

**Prevención y Disminución del Consumo de Sustancias Psicoactivas de los
Adolescentes del Barrio Yuldaima, Por Medio del Fortalecimiento del Vínculo
Familiar y Comunitario.
¡Porque tú lo Vales!**

Lina Sofía Olaya Bolívar

Carol Ximena Urueña Murcia

José Fernando Villanueva Botache

Luisa Fernanda Conde Mendoza

Asesora

Dra. María Elva Sánchez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia- UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades

Psicología

2012

Resumen

El proyecto tiene como finalidad de mostrar principalmente a profesores, estudiantes y demás participantes activos en ambientes académicos el resultado de la investigación de la problemática de los adolescentes en el barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué departamento del Tolima; por motivo de consumo de sustancias Psicoactivas en condición de vulnerabilidad social, a partir del estudio de las categorías personal, familiar, social, económica, psicosocial y sociocultural; de los factores protectores y de riesgo presentes que inciden en la calidad de vida poblacional, haciéndose de esta manera más fácil la comprensión de dicha cotidianidad y el grado de vulnerabilidad de la población objeto de estudio como es los adolescentes de la comuna 12 barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué departamento del Tolima, como también busca la prevención y disminución del consumo de sustancias Psicoactivas en la población del barrio ya antes mencionado.

Palabras Claves: Adolescentes, consumo, prevención, sustancias psicoactivas, familia.

Abstract

The purpose of the project is to show mainly teachers, students and other active participants in academic environments the result of the investigation of the problems of adolescents in the Yuldaima neighborhood of the city of Ibagué, department of Tolima; due to consumption of psychoactive substances in a condition of social vulnerability, based on the study of the personal, family, social, economic, psychosocial and sociocultural categories; of the protective and risk factors present that affect the population's quality of life, thus making it easier to understand such daily life and the degree of vulnerability of the population under study, such as the adolescents of the commune 12 Yuldaima neighborhood of the city of Ibagué, department of Tolima, as well as seeking the prevention and reduction of the consumption of psychoactive substances in the population of the aforementioned neighborhood.

Key Words: Adolescents, consumption, prevention, psychoactive substances, family.

Tabla de contenido

Objetivo general.....	6
Justificación -----	7
Nombre del proyecto -----	10
Marco de antecedentes-----	11
Descripción del proyecto de intervención -----	16
Diagnóstico del proyecto-----	18
Descripción del problema a resolver mediante la ejecución del proyecto-----	20
Descripción de las posibles alternativas de solución -----	25
Descripción de la mejor alternativa de solución -----	28
Localización -----	29
Beneficiarios del proyecto -----	32
Características sociales de los beneficiarios -----	33

Metas, indicadores y fuentes de verificación -----	34
Factibilidad -----	35
Cuadro resumen de actividades-----	36
Cronogramas de actividades.....	40
Referencias Bibliográficas.....	43

Objetivo general

Brindar apoyo psicosocial por medio de actividades, reflexivas, lúdicas y participativas para el fortalecimiento de los vínculos familiares y comunitarios de los habitantes del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué con el fin de prevenir y disminuir el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes.

Justificación

De este modo, y partiendo desde el factor de riesgo presente y más evidente en la comunidad del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué, como lo es el consumo de sustancias psicoactivas por parte de la comunidad adolescente; se implementa la propuesta de intervención encaminada al trabajo conjunto entre familia y comunidad con el fin de prevenir y disminuir el consumo, por medio del fortalecimiento de los vínculos familiares y comunitarios del adolescente.

La Familia como núcleo básico de la sociedad es quien se encarga de impartir valores y afecto a sus miembros. Con estos valores y este afecto una persona puede desarrollarse cumpliendo las normas establecidas por la sociedad y lograr muchas metas propuestas dentro de un marco moral y legal facilitando una mejor calidad de vida a sus integrantes.

Para el enfoque sistémico; la familia es definida a partir de su estructura y funcionamiento. Es un sistema viviente compuesto por un conjunto de personas relacionadas entre sí, que forman una unidad frente al medio; por otro lado Virginia Satir (1991), define a la familia en función de las necesidades que cubre; es el único lugar del mundo en el que todos podemos abrigar la expectativa de recibir nutrimento; donde todos podemos aliviar nuestras heridas espirituales, elevar nuestra autoestima, es el lugar donde encontramos amor sincero, comprensión y apoyo incondicional, donde confiamos podemos descansar y retomar energías para enfrentar los nuevos retos que nos ofrece la cotidianidad.

De este modo, la familia como núcleo vital de la sociedad, ejerce gran influencia en el comportamiento de todos sus miembros, en cualquier etapa del ciclo vital, donde se producen cambios físicos, psicológicos y sociales, estos cambios son diferentes para cada ser, puesto que siendo este un proceso dinámico, puede presentar alteraciones. Muchas investigaciones tratan de determinar el efecto que causa en los integrantes de una familia las diversas

circunstancias que se presentan a nivel intrafamiliar, como el divorcio, las familias monoparentales (Madre solterísimo, abandono de la Madre), madres trabajadoras, etc. y Se ha visto que los factores más importantes que afectan al entorno familiar son el bienestar económico (o falta de este) y la atmósfera familiar (si es cálida y afectuosa o es proclive a los conflictos).

En este caso en particular, se puede hacer referencia a la falta de acompañamiento familiar hacia los adolescentes y adultos mayores como factores de riesgo presentes en el barrio Yuldaima, situación que está generando problemáticas a nivel social, en cuanto al inadecuado manejo del tiempo libre de los adolescentes, permitiendo influencias negativas como el consumo de sustancias psicoactivas y el abandono y exclusión social hacia los adultos mayores, por tal motivo, y teniendo en cuenta la importancia del núcleo familiar como parte vital de una sociedad, se hace necesaria la implementación de estrategias que permitan el fortalecimiento de los vínculos a nivel familiar y comunitario del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué, y de este modo mitigar los factores de riesgo presentes en la comunidad, contribuyendo a una mejor calidad de vida a sus habitantes.

Mediante, el fortalecimiento de los factores protectores presentes en el sector, se pretende reconstruir el vínculo familiar y las conductas pro sociales en los habitantes del barrio Yuldaima, logrando minimizar los factores de riesgo como el manejo inadecuado del tiempo libre, que lleva consigo conductas inapropiadas como el consumo de sustancias psicoactivas, las cuales son definidas por La Organización Mundial de la Salud, OMS (2011), como una sustancia (química o natural) que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, permitiendo la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, es decir, capaz de cambiar el comportamiento de la persona, en este caso provocando problemáticas a nivel social, por el incremento de adolescentes consumidores que en medio del efecto causado por el alucinógeno presentan conductas delictivas como robo, provocando

inseguridad en el sector.

