

M 53011

UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO  
FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES  
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL

M  
A 321 f  
2003  
c1



**FORTALECER Y POTENCIAR LA CAPACIDAD DE LA FAMILIA  
COMO AGENTE PROTECTOR PARA PREVENIR EL CONSUMO  
DE DROGAS EN ADOLESCENTES INSERTOS EN EL SISTEMA  
EDUCACIONAL FORMAL.**



Seminario de Título para optar al Grado  
Académico de Licenciado en Trabajo Social  
y el Título Profesional de Asistente Social.

Institución : Oficina Sistema Comunal de Prevención  
de Drogas, PREVIENE Viña del Mar

Profesor Guía : Fernando Pastén Cordovez

Equipo Seminarista: M<sup>a</sup> José Alarcón Picó.

Carolina Alfaro Espinoza.

Macarena Valencia Martínez.

259

2003.



REF.: *INFORMA CALIFICACIÓN SEMINARIO DE TÍTULO  
ALUMNAS QUE SE INDICAN*

VALPARAISO, 19 de Enero de 2004.

**SEÑOR DECANO:**

En mi calidad de Profesor Guía vengo en informar el Seminario de Título desarrollado durante el año académico 2003 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srtas. **MARÍA JOSÉ ALARCÓN PICÓ, CAROLINA ALFARO ESPINOZA Y MACARENA VALENCIA MARTÍNEZ** expuesto en el Informe final de dicho Seminario titulado **"FORTALECER Y POTENCIAR LA CAPACIDAD DE LA FAMILIA COMO AGENTE PROTECTOR PARA PREVENIR EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES INSERTOS EN EL SISTEMA EDUCACIONAL FORMAL"**.

En la evaluación, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 42° del Reglamento del Plan de Estudios vigente, he tenido en consideración los siguientes aspectos: importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional; aspectos metodológicos; amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la bibliografía utilizada; régimen formal de citas; carácter de la redacción y calidad del vocabulario técnico utilizado.

El problema del consumo de drogas ha pasado, desgraciadamente, a ser parte de nuestro cotidiano vivir. Lo que es más grave es que cada vez disminuye más la edad de inicio en el consumo. Por ello, es que cualquier iniciativa que tienda a prevenir este problema y evitar que los niños y niñas se sientan fuertemente afectados, es bienvenida y más aún cuando se trata de iniciativas que tiendan a aglutinar los esfuerzos de diversos profesionales como es el caso de la Tesis que se informa.

Es difícil encontrar temas originales en un cien por cien en las áreas sociales y, más aún en el terreno específico del trabajo del Asistente Social. El tema del consumo de drogas es recurrente, especialmente aquellos relacionados con la prevención. La tesis que se informa apunta a recalcar la importancia del grupo familiar como agente protector para el niño ante cualquier eventualidad que pueda resultar negativa para su desarrollo integral.

../



2.

Metodológicamente el Seminario de Título está correctamente elaborado con un marco de referencia conciso y preciso notándose una muy buena revisión bibliográfica. Presenta pequeños errores que no desmerecen el trabajo final. En el análisis se aprecia una redundancia al ubicar a las tablas y sus referentes gráficos al mismo tiempo. El programa es muy bueno especialmente uno de los proyectos que de él se deriva como es el dirigido a fortalecer el rol de la familia como agente socializador positivo y, por sobre todo, como agente protector. Es digno de destacar el resultado mediático obtenido y que se refleja en una publicación, que se anexa, y que se puede constituir en un muy buen apoyo para los padres que necesiten enfrentar el tema de la prevención con sus hijos.

Por lo anterior es que me permito evaluar el presente Seminario de Título con nota **7,0 (siete coma cero)**.

**FERNANDO PASTEN CORDOVEZ**  
**PROFESOR GUIA**

AL SEÑOR  
**ANTONIO PEDRALS G. de C.**  
DECANO  
FACULTAD DE DERECHO Y  
CIENCIAS SOCIALES  
PRESENTE.  
FPC/rvs.-



REF.: INFORMA CALIFICACIÓN SEMINARIO DE TÍTULO  
ALUMNAS QUE SE INDICAN


VALPARAISO, 19 de Enero de 2004.

**SEÑOR DECANO:**

En mi calidad de Profesor Informante vengo en informar el Seminario de Título desarrollado durante el año académico 2003 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srtas. **MARIA JOSE ALARCÓN PICO, CAROLINA ALFARO ESPINOZA** y **MACARENA VALENCIA MARTINEZ** expuesto en el informe final de dicho Seminario titulado **"FORTALECER Y POTENCIAR LA CAPACIDAD DE LA FAMILIA COMO AGENTE PROTECTOR PARA PREVENIR EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES INSERTOS EN EL SISTEMA EDUCACIONAL FORMAL"**.

En la evaluación, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 42° del Reglamento del Plan de Estudios vigente, he tenido en consideración los siguientes aspectos: importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional; aspectos metodológicos; amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la bibliografía utilizada; régimen formal de citas; carácter de la redacción y calidad del vocabulario técnico utilizado.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota **6,0 (seis coma cero)**.



**DAGOBERTO SALINAS AVILES**  
**PROFESOR INFORMANTE**

AL SEÑOR  
**ANTONIO PEDRALS G. de C.**  
DECANO  
FACULTAD DE DERECHO Y  
CIENCIAS SOCIALES  
PRESENTE.  
DSA/rvs.-

## AGRADECIMIENTOS.

*Desde que ingresé a la Universidad anhelaba el momento de escribir esta parte del Seminario, el cual vislumbraba tan lejano, hoy sólo puedo dar las gracias a cada una de las personas que contribuyeron a que llegara este día tan esperado.*

*Quiero comenzar agradeciendo a mis padres, Ana y Sergio, por el amor, la confianza y el apoyo brindado, por disfrutar mis triunfos y estar junto a mí en los tramos amargos; sobretodo quiero agradecerles por los sacrificios realizados para que yo pudiera permanecer aquí y dar término a mi carrera; lo único que les puedo decir Papá, Mamá "Lo Logré...".*

*Titi, hermanita, de ti no me he olvidado y a través de estas simples líneas quiero agradecerte de todo corazón tu preocupación constante, pese a la distancia, ya que pude contar contigo durante este período cada vez que lo necesite y siempre; y a tus hijos, Matías y Belén a quienes amo. A los tres gracias.*

*Aníbal, mi amor, quiero darte las gracias por que en estos 3 años que hemos estado juntos haz sido un pilar fundamental en mi vida y mi carrera, debido a tu apoyo incondicional y sobretodo por tu comprensión, por soportar mis "rabietas" cuando algo no salía bien y disfrutar mis triunfos y alegrías. Gracias por eso y por todo el amor que me haz entregado.*

*Quisiera agradecer también a mis amigas, M<sup>a</sup> Patricia, Iris y Claudia, con quienes comprobé que era verdad lo que dijo un profesor en el Colegio "los verdaderos amigos se encuentran en la Universidad". Gracias por sus consejos y por hacer de estos cinco años una etapa grata y llena de afecto. También quisiera agradecerte a ti Kata, pese a que hoy ya no nos vemos, fuiste mi mayor apoyo en los dos primeros años de la carrera.*

*Por último a ti M<sup>a</sup> José, ya que, si bien comenzamos haciendo el Seminario sólo como conocidas, después de un año, puedo considerarte una gran amiga, con quien compartí secretos e intimidades, reí y lloré. Sinceramente creo que las cinco amigas que hoy tengo son el mejor logro alcanzado durante mi etapa Universitaria y espero que esta amistad perdure, traspasando la barrera del tiempo.*

*A todos y a cada uno de Ustedes les doy las gracias, ya que han contribuido con su amor, apoyo y comprensión, a que hoy esté tan cerca de ser una Profesional. Además quiero decirles que son parte importante en mi vida y que siempre los llevaré en mi corazón pese al tiempo y la distancia.*

*Carolina.*

*“Tú eres la suma total de tus opciones”*

*(Wayne W. Dyer)*

*Elegir una profesión quizás sea una de las decisiones más difíciles que le corresponde tomar a un ser humano, personalmente así lo fue en mi caso; dudas, temores e inseguridades me invadieron en ese momento, tenía mucho miedo de fracasar y no responder a las expectativas que se habían formado en torno a mí. La carrera de Trabajo Social (aun cuando era una profesión que mayoritariamente desconocía), dentro de mis posibilidades era la opción más real y concreta que podía escoger, y la elegí. Los años de formación me dieron grandes satisfacciones, pero también no estuvieron exentos de dificultades, las cuales, pude superar gracias a Dios y al apoyo constante de personas que en estas líneas quisiera agradecer.*

▪ *Mamá: Eres una gran mujer, te admiro por poseer esa mezcla de fuerza y ternura, gracias por estar ahí siempre y darme energía cuando estaba agotada, o bien comprensión y cariño en los momentos que los necesité.*

▪ *Abuela: Aun cuando te fuiste en mi primer año de Universidad, siempre estuviste presente, gracias por enseñarme que el esfuerzo y la constancia son cualidades fundamentales para lograr las metas que uno se propone en la vida.*

▪ *Papá: Gracias por los esfuerzos hechos para darme una educación y por creer en mí.*

▪ *Pilar: Hermanita, gracias por tu apoyo y entregarme ratos de ocio durante estos 5 años de estudio los cuales espero próximamente retribuir.*

▪ *Mis amigos: Gracias a Verónica, Fabiola, Mónica, Máximo, Macarena, Manuel, Paula, Francisca, Carolina S., José (Pepe), todos de una u otra forma estuvieron conmigo apoyándome personal y profesionalmente durante el transcurso de estos años, y especialmente a ti Carolina A. por tu compañerismo y amistad (eres una gran amiga).*

*Y gracias también a todas las personas que contribuyeron en mi formación profesional, quienes día a día hicieron que me superará para lograr con la motivación apropiada y el esfuerzo necesario la opción profesional que elegí como meta en mi vida, ser Asistente Social.*

*María José.*

## AGRADECIMIENTOS

Es difícil expresar lo que siento en estos momentos. Hace ya 16 años que salí del liceo, con una gran amargura en esos momentos, pues la situación en que vivía mi familia, hacía imposible el que yo accediera a una educación superior. Pero mi sueño de seguir estudiando nunca se extinguió y llegó mi hora en 1999, cuando ingresé a la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso. Puedo decir con toda propiedad, que los años que he pasado en esta casa de estudios, han sido los más felices de mi vida.

Quiero agradecer a la familia Valencia por haberme acogido en su seno; desde pequeña nunca fui apegada a ellos, pero ahora comprendo que soy más Valencia que todos. En especial agradecer a mi padre Bernardino, mi tía Carmen y a mi abuelo Bernardino -quien ya no está con nosotros-, a ellos les dedico este pequeño gran logro en mi vida.

También a la señora Erika Borst, Asistente Social de la carrera en 1999, quien me escuchó y creyó en mí y en mis capacidades, creo no haberla defraudado.

A mi amiga Milena, gran compañera y gran persona... ¡Uf!, cuantas cosas hemos pasado juntas y cuántas más pasaremos. Gracias "chica" por ser tan solidaria y empática.

A mis profesores, a quienes les debo agradecer la transformación de mi persona, el abrir mis sentidos y mirar el mundo de otra manera.

Por último a todo/as mis amistades, que de alguna u otra forma hicieron más llevaderos estos años de dulce y de agraz.

Macarena Valencia Martínez.

# ÍNDICE. → NEGRO

	Páginas.
Introducción - - - - -	3
Capítulo I } NEGRO MARCO INSTITUCIONAL .....	7
Capítulo II } NEGRO DIAGNÓSTICO .....	12
1.- Diseño de Investigación.....	13
2.- Marco de Referencia.....	19
3.- Sistema de Hipótesis .....	46
4.- Operacionalización de Variables .....	49
5.- Análisis e Interpretación de la Información .....	58
6.- Síntesis Diagnóstica .....	82
7.- Prognosis .....	85
PROGRAMACIÓN .....	87
1.- Programa .....	88
2.- Proyecto N° 1 .....	94
3.- Proyecto N° 2 .....	103
4.- Proyecto N° 3 .....	109

EJECUCIÓN-EVALUACIÓN .....	115
Proyecto N° 1 .....	116
Proyecto N° 2 .....	121
Proyecto N° 3 .....	129
Evaluación del Programa .....	132
REFELEXIONES Y CONCLUSIONES .....	137
BIBLIOGRAFÍA .....	143
ANEXOS .....	148

falta hoja c/ introducción  
Introducción antes del Marco Institucional.

Capítulo I

# MARCO INSTITUCIONAL.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C H I L E

## 1.- ANTECEDENTES GENERALES.

Nombre: Oficina Sistema Comunal de Prevención de Drogas PREVIENE

Nombre Coordinador Comunal: Claudia Jerez

Dirección: 4 Oriente Nº 1235, Viña del Mar

Fono: 991621

## 2.- PRESENTACIÓN.

El Sistema Comunal de Prevención PREVIENE, es un programa preventivo de raíz comunal cuyo centro estratégico está en el Municipio, conectado con la estructura preventiva nacional, regional y provincial, que determina el Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (CONACE). De lo anterior se desprende que PREVIENE, Viña del Mar depende técnicamente de CONACE y administrativamente de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, ubicándose dentro del Departamento de Atención a Grupos Prioritarios ( DAGP). Si bien aun cuando no corresponde a un grupo prioritario, la Oficina comparte los objetivos integradores y de inclusión social perseguidos por el DAGP.

El programa se comienza a desarrollar en la Comuna en Noviembre de 1999 con el objeto de *instalar en el espacio comunal el tema de la prevención de drogas, otorgándole el máximo de visibilidad, reconocimiento social y comunitario y legimitándolo en la comuna para así fortalecer las capacidades locales que permiten abordar la problemática.*

## 3.- PRINCIPIOS.

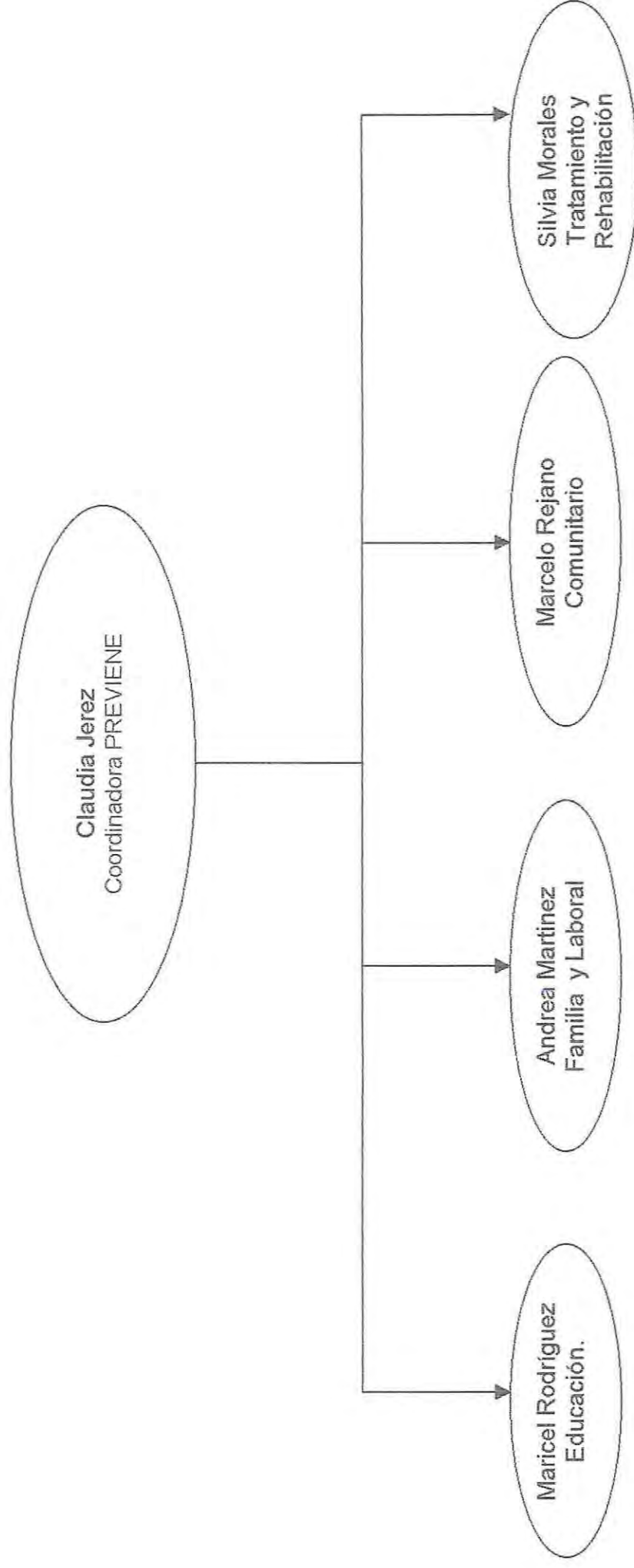
PREVIENE se basa en los siguientes principios:

- Participación activa y conjunta del municipio, de la comunidad y de los diferentes sectores (salud, educación, recreación, etc.).
- Formulación e implementación de una política de comunal de promoción de la salud mental y de la prevención del consumo de drogas.

#### 4.- AREAS Y PROGRAMAS.

- a) **Educación:** Las estrategias emanadas desde CONACE Nacional, PREVIENE las focaliza en los Establecimientos Educativos Municipalizados y Particular subvencionados, a través de los programas:
- En Busca del Tesoro: Orientado a alumnos preescolares.
  - Maruri y Tuttibu : Para alumnos de 1º a 4º básico.
  - Quiero Ser: Orientado a alumnos de 5º a 8º básico.
  - Yo Decido: Para alumnos de Enseñanza Media.
- b) **Laboral:** Actualmente esta área a sido abordada por todo el Equipo de Trabajo, caracterizándose básicamente en la capacitación a Trabajadores.
- c) **Comunitario:** Principalmente está orientado a potenciar la participación comunitaria en la prevención de drogas, a través de la creación de un Fondo Concursable denominado *Fondo de Inversión Comunitario*, cuyo monto máximo asciende a \$1.500.000.
- d) **Tratamiento y Rehabilitación:** CONACE por medio de PREVIENE financia – sin copago y vía Fonasa- , los tratamientos de rehabilitación en el Sistema Público de Salud y en Comunidades Terapéuticas de Viña del Mar, focalizando sus recursos en aquellas personas y familias de menores ingresos. Por otro lado PREVIENE realiza acciones de Detección Precoz; apoyo a los planes de tratamiento y vinculación a Intituciones de tratamiento y rehabilitación.
- e) **Familia:** A partir del año 2003 CONACE implementa un programa dirigido a prevenir el consumo de drogas en familia. Para ello, se capacita a monitores cuya experiencia deben replicar en 5 nuevas personas o familias. Cabe señalar que esta área es transversal a todas las anteriores.

5.- EQUIPO TÉCNICO PREVIENE 2003.



## **6.- SECTORES PRIORIZADOS.**

En Octubre de 1999 la Comuna de Viña del Mar se agrupa en 12 Sectores Territoriales, a partir de esta fragmentación PREVIENE prioriza desde el 2001 cuatro sectores, de acuerdo al grado de Vulnerabilidad que presentan en relación al consumo y tráfico de drogas.

Los sectores priorizados son:

- Forestal
- Miraflores Alto
- Nueva Aurora
- Reñaca Alto, Expresos Viña y Glorias Navales.

Cabe señalar que si bien se priorizan estos 4 sectores, las acciones Preventivas que ejecuta la Oficina también abordan los 8 sectores restantes.

## **7.- DESAFIOS PARA EL 2004.**

- Trabajar la Prevención a nivel familiar en el área laboral.
- Trabajo intersectorial entre PREVIENE y Sename en Programa emergente denominado " Niños en y de la calle".

Capítulo II

# DIAGNÓSTICO.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C H I L E

# **1.- DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C H I L E

## 1.1.- DEFINICIÓN DEL PROBLEMA:

"Deficiente cumplimiento del rol de la familia como agente protector ante el consumo de drogas ilícitas en adolescentes"

## 1.2.- FUNDAMENTACIÓN:

Cada día son más los niños y jóvenes involucrados en el consumo de drogas, se consume mayor cantidad y se inicia mas tempranamente, afectando su desarrollo integral y pleno. Así mismo, junto con el consumo de drogas, se presentan patrones de disminución significativa en las actitudes contra las drogas, especialmente del uso de alcohol y marihuana en este segmento de la población. Por otra parte, resulta mas fácil el acceso a las drogas , incluso los jóvenes se ven mas presionados al consumo , víctimas de las diversas ofertas atractivas de los traficantes.

De acuerdo al cuarto estudio Nacional de Drogas en la población escolar realizado por CONACE en Noviembre de 2001 se confirma estas tendencias y arrojan los siguientes datos:

- ❖ Las declaraciones de consumo indican que el 23.8% de los escolares ha probado alguna droga como marihuana, pasta base o cocaína al menos una vez en su vida; el 15.5% lo ha hecho el último año y el 8,5% el último mes. Estas declaraciones de consumo se llaman prevalencia de vida, año y mes respectivamente. Las declaraciones de consumo de alcohol indican que el 39,2% ha probado alcohol en el último mes y el 61,7% lo ha hecho en el último año.
  
- ❖ Las declaraciones de consumo de cualquier droga aumentan sistemáticamente con la edad y con el curso la prevalencia de último año de alguna droga asciende de 6% en 8º básico a 24% en 4º medio. Entre octavo y primero medio el uso de drogas se duplica y salta de un 6% a un 24 % , y entre primero y cuarto medio vuelve a doblarse para pasar de un 12 % a un 24 % . La entrada al ciclo de enseñanza media coincide en el uso de drogas.

- ❖ **Las prevalencias escolares en drogas son parecidas entre hombres y mujeres** 17 % para los hombres en el último año y 14% para las mujeres en igual periodo. En el caso de la marihuana la diferencia es de 15,9% a un 13,6 %. Las mujeres incurren mucho menos en el uso de pasta base y cocaína donde hay diferencias de un 5,5% a 2,5 % a favor de los hombres. No obstante, las mujeres declaran usar alcohol en la misma medida que los hombres con diferencias de prevalencia en el último mes de 40% y 38% en cada caso.
  
- ❖ **La percepción de riesgo que tienen los escolares no es suficientemente alta** : Alrededor de un 38% no percibe mayor riesgo en el uso regular de marihuana.
  
- ❖ **Las declaraciones de facilidad de acceso a la marihuana son bastantes altas**: El 44% de los escolares dice que les resultaría fácil conseguir marihuana a diferencia de la percepción de riesgo, la facilidad de acceso aumenta visiblemente con el curso: el 26% de los niños de octavo básico declara que le sería fácil conseguir marihuana, mientras que esto ocurre en el 60% de los que cursan cuarto medio. La percepción de riesgo (barrera subjetiva) y la facilidad de acceso (barrera objetiva) están fuertemente asociadas al uso de drogas .

Es importante tener presente que en el desarrollo de la adicción y otros problemas relacionados con el consumo de drogas, intervienen múltiples factores, algunos relacionados con las propias drogas, por ejemplo, los tipos de drogas y sus características, la disponibilidad, formas de consumo (fumar, inhalar, inyectarse); otros factores se relacionan con las características del individuo, por ejemplo, factores genéticos (predisposición), su autovaloración, sus actitudes hacia la droga, etc.; también influyen factores que tienen que ver con el medio social como la interacción con personas y grupos que consumen, el tráfico, las normas sociales, las actitudes de los otros, las características de la familia, etc.

En el caso de *la familia se destaca la importancia que tiene ésta como prevención para el consumo de drogas*, ya que es aquí donde se construye la personalidad de los hijos, se adquieren y desarrollan las actitudes, creencias, valores, estilos de vida y comportamientos que determinarán el modo en que los hijos enfrentarán la vida. Aún cuando la escuela y la sociedad también educa, la familia es determinante en la formación de los niños, porque la relación que se

establece con los padres es un vínculo intensamente significativo, basado en el cariño y en el respeto.

Como sabemos, la relación entre la dinámica familiar y un posible futuro uso abusivo de alguna droga, es una cuestión conocida, pero no definitivamente establecida en cuanto a su importancia y a la forma en que ejerce su influencia. Existen familias especialmente conflictivas (patológica siquiátrica, consumo abusivo de alguna droga por parte de uno de los padres o de ambos, malos tratos), de las cuales dentro de lo probabilístico pueden derivar hijos drogodependientes. Pero, nos encontramos al mismo tiempo con otras familias sin grandes problemas aparentes, que muchos observadores calificarían como normales, y que también dan lugar a hijos drogo dependientes<sup>1</sup>.

De lo anterior se desprende la iniciativa de las alumnas seminaristas de intervenir la familia para evitar el consumo por parte de los hijos de alguna droga a futuro. Contribuyendo así a fortalecer las relaciones intrafamiliares, que potencien un crecimiento integral de los educandos.

### 1.3.- OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN:

#### **Objetivo General N° 1 :**

- Conocer la calidad del cumplimiento de las funciones del sistema familiar.

#### **Objetivos Específicos:**

- Identificar la realidad socio-económica de los educandos de 7° y 8° básico y su respectivo grupo familiar.
- Identificar actitudes asumidas por los educandos y su grupo familiar ante la droga.

---

<sup>1</sup> En Programa de prevención de drogodependencias. "Materiales de formación en prevención de drogodependencia contenidos generales". Madrid, España.

## **Objetivo General N° 2 :**

- Conocer la calidad de las relaciones (socio-afectivas) dentro del sistema familiar.

### **Objetivo Específico:**

- Identificar actitudes asumidas por el grupo familiar dentro de la dinámica interna y externa que propicien la iniciación en el consumo de drogas.

## **1.4.- DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO.**

El presente Seminario de Título se realizará bajo el patrocinio de la oficina Comunal de Prevención en Drogas Previene Viña del Mar, dependiente del Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes CONACE y la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar, en el establecimiento educacional Lord Cochrane, dependiente de la Corporación Municipal para el Desarrollo Social Área Educación, ubicado en el sector de Recreo.

El trabajo se focalizará en las familias, cuidadores o tutores de los alumnos de 7° y 8° año básico. En una primera instancia y para efectos del diagnóstico el trabajo estará abocado a la población escolar de los niveles anteriormente señalados y sus respectivas familias, cuidadores y/o tutores.

