otra compañera tendrá una actitud de poca importancia, al finalizar se generarán preguntas como:</p> <p>¿Cómo nos sentimos cuando le queremos platicar algo importante a un amigo y no nos atiende?</p> <p>¿Lo que sentimos puede ser importante en las relaciones que establecemos?</p> <p>¿Podríamos establecer una relación significativa con alguien a quien no le interesa lo que nos sucede?</p> <p><b>Actividad central:</b> El facilitador</p>	<p>-Técnica rompe hielo: “Mi día cotidiano”</p> <p>-Técnica de conceptualización: Aspectos a tener en cuenta para establecer una relación o terminarla</p> <p>-Técnica de conexión: Cartelera grupal de los nuevos aprendizajes</p>	Las madres comunitarias identificaron las relaciones interpersonales con las que cuentan, cuáles son las más fuertes y cuáles no, además de cual desearía terminar.	Algunas de las madres comunitarias se les dificultaba reconocer si deseaban terminar alguna relación.	Revisar el tipo de relaciones que se tiene, ya que a veces es necesario terminar una relación o mejorarla, pero que no impida el desarrollo personal y social

			<p>realizo una explicación sobre los aspectos importantes para tener en cuenta para establecer una relación interpersonal</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Se motivo a cultivar actitudes que favorezcan las relaciones en el grupo. Además se asignaron 5 minutos para escribir por grupos en una cartelera de lo que surgió en cada una y en el grupo.</p>				
8-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Toma de decisiones	<p><b>Actividad inicial:</b> Las participantes escucharon la canción “Decisiones” de Rubén Blades. Para entrar en el tema, se motivaron a las madres comunitarias para que escribieran en un mural sus comentarios acerca de lo que les invita a analizar esta canción</p> <p><b>Actividad central:</b> Se explicó la habilidad para dar continuidad a un ejercicio práctico</p> <p><b>Actividad de</b></p>	<p>-Técnica rompe hielo: “Canción Decisiones de Rubén Blades”</p> <p>-Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios de audiovisuales.</p> <p>-Técnica de conexión: “Ejercicio práctico a partir de la lectura de la historia el reportero</p>	<p>En esta sesión se logró que las madres comunitarias realizaran una reflexión de esas decisiones que toman a diario y las consecuencias de una mala decisión que podría afectar en el futuro.</p>	<p>Las dificultades giraron en torno a el análisis y comprensión de textos para identificar el problema y tomar la decisión.</p>	<p>Se recomienda potencializar el conocimiento sobre las diferentes formas que generalmente emplean las personas para tomar decisiones, siendo una guía informativa.</p>

			<p><b>conclusiones y cierre:</b>De acuerdo con lo aprendido, se formaron grupos de 5 personas a fin de leer la historia sobre el reportero, analizando como harían la toma de decisión desde sus perspectivas</p>	”			
15-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Manejo de problemas y conflictos.	<p><b>Actividad inicial:</b> El facilitador cogió varios lazos y los une por medio de un nudo por el centro, las participantes deberán atarse en la muñeca un extremo del lazo a fin de buscar alternativas de solución después de enredarse entre los lazos. Al final de la actividad se generarán preguntas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cómo lograron desatarse del nudo, ¿quién tomó la iniciativa para guiar el grupo? -</li> <li>¿Qué otras habilidades son necesarias para la solución de problemas, qué pasos tuvieron en cuenta?</li> <li>¿Hubo dificultades</li> <li>¿Cuáles? ¿Cómo relacionan el ejercicio con la</li> </ul>	<p>-Técnica rompe hielo: “Lazos”</p> <p>-Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales</p> <p>-Técnica de conexión: “Los tres faros ”</p>	Se logró que las madres comunitarias buscaran estrategias para resolver la situación, y tomaran en cuenta que los conflictos no siempre son negativos.	En la actividad inicial las madres comunitarias no tenían paciencia para desenredar los lazos, de esta manera se asociaba a la vida real y cotidiana.	Es necesario tener en cuenta las demás habilidades y las estrategias para encontrar alternativas de solución.

			<p>vida diaria?</p> <p><b>Actividad central:</b> Se realizó una exposición del ciclo de solución de problemas, el manejo adecuado e inadecuado de los problemas</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Se realizó la lectura en voz alta de “Los Tres Faros” a manera de herramienta que puede guiar la solución de algunos problemas y conflictos</p>				
15-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Manejo de tensiones y estrés	<p><b>Actividad inicial:</b> A cada participante se le entregó una bomba. Tenían que inflarla, y explotarla solo con la espalda de la otra compañera. Al finalizar la actividad se propuso una lluvia de ideas para identificar qué es para ellas el estrés.</p> <p><b>Actividad central:</b> Se puntualizó la definición del estrés y el manejo adecuado del mismo.</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b></p>	-Técnica rompe hielo: “Bomba” -Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: “Mesa redonda”	Se logró que las madres comunitarias aprendieran a identificar las fuentes de estrés a fin de tomar acciones para afrontarlo y prevenirlo.	Las madres comunitarias contaban con poca importancia para reconocer que el estrés puede afectar la salud física y mental.	Es importante poner en práctica las formas de prevenir el estrés en la vida cotidiana.

			Mediante una mesa redonda se invitó a compartir algunos de los aspectos que fueron reflexionados y se hizo énfasis con el grupo en la importancia de encontrar alternativas al manejo de tensiones y estrés en la vida cotidiana.				
21-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Retroalimentación	<p><b>Actividad inicial:</b> Los dos equipos hicieron una fila para inflar un globo y luego sentarse en el hasta reventarlo, solo cuando la primera de la fila lo hizo, se dio paso a la siguiente, el primero gana.</p> <p><b>Actividad central:</b> El grupo se dividió hasta formar grupos de 3 integrantes. Cada grupo le correspondió una habilidad, desarrollaron la actividad propuesta, definieron la habilidad y articularon la importancia de dicha habilidad con la prevención del consumo de sustancias psicoactivas</p> <p><b>Actividad de</b></p>	-Técnica rompe hielo: "Fila de bomba" -Técnica de conceptualización: Socialización de tema por medios audiovisuales -Técnica de conexión: Socialización del desarrollo de la actividad	Las madres comunitarias retomaron todos los conocimientos que habían obtenido durante el proceso formativo.	No se presentó ninguna dificultad durante el desarrollo de la sesión.	Aplicar los conocimientos adquiridos sobre las habilidades para la vida a fin de enfrentar los retos cotidianos en diferentes ámbitos.

			<p><b>conclusiones y cierre:</b> Cada grupo socializo el desarrollo de la actividad propuesta anteriormente, enfatizando en la importancia y articulación a fin de prevenir el consumo de sustancias</p>				
22-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Terminación y graduación	<p><b>Actividad inicial:</b> Se dio la bienvenida a las madres comunitarias al lugar de encuentro expresando gratitud por la disposición durante los encuentros, haciendo énfasis en el beneficio que traerá el proyecto para sus vidas, las de sus familias y también replicando el proyecto en padres, madres y cuidadores</p> <p><b>Actividad central:</b> Cada madre comunitaria recibirá un reconocimiento por parte de la institución y las autoras del proyecto</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Cada madre expreso el compromiso adquirido de</p>	<p>-Técnica rompe hielo: “Bienvenida”</p> <p>-Técnica de conceptualización: Graduación simbólica</p> <p>-Técnica de conexión: Compromisos adquiridos</p>	Las madres comunitarias culminaron el proceso formativo, y con gran emoción, disposición y compromiso permitirán que el proceso formativo siga con padres, madres y cuidadores.	No se presentó ninguna dificultad durante el desarrollo de la sesión.	Generar compromisos como cuidadoras a fin de aportar a la prevención del consumo de SPA en temprana edad.



			recibir dicha formación y la apreciación de este				
22-Diciembre-2017	Madres comunitarias	Seguimiento y monitoreo	<p><b>Actividad inicial:</b> Las madres comunitarias se dividieron en grupos de 5 integrantes, las cuales están en constante comunicación para llevar a cabo los encuentros con los padres, madres y/o cuidadores de niños y niñas pertenecientes al jardín infantil</p> <p><b>Actividad central:</b> Elaboraron estrategias de convocatoria y cronograma de trabajo a fin de que los padres, madres y/o cuidadores asistan y adquieran conocimientos sobre habilidades para la vida y prevención de SPA</p> <p><b>Actividad de conclusiones y cierre:</b> Las madres comunitarias tendrán el compromiso de preparar con anterioridad el encuentro con los padres, madres y/o cuidadores,</p>	-Técnica rompe hielo: "Conformación de grupos" -Técnica de conceptualización: Plan de trabajo -Técnica de conexión: Multiplicar conocimientos adquiridos	Las madres comunitarias resaltaron la importancia de ser multiplicadoras de la información.	Las madres comunitarias tenían poco conocimiento con respecto a las estrategias innovadoras de conocimiento.	Proponer nuevas estrategias para convocar a los padres, madre y cuidadores y haya una asistencia masiva a los encuentros formativos.

			apoyándose en la guía práctica de intervención desde Trabajo Social a fin de prevenir el consumo de SPA				
--	--	--	---	--	--	--	--

## **Capítulo IV. La evaluación**

Esta fase consiste en “intentar básicamente responder a la pregunta ¿Qué hemos logrado?, la evaluación es el proceso de reflexión que permite explicar y valorar los resultados de las acciones realizadas” (Pérez, 2002, p.111), en otras palabras, la evaluación da cuenta del alcance de los objetivos propuestos.