Otra de los factores de riesgo presentes en el sector, son los patrones o pautas de crianza inadecuadas, motivo por el cual se hace necesario el fortalecimiento del vínculo afectivo familiar, estas pautas de crianza inadecuadas se ven reflejadas en el maltrato intrafamiliar, presentes en todos los grupos focales, el maltrato es definido según OMS (2011), como toda aquella conducta o conjunto de conductas que ocasiona, causa o provoca en una o más personas un perjuicio, daño, sufrimiento, malestar y/o perturbación. Existen dos tipos fundamentales de Maltrato, los cuales siempre deben considerarse íntimamente relacionados: Maltrato Físico y Maltrato Psíquico.

- El Maltrato Físico es todo Maltrato caracterizado por sus manifestaciones físicas, es decir, materiales o corporales. Ej. Violencia Doméstica, Abuso Sexual, Tortura Física, etc.
- El Maltrato Psíquico es todo Maltrato caracterizado por sus manifestaciones psíquicas, psicológicas, mentales o morales, es decir, a nivel emocional (de los sentimientos) y/o a nivel intelectual (de la inteligencia, la cultura, la memoria).

Esto se espera lograr a través de diferentes actividades dinámicas con los participantes, donde se buscará generar conciencia de la importancia de los vínculos afectivos y de las conductas pro sociales y que reconozcan la necesidad de cambio en su estilo de vida, permitiendo con esto modificar condiciones sociales, con el fin de favorecer un cambio notorio y duradero en la calidad de vida de los habitantes del sector.

Nombre del Proyecto

Por la calidad de vida, prevención y disminución del consumo de sustancias psicoactivas de los adolescentes del barrio Yuldaima, por medio del fortalecimiento del vínculo familiar y comunitario.

Marco de antecedentes

El proyecto de intervención, está diseñado con base a los resultados obtenidos por medio del proyecto de investigación titulado; “por el desarrollo humano y la calidad de vida: significado de la cotidianidad de los habitantes de sectores en condiciones de vulnerabilidad social en el departamento del Tolima”, (Olaya, Urueña, Villanueva & Conde 2011), llevado a cabo durante el semestre B del 2011 y el semestre A del 2012, en el barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué.

El proyecto de investigación antes mencionado, tiene como objetivo principal, “Comprender el significado de la cotidianidad de los habitantes de sectores en condición de vulnerabilidad social en el barrio Yuldaima, a partir del estudio de los factores protectores y de riesgo presentes que inciden en la calidad de vida poblacional, mediante una investigación IAP en el periodo I y II 2011-2012.”

El desarrollo de la investigación se realiza en la comuna 12 Barrio Yuldaima, de la ciudad de Ibagué, donde la percepción del significado de cotidianidad de los habitantes de inseguridad, consumo de sustancias psicoactivas SPA, violencia generada por los la población joven de sectores aledaños, de pobreza y de abandono de las entidades gubernamentales; se evidencia que los factores de riesgo predominan sobre los factores de protección, ya que las condiciones del ambiente en el cual está inmersa esta población vulnerable no facilitan el desarrollo encuentra de los factores de protección. Por lo que se hace necesario contrarrestar, Dichos factores adversos en pro de mejorar la calidad de vida y facilitar el desarrollo humano de la comunidad participante.

El proyecto de investigación, toma como referente, unas categorías de análisis, denominadas categoría personal, familiar, social, económica, psicosocial y sociocultural;

haciéndose de esta manera más fácil la comprensión de dicha cotidianidad y el grado de vulnerabilidad de la población objeto de estudio como es la comuna 12 barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué departamento del Tolima.

Según información obtenida en el proyecto de investigación, Estos sectores cuentan con diferentes factores que hacen que el desarrollo humano y la calidad de vida se vea afectada principalmente por situaciones socioculturales complejas como el aumento de la inseguridad, el maltrato, conflictos, consumo de SPA, delincuencia, entre otros, todo esto por el aumento del desempleo en la ciudad. A nivel social es un sector que cuenta con los servicios públicos básicos, donde los habitantes pueden acceder a la educación básica primaria y secundaria, tiene servicios de salud disponibles, de igual manera presenta riesgos en el factor ambiental debido a su cercanía a las riberas del río Combeima. En cuanto a la economía se refiere, el aumento del empleo informal es evidente, ya que se puede observar un incremento en negocios familiares como el café internet, la venta de minutos, las panaderías, venta de productos de primera necesidad (pollo, carne, huevos, hortalizas, entre otros).

Por otro lado; las teorías de apoyo utilizadas para la realización del proyecto de investigación, fueron; una teoría principal que corresponde al modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987), el cual propone una perspectiva ecológica del desarrollo de la conducta humana. Esta perspectiva concibe al ambiente ecológico como un conjunto de estructuras seriadas y estructuradas en diferentes niveles, en donde cada uno de esos niveles contiene al otro. Bronfenbrenner denomina a esos niveles el microsistema, el mesosistema, el Exosistema y el Macrosistema. El microsistema constituye el nivel más inmediato en el que se desarrolla el individuo (usualmente la familia); el mesosistema comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente; al Exosistema lo integran contextos más amplios que no incluyen a la persona como sujeto activo; finalmente, al Macrosistema lo configuran la cultura y la

subcultura en la que se desenvuelve la persona y todos los individuos de su sociedad; y dos teorías auxiliares, correspondientes al aprendizaje sociocultural de Leu Vigotsky (1996), el cual parte de la concepción de que todo organismo es activo, estableciendo una continua interacción entre las condiciones sociales, que son mutables, y la base biológica del comportamiento humano. Él observó que en el punto de partida están las estructuras orgánicas elementales, determinantes por la maduración. A partir de ellas se forman nuevas, y cada vez más complejas, funciones mentales, dependiendo de la naturaleza de las experiencias sociales del niño. En esta perspectiva, el proceso de desarrollo sigue en su origen dos líneas diferentes: un proceso elemental, de base biológica, y un proceso superior de origen sociocultural; y por último la teoría de las necesidades humanas de Abraham Maslow (1943), y su *“Teoría de la Motivación Humana”*, propone una jerarquía de necesidades y factores que motivan a las personas; esta jerarquía se modela identificando cinco categorías de necesidades y se construye considerando un orden jerárquico ascendente de acuerdo a su importancia para la supervivencia y la capacidad de motivación. De acuerdo a este modelo, a medida que el hombre satisface sus necesidades surgen otras que cambian o modifican el comportamiento del mismo; considerando que solo cuando una necesidad está “razonablemente” satisfecha, se disparará una nueva necesidad. Las cinco categorías de necesidades son: fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima y de auto-realización; siendo las necesidades fisiológicas las de más bajo nivel. Maslow también distingue estas necesidades en “deficitarias” (fisiológicas, de seguridad, de amor y pertenencia, de estima) y de “desarrollo del ser” (auto-realización). La diferencia distintiva entre una y otra se debe a que las “deficitarias” se refieren a una carencia, mientras que las de “desarrollo del ser” hacen referencia al quehacer del individuo.