### **1.4.1.- DEFINICIÓN DEL UNIVERSO.**

La población objetivo del estudio serán aquellos alumnos de 7° y 8° básico, de la escuela Lord Cochrane, con sus respectivos padres, cuidadores y/o tutores.

### **1.4.2.- DEFINICIÓN DE LA MUESTRA.**

En este punto se hablará de población o colectivo, ya que se trabajará con la totalidad de los alumnos de los cursos mencionados anteriormente y sus respectivos padres, cuidadores y/o tutores.

### **1.4.3.- SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

#### **1.4.3.1- TIPO DE TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.**

Las técnicas de investigación a utilizar serán una combinación de cuantitativas y cualitativas, para así tener un enfoque y una visión más amplia de las causas que originen el problema a intervenir.

##### **Técnicas Cuantitativas:**

- Encuesta: La cual, permitió una caracterización socio-económica de las familias del colectivo.
- Medir las actitudes en los alumnos y su familia, cuidadores y/o tutores, para indagar la calidad de las relaciones al interior de la familia.
- Revisión de archivos o registros institucionales.

##### **Técnicas Cualitativas:**

- Observación simple.
- Grupos de discusión de alumnos y familiares, cuidadores o tutores, para ahondar en actitudes que tengan hacia las drogas ilícitas y cómo éstas afectan o influyen en las relaciones al interior de la familia.
- Entrevistas a informantes claves.

### **1.4.4.- SISTEMA DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN:**

- Índice Arbitrario Numérico: Puntaje asignado arbitrariamente por el investigador a los indicadores de las variables, de acuerdo a un conocimiento acabado de la situación investigada<sup>2</sup>:
- Análisis de Contenido.
- Estadística Inferencial / Descriptiva.

---

<sup>2</sup> Pastén Cordovez, Fernando. "Problemas y Soluciones en la Tarea de Investigación". Texto en Imprenta EDEVAL. Pág. 34 a 42. 2003.

## **2.- MARCO DE REFERENCIA.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C W I L E

## 2.1.- DROGAS: CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN.

### 2.1.1.- DEFINICIÓN.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), identifica *Droga*, como cualquier sustancia natural o sintética que al ser introducida en el organismo altera la actividad psíquica y el funcionamiento del este, por causa de los distintos efectos que se producen en el sistema nervioso central (SNC).

Existen muchas clases de drogas. Algunas son *legales* como el alcohol, el tabaco o los fármacos de prescripción médica; otras son *ilegales* como la cocaína, la heroína o la marihuana. Sin embargo todas las drogas tienen un denominador común: al ingerirlas -sea cual sea la forma- pasan a la sangre y, a través de ella, al cerebro y a todo el organismo, provocando los diferentes efectos que las caracterizan: excitar, relajar o distorsionar la realidad.

### 2.1.2.- CLASIFICACIÓN DE DROGAS ILÍCITAS.

Las drogas ilícitas pueden clasificarse según cómo afecten el funcionamiento del cuerpo y en particular de como afecten el funcionamiento del sistema nervioso central (SNC).

#### 2.1.2.1.- DROGAS ESTIMULANTES DEL SNC.

La acción que ejercen estas drogas corresponde a un fenómeno de excitación sobre las neuronas. Entre estas están:

##### a) Cocaína:

Se extrae de las hojas de coca, del arbusto *Erythroxylon coca* nativo de Sudamérica, especialmente de Perú y Bolivia. Puede presentarse de diferentes formas, entre la más común se encuentra el clorhidrato de cocaína, su textura es muy fina. Su uso más habitual es a través de la inhalación nasal, aunque también puede ser consumida por inyección intravenosa.

### **b) Pasta Base (PBC):**

Se extrae de la hoja de coca, pero a su vez se mezcla y se deja reposar con diferentes sustancias químicas, como: ácido sulfúrico, parafina o bencina, alcohol, amoníaco, también puede ser mezclada con tiza, talco, harina, yeso e incluso heces de perro emblanquecidas. Los usos más frecuentes se realizan en pequeñas dosis las cuáles se fuman, mezcladas con tabaco o marihuana. La inhalación del humo pasa directamente a los pulmones donde se absorbe con gran rapidez, produciendo un efecto muy intenso y una dependencia de extrema gravedad, manifestándose alrededor de los tres meses de consumo habitual.

### **c) Anfetaminas:**

Son drogas de composición sintéticas que producen efectos estimulantes y aun eufóricos similares a los de cocaína. Son de mayor duración y tal vez generan menor dependencia. Pueden ser recetadas bajo prescripción médica para el tratamiento de la obesidad o el déficit atencional en niños. Su forma de presentación más frecuente es a través de comprimidos o cápsulas. Se consumen por vía oral, pero también por inhalación de sus cristales o por vía intravenosa.

## **2.1.2.2.- DROGAS DEPRESORAS DEL SNC.**

### **a) Tranquilizantes:**

Son sustancias depresoras del sistema nervioso central sintetizadas en laboratorio y que se prescriben para combatir la ansiedad, e inducir al sueño, y se suelen consumir por vía oral.

Se encuentran entre los medicamentos más consumidos entre la población general. Algunas personas se automedican y pueden ser dependientes de estas sustancias sin saberlo.

### **b) Inhalantes:**

Son distorsionadores de la percepción como efecto básico y pueden tener efectos depresores del Sistema Nervioso Central. Se inhalan y se absorben rápidamente. En esta categoría se incluyen principalmente pegamentos, pinturas, barnices, aerosoles, etc. de uso doméstico e industrial, que contienen sustancias gaseosas y líquidas volátiles tipo acetonas, aldehído, alcoholes, petróleo, etc. . En

nuestro país el más conocido es el neoprén, el cuál es consumido mayoritariamente por la población infantil de sectores populares, motivados por la necesidad de combatir el hambre y el frío.

### 2.1.2.3.- DROGAS ALUCINÓGENAS.

#### a) Marihuana:

La marihuana se obtiene de las flores y hojas jóvenes de la planta femenina de la especie *Cannabis Sativa*, una hierba de la familia del cáñamo que se reproduce sin necesidad de un cultivo especial. La resina, una sustancia amarilla y pegajosa, es producida por la planta como escudo protector contra los elementos naturales. La resina contiene los ingredientes activos de la planta. La marihuana contiene 421 sustancias de 18 tipos químicos, siendo el ingrediente químico más importante el *tetrahidrocannabinol* -específicamente el delta 9 tetrahidrocannabinol (THC)- con los posibles efectos sinérgicos de otros cannabidiolos y cannabinoles. Se ha descubierto que el THC en su forma activa puede ser retenido en el cuerpo hasta por 45 días después de su introducción al organismo.

### 2.1.3.- CIFRAS DE CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS EN CHILE.

Según el último estudio de CONACE (quinto estudio realizado en la población general, segundo semestre 2002), la droga mas consumida en el país es la marihuana con un 5,17%, seguido por los tranquilizantes sin prescripción médica los que alcanzan un 4,33% , superando al consumo de cocaína y pasta base, los que presentan un porcentaje de 1,57 y 0,51 respectivamente. Cabe señalar que la prevalencia en el consumo de drogas ilícitas sufrió una leve disminución en comparación con el estudio efectuado en el 2000, cuya cifra en la actualidad es de un 5.7% a nivel nacional. Sin embargo, la Quinta región presenta alarmantes cifras, las que alcanzan un 8.3%, considerándose la región con mayor consumo.

Otros puntos a considerar en este estudio, es la *edad de inicio* en el consumo de drogas ilícitas, ya que se mantiene estable en un promedio de edad de 14 a 15 años, aumentando un año en comparación con el 2000 (13 años). En cuanto a la percepción de riesgo del uso de drogas, tres de cada cuatro personas de la población en general declara que el uso de drogas ilícitas más consumidas,

ofrecen gran riesgo de ocasionar alteraciones físicas y de neuroadaptación por el consumo prolongado.

## 2.2.- PREVENCIÓN EN DROGAS.

La preocupación de las Instituciones tanto formales como informales, está dirigida a tratar a toda la población como si estuviera en riesgo de abusar de sustancias lícitas e ilícitas, producto de que en la actualidad, toda persona se va a enfrentar a la problemática de la droga ya sea en forma directa o indirecta.

Por lo que la prevención se concibe en la actualidad como un abordaje que incluye todas las disciplinas y los diferentes sectores de la sociedad. El fin está claro, debe haber una articulación del conocimiento interdisciplinario. Ahora el enfoque más que dirigido hacia factores de riesgo, se enfatiza en el fortalecimiento de las estructuras de contención y protección.

La prevención ha evolucionado de un paradigma reactivo a un paradigma proactivo, de una concepción unicausal a una multicausal. Del enfoque centrado en la droga, al enfoque globalizante centrado en el ser humano y la sociedad. Así, debe verse como un hecho humano, es decir fundamentar sus *acciones* en la *persona y la sociedad, más que en la droga*, debe ir a la raíz del problema. Implica, por tanto, revisar el rol de los procesos socializadores de: la familia, la escuela y la comunidad, donde se ha producido un vacío.

### 2.2.1.- NIVELES DE PREVENCIÓN: PRIMARIA, SECUNDARIA Y TERCIARIA.

#### Concepto de Niveles de Prevención.

Este Concepto enfatiza el momento u oportunidad de la intervención de acuerdo al grado de evolución del fenómeno. Según ello se considera que cualquier intervención es preventiva, incluso cuando la enfermedad o problema psicosocial ha alcanzado un nivel crónico y generado algún deterioro físico o psicosocial. Cuando esto sucede, como ocurre en las discapacidades, aún se puede evitar que las consecuencias negativas se profundicen o se generen otras nuevas.<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Comisión Nacional Para la Superación de la Pobreza "Informe año 2002 Violencia Intrafamiliar, pag. 61".

Según el tipo de relación que el individuo o grupo destinatario tuviera con las drogas, la literatura clásica de prevención ha distinguido tres niveles de intervención: *primario*, *secundario* y *terciario*. Estos conceptos han sido tomados del ámbito de la higiene pública.

#### **2.2.1.1.- PREVENCIÓN PRIMARIA.**

Actúa antes de cualquier indicio evidente que presagie el consumo de drogas, para impedir o retrasar la aparición de un acontecimiento o situación relacionada con el uso de drogas.

Las actuaciones de prevención primaria requieren fundamentalmente una modalidad inespecífica de intervención, pues en muchos casos las drogas se encuentran muy alejadas de las vivencias del adolescente. No obstante, la modalidad específica no debe ser descartada, especialmente con el adolescente que, por su edad o situación, puede en breve enfrentar una relación más cercana con las drogas (consumo con los amigos, inicio de visitas a lugares de oferta y consumo de drogas legales e ilegales, etc.).

#### **2.2.1.2.- PREVENCIÓN SECUNDARIA.**

Busca disminuir la prevalencia (casos acumulados). Actúa cuando se ha producido un acontecimiento o situación relacionada con el uso de drogas, para evitar la consolidación de un uso problemático.

Por lo tanto, en la prevención secundaria es imprescindible incluir actuaciones en las que el uso de drogas sea tratado de forma específica.

#### **2.2.1.3.- PREVENCIÓN TERCIARIA.**

Una vez instaurado un consumo problemático de drogas, intenta impedir que la situación o el acontecimiento se agrave y persigue la disminución de las posibles secuelas asociadas al consumo.

Lo que normalmente se entiende como prevención es lo que en esta clasificación corresponde al nivel primario y al secundario. La prevención terciaria está asociada a las diferentes tipologías de tratamiento a drogodependientes: tratamiento ambulatorio, comunidad terapéutica, programas de reducción de daños o de objetivos intermedios, etc.

## 2.2.2.- DISTINTOS ENFOQUES EN LA PREVENCIÓN DEL USO DE DROGAS.

A lo largo del tiempo el concepto de prevención, y consecuentemente los objetivos y actuaciones de él derivados, han ido modificándose a medida que lo hacía la propia concepción del fenómeno de uso de drogas. El peso relativo otorgado a la sustancia, a las características del individuo y al contexto en el que se realiza el consumo, como variables explicativas de ese complejo fenómeno, han ido configurando, a juicio de Nowlis (1982)<sup>4</sup>, cuatro enfoques preventivos clásicos.

### a) Enfoque ético-jurídico.

Da prioridad a la sustancia. No presta atención a las que legalmente están presentes y sitúa sus esfuerzos en las consideradas peligrosas o ilegales.

Se fundamenta en que las drogas ilegales son en sí mismas las causantes de las drogodependencias. Se supone que la droga es mala y el individuo la víctima a proteger con medidas legislativas. Su fundamentación es más cultural que científica.

Sus estrategias de actuación son:

- Penalización de la producción, la distribución, la venta y la posesión de estas sustancias. De esta forma se pretende conseguir disminuir la disponibilidad de ellas y el aumento de los precios, lo que haría a los individuos desistir de un posible consumo.
- Castigo o amenaza de castigo. Se supone que éste coartará la adopción de un comportamiento de consumo. En esta línea podemos situar las charlas informativas explicando lo negativas que son estas sustancias desde el punto de vista ético jurídico, o la sanción administrativa por consumo público de sustancias ilegales.

En este sentido los agentes de prevención serían los profesionales relacionados con la ley: pueden ser policías, jueces , etc.

---

<sup>4</sup> En Programa de prevención de drogodependencias. "Materiales de formación en prevención de drogodependencia contenidos generales". Madrid, España

**Se relaciona con los estereotipos sociales de:**

- **Droga/delincuencia:** En este estereotipo se observa la realidad de un sector de drogodependientes (fundamentalmente adictos a la pasta base), que en ocasiones tienen comportamientos delictivos y se caracteriza con esta imagen a toda persona que tiene relación con las drogas. Este estereotipo que se relaciona al usuario de drogas con la delincuencia, provoca en muchas ocasiones el rechazo social a cualquier persona que consuma o haya consumido drogas.
- **Droga/droga ilegal:** El concepto droga se aplica en exclusiva a las sustancias no legales, y especialmente a la cocaína, pasta base y marihuana como drogas referentes en este discurso social. Las drogas legales son denominadas alcohol, tabaco, etc. pero nunca drogas. Este estereotipo contribuye a la banalización de los efectos de las drogas legales y a la excesiva dramatización de las ilegales.
- **Prevención/información:** Como ya hemos dicho anteriormente, se identifica la información sobre las sustancias como la estrategia más eficaz en prevención.

**Sus principales inconvenientes son:**

- El castigo o la amenaza de castigo no siempre impide que se produzca un determinado comportamiento, a no ser que el castigo se realice de forma regular e inmediata siempre que el comportamiento se produzca. El cumplimiento de esta condición, aún cuando fuese posible, nos llevaría a un estado de vigilancia tal, que atentaría contra valores sociales tan prioritarios y aceptados como el de la libertad individual. Pero además, en el caso de las drogas y especialmente de las ilegales, en tanto que el castigo contribuye a aumentar su carácter de prohibido resultan más atractivos para determinado grupo de consumidores o posibles consumidores.
- La información por sí sola, no puede influir de forma determinante en un cambio actitudinal y comportamental. Además, si como en este caso, se centra exclusivamente en informar sobre los riesgos penales asociados al consumo, y emite mensajes dramáticos, parciales e incluso inexactos, puede llegar a ser contrapreventiva.

- El incremento en el precio de las sustancias no siempre repercute en la disminución del consumo, porque no incide en la funcionalidad de las drogas. Pero además, el incremento de los precios como consecuencia de la presión penal en el caso de las drogas ilegales, ha dado lugar a otros problemas añadidos a los producidos por el uso de drogas, como son la aparición de mafias, delincuencia entre algunos consumidores, etc.

#### **b) Enfoque médico-sanitarista.**

Da prioridad a la sustancia y sus efectos sobre la salud física. No distingue entre legal e ilegal, por lo que abarca otras drogas como la nicotina, la cafeína, el alcohol, etc.

Se fundamenta en el modelo de salud pública tradicional. En este sentido, las drogas se tratan como una enfermedad contagiosa. La droga es considerada el agente agresor, el individuo es el huésped y por último estaría el contexto o condiciones ambientales. En este enfoque se sigue considerando a la sustancia como agente activo (virus) y al individuo como sujeto a proteger, esta vez con medidas de tipo sanitarias.

Se parte de la consideración de la salud como un valor inherente a las personas y que éstas tienden a conservarla y a evitar cualquier conducta que atente contra ella. Se supone también que el uso de drogas responde a una falta de conocimiento acerca de los riesgos que conlleva y, por tanto, que los individuos bien informados no consumirían esas sustancias por temor a las enfermedades de ellas derivadas.

#### **Sus estrategias de actuación son:**

Mantener a los consumidores alejados de los no consumidores por temor a un "contagio", identificar y tratar a los individuos que están en riesgo y "una labor de educación entendida como una especie de vacunación: se intenta "vacunar" a los individuos con programas normalmente informativos sobre los riesgos que puede provocar el consumo de las drogas. El problema del uso de drogas debe prevenirse y tratarse como un problema médico más. Al mismo tiempo se considera que una menor aceptación social y el aumento del precio de las

sustancias, podría ser una forma de lograr la reducción del consumo y de controlar su disponibilidad”(Vega 1992)<sup>5</sup>

**Se relaciona con los estereotipos de:**

- **Drogodependiente/enfermo:** Este estereotipo lleva a identificar los problemas causados por el uso de drogas con aspectos puramente físicos, que deben ser tratados desde el ámbito sanitario (desintoxicación). Además, no responsabiliza al individuo, al sentirse afectado por una enfermedad externa a la que no puede controlar.
- **Otros estereotipos con los que se relaciona este enfoque son los siguientes:** “prevención/vacuna”, “prevención/información”, “droga/muerte”.

**Sus principales inconvenientes son:**

Parecidos a los del enfoque ético jurídico, especialmente en lo que se refiere a los aspectos de la información y del incremento de los precios. Al margen de estos podemos comentar otros problemas del enfoque.

- Es un error considerar a la droga un agente activo o agresor y al individuo un agente pasivo o huésped. El uso de drogas no puede darse fuera de la interacción individuo-sustancia-contexto. En esta relación no existen elementos activos y pasivos, son elementos mutuamente influyentes.
- En esta misma línea, las drogas no pueden ser consideradas como un virus, que una vez estudiado puede ser “atacado “ por una vacuna. La compleja interacción de factores presentes en el uso de drogas, hace imposible que una misma intervención preventiva sirva para todas las situaciones. La prevención debe dirigirse, no hacia la sustancia, sino hacia el conjunto de variables de riesgo mencionadas.
- La salud no es un valor preponderante entre los adolescentes. Por lo tanto, centrar los mensajes de la prevención exclusivamente en este aspecto no es muy efectivo.

---

<sup>5</sup> En Programa de prevención de drogodependencias. “Materiales de formación en prevención de drogodependencia contenidos generales”. Madrid, España

- La consideración del drogodependiente como enfermo favorece su no responsabilización, pues se siente víctima de un mal externo a él y sobre el que no tiene control.
- Es un enfoque asistencial que trata los problemas exteriorizados pero sin llegar a las raíces multidimensionales del fenómeno.

Finalmente y aunque este enfoque resulte menos represivo que el anterior, se piensa que sigue ofreciendo una visión deformada de la problemática.

### **c) Enfoque sociocultural.**

Da prioridad al contexto . Va mas allá de las propiedades farmacológicas y de los factores psicosociales para "acentuar lo que está presente en las condiciones socioeconómicas y ambientales" ( Nowlis, 1982)<sup>6</sup>.

Se fundamenta en, "que la pobreza, una vivienda inadecuada, las discriminaciones, la carencia de oportunidades, la industrialización y la urbanización son un terreno abonado para la aparición de los factores mas personales que el modelo psicosocial destaca: hogares deshechos, falta de dirección por parte de los padres, instituciones docentes y laborales grandes e impersonales y quiebre de los controles sociales " ( Nowlis , 1982 )<sup>7</sup>.

También tiene en cuenta este enfoque un aspecto que influye en forma decisiva en la formación de los estilos de vida individuales y colectivos: el sistema cultural de cada comunidad. En este sentido, se puede recordar la existencia de una "cultura de las drogas ", ampliamente presente en los medios de comunicación social . Esta cultura se relaciona con aspectos como el egocentrismo de valores , el consumismo (se busca "tener" en lugar de "ser "), la búsqueda del estímulo o la satisfacción inmediata (hedonismo), la vida orientada hacia el presente, el escepticismo, etc.

---

<sup>6</sup> En programa de prevención de drogodependencias ... Op. Cit. Pag. 28

<sup>7</sup> Idem.

### **Sus estrategias de actuación son:**

Aquellas encaminadas a la modificación de las condiciones ambientales que favorecen la aparición de comportamientos destructivos. Se proponen actuaciones de orden político, social y económico que modifiquen las instituciones y en especial el sistema educativo y el sanitario; que disminuyan la aceptabilidad social de las drogas; que generen alternativas satisfactorias al consumo de sustancias, que incidan sobre los valores que sostienen la "culturas de las drogas". Medidas que, por otra parte, no se relacionan específicamente con las sustancias, no se centran en la transmisión de información y exigen la participación de la sociedad en su conjunto.

### **Se relaciona con los estereotipos de:**

"Droga-paro", "droga-familias o zonas con problemas socioeconómicos". En general, los estereotipos relacionados con este enfoque, sobredimensionan los factores de riesgo macrosociales (paro, situación socioeconómica, etc.). Se tiene una visión lineal de los factores de riesgo: causa (paro, problemas socioeconómicos, etc.) = consumo. Este hecho provoca que no exista preocupación por otro tipo de factores de riesgo y que, en algunos casos, se estigmatice a los colectivos con problemáticas sociales, asignándoles la etiqueta de probables consumidores de drogas.

### **Sus principales inconvenientes son:**

- Al no incorporar las sustancias dentro de su análisis, deja de lado los aspectos tan importantes como la disponibilidad de drogas o el tratamiento legal de las mismas.
- Al prestar una gran importancia a las condiciones socioeconómicas, contribuye a "estigmatizar a las clases subordinadas a través de las drogas". (Ramírez, 1987).<sup>8</sup>
- Desresponsabiliza al individuo, pues pone todo el peso en la influencia del contexto.

---

<sup>8</sup> En programa de prevención de drogodependencias ... Op. Cit. Pag. 28

- “Por otra parte, puede generar cierto pesimismo, al ver la dificultad que implica cambiar una cultura concreta de una región o pueblo” (Vega, 1992)<sup>9</sup>

#### d) Enfoque psico-social.

Da prioridad al individuo, aunque reconoce “la infinita complejidad de cada ser humano y la influencia determinante de los factores psicológicos y del medio circundante, en la génesis de la fármacodependencia “ ( Massun, 1992)<sup>10</sup> .

Se fundamenta en que el uso de drogas es una forma de comportamiento humano, que permite al hombre satisfacer determinadas necesidades personales o sociales: debiendo por tanto, analizarse de acuerdo a principios similares a, los que rigen cualquier otra forma de comportamiento .

De este modo, el uso de drogas no es explicable exclusivamente por la existencia de ciertas sustancias, sino por la funcionalidad que estas tienen para un determinado individuo, con sus peculiares características personales y en un determinado contexto sociocultural.

El drogodependiente, ya no es un delincuente ni un enfermo, en este enfoque tiende a ser considerado como un individuo con problemas de adaptación, maduración y/o conducta.

“Desde este planteamiento, este enfoque propone medidas que muchas veces van más allá de la drogas y que se pueden aplicar a otras conductas inadaptadas o destructivas” ( Vega , 1992 )<sup>11</sup>. Es en este marco donde se puede entender la estrategia de prevención inespecífica y la relación de la promoción de la salud y de la educación para la salud con la prevención del uso problemático de drogas.

---

<sup>9</sup> En programa de prevención de drogodependencias ... Op. Cit. Pag. 28

<sup>10</sup> En programa de prevención de drogodependencias ... Op. Cit. Pag. 28

<sup>11</sup> Idem.

### Sus estrategias de actuación están:

- Centradas prioritariamente en la reducción de la demanda. Las medidas preventivas derivadas del enfoque inciden en todos aquellos aspectos del desarrollo psicosocial del individuo, y del entorno en el que éste se desenvuelve, que favorecen la aparición de usos nocivos de drogas u otras conductas de carácter negativo (delincuencia, huidas prematuras del hogar familiar, violencia, suicidios, etc ).
- No se descuida la información pero tiene una intencionalidad, un contenido y un modo de presentación diferentes a los enfoques anteriores, estando encaminada a favorecer la toma de decisiones razonadas y saludables con respecto al uso de drogas, para facilitar su efectividad, debe estar siempre relacionada con los valores y estilos de vida del individuo o grupo del que se trate y ser procesual. Por tanto, se huye de las campañas indiscriminadas y puntuales de información, que no se adaptan a las características y necesidades de cada grupo.

### Sus principales inconvenientes son:

- No tiene muy en cuenta las consecuencias físicas del consumo de drogas, ni el tratamiento legal de las mismas.
- "Muestra tendencia a centrar su atención en el contexto social mas próximo (familia, grupo de amigos, comunidad), dejando de lado el contexto sociocultural mas amplio, donde aparecen los factores macroeconómicos, políticos, culturales " ( Vega , 1992 ) <sup>12</sup>.

#### d.1) Modalidades clásicas de prevención en drogas: Específica e inespecífica.

En el enfoque psicosocial se señalaba la relación entre el uso de drogas y otras conductas inadaptadas o destructivas. Esta conexión supone que en los problemas relacionados con el uso de drogas existen aspectos específicos de este fenómeno y otros inespecíficos que son comunes a todas las problemáticas psicosociales que pueden afectar al ser humano. En este marco surgió una clasificación clásica de las actuaciones preventivas, que sigue presente en los

---

<sup>12</sup> En programa de prevención de drogodependencias ... Op. Cit. Pag. 28

discursos y debates de los diversos agentes implicados en la prevención del uso de drogas: la división entre una modalidad específica de la actuación preventiva y otra inespecífica.

- **PROMOCIÓN EN GENERAL O PREVENCIÓN INESPECÍFICA GENERAL.** El uso de drogas y sus factores de riesgo y protección no son considerados “a la hora de establecer la planificación, aunque se pueda esperar que indirectamente se conseguirán beneficios en la reducción del consumo de drogas” (Calafat, 1989)<sup>13</sup>. Se trata de intervenciones generales de juventud, educación, salud, servicios sociales, etc. En ellas no se da prioridad a la prevención del uso de drogas, sino a otros fines (deporte, asociacionismo, trabajo, cultura, etc.) que son positivos por sí mismo pero no tienen porque ser contradictorios con el uso de drogas.
- **PREVENCIÓN DEL USO DE DROGAS.** La diferencia clave con el anterior bloque consiste en que en éste se considera objetivo prioritario al incidir sobre los factores de riesgo y protección para el uso de drogas. Al coincidir muchos de estos factores con los de otras problemáticas, se puede influir de forma indirecta en la elevación del nivel de salud social general.