Por lo anterior se presenta la evaluación, la cual se realiza a partir de la identificación de logros, dificultades y acciones de mejora al finalizar cada una de las sesiones desarrolladas. Para esto, se usó un formato de evaluación escrito (Según apéndice H, formato de evaluación) donde las 21 madres comunitarias reflejaban su opinión al finalizar cada una de las sesiones. Los resultados encontrados fueron los siguientes:

### **4.1. Evaluación del diagnóstico**

Desde el comienzo del proyecto debemos plantearnos la evaluación de este, dado que la garantía del éxito de un proyecto radica en la eficacia y concreción con que se analiza la situación considerada como problema (Pérez, 2002). De acuerdo con lo anterior, el diagnóstico dirigido a la población y la problemática, permitió enfocar las acciones de intervención ya que se concretó el problema y las alternativas de solución. A partir del instrumento de caracterización aplicado y análisis de los datos arrojados, se evidencian características sociofamiliares de las madres comunitarias, debilidades y fortalezas que giran en torno a las habilidades para la vida aplicadas a nivel personal y familiar, siendo necesarias en todos los aspectos cotidianos.

### **4.2 Evaluación del proceso**

Durante el desarrollo del proyecto debemos ir evaluando el proceso que sigue el mismo, las pautas y el camino que se está siguiendo para alcanzar los objetivos previstos. Debemos ir comprobando en qué modo el proyecto tiene capacidad de modificar la situación problemática (Pérez, 2002). A continuación, se presenta la tabla de la evaluación del proceso formativo, plasmando lo expresado por las madres comunitarias plasmaron a través del formato de evaluación.

Tabla 20. Evaluación del proceso

Módulos	Participantes	Sesiones	Logros	Dificultades	Acciones de mejora
<b>Módulo: habilidades para la vida, una estrategia para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en temprana edad.</b>	Madres Comunitarias	6- Noviembre-2017 (primera sesión)	Las madres comunitarias se llevaron una expectativa de los encuentros formativos, así mismo grandes nociones sobre consumo y prevención de SPA, resaltando la articulación del contexto familiar y educativo.	Las madres comunitarias no lograban colocarse de acuerdo en los horarios de encuentro para llevar a cabo los encuentros.	Se propone mediar la situación con al representante de ellas a fin de organizarse mejor.
	Madres Comunitarias	27 - de noviembre de 2017 (segunda sesión)	El grupo de madres comunitarias generó reflexiones en torno al consumo y prevención de sustancias psicoactivas siendo un tema de poco abordaje dentro de esta población, en esta sesión se logró identificar que no tenían algunos conocimientos acerca de tema, pero a su vez el interés de conocer mucho más y así emprender con las profesionales en formación el proceso acerca de la prevención de consumo de SPA.	Las madres comunitarias no tenían claridades sobre algunos subtemas a tratar en la intervención.	Las madres comunitarias son receptivas al tema ya que es un interés propio. Se hace necesario en la siguiente sesión realizar actividades más dinámicas para así motivar a las madres a que sean más participativas frente al tema y que lo hagan desde sus conocimientos y las experiencias vividas.
	Madres comunitarias	27 de noviembre de 2017 (tercera sesión)	Se logró identificar en la sesión realizada que algunas de las participantes no se conocían así mismas, pero después del ejercicio reconocían sus características individuales negativas o positivas de manera rápida y fácil.	Una de las dificultades que se pudo evidenciar que muchas madres comunitarias tenían una confusión respecto algunos términos tratados durante la sesión.	Es necesario proponer actividades que permitan que las madres comunitarias puedan conocerse a sí misma y con ello lograr las madres puedan mejorar en esta habilidad.

Madres comunitarias	1 de diciembre de 2017 (cuarta sesión)	Se logró identificar que no todas las personas logran sentir empatía con el otro o la otra, puesto que es una habilidad que se debe trabajar para así lograr el reconocimiento de la otra persona.	Algunas de los miembros del grupo tuvieron dificultades para desarrollar el ejercicio práctico donde tenían que tener en cuenta una situación para identificar aspectos como: El problema Que debían hacer Como lo debían hacer Quien o a quien Con que y Cuando.	Incentivar a las madres comunitarias para que pongan en práctica la habilidad desarrollada en la sesión para que puedan entender el porqué de sus comportamientos.
Madres comunitarias	1 de diciembre de 2017 (quinta sesión)	A partir del desarrollo de la intervención colectiva varias madres comunitarias pudieron identificar que en algunos momentos no se habían comunicado de forma asertiva y por ello no se habían podido generar acciones de mejora para casos en específico y a partir de realización de la sesión las madres iban a mejorar la forma como se comunicaban entre ellas, con los padres, con la familia y con la sociedad en general.	Varios de los miembros del grupo a la hora de realizar la actividad rompen hielo debido a que no sabían cómo seguir la historia porque no la conocían, reconocieron la importancia de la comunicación y sobre todo una comunicación asertiva.	Se hace necesario que las madres realicen ejercicios de comunicación asertiva utilizando las técnicas implementadas en la sesión para que a partir de esta habilidad puedan comunicarse de forma asertiva con las personas que se relacionan a diario.
Madres comunitarias	8 de diciembre de 2017 (sexta sesión)	A partir de la realización de la sesión las madres obtuvieron conocimientos acerca del tema de relaciones interpersonales y la importancia de la habilidad en la vida de las personas.	Se presentaron dificultades en cuanto al reconocimiento de algunas relaciones sociales que no aportan al crecimiento personal.	Crear relaciones más fuertes al interior del grupo para mejorar la dinámica grupal.
Madres comunitarias	8 de diciembre de 2017 (séptima sesión)	Las madres comunitarias fueron receptivas al tema desarrollado, puesto que se generaron reflexiones, opiniones e historias de vida respecto a la toma de decisiones.	El tema desarrollado fue para las madres comunitarias un tema que genero incomodidad por situaciones vividas por ellas.	Se considera importante trabajar este tema de manera personal debido a que constantemente se toman decisiones y como resultado se generan consecuencias y a partir de lo trabajado en la sesión poner en práctica el proceso para tomar una decisión.

Madres comunitarias	15 de diciembre de 2017 (octava sesión)	<p>A partir de la actividad se evidenciaron la puesta en práctica de los términos expuestos durante la sesión.</p> <p>Fue posible generar reflexiones de autoevaluación en cuanto al tema las cuales permitieron que el grupo participe de manera más decidida en el proceso.</p> <p>Y en cuanto a cómo se debe manejar los problemas, cada miembro del grupo aprendió que hay dos maneras de manejar los problemas de manera adecuada y de manera inadecuada.</p>	No se presentó ninguna dificultad durante el desarrollo de sesión	Incentivar a las madres comunitarias para que pongan en práctica lo aprendido en la sesión realizada.
Madres comunitarias	15 de diciembre de 2017 (novena sesión)	En esta sesión las madres comunitarias se mostraron muy interesadas puesto que ellas en su labor como educadoras y cuidadoras de niñas menores de 5 años se maneja mucho estrés por las diferentes labores que desarrollan a la vez; y también estaban muy animadas e interesadas por algunas técnicas que las trabajadoras en formación les habían dado a conocer durante la sesión.	No se presentaron dificultades porque el tema era de interés para el grupo.	Se considera que para esta sesión se trabaje con las familias de los niños para que reconozca mucho más labor desempeñada por este grupo de mujeres que ayudan en la crianza de sus niños.
Madres comunitarias	21 de diciembre de 2017 (decima sesión)	Los participantes compartieron sus aprendizajes durante el proceso formativo que se llevó a cabo, en el manifestaron la importancia del mismo como este le contribuía para mejor su labor en como madres comunitarias y cuidadoras primarias de niños y niñas menores los cuales son el futuro del mundo como lo manifestó una de las madres.	Una de un as de las dificultades fue el tiempo el cual fue muy corto para desarrollar la sesión por compromisos que las madres comunitarias tenían.	Poner en práctica todo lo aprendido durante el proceso formativo en su trabajo, en la familia, y en las familias de niños y niñas pertenecientes al jardín.
Madres comunitarias	22 de diciembre de	Se logró que las madres comunitarias sintieran que son parte importante de la educación de los niños y niñas.	No se presentó ninguna dificultad porque las madres fueron muy organizadas y su	Seguir el proceso formativo con los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas a fin de generar continuidad del

		2017 (sesión undécima)	También el reconocimiento por los conocimientos adquiridos en el proceso formativo sobre prevención del consumo de SPA.	asistencia fue completa en el día de la clausura del proceso formativo.	proyecto por parte de las madres comunitarias ubicadas en la localidad de Usaqué.
	Madres comunitarias	22 de diciembre de 2017 (sesión duodécima)	Se logró la materialización de un plan de trabajo con su respectivo cronograma, a fin de generar un trabajo colaborativo entre las madres comunitarias, esto con el objetivo de proyectar las sesiones con padres, madres y cuidadores.	Las madres comunitarias tenían temor de iniciar y dirigir el proceso formativo, pero con el apoyo de la institución y las trabajadoras sociales quedaron con tranquilidad.	Se recomienda hacer uso de la guía práctica desde Trabajo Social para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas desde las habilidades para la vida, siendo estrategias innovadoras sin límites, ya que no solo genera información, también praxis.

Fuente: Elaboración propia retomando

### 4.3. Evaluación final

Esta fase se caracteriza por aplicarse al final del proceso de realización de un proyecto, implica elaborar una síntesis que se logra con la conjugación de todos los elementos proporcionados por la evaluación inicial y procesual para llegar a una formulación global en la que se ponga en manifiesto si se han alcanzado o no los objetivos del proyecto y en qué medida (Pérez, 2002, p.134). A partir del desarrollo de la totalidad de las sesiones de caracterización de la población y presentación del proyecto, aprendiendo sobre el consumo y prevención de SPA, autoconocimiento, empatía, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, manejo de problemas y conflicto, manejo de tensiones y estrés, retroalimentación, clausura y terminación. Aquí se presenta los resultados subjetivos que se obtuvieron de manera general por la aplicación del módulo planteado en el proyecto, el cual consta de 12 sesiones nombradas anteriormente.

- ¿Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era?