El enfoque metodológico utilizado fue, el crítico social, el cual se caracteriza por el análisis y reflexión, sobre las circunstancias sociales, es decir, su objeto de estudio son los individuos y como estos se relacionan con su contexto social. De igual modo, para llevar a cabo el proyecto de investigación se utilizó la IAP (Investigación, Acción, Participación), la

cual está enfocada en la búsqueda de soluciones a los diversos problemas que enfrenta una comunidad. El tipo de estudio es cualitativo, el cual tiene como punto central comprender la intención social, esto es la estructura de motivaciones que tienen los sujetos, la meta que persiguen, el propósito que orienta su conducta, los valores, sentimientos, creencias que lo dirigen hacia un fin determinado.

Los resultados obtenidos por medio de la investigación, mediante las estrategias implementadas, como la entrevista abierta y semi estructurada, los diarios de campo y el meta plan, dan razón de que los tres grupos focales perciben el significado de la cotidianidad desde diferentes puntos de vista, para la mayoría de los adolescentes entrevistados la cotidianidad se ve reflejada en lo actual, estar a la vanguardia en aparatos electrónicos, vestir atuendos que estén en los parámetros de la moda, o lo que ellos creen es la moda, están muy poco preocupados por estudiar o planificar un proyecto de vida integral, se preocupan por vivir el momento y obtener las cosas que desean, por tal motivo, muchos de ellos han desertado del colegio por la simple razón de trabajar para ganar el dinero que requieren y así satisfacer sus “caprichos”, en los cuales se ven sumergidos gracias a la sociedad de consumo a la que están expuestos, así mismo, estos jóvenes que prefirieron trabajar que estudiar, se han visto envueltos en el consumo de sustancias psicoactivas, y por lo general presentan relaciones familiares conflictivas, manejo inadecuado del tiempo libre y como ellos mismos refieren la comunidad no les ofrece un mejor panorama que la delincuencia común, la inseguridad y el consumo, factores que hacen parte de su cotidianidad dadas las condiciones de vulnerabilidad social en la cual se encuentran, la minoría de adolescentes entrevistados restantes, perciben su cotidianidad desde un punto de vista diferente, coinciden en que la mejor manera de cambiar su actualidad es estudiando y superándose, piensan que el camino al éxito es la perseverancia y constancia de lo que se quiere hacer, y que a pesar de los conflictos a nivel social y de seguridad presentes en el sector las cosas pueden cambiar.

Así mismo, los adultos intermedios, perciben la cotidianidad como el “rebusque”, el conseguir al diario las cosas necesarias para satisfacer las necesidades elementales en su núcleo familiar, como lo son el alimento y el vestido, por otro lado, el significado de la cotidianidad para los adultos mayores, se ve reflejado en la falta de oportunidades, la exclusión social a la que en muchos casos se ven sometidos, y a la falta de acompañamiento por parte de los estatutos gubernamentales; de este modo, en cuanto a los resultados obtenidos mediante las estrategias antes mencionadas, podemos dar razón de los factores de riesgo y los factores protectores que hacen parte de la cotidianidad de los habitantes del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué, dentro de los factores de riesgo encontramos, el mal manejo del tiempo libre, que ha desencadenado el consumo y la delincuencia en el sector, la deserción escolar también hace parte de estos factores de riesgo, en algunos casos la violencia intrafamiliar y el poco acompañamiento familiar con los jóvenes y los adultos mayores, de igual modo, se evidenciaron unos factores protectores en los cuales se puede trabajar, uno de ellos es que la mayoría de habitantes del barrio son dueños de casa, lo que nos permite trabajar conjuntamente por el bien común, infraestructura física para realizar actividades encaminadas al buen manejo del tiempo libre, tales como recreación y deportes, la red de apoyo familiar; y por último se tiene la disposición de trabajar y participar activamente por parte de la comunidad.

Lo anterior; se toma como base y antecedente, para la formulación y propuesta del siguiente proyecto de intervención, con el fin de mitigar los factores de riesgo y fortalecer los factores protectores encontrados en la comunidad del barrio Yuldaima, de la ciudad de Ibagué.

Descripción del proyecto de intervención

Este proyecto tiene como función constituirse en una herramienta que mejore la calidad de vida de Los habitantes del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué. Por lo tanto tiene como meta resaltar la importancia de restablecer y fortalecer los valores y los vínculos familiares y sociales, que establecen los adolescentes, los adultos intermedios y los adultos mayores con sus entornos inmediatos. De igual modo, cumple con los lineamientos establecidos dentro del Código deontológico y bioético del ejercicio de la psicología en Colombia, y a su vez con los lineamientos establecidos por la UNAD, donde se establece que para abordar los factores de riesgo y los factores protectores a intervenir se debe tener presente el contexto real del grupo y se debe realizar una investigación acción participativa (IAP), que permita concretar los aspectos que son relevantes en el momento de ofrecer soluciones inmediatas a las problemáticas encontradas.

Por tal motivo se establecen actividades, de carácter reflexivo, lúdico y participativo, para gestar en los diferentes grupos focales, una motivación de tipo intrínseco y extrínseco que les permita hacer acopio de herramientas sencillas y de fácil apropiación para que sean aplicadas en su diario vivir, y a la vez proyectadas a los grupos familiares y comunitarios, para gestar líderes afectivos que orienten y motiven a sus pares a buscar alternativas de solución que estén dentro de las normas sociales establecidas y que les refuercen o incorporen valores morales, éticos, sociales, afectivos, y familiares dentro de sus contextos inmediatos, y por consiguiente iniciar proyectos de vida orientados a potencializar un cambio social que se irradie a otras comunidades y grupos familiares, de contextos aledaños.

Todas las herramientas proporcionadas por las actividades planteadas, se elaboran teniendo en cuenta la investigación acción participativa, la metodología social- participativa, y

apoyada en un enfoque humanista, con base en la realidad contextual para cubrir las necesidades personales, familiares y sociales de los habitantes del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué.

La meta final de la propuesta de intervención es proporcionar herramientas y estrategias que permitan implementar recursos para minimizar los factores de riesgo presentes en el entorno familiar, comunitario y social, resultantes del proceso investigativo tales como el consumo de SPA, la delincuencia común, desintegración familiar y la inseguridad; y de esta manera fortalecer los factores protectores importantes para estos habitantes como lo son; el entorno familiar, generando una mejor calidad de vida de los habitantes del sector.