La forma en que aparece tratado el uso de drogas, divide el presente bloque en dos modalidades distintas de intervención:

- ❖ ***Prevención específica del uso de drogas.*** Son “aquellas estrategias en las que la intervención de forma explícita y directa recoge la problemática de las drogas y de lo cual se hace partícipe al destinatario” (Calafat, 1989)<sup>14</sup>.
- ❖ ***Prevención inespecífica del uso de drogas.*** Es inespecífica porque el destinatario no es consciente de que se están trabajando con él las problemáticas relacionadas con el uso de drogas y su prevención. Para el planificador es específica porque persigue claramente objetivos de descenso en el uso de drogas, aunque de forma complementaria se produzcan otros avances en el desarrollo del individuo y/o la comunidad.

---

<sup>13</sup> En programa de prevención de drogodependencias ... Op. Cit. Pag. 28

<sup>14</sup> Idem.

Muchos de los programas de prevención del uso de drogas publicados pueden ser enmarcados dentro de la prevención inespecífica. Estos suelen consistir en:

- Actuaciones relacionadas con la educación socio-afectiva: educación de valores, desarrollo de recursos personales y habilidades interpersonales.
- Actuaciones que podrían incidir como alternativas al consumo de drogas o, a las formas más destructivas de consumo: actividades lúdicas, laborales, de mejora del medio ambiente, etc.

En los últimos años la sociedad ha fomentado en todas sus latitudes el desmembramiento familiar, el consumismo desenfrenado e insustancial, creando una desorganización social que genera una crisis de valores, situación que propicia y fomenta distintas adicciones.

Todos los hechos anteriormente señalados han ido produciendo profundas transformaciones en las características de los consumos de drogas que nos obligan a modificar muchas de las metodologías y técnicas de trabajo que veníamos utilizando en prevención.

La prevención ideal, es aquella que tiene por objetivo el mejoramiento de la calidad de vida a través del desarrollo integral de la persona, ya que constituye el mejor protector para enfrentar cualquier situación de riesgo en la vida. Cualquier estrategia en prevención supone fortalecer los factores protectores y amortiguar los de riesgo, de acuerdo al diagnóstico que se haga en cada situación:

- **Factores de riesgo:** Son aquellas situaciones, conductas o elementos de la persona y el contexto que hacen más probable el consumo.
- **Factores de protección:** Son elementos que, en constante interacción, pueden contribuir a reducir las probabilidades de que aparezcan problemas relacionados con las drogas, apoyando el desarrollo del individuo, dado que sirven como amortiguadores o moderadores de los factores de riesgo<sup>15</sup>.

---

<sup>15</sup> Marco Conceptual para la Prevención y el Tratamiento de las Drogodependencias. Documento de Trabajo de CONACE. 2001.

## 2.3.- LA FAMILIA Y SU INCIDENCIA COMO FACTOR PROTECTOR ANTE EL CONSUMO DE DROGAS.

### 2.3.1.- BREVE HISTORIA DE LA FAMILIA

La familia occidental se basa hasta hoy en la estructura que surgió hace más de 2000 años en Roma. Ya en el siglo XVI Jean Bodin alabó en su *Republique* el poder ilimitado del padre romano como el fundamento de un orden social, basado en un sistema de parentesco focalizado en el sexo masculino. La familia romana aparece así como extremadamente patriarcal: El *paterfamilia* o sea, el varón mayor vivo de la familia, tenía la patria potestad, poder legal sobre sus hijos y los hijos de sus hijos, la que finalizaba sólo con la muerte del padre, quedando cada uno de los hijos varones transformado en un *paterfamilia* por derecho propio.

La Revolución Industrial y el proceso de urbanización que acompañó a ésta llevó a numerosos cambios en la estructura familiar. La modernización produjo una ruptura de las grandes haciendas feudales y a un cambio marcado de los estilos de vida y formas de trabajo. Muchas personas, especialmente jóvenes y solteras, dejaron el campo y se fueron a las ciudades a trabajar en las industrias. Este proceso llevó a la disolución de las familias extendidas, las cuales eran en la Edad Media la unidad básica de producción de la sociedad.

La familia que surgió después de la Revolución Industrial es diferente de la que existió antes, la norma patriarcal ha sido reemplazada por una mayor igualdad entre los sexos, los estereotipos previos acerca de los papeles de hombre y mujer se han modificado lentamente. La mujer no debe necesariamente cuidar del hogar y de los hijos en forma exclusiva, el ganarse la vida y llevar una vida pública externa a la casa, no es hoy solamente un dominio del marido. Cada vez más mujeres trabajan y muchas tienen figuración política, así como muchos maridos comparten las tareas propias del hogar.

La estructura de la familia también ha cambiado, en el sentido de que muchas parejas no se casan legalmente y tienen sus hijos durante su convivencia. Muchas de estas relaciones informales tienden a ser de corta duración, lo que en parte explica el rápido aumento de las familias uniparentales.

La familia moderna es, más que una unidad productora, es un centro de consumo, y la mayoría de las veces sus miembros trabajan fuera del hogar.

Actualmente los sistemas públicos y los gobiernos han asumido muchas de las funciones que las familias otrora desempeñaran como: cuidar de los ancianos, educar a los jóvenes y proporcionar recreación.

### 2.3.2.- CONCEPTUALIZACIÓN DE FAMILIA

Sociológicamente se han dado numerosas definiciones de familia. Ellas apuntan a dos niveles de análisis: uno, a la familia como grupo social y otro a la familia como institución. La familia entendida como grupo social "Es un conjunto de personas de diferente sexo y edades, vinculadas entre sí por lazos consanguíneos, jurídicos y consensuales, cuyas relaciones se caracterizan por su intimidad, solidaridad y duración"<sup>16</sup>

Como Institución la familia "no se piensa como un grupo concreto de personas, si no en un conjunto de normas que sirven de guía para la constitución y la manutención de los grupos familiares. Estas normas orientan a sus miembros, guían sus acciones, señalándoles lo que deben hacer o evitar, lo que deben sentir y qué actividades tener"<sup>17</sup>.

### 2.3.3.- FAMILIA Y FUNCIONES.

La familia como unidad básica de la sociedad y desde tiempos inmemorables, se le ha atribuido diversas funciones por parte de la sociedad las que se esperan que las lleve a cabo efectivamente.

La primera función asignada a la familia es la de *reproducción*, la que tiene por finalidad perpetuar la especie en el tiempo y así asegurar la continuidad de la humanidad .

---

<sup>16</sup> Covarrubias Ortúzar, Paz, Documento Papel de la familia en relación al menor en situación Irregular. Seminario de servicio Social Profesional "Menores en situación de riesgo social". Santiago de Chile, Octubre de 1979

<sup>17</sup> Idem

La segunda de estas funciones es la *económica*, orientada a proporcionar a los miembros de la familia seguridad y estabilidad a través de la satisfacción de las necesidades básicas. Así mismo, contribuye a la asignación de status, pues los bienes materiales y la posición social están vinculadas a la economía familiar .

Por otra parte, la familia debe cumplir funciones cognitivas-afectivas que se relacionan con la interacción entre sus miembros, entre las que se encuentran la de *socialización*, entendida como el proceso a través del cual, la familia entrega a sus miembros valores, normas, creencias, hábitos, etc., para que el individuo pueda internalizarlas, con el fin de que se integren adecuadamente a la sociedad. Otra de estas funciones es la de *control social*, mediante la cual la familia ejerce un control sobre sus miembros a fin de que respondan según lo que se espera de ellos, de acuerdo a pautas de conductas socialmente aceptadas. El control debe ser entendido en relación con una autoridad legítima de los padres, es decir, basado en la cercanía y en la identificación de los hijos con sus padres como modelos.

Por último, se encuentra la función *afectiva y de apoyo emocional*, la cual consiste en la demostración y expresión de afectos en forma verbal, no verbal, gestual, etc. Por lo tanto, la familia ejerce en sus miembros influencias que permiten percibir en los individuos, su imagen y valoración propia, por lo que se reviste de importancia el ejercicio de esta función, ya que determinará la condición en la cual los miembros de ella se enfrentarán a su desarrollo y su vida en los diferentes ámbitos sociales.

En la actualidad la familia, producto de los cambios que ha generado la modernidad al interior de ésta , ha visto influenciadas dichas funciones, lo cual se expresa en un debilitamiento o nulidad en el ejercicio de algunas de ellas. A este tenor, se destaca la importancia que adquieren las funciones de tipo material por sobre las cognitivas- afectivas, delegándose éstas últimas a otras instituciones como por ejemplo: la de socialización y afectiva a la escuela, al trabajo, a los amigos, etc. Así mismo, la función de control social se ha visto menoscabada por el débil o nulo establecimiento de normas y reglas intrafamiliares.

#### 2.3.4.- FAMILIA Y ADOLESCENTE.

El Hombre como ser social, se reúne en grupos y comunidades para satisfacer sus necesidades básicas de subsistencia, en este fin la familia se ha constituido en "una unidad afectiva y primera unidad socializadora"<sup>18</sup>.

La familia es la principal fuente de influencia que tienen los hijos, recibiendo de su parte satisfacción a sus necesidades primarias, es la primera fuente de estímulo para su desarrollo como persona y como ser social, aquí se construye la personalidad del adolescente, se adquieren y se desarrollan las actitudes, creencias, valores, estilos de vida y comportamientos que determinarán el modo en que éste se enfrentara a la vida, permitiendo que el individuo se valore, tome sus propias decisiones sobre aceptar o rechazar las influencias del medio. Aun cuando la escuela y la sociedad también educan, la familia es determinante en la formación del niño y del adolescente, porque la relación que se establece con los padres es un vínculo significativo, basado en el cariño y en el respeto .

El adolescente en su búsqueda de una identidad propia y en la definición de un proyecto de vida, en un primer momento se vuelca hacia un mundo interno y posteriormente hacia el mundo que lo rodea, este proceso esta marcado por una actitud altamente crítica e idealista.

El fenómeno social más notable durante la etapa de la adolescencia es la aparición del *grupo de pares*; el adolescente está más interesado en pertenecer y compartir más con sus iguales, con quienes se va a comparar y a través de los cuales se va mirar a *sí mismo*, llega a apoyarse de sobremanera en ellos, para obtener seguridad y guía durante una etapa en la cual estos elementos son urgentemente necesitados y quizá también por que sólo otros que pasan por la misma transición, aparecen como confiables para comprender sus experiencia. Por lo tanto, el *grupo de pares* se transforma en una instancia de apoyo y de socialización muy importante. Sin embargo, la familia sigue influyendo mucho entre los adolescentes. En realidad, ninguna otra institución social tiene tanta influencia como ésta a lo largo de todo el desarrollo.

---

<sup>18</sup> Pastén Cordovez, Fernando. Adolescencia: Riquezas y sorpresas. EDEVAL.

En esta etapa también se destacan algunas tareas que le son propias al adolescente, las cuales deben cumplirse de forma satisfactoria con el apoyo constante de su grupo familiar, para así finalizar esta etapa de manera óptima y enfrentar la siguiente etapa del desarrollo, denominada adultez.

La tarea central de la adolescencia ha sido definida por Erikson como *la búsqueda de la identidad*. Ella se relaciona con el sentirse así mismo como estable a lo largo del tiempo, con la adopción de una "identidad psicosexual definitiva", expresada a través de papeles sexuales socialmente aceptados, y con la posibilidad de una conducta sexual activa.

Una segunda tarea del desarrollo adolescente es *la separación de la familia de origen* para posibilitar la individualización de la persona. Esta necesidad del adolescente por definirse así mismo (contestando a su típica pregunta de ¿quién soy yo?) implica un grado de conflicto e incluso de rebeldía en relación con los padres, a veces necesarias para lograr un nivel suficiente de autonomía personal. La independencia psicológica es un paso necesario, a veces previo, otras paralelo, al logro de la independencia social y económica.

Una tercera tarea de la adolescencia es *la definición de la identidad en el plano de la elección vocacional y laboral*. Ésta consolidación es quizás la más influenciada por el entorno sociocultural, geográfico y económico del joven.

Para que el adolescente cumpla con las tareas anteriormente señaladas, la familia debe satisfacer las siguientes necesidades emocionales:

*Necesidad de Afecto:* Todo individuo para satisfacer sus necesidades, para desarrollarse personal y socialmente necesita recibir y expresar afecto de los demás, logrando así una imagen de sí mismo, la que determina su personalidad, su comportamiento y la forma en que enfrenta las influencias.

*Necesidad de Aceptación y Pertenencia:* El individuo necesita sentirse acogido por el grupo y por los otros, sentirse integrado por aquellos con los cuales se identifica, dependiendo de cómo los demás lo acepten el individuo puede cambiar o mantener su conducta y su comportamiento modificando su autoimagen.

*Necesidad de reconocimiento:* Todo individuo necesita la aprobación y refuerzo de su propia conducta y autoimagen dentro del grupo. El mayor o menor reconocimiento que el grupo le de al individuo determina su importancia y posición dentro de éste y por lo tanto, el grado de vinculación con el mismo<sup>19</sup>.

Las necesidades emocionales se encuentran íntimamente ligadas con las funciones de la familia y como anteriormente se señaló estas últimas están siendo delegadas en instituciones externas, por ende, dichas necesidades no son satisfechas al interior del núcleo familiar pese a ser propias de ella, por lo tanto, el adolescente trata de suplir estas carencias afectivas en terceros, los cuales pueden ser amigos, profesores, vecinos u otros; lo que influye en el inadecuado cumplimiento de las tareas por parte del adolescente.

### **2.3.5.- FAMILIA, ADOLESCENTE Y DROGAS**

En relación al tema específico del uso/abuso de drogas en los adolescentes y en menor grado en los niños, se ha observado que estas conductas están asociadas directamente con situaciones familiares en que el afecto y la comunicación entre padres e hijos es muy deficitaria. También es importante señalar que situaciones de desorganización familiar (desavenencias conyugales serias, separación, ausencia de uno de los progenitores), es una variable que afecta directamente el comportamiento de los hijos, por una parte, porque ellos están en un proceso de formación, de búsqueda de una identidad personal; y por otra, porque son altamente dependientes en lo emocional-afectivo y económico de sus progenitores.

Los niños y adolescentes cuyas familias presenten un alto nivel de conflicto y carencias de cuidado y protección serán los más propensos a presentar conductas disfuncionales y entre ellas la adicción a las drogas.

El último estudio en la población escolar, realizado entre Noviembre y Diciembre del 2001 por CONACE y dado a conocer durante el primer semestre del 2002, confirma la tendencia de mayor consumo de drogas ilícitas en hijos cuyos padres no están involucrados en su educación; especialmente referido a si presentan preocupación y supervisión por lo que hacen sus hijos, por ejemplo se

---

<sup>19</sup> Consejo Nacional de Estupeficientes ( CONACE) " Conceptos básicos y herramientas para la prevención de drogas", Capítulo 3 , Santiago 1996.

preocupan por saber donde está, horas de llegada, conocen a sus amigos y comparten los momentos de la comida.

Los principales resultados son los siguientes:

- Los escolares que declaran que sus padres (algunos de ellos) "Siempre o casi siempre saben donde está" (después del colegio o en los fines de semana), tienen una prevalencia tres veces menor que aquellos que declaran que "a veces no saben" y "nunca o casi nunca saben donde está": Las prevalencias de cualquier droga varían de 10% a 28% y 35% respectivamente.
- Los escolares que declaran que sus padres están "muy" (12%) o "bastante" (16%) atentos a lo que hace en el colegio o en la escuela, tienen prevalencias entre dos y tres veces menor respecto de los que dicen que sus padres atienden "poco" (24%) o "nada" (33%) a su comportamiento escolar.
- La frecuencia con la que se come juntos arroja disparidades que van de prevalencias de consumo de drogas de 12% para los escolares que se sientan a la mesa con sus padres todos los días de una semana normal, hasta 24,5% para los que declaran que nunca lo hacen.
- Los escolares que declaran que sus padres controlan la hora de llegada a la casa en la noche, durante los fines de semana, tienen una prevalencia de consumo de drogas casi dos veces menor que aquellos que están exentos de esa norma parental: en este caso las tasas de prevalencia oscilan entre 14% y 25%.
- Los escolares que dicen que sus padres preguntan y/o esperan que se les diga a "donde va a ir cuando salen fuera de la casa", tienen también una prevalencia dos veces menor que aquellos que no declaran este hábito: en este caso las tasas de prevalencia oscilan entre 14% y 28%.
- Los escolares que dicen que sus padres conocen "bastante" a sus amigos tienen una prevalencia de 11%, mientras que aquellos que declaran que los conocen "poco" aumentan su prevalencia hasta casi 20%<sup>20</sup>.

---

<sup>20</sup> Cuarto estudio Nacional de la Población Escolar, entre 8º básico y 4º medio. CONACE. Abril, 2002.

### 2.3.5.1.- FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN EL CONSUMO DE DROGAS EN LA FAMILIA.

Las investigaciones y estudios entorno a los factores asociados al consumo de drogas identifican una serie de factores de riesgo en el funcionamiento familiar que aumentan la probabilidad del consumo de drogas en sus hijos, entre ellas destacan:

1. *Historia de alcoholismo y de abuso de drogas en la familia.* "Los hijos de padres alcohólicos tienen tres veces más riesgos de ser alcohólicos y dos veces más de riesgo de ser drogodependientes que los hijos de padres no alcohólicos"<sup>21</sup>. En los resultados del cuarto estudio en la población escolar del CONACE, se aprecia que la tasa de consumo de drogas es cuatro veces más alta en los jóvenes que señalan que alguien de su casa consume alguna droga. Específicamente influye:
  - Modelos de consumo en la familia y la utilización de éstas como mecanismos de afrontamiento de situaciones problemáticas.
  - Uso y abuso de drogas por parte de hermanos y/o padres consumidores.
  - Exposición a la droga en la fase prenatal
  - Aceptación y actitudes familiares favorables al consumo
  - Aumento de la disponibilidad de drogas
2. *Factores genéticos.* Se reportan evidencias de que este factor tiene mayor implicancia en la persistencia, pero no en el inicio del consumo de cierta droga.
3. *Desorganización familiar.* No hay una posición unánime entre los investigadores si tiene o no una influencia directa la presencia de conflicto entre los cónyuges, aún cuando sí puede producir efectos indirectos que afecten la estructura familiar. En el cuarto estudio en población escolar del CONACE se aprecia un aumento de la prevalencia de consumo entre los jóvenes que consideran conflictivas las relaciones en su hogar <sup>22</sup>.

<sup>21</sup> Kumpfer K.L. Family Etiology of youth problem. Nida monoger, 1998.

<sup>22</sup> CONACE. Cuarto estudio nacional de drogas en población escolar, Abril 2002

4. *Deficiencias en las habilidades educativas y practicas de manejo familiar en los padres.*

- Escasa supervisión y control de los hijos, sobre todo cuando están fuera de la casa, desconociendo dónde y con quién están.
- Poca claridad o ausencia de normas y límites
- Inexistencia de expectativas acerca de las conductas de los hijos o expectativas confusas y mal transmitidas.
- Disciplina inconsistente y excesivamente severa: es especialmente importante tener una disciplina equilibrada en la educación de los hijos con temperamentos difíciles y con alteraciones de conducta.

5. *Problemas de relación entre padres e hijos :*

- Ausencia mutua de apego entre padres e hijos en cualquier etapa del desarrollo de estos .
- Falta de comunicación y débiles relaciones entre ellos
- Incomprensión, falta de apoyo social y emocional de los padres a los hijos
- Negligencia, rechazo y/ o abuso físico y sexual por parte de los padres.

6. *Trastornos mentales y comportamientos antisociales de los padres y/o adultos significativos.*

La carencia de experiencias familiares placenteras incrementa el valor relativo del refuerzo proveniente de las drogas, mientras que la ausencia de factores de protección les deja sin causas viables y alternativos con los que obtener placer o aliviar el dolor <sup>23</sup>.

### 2.3.5.2.- FAMILIA Y PREVENCIÓN EN DROGAS.

Según los datos que arrojan el quinto estudio de CONACE focalizado en la población general, dado a conocer durante el primer semestre del 2003, si bien el consumo de drogas a nivel nacional sufrió una leve disminución, no deja de ser preocupante el aumento sustantivo en las dos últimas décadas del uso de ellas por un gran número de adolescentes. Si se entiende la prevención en el consumo de drogas como "un proceso activo de implementación de iniciativas tendientes a modificar y mejorar la formación integral y la calidad de vida de los individuos,

---

<sup>23</sup>Martinez Gonzalez .F. Prevención familiar del consumo de drogas: Trastornos adictivos.2002,España.

fomentando el autocontrol individual y la resistencia colectiva ante las drogas”,<sup>24</sup> la familia asume un rol protagónico en ésta, el cual, debe estar basado en una prevención primaria, haciéndose necesario que los padres estén informados para que hablen con sus hijos de drogas en el momento preciso, pero la prevención no solo se limita a la entrega de información; sino debe tratar que al interior del grupo familiar se genere un clima emocional de comprensión y comunicación que haga de éste, un lugar donde los hijos puedan exponer sus conflictos sin sentirse amenazados o juzgados, se sientan acompañados y puedan desarrollar una personalidad madura e integrada.

### 2.3 5.3.- FACTORES PROTECTORES DE LA FAMILIA FRENTE AL CONSUMO DE DROGAS

Las investigaciones identifican una serie de factores protectores que actúan como amortiguadores frente a la aparición del problema de consumo. Entre estos cabe destacar :

1. *Fuertes vínculos con la familia.* Los lazos suponen un compromiso con las costumbres, normas y valores del grupo con el que se establece el vínculo y un conocimiento de lo que el grupo considera qué está bien y qué está mal. Los jóvenes que se sienten ligados a la familia, quieren vivir de acuerdo con sus costumbres y normas.
2. *Disciplina familiar adecuada y normas claras de conducta dentro de la familia.* Los padres protegen a sus hijos cuando establecen normas claras, compuesta por pocas normas, bien definidas y bien comunicadas adaptadas a la etapa de desarrollo de sus hijos.
3. *Cercanía, apoyo emocional y trato cálido y afectuoso a los hijos.*
4. *Padres involucrados.* Altos niveles paternos de supervisión, control y apoyo a los hijos. Es importante que los padres adopten un papel activo en la vida de sus hijos, en especial en una serie de aspectos que se han demostrado relevantes (conocer los intereses de los hijos, preocupación por lo que hacen en su tiempo libre, interés por el desempeño escolar, etc.) en

---

<sup>24</sup> Gobierno de Chile. MINEDUC. "Prevención del Consumo de Drogas en el Ámbito Escolar". 2000.

estudios internacionales y nacionales para la prevención del consumo de drogas.

5. *Conocimiento de las actividades y amigos de los hijos. ¿Dónde están?, ¿Qué hacen? ¿Con quién se relacionan y con quién van?*
6. *Conocimiento de los problemas, intereses y necesidades de los hijos.*
7. *Identificación de factores y situaciones de riesgo para el consumo de drogas.*
8. *Fortalecimiento de los vínculos con la escuela. Potenciando el rendimiento académico y el reconocimiento de los logros y los progresos*
9. *Fortalecimiento y desarrollo de habilidades personales y sociales de cada hijo. Autonomía, autocontrol, autoestima, resistencia a la presión del grupo y capacidad para resolver problemas y conflictos personales.*
10. *Actitud y comportamientos preventivos frente al consumo de drogas por parte de los padres. Padres y hermanos conscientes de su rol de modelos y ejemplos de vida sana.*

Referente a lo anteriormente citado en el Marco de Referencia, cabe señalar que si bien el Estado ha abordado la problemática de la droga, por medio de CONACE, a través de la implementación de políticas de prevención en el ámbito escolar, laboral y comunitario, estrategias que se han llevado a cabo mediante una combinación de las modalidades específicas e inespecíficas; es sólo durante este año que se ha orientado la prevención a la familia, capacitando a monitores para tal fin. Sin embargo, se hace necesario una intervención profesional a la familia en forma directa, lo que se traduce en una prevención planificada, sistematizada y con sustento teórico-práctico; debido a la importancia que ésta asume como agente protector, ya que es aquí donde se entrega a sus miembros las normas y valores, donde se obtiene confianza y seguridad personal, que llevarán al adolescente a tomar la decisión de consumir o no droga.

### **3.- SISTEMA DE HIPÓTESIS.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

### **Hipótesis General N° 1.**

- El inadecuado cumplimiento de las funciones familiares incidirían en el consumo de drogas por parte de los hijos adolescentes.

### **Hipótesis Específicas.**

1.- Los hijos adolescentes pertenecientes a familias en situación de pobreza, estarían más propensos al consumo de droga.

2.- El inadecuado establecimiento de un sistema normativo-valórico al interior de la familia, propiciaría el consumo de drogas en los hijos adolescentes.

3.- Una postura ambigua por parte de los padres ante la droga, contribuiría al inicio del consumo de ésta por los hijos adolescentes.

### **Hipótesis General N° 2.**

- Las inadecuadas relaciones (socio-afectivas) en la familia propiciaría un eventual consumo de drogas por parte de los hijos adolescentes.

### **Hipótesis Específicas.**

1.- La deficiente calidad de la dinámica interna familiar predispone al adolescente a un eventual consumo.

2.- Los hijos adolescentes cuyas familias habitan en sectores con un alto grado de oferta y demanda de drogas ilícitas, se encuentran más propensos a consumir éstas.

## **4.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

## Hipótesis General 1.

El inadecuado cumplimiento de las funciones familiares incidirían en el consumo de drogas por parte de los hijos adolescentes.