La mayoría de las madres comunitarias expresaron que era regular, al reconocer que no tenían la comprensión en su totalidad de todos los términos utilizados, por ello, el proceso formativo generó nuevos hallazgos a fin de poner en práctica en su vida diaria. Algunas madres comunitarias expresaron que era bueno, porque es una problemática en la actualidad y siempre es visible dentro de la sociedad en general, finalmente unas pocas madres comunitarias expresaron que su conocimiento era excelente, ya sea porque le interesaba el tema de prevención del

consumo de SPA y/o tenía alguna relación con el tema a raíz de tener un familiar en dicha situación de consumo.

- Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo:

La mayoría de las madres comunitarias estimaron un 100% de aplicación al reflejar la utilidad de las habilidades para la vida a fin de enfrentar retos diarios, por otro lado, algunas madres comunitarias estimaron un 75% porque lo veían orientado al aporte que se hará para padres, madres y cuidadores, muy poco para su vida y su trabajo.

- ¿Qué tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo?

Las madres comunitarias expresaron que el nivel estaba en muy satisfecho, porque fue de fácil comprensión y aplicación en su quehacer de cuidadoras, por otro lado, algunas madres expresaban que era satisfecho, pero a su vez sentían la necesidad de profundizar cada tema aún más siendo compromiso de ellas como multiplicadoras de la información.

- Indique su opinión sobre las sesiones realizadas:

Textualmente algunas madres comunitarias expresaron: “aprendimos diferentes temas relacionados a nuestro diario vivir, su explicación fue clara”. “Fue creativo, conocimiento y enseñanzas”. “Nos queda un buen aprendizaje para aplicar en el diario”. “Nos dejaron conocimientos como herramienta que nos sirven para el día a día en nuestra vida laboral y familiar”. “El proceso nos aportó aspectos positivos que podemos aplicar en nuestra vida diaria, ya que somos agentes multiplicadores en nuestra comunidad, agradecemos a las talleristas por su dedicación, sabiduría y entrega con el grupo”.

A continuación, se presenta la evaluación de resultados la cual da cuenta de los resultados a la luz de los objetivos, las metas y los indicadores propuestos a lo largo de la intervención.

**Tabla 21. Evaluación de resultados**

Objetivo General	Objetivos específicos	Metas	Indicadores	Resultados
Generar un proceso formativo con las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a través del fortalecimiento en	Brindar conocimientos a las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia sobre	Capacitar el 90% de las madres comunitarias en conocimientos sobre consumo y prevención de sustancias psicoactivas	Porcentaje de madres comunitarias capacitadas en consumo y prevención de SPA/ Porcentaje de madres comunitarias participantes del proceso.	Se capacitaron a 21 madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia, correspondiendo al 100% de la población. Las madres comunitarias no manejaban el concepto



<p>habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) durante el primer periodo del 2017 y el segundo periodo del 2018.</p>	<p>sustancias psicoactivas consolidando las bases del proceso formativo para prevenir el consumo de SPA</p>	<p>siendo una base fundamental para comprender la estrategia de prevención desde las habilidades para la vida.</p>		<p>de sustancias psicoactivas, su clasificación. Así mismo la prevención y sus niveles. Por ello, la profundización de estos conceptos permitió establecer una conceptualización clara, porque en un primer momento, las madres comunitarias tenían nociones, sobre las consecuencias. Fue así como el proceso formativo aportó nuevos conocimientos, los cuales son base fundamental para multiplicar dicho proceso formativo.</p>
	<p>Fortalecer las habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia a fin de crear herramientas para prevenir el consumo de SPA</p>	<p>Capacitar el 90% de las madres comunitarias en habilidades para la vida que permitan potencializarlas a fin de convertirlas en factores protectores frente al consumo de SPA, así mismo estén en la capacidad de multiplicar el proceso formativo con los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas del jardín para prevenir el consumo de SPA en temprana edad</p>	<p>Porcentaje de madres comunitarias capacitadas en habilidades para la vida/ Porcentaje de madres comunitarias participantes del proceso.</p> <p>Cambios en la concepción de la importancia en promover desde los espacios familiares y educativos la prevención de consumo de SPA a través de las habilidades para la vida.</p>	<p>Se capacitaron a 21 madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia, correspondiendo al 100% de la población. En este proceso se evidencia las falencias en cuanto a la integración de los padres, madres y cuidadores porque tiene poco compromiso con los jardines, por ello, se evidencia la necesidad de fomentar otros ámbitos de prevención para que se genere una corresponsabilidad. Las madres comunitarias en su mayoría tenían falencias en cuanto al desarrollo de las habilidades para la vida, finalmente se logró potencializar cada una de ellas para su aplicación diaria de manera individual y colectiva.</p>
	<p>Diseñar una guía práctica de intervención desde Trabajo Social para el entrenamiento de habilidades para la vida a fin de prevenir el</p>	<p>Elaborar una guía práctica de intervención desde Trabajo Social que sirva como herramienta de futuras intervenciones</p>	<p>Realización de una guía práctica de intervención con las madres comunitarias desde Trabajo Social</p>	<p>Se realizó la totalidad de la guía práctica con el propósito de dar continuidad al proceso de intervención con el grupo de madres comunitarias, dirigida a padres, madres y cuidadores, respaldadas desde la Fundación por</p>

	consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana desde la familia.	con los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas pertenecientes al jardín.		una Vida Digna en Familia.
--	---	--	--	----------------------------

Fuente: Elaboración propia

## V. Conclusiones

- A partir del diagnóstico realizado en las madres comunitarias, teniendo en cuenta el contexto geográfico siendo la localidad de Usaqué, se evidencia la falta de conocimiento sobre prevención y consumo de SPA, poca oferta de instituciones en dicha localidad que contribuyan a la minimización de dicha problemática y la necesidad de fortalecer las habilidades para la vida.
- La potencialización sobre el conocimiento en consumo y prevención de sustancias psicoactivas permito a las madres comunitarias conceptualizar dichos términos a fin de crear sentido y resaltar una articulación con la estrategia de prevención, desde las habilidades para la vida.
- El fortalecimiento en habilidades para la vida, resalto la utilidad de aplicarlas siendo transversales en la cotidianidad. Desde cada una de las habilidades retomadas, las madres comunitarias analizaron, conceptualizaron e hicieron conexión con la realidad, específicamente en el aporte a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.
- La participación de las madres comunitarias en el proceso formativo aportó significativamente en la importancia de integrar a los padres, madres y cuidadores en proyectos preventivos a fin de evitar que los niños y niñas estén expuestos a riesgos psicosociales. Además, se reconoció su rol de cuidadores como complemento al rol que los niños y niñas evidencian en su hogar, las madres comunitarias al fortalecer sus habilidades podrán tener las herramientas para aplicar en su vida, la de sus familias, las familias de los niños y niñas, por ende, a los niños y niñas pertenecientes al jardín a fin de aportar al bienestar de estos.
- La guía práctica de intervención con las madres comunitarias sustentada en la formación de la metodología vivencial a partir de técnicas de análisis, conceptualización, y conexión aportan al proceso de prevención de sustancias psicoactivas en temprana edad, esto permite generar una utilidad, no solo información estática porque en su mayoría las estrategias preventivas van dirigidas a informar, es así como el proyecto aporta elementos para generar estrategias innovadoras e involucrando más actores en dicha prevención.

## V. Recomendaciones

### Recomendaciones a la Institución

- Se recomienda que la institución continúe la intervención con las madres comunitarias aliadas la institución, utilizando como principal herramienta la guía práctica diseñada como producto final del proceso desarrollado por Trabajadoras Sociales en formación. Al continuar el proceso de prevención de consumo de SPA se integrarán los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas pertenecientes a los jardín que hacen parte de los 21 hogares comunitarios. De allí, se propone que el proyecto tenga una continuidad con el acompañamiento de las profesiones de la “Fundación por una Vida Digna en Familia” a fin de que se construyan como una base sólida que sostenga dicho proceso. Por lo anterior, se diseñó una guía práctica de intervención desde Trabajo Social que propone dilucidar la metodología de actuación en las madres comunitarias. Cabe agregar, que dicha tarea se propone ser realizada desde las madres comunitarias y/o profesionales de la “Fundación por una Vida Digna en Familia” para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edades tempranas y con ello se contribuya de manera positiva a la comunidad de Usaquén y la sociedad en general.

### Recomendación a la Universidad

- Es conveniente que la universidad fomente proyectos de intervención social, desde las practicas académicas en un contexto institucional en el cual se evidencie la problemática del consumo de SPA y apliquen nuevas estrategias de abordaje socioeducativas, aportando al desarrollo humano siendo el sujeto quien es transformador de realidades sociales a partir de sus capacidades.

### Recomendación a la profesión

- Se considera que desde la disciplina de Trabajo Social se desarrollen propuestas innovadoras dirigidas a estos contextos. De allí que, se promueva la profesión desde el quehacer profesional, promoviendo estrategias en cuanto a la promoción y prevención del consumo de SPA fortaleciendo diferentes estrategias que contribuya a la protección a dicha problemática, en este caso las habilidades para la vida son aplicables en muchos contextos.

## Referencias

Agudelo M., y Estrada P. (2012). Cultura de prevención del consumo de sustancias psicoactivas (spa) en la familia. *Trabajo Social*, N° 14, 72-92. Recuperado de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/tsocial/article/view/37257>

Agudelo, M. (2005). *Descripción de la dinámica interna de las familias Monoparentales, simultáneas, extendidas y compuestas del municipio de Medellín, vinculadas al proyecto de prevención temprana de la agresión*. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. Colombia

Alvira Martin, F. (1995). La evaluación de resultados aplicada a programas de prevención en drogodependencias. En metodología de evaluación de los programas de prevención del consumo de drogas. Universidad Internacional Menéndez y Pelayo. Cuenca

Amaris, M. M, Paternina, M. A, Vargas, C. K. (2004). Relaciones familiares en familias desplazadas por la violencia ubicadas en “la cangrejera”. *Psicología desde el caribe*. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21301405>

Ander Egg, E (1991). *Introducción a la planificación*. Madrid, España: Siglo XXI Editorial

Bravo, A. J. (2015). *De habilidades a capacidades y competencias para la vida en la experiencia de fe y alegría Colombia*. Libros Editorial UNIMAR.