Diagnóstico del proyecto

La población con la cual se implementará la intervención profesional, proviene del municipio de Ibagué del barrio Yuldaima ubicado en la comuna 12 de esta ciudad, pertenecientes a estratos 1 y 2; los cuales presentan una alta incidencia de problemáticas sociales que se evidencian gracias al proceso investigativo acerca del significado de la cotidianidad de los habitantes de este sector; el cual es visto de manera normal por los habitantes aspectos como: la desintegración familiar, las pautas de crianza basadas en el maltrato, el irrespeto, la falta de comunicación, el consumo de sustancias psicoactivas y la inseguridad, que representan factores de riesgo que inciden en el mal manejo del tiempo libre por parte de los habitantes del sector, de igual modo, el sector del Yuldaima se distingue por presentar un alto índice de conflicto entre sus habitantes, gracias a la información brindada por la comisaria de familia presente en el sector, donde dan razón de los casos de violencia intrafamiliar, así mismo, otro de los factores de riesgo encontrados mediante el significado de la cotidianidad de los habitantes del barrio, es la inseguridad y como esta se ha vuelto tan normal en el sector, escasos recursos económicos, y la presencia de trabajos informales, específicamente el expendio y distribución de estupefacientes; lo que influencia en alto grado a la asimilación de conductas delictivas por parte de la población en observación.

La edades de los grupos focales observados están divididos de esta manera ; el grupo de adolescentes va de los 13 a los 19 años, en donde se evidencian factores de riesgo como el consumo de sustancias psicoactivas, manejo inadecuado del tiempo libre y deserción escolar, el grupo de adultos intermedios va desde los 30 a los 50 años de edad, de acuerdo a los resultados obtenidos por medio de la investigación realizada se evidencian factores de riesgo como son; el manejo inadecuado de la autoridad, pautas de crianza y vínculos afectivos débiles, y por ultimo tenemos el grupo focal de adulto mayor, el cual comprende

edades entre los 50 años en adelante; dentro de los resultados obtenidos en esta población encontramos factores de riesgo como; vínculos afectivos débiles con la familia extensa, exclusión social y mal manejo del tiempo libre.

A modo general, los factores de riesgo predominantes que se evidencian por medio de los resultados obtenidos de acuerdo a los instrumentos y estrategias utilizadas durante la investigación, (Olaya, Urueña, Villanueva & Conde, 2011); son la ausencia de normas, reglas y manejo del tiempo libre, dentro de la estructura familiar, ya que son la mayoría de casos familias disfuncionales, madres cabezas de familia, que en su afán por subsistir se ven obligadas a salir de su casa por largos periodos de tiempo, quedando estos niños, niñas y adolescentes, al libre albedrío e incluso los fines de semana, convirtiéndose en presa fácil del tiempo, la desocupación, y de la influencia negativa del exterior, puesto que se ven en la necesidad de buscar nuevas alternativas que llenen estos vacíos. Al salir a las calles en tal estado de vulnerabilidad se encuentran con una variedad de problemáticas sociales como delincuencia común, drogadicción, prostitución, alcoholismo, sustancias psicoactivas, deserción escolar entre otras, que están generando el aumento negativo de estas conductas presentándose de esta manera problemáticas a nivel social.

Teniendo en cuenta los aspectos antes mencionados se puede identificar la necesidad significativa de prestar la ayuda psicosocial a este grupo de personas, puesto que están expuestos a situaciones perjudiciales tanto para el mismo adolescente como para las familias, conllevando a una inestabilidad dentro de la estructura familiar además de incrementar todas estas conductas inapropiadas y delictivas, las cuales se están aumentando diariamente y a más temprana edad, por lo tanto es de gran importancia intervenir, brindando la ayuda psicosocial.

Por tal motivo, se hace necesaria la intervención a nivel familiar y comunitario de los habitantes del barrio Yuldaima, tomando como base los factores protectores existentes en el sector, de modo que permitan mitigar los factores de riesgo que están causando la

desintegración familiar, es así, que la familia juega un papel primordial como el núcleo de la sociedad con el fin de incrementar y fortalecer los vínculos afectivos y las conductas pro sociales que les permitan a la comunidad un sano desarrollo a nivel familiar y social y de este modo contribuir a mejorar su calidad de vida.

Descripción del problema a resolver mediante la ejecución del proyecto

De acuerdo, al análisis y la interpretación de los resultados obtenidos por medio de la investigación, el factor de riesgo predominante en los tres grupos focales observados, es el masivo consumo de sustancias psicoactivas por parte de la población adolescentes del sector, la cual está generando, otro tipo de factores de riesgo, como la delincuencia y la inseguridad, que inciden directamente en la calidad de vida de los habitantes del barrio Yuldaima, de la ciudad de Ibagué.

De este modo, Las sustancias psicoactivas; según la OMS (2004), son aquellas cuyo consumo puede alterar los estados de conciencia, de ánimo y de pensamiento. Son sustancias psicoactivas, por ejemplo, el tabaco, el alcohol, el cannabis, las anfetaminas, el éxtasis, la cocaína y la heroína; El consumo de sustancias psicoactivas, ya sea por placer o para aliviar el dolor, puede dañar la salud y acarrear problemas sociales a corto y largo plazo. Los efectos sobre la salud pueden consistir en enfermedades del hígado o del pulmón, cáncer, lesiones o muertes provocadas por accidentes, sobredosis, suicidio y agresiones. Algunos ejemplos de los efectos en el plano social son las detenciones, la pérdida de las relaciones y el descuido de las obligaciones laborales y familiares. Las sustancias psicoactivas pueden clasificarse en cuatro grupos principales en función de la forma en que afectan al cerebro: depresores (como el alcohol y los sedantes), estimulantes (como la nicotina y el éxtasis), opiáceos (como la morfina y la heroína) y alucinógenos (como el PCP y el LSD). A pesar de sus diferencias, todas afectan a las regiones cerebrales implicadas en la motivación, que a su vez influye en la drogodependencia.

Así mismo; la etapa adolescente se caracteriza por ser la de mayor riesgo para el inicio del consumo de sustancias. Esta conducta implica complicaciones médicas a corto y largo plazo que pueden ser irreversibles. A su vez, el consumo de sustancias trae consecuencias psicosociales tales como consumo de otras sustancias, deserción escolar, e irresponsabilidad que ponen al adolescente en riesgo de accidentes, violencia, relaciones sexuales no planificadas e inseguras y en muchos casos al suicidio.

La experimentación con alcohol, tabaco y otras sustancias durante la adolescencia es común, a menudo esta conducta comienza entre los 13 y 16 años de edad. La mayoría de los adolescentes solamente experimentará con una o varias sustancias o las consumirán ocasionalmente sin que ello genere problemas psicosociales significativos. No obstante, un grupo de adolescentes generará un patrón regular de consumo y reunirán criterios para un trastorno por abuso o dependencia de una o más sustancias, con todas las implicaciones desfavorables para el individuo y para la sociedad. De igual modo, la literatura sobre el inicio del consumo de drogas destaca que la prueba de dichas sustancias ocurre normalmente durante la adolescencia, como resultado de múltiples experiencias ocurridas desde el nacimiento, y depende de la combinación de múltiples factores.