## Hipótesis Específicas

1.1.- Los hijos adolescentes pertenecientes a familias en situación de pobreza, estarían más propensos al consumo de droga.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR INDICADOR	VALOR	VALOR FINAL
1.-Familias en situación de pobreza: Son aquellas que por su condición socio-económica no pueden satisfacer adecuadamente sus necesidades básicas de sus miembros en cuanto a alimentación, vestuario, vivienda y educación	1.1.- Ingreso : Ingreso per- cápita familiar igual a dos canastas básicas	1.1.1.-Inferior o igual a \$ 40.000 per-cápita.	0	Baja = 0	Alta = 0-1
		1.1.2.-Entre \$ 41.000 y \$60.000 ingreso per-cápita.	1	Media = 1	Media =2-4
		1.1.3.-Sobre \$ 61.000 ingreso per- cápita.	2	Alta = 2	Baja =5-6
	1.2.- Vivienda : Tenencia que presentan las familias en relación a vivienda* y servicios básicos.	1.2.1.-Allegados s/ s b.	0	Baja =0	
		1.2.2.-Allegados c/ s b.	1	(0 y 1)	
		1.2.3.-Arrendatarios s/ s b.	2	Media = 1	
		1.2.4.-Arrendatarios c/ s b.	3	(3 y 2)	
		1.2.5.-Propietarios s/ s b.	4	Alta = 2	
		1.2.6.-Propietarios c/ s b.	5	(4 y 5)	
	1.3.-Educación : Nivel de escolaridad de los padres.	1.3.1.-Sin estudios	0	Alta = 0	
		1.3.2.-E. Básica Incompleta	1	(8, 7 y 6)	
		1.3.3.-E Básica completa	2	Media = 1	
		1.3.4.-E. Media incompleta	3	(5, 4 y 3)	
		1.3.5.-E. Media completa	4	Baja = 2	
		1.3.6.-E. Téc. Prof. Incompleta	5	(2, 1 y 0)	
		1.3.7.-E. Téc Prof. Completa	6		
		1.3.8.-E. Universitaria incompleta	7		
		1.3.9.-E. Universidad completa	8		

• De existir familias en situación de Comodato, éstas serán consideradas en el indicador de Allegados que corresponda, debido a su inestabilidad habitacional.

• Se promediarán los niveles educacionales de ambos padres.

1.2.- El inadecuado establecimiento de un sistema normativo-valórico al interior de la familia, propiciaría el consumo de drogas en los hijos adolescentes.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUBINDICADOR	VALOR	VALOR FINAL
<p><b>2.-Calidad del sistema normativo valórico:</b> Se refiere a la estructura de valores y normas, mediante el cual la familia ejerce un control sobre sus miembros con el fin de que cada individuo se integre adecuadamente a la sociedad, de acuerdo a conductas socialmente aceptadas.</p>	<p>2.1.- <i>Calidad de las Normas y límites en la familia:</i> Sistema de control basado en una estructura valórica que regula la conducta de los miembros de la familia.</p>	2.1.1.-Existencia de normas claras al interior de la familia.	2.1.1.1.-Está definido, quien ejerce la autoridad en el hogar.	Si = 2 No sabe =1 No = 0	Bueno = 5-6 Regular = 3-4 Mala = 0-2
		2.1.2.-Conocimiento por parte de los miembros de normas familiares establecidas.	2.1.2.1.-Reconoce, al menos tres normas presentes al interior de su familia	3 =Bueno 2 = Regular 0-1 = Mala  Bueno = 2 Regular = 1 Malo =0	
		2.1.3.-Cumplimiento de las normas establecidas al interior de la familia.	2.1.3.1.-Sanciona los actos desaprobados socialmente.	Bueno = 2 Regular = 1 Malo =0	
			2.1.3.2.-Incentiva la disciplina al interior del hogar.	Bueno = 2 Regular = 1 Malo =0	

1.3.- Una postura ambigua por parte de los padres ante la droga, contribuiría al inicio del consumo de esta por los hijos adolescentes.

VARIABLE	INDICADOR	VALOR	VALOR FINAL
<p><b>3.-Postura ambigua ante la droga:</b> Se entiende como una posición poco clara frente al consumo-tráfico y sus respectivas implicancias, es decir, que no se encuentran ni a favor ni en contra.</p>	<p>3.1.-Le preocupa, la venta de drogas.</p>	<p>No = 0 Si = 2</p>	<p>Si = 0 - 4 No = 5 - 8</p>
	<p>3.2.-Está a favor, de que el tráfico sea un medio de subsistencia.</p>	<p>No = 2 Si = 0</p>	
	<p>3.3.-Le preocupa, el aumento en el consumo de drogas a nivel regional.</p>	<p>No = 0 Si = 2</p>	
	<p>3.4.-Le inquieta, el daño que genera la droga en la salud de las personas que la consumen</p>	<p>No = 0 Si = 2</p>	

**Hipótesis General 2.**

Las inadecuadas relaciones socio-afectivas en la familia propiciaría un eventual consumo de drogas por parte de los hijos adolescentes.

**Hipótesis Específicas.**

2.1.- La calidad de la dinámica interna familiar predispone al adolescente a un eventual consumo.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR IND.	VALOR	VALOR FINAL
4.-Calidad de la dinámica interna familiar: Se refiere a las relaciones interpersonales que se producen entre los miembros al interior de la familia.	4.1.- Calidad de la comunicación afectiva: Intercambio recíproco de mensajes caracterizados por su carga afectiva. Estos pueden ser verbales, no verbales y gestuales	4.1.1.-Existen demostraciones de afectos verbales, no verbales y gestuales.	Siempre = 2 A veces = 1 Nunca = 0	Buena = 7-8 Regular = 4-6 Mala = 0-2	Buena =5-6 Regular =3-4 Mala =0-2
		4.1.2.-Conoce lo que hace cada miembro de la familia.	Si =2 No =0	Buena = 2 Regular = 1 Mala = 0	
		4.1.3.-Conoce los intereses y expectativas de cada miembro de la familia.	Si =2 No =0		

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR IND.	VALOR	VALOR FINAL
		4.1.4.-Se respetan las ideas e intereses de cada uno de los miembros del grupo.	Siempre = 2 A veces = 1 Nunca = 0		
	4.2.- Calidad de resolución de conflictos: Existencia de capacidades familiares para resolver crisis y situaciones problemáticas, por la vía de la comunicación efectiva.	4.2.1.-Existe capacidad para negociar alternativas que satisfagan a las partes en conflicto.	Siempre = 2 A veces = 1 Nunca = 0	Buena = 5-6 Regular = 3-4 Mala = 0-2	
		4.2.2.-Se conversan los problemas al interior de la familia con todos los miembros del grupo.	Siempre = 2 A veces = 1 Nunca = 0	Buena = 2 Regular = 1 Mala = 0	
		4.2.3.-Los conflictos existentes entre padres e hijos son resueltos por la vía no violenta.	Siempre = 2 A veces = 1 Nunca = 0		

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR IND.	VALOR	VALOR FINAL
	4.3.- <i>Calidad de la cohesión familiar:</i> Grado de vinculación existente entre los miembros del grupo familiar.	4.3.1.-Se toman las decisiones que involucran al grupo familiar, en conjunto.  4.3.2.-Existe preocupación por el bienestar de cada uno de los miembros por parte del grupo.	Siempre = 2 A veces = 1 Nunca = 0  Siempre = 2 A veces = 1 Nunca = 0	Buena = 4 Regular = 2-3 Mala = 0-1  Buena = 2 Regular = 1 Mala = 0	

2.2.- Los hijos adolescentes cuyas familias habitan en sectores con un alto grado de oferta y demanda en drogas ilícitas se encuentran más propensos a consumir éstas.

VARIABLE	INDICADOR	VALOR
<p>5.-Lugar de Residencia. Familias que habitan en sectores de la comuna de Viña del Mar, priorizados por PREVIENE, debido a su situación de vulnerabilidad ante la droga.</p>	<p>5.1.-Vulnerables = Reñaca Alto-Expresos Viña-Glorias Navales; Miraflores; Nueva Aurora; Forestal.</p> <p>5.2.-No Vulnerables = Agua Santa, Recreo, Chorrillos, El Salto, Limonares, Villa Dulce, Canal Beagle, Villa Hermosa, El olivar, Granadillas, Santa Inés, Plan, Achupallas, Santa Julia y Gómez Carreño.</p>	<p>Habita en sector No Vulnerable = 2</p> <p>Habita en sector Vulnerable = 0</p>

**5.- ANÁLISIS E  
INTERPRETACIÓN DE LA  
INFORMACIÓN.**

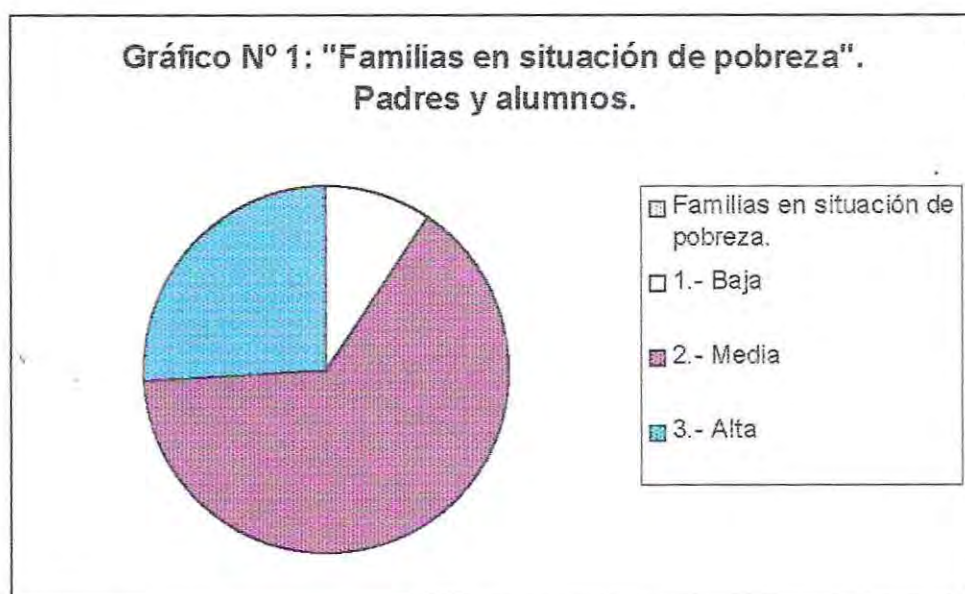
UNIVERSIDAD  
DI  
VALPARAISO  
C H I L E

A continuación, y luego de haber aplicado los diferentes instrumentos y técnicas de recolección de datos, se presenta el análisis e interpretación de los mismos. Para tal efecto fue utilizado como eje central el Índice Arbitrario Numérico<sup>25</sup> junto a la Observación y Análisis de contenido.

**Cuadro N° 1: "Familias en situación de pobreza". Padres y Alumnos.**

Los datos contenidos en el siguiente cuadro, pertenecen a los dos grupos estudiados, ya que por ser familias, comparten una misma Situación Socioeconómica.

Familias en situación de pobreza.	Fr.
1.- Baja	4
2.- Media	27
3.- Alta	11
Total	42



<sup>25</sup> Pasten Cordoves, Fernando, "Problemas y soluciones..." Op. cit. Pag.

El cuadro anterior nos muestra la situación socioeconómica de las familias estudiadas, para lo cual se operacionalizó la variable Situación de Pobreza, tomando en cuenta las dimensiones de a) "ingreso", con indicadores como por ejemplo: ingreso per -cápita inferior a superior a lo establecido por el MIDEPLAN; b) "vivienda", cuyos indicadores toman en cuenta la posesión de ella y la tenencia de servicios básicos; y c) "nivel educacional" , fluctuando los indicadores desde sin estudios formales a educación universitaria completa; a través, del Índice Arbitrario Numérico. Los datos nos señalan que pese a ser una escuela municipalizada ubicada en un sector residencial caracterizado por habitantes de un nivel socioeconómico medio; la mayoría de las familias cuyos hijos cursan 7º y 8º básico en este establecimiento, se concentran en una Situación de Pobreza media y alta, caracterizadas por carencias económicas, deficiencias habitacionales y bajo nivel educacional de los padres.

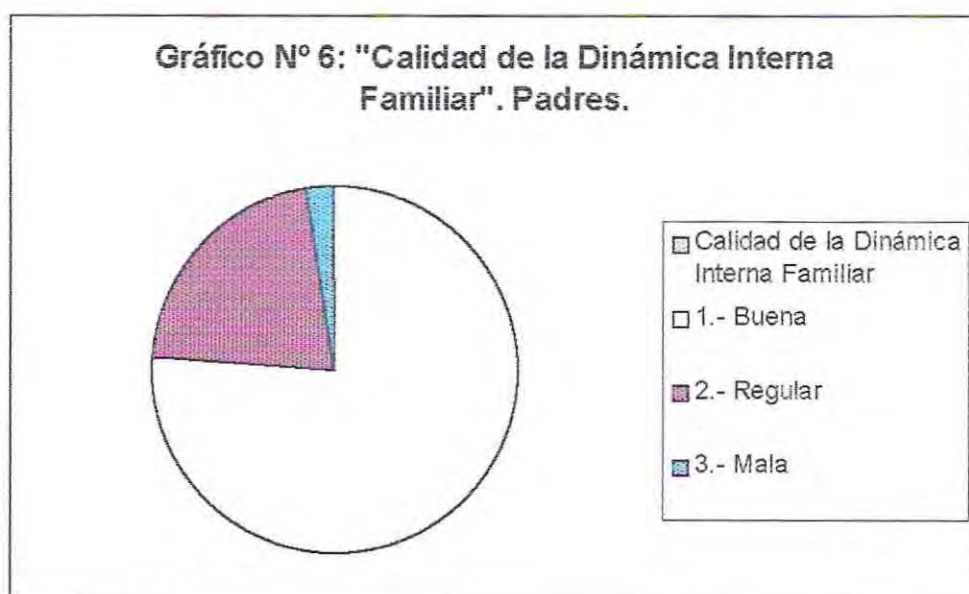
Tomando en consideración el Marco Referencial para los efectos de esta investigación, de lo anterior se desprende que estas familias no cumplirían adecuadamente la función económica que les ha sido asignada por la sociedad, la cual está orientada a proporcionar a los integrantes del grupo familiar seguridad y estabilidad a través de la satisfacción de las necesidades básicas fisiológicas. Situación que conlleva, según el enfoque sociocultural, a considerar que los hijos pertenecientes a estas familias estarían más propensos a iniciarse en el consumo de drogas, ya que este enfoque da prioridad al contexto, a las condiciones socioeconómicas y ambientales.

Además, bajo el prisma del enfoque psico-social, aunque éste da prioridad al individuo, también se reconoce la influencia determinante del medio circundante en la génesis de la drogodependencia.

Es importante destacar que pese a lo anterior, el Consumo de Drogas no es privativo de los sectores más deprivados socioeconómicamente, ya que los factores que inciden en el consumo, son múltiples dentro de un contexto social .

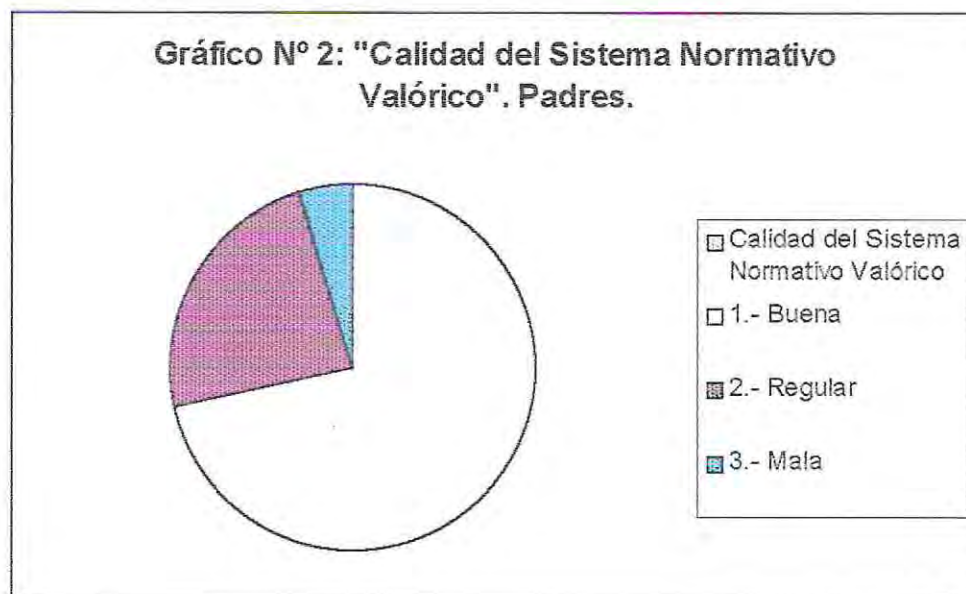
**Cuadro N° 6: "Calidad de la Dinámica Interna Familiar". Padres.**

Calidad de la Dinámica Interna Familiar	Fr.
1.- Buena	32
2.- Regular	9
3.- Mala	1
Total	42



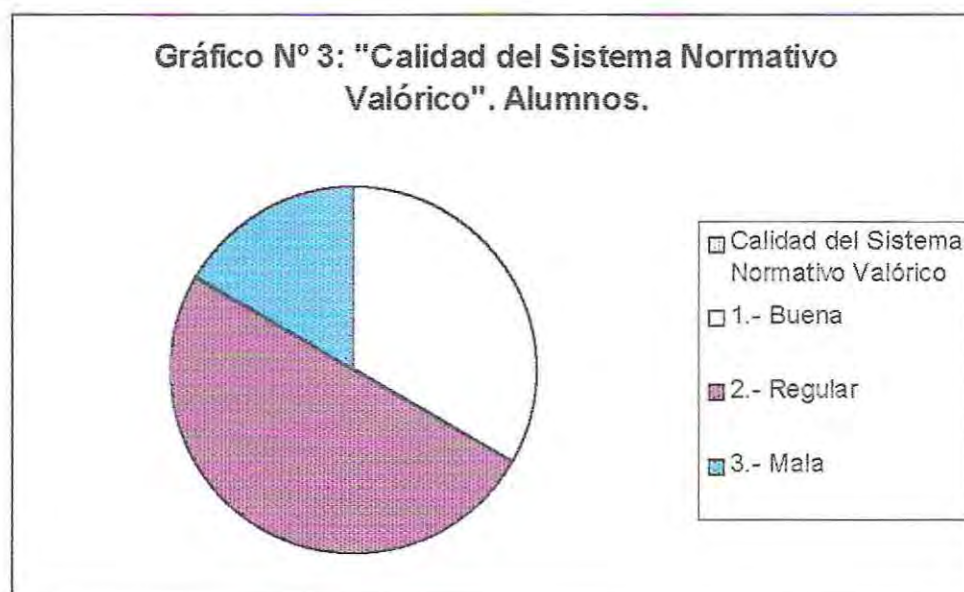
**Cuadro N°2: "Calidad del Sistema Normativo Valórico." Padres.**

Calidad del Sistema Normativo Valórico	Fr.
1.- Buena	30
2.- Regular	10
3.- Mala	2
Total	42



**Cuadro N°3: "Calidad del Sistema Normativo Valórico." Alumnos.**

Calidad del Sistema Normativo Valórico	Fr.
1.- Buena	14
2.- Regular	21
3.- Mala	7
Total	42



Los cuadros anteriores, reflejan la obtención de datos tanto de padres como de hijos, para lo cual se les aplicó un mismo instrumento a los dos grupos; dejan en evidencia, que hay una clara diferenciación entre la percepción de la Calidad del Sistema Normativo Valórico que tienen los padres en comparación con sus hijos. Los primeros presentan una visión más positiva y clara con respecto a esta variable, en cambio sus hijos no, ya que disminuye notoriamente esta percepción en el valor "buena C.S.N.V.", siendo un punto menos de la mitad; ejemplo de esto es que los adolescentes frente a la pregunta *¿Existen algunas de estas normas o reglas al interior del hogar?*, donde las alternativas fueron *horarios de llegada, horarios de acostarse, horario de comida, tiempo que se dedica al estudio y tiempo*

*asignado para ver T.V.* (para los fines de la investigación se estableció un mínimo de reconocimiento de tres reglas o normas, para asignar el valor "sí"); 21 alumnos se encuentran en la categoría de "no", mientras que en los padres es de 14. En los valores "regular y mala C.S.N.V.", las cifras comparativas entre padres e hijos arrojan que estos últimos, presentan una visión más negativa acerca del Sistema Normativo Valórico establecido en la familia, lo que se demuestra en que el valor "regular" y "mala" se duplican y triplican respectivamente.

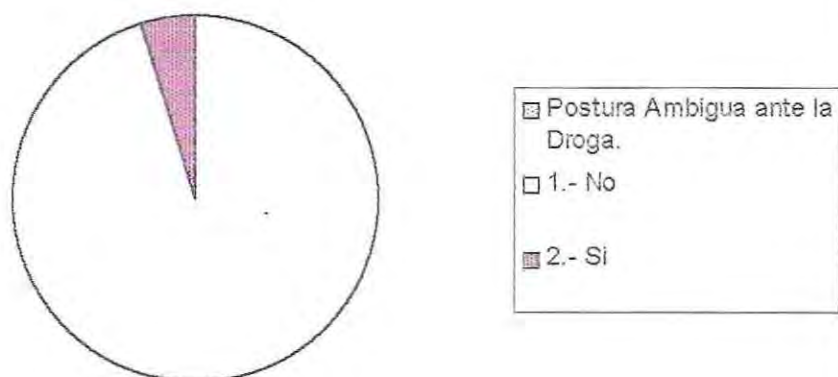
Sin embargo, al considerar la información obtenida a través de las técnicas cualitativas empleadas (grupo de discusión, entrevistas a informantes claves), los datos obtenidos, tanto con los alumnos como con los apoderados, avalarían la postura de los niños expresada a través del instrumento cuantitativo. Por ejemplo: mayoritariamente las familias monoparentales (7 de 9 alumnos y 1 de 5 padres participantes), donde la mujer ejerce el rol de jefe de hogar, implica la ausencia de una imagen de autoridad que ejerza el control social familiar y un guía constante en un periodo de cambios tan significativo, como es la adolescencia. A lo anterior, se suma el caso de los niños que ejercen un rol de hermano parental, frustrando su niñez para dar paso a una adultez temprana. En ambos casos las funciones de Socialización y Control Social asignadas culturalmente a la familia, están siendo asumidas por actores externos al grupo familiar como son las instituciones formales e informales.

La ausencia constante de los padres en el hogar, sumado a la escasa supervisión y control de los hijos, sobre todo cuando está fuera de la casa ignorándose donde y con quien están, se constituirían, según CONACE, en factores de riesgo que transforman a estos adolescentes en vulnerables frente al inicio del consumo de drogas.

**Cuadro N°4: "Postura Ambigua ante la Droga". Padres.**

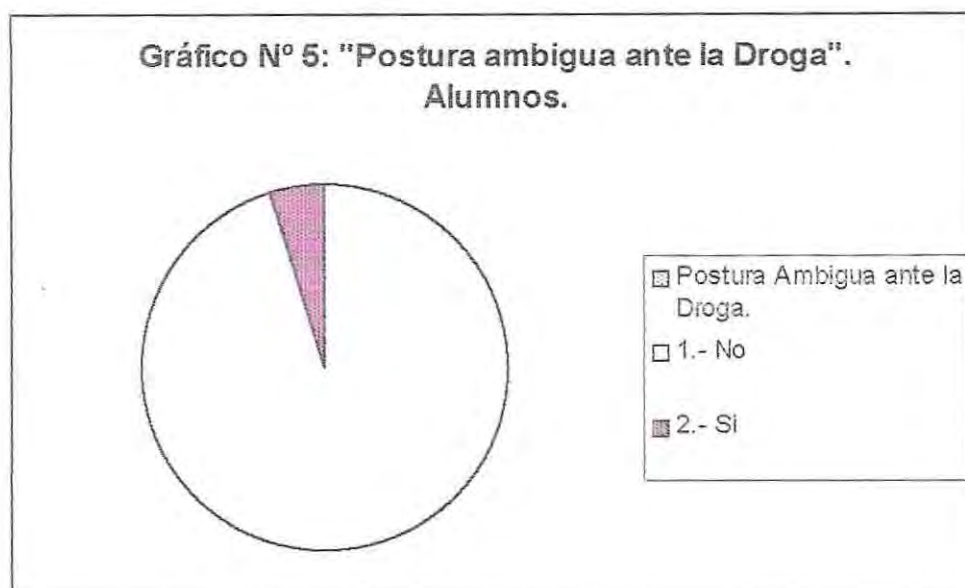
Postura Ambigua ante la Droga.	Fr.
1.- No	40
2.- Si	2
Total	42

**Gráfico N° 4: "Postura Ambigua ante la Droga".  
Padres.**



**Cuadro N°5: "Postura Ambigua ante la Droga". Alumnos.**

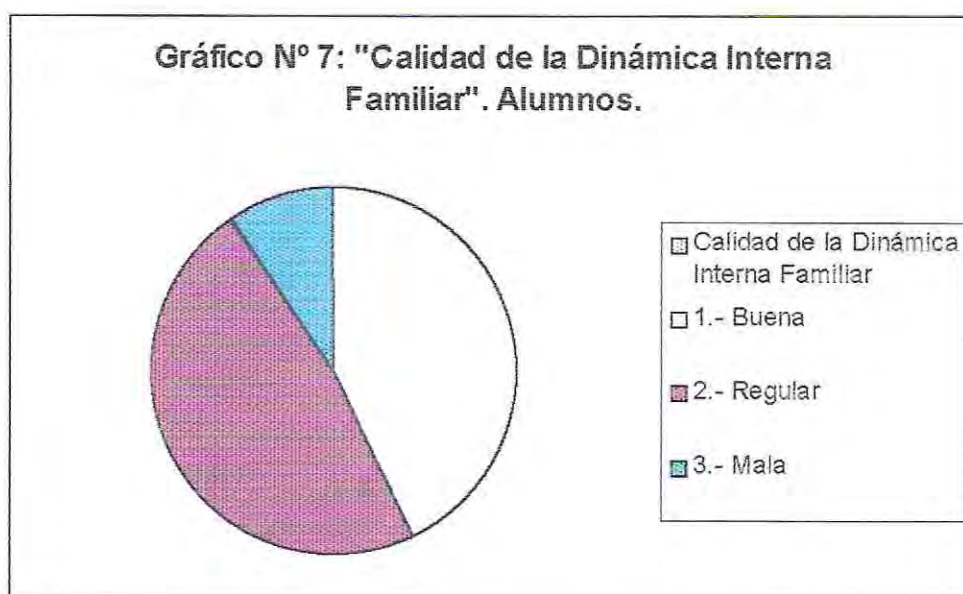
Postura Ambigua ante la Droga.	Fr.
1.- No	40
2.- Si	2
Total	42



Las cifras expuestas en los cuadros y que se refieren a la variable Postura Ambigua ante la Droga, nos indican que tanto padres como hijos presentan una postura clara. Cabe señalar que en este estudio no se considera la opción a favor o en contra de la droga, sino la ambigüedad que se puede presentar en situaciones donde podrían estar involucrados los sujetos de análisis, con sustancias ilícitas. Sin embargo, la información obtenida mediante el grupo de discusión, en el caso específico de los padres, deja entrever claramente la postura ambigua que existe ante la droga, puesto que si bien manifiestan estar en contra de ella presentan conductas y apreciaciones favorables, como por ejemplo...*"Yo creo que el tema de la droga dentro de la casa no se puede ver porque ésta está afuera..."*, *" Yo tengo una planta de marihuana en la casa pero no la consumo, sólo la tengo porque me gustan sus colores..."*, enfrentándonos así a una Disonancia cognitiva, lo que se transforma en un factor de riesgo que incidiría en un eventual consumo de drogas al interior de la familia.