Becoña, E. (1999). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Ministerio del Interior: Madrid.

Botvin, G. (1995). Entrenamiento en habilidades para la vida y prevención del consumo de drogas en adolescentes: Consideraciones teóricas y hallazgos empíricos. *Psicología actual*, 3 (3), 333- 356. Recuperado de: <http://www.behavioralpsycho.com/PDFespanol/1995/art04.3.03.pdf>

Calvo, H. (2007). Redes de Apoyo para la Integración Social: La Familia. *Salud y Drogas*, (7) 1,45-26. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/839/83970104.pdf>

Concepción, A. M. & Paz, C. L. (2012). Los estilos educativos parentales desde los modelos interactivo y de construcción conjunta: revisión de las investigaciones. *Ediciones Universidad de Salamanca*, (24)2, 149-176. Recuperado de: <http://revistas.usal.es/index.php/1130-3743/article/viewFile/10359/10798>

Chadi, M. (2000). *Redes Sociales en el Trabajo Social*. Buenos Aires, Argentina: Espacio Editorial.

Castro, M. E., & Llanes, J. (2009). Desarrollo de habilidades para la vida= prevención. *Liberaddictus*, 97, 113-116.

Eroles, C. (2001). Familia y trabajo social; un enfoque clínico e interdisciplinario de la Intervención profesional. Buenos Aires: Espacio.

Gamela J. F, Álvarez, A. (1997). Drogas de síntesis en España: patrones y tendencias de adquisición y consumo. Madrid: Ministerio de Interior.

González, J. J. (1994). *Dinámica de grupos: técnicas y tácticas*. México D.F: Editorial Pax México.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2018). Recuperado de: [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co).

Instituto Nacional de Estadística. (1997). Encuesta Continua de Presupuestos Familiares 1997. Metodología. Madrid. Recuperado de: [http://www.ine.es/daco/daco43/metodo\\_ecpf.doc](http://www.ine.es/daco/daco43/metodo_ecpf.doc)

Lázaro, S.; Rubio, E.; Juárez, A. (2010) Aprendiendo la práctica del Trabajo Social. Vol. 1 de Biblioteca Comillas, Ciencias Sociales. Madrid, Universidad Pontificia Comillas.

Rodrigo, M. J., Martín, J. C., Cabrera, C. y Márquez, M.L (2009). Las competencias parentales en contextos de riesgo psicosocial. *Intervención Psicosocial* 18 (2), 121-133

Renteria, E., Lledias, E. & Giraldo A. (2008). Convivencia familiar: una lectura aproximativa desde elementos de la Psicología Social. *Diversitas - Perspectivas en Psicología*, (4)2, 427-441. Recuperado de: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/diver/v4n2/v4n2a16.pdf>

Restrepo, A. (2015). Familia, Género y Resiliencia: factores protectores asociados a la promoción de la salud mental. *Psyconex*,(7)11, 1-10. Recuperado de: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/Psyconex/article/viewFile/24851/20249>

Sánchez-Cabezudo, S. S. (2011). Nuevas tendencias en Trabajo Social con Familias: una propuesta para la práctica desde el empowerment. Madrid: Editorial Trotta.

Secades, R., Fernández, J., García, G. y Al-Hallaba, S. (2011). Estrategias de intervención en el ámbito familiar Guía para promover la implicación y la participación de la familia en los programas preventivos. Grupo de Conductas Adictivas. Universidad de Oviedo. Recuperado de: [http://www.prevencionbasadaenlaevidencia.net/uploads/PDF/EG\\_Estrategiasintervencion\\_familiar\\_DIBA.pdf](http://www.prevencionbasadaenlaevidencia.net/uploads/PDF/EG_Estrategiasintervencion_familiar_DIBA.pdf)

Unodc. (2013). Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. Perú: Macole S.R.L

Vignolo J., Vacarezza M., Álvarez C., y Sosa A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna, 33(1), 1-4. Recuperado de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>

Palacios, D (2007). *Política Nacional para la Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y su Impacto*. Recuperado de: [http://www.odc.gov.co/Portals/1/Docs/politDrogas/politica\\_nacional\\_consumo.pdf](http://www.odc.gov.co/Portals/1/Docs/politDrogas/politica_nacional_consumo.pdf)

Mantilla, C. L. & Chahín, I. D. (2007). Habilidades para la Vida. Manual para aprenderlas y enseñarlas. Fundación Edex.

Martínez, V. (2014). Habilidades para la Vida: una propuesta de formación humana. Itinerario Educativo, XXVII (63), 61-89

Montoya, C. I & Muñoz, I. I. (2009). Habilidades para la vida. *Revista Compartim*. Recuperado:[http://cefire.edu.gva.es/sfp/revistacompartim/arts4/02\\_com\\_habilidades\\_vida.pdf](http://cefire.edu.gva.es/sfp/revistacompartim/arts4/02_com_habilidades_vida.pdf)

Moral, J. M, Sirvent, C., Ovejero, A. & Rodríguez, F. (2004). Comparación de la eficacia preventiva de programas de intervención psicosocial sobre las actitudes hacia el consumo juvenil de sustancias psicoactivas. *Trastornos Adictivos*. 6(4). 248-261

Morales, M., Benítez, M. y Agustín, D. (2013). Habilidades para la vida (cognitivas y sociales) en adolescentes de una zona rural. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 15(3), 98-113. Recuperado de: <http://redie.uabc.mx/vol15no3/contenido-moralesetal.html>

O.D.C. (2016). *Observatorio de drogas de Colombia*. Colombia, Bogotá. Recuperado de: <http://www.odc.gov.co/>

Orter, S. C., Amer, F. J. (2014). Las adaptaciones culturales del Strengthening Families Program en Europa. Un ejemplo de programa de educación familiar basado en evidencia. *Estudio Sobre Educación*. Vol. 26. 175-1995

Ortegón Machado, D. S. (2014). Acerca de la imposibilidad de la prevención del consumo y abuso de sustancias psicoactivas. ¿Una invitación a la discusión en las ciencias sociales? *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 5 (2), 390-406.

Pérez Serrano, G. (2002). Elaboración de proyectos sociales. Casos prácticos. *Madrid: Narcea*.

Ramires, A. C. (2005). *Los Grupos\_200506.pdf*. Recuperado de [https://www2.ulpgc.es/hege/almacen/download/38/38205/tema\\_3\\_los\\_grupos\\_200506.pdf](https://www2.ulpgc.es/hege/almacen/download/38/38205/tema_3_los_grupos_200506.pdf)

## Apéndices

### Apéndice A

#### FICHA No. 1

#### UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

#### 61 Años

Proyecto de Intervención: Hagamos de la familia el mejor lugar para prevenir: un proceso formativo a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana a través del entrenamiento en habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida digna en Familia.

#### FORMATO FICHA UNIFICADA

- **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO**
- **TÍTULO:** Prevención familiar del consumo de drogas en Europa: una revisión crítica de los programas contenidos en EDDRA
- **AUTOR(ES):** Daniel Lloret Irlles; José Pedro Espada Sánchez; Victor Cabrera Perona y Gregor Burkhart
- **TIPO DE AUTOR**  
Colectivo.
- **INFORMACIÓN SOBRE LA PUBLICACIÓN**  
El objetivo del artículo es realizar un análisis comparado de los programas de prevención familiar europeos. Se analizaron 85 programas de prevención familiar contenidos en la base de datos EDDRA (Exchange on Drug Demand Reduction Action), perteneciente al Observatorio Europeo de las Drogas y Toxicomanías
- **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE TIENE EL DOCUMENTO**  
Adicciones: Revista de sociodrogalcohol, ISSN 0214-4840, Vol. 25, N°. 3, págs. 226-234
- **TIPO DE DOCUMENTO:**  
Artículo
- **DELIMITACIÓN CONTEXTUAL**  
Espacial (país – Territorio): Barcelona (España)  
Temporal (período al que se refiere): 2013
- 1. **DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO**
- **Palabras claves:** Prevención y Familia.
- **Tema:** Programas de prevención familiar en el consumo de sustancias psicoactivas.



## Resumen

Dentro del análisis comparado de los programas de prevención familiar, se tuvo en cuenta que la familia es un agente de riesgo y protección del inicio del consumo de drogas por ello la pertinencia de trabajar la intervención desde las familias. Los programas generalmente tienen como objetivo multiplicar información sobre drogas sin tener en cuenta la socialización e identificación de los factores de riesgo para disminuirlos, por otro lado, se le hace un crítica en la coherencia de los objetivos, técnicas y componentes a tratar dentro de los programas. Se deben tener en cuenta la socialización del menor para ello se dividen en cuatro principales agentes: Familiar, Amigos, Escuela y Medios de Comunicación. Por otro lado, el conflicto familiar, la baja cohesión familiar, deficiencias en la comunicación entre otros factores son sinónimo de debilidades dentro del contexto familiar dejando gran parte el ser agente protector. Finalmente, el texto expone la importancia de la creación de intervenciones preventivas del consumo de drogas que se desenvuelvan en el ámbito familiar con el fin de potencializar los factores de protección, reduciendo los de riesgo a nivel individual y a la vez dentro de la interacción individuo –entorno.

- **Disciplinas que soportan conceptualmente el documento**

Psicología

- **Referentes Conceptuales**

Ellickson, Tucker, Klein y Saner (2004). (Bauman, Carver y Gleiter, 2001; Becoña, 2002; de Vries, Engels, Kremers, Wetzels y Mudde, 2003; Kristjansson, Sigfusdottir, James, Allegrante y Helgason, 2010; Oetting y Donnermeyer, 1998). (Lam, Solmeyer y McHale, 2012; Mullineaux, Deater-Deckard, Petrill y Thompson, 2009) (Paxton, Valois y Drane, 2007; Wagner et al. 2010) (Demant y Ravn, 2013; Kaplow, Curran y Dodge, 2002)

- **Conceptos principales**

Riesgo familiar: se define como la configuración de ciertas características o dinámicas que interactúan entre ellas, potenciándose y aumentando la probabilidad de consumo.