Al igual que en las demás conductas humanas, en el consumo de drogas pueden observarse unas secuencias de desarrollo bastante bien definidas, dichas etapas son el resultado de la interacción entre los factores individuales y sociales que facilitarán o interrumpirán la progresión en el consumo. Sin embargo, la formulación de estos estadios no implica que el sujeto que consuma una determinada sustancia debe necesariamente consumir la siguiente, sino más bien que la mayoría de los sujetos que se encuentran en una determinada etapa han consumido las sustancias que conforman las fases anteriores. El consumo de una droga situada en los primeros estadios es una condición necesaria, pero no suficiente para la progresión a un estadio posterior.

Kandel (1975) propone un modelo donde se distinguen cuatro etapas en el proceso

adictivo: consumo de cerveza o vino, consumo de cigarrillos y licores de alta graduación, consumo de marihuana y consumo de otras drogas ilegales diferentes a la marihuana. Según este modelo, el alcohol sería la primera droga de contacto y la más frecuentemente consumida; después se seguiría con cigarrillos, a la vez que la cantidad de consumo de alcohol se incrementa; finalmente se alcanzarían altos niveles de consumo de las diferentes drogas legales y se comenzaría a usar marihuana, que sería la primera droga ilegal consumida; en algunos casos seguirían otras drogas ilegales (heroína, cocaína, etc.).

Por su parte, según Psicothema, (1996), Existe una amplia gama de variables o factores que deben ser tenidos en cuenta para explicar la iniciación en el consumo de drogas, ya que aportan información sobre el mayor o menor riesgo de consumir determinadas sustancias en la adolescencia. Los factores relacionados con el inicio del consumo de drogas en la adolescencia han sido estudiados por numerosos investigadores y desde diversas disciplinas durante los últimos años. Estas variables o factores de riesgo pueden agruparse en función de distintos criterios; siguiendo a Botvin y Botvin (1992), se distinguen dos tipos de factores; individuales y sociales.

Los factores individuales están centrados “en el individuo”, se refieren tanto a las características del sujeto como a los procesos internos, y determinan una mayor o menor susceptibilidad o vulnerabilidad a las influencias sociales que favorecen el consumo de este tipo de sustancias. Los factores sociales son complejos, interactivos y difíciles de separar. Dentro de este grupo se diferencia el nivel micro social y macro social. El nivel micro social se refiere a aquellos contextos más inmediatos en los que el sujeto participa directamente; por ejemplo la familia, el grupo de iguales, la escuela. Englobaría las relaciones con los demás, los modelos de comportamiento a que debe ajustarse el individuo, etc. El nivel macro social agruparía los factores de riesgo externos al individuo, de carácter socio estructural, socioeconómico, sociocultural, que condicionan la calidad de vida e influyen en la conducta adictiva convirtiéndola en un proceso no estático.

La influencia de dichos factores opera a un nivel más amplio. Es así, que los Factores individuales Con respecto a la dimensión personal, se ha encontrado que la edad es una variable fuertemente relacionada con el consumo de drogas; y la precocidad en el uso de sustancias uno de los principales predictores del abuso en la adolescencia. Las frecuencias de consumo más altas coinciden, generalmente, con una mayor antigüedad en el inicio del consumo.

De igual modo, los factores comportamentales, representan el grado de implicación en diversos problemas conductuales así como en conductas desaprobadas socialmente. Para algunos autores, el uso de sustancias forma parte de un conjunto de problemas comportamentales y obedece a leyes similares. “Las conductas problemáticas” a edades tempranas son un buen predictor del consumo de drogas en la adolescencia y juventud, es más frecuente que los consumidores de drogas estén implicados en actividades delictivas que los no consumidores. Por otra parte, el uso de una droga es un buen predictor del uso de cualquiera de las otras.

En cuanto a los factores sociales; en el nivel micro social, La familia ejerce una gran influencia sobre el consumo de drogas en sus miembros, puede actuar elicitando, neutralizando o inhibiendo tales conductas. Según Bailey y Hubbard (1991) existen diferencias desde el punto de vista evolutivo que influyen en la iniciación del consumo de drogas. Los padres tienen mayor influencia en la niñez y en los adolescentes más jóvenes, ésta disminuirá progresivamente conforme aumenta la edad. En las primeras fases de consumo, el comportamiento de los padres es crítico, y de su actuación va a depender que el adolescente se inicie en el consumo de cerveza, vino, experimentando cada vez con bebidas de más alta graduación. En fases posteriores a la iniciación, la calidad de las relaciones padre-hijo cobra importancia, si los vínculos son estrechos el consumo se frenará, de lo contrario evolucionará a formas más graves de abuso.

El modelo directo de los padres, las relaciones familiares deficitarias, actitudes de sobreprotección materna con conducta paterna ineficaz, prácticas educativas inadecuadas

caracterizadas por una excesiva permisividad o dureza, incomunicación y tensión, se encuentran relacionados con un mayor consumo de drogas. Así mismo, la presencia de hermanos mayores es un claro factor de riesgo, Las influencias pueden deberse al modelado directo que ejercen sobre la conducta de los más pequeños; a sus actitudes y orientaciones hacia el consumo; juegan un papel importante en la elección de los compañeros de sus hermanos pequeños; también pueden actuar como una fuente de suministro de drogas. Los hermanos podrían considerarse como un subgrupo especial de compañeros, cuya influencia sería menor que la de los propios compañeros pero mayor que la de los padres. De igual modo, los amigos desempeñan un papel muy importante en el mundo del adolescente; este hecho ha sido demostrado repetidamente al observar la similaridad del comportamiento entre los miembros de un grupo o pandilla. La mayoría de los adolescentes que consumen drogas son introducidos en el consumo por sus amigos, bien porque sus compañeros los presionan o porque necesitan sentirse aceptados por su grupo. Por ello tratarán de desarrollar las actividades valoradas por sus compañeros, sean éstas admitidas socialmente o no.

El proceso mediante el que los adolescentes son influidos por sus iguales incluye diferentes mecanismos: el modelado o aprendizaje social parece ser el más importante; destaca también el refuerzo selectivo de ciertas conductas del individuo por parte de sus compañeros. Es probable que los adolescentes manifiesten un comportamiento acorde a las normas establecidas y expresadas por el grupo, el grupo establece sus propias normas y el sujeto que pertenece a él debe adaptarse a ellas. El aceptar y poner en práctica sugerencias de amigos podría actuar de forma indirecta en el comportamiento del adolescente afectando la formación de sus propias actitudes y preferencias; por su parte la escuela como contexto micro social del adolescente influye notablemente sobre este, La escuela puede ser vivida como la primera experiencia de fracaso social generando un proceso de ruptura con el mundo de los adultos y compañeros, llevando al joven a buscar su autoestima y satisfacción en otros ambientes, muchas veces en la calle.