**Cuadro N° 7: "Calidad de la Dinámica Interna Familiar".Alumnos.**

Calidad de la Dinámica Interna Familiar	Fr.
1.- Buena	18
2.- Regular	20
3.- Mala	4
Total	42



A partir de los datos expuestos en los cuadros de la variable Calidad de la Dinámica Interna Familiar, se desprende una gran diferencia de opinión en los grupos estudiados. Por una parte, los padres califican la C.D.I.F. en su mayoría (32) como "buena". Esta situación se revierte en el caso de los alumnos, pues ellos la califican mayoritariamente entre "regular" (20) y "mala" (4).

La situación anterior, es refrendada al aplicar la técnica de Grupo de Discusión, pues los padres mantienen la postura expresada en el instrumento cuantitativo. Sin embargo, en el grupo de alumnos, se deja en evidencia falencias en la dinámica interna familiar, estos últimos manifiestan la deficiente calidad de la

comunicación al interior del hogar, traducido esto en: temores que impiden plantear temas o inquietudes propias de la adolescencia, producto de la falta de confianza y la incertidumbre frente a las reacciones asumidas por los padres, debido a que algunos alumnos expresaron que la resolución de conflictos adoptada al interior de su hogar, es a través de la vía violenta, tanto física como psicológica. Lo anterior concuerda plenamente con el hecho que los niños frente a la pregunta ¿conoce los intereses y expectativas de cada uno de los miembros de la familia?, planteada en el instrumento cuantitativo, respondieron "No", argumentando en 19 casos "mala comunicación" entre ellos y sus familiares.

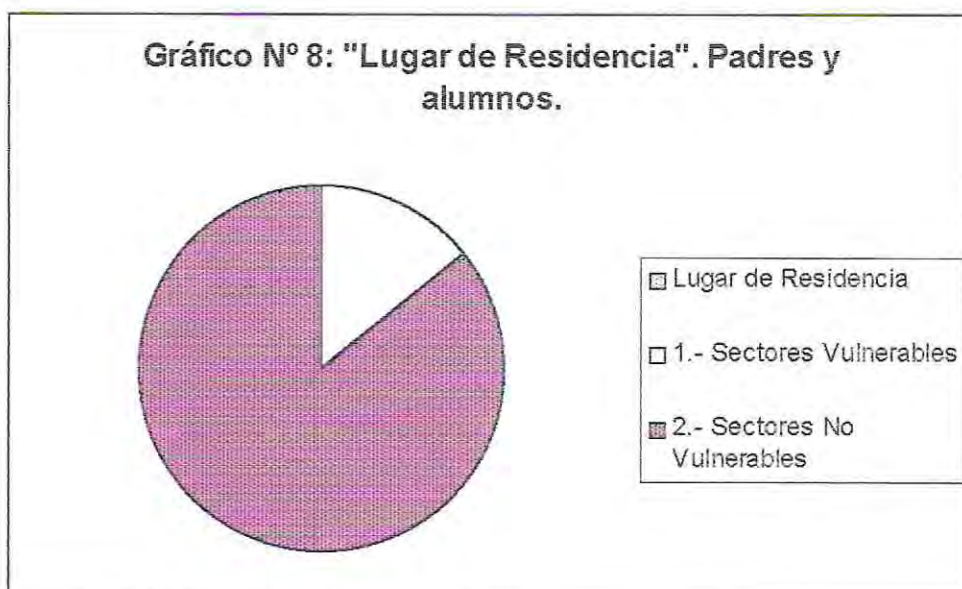
Bajo la perspectiva de la función afectiva que le corresponde cumplir a la familia, de especial relevancia en la adolescencia, permite al joven cumplir en forma satisfactoria las tareas asignadas a esta etapa de vida. Si el grupo familiar cumple inadecuadamente esta función, los adolescentes buscan el afecto familiar en personas externas al grupo. En el caso de las familias estudiadas, un número considerable de ellas, como anteriormente se señaló, son monoparentales, donde la mujer asume el rol de jefe de hogar, situación que trae como consecuencia su ausencia de la casa la mayor parte del día, generando la necesidad en los adolescentes de suplir la carencia afectiva en el grupo de pares y con amigos que doblan su edad, quienes se transformarían, en sus referentes más próximos. Esto fue manifestado en el Grupo de Discusión, por tres alumnos de 8º básico: *"...yo me siento seguro con mis amigos, ellos son mucho mayores que yo....incluso que ustedes... el más grande tiene 34 y tengo otro que tiene 30"*; *"Sí, yo también me junto con amigos más grandes..."* y *"Yo tenía un amigo que fumaba marihuana y pasta base, pero después me alejé de él. Mi amigo, eso sí, nunca me pidió que fumara o probara algo, en realidad era como un tío mío..."*.

Los hechos anteriormente descritos, según lo estipulado por CONACE, es un factor de riesgo que incide en un eventual inicio del consumo de drogas ilícitas por parte de los adolescentes.

### Cuadro N° 8: "Lugar de Residencia". Padres y Alumnos.

Los datos contenidos en el siguiente cuadro, pertenecen a los dos grupos estudiados, ya que por ser familias, comparten un mismo lugar de residencia.

Lugar de Residencia	Fr.
1.- Sectores Vulnerables	6
2.- Sectores No Vulnerables	36
Total	42



Considerando los sectores que PREVIENE Viña del Mar identifica como Vulnerables y No Vulnerables al interior de la comuna, cabe señalar que solo seis familias tienen residencia en alguno de ellos.

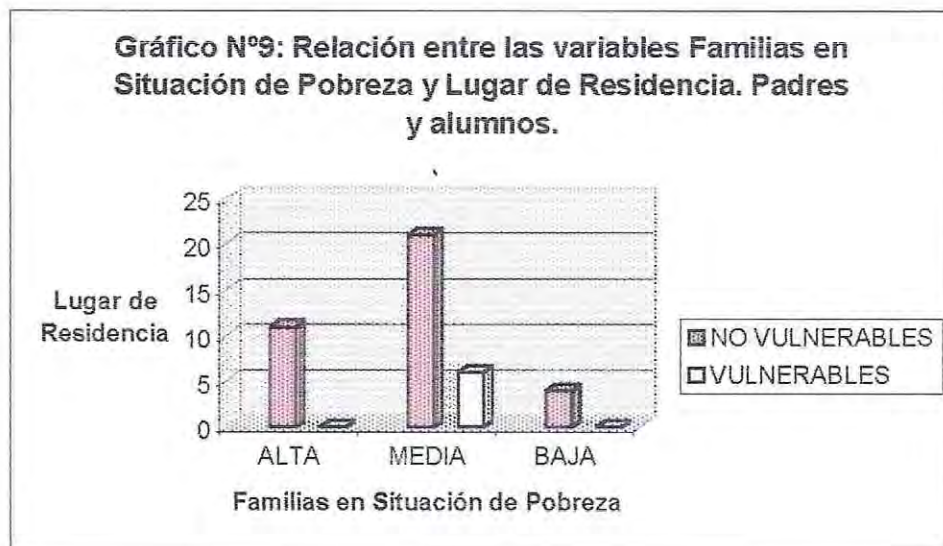
Es interesante para los fines de este estudio los datos arrojados por los grupos de discusión, tanto padres como alumnos manifestaron reconocer e identificar claramente personas y lugares donde se vende droga abiertamente a la comunidad, llegando incluso al extremo de regalar la sustancia a los sujetos y así provocar la necesidad de consumir. Estos puntos de venta son de fácil acceso para

los adolescentes, quienes declaran “ es más fácil que comprar un cigarro”; situación que pone en evidencia que en los sectores denominados no vulnerables se está haciendo cada vez mas frecuente y accesible el consumo y tráfico de drogas, poniendo en riesgo, no sólo a las familias que habitan en sectores vulnerables.

**Cuadro N°9: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Lugar de Residencia.**

**Padres y alumnos.**

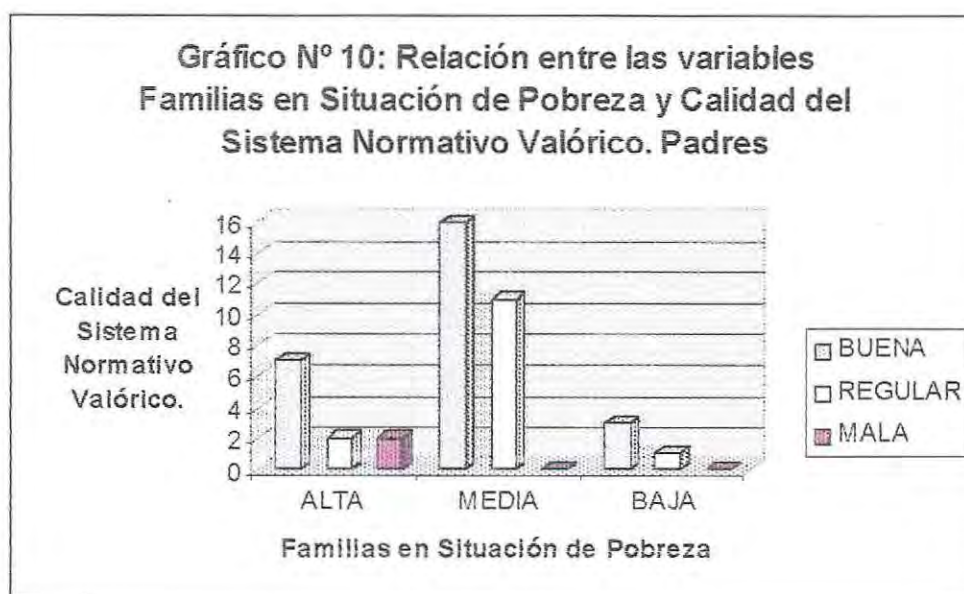
L.R. \ F.S.P.	ALTA	MEDIA	BAJA	TOTALES
NO VULNERABLES	11	21	4	36
VULNERABLES	0	6	0	6
TOTALES	11	27	4	42



Del cuadro anterior se desprende que, las familias en su mayoría, pese a presentar una situación de pobreza media y alta, habitan en sectores no vulnerables, de acuerdo a la clasificación determinada por PREVIENE Viña del Mar. Por otro lado, el total de las familias que habitan en sectores vulnerables de la comuna, presentan una Situación de Pobreza media, hecho que nos da a entender que, la situación socioeconómica de las familias que habitan en un determinado sector no tendría relación con la clasificación de Vulnerabilidad

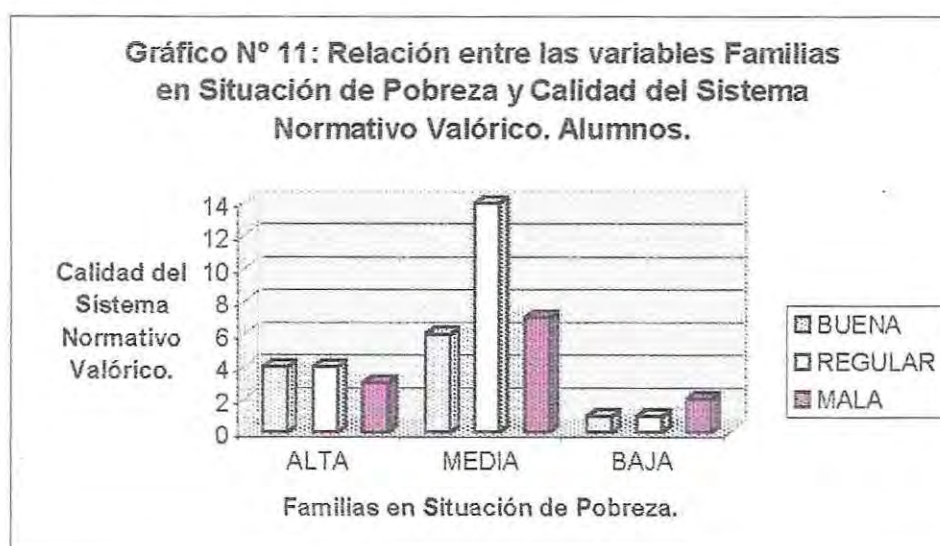
**Cuadro N° 10: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Calidad del Sistema Normativo Valórico. Padres.**

C.S.N.V. \ F.S.P.	F.S.P.			TOTALES
	ALTA	MEDIA	BAJA	
BUENA	7	16	3	26
REGULAR	2	11	1	14
MALA	2	0	0	2
TOTALES	11	27	4	42



**Cuadro N° 11: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Calidad del Sistema Normativo Valórico. Alumnos.**

C.S.N.V. \ F.S.P.	F.S.P.			TOTALES
	ALTA	MEDIA	BAJA	
BUENA	4	6	1	11
REGULAR	4	14	1	19
MALA	3	7	2	2
TOTALES	11	27	4	42



La relación entre las variables expuestas en los cuadros anteriores nos reflejan que no existe una influencia significativa entre la Situación de Pobreza y la Calidad del Sistema Normativo Valórico de la familias estudiadas. Sin embargo, las familias que se concentran en una situación de pobreza media presentan una regular C.S.N.V..

**Cuadro N° 12: Relación entre las variables Postura Ambigua ante la Droga y Calidad de la Dinámica Interna Familiar. Padres.**

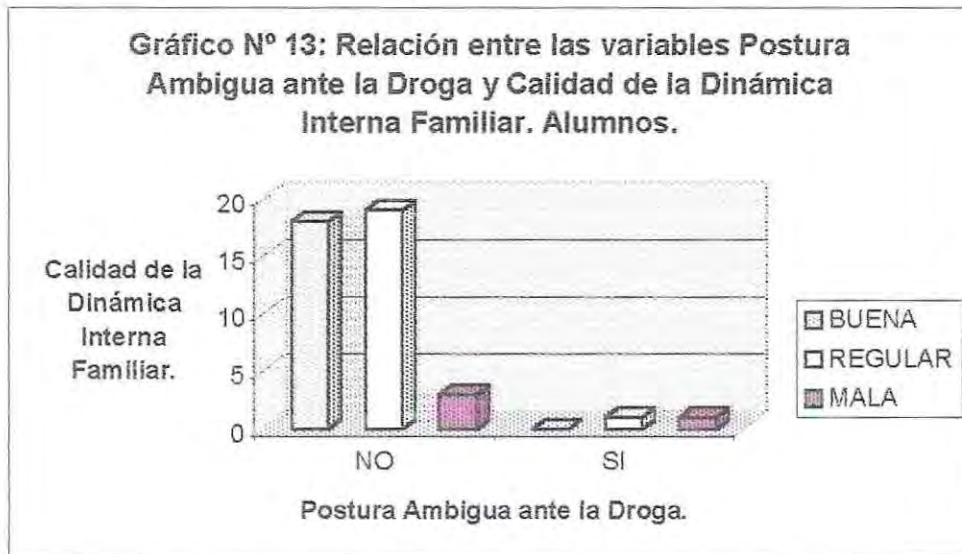
C.D.I.F. \ P.A.D.	P.A.D.		TOTALES
	NO	SI	
BUENA	32	0	32
REGULAR	7	2	9
MALA	1	0	1
TOTALES	40	2	42

**Gráfico N° 12: Relación entre las variables Postura Ambigua ante la Droga y Calidad de la Dinámica Interna Familiar. Padres.**



**Cuadro N° 13: Relación entre las variables Postura ambigua ante la Droga y Calidad de la Dinámica Interna Familiar. Alumnos.**

C.D.I.F. \ P.A.D.	P.A.D.		TOTALES
	NO	SI	
BUENA	18	0	18
REGULAR	19	1	20
MALA	3	1	4
TOTALES	40	2	42



Cabe señalar que las familias estudiadas presentan una postura clara frente al tema de la droga, concordando en el caso de los padres con la buena Calidad de la Dinámica Interna Familiar, por otro lado analizando el cuadro de los alumnos se puede apreciar que si bien disminuye el valor "buena" C.D.I.F. en favor del valor "regular", se mantiene la relación positiva entre ambas variables.

**Cuadro N° 14: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Calidad de la Dinámica Interna Familiar. Padres.**

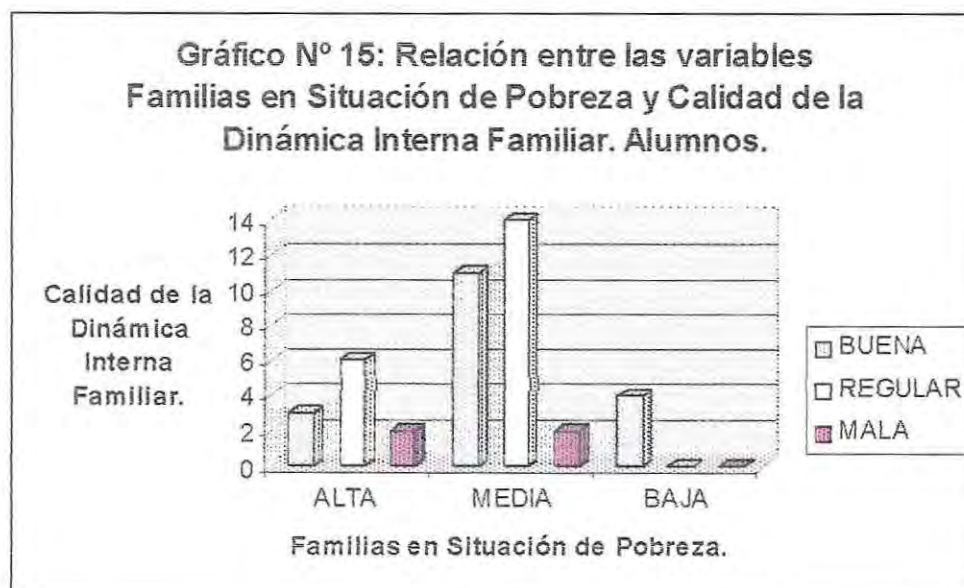
C.D.I.F. \ F.S.P.	F.S.P.			TOTALES
	ALTA	MEDIA	BAJA	
BUENA	5	23	4	32
REGULAR	6	3	0	9
MALA	0	1	0	1
TOTALES	11	27	4	42

**Gráfico N° 13: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Calidad de la Dinámica Interna Familiar. Padres.**



**Cuadro N° 15: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Calidad de la Dinámica Interna Familiar. Alumnos.**

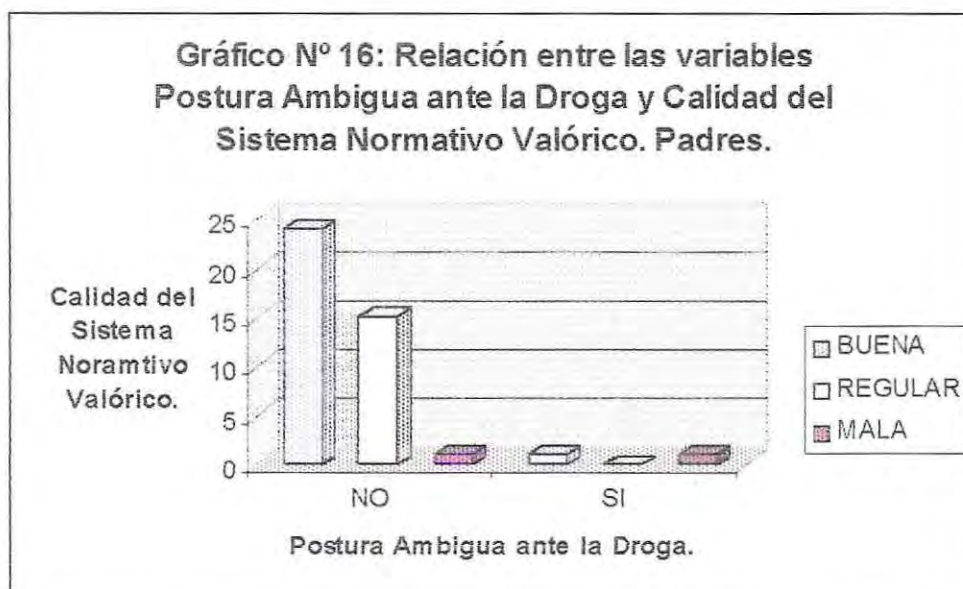
C.D.I.F. \ F.S.P.	F.S.P.			TOTALES
	ALTA	MEDIA	BAJA	
BUENA	3	11	4	18
REGULAR	6	14	0	20
MALA	2	2	0	4
TOTALES	11	27	4	42



De acuerdo a los datos anteriores se desprende que no se puede asociar una alta Situación de Pobreza con una deficiente Calidad de la Dinámica Interna Familiar, sin embargo, las familias que presentan una Situación de Pobreza media, según los padres, se concentran en el valor "buena" C.D.I.F., mientras que los niños se concentran en regular, manteniendo así la apreciación negativa que los adolescentes presentan en relación a esta variable.

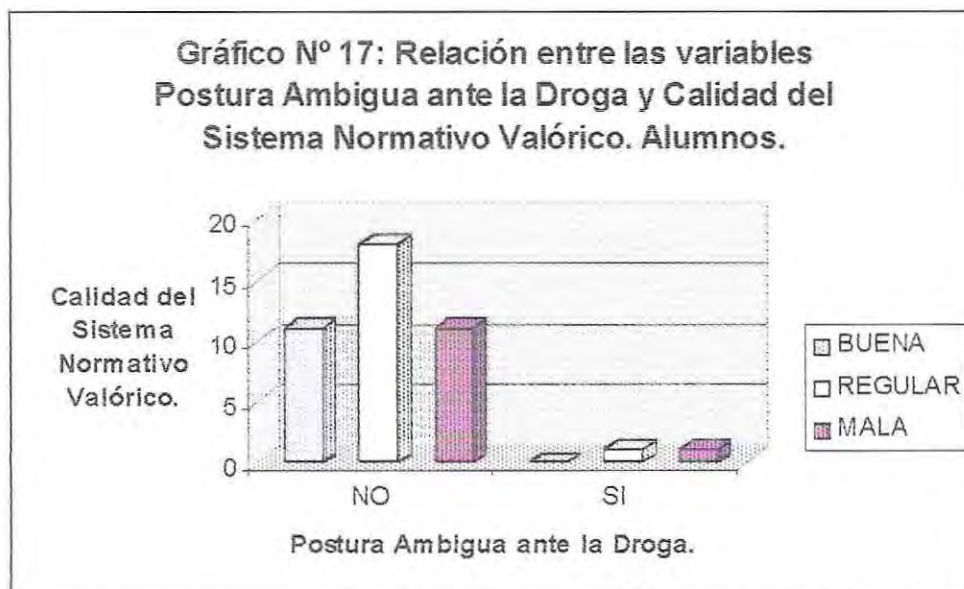
**Cuadro N° 16:** Relación entre las variables Postura Ambigua ante la Droga y Calidad del Sistema Normativo Valórico. Padres.

C.S.N.V. \ P.A.D.	P.A.D.		TOTALES
	NO	SI	
BUENA	24	1	25
REGULAR	15	0	15
MALA	1	1	2
TOTALES	40	2	42



**Cuadro N° 17: Relación entre las variables Postura Ambigua ante la Droga y Calidad del Sistema Normativo Valórico. Alumnos.**

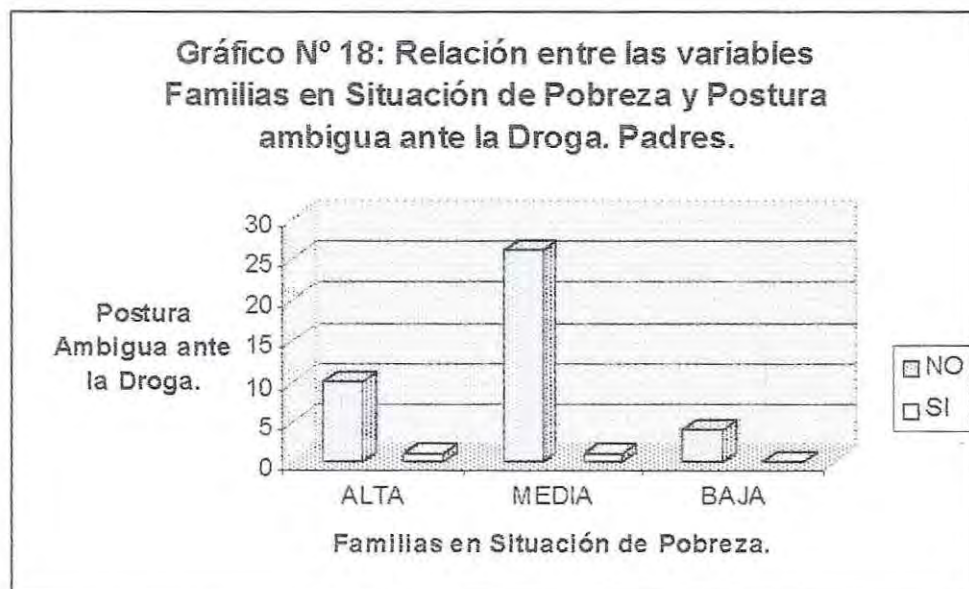
C.S.N.V. \ P.A.D.	P.A.D.		TOTALES
	NO	SI	
BUENA	11	0	11
REGULAR	18	1	19
MALA	11	1	12
TOTALES	40	2	42



Se desprende de los cuadros anteriores, que en la relación entre ambas variables, en el caso de los padres, existe una buena Calidad del Sistema Normativo Valórico con una Postura Clara ante la Droga, en cambio los adolescentes, se concentran en una regular y mala C.S.N.V., manteniéndose la postura clara, por lo que al considerar sólo a los alumnos, no existiría relación entre dichas variables.