## 2. DESCRIPCIÓN DE LAS TABLAS, GRÁFICOS E ILUSTRACIONES

Tabla 1. Presencia de factores de riesgo en los modelos teóricos actitudes parentales

Tabla 2. Distribución geográfica, los países más relevantes en los cuales se aplican los programas.

Tipo de intervención: prevención universal, prevención selectiva, prevención indicada.

Tabla 3. Objetivos de los programas preventivos: formar a padres, desarrollar habilidades o competencias sociales y/o de comunicación, informar sobre drogas, fomentar factores de prevención

Factores abordados: comunicación entre padres e hijos y la actitud de los padres hacia las drogas y el propio consumo por los padres.

Tabla 4. Relación entre los objetivos específicos y el tipo de prevención

Tabla 5. Relación entre el tipo de evaluador y la modalidad de Evaluación.

## 3. DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS

El artículo no tiene Anexos.

## 4. CONCLUSIONES (Elaboradas por el equipo investigador)

Los aportes para la prevención de sustancias psicoactivas a nivel familiar son muy asertivos porque indican lo referente a lo que se manifiestan en las dinámicas familiares, como es la comunicación entre padres e hijos. Finalmente, se evidencia la importancia de la interacción familiar para disminuir el riesgo del consumo.

## 5. COMENTARIOS A LA BIBLIOGRAFÍA

No hay comentarios.

## 6. OBSERVACIONES

Ninguna.

## Apéndice B

*FICHA No. 2*

**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA**

*61 Años*

Proyecto de Intervención: Hagamos de la familia el mejor lugar para prevenir: un proceso formativo a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana a través del entrenamiento en habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida digna en Familia.

### FORMATO FICHA UNIFICADA

- **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DOCUMENTO**

- **TÍTULO:** Factores protectores de las familias para prevenir el consumo de drogas en un municipio de Colombia.

- **AUTOR(ES):**

Nubia Medina Arias; María das Graças Carvalho Ferriani.

- **TIPO DE AUTOR**

Colectivo

- **INFORMACIÓN SOBRE LA PUBLICACIÓN**

Fue un artículo publicado con el fin de analizar los factores protectores de prevención del consumo de drogas, presentes en familias con niños que asisten a Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar en un municipio Colombia.

- **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE TIENE EL DOCUMENTO**

Revista Latino-americana de enfermagen. Vol. 18. Págs. 504-512. DOI: 10.1590/S0104-11692010000700004

- **TIPO DE DOCUMENTO:**

Articulo

- **DELIMITACIÓN CONTEXTUAL**

Espacial (país – Territorio): São Paulo (Brasil)

Temporal (período al que se refiere): 2010

### 7. DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO

- **Palabras claves:** Factores de riesgo, drogas ilícitas, familia.
- **Tema:** Factores protectores para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas.

## Resumen

La familia como el primer agente socializador en la niñez es la más indicada para tomar acciones que contribuyan a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, siendo esta época propicia para dichas acciones. La labor a realizar mediante los programas de prevención que evitan el aumento y abuso de drogas, legales e ilegales son pertinentes desde el núcleo familiar, porque desde la formación se reconocen los factores protectores para evitar el consumo. Dentro de la investigación se aplicó un instrumento los cuales tenía como ítems principales:

-Descripción sociodemográfica.

- Consumo de drogas por parte de miembros de la familia

- Concepto de los padres sobre prevención del consumo de drogas, afecto y comunicación en familiar, y educación familiar de los hijos.

Los resultados fueron:

- En su mayoría las familias contaban con un solo progenitor, algunos no tenían ningún grado de educación, el mayor porcentaje de escolaridad correspondió al nivel de bachillerato completo. Las familias consumen cigarrillo o alcohol. Por otro lado, las familias consideran que la prevención deben hacerla a los padres cuando se trata de un menor de edad, la educación considerada por ellos debe hacerse con diálogos y ejemplo.

Factores protectores encontrados:

- Afecto, comunicación, solución de conflictos, normas, todo dentro de la educación familiar.

Factores de riesgo encontrados:

- Baja cohesión familiar, dificultades en la toma de decisiones y solucionar problemas mediante la participación de todos sus miembros, dificultades en la comunicación padres- hijos, y bajo nivel de instrucción de los padres.

- **Disciplinas que soportan conceptualmente el documento**

Enfermería.

- **Referentes Conceptuales**

(Téllez, J, Cote M, Savogal F, Martínez E, Cruz U. Perotto V; 1994)

- **Conceptos principales**

"La familia puede favorecer o desestimular el consumo de drogas. Una familia permisiva y sin normas claras puede convertirse en un factor que propicia el consumo. La familia que está cerca y cumple una función de regular a sus miembros en el cumplimiento de normas, aparece como factor protector para el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA)"

## 8. DESCRIPCIÓN DE LAS TABLAS, GRÁFICOS E ILUSTRACIONES

El artículo no contiene tablas, gráficos e ilustraciones.

## 9. DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS

El artículo no tiene Anexos.

**10. CONCLUSIONES** (Elaboradas por el equipo investigador)

La prevención del consumo de sustancias psicoactivas es posible abordarlo desde la familia potenciando los factores protectores en el entorno familiar mencionados anteriormente, disminuyendo los factores de riesgo dando herramientas aquellos padres que en especial tienen la posibilidad de transmitir en los niños y niñas contribuyendo a una prevención a temprana edad.

**11. COMENTARIOS A LA BIBLIOGRAFÍA**

No hay comentarios.

**12. OBSERVACIONES**

Ninguna.

## Apéndice C

### Ficha de Caracterización



Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca.

Facultad de Ciencias Sociales

Programa de Trabajo Social

Ficha de Caracterización

**Objetivo:** Establecer caracterización de las madres comunitarias a fin de potencializar habilidades para la vida.

#### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres Completos: \_\_\_\_\_  
 Género: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Nivel de  
 Escolaridad: \_\_\_\_\_ Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_  
 Barrio en el que vive: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono:  
 \_\_\_\_\_ Afiliación a salud: Eps\_\_\_ Sisben \_\_\_ Otra\_\_\_  
 ¿Cuál? \_\_\_\_\_

#### 2. CONDICIONES SOCIO FAMILIARES

##### 2.1 Condiciones económicas

- ¿Quién sostiene económicamente el hogar?  
 A. Padre B. Madre C. Ambos D. Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- Procedencia de ingreso Salario:  
 A. Empleo B. Pensión C. Negocios y/o finca raíz D. Ayuda del Estado E. Trabajo  
 Informal E. Otro \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

- Total, de ingresos devengados mensualmente
  - A. De 0 a \$358.000 \_\_\_\_\_ B. Entre \$358.000 y \$716.000 \_\_\_\_\_ C. Entre \$716.000 y \$1074.000 \_\_\_\_\_ D. Entre \$1'074.000 y más \_\_\_\_\_

## 2.2 Condiciones de vivienda

- El tipo de vivienda donde habita es:
  - A. Casa \_\_\_\_\_ B. Apartamento \_\_\_\_\_ C. Finca \_\_\_\_\_ D. Habitación \_\_\_\_\_ Casa lote \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_
- Tipo de tenencia de la vivienda
  - A. Propia B. Arrendada C. Cedido D. Invasión E. Otro \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

## 2.3 Relaciones familiares

- ¿Quiénes conforman la familia?
  - A. Padres e hijos B. Padre o madre e hijos C. Padres, hijos y abuelos D. Padres, hijos, abuelos, hermanos.
- Tipología Familiar:
  - A. Nuclear B. Monoparental C. Extensa D. Ampliada
- ¿Cómo considera las relaciones entre los integrantes de la familia?
  - A. Cercanas B. Muy Cercanas C. Conflictivas D. Distantes

¿Por qué?

---



---

## 3. CONOCIMIENTOS SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

- ¿Tiene conocimientos relacionados al consumo de sustancias psicoactivas?

A. Sí      B. No      C. Mas o Menos

- ¿Cuáles cree que son factores de riesgo del consumo de sustancias psicoactivas?

A. Accesibilidad al consumo      B. Influencia de amigos      C. Falta de información  
D. Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

- ¿Cuáles cree que son factores protectores del consumo de sustancias psicoactivas en la familia?

A. Presencia de normas y límites claros en casa      B. Prácticas de Deportes      C. Información  
D. Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

- ¿Por qué cree usted se empieza a consumir sustancias psicoactivas a temprana edad?

A. Por diversión      B. Por que los demás lo hacen      C. Curiosidad      D. Problemas familiares  
E. Todas las anteriores F. Otro ¿Cuál?  
\_\_\_\_\_

- ¿Sabe a dónde tiene que acudir si tiene alguna duda sobre consumo de sustancias psicoactivas?

A. Sí      B. No

En caso de ser afirmativa su respuesta mencione dónde:

\_\_\_\_\_

—

- ¿Tiene algún espacio de encuentro para conversar con su familia acerca del consumo de sustancias psicoactivas?

A. Nunca      B. A veces      C. Siempre

- ¿Qué le gustaría saber sobre consumo de sustancias psicoactivas?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 4. HABILIDADES PARA LA VIDA.

##### 4.1 Conocimiento de sí mismo

- ¿Usted reflexiona en torno a las consecuencias de sus acciones cotidianas?  
A. Si                      B. No
  
- ¿Usted identifica sus errores y evita cometer los mismos?  
  
A. Si      B. No
  
- ¿Usted se compara continuamente con otras personas?  
  
A. Si      B. No
  
- ¿Usted se deja llevar por lo que piensan o hacen los demás?  
  