En cuanto al nivel macro social; Los medios de comunicación juegan un importante papel en el aprendizaje de cuestiones relacionadas con el tema de las drogas en los adolescentes, y son percibidos por los jóvenes como una fuente fidedigna de información. La influencia de los modelos sociales parece crucial en la iniciación al consumo de drogas. Ciertos hábitos y estilos de vida se muestran como conductas de prestigio social y expresiones de placer a imitar por los adolescentes. Otro aspecto digno de mencionarse es la “sociedad consumista” que rodea a los adolescentes, el ambiente forma parte y está fuertemente enraizado en una sociedad de consumo. Los adolescentes no son ajenos al bombardeo consumista; a pesar de su dependencia económica hoy en día la adolescencia posee un poder adquisitivo mediatizado que nunca tuvo, de hecho, un sector cada vez más importante del mercado se dirige a ellos casi en exclusiva, pues constituyen una especie de grupo o clase social. En este contexto debe situarse también el consumo de drogas. Los adolescentes están recibiendo constantemente el mensaje de que la única forma de estar bien en la vida, de tener marcha, es estar colocado.

Se evidencia, la importancia de la problemática a tratar en este proyecto de intervención, y la necesidad de trabajar conjuntamente familia y comunidad, para mitigar los factores de riesgo presentes, como lo es el consumo de sustancias psicoactivas por parte de la población adolescente del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué, desde los factores protectores encontrados como lo es la red de apoyo familiar.

Descripción de las posibles alternativas de solución

Al realizar el proyecto de investigación se ha podido observar que uno de los factores de riesgo prevalentes dentro de la comunidad del barrio Yuldaima es la inseguridad y el consumo de sustancia psicoactivas, debido a la falta de empleo, al mal manejo del tiempo libre por parte de los jóvenes y algunas veces por la falta de presencia constante de los

padres.

Por tal razón es necesario realizar un proyecto de intervención donde se rescate la importancia del núcleo familiar y su interacción con la comunidad para el buen desarrollo del ser humano fortaleciendo los vínculos entre los miembros de la familia y la sociedad, y contribuir de esta manera a una mejor calidad de vida de los habitantes del sector.

Las posibles alternativas de solución se pueden implementar mediante talleres lúdico participativos con la asistencia de la comunidad en general, con temas como:

- Pautas de crianza: Es necesario que los padres de familia reflexionen cómo ha sido la crianza que les han impartido a sus hijos y cómo estos comportamientos afectan la calidad de vida dentro del núcleo familiar y en la comunidad.
- Comunicación Asertiva: La manera en como aprendemos a comunicarnos en familia determinará cómo nos comunicamos con los demás, por tal razón, es indispensable rescatar la importancia que tiene saber decir las cosas a tiempo sin necesidad que el receptor se sienta agredido logrando mejorar los vínculos de comunicación con el micro contexto y la comunidad.
- Relaciones interpersonales: Son fundamentales al momento de interactuar con otros individuos, son las que permite que el ser humano desarrolle sus habilidades sociales logrando acoplarse a la sociedad.

Es fundamental que las familias sean capaces de aprender a lograr que sus miembros expresen sus necesidades, emociones y expectativas respecto a los otros, sin temor a la negación y descalificación por parte de la sociedad en la que viven.

Por tal razón es necesario llevar a cabo intervenciones donde se proporcionen estrategias para lograr una buena comunicación en la familia y la comunidad, afianzando los valores morales, pautas de crianza, comunicación asertiva y relaciones interpersonales, puesto que la familia es el espacio privilegiado de aceptación y amor de los seres humanos y es de gran relevancia el que esta emoción sea la que predomine en el clima de las relaciones

intrafamiliares lo cual se verá reflejado en su relación con el entorno.

Es por esto que es preciso implementar estrategias que ayuden a la comunidad a recuperar la base de la sociedad como es la familia, fortaleciendo conductas pro sociales que contribuyan a recuperar los espacios de interacción entre los residentes del sector y creen un ambiente propicio para mejorar la calidad de vida y promover el buen desarrollo de sus habitantes.

Descripción de la mejor alternativa de solución

Con base en las posibles alternativas de solución expuestas anteriormente, el grupo de investigación considera que la mejor alternativa es fortalecer las pautas de crianza dentro del núcleo familiar las cuales influyen en el comportamiento de sus integrantes y en la interacción con su entorno, siendo este caso específico la comunidad del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué.

La familia es el primer ámbito en el que el niño se desenvuelve desde su nacimiento siendo ésta fundamental en el desarrollo de su personalidad. Los padres, que son las personas más cercanas, se convierten en las figuras en las que el niño satisface sus necesidades físicas y afectivas, modelos a imitar por parte de los hijos.

Las pautas de crianza tienen que ver con la forma como han sido criados los hijos dentro del núcleo familiar; estas normas han sido aprendidas de generación en generación ya que son impartidas de acuerdo a la forma en que los padres fueron educados.

Por tal razón, se toma ésta como alternativa de solución ya que la comunidad del barrio Yuldaima se ha visto afectada principalmente por situaciones socioculturales complejas como el aumento de la inseguridad, el maltrato, conflictos, consumo de SPA, delincuencia, entre otros, lo cual hace que la comunidad perciba su cotidianidad con un ambiente de inseguridad y temor al recorrer sus calles.

Afianzando las pautas de crianza no solamente se están reforzando los factores protectores detectados dentro de la comunidad, sino que también se van a mejorar las relaciones interpersonales las cuales son una oportunidad para acercarse a otras experiencias y valores, así como para ampliar los propios conocimientos; de igual manera

desarrollar las habilidades sociales y emocionales que promueven la capacidad para comunicarse clara y directamente, escuchar atentamente, resolver conflictos y expresarse de la mejor manera posible.

Por consiguiente, al implementar este tipo de estrategias se va a ayudar a la comunidad a recuperar la familia como base de la sociedad, fortaleciendo conductas pro sociales que contribuyan a recuperar los espacios de interacción entre los residentes del sector y creen un ambiente propicio para mejorar la calidad de vida y promover el buen desarrollo de sus habitantes.

Para mayor información de la estrategia de intervención ver apéndice, 2.

Localización

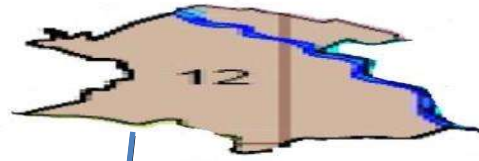
El lugar o área de influencia donde se desarrollará el proyecto de intervención es la comuna 12 del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué, departamento del Tolima, ubicado en Colombia, Sur América.