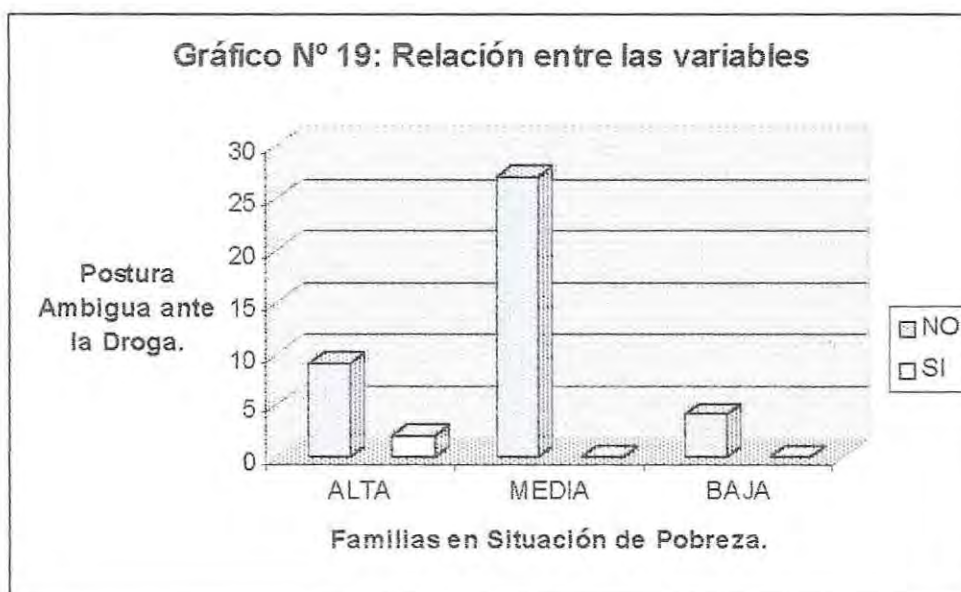
**Cuadro N° 18: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Postura Ambigua ante la Droga. Padres.**

P.A.D.	F.S.P.			TOTALES
	ALTA	MEDIA	BAJA	
NO	10	26	4	40
SI	1	1	0	2
TOTALES	11	27	4	42



**Cuadro N° 19: Relación entre las variables Familias en Situación de Pobreza y Postura Ambigua ante la Droga. Alumnos**

P.A.D. \ F.S.P.	F.S.P.			TOTALES
	ALTA	MEDIA	BAJA	
NO	9	27	4	40
SI	2	0	0	2
TOTALES	11	27	4	42



Cabe señalar que estos datos demuestran que la Situación de Pobreza de las familias estudiadas, no incide en tener una Postura Ambigua, por el contrario, las familias presentan una postura clara con respecto al tema. Lo que no tendría incidencia entre una variable y otra.

Sin embargo, es destacable mencionar que, a través del grupo de discusión de los padres, queda en evidencia que en sectores catalogados como No Vulnerables, existe tráfico de drogas y quienes dicen estar en contra de ella han vivido situaciones donde no ratifican su postura. Los siguientes testimonios dan cuenta de ello: *"...una vez vi algo terrible. Vi como un chofer de la micro 22*

(recorrido que abarca el sector de Recreo bajo y alto), en el "Jumbito" (almacén ubicado en Recreo bajo), le compraba a unos niños unas bolsitas de droga... me dio la sensación esa vez como si hubiera visto un asalto, pero esta vez era compra y venta de droga...". "...en el caso mío hay un recorrido de micro que va por Portugal (sector ubicado en Chorrillos) que le vende droga a niños chicos. El chofer compraba en el negocio de mi mamá y decía que no importaba que lo pillaran por que iba a estar preso sólo 5 días y de ahí iba a salir libre.". "...yo consumí harta droga, cocaína y marihuana...es que yo trabajaba en un hotel en el centro de Viña y al frente de éste se vendía de todo..."

## **6.- SÍNTESIS DIAGNÓSTICA.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C H I L E

En base y considerando los objetivos generales y específicos planteados para esta investigación social y luego de su ejecución, se concluye que:

- Las familias estudiadas no están cumpliendo a cabalidad las funciones que socialmente les han sido asignadas. Económicamente éstas presentan en su mayoría un déficit, que implica que las necesidades básicas del grupo familiar no se satisfagan plenamente. En cuanto a la función de Socialización y Control Social vinculados al Sistema Normativo Valórico que debe tener una familia, si bien éste existe, no cumpliría con el fin de entregar las herramientas adecuadas para que el individuo se desarrolle integralmente en la sociedad. Por otro lado, la función afectiva, bajo el prisma de la Dinámica Interna Familiar, cuyos tópicos son la comunicación afectiva, la cohesión familiar y la resolución de conflictos; se desprende que aun cuando existe comunicación al interior del grupo, ésta se caracteriza en su mayoría, por un intercambio de información, careciendo de afectividad, lo que genera una escasa cohesión grupal y una inadecuada forma de resolución de conflictos.
- Si bien PREVIENE Viña del Mar, ha catalogado cuatro sectores como vulnerables en la comuna, la investigación deja en evidencia que los sectores no priorizados por la institución, también se han transformado en sectores de riesgo, ya que existe consumo y tráfico de drogas, los cuales son visibles en la comunidad; y junto al fácil acceso a las sustancias ilícitas, ponen en riesgo a estas familias.
- Aun cuando la postura de las familias hacia la droga es clara y en contra, ellas se ven bombardeadas, por estímulos externos del medio donde habitan, en favor de ésta. Situación que se traduciría en un factor de riesgo para el adolescente, ya que al interior del hogar esta postura no se manifiesta ni se refuerza constantemente, mientras que en el contexto la validación a la droga se mantiene permanente.
- Por consiguiente, las familias estudiadas en su mayoría, no están cumpliendo adecuadamente su rol de agente protector frente a la droga, lo que incidiría en un eventual inicio de consumo en los adolescentes.

La respuesta al problema diagnosticado sería plantear una intervención directa a la familia, la cual, estaría dirigida a desarrollar en ella potencialidades y habilidades, de modo que sus miembros internalicen elementos protectores, que les permitan enfrentarse a situaciones, donde esté presente la droga y estén capacitados para actuar en forma adecuada, es decir, rechazándola.

## 7.- PROGNOSIS.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C H I L E

Bajo el prisma de las variables estudiadas en la investigación, se concluye que de no mediar intervención profesional, los padres mantendrían el desconocimiento del rol de agente protector que les corresponde desempeñar, agudizándose así la probabilidad del riesgo de iniciación en el consumo de drogas por parte de los adolescentes.



# PROGRAMACIÓN.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

# 1.- PROGRAMA.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

## 1.1.- FUNDAMENTACIÓN.

"Cada día son más los niños y jóvenes involucrados en el consumo de drogas, se consume mayor cantidad y se inicia mas tempranamente, afectando su desarrollo integral y pleno".

Luego de efectuada la investigación social por el Equipo Seminarista, cabe señalar que las familias de los alumnos de 7º y 8º básico del Colegio Lord Cochrane, presentan patrones de disminución significativo en las actitudes contra las drogas. Situación que se acentúa en la actualidad por el fácil acceso a ellas; incluso los jóvenes se ven mas presionados al consumo, victimas de las diversas ofertas atractivas del medio que los rodea.

Es importante tener presente que en el desarrollo de los problemas que se relacionan con el consumo de drogas, intervienen múltiples factores, algunos con las propias drogas; otros conexos con las características del individuo; y también influyen factores que tienen que ver con el medio social, como la interacción con personas y grupos que consumen, el tráfico, las normas sociales, las actitudes de los otros, las características de la familia, etc.

En el caso de la familia se destaca la importancia que tiene ésta como factor protector para el consumo de drogas al interior de ella, ya que es aquí donde sus miembros amor, seguridad, respeto, etc.; elementos esenciales para el adecuado desarrollo del individuo.

De acuerdo a los datos arrojados por el diagnóstico, en las familias estudiadas se visualizan falencias en el Sistema Normativo Valórico y en la Dinámica Interna Familiar, lo que se refleja en:

- Una comunicación basada en el intercambio de información sin acento afectivo.
- Un sistema de normas y reglas poco claras al interior del hogar.
- Definición confusa de los roles que deben cumplir cada uno de los miembros de la familia.
- Inadecuada resolución de conflictos al interior del hogar.
- Cohesión familiar debilitada.

De lo anterior se desprende que estas familias presentarían patrones de riesgo, ya que no estarían cumpliendo adecuadamente su rol de agente protector; incidiendo en el desarrollo integral de cada uno de sus miembros, situación que los torna vulnerables frente al problema de la droga.

Por lo tanto, el programa a efectuar debe ir dirigido a fortalecer a estas familias, potenciando las habilidades sociales y afectivas al interior de ellas. Lo que se traduciría en una internalización de elementos protectores, que incidirían en la prevención hacia un eventual consumo de drogas en los adolescentes.

## **1.2.- IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA.**

### **1.2.1.- NOMBRE DEL PROGRAMA.**

"DESCUBRIENDO MIS RIQUEZAS PERSONALES Y FAMILIARES"

### **1.2.2.- DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA.**

El presente Programa depende de la Oficina Sistema Comunal de Prevención de Drogas (PREVIENE) de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar y de CONACE Quinta Región.

Por otra parte, las autoras del Programa, dependen académicamente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso

### **1.2.3.- OBJETIVOS DEL PROGRAMA.**

#### **Objetivo General.**

"Fortalecer y potenciar a la familia como agente protector, para prevenir el consumo de drogas en los hijos adolescentes insertos en el Sistema Educacional formal".

## **Objetivos Específicos.**

### **Objetivo N° 1**

"Desarrollar talleres y/o charlas de habilidades sociales y afectivas, para padres/ apoderados y alumnos de 7° y 8° básico del Colegio Lord Cochrane".

### **Objetivo N° 2**

"Instruir y vincular a alumnos de 7° y 8° básico en algunas organizaciones e instituciones socio-recreativas juveniles, existentes en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso".

### **Objetivo N° 3**

"Elaborar un Manual de Prevención Familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes".

## **1.2.4.- COBERTURA DEL PROGRAMA.**

El programa estará dirigido a 42 familias de alumnos de 7° y 8° año básico del Colegio Lord Cochrane del sector de Recreo de la comuna de Viña del Mar.

## **1.2.5.- RESPONSABLES DEL PROGRAMA.**

El programa estará a cargo del Equipo Seminarista conformado por las Señoritas María José Alarcón Picó, Carolina Alfaro Espinoza y Macarena Valencia Martínez; alumnas de la escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso

## **1.2.6.- COSTO DEL PROGRAMA.**

La ejecución del programa presenta un costo de \$250.000 aproximadamente

### **1.2.7.- EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.**

La evaluación del programa se realizará a través de los siguientes criterios:

#### **Tiempo:**

Se considerará el periodo estipulado en la tabla gantt para cada proyecto a implementar. Considerando el tiempo de holgura.

#### **Logro:**

Se entenderá el Programa como logrado al ejecutarse dos o tres proyectos a implementar. Mientras que no logrado, uno o ninguno de los proyectos.

#### **Participación:**

Será considerada en términos cuantitativos y cualitativos. De este modo se pretende obtener la visión de cómo las familias se involucran con las acciones contenidas en cada uno de los proyectos. En cuanto a lo cuantitativo, se medirá la asistencia a las actividades programadas. En relación a lo cualitativo, se considerarán las intervenciones significativas de los asistentes y se buscará determinar la percepción de los involucrados en los proyectos.

#### **Impacto:**

Este se evidenciará en la medida en que el Programa pueda ser implementado en otros colegios, en un futuro más mediato que inmediato.

1.2.8.- TIEMPO ESTIPULADO PARA EJECUTAR EL PROGRAMA.

MESES SEMANAS PROYECTOS	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
	4	1 - 2 - 3 - 4	1 - 2 - 3 - 4	1 - 2 - 3 - 4
PROYECTO N°1	..... .....	..... .....	..... .....	.....
PROYECTO N° 2	..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
PROYECTO N°3			..... .....	..... .....

Tiempo Estimado : .....

Tiempo de Holgura: .....



## 2.- PROYECTO N° 1.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

## **2.1.- FUNDAMENTACIÓN**

De acuerdo a aspectos vistos en la Fundamentación del Programa y siguiendo el lineamiento de la nueva Política Social emanada de CONACE, orientada a la prevención a nivel familiar (a través de la formación de monitores), el Equipo Seminarista se ha planteado intervenir profesional y en forma directa a la familia.

Tomando en cuenta la importancia de esta Institución Social, en el desarrollo integral de los individuos mediante los vínculos socio-afectivos que se establecen al interior de ella, es que se toma la iniciativa de fortalecer éstos en las familias estudiadas; potenciando así a todas ellas como agente protector ante el consumo de drogas.

Lo anterior se haría, a través del desarrollo de habilidades comunicacionales, afectivas, etc.; con el propósito de que sus integrantes internalicen elementos protectores que contribuyan a prevenir el consumo de drogas en los hijos adolescentes. Mediante la realización de tres Charlas de carácter reflexivo para padres y/o apoderados y un Taller Socio-afectivo para alumnos de 7º y 8º año.

## **2.2.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO.**

### **2.2.1.- NOMBRE DEL PROYECTO.**

“FAMILIA, MI TESORO MÁS PRECIADO”

### **2.2.2.- DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA.**

El presente Proyecto depende de la oficina Sistema Comunal de Prevención de Drogas (PREVIENE) de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar y de CONACE Quinta Región.

Por otra parte, las autoras y ejecutoras del Proyecto, dependen académicamente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

### **2.2.3.- OBJETIVOS DEL PROYECTO.**

#### **Objetivo General del Proyecto.**

"Potenciar las habilidades sociales y afectivas, para padres/ apoderados y alumnos de 7º y 8º básico del Colegio Lord Cochrane".

#### **Objetivos Específicos del Proyecto.**

- Contribuir a mejorar la Calidad de la Dinámica Interna Familiar mediante la entrega de herramientas comunicacionales afectivas y efectivas.
- Contribuir a mejorar la calidad del Sistema Normativo Valórico, mediante la implementación de diversas técnicas.
- Informar aspectos relevantes sobre drogas de mayor consumo y tráfico en el país.

### **2.2.4.- COBERTURA DEL PROYECTO.**

El proyecto estará dirigido a padres y apoderados de 7º y 8º año básico del Colegio Lord Cochrane del sector de Recreo de la comuna de Viña del Mar. Paralelamente se realizará un taller con los alumnos de dichos cursos .

### **2.2.5.- RESPONSABLES DEL PROYECTO.**

El proyecto estará a cargo del Equipo Seminarista de la escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso, además se contará con la participación de profesionales vinculados a la temática.

### **2.2.6.- COSTO DEL PROYECTO.**

El proyecto para su ejecución presenta un costo aproximado de \$80.000 (considerando material fungible a utilizar ).

## **2.2.7.- EVALUACIÓN DEL PROYECTO.**

La evaluación del proyecto se realizará a través de los siguientes criterios:

### **Logro:**

Se entenderá el Proyecto como logrado al cumplirse dos o tres objetivos específicos planteados. Mientras que no logrado, uno o ninguno de los objetivos. Para tal efecto se contará con una pauta de evaluación individual anónima, la cual se aplicará en cada sesión

### **Tiempo:**

Se considerará el periodo estipulado en la tabla gantt del programa para el proyecto N° 1 a implementar, considerando el tiempo de holgura.

### **Instrumentos utilizados para medir el tiempo:**

- Tabla gantt

### **Participación:**

Se medirá a través de la asistencia a las actividades programadas, además de considerarse las intervenciones significativas de los asistentes y se buscará determinar la percepción de los involucrados en los proyectos.

### **Técnicas e instrumentos utilizados para medir la participación:**

- Lista de asistencia
- Entrevistas a informantes claves


### MATRIZ DEL PROYECTO N° 1.

Nombre del Proyecto: "Familia, mi tesoro más preciado".

"Taller socio-afectivo para alumnos de 7° y 8° básico"

OBJETIVOS ESPECIFICOS	FASES	ACTIVIDADES	TÉCNICAS	TIEMPO
Contribuir a mejorar la Calidad de la Dinámica Interna Familiar mediante la entrega de herramientas comunicacionales afectivas y efectivas.	Motivadora.	1.- Presentación de la Finalidad del taller. 2.- Estimular la participación y la integración grupal.	Dinámicas de Integración. Carta de compromiso. Lluvia de ideas.	1° y 2° sesión.
	Socio Educativa.	1.- Realización de sesiones socioeducativas. 2.- Entrega de material educativo. 3.- Análisis de temas abordados en las sesiones y en el material educativo. 4.- Realización de encuentros de discusión y reflexión grupal.	Comunicacionales, por medio de cartillas educativas y medios audiovisuales. Juegos lúdicos. Juego de roles. Mesa redonda. Asignación de tareas.	3° a 7° sesión.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	FASES	ACTIVIDADES	TÉCNICAS	TIEMPO
		5.- Interiorización de los contenidos a través de juegos lúdicos.		
	Evaluativa.	1.- Aplicación de una pauta evaluativa semiestructurada, al finalizar cada sesión. 2.- Realización de la evaluación general del taller.	Pauta de evaluación Individual. Mesa redonda. Mesa redonda. Confección de collage mixto representativo del taller	1º a 7º sesión. 8º sesión.
Contribuir a mejorar la calidad del Sistema Normativo Valórico, mediante la implementación de diversas técnicas.	Motivadora.	1.- Presentación de la Finalidad del taller. 2.- Estimular la participación. y la integración grupal.	Dinámicas de Integración. Carta de compromiso. Lluvia de ideas.	1º y 2º sesión.
	Socio Educativa.	1.- Realización de sesiones socioeducativas.	Comunicacionales, por medio de cartillas educativas y	3º a 7º sesión.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	FASES	ACTIVIDADES	TÉCNICAS	TIEMPO
	<p>Evaluativa.</p>	<p>2.- Entrega de material educativo.  3.- Análisis de temas abordados en las sesiones y en el material educativo.  4.- Realización de encuentros de discusión y reflexión grupal.  5.- Interiorización de los contenidos a través de juegos lúdicos.</p> <p>1.- Aplicación de una pauta evaluativa semiestructurada, al finalizar cada sesión.  2.- Realización de la evaluación general del taller.</p>	<p>medios audiovisuales.  Juegos lúdicos.  Juego de roles.  Mesa redonda.  Asignación de tareas.</p> <p>Pauta de evaluación Individual.  Mesa redonda.</p> <p>Mesa redonda  Confeción de collage mixto representativo del taller.</p>	<p>1° a 8° sesión.  8° sesión.</p>

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	FASES	ACTIVIDADES	TÉCNICAS	TIEMPO
<p>Informar aspectos relevantes sobre drogas de mayor consumo y tráfico en el país.</p>	<p>Motivadora</p>	<p>1.- Presentación de la Finalidad del taller.  2.- Estimular la participación y la integración grupal.  3.- Indagar sobre la información que manejan los alumnos en el tema drogas.</p>	<p>Dinámicas de Integración.  Carta de compromiso.</p>	<p>1º sesión</p>
	<p>Socio Educativa.</p>	<p>1.- Dinámica lúdica, con contenidos sobre drogas.  2.- Grupos de discusión.</p>	<p>Comunicacionales, por medio de Juego de ludo.  Debate.</p>	<p>2º sesión.</p>
	<p>Evaluativa.</p>	<p>1.- Aplicación de una pauta evaluativa semiestructurada, al finalizar la sesión.</p>	<p>Pauta de evaluación Individual.</p>	<p>2º sesión.</p>



### **3.- PROYECTO N° 2.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

### **3.1.- FUNDAMENTACIÓN**

Las actividades recreativas en la juventud y el uso adecuado del tiempo libre, en gran medida, alejan a los sujetos de situaciones que puedan estar vinculadas al consumo o tráfico de drogas. Es por eso, que la información y el incentivo sobre organizaciones e instituciones públicas y privadas, que fomenten actividades sociales, culturales, deportivas, etc., cobran vital importancia en la prevención del consumo de drogas.

Bajo el prisma del enfoque psicosocial, considerando la modalidad inespecífica de Prevención, y tomando en cuenta los hallazgos del Diagnóstico, el equipo seminarista contempla la importancia de mostrar a estos adolescentes las diversas alternativas existentes en relación al tema recreativo, en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.

### **3.2.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO.**

#### **3.2.1.- NOMBRE DEL PROYECTO.**

" EL TOUR DE LA ENTRETENCIÓN".

#### **3.2.2.- DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA.**

El presente Proyecto depende de la Oficina Sistema Comunal de Prevención de Drogas (PREVIENE) de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar y de CONACE Quinta Región.

Por otra parte, las autoras y ejecutoras del Proyecto, dependen académicamente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

#### **3.2.3.- OBJETIVOS DEL PROYECTO.**

##### **Objetivo General del Proyecto.**

"Instruir y vincular a alumnos de 7º y 8º básico en algunas organizaciones e instituciones socio-recreativas juveniles, existentes en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso".

### **Objetivos Específicos del Proyecto.**

- Incentivar a los alumnos de 7º y 8º básico a hacer un adecuado uso de su tiempo libre.
- Mostrar a los adolescentes algunas alternativas recreativas existentes en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.
- Vincular a los jóvenes, según sus intereses, con diferentes organizaciones e instituciones que impartan actividades recreativas, en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.
- Confeccionar y entregar a los alumnos una cartilla informativa con las diferentes alternativas de recreación abordadas.

### **3.2.4.-COBERTURA DEL PROYECTO.**

El proyecto estará dirigido a los alumnos de 7º y 8º año básico del Colegio Lord Cochrane del sector de Recreo de la comuna de Viña del Mar.

### **3.2.5.- RESPONSABLES DEL PROYECTO.**

El proyecto estará a cargo del Equipo Seminarista de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

### **3.2.6.- COSTO DEL PROYECTO.**

La ejecución del proyecto presenta un costo aproximado de \$ 83.500, de acuerdo a estimaciones de imprenta y diseñador gráfico.

### 3.2.7.- EVALUACIÓN DEL PROYECTO.

La evaluación del proyecto se realizará a través de los siguientes criterios:

#### Logro:

Se entenderá como tal que al menos el 50% de los participantes del proyecto N° 1, al finalizar el proceso estén vinculados a alguna de las organizaciones e instituciones de carácter recreativo, abordadas u otras. Además, se considerará la elaboración de la cartilla informativa "El tour de la entretención".

#### Tiempo:

Se considerará el periodo estipulado en la tabla gantt del programa para el proyecto N° 2 a implementar, considerando el tiempo de holgura.

#### Instrumentos utilizados para medir el tiempo:

- Tabla gantt.

## MATRIZ DEL PROYECTO N°2.

Nombre del Proyecto: " El tour de la entretención".

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	FASES	ACTIVIDADES	TÉCNICAS	TIEMPO
Incentivar a los alumnos de 7° y 8° básico a hacer un adecuado uso de su tiempo libre.	Motivadora.	1.- Presentación de la finalidad del espacio. 2.- Recoger las principales inquietudes de los adolescentes.	Juegos lúdicos. Lluvia de ideas.	1° sesión.
Mostrar a los adolescentes algunas alternativas recreativas existentes en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.	Socio Educativa.	1.- Realizar momento instructivo.	Preguntas y respuestas	2° a 7° sesión.
Vincular a los jóvenes, según sus intereses, con diferentes organizaciones e instituciones que impartan actividades recreativas, en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.	Socio Participativa.	1.- Gestionar la incorporación de los adolescentes interesados con la organización respectiva.	Derivación	3° a 8° sesión.
Confeccionar y entregar a los alumnos una cartilla informativa con las diferentes alternativas de recreación abordadas.	Socio Informativa.	1.- Entrega de cartilla instructiva con las direcciones de las entidades abordadas en este segmento.	Comunicación, a través de cartilla informativa	Evento de clausura



## **4.- PROYECTO N°3.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

## **4.1.- FUNDAMENTACIÓN**

En la actualidad si bien existen estudios que avalen que la familia es el principal agente protector ante la prevención en el consumo de drogas, la información relacionada con la temática es escasamente conocida y manejada por la población, debido a que las publicaciones están dirigidas en su mayoría a profesionales y expertos, en las cuales se utiliza un lenguaje técnico de difícil comprensión para los sujetos en general.

Debido a la intervención directa que se realizará a las familias por parte de este equipo seminarista, surge la necesidad de plasmar la experiencia en un manual didáctico de fácil comprensión para el lector, que ayude a fortalecer los vínculos socio-afectivos entre los miembros del grupo familiar, convirtiéndose así en una herramienta de apoyo en el diario vivir, contribuyendo de esta manera al adecuado cumplimiento de las funciones que le compete a esta institución social.

## **4.2.- IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO.**

### **4.2.1.- NOMBRE DEL PROYECTO.**

Elaboración del Manual de Prevención Familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes : "FAMILIA, MI TESORO MÁS PRECIADO"

### **4.2.2- DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA.**

El presente Proyecto depende de la oficina Sistema Comunal de Prevención de Drogas (PREVIENE) de la Ilustre Municipalidad de Viña del Mar y de CONACE Quinta Región.

Por otra parte, las autoras y ejecutoras del Proyecto, dependen académicamente de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

#### **4.2.3.- OBJETIVOS DEL PROYECTO.**

##### **Objetivo General del proyecto.**

“Elaborar un Manual de Prevención Familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes”.

##### **Objetivo Específico del proyecto.**

- Seleccionar contenidos que incluirá el manual.
- Redactar contenidos que abordará el manual.
- Imprimir el manual de Prevención familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes.
- Distribuir el manual a las 42 familias intervenidas y a entidades relacionadas con la prevención en el consumo de drogas.

#### **4.2.4.-COBERTURA DEL PROYECTO.**

El proyecto estará dirigido a 42 familias, de alumnos de 7º y 8º año básico del Colegio Lord Cochrane, del sector de Recreo de la comuna de Viña del Mar.

#### **4.2.5.- RESPONSABLES DEL PROYECTO.**

El proyecto estará a cargo del Equipo Seminarista de la escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

#### **4.2.6.- COSTO DEL PROYECTO.**

La ejecución del proyecto presenta un costo aproximado de \$ 105.800, de acuerdo a estimaciones de imprenta y diseñador gráfico.