A. Siempre      B. A veces      C. Nunca
  
- ¿Usted escucha o pide opinión de los demás para conocer y evaluar sus acciones?  
  
A. Siempre      B. A veces      C. Nunca

##### 4.2 Empatía

- ¿Usted procura entender el punto de vista de la otra persona?

A. Si      B. No ¿Por qué?

---



---



---

- ¿Usted es capaz de compartir sentimientos con otras personas?

Si      B. No ¿Por qué?

---



---



---



- ¿Usted pide disculpas cuando ofende a alguien con palabras o acciones?

A. Si B. No ¿Por qué?

---



---



---

- ¿Se le facilita entender la situación difícil de las demás personas?

A. Si B. No ¿Por qué?

---



---



---

### 4.3 Comunicación

- ¿Existe dialogo entre los integrantes de la familia?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Con que miembro de la familia se comunica más?

A. Padre/ Madre B. Hijos/Hijas C. Esposo D. Tíos/Tías E. Hermanos/Hermanas F. Otro.  
¿Cuál? \_\_\_\_\_

- ¿Da gritos cuando algo le molesta?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Explica calmadamente cuando algo le molesta?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿En casa cada uno expresa lo que desea o piensa?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Dedica tiempo para hablar con sus hijos e hijas?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

#### 4.4 Toma de decisiones

- ¿Quién toma las decisiones en casa?

A. Acuerdo entre todos B. Mamá o Papá C. No hay quien

- ¿Cuándo hay desacuerdo en alguna decisión se puede llegar a una negociación?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Se turnan las tareas y responsabilidades de la casa?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Usted examina los posibles resultados positivos o negativos antes de tomar una decisión?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

#### 4.5. Solución de problemas

- ¿Cuándo hay un problema en la familia, qué hacen?

A. Buscan soluciones juntos B. Son indiferentes C. Permiten que se griten y se golpeen  
D. Dejan que el problema pase

- ¿Con que frecuencia se presentan conflictos en la familia?

A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Qué hace cuando hay algún conflicto entre los hijos e hijas?

A. Propone una solución B. Es indiferente D. Les grita C. Les grita y les pega

- ¿Cómo discuten en pareja?

A. Pacíficamente B. Violentamente y frente a los hijos C. Violentamente en su recámara  
D. No aplica

- ¿En quién se apoya cuando hay problemas?

A. En mi pareja B. En algún hijo C. En algún otro familiar o amigo D. En una  
institución

- ¿Es más fácil hablar con gente fuera de la familia que con miembros de la familia sobre situaciones difíciles?

A. Sí B. No C. En ocasiones

#### 4.6. Manejo de Estrés

- ¿Comparte preocupaciones con amigos o amigas cuando lo necesita?  
A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Pide ayuda para enfrentar situaciones estresantes?  
A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Cuenta con técnicas para calmarse ante situaciones de tensión?  
A. Si B. No

- ¿Prepara con anticipación lo necesario para evitar preocupaciones?  
A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

- ¿Mantiene buen humor ante situaciones estresantes?  
A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca

#### 4.7. Relaciones Interpersonales

- ¿Evalúa a las personas antes de establecer algún tipo de relación?  
A. Siempre B. Casi Siempre C. A Menudo D. Casi Nunca E. Nunca
- ¿Te has sentido menospreciada, atacada o usado por alguna persona cercana?  
A. Si B. No
- ¿Después de hablar con amigos o amigas te han dejado sensación de malestar?  
A. Si B. No
- ¿Por lo general, termina haciendo lo que un amigo o amiga desea?  
A. Si B. No

#### OBSERVACIONES

---

---

---


---

---

---

## Apéndice D

### Contrato con la institución



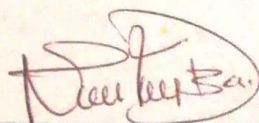
**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**  
**PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**FICHA TÉCNICA**

**Propuesta, proceso formativo a fin de prevenir el consumo de spa en edad temprana a través del entrenamiento en habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia.**

<b>PROFESIONALES EN FORMACIÓN DE TRABAJO SOCIAL</b>	Ibett Estela Calao Alba-1104416499 Alexa Daniela Sarmiento Padilla- 1026296492
<b>NOMBRE DE LA PROPUESTA</b>	Proceso formativo a fin de prevenir el consumo de spa en edad temprana a través del entrenamiento en habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia.
<b>AREA DE INTERVENCIÓN</b>	Salud
<b>OBJETIVO GENERAL</b>	Generar acciones con las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia para la prevención del consumo de SPA a temprana edad por medio del entrenamiento de habilidades para la vida durante el primero periodo del 2017 y el segundo periodo del 2018.
<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer las condiciones socio-familiares y las características de las habilidades para la vida de las madres comunitarias</li> <li>• Entrenar en habilidades para la vida a las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia</li> <li>• Construir una guía práctica de intervención desde Trabajo Social para el entrenamiento de habilidades para la vida a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana desde la familia.</li> </ul>
<b>JUSTIFICACIÓN</b>	El proyecto de intervención con las madres comunitarias surge a través de la revisión de antecedentes teórico- prácticos, en los cuales, se evidencia que el fenómeno de consumo de sustancias psicoactivas es una realidad que enmarca la actualidad, por ello es necesario anticipar posibles daños en la comunidad general, porque tiene amplias consecuencias a nivel individual, familiar y comunitario. Entendiendo que se da un aumento en el consumo y una disminución en la edad de inicio,

	<p>por ello se hace necesario un proyecto en prevención primaria, no solo que llegue a los adolescentes, también involucrar a padres, madres y/o cuidadores entendiéndolo que la prevención debe ser a edades tempranas. Además de ello, cobra importancia abordarlo desde Trabajo Social dando espacio a las disciplinas que tienen en cuenta al individuo y sus relaciones.</p>								
<p><b>CRONOGRAMA</b></p>	<p>La siguiente propuesta se llevará a cabo durante el periodo del 2017 y 2018</p> <table border="1" data-bbox="789 573 1276 674"> <thead> <tr> <th>Días</th> <th>Horas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lunes</td> <td>5:00 – 9:00 Pm</td> </tr> <tr> <td>Miércoles</td> <td>5:00 – 9:00 Pm</td> </tr> <tr> <td>Viernes</td> <td>5:00 – 9:00 Pm</td> </tr> </tbody> </table>	Días	Horas	Lunes	5:00 – 9:00 Pm	Miércoles	5:00 – 9:00 Pm	Viernes	5:00 – 9:00 Pm
Días	Horas								
Lunes	5:00 – 9:00 Pm								
Miércoles	5:00 – 9:00 Pm								
Viernes	5:00 – 9:00 Pm								



**NOHEMÍ MARTÍNEZ**

Directora de la Fundación por una Vida Digna en Familia

## Apéndice E

## Compromisos



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NIT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

[www.funvidif.jimdo.com](http://www.funvidif.jimdo.com)

### COMPROMISOS

- Acompañar y formar a las madres comunitarias aliadas a la fundación por una vida digna en familia.
- Realizar proceso de intervención para entrenar y potencializar habilidades para la vida. A fin de interiorizar y practicar las herramientas fomentadas.

### ASISTENTES

Nombres y apellidos	Firma
Maria Cristina Morales	Cristina Morales.
OLGA MARINA RODRIGUEZ	Olga Marina Rodriguez.
LILIANA SALAMEA RUJOS	Liliana S.
Maria Eugenia Ortiz	Maria Eugenia Ortiz
Liliana Linares Montaña	Liliana Linares Montaña
Jos Yaneth León y	Jos Yaneth León y
Patricia Molina	Patricia Molina
Aleida Girones R	Aleida Girones R
MARCELA SANCHEZ C	MARCELA SANCHEZ C.

Maria Cristina Naranjo G	Maria Cristina Naranjo G
Alicia Beltrán	Alicia Beltrán
EILEEN JATTIN VARGAS BERMOUD	Eileen Vargas B
Dilvia Gierrez R	Dilvia Gierrez
Carmen Luciocho	Carmen Lucio
Storia Adierrez	Storia
Consuelo Pantoja R	<del>Consuelo Pantoja R</del>
Marlene Pardo S	Marlene Pardo
Amalia Angara	Amalia Angara
Claudia Liliana Ruiz	<del>Claudia Liliana Ruiz</del>
Bianca Beltrán	Bianca Beltrán
Maria Eugenia Rojas	Maria Eugenia Rojas
CLARA OFEL MORGADA H.	CLARA OFEL MORGADA H.