Los límites del Barrio Yuldaima son:

- Por el norte limita con El Barrio Ricaurte
- Por el sur con Las Ferias
- Por el oriente con la Variante
- Por el occidente con el Barrio Combeima

Imagen 1.

Límites de la Comuna 12



Fuente. Dane.

Imagen 2, especialización por comunas de



Imagen 2.

Barrios Comuna 12 de la Ciudad de Ibagué.

COMUNA 12	
1. CONJUNTO RESIDENCIAL CERRADO LA GAITANA	30. URBANIZACIÓN VILLA LEIDY
2. URBANIZACIÓN RICAURTE PARA CRISTO	31. URBANIZACIÓN NOGALES
3. URBANIZACIÓN LA PRADERA	32. URBANIZACIÓN LA PRIMAVERA
4. BARRIO LA GAITANA	33. URBANIZACIÓN VILLA RICAURTE
5. BARRIO LA REFORMA	34. URBANIZACIÓN ROSA URIBE BADILLO
6. BARRIO YULDAIMA	35. URBANIZACIÓN VISCAYA
7. BARRIO VENECIA	36. URBANIZACIÓN SECTOR GALARZA
8. BARRIO RICAURTE PARTE BAJA	37. URBANIZACIÓN HACIENDA LA REFORMA
9. BARRIO RICAURTE PARTE ALTA	38. URBANIZACIÓN DIVINO NIÑO
10. BARRIO MURILLO TORO	39. BARRIO COMBEIMA
11. BARRIO KENEDY	40. BARRIO MATAALLANA
12. BARRIO INDUSTRIAL	41. ANDRÉS LÓPEZ DE GALARZA
13. BARRIO GALÁN	42. LAS VEGAS BAJA SECTOR LOS CÁMBULOS
14. BARRIO EDUARDO SANTOS	43. REFUGIO 1 ETAPA
15. BARRIO AVENIDA PARTE BAJA	44. URBANIZACIÓN PRIMAVERA SUR
16. BARRIO CERRO GORDO	45. AVENIDA PARTE ALTA
17. BARRIO AVENIDA	46. URBANIZACIÓN COLINAS DE ASPROVI
18. BARRIO GALARZA	47. AVENIDA CERRO GORDO
19. URBANIZACIÓN SANTOFIMIO	48. BELLA VISTA
20. BARRIO SAN JOSÉ	49. CARLOS LLERAS
21. BARRIO LOS CÁMBULOS	50. CURAL
22. URBANIZACIÓN COMUNA DE LOS COBA	51. LÓPEZ DE GALARZA
23. URBANIZACIÓN CERROS DE GRANATE	52. LOS GUADUALES
24. BARRIO BALTAZAR	53. SECTOR LA PRADERA
25. URBANIZACIÓN VILLA LUCES	54. URBANIZACIÓN ARKAIMA
26. URBANIZACIÓN MIRADOR DE LA REFORMA	55. URBANIZACIÓN EL DANUBIO
27. URBANIZACIÓN TERRAZAS DEL TEJAR	56. URBANIZACIÓN VILLA YULY
28. URBANIZACIÓN LAS VEGAS	57. VILLA ROSITA
29. URBANIZACIÓN VILLA CLAUDIA	58. ESTACIÓN PARTE BAJA

La anterior era la descripción general de la localización exacta, para la ejecución del proyecto de intervención, “por la calidad de vida, prevención y disminución del consumo de sustancias psicoactivas de los adolescentes del barrio Yuldaima, por medio del fortalecimiento del vínculo familiar y comunitario”.

Beneficiarios del proyecto

El proyecto de intervención, va dirigido a la comunidad del Barrio Yuldaima perteneciente a la comuna 12, de la ciudad de Ibagué, el cual cuenta con una población total de 15.040 relacionados de la siguiente manera:

- Población total hombres: 18.648
- Población total mujeres: 21.029

Siendo dicha población perteneciente a niveles socioeconómicos 1,2, 3,4 y 5.

Imagen 3.

Población Comuna 12.

4.4 POBLACIÓN POR COMUNAS			
COMUNA	POBLACIÓN DANE 2010		
	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
12	39.678	18.648	21.029

En la comuna la estratificación se identifica de la siguiente manera:

- Estrato 1: 13.582
- Estrato 2: 21.004
- Estrato 3: 1.388
- Estrato 4, 5, 6: 2

El número de beneficiarios indirectos: es la población en general, perteneciente albarrio Yuldaima, comuna 12 de la ciudad de Ibagué.

El número de beneficiarios directos: son 60 personas, Distribuidos de la siguiente manera.

- Población adolescente: 20 personas
- Población adulta: 20 personas
- Población adulta mayor: 20 personas

La población directa está determinada por la comunidad del barrio Yuldaima, y como muestra será tenido en cuenta los grupos focales localizados en este sector.

Características sociales de los beneficiarios.

Económicas: los habitantes de esta comunidad tiene empleos no formales, con baja remuneración. La economía de la comuna o del barrio Yuldaima se sustenta en el jornal, diario de sus habitantes los cuales en su mayoría se dedican a la actividad informal.

Familiar: los habitantes de esta comunidad son familias en su mayoría disfuncionales, que presentan relaciones afectivas conflictivas y distantes, y en donde no hay un adecuado manejo del tiempo libre.

Sociocultural: los habitantes de esta comunidad en su mayoría se encuentran factores de riesgo como; influencia negativa de pares, consumo de SPA, explotación laboral, delincuencia, factores que se presentan en sectores con vulnerabilidad social.

Social: los habitantes de esta comunidad no cuentan con todos los recursos disponibles, como salud, educación y recreación.

Sexo: en su mayoría predomina el sexo femenino en relación al masculino.

Metas, indicadores y fuentes de verificación

Para lograr el objetivo general, se realizaran las siguientes metas;

Meta 1: Presentación de la propuesta de intervención psicosocial a los habitantes del barrio Yuldaima con el fin de fortalecer los factores protectores y mitigar los factores de riesgo, Implementando herramientas sencillas de fácil aplicación dentro del contexto psicosocial para que sean asimiladas y aplicadas en los procesos de interrelaciones personales de los habitantes del barrio Yuldaima.

Meta 2: Implementación de estrategias metodológicas lúdico-participativas IAP, promover espacios de integración familiar, que favorezcan un análisis personal por parte de cada integrante para que expresen sus sentimientos, se proyecten positivamente y eliminen resentimientos pasados.

Meta 3: Consolidar los vínculos entre los miembros de la familia y la comunidad, Poner en práctica actividades de reflexión para inducir en las jóvenes sensibilización y compenetración con su potencial de fortaleza interior, y por ende la restitución de conductas negativas, por la incorporación de aspectos positivos y Sensibilizar a las integrantes de los grupos focales frente a la realidad contextual, por medio del análisis constante de todas las actividades a realizar durante la intervención psicosocial.