#### 4.2.7.- EVALUACIÓN DEL PROYECTO.

La evaluación del proyecto se realizará a través de los siguientes criterios:

##### **Logro:**

Se entenderá el logro del proyecto si al finalizar la intervención profesional del equipo seminarista se obtiene la confección de un manual de calidad.

Esta será evaluada según si cumple o no con los requisitos de:

- Calidad de impresión.
- Claridad de los conceptos
- Buenas ejemplarizaciones
- Distribución del manual.

##### **Tiempo:**

Se considerará el periodo estipulado en la tabla gantt del programa para el proyecto N° 3 a implementar, considerando el tiempo de holgura.

##### **Instrumentos utilizados para medir el tiempo:**

- Tabla gantt.

### MATRIZ DEL PROYECTO N° 3.

Manual de prevención familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes : "Familia, mi tesoro máspreciado".

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	FASE	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO
Seleccionar contenidos que incluirá el manual.	Instructiva Ejecutora	Revisión de literatura e información general relacionadas al tema.	Revisión de fuentes Primarias y secundarias	1ª Y 2ª semana de Octubre.
Redactar contenidos que abordará el manual.	Ejecutora	Analizar y escribir los contenidos de mayor relevancia.	Análisis de contenido.	2º a 4ª semana de Octubre.
Imprimir el manual de Prevención familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes.	Ejecutora	Llevar borrador de manual a la imprenta y retirar los ejemplares.		4ª semana de Octubre a 3ª semana de Noviembre.

OBJETIVOS	FASE	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO
Distribuir el manual a las 42 familias intervenidas y a entidades relacionadas con la prevención en el consumo de drogas.	Evaluativa	Repartir el manual en las 42 Familias de 7º y 8º básico y hacer llegar un ejemplar a instituciones claves en la red de Prevención en el consumo de drogas.	Difusión.	Evento de Clausura.

# EJECUCIÓN- EVALUACIÓN.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C H I L E

## PROYECTO N° 1

**NOMBRE DEL PROYECTO:** "Familia, mi tesoro más preciado"

**OBJETIVO GENERAL DE PROYECTO:** "Potenciar las habilidades sociales y afectivas, para padres/ apoderados y alumnos de 7° y 8° básico del Colegio Lord Cochrane".

La ejecución del siguiente proyecto se realizó entre el 26 de Agosto al 27 de Octubre de 2003.

Dicho proyecto se dividió en dos estrategias, una dirigida a padres y/o apoderados de 7° y 8° del colegio Lord Cochrane, a través de tres charlas de carácter reflexivo. Y la otra a los alumnos de dichos cursos, mediante un taller socio-afectivo, el cual contó con 8 sesiones.

En ambas estrategias se abordaron temáticas de:

- Drogas, estadísticas, consumo y tráfico en Chile.
- Familia y adolescencia
- Potencialidades al interior de la familia.

Debido a la realidad diagnosticada en la población objetivo y tomando en cuenta que las familias se caracterizan mayoritariamente por ser monoparentales, en donde la jefatura de hogar recae en la madre, las charlas resultaron ser la mejor opción ante este escenario. Por otro lado, la ejecución del taller a los alumnos se vio facilitada por la disponibilidad y la buena acogida de la Dirección del Establecimiento Educacional, brindando un espacio en horario de taller de acuerdo a la Reforma Educacional implementada desde las Políticas Estatales.

OBJETIVOS ESPECIFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
Contribuir a mejorar la Calidad de la Dinámica Interna Familiar mediante la entrega de herramientas comunicacionales efectivas y efectivas.	1.- Charla reflexiva para padres y/o apoderados sobre factores protectores al interior del grupo familiar (comunicación, confianza, expresión de afecto, fortalecimiento de la autoestima, resolución de conflictos, etc.).	30/09/03	1.30 Hrs. de duración	<p><b>Humanos:</b> Cabo del OS-7 de Carabineros de Chile, Roberto Soto, monitor de Prevención en Drogas.</p> <p><b>Materiales:</b> dípticos y sala audiovisual.</p>	<p><b>Logro:</b> Se entenderá el Proyecto como logrado al cumplirse dos o tres objetivos específicos planteados. Mientras que no logrado, uno o ninguno de los objetivos. Para tal efecto se contará con una pauta de evaluación individual anónima, a aplicarse en cada sesión</p> <p><b>Tiempo:</b> Se considerará el periodo estipulado en la tabla ganit del programa para el proyecto N° 1 a implementar. Considerando el tiempo de holgura.</p> <p><b>Participación:</b> Se medirá a través de la asistencia a las actividades programadas, además de considerar las intervenciones significativas de los asistentes y se buscará determinar la</p>	<p><b>Logro:</b> Al iniciar la intervención, tanto padres y/o apoderados, como hijos, no atribuían la importancia que la familia tiene como agente protector en la prevención del consumo de drogas; solo atribuían la iniciación en el consumo a factores externos a ella (amigos, presión social, imitación, etc.). Por otro lado, la información que mantenían respecto a las drogas era insuficiente. A medida que se avanzaba en la intervención, se visualizaba un cambio en estas percepciones, por las continuas charlas y los talleres de los adolescentes que indirectamente influían en el grupo familiar, a través de las tareas asignadas. Al finalizar la ejecución, se puede decir que los tres objetivos se lograron, pues los sujetos de intervención pudieron conocer e interiorizar diversas técnicas y herramientas que ayudan a fortalecer los vínculos al interior de la familia, contribuyendo así a</p>
2.- Sesiones 4° a 6° del taller socioafectivo para alumnos de 7° y 8° básico. A través de las dinámicas "naipe de la comunicación", "Juego de roles" en cuanto a concepto y niveles de comunicación afectiva y efectiva y "Juego de roles" en cuanto a métodos de resolución de conflictos no violentos.		4° sesión 23/09/03 y 26/09/03 *5° sesión 03/10/03; 6° sesión 07/10/03 y 10/10/03	1.00 Hr. de duración cada sesión.	<p><b>Humanos:</b> Equipo seminarista, monitoras externas.</p> <p><b>Materiales:</b> Naipe, Papeles, cartulina, fichas informativas con contenidos de las sesiones, plumón, lápices y casino de los alumnos.</p>		

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
<p>Contribuir a mejorar la calidad del Sistema Normativo Valórico, mediante la implementación de diversas técnicas.</p>	<p>1.- Charla reflexiva para padres y/o apoderados sobre inquietudes y necesidades del adolescente, poniendo énfasis en los valores que la familia debe entregar y fomentar en sus miembros (respeto, autorespeto, amor y sexualidad, normas y límites a los hijos, etc.).</p> <p>2.- Sesiones 3° y 7° del taller socio-afectivo para alumnos de 7° y 8° básico. A través de las dinámicas "Verdadero o falso" de las inquietudes del adolescente, exposición de las tareas del adolescente y "El juicio". Poniendo acento en los valores, deberes, normas y límites que caracterizan a dicha etapa.</p>	<p>27/10/03</p> <p>3° sesión 09/09/03 y 12/09/03 7° sesión 14/10/03 y 17/10/03</p>	<p>1.45 Hrs. de duración.</p> <p>1.00 Hr. de duración cada sesión.</p>	<p><b>Humanos:</b> Fernando Pastén Asistente Social y académico Universitario.</p> <p><b>Materiales:</b> Sala audiovisual, tiza, agua mineral y libros del expositor.</p> <p><b>Humanos:</b> Equipo seminarista.</p> <p><b>Materiales:</b> Papelógrafos, tarjetones, tarjetas de roles y casino de los alumnos.</p>	<p>percepción de los involucrados en los proyectos.</p>	<p>prevenir el consumo de drogas en sus hijos adolescentes</p> <p><b>Tiempo:</b> Considerando la tabla Gantt para este criterio, se puede concluir que este proyecto se ejecutó en el tiempo programado para ello, sin hacer uso del tiempo de holgura.</p> <p><b>Participación:</b> En cuanto a la asistencia de los padres y/o apoderados, ésta fue de un promedio de 17 personas por charla de un total de 42, lo que se considera medianamente buena, si se toma en cuenta que la escasa participación en actividades formales e informales del establecimiento, es una tónica que los caracteriza. Por el contrario, en el caso de los alumnos, la asistencia fue buena, ya que se tuvo un promedio de 36 asistentes de 42 por sesión. Se debe agregar, que si bien el taller estaba dentro del horario de clases, a medida que se</p>

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
<p>Informar aspectos relevantes sobre drogas de mayor consumo y tráfico en el país.</p>	<p>1.- Charla informativa a padres y/o apoderados, sobre datos relevantes arrojados por los últimos dos estudios de CONACE.</p>	<p>27/08/03</p>	<p>1.30 Hr. de duración</p>	<p><b>Humanos:</b> Equipo Seminarista, Directora del Establecimiento educacional. <b>Materiales:</b> Papelógrafos, tarjetones con preguntas y casino de alumnos.</p>		<p>avanzaba en las sesiones, los alumnos se mostraron motivados e interesados en las temáticas abordadas, lo que se manifestó en su activa participación, a través de variadas intervenciones, a través de preguntas, refutaciones, reflexiones y análisis grupales e individuales. En el caso de los padres y/o apoderados, se puede decir que la participación fue mediana, ya que los profesionales expositores, debieron condicionar sus intervenciones, a través de preguntas directas a los presentes. Tanto padres y/o apoderados y alumnos, manifestaron una positiva percepción en cuanto al proyecto, catalogándolo de bueno, innovador y proactivo, pues las temáticas abordadas, sirven para dar solución a problemas familiares que van más allá del consumo de drogas.</p>
	<p>2.- Muestra expositiva a padres y/o apoderados, de sustancias ilícitas más consumidas en Chile y daños neurológicos a causa del consumo de cocaína.</p>	<p>30/09/03</p>	<p>20.min. de duración</p>	<p><b>Humanos:</b> Cabo del OS-7 de Carabineros de Chile, Roberto Soto, monitor de Prevención en Drogas. <b>Materiales:</b> video, T.V., película, muestras de drogas y sala audiovisual.</p>		
<p>3.- Sesiones 1° y 2° de taller socio-afectivo para alumnos de 7° y 8° básico. A través de las dinámicas "Mitos y realidades sobre las drogas en Chile" y "El ludo volado</p>	<p>1° sesión 26/08/03 29/08/03; 2° sesión 02/09/03 y 05/09/03.</p>	<p>1.00 Hr. de duración y cada sesión.</p>	<p><b>Humanos:</b> Equipo de Seminaristas. <b>Materiales:</b> Tarjetones con mitos y/o realidades, ludo volado, fichas informativas con contenidos del tema, golosinas y casino de</p>			

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
				los alumnos.		Se puede concluir que la participación, no puede catalogarse como exitosa, no obstante lo anterior, si se puede considerar como buena. Tomando en cuenta los tres criterios evaluativos, se concluye que el proyecto se ejecutó de forma adecuada y se logró un impacto en las familias intervinientes.

Los beneficiarios Directos de este proyecto fueron:

- 42 Alumnos de 7º y 8º básico del Colegio Lord Cochrane, a través del Taller Socio-afectivo.
- 22 Padres y/o Apoderados del Establecimiento, mediante Charlas Reflexivas
- 13 Profesores del Establecimiento, a través de Charlas Reflexivas

## PROYECTO N° 2.

**NOMBRE DEL PROYECTO :** " El Tour de la entretención"

**OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:** "Instruir y vincular a alumnos de 7º y 8º básico en algunas organizaciones e instituciones socio-recreativas juveniles, existentes en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso".

La ejecución del siguiente proyecto se realizó entre el 28 de Agosto al 21 de Noviembre de 2003.

Dicha intervención se dividió en cuatro instancias, las cuales fueron:

- Momento expositivo de representantes de Organizaciones e instituciones recreativas de la zona, dentro del taller socio-afectivo (proyecto N° 1), dirigido a los alumnos.
- Vinculación de los alumnos a las diversas Instituciones y Organizaciones invitadas, según sus intereses y habilidades.
- Confección de una cartilla informativa con diversas Instituciones y Organizaciones de carácter recreativo, ubicadas en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.
- Entrega de la cartilla informativa con diversas Instituciones y Organizaciones de carácter recreativo, a los alumnos intervenidos.

En vista y considerando los antecedentes recogidos en la investigación previa a la Programación, surge la idea de hacer este proyecto, que es avalado por la modalidad de Prevención Inespecífica, que sustenta el presente Seminario de Título contribuyendo así, de manera directa, al adecuado uso del tiempo libre por parte de los adolescentes, evitando un prematuro acercamiento a la problemática de la droga.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
<p>Incentivar a los alumnos de 7° y 8° un básico a hacer un adecuado uso de su tiempo libre.</p>	<p>1.- Momento socio-recreativo en la 1° sesión del taller. A través de dinámicas de participación, recreación y recolección de inquietudes en cuanto al adecuado uso del tiempo libre de los alumnos</p>	<p>1° sesión 26/08/03 y 29/08/03;</p>	<p>30 Min. de duración</p>	<p><b>Humanos:</b> Equipo seminarista. <b>Materiales:</b> Tarjetones, Papelógrafos, cinta adhesiva, plumones y casino de los alumnos.</p>	<p><b>Logro:</b> Se entenderá como tal que al menos el 50% de los alumnos participantes del proyecto N° 1, al finalizar el proceso estén vinculados a alguna de las organizaciones e instituciones de carácter recreativo, abordadas u otras. Además también se considerará la elaboración de la cartilla informativa "El tour de la entretención".</p>	<p><b>Logro:</b> El Proyecto se puede considerar Logrado en sus dos dimensiones. En cuanto a la primera, se vincularon 28 alumnos de un total de 42, a diversas entidades recreativas que se dieron a conocer en las sesiones. En relación a la segunda dimensión, se elaboró una cartilla informativa con 14 diferentes alternativas de recreación y esparcimiento.</p>
					<p><b>Tiempo:</b> Se considerará el periodo estipulado en la tabla gantt del programa para el proyecto N° 2 a implementar. Considerando el tiempo de holgura.</p>	<p><b>Tiempo:</b> En relación al tiempo destinado para la ejecución de este proyecto, cabe señalar que éste se efectuó en el tiempo programado en la Tabla Gantt..  Cabe señalar que el proyecto N° 2, tuvo un impacto positivo en la comunidad escolar, impacto que no fue considerado por el Equipo Seminarista en los criterios de evaluación.</p>

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
Mostrar a los adolescentes algunas alternativas recreativas existentes en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.	1.- Contactos con las Instituciones y organizaciones expositoras, a través de entrevistas y contactos telefónicos.	INJUV: 28/08/03 Guías y Scout de Chile: 07/09/03. Escuela Popular de Música: 15/09/03. Club Deportivo Everton de Viña del Mar: 25/09/03 Corporación Cultural Balmaceda 1215: 01/10/03. Centro Cultural Playa Ancha: 09/10/03	15 min. 25 min. 30 min. 30 min. 30 min. 20 min.	<b>Humanos:</b> Equipo Seminarista. Directivos y Administrativos de las diversas Instituciones. <b>Materiales:</b> Cartas, Computador, teléfono.		Por lo tanto, al considerar los dos criterios de evaluación, el proyecto se puede catalogar de exitoso.
2.- Exposiciones Informativas sobre la labor que cada una de las instituciones cumplen, las que se llevaron a cabo desde la Sesión N° 2 a la N° 7, del Taller para Alumnos de 7° y 8° básico.		INJUV: 02/09/03 y 05/09/03 Guías y Scout de Chile: 09/09/03 y 12/09/03 Escuela Popular de Música: 23/09/03 y 26/09/03 Club Deportivo Everton de Viña del Mar: 30/09/03 y 03/10/03. Corporación Cultural Balmaceda 1215: 07/10/03 y 10/10/03 Centro Cultural Playa Ancha: 14/10/03 y 17/10/03	30 min. cada una de las exposiciones	<b>Humanos:</b> Representantes de cada una de las Instituciones. <b>Materiales:</b> Sala Audiovisual, Casino de alumnos, Película, video, T.V., fotografías, afiches, y dipticos.		

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
<p>Vincular a los jóvenes, según sus intereses, con organizaciones e instituciones que imparten actividades recreativas, en las comunas de Viña del Mar y Valparaíso.</p>	<p>1.- Inscribir a los interesados en las actividades que se realizan en cada una de las Instituciones expositoras.</p>	<p>Entre el 09 de septiembre al 12 de octubre de 2003.</p>	<p>4 semanas</p>	<p><b>Humanos:</b> Equipo Seminarista. <b>Materiales:</b> Lápiz papel</p>		
	<p>2.- Confeccionar, entregar y recolectar las autorizaciones de padres y/o apoderados para la vinculación del alumno con la institución correspondiente.</p>	<p>Entre el 22 de septiembre al 07 de octubre de 2003.</p>	<p>2 semanas</p>	<p><b>Humanos:</b> Equipo Seminarista. <b>Materiales:</b> Computador Tinta Hojas.</p>		
	<p>3.- Acompañar en una primera instancia a los alumnos autorizados a las diferentes actividades de las organizaciones expositoras.</p>	<p>Desde 07 de octubre hasta el 28 de octubre de 2003.</p>	<p>3 semanas</p>	<p><b>Humanos:</b> Equipo Seminarista e Integrante de la respectiva Institución. <b>Materiales:</b> Microbuses Autorizaciones. y</p>		

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
Confeccionar y entregar a los alumnos una cartilla informativa con las diferentes alternativas de recreación abordadas.	1.- Financiamiento: Este fue negociado con Previene Viña del Mar en dos reuniones con la coordinadora de esta oficina. 2.- Cotizaciones: En imprenta EDEVAL y cotización con diseñador gráfico Cristian Díaz	07/08/03 y 18/08/03  18/08/03	30 Min. cada reunión.  20 Min. cada cotización	<b>Humanos:</b> Equipo Seminarista y Coordinadora Previene Viña del Mar.  <b>Humanos:</b> Equipo Seminarista, Daniel Michell EDEVAL y Cristian Díaz diseño.		
	3.- Buscar y seleccionar la información que contempla la cartilla, considerando la situación socioeconómica de los beneficiarios de ésta, por lo tanto las instituciones seleccionadas, deben brindar servicios gratuitos o de un costo mínimo.	Entre el 28 de Agosto al 9 de Octubre de 2003.	5 semanas.	<b>Humanos:</b> Equipo Seminarista.  <b>Materiales:</b> Catastro de organizaciones e instituciones juveniles, guía telefónica y teléfono.		
	4.- Diseño de la cartilla, para tal efecto se reúne el Equipo Seminarista con el Diseñador gráfico, para determinar el diseño.	15/10/03	2 semanas.	<b>Humanos:</b> Equipo seminarista y diseñador grafico.  <b>Materiales:</b> Computador, internet, postales y fotografías.		

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
	5.- Aprobación de Previene	5/11/03	30 minutos	<b>Humanos:</b> Coordinadora PREVIENE y alumna seminarista. <b>Materiales:</b> Computador e Internet.		
	6.- Entrega del diseño.	7/11/03	10 minutos	<b>Humanos:</b> Diseñador gráfico y alumna seminarista. <b>Materiales:</b> Cd. con diseño.		
	7.- Confección y Retiro de las pre-prensas digitales	7/11/03 al 10/11/03	3 días	<b>Humanos:</b> José Guerra, Jefe de Impresión Diario El Mercurio y alumnas seminaristas. <b>Materiales:</b> C.d y Placas.		
	8.- Impresión	03/11/03 al 18/11/03	1 semana.	<b>Humanos:</b> Trabajadores Imprenta EDEVAL.		

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDAD	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO.	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
	9.- Entrega de la cartilla	21/11/03	30 Min.	Humanos: Seminario Materiales: cartilla		

Los beneficiarios Directos del proyecto fueron:

- 42 Alumnos de 7° y 8° básico del Colegio, mediante Exposiciones Informativas de Instituciones Recreativas y recepción de cartilla con información relacionadas con el tema.
- 28 Alumnos de 7° y 8° básico, vinculados a organizaciones e instituciones recreativas

### PROYECTO N° 3.

**NOMBRE DEL PROYECTO:** Manual de prevención en drogas: "Familia, mi tesoro máspreciado"

**OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO:** "Elaborar un Manual de Prevención Familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes".

La ejecución del siguiente proyecto se realizó entre el 02 de Octubre al 21 de Noviembre de 2003.

La elaboración del Manual surge del interés por plasmar temáticas de vinculación familiar, que a juicio del Equipo Seminaristas son las más relevantes, para potenciar a la familia como agente protector ante el consumo de drogas, éstas son:

- Familia y Adolescencia.
- Comunicación Afectiva y Efectiva al interior de la familia
- Normas y Límites en la familia.
- Resolución de conflictos entre padres e hijos.
- Cohesión familiar.

Los contenidos se trataron de redactar con un lenguaje de fácil comprensión, para que padres y/o apoderados puedan aplicar en el diario vivir.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
Seleccionar contenidos que incluirá el manual.	Revisión de literatura e información general relacionadas al tema.	Desde 2 al 9 de Octubre	1 semana.	<b>Humanos:</b> Equipo seminarista <b>Materiales:</b> Computador, internet y material bibliográfico.	<b>Logro:</b> Se entenderá el logro del proyecto si al finalizar la intervención profesional del equipo seminarista se obtiene la confección de un manual de calidad. Ésta será evaluada según si cumple o no con los requisitos de: - Claridad de impresión. - Claridad de los conceptos. - Buenas ejemplarizaciones del manual.	<b>Logro:</b> Al finalizar la ejecución del proyecto se obtuvo la confección de un manual, impreso en la imprenta de la Universidad de Valparaíso EDEVAL, cuya calidad de impresión esta sujeta a los criterios de calidad propios de la imprenta. La claridad de los contenidos fue la adecuada, ya que se hizo un testeo con siete personas no vinculadas al trabajo del Equipo Seminarista; quienes manifestaron que los temas se abordaron de una manera simple y con buenos ejemplos. Se distribuyeron 42 manuales que corresponden a las familias intervenidas y a 8 organizaciones significativas del sector.
Redactar contenidos que abordará el manual	1.- Analizar y escribir los contenidos de mayor relevancia.	Desde el 10 al 17 de Octubre.	1 semana	<b>Humanos:</b> Equipo seminarista <b>Materiales:</b> Computador y material recopilado.		
	2.- Realización de los dibujos insertos en el manual, por alumno de 7° año.	Desde el 16 al 20 de Octubre.	4 días	<b>Humanos:</b> Alumno de 7° básico. <b>Materiales:</b> Cuaderno, lápiz y goma		
Imprimir el manual de Prevención familiar ante el consumo de drogas en hijos adolescentes	1.- Llevar borrador de manual a la imprenta	23/10/03	30 minutos	<b>Humanos:</b> Equipo Seminarista y Representante EDEVAL. <b>Materiales:</b> Borrador de Manual	<b>Tiempo:</b> Se considerará el periodo estipulado en la tabla Gantt del programa para el proyecto N° 3 a implementar, considerando el tiempo de holgura.	

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	ACTIVIDADES	FECHA	TIEMPO	RECURSOS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO	EVALUACIÓN DEL PROYECTO
	2.- Retirar los ejemplares.	17/11/03.	20 minutos.	<b>Humanos:</b> Sr. Daniel Michael, encargado EDEVAL y alumnas seminaristas. <b>Materiales:</b> 100 manuales de prevención.		De lo anterior se desprende que este criterio fue alcanzado, debido a que se obtuvo un manual de calidad. <b>Tiempo:</b> En relación al tiempo destinado para la ejecución de este proyecto, cabe señalar que este se efectuó en el tiempo programado en la Tabla Gantt.
Distribuir el manual a las 42 familias intervenidas y a entidades relacionadas con la prevención en el consumo de drogas.	Repartir el manual a las 42 Familias de 7° y 8° básico y hacer llegar un ejemplar a instituciones del sector y vinculadas de alguna manera en la Prevención en el consumo de drogas.	21/11/03	30 minutos.	<b>Humanos:</b> Equipos Seminaristas <b>Materiales:</b> manuales preventivos		Considerando los criterios estipulados para el proyecto N° 3, se concluye que este proyecto fue exitoso.

Los beneficiarios Directos del proyecto fueron:

- 42 familias con hijos en 7° y 8° básico del Colegio Lord Cochrane.
- 8 entidades relacionadas con la prevención en el consumo de drogas



# **EVALUACIÓN DEL PROGRAMA.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

**NOMBRE DEL PROGRAMA:** "Descubriendo mis riquezas personales y familiares".

**OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA:** "Fortalecer y potenciar a la familia como agente protector, para prevenir el consumo de drogas en los hijos adolescentes insertos en el Sistema Educacional Formal".

La ejecución del siguiente Programa se realizó entre el 26 de Agosto al 21 de Noviembre de 2003.

El Programa estuvo orientado a padres y alumnos de 7º y 8º básico del Colegio Lord Cochrane de Recreo de la Comuna de Viña del Mar. El cual, se desarrolló a través de las siguientes estrategias:

- Charlas Reflexivas
- Taller Socio-afectivo
- Exposición y vinculación de adolescentes a entidades recreativas de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar.
- Confección de Cartilla Informativa de entidades recreativas de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar.
- Elaboración de Manual Preventivo a nivel Familiar.

Para efectos de evaluación del Programa, se establecieron los siguientes criterios:

- Tiempo.
- Participación.
- Logro
- Impacto.

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA**

**EVALUACIÓN**

**Tiempo:**

Se considerará el periodo estipulado en la tabla Gantt para cada proyecto a implementar. Considerando el tiempo de holgura.

El Programa se ejecutó desde el 26 de Agosto al 21 de Noviembre de 2003, cumpliéndose así con los rangos de tiempo estipulados para el programa en general . Es importante destacar que cada proyecto se ejecutó de forma óptima en el tiempo programado para cada uno de ellos, no haciendo uso de los tiempos de holgura.

**Tabla gantt Programada.**

**Tiempo de Ejecución.**

Meses Semanas Proyectos	Agosto 4	Septiembre 1-2-3-4	Octubre 1-2-3-4	Noviembre 1-2-3-4
Proyecto N° 1.	.....	.....	.....	.....
Proyecto N° 2.	.....	.....	.....	.....
Proyecto N° 3.	.....	.....	.....	.....