## Apéndice G

### Presupuesto



CONCEPTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	APORTE PROPIO	APORTE DE LA INSTITUCIÓN (Fundación por una Vida Digna en Familia)
<b>TALENTO HUMANO</b>					
2 Estudiantes de Trabajo Social	270 horas (por estudiante)	\$ 5.500	\$ 2.970.000		
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 2.970.000</b>		
<b>RECURSOS MATERIALES</b>					
Planta física	10 meses	\$ 400.000	\$ 4.000.000		\$ 4.000.000
Fotocopias	150	50	\$ 7.500		\$ 7.500
Impresiones	90	100	\$ 9.000		\$ 9.000
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 4.016.500</b>		
<b>EQUIPOS</b>					
Computadores con internet	2 equipos	\$ 900.000	\$ 1.800.000		\$ 1.800.000
Videobeam	2 Videobeam	\$ 600.000	\$ 1.200.000		\$ 1.200.000
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 3.000.000</b>		



<b>TRANSPORTES</b>					
2 Practicantes	225 días	\$ 4.000 diarios	\$ 900.000	\$ 900.000	
10 Visitas a instituciones	10 días	\$ 4.000 diarios	\$ 40.000	\$ 40.000	
25 Visitas a universidades y bibliotecas	25 días	\$ 4.000 diarios	\$ 100.000	\$ 100.000	
<b>TOTAL</b>			\$ 1.040.000		

<b>TOTAL</b>	
TALENTO HUMANO	<b>\$ 2.970.000</b>
RECURSOS MATERIALES	<b>\$ 4.016.500</b>
EQUIPOS	<b>\$ 3.000.000</b>
TRANSPORTES	<b>\$ 1.040.000</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$11.026.500</b>

## Apéndice H

### Formatos de Evaluación

	<b>Evaluación sobre la sesión de consumo y prevención de sustancias psicoactivas</b>		
<b>Nombre:</b> <u>Eulogia, Amanda y Eugenia</u>			
<p>Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.</p> <p>Marque con una X la opción que crea conveniente.</p>			
<b>1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:</b>			
<b>Malo</b>	<b>Regular</b>	<b>Bueno</b>	<b>Excelente</b>
			X
<b>2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.</b>			
<b>25%</b>	<b>50%</b>	<b>75%</b>	<b>100%</b>
		X	
Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.			
<b>3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.</b>			
<b>Insatisfecho</b>	<b>Poco Satisfecho</b>	<b>Satisfecho</b>	<b>Muy Satisfecho</b>
			X
<b>4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas</b>			
<u>En cada uno de las sesiones aprendimos diferentes temas relacionados a nuestro diario vivir cada tema fue muy constructivo su explicación fue muy clara</u>			
<b>Recomendaciones:</b>			
<u>Que nos continuen dando estos talleres ya que nos sirven por la actividad que nosotros desempeñamos</u>			
Muchas gracias.			

	<b>Evaluación sobre la sesión de Autoconocimiento</b>	
---	---	--

Nombre: Carmen, Luz y Dilvia

Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.

1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:			
Malo	Regular	Bueno	Excelente
	X		
2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.			
25%	50%	75%	100%
			X
Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.			
3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.			
Insatisfecho	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
			X
4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas			
<p><u>Creativas - conocimiento + en enseñanza.</u></p>			

Recomendaciones:

---





---



---



---

	<b>Evaluación sobre la sesión de empatía</b>	
---	--	---

Nombre: Blanca Cecilia Rodríguez

Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.

1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:			
Malo	Regular	Bueno	Excelente
		X	
2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.			
25%	50%	75%	100%
			X
Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.			
3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.			
Insatisfecho	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
		X	
4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas			
<p>Nos queda un buen Aprendizaje para aplicar en el diario</p>			

Recomendaciones:

---



---





---



---

Muchas gracias. Cecilia Rodríguez



	<b>Evaluación sobre la sesión de comunicación asertiva</b>	
---	--	--

Nombre: Harlen Prado y Alvarado

Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.



1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:			
Malo	Regular	Bueno	Excelente
			X
2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.			
25%	50%	75%	100%
			X
Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.			
3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.			
Insatisfecho	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
		X	
4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas			
<p>el tema fue muy agradable porque nos llevamos una enseñanza positivo</p>			

Recomendaciones:

ninguna

Muchas gracias.

NI  
☺

	<p>Evaluación sobre la sesión de relaciones interpersonales</p>	
---	---	---

Nombre: Cristina Morales

Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.

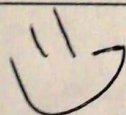
1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:			
Malo	Regular	Bueno	Excelente
	X		X
2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.			
25%	50%	75%	100%
			X
Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.			
3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.			
Insatisfecho	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
			X
4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas			
<p>son buenas con un baxico de fácil aprendi- zaje, con diferentes herramientas, mucha calidad humana.</p>			



Recomendaciones:

más Talleres

más TEMAS

Muchas gracias.



	<b>Evaluación sobre la sesión toma de decisiones</b>	
---	--	--

Nombre: Consuelo Puerto. Rutina Nolasco

Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.



Marque con una X la opción que crea conveniente.

1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:			
Malo	Regular	Bueno	Excelente
		X	
2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.			
25%	50%	75%	100%
		X	
Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.			
3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.			
Insatisfecho	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
		X	
4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas			
Nos dejaron conocimiento como herramienta que nos sirven para el día a día en nuestra vida laboral y familiar			

Recomendaciones:

Ninguna

Muchas gracias.

	<b>Evaluación sobre la sesión manejo de problemas y conflictos</b>	
---	--	---

Nombre: Clara Inés Parra - Gloria Gutierrez

Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.

1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:

Malo	Regular	Bueno	Excelente
		X	

2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.

25%	50%	75%	100%
			X

Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.

3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.

Insatisfecho	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
			X

4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas

*El proceso nos aportó aspectos positivos que podemos aplicar en nuestra vida diaria ya que somos agentes multiplicadores en nuestras comunidades. Agradecemos a las talleristas por su dedicación sábado - entrega con el grupo*

Recomendaciones:

---



---





---



---

Muchas gracias.

	<b>Evaluación sobre la sesión manejo de tensiones y estrés</b>	
---	--	--

Nombre: CLAUDIA ROIZ Y MARCELA SANCHEZ.

Las preguntas adjuntas le permiten expresar su opinión con relación a la aplicación de los conocimientos adquiridos en esta formación.

Marque con una X la opción que crea conveniente.

1. Antes de esta formación, mi nivel de conocimientos para el objetivo era:			
Malo	Regular	Bueno	Excelente
	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. Estime que porcentaje de lo aprendido en esta formación podrá aplicar en su vida y su trabajo.			
25%	50%	75%	100%
		<input checked="" type="checkbox"/>	
Si su respuesta es menor del 50% explique si las razones para ello están relacionadas con factores de la capacitación o con el ambiente de trabajo.			
3. Que tan satisfecho se encuentra con las herramientas brindadas por la formación para el desarrollo de su trabajo.			
Insatisfecho	Poco Satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho
		<input checked="" type="checkbox"/>	
4. Indique su opinión sobre las sesiones realizadas			
<p>Me parece que han sido de gran ayuda sobre todo con los padres y para nuestro trabajo del día a día.</p>			

Recomendaciones:

Que sigan con sus proyectos enfocados a la comunidad

Muchas gracias.

Apéndice I  
Listados de  
asistencias



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NIT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

www.funvidif.jimdo.com

Fecha: 27- Noviembre- 2017

Hora: 5:00 P.M

Temas tratados:

Conocimiento sobre consumo de sustancias psicoactivas y autosegocimiento de si mismo.

LISTADO DE ASISTENCIA.

Nombre y Apellido	Teléfono	Firma
Claudia Liliang Ruiz Pineda	3123282227	<i>[Handwritten Signature]</i>
MARCELA SANCHEZ	3142247344	MARCELA SANCHEZ
Wendy Yaneth Leon y	3124863688	<i>[Handwritten Signature]</i>
Liliana Sarama	3178731242	Liliana
EILEEN JATIN VAREAS BERMOEZ	3112499092	<i>[Handwritten Signature]</i>
<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Number]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>

10 Pina Inas Montañ	315753627	
CLERQUIER	3140908861	Clara Inés Parra Quijano
Clara Inés Parra Quijano	3125620550	Martine Gradas
Martine Grada Sanchez	3108530420	Alma
Clara Esperanza Cobienel	3203851944	Dilvia Estremer
Dilvia Estremer R	3214427612	Manuela
Manuela Dolgora Pizar Izugos	3113364932	Marib Eugenia Rojas
Manuela Eugenia Rojas C.	3123157371	Manuela Britina Nasamb
Manuela Cristina Baranb	3165528199	CRISTOFIL MONCADA
CRISTOFIL MONCADA	313460180	Audre
Audre	3118604012	Aleida Estremer
Aleida Estremer R	3202455015	Carmen Lok
Carmen Lucia Okno	6786877	Blanca Ceala R
Blanca Ceala Rodriguez	494-85-99	
Blanca Ceala Rodriguez	4848599	
Manuela Cristina Morales	3115151209	Cristina Morales



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NIT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

www.funvidif.jimdo.com

LISTADO DE ASISTENCIA.

Fecha: 6 - Noviembre - 2017.

Hora: 5:00 P.m - 7:00 P.H.

Temas tratados: Introducción, construcción y caracterización del colectivo.

Nombre y Apellido	Teléfono	Firma
Claudia Liliana Ruiz Pineda	3123282227	
Amalia Rodríguez	41498266612	
Martine Brada S	CC 35461002 3108530420	
Blanca Cecilia Rodríguez	4749599	
Olivia Gullionzi	282879967919	
Carmentalia Otazo	51620678887	



Dilvia Estieroz	3214427612	Dilvia Estieroz
la Marina Beltrac	377870009	la Marina Beltrac
EILEEN JATTIN VARGAS BERMUDEZ	3112499092	Eileen Jattin Vargas Bermudez
Maria Cristina Naranjo Guerrero	35462962	Maria Cristina Naranjo Guerrero
Aleida Estieroz R	320245505	Aleida Estieroz R
Patricia molina	3014682631	Patricia Molina
IVARELS SANCHEZ C	3142247344	IVARELS SANCHEZ C
Luz Yaneth leon y	3124863688	Luz Yaneth leon y
Elisana Linares Montano	3115153627	Elisana Linares Montano
Maria Edgier Ortiz	3718369932	Maria Edgier Ortiz
LILIAN SANCHEZ	319873242	LILIAN SANCHEZ
OLEA RODRIGUEZ QUENIBA	24-070 669	OLEA RODRIGUEZ QUENIBA
Maria Eugenia Rojas C.	3123157371	Maria Eugenia Rojas C.
ULASFIL MORALES H	3134601180	ULASFIL MORALES H
Maria Cristina Morales	3115151209	Maria Cristina Morales
Rosendo Puerto Ramirez	3108712872	Rosendo Puerto Ramirez



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

www.funvidif.jimdo.com

LISTADO DE ASISTENCIA.

Fecha: 1 - Diciembre - 2017.

Hora: 5:00 P.M - 7:00 P.M.

Temas tratados: Empatía y Comunicación Asertiva.