Factibilidad

El proyecto de intervención planteado es factible, busca la mejor solución para mitigar los factores de riesgo presentes en la comunidad del barrio Yuldaima de la ciudad de Ibagué, y está destinado a satisfacer las necesidades psicosociales de la comunidad en general, contribuyendo de este modo a una mejor calidad de vida de los habitantes del sector.

Para ello, se cuenta con el recurso humano o equipo técnico, necesario para implementar las estrategias propuestas, el trabajo se divide de la siguiente manera; un coordinador del equipo técnico, quien tendrá a cargo los profesionales implicados en la ejecución del proyecto de intervención, será quien organice los cronogramas de actividades y estará al pendiente de que se cumplan las metas establecidas, dos personas serán encargadas de ejecutar las estrategias planteadas en la comunidad, y estarán bajo la supervisión del coordinador general, y otra persona encargada de realizar el contacto interinstitucional, con el fin de encontrar apoyo de otras entidades interesadas en contribuir y apoyar el proyecto de intervención.

De igual modo, los requisitos técnicos necesarios para la ejecución de la propuesta de intervención, son primero de orden humano, puesto que, los implicados en la ejecución del proceso de intervención, deben ser profesionales en la psicología y tener conocimientos de trabajo en equipo, tanto a nivel familiar como a nivel comunitario; los de orden material, como papelería y equipos proyectores, que permitan el desarrollo adecuado de las estrategias utilizadas, y de orden institucional, con el fin de conseguir un espacio adecuado, que permita la concentración del grupo a nivel general y que sea de fácil acceso para todos los habitantes.

De esta manera, se cuenta con lo necesario para la implementar exitosamente la

propuesta de intervención, en la cual se benefician todos los habitantes de la comunidad, puesto que, mediante estrategias que permiten fortalecer el vínculo familiar y comunitario, por medio de las alternativas de solución planteadas, en la cual se generen espacios de reflexión y apoyo comunitario, se lograra mitigar los factores de riesgos presentes en la comunidad.

Cuadro 1.

Resumen de Actividades

TEMAS	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD	METODOLOGÍA	NUMERO DE SESIONES	RECURSOS
Familia comonúcleo de la sociedad	Implementar estrategias que mejoren las relaciones interpersonales en el núcleo familiar y se vean reflejadas en la interacción con la comunidad.	Lúdico participativa	Dos	Computador video Beam
Actitudes inadecuadas frente a la norma y a los hijos	Proporcionar pautas para el desarrollo de habilidades de comunicación	Lúdico participativa	Tres	Computador video Beam papel y lápiz

	entre padres e hijos			
Manejo de la obediencia	Brindar estrategias fáciles de aplicar para afianzar los vínculos entre padrese hijos y de estos conla comunidad	Lúdico participativa	Uno	Computador video Beam
Premios y castigos	Proveer a la comunidad de competencias útilespara el manejo de correctivos con la niñez y los adolescentes de la comunidad.	Lúdico participativa	Dos	Computador videoBeam papel periódico marcadores
Violencia intrafamiliar	Fortalecer y desarrollar las habilidades de detección	Lúdico participativa	Tres	Computador videoBeam papel periódico marcadores

	temprana de factores de riesgo de maltrato intrafamiliar en la Población			
Prevención de violencia en los niños.	Incentivar la prevención del maltrato infantil.	Lúdico participativa	Dos	Computador video Beam
Comunicación asertiva	Mejorar los vínculos de comunicación con el micro contexto y la comunidad.	Lúdico participativa	Dos	Computador video Bea papel y lápiz
Relaciones interpersonales	Desarrollar habilidades sociales en la comunidad.	Lúdico participativa	Dos	Computador video Beam
Manejo del tiempo libre	Orientar a la población y darle pautas para que inviertan su	Lúdico participativa	Una	Computador video Beam papel periódico marcadores

	<p>tiempolibre en actividades benéficas para su salud física y mental.</p>			
El conflicto	<p>Guiar a la comunidad para evitar o resolver adecuadamente las diferencias entre los residentes del sector.</p>	Lúdico participativa	Dos	<p>Computador videoBeam papel y lápiz</p>

Cuadro 2.*Cronograma de Actividades*

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	SEMAN	SEMAN	SEMAN	SEMAN	SEMAN	SEMAN
		A	A	A	A	A	A
		1	2	3	4	5	6
Presentación de la propuesta a los líderes comunitarios.	LINA SOFÍA OLAYA CAROL URUEÑA						
Conformación del grupo comunitario para desarrollar la intervención	LUISA FERNAND ACONDE JOSÉ FERNANDO VILLANUEVA						

<p>Implementar talleres de capacitación lúdica participativos con temas como:</p> <p>Familia como núcleo de la sociedad</p> <p>Actitudes inadecuadas frente a la norma y a los hijos</p> <p>Manejo de la obediencia.</p> <p>Premios y castigos</p>	<p>LINA SOFÍA</p> <p>OLAYA</p> <p>CAROL</p> <p>URUEÑA</p> <p>LUISA</p> <p>FERNAND</p> <p>ACONDE</p> <p>JOSÉ</p> <p>FERNANDO</p> <p>VILLANUEVA</p>						
<p>Cine foro.</p> <p>Juego de roles.</p> <p>Trabajo en equipo.</p>	<p>LINA SOFÍA</p> <p>OLAYA</p> <p>CAROL</p> <p>URUEÑA</p>						

Mesa redonda sobre las pautas de crianza. Impartidas en la familia y cómo influyen en las relaciones interpersonales con la comunidad.	LUISA FERNAND ACONDE JOSÉ FERNANDO VILLANUEVA						
--	--	--	--	--	--	--	--

Referencias bibliográficas

Bailey, S. y Hubbard, R. (1991). Developmental Changes in Peer Factors and the Influence on Marijuana Initiation Among Secondary School Students. *Journal of Youth and Adolescence*, 20 (3), 339-360.

Botvin, G.J. y Botvin, E.M. (1992). Adolescent Tobacco, Alcohol and Drug Abuse: Prevention Strategies, Empirical Findings, and Assessment Issues. *Developmental and Behavioral Pediatrics*, 13 (4), 290-301.

Kandel, D. (1975). Stages in adolescent involvement in drug use. *Science*.

Psicothema, 1996. Vol. 8, nº 2, CODEN PSOTEG Universidad Complutense de Madrid

Olaya, Urueña, Villanueva Conde (2011). Proyecto de investigación, “por el desarrollo humano y la calidad de vida: significado de la cotidianidad de los habitantes de sectores en condiciones de vulnerabilidad social en el departamento del Tolima”