Nombre y Apellido	Teléfono	Firma
María Eugenia Rojas	526-15-52	María Eugenia Rojas
<del>María Eugenia Rojas</del>	318104012	<del>María Eugenia Rojas</del>
María Eugenia Rojas	28228719	María Eugenia Rojas
Liliana Linares Montañ	3115153629	Liliana Linares Montañ
Marlene Rada Sanchez	3108530420	Marlene Rada Sanchez
Aleida Guerrero	3202455015	Aleida Guerrero

Diana Gtierrez R.	3214427612	Diana Gtierrez R.
Blanca Cecilia Padigul	484.95.99	Blanca Cecilia Padigul
Luz Vaneshlein	39779579	Luz Vaneshlein
Luz Vaneshlein	317787009	Luz Vaneshlein
Carmen Luciocho	6786874	Carmen Luciocho
Maria Cristina Varengo G.	3165528199	Maria Cristina Varengo G.
MARCELA SANCHEZ	342247341	MARCELA SANCHEZ
Armando Quinto R.	39.683.968	Armando Quinto R.
Clara Inés Parro G.	3125620550	Clara Inés Parro G.
Gloria Calione	3203851944	Gloria Calione
Maria Cristina Morales	311 5151209	Maria Cristina Morales
CLARA OFE MONCADA H.	3134601180	CLARA OFE MONCADA



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NIT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

www.funvidif.jimdo.com

LISTADO DE ASISTENCIA.

Fecha: 8 - Diciembre - 2017.

Hora: 5:00 P.M. - 7:00.P.M.

Temas tratados: Relaciones Interpersonales y Tomo de decisiones.

Nombre y Apellido	Teléfono	Firma
Clara Inés Parra Quijano	6.783121	Clara Inés Parra Quijano
Gloria Espinosa Ortiz	3203851944	Gloria Espinosa Ortiz
MARCELA SUAREZ C.	3142247344	MARCELA SUAREZ C.
Maria Cristina Marañón G.	3165528199	Maria Cristina Marañón G.
Aracely Gaitanero Gaitanero	39683.968	Aracely Gaitanero Gaitanero
Comentarios otros	6786872.	Comentarios otros

Alexandra Beltrán	3127870009	Alexandra Beltrán
Divina Gómez R	3114427612	Divina Gómez R
Aleida Gómez	3202455015	Aleida Gómez R
José Yaneth León	309770579	<del>José Yaneth León</del>
Claudia Liliana Ruiz	3123282227	<del>Claudia Liliana Ruiz</del>
Olga Beatriz Quemisa	3143908801	Capitán Calles
Malkyn Grada Sanchez	3108530420	Mylene Brachas
<del>Amanda</del>	3118104012	<del>Amanda</del>
Maria Eugenia Rojas	3123157371	Maria Eugenia Rojas
Liliana Linas Montero	3175753627	<del>Liliana Linas Montero</del>
Liana Alejandra Ortiz	3778869939	<del>Liana Alejandra Ortiz</del>
Maria Cristina Morales	3115151209	Cristina Morales
Carlos Ofel Moncada	3134601180	Carlos Ofel Moncada
<del>Amanda</del>	3118104012	<del>Amanda</del>
Olga Pachayas	3143908801	<del>Olga Pachayas</del>



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NIT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

[www.funvidif.jimdo.com](http://www.funvidif.jimdo.com)

Fecha: 15- Diciembre - 2012

Hora: 5:00 P.M. - 7:00 P.M.

Temas tratados:

Manejo de problemas y conflictos - Manejo de tensiones y estrés.

LISTADO DE ASISTENCIA.

Nombre y Apellido	Teléfono	Firma
Aleida Gutierrez R	3202455015	Aleida Gutierrez R
Diana Gutierrez R	3212427610	Diana Gutierrez R
Bonaleida Rodriguez	4-84 85 79	Bonaleida Rodriguez
claudia triana turiz.	3123282227	claudia triana turiz.
luz d'caína Betanc	20-359 021	luz d'caína Betanc
Carmen lucia otav	6786897	Carmen lucia otav

MARCELA SAMPERO	3142249344	MARCELA SAMPERO
Maria Cristina Paranjoto G	3165528199	Maria Cristina Paranjoto G
<del>Paranjoto R</del>	39.683.968 B/a	<del>Paranjoto R</del>
Gloria Espinosa Ceballos	3203851944	Ceballos
Clara Inés Parra Gujano	3125620550	Clara Inés Parra
Maria Cristina Morales	3115151209	Cristina Morales
CLARA OFIL MONTEZ	3102601180	CLARA OFIL MONTEZ
Marlene Prieta S	3108530420	Marlene Prieta S
<del>Paranjoto R</del>	3118869932	<del>Paranjoto R</del>
Jocelyneth Jean	30779579	Jocelyneth Jean
Maria Eugenia Rojas	3123157371	Maria Eugenia Rojas



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NIT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

www.funvidif.jimdo.com

LISTADO DE ASISTENCIA.

Fecha: 21- Diciembre - 2017

Hora: 5:00 P.M - 7:00 P.M.

Temas tratados: Rehabilitación

Nombre y Apellido	Teléfono	Firma
Claudia Liliara Ruiz Pineda	3123282227	<i>[Handwritten Signature]</i>
MARCELO SANCHEZ C.	3142247344	MARCELO SANCHEZ
ZUE YANETH ZECIN	3124863688	<i>[Handwritten Signature]</i>
LILIANA SARAJA	3178731242	Liliana
EILEEN JATIN VARGAS BERMUDEZ	3112499092	<i>[Handwritten Signature]</i>
<i>[Handwritten Signature]</i>	39.683.968	<i>[Handwritten Signature]</i>



IPANA PINAS MONTAÑO	3115153627	IPANA
Alfonso Ramos Rodriguez	3443408161	Alfonso Rodriguez
Clara Ines Parra Quijano	3125620550	Profesora
Marlene Prado Sanchez	3108530920	Marlene Prados
Olivia Esperanza Cabrera	3203851044	ALL
Maria Gabriela R	3214427612	Divina Gabriela
Maria Eulagica Ojeda	3775869932	Maria
Maria Eugenia Rojas	3123157371	Maria Eugenia Rojas
Maria Cristina Narango	3165528199	Maria Cristina Narango
CHRISTOFIL MONAÑA	3134601180	CHRISTOFIL MONAÑA
Amalia Rodriguez	3118104012	Alday
Aleida Alvarez R	3202455015	Aleida Alvarez
Carmen Lucia Otero	6786897	Carmen L.O.
Blanca Ceiba Pedigun	4.848.55.99	Blanca
Maria Cristina Morales	3115151209	Cristina Morales



Fundación Por Una Vida Digna En Familia.

NIT. 901050469-2

Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá

Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.

www.funvidif.jimdo.com

Fecha: 22 Diciembre - 2017

Hora: 5:00 p.m. - 7:00 p.m.

Temas tratados: Terminación y Graduación - Seguimiento y Monitoreo.

LISTADO DE ASISTENCIA.

Nombre y Apellido	Teléfono	Firma
Claudia Liliana Ruiz Pineda	3123282227	<i>[Signature]</i>
MARCELO SANCHEZ C.	3142247314	MARCELO SANCHEZ C.
Luz Yaneth Lech y	3124863688	<i>[Signature]</i>
LILIANA SARAJA	3178781242	<i>[Signature]</i>
EILEEN JAMILA VARGAS BERMUDEZ.	3112499092	<i>[Signature]</i>
<i>Consuelo Quinto Rangel</i>	<i>39.683.968</i>	<i>[Signature]</i>

Piñera Pinos Montano	345153627	April
Olga Echeverez Quervin	34390 8761	Shoshinichka
Clara Ines Parro Quijano	3125620550	Profris Parro
Marlene Esada Sanchez	3108530420	Marker Probs
Colon Esperanza Castro	7203851444	car
Maria Gutierrez R	3214427612	Dilvia G. Kiener
Maria Eulogia Ortiz Reyes	3778869932	Yanick
Maria Cristina Naranjo	3165528199	Maria Pictina Naranjo
Clara Ofelia Moncama	52256965	Clara Ofelia Moncama
<del>Amante Torpe</del>	3118104012	April
Aleida Gomez R	5202455015	Aleida Gomez
Carmen Lucia Otero	6786877	Carmen Otero
Blanca Cecilia Lopez	4.8485.99	Blanca Lopez
Maria Cristina Morales	3115151209	Cristina Morales

## Apéndice J

### Registro Fotográfico






## Apéndice K

### Finalización del proceso

Bogotá, 23 de febrero del 2018



**FUNVIDIF**

**Fundación Por Una Vida Digna En Familia.**  
NIT. 901050469-2  
Carrera 5 Numero 127 A 61- Bogotá  
Cel.: 310 814 59 89. Tel: 517 58 26.  
[www.funvidif.jimdo.com](http://www.funvidif.jimdo.com)

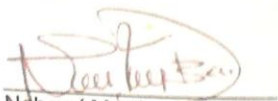
Señores:

**Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca**

Respetados Señores:

De manera atenta y respetuosa la Fundación por una Vida Digna en Familia, certifica la implementación y desarrollo del trabajo de grado en la modalidad de intervención, denominado "Hagamos de la familia el mejor lugar para prevenir: un proceso formativo a fin de prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en edad temprana a través del entrenamiento en habilidades para la vida en las madres comunitarias aliadas a la Fundación por una Vida Digna en Familia". El cual se realizó durante los periodos II-2017 y I del 2018 por las estudiantes Ibett Estela Calao Alba identificada con cédula de ciudadanía colombiana No. 110416499 de San Marcos y Alexa Daniela Sarmiento identificada con cedula de ciudadanía colombiana No. 102629649 de Bogotá D.C, con una cantidad de 21 madres comunitarias aliadas a la Fundación.

Cordialmente



Noheми Martínez.  
Directora- Fundación por una Vida Digna en Familia.

## **Apéndice L**

Guía práctica de intervención desde Trabajo Social (Ver documento aparte)