**Proyecto N° 1:** Desde la 4ª semana de Agosto hasta la 4ª semana de Octubre (26 de Agosto – 27 de Octubre de 2003)

**Proyecto N° 2:** Desde la 4ª semana de Agosto hasta la 3ª semana de Noviembre (26 de Agosto – 21 de Noviembre de 2003)

**Proyecto N° 3:** Desde la 1ª semana de Octubre hasta la 3ª semana de Noviembre (02 de Octubre – 21 de Noviembre de 2003)

Tiempo Estimado : .....

Tiempo de Holgura: .....

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA	EVALUACIÓN
<p><b>Participación:</b></p> <p>Será considerada en términos cuantitativos y cualitativos. De este modo se pretende obtener la visión de cómo las familias se involucran con las acciones contenidas en cada uno de los proyectos. En cuanto a lo cuantitativo, se medirá la asistencia a las actividades programadas. En relación a lo cualitativo, se considerará la percepción de los involucrados en los proyectos.</p>	<p><b>Dimensión cuantitativa:</b> Con respecto a la asistencia se puede concluir que en el caso de los padres, ésta fue paulatinamente mejorando durante la ejecución del Programa, reflejándose esta tendencia en la Ceremonia de término del Seminario de Título con un total de 27 familias, siendo el promedio de asistencia de los adultos a las actividades del programa de 20 padres/apoderados de un total de 42. En el caso de los alumnos esta se mantuvo constante durante la ejecución del Programa, alcanzando un promedio de 36 participantes por actividad.</p> <p><b>Dimensión cualitativa:</b> En cuanto a la percepción de la población objetivo hacia la intervención, se puede señalar que en un principio la visión que éstos presentaban se sesgaba netamente en el tema droga, especialmente sustancia y tráfico, situación que fue cambiando positivamente al avanzar en la ejecución del programa, cuyas temáticas abordaron aspectos socio-afectivos al interior de la familia, si sumamos a esto el hecho de haber mostrado variadas alternativas de ocupación para el uso adecuado del tiempo libre juvenil a los alumnos, validaron el trabajo del Seminario de Título realizado en la Comunidad Escolar. Este cambio positivo en la percepción hacia la intervención permitió mejorar el compromiso de alumnos y padres en su rol de agente protector .</p>

CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PROGRAMA	EVALUACIÓN
<p><b>Logro:</b> Se entenderá el Programa como logrado, al ejecutarse dos o tres proyectos a implementar. Mientras que no logrado, uno o ninguno de los proyectos.</p>	<p>De acuerdo al criterio de Logro estipulado, se puede determinar que al ejecutarse de manera óptima los 3 proyectos que conformaron el Programa, este último fue Logrado exitosamente.</p>
<p><b>Impacto:</b> Este se evidenciará en la medida en que el Programa pueda ser implementado en otros colegios, en un futuro más mediato que inmediato.</p>	<p>Al considerar los siguientes tópicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bajo presupuesto que se requiere en su implementación.</li> <li>- Contar con el apoyo de Dirección y Equipo Docente del Establecimiento Educacional.</li> <li>- Importancia de sus contenidos en el Fortalecimiento familiar, contribuyendo directamente en la prevención de diversas Problemáticas Sociales, en este caso, drogas.</li> <li>- Contenidos entregados con un lenguaje de fácil comprensión y técnicas adecuadas para los requerimientos de cada proyecto.</li> <li>- Validación del Programa por parte de los diversos actores involucrados.</li> </ul> <p>Se puede concluir a juicio del Equipo Seminarista que la experiencia Preventiva puede ser replicada en otros Colegios del país.</p>

# **REFLEXIONES Y CONCLUSIONES.**

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

## 1.- REFLEXIONES

### 1.1.- REFLEXIONES DEL PROCESO METODOLÓGICO.

Mediante la aplicación del ciclo tecnológico de la Metodología de Trabajo Social, el Equipo Seminarista en el Diagnóstico pudo explicar y corroborar el problema a intervenir: "Deficiente cumplimiento del rol de la familia como agente protector ante el consumo de drogas ilícitas en adolescentes"

La flexibilidad del método permitió la utilización de un marco referencial como guía de la investigación, ya que para abordar esta problemática fue importante contar con datos empíricos y actuales con los cuales contrastar la información obtenida en la recolección de datos. La investigación permitió al Equipo detectar los aspectos más vulnerables en las familias estudiadas, gracias a la combinación de técnicas cuantitativas y cualitativas. Además, se pudo dilucidar una necesidad de los adolescentes no contemplada, como lo fue el uso adecuado del tiempo libre.

Estos aspectos dieron las directrices para fundamentar una Programación con objetivos claros que dieran respuestas concretas y directas al problema identificado, creándose para ello tres proyectos que fueran atractivos tanto para esta comunidad escolar, como para otra.

Refiriéndose a la Ejecución de lo programado, se destaca la heterogeneidad en las estrategias implementadas en cada uno de los proyectos, hecho que permitió al Equipo Seminarista desarrollar los diferentes roles que le compete al Asistente Social.

En cuanto a la Evaluación, ésta fue una constante en el proceso, tanto por el Equipo involucrado, como por los actores que se vieron beneficiados por la intervención, esto permitió fortalecer aspectos débiles en el proceso. La Metodología utilizada en la etapa de evaluación propiamente tal, permitió establecer a priori criterios a considerar, los cuales permitieron obtener información tanto objetiva como subjetiva en cuanto al Programa ejecutado.

El Equipo Seminarista considera que el Ciclo Tecnológico utilizado como método de trabajo del Asistente Social, es adecuado y necesario en la labor de éste, ya que como agente de cambio requiere mantener la objetividad en el quehacer profesional para lograr la eficiencia en el cambio social.

## 1.2.- REFLEXIONES SOBRE INSTITUCIONES COMPROMETIDAS EN EL SEMINARIO DE TÍTULO:

- **PREVIENE, Viña del Mar.**

El patrocinio del Seminario de Título fue acordado en Noviembre del 2002 con la oficina Previene, Viña del Mar. Al iniciarse el año académico 2003, esta oficina no contaba con un equipo de trabajo, asumiendo un nuevo equipo de profesionales en Abril, situación que afectó la relación entre las alumnas y la entidad, debido a que los compromisos adquiridos el año anterior no fueron respetados en su totalidad y sólo se logró contar con parte del material fungible para el proyecto N° 1 y recursos financieros para la elaboración de la cartilla del "Tour de la Entretención", por la similitud de ésta con las actividades a promover a futuro por la oficina en la comuna de Viña del Mar.

Lo anterior, deja la tarea a los futuros Equipos de Seminarios de Título, de establecer un compromiso formal y por escrito, que trascienda a las personas que son parte de la Instituciones, así el trabajo profesional a realizar se desarrollará en un clima libre de inseguridades.

- **Colegio Lord Cochrane.**

La inserción del Equipo Seminarista al establecimiento fue apoyada desde un principio por la Dirección de éste en la persona de la señora Margarita Pizarro, contando con el apoyo y confianza irrestricta en cada una de las instancias del trabajo efectuado, como ejemplo concreto se puede destacar el rol que cumplió al intermediar con la Gerencia de la Corporación Municipal Viña del Mar para el Desarrollo Social, quienes aportaron los fondos para concretizar el proyecto N° 3 (Manual de Prevención en Drogas para padres con hijos adolescentes).

Las profesoras de 7° y 8° básico involucradas indirectamente en la intervención, asumieron una postura positiva hacia ésta, situación que se vio reflejada en la facilitación de dos horas de talleres de lenguaje para realizar la sesiones del taller del proyecto N° 1, además, del constante interés que presentaron por el Seminario en sí, reforzando positivamente a los alumnos, padres y/o apoderados el nivel de compromiso con el trabajo.

La validación de la intervención fue reconocida por la totalidad del equipo docente, quienes asumieron un rol facilitador hacia las diferentes actividades que surgieron durante el proceso.

Las condiciones favorables que se encontraron en el establecimiento educacional, contribuyeron en gran medida al desarrollo óptimo de este Seminario de Título.

### **1.3.- REFLEXIONES DE LA PROBLEMÁTICA ABORDADA DESDE TRABAJO SOCIAL.**

La disciplina de Trabajo Social está abocada a intervenir la realidad social con fines de ejercer un cambio positivo, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de las personas y familias.

Un problema que atenta al desarrollo integral de las personas y va en desmedro de la familia, es el consumo de drogas. Si bien éste no es un problema emergente, sus consecuencias siguen repercutiendo en la sociedad de manera directa en su desarrollo, asociándose así a otras problemáticas. Si sumamos a lo anterior, que la edad de inicio del consumo de droga en nuestro país fluctúa entre 13 y 14 años, adquiere real importancia el trabajo que puede generarse desde Trabajo Social en este ámbito.

Las acciones preventivas deben efectuarse con nuevas estrategias que no presenten un acento en la sustancia, ni en sus tipologías y efectos -como lo han sido históricamente-, si no más bien en buscar nuevas alternativas que sean más eficaces y que impacten realmente a la población que se quiere abordar.

Trabajo Social con su formación profesional en el área familia, vislumbra a ésta como un potencial agente preventivo, directo y efectivo ante tal problemática. Por otro lado, el Asistente Social cuenta con las herramientas necesarias para implementar una prevención a nivel familiar, basada ésta en el fortalecimiento de la vinculación entre sus miembros, elemento clave en el desarrollo integral de las personas para potenciar su autoestima y reforzar su autonomía para rechazar influencias negativas del medio.

## 2.- CONCLUSIONES.

El Equipo Seminarista a partir de la experiencia puede concluir que:

- Si bien el tema de la prevención del consumo de drogas no es innovador, esto no limita a los Trabajadores Sociales a intervenir, por el contrario, al no existir soluciones concretas hasta la fecha para la limitación del consumo, es fundamental seguir probando nuevas estrategias. La experiencia así lo demuestra, ya que las intervenciones que se han realizado a nivel individual, comunitario, laboral, nos han demostrado no ser lo suficientemente efectivas; esto da cuenta de la importancia que adquiere la prevención a nivel familiar -sin dejar de lado las otras estrategias- ya que la familia como grupo primario, es el principal agente protector ante problemáticas sociales de cualquier índole.
- La experiencia permitió al Equipo Seminarista poner en práctica los conocimientos adquiridos a lo largo de la formación profesional, haciendo una articulación teórico práctica a partir de la realidad evidenciada en el contexto, la cual permitió hacer una intervención que respondiera en parte a la problemática estudiada.
- Al insertarse el Equipo Seminarista, en el establecimiento educacional se pudo percatar de diferentes vacíos en los que se puede hacer un trabajo desde una mirada profesional como lo son el manejo de grupo, atención a nivel de caso, gestión de proyectos y coordinación con la red de apoyo social a la comunidad escolar. Otra situación que el Equipo Seminarista pudo evidenciar, es la desvinculación de los padres hacia sus hijos a medida que éstos avanzan en el sistema educacional formal, atribuyéndole al colegio no solo la responsabilidad de entregar los contenidos formales, sino también la responsabilidad de la formación valórica, la cual tan solo debe ser reforzada por esta institución.

He aquí la importancia que asume la presencia del profesional Asistente Social, en los diferentes establecimientos educacionales del país - ya que es una institución cercana a la comunidad-, para así intervenir y reforzar constantemente vínculos afectivos, nivel de compromiso, sistema normativo-valórico tanto a nivel familiar como individual. Reposicionándose

así el profesional Asistente Social, de este campo laboral, siendo ésta una de las tareas a realizar por la disciplina.



# BIBLIOGRAFÍA.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C H I L E

## 1.- LIBROS.

- Avilés, María Cristina y otras, "Hablemos de la Familia: Comunicación", CIDE, Santiago de Chile, 1992.
- Avilés, María Cristina y otras, "Hablemos de la Familia: La Familia", CIDE, Santiago de Chile, 1992.
- Aylwin, Nidia y Solar, María Olga, " Trabajo Social Familiar", Ediciones Universidad Católica de Chile , Santiago de Chile, 2001.
- Aylwin, Nidia y otras, "Un Enfoque Operativo de la Metodología de Trabajo Social", Ediciones Universidad Católica de Chile , Santiago de Chile, s/f.
- Cedepo, "Técnicas participativas para la educación", Editorial Humanitas, Buenos Aires, Argentina, 1997
- Covarrubias Ortúzar, Paz; "Papel de la familia en relación al menor en situación Irregular. Seminario de servicio Social Profesional: Menores en situación de riesgo social". Santiago de Chile, 1979.
- Consejo Nacional para el Control de Estupeficientes (CONACE), "Conceptos básicos y herramientas para la prevención de drogas", Santiago de Chile, 1996.
- Consejo Nacional para el Control de Estupeficientes (CONACE), "Cuarto estudio Nacional de la Población Escolar, entre 8º básico y 4º medio", Santiago de Chile, 2002.
- Consejo Nacional para el Control de Estupeficientes (CONACE), "Quinto estudio Nacional de la Población General", Santiago de Chile, 2003.
- Escohotado, Antonio, "Aprendiendo de la droga" Editorial Anagrama, Barcelona, España, 1998.
- Florenzano Urzúa, Ramón, "El adolescente y sus conductas e riesgo", Ediciones Universidad Católica de Chile, Santiago de Chile, 1998.

- Gobierno de Chile. MINEDUC. "Prevención del Consumo de Drogas en el Ámbito Escolar", Santiago de Chile, 2000.
- Hernández Sampieri, Roberto, " Metodología de la Investigación", Mc Grau-Hill, México, 1998.
- Kumpfer K.L., "Family Etiology of youth problem". Nida monoger, 1998. (texto extraído de Internet).
- Lyford- Pike, Alexander, "Ternura y Firmeza con los hijos", Ediciones Universidad Católica de Chile, Santiago de Chile, 1997
- Martínez González .F.," Prevención familiar del consumo de drogas: Trastornos adictivos", España, 2002.
- Pastén Cordovez, Fernando. "Problemas y Soluciones en la Tarea de Investigación". Texto en Imprenta EDEVAL., Valparaíso, Chile, 2003.
- Pastén Cordovez, Fernando,"ADOLESCENCIA: Riquezas y Sorpresas, análisis de experiencias", EDEVAL.,Valparaíso, Chile, 1995
- Pastén Cordovez, Fernando,"Elaboración de Diagnósticos Sociales con la utilización de Técnicas Cualitativas de Investigación" EDEVAL.,Valparaíso, Chile, 2000.
- Pastén Cordovez, Fernando,"Metodología de la Investigación Social" EDEVAL.,Valparaíso, Chile, 1993.
- Programa de Prevención de Drogodependencias."Materiales de formación en prevención de drogodependencia contenidos generales". Madrid, España.
- Schilling Fuenzalida, Mario, " Métodos Alternativos de Resolución de Conflictos: Mediación- negociación- arbitraje", Editorial Jurídica Conosur, Santiago de Chile, 1999.

## 2.- SEMINARIOS DE TITULOS.

- Araya Rodríguez, Alejandra y otra, "Diseño de estrategias socio-educativas desde Servicio Social Profesional, a partir del trabajo realizado por Organizaciones Funcionales y Territoriales pertenecientes a la Comuna de Viña del Mar, ejecutoras de proyectos financiados vía Fondos CONACE en los años 1998 y 1999", Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile, 2000.
- Cazorla Becerra, Ketty y otra, "Dimensiones de la pobreza del Adulto Mayor: Estrategias de acción para enfrentar los estados de necesidad de los Adultos Mayores en la Comuna de Viña del Mar", Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile, 1999.
- Flores Herrera, Francisca y otra, "Capacitación de Monitores en prevención de drogas ilícitas, alcohol y tabaco, desde una Perspectiva Familiar", Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile, 2002.
- Galaz Zorrilla, Carolina y otros, " Formación ciudadana y realidad juvenil: Estrategias para su incorporación en establecimientos educacionales de la comuna de Viña del Mar", Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile, 2002.
- Lazo Urriola, Lorena, "Proyecto de prevención de conductas de riesgo social desde el Enfoque de Trabajo Social para jóvenes adolescentes del Centro Educacional Liahona, Gran Avenida, Santiago", Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile, 2001.
- Olave Machuca, Sandra, "Una Estrategia de prevención de violencia Intrafamiliar a través de la promoción de Métodos Alternativos de Resolución de Conflictos y Redes Sociales de apoyo en mujeres entre 15 y 29 años, en la Comuna de Puchuncaví", Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile, 2002.

### 3.- ARTICULOS.

- Comisión Nacional Para la Superación de la Pobreza "Informe año 2002 Violencia Intrafamiliar".
- Marco Conceptual para la Prevención y el Tratamiento de las Drogodependencias. Documento de Trabajo de CONACE. 2001.
- Cuaderno de Dinámicas para Voluntarios, INJUV, 2003.

### 4.- PAGINAS WEB.

- [www.conacedrogas.cl](http://www.conacedrogas.cl)
- [www.adolescentesxlavida.com](http://www.adolescentesxlavida.com)
- [www.familia.cl](http://www.familia.cl)
- [www.ayudaalavida.cl](http://www.ayudaalavida.cl)
- [www.mundohogar.com](http://www.mundohogar.com)
- [www.escuela.med.puc.cl](http://www.escuela.med.puc.cl)



# ANEXOS.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
CHILE

## REGISTRO FOTOGRÁFICO.



Apoderadas de 7° y 8° básico del colegio Lord Cochrane, en lanzamiento de Seminario de Título.



Directora, Jefa de U.T.P. y apoderada del colegio Lord Cochrane, en lanzamiento de Seminario de Título.



Exposición de la Corporación Cultural Balmaceda 1215, durante el taller para alumnos.



Sesión de taller socio-afectivo con los alumnos.



Ceremonia de Término del Seminario de Título.



Entrega de Certificado y Cartilla a alumno de 8° básico y entrega de manual de prevención a su apoderada.



Número artístico presentado por alumnos de 8° básico en ceremonia de término del Seminario de Título.



Equipo Seminarista y Profesor guía al término de la ceremonia

## CUESTIONARIO.

Buenas tardes:

El siguiente cuestionario, tiene por finalidad conocer su valiosa opinión sobre algunas situaciones que la familia podría enfrentar, debido a los cambios surgidos con el proceso de modernización de nuestro país.

Este instrumento es totalmente anónimo ya que su opinión es lo que nos interesa.

Gracias por su comprensión y su cooperación.

- 1.- Los hijos deben pedir permiso solo al padre.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c) En desacuerdo.
  
- 2.- El afecto se tiene que demostrar a diario en la familia .
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c)En desacuerdo.
  
- 3.- Los hijos deben pedir permiso solo a la madre.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c) En desacuerdo.
  
- 4.- El hacer actividades familiares (almorzar, salir a pasear, etc.) , con frecuencia también es demostrar afecto.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c)En desacuerdo.
  
- 5.- En todo hogar debe haber cierto grado de disciplina.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c) En desacuerdo.
  
- 6.- Los hijos deben pedir permiso a ambos padres.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c) En desacuerdo.
  
- 7.- Si un hijo comete alguna falta, merece sanción.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c) En desacuerdo.
  
- 8.- Los conflictos o problemas entre padres e hijos se resuelven conversando.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c) En desacuerdo.
  
- 9.- Si el jefe de hogar por trabajo es trasladado a otra zona , se debe considerar la opinión de los hijos.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c)En desacuerdo.
  
- 10.- Un niño llega de la escuela con un lápiz que no le pertenece y los padres por vergüenza deciden no entregarlo.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c) En desacuerdo.
  
- 11.- La venta de droga es un crimen realmente.
  - a) De acuerdo.
  - b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
  - c)En desacuerdo.

12.- Si un miembro de la familia padece alguna enfermedad, solo la madre debe cuidarlo.

- a) De acuerdo.
- b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
- c) En desacuerdo.

13.- Frente a un conflicto entre padre e hijo, la última palabra la tiene el adulto.

- a) De acuerdo.
- b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
- c) En desacuerdo.

14.- Si el jefe de hogar queda cesante, vender droga es una opción de obtener ingresos.

- a) De acuerdo.
- b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
- d) En desacuerdo.

15.- Los problemas que involucran a la familia deben ser conocidos por todos los miembros.

- a) De acuerdo.
- b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
- d) En desacuerdo.

16.- Si los hijos dan ideas y opiniones frente a asuntos familiares estas deben ser aceptadas.

- a) De acuerdo.
- b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
- d) En desacuerdo.

17.- La mejor solución para un conflicto es aquella que deja conforme a ambas partes.

- a) De acuerdo.
- b) Ni en acuerdo, ni en desacuerdo.
- d) En desacuerdo.

18.- La quinta región a nivel nacional presenta la tasa mas alta de consumo de drogas.

- a) Le preocupa.
- b) Le da lo mismo.
- c) No le preocupa.

19.- El daño que genera la droga en la salud.

- a) Le preocupa.
- b) Le da lo mismo.
- c) No le preocupa.

20.- Conoce la mayoría de las actividades que realizan sus familiares (laborales, recreativas, etc.).

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Por qué \_\_\_\_\_

---

21.- Conoce los intereses y expectativas de cada uno de los miembros de la familia.

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Por qué \_\_\_\_\_

---

22.- ¿Existen algunas de estas normas o reglas al interior del hogar?.

- a) horarios de llegada.
- b) horarios de acostarse.
- c) horarios de comida.
- d) tiempo que se dedica al estudio.
- e) tiempo asignado para ver televisión.



**ADOLESCENCIA:** Se define como el período durante el ciclo vital de la persona, en el cual muchas de sus características cambian desde lo que típicamente se considera infantil hacia lo que típicamente se considera adulto.

**1.- Las tareas del adolescente:**

- a) **Lograr relaciones nuevas y más maduras entre compañeros de la misma edad y de ambos sexos.** Al terminar la pubertad y comenzar la adolescencia, se debe aprender a relacionarse casi de nuevo, a conocer las nuevas sensaciones y a controlarlas. También, la relación con personas del mismo sexo va cambiando, se reafirman y seleccionan más las amistades, "ahora es el amigo o la amiga". Por último aprenderá a convivir con los demás, aprovechando su espíritu idealista.
- b) **Adoptar un rol social masculino o femenino:** La sociedad espera que las personas actúen de acuerdo a su sexo, es decir, que los hombres asuman un rol masculino y las mujeres un rol femenino. Sin embargo actualmente se plantea una revisión de estos roles ya que en varios aspectos no se diferencian.
- c) **Aceptar los cambios de su propio cuerpo:** A medida que su cuerpo cambia y empieza a adquirir la forma corpórea que lo acompañará toda su vida, debe prepararse psicológicamente para aceptar los cambios y quererse a sí mismo. Para lograr esta aceptación y cariño, debe luchar contra una feroz publicidad, especialmente a través de la televisión, que le está mostrando ideales corporales, que en muchos casos no obedecen a nuestra realidad de raza latina.
- d) **Lograr la capacidad de tomar decisiones responsables:** El adolescente debe tener la capacidad de discernir (tomar decisiones) sin ambigüedades (en forma clara) frente a lo bueno y lo malo de las acciones propias y hacerse responsable de las consecuencias positivas o negativas que éstas provoquen.
- e) **Elegir una ocupación y/o profesión:** Si anteriormente se planteó la importancia de tomar decisiones responsables, esta tarea es una demostración de ello. Es la decisión más importante que el joven debe tomar cuando se le presenta la ocasión, la cual debe ser racional e individual.
- f) **Procurar alcanzar una independencia económica a futuro:** Ya que cada persona aspira a tener una vida independiente, o sea, externa a la familia de origen, donde cobra importancia la tarea anterior.
- g) **Prepararse para establecer una armoniosa y estable relación de pareja:** Quizás otra de las decisiones más importantes que debe asumir el adolescente, es el de una relación de pareja estable basados en: el amor, la comunicación, el respeto y el apoyo mutuo.
- h) **Desarrollar sus habilidades intelectuales, sus intereses y aptitudes:** El joven debe tener la posibilidad de darse cuenta por sí mismo, de cuales son sus

habilidades intelectuales, sus intereses y sus aptitudes, asumiendo un rol importante el apoyo de la familia y la escuela.

- i) **Desear y lograr una conducta responsable ante la sociedad:** El adolescente debe pararse frente a la sociedad y demostrar que está apto para actuar de acuerdo a los cánones establecidos (pautas establecidas), es decir, debe respetar las normas, las leyes y las costumbres impuestas por la sociedad.
- j) **Adoptar un conjunto de valores y una filosofía de vida que orienten su comportamiento:** Los jóvenes deben poner en práctica los valores inculcados por la familia, la escuela y la religión, ya que ellos deben regir su comportamiento frente a los demás en el diario vivir, respetando las diferencias entre las personas.

## 2.- Inquietudes fundamentales del adolescente:

- a) **La inseguridad:** Esta se ve reflejada, ya que socialmente los adultos esperan que los adolescentes frente a determinadas situaciones actúen como adultos o como niños, provocándose en el joven un conflicto en su interior, de NO saber cómo actuar. La inseguridad es un sentimiento normal en esta etapa, que va de un polo en que se preguntan "qué debo hacer" o "qué no debo hacer". Mirado desde este punto de vista, la adolescencia es una etapa más de la vida, como lo es la niñez y la adultez, con características y desafíos (tareas) propios.
- b) **Relación con los padres y otros adultos:** Muchas veces los adolescentes tienen una perspectiva diferente de su realidad, lo que les genera una desconfianza hacia los adultos. Por ejemplo, hablan mucho de independencia pero se olvidan de que todavía no es una persona capaz de desenvolverse completamente autónoma del mundo familiar. Así se refugian en su grupo de pares (amigos) para pedir consejos sobre aspectos íntimos, que van desde el pololeo hasta problemas familiares, olvidando que sus amigos poseen una experiencia similar, que los puede llevar a tomar una decisión inadecuada.
- c) **El amor y el enamoramiento:** Amar no es fácil, por ello es que lo podríamos catalogar como un ARTE, y como cualquier arte debe fundarse en un reconocimiento de su dificultad. Una leve diferencia quizás, que existe entre un arte y el amor, es que para este último de repente se hace muy fácil caer en él... "Es fácil enamorarse o por lo menos es fácil creer que se ama". Una de las características que siempre se les ha reconocido a los jóvenes, es su gran capacidad para enamorarse y desenamorarse una y otra vez, pero el problema lo encontramos cuando en la etapa de la adolescencia empezamos a confundir ciertos sentimientos y sensaciones (más propias de una pasión) con el amor. Existen diferencias, ya que el primer elemento del amor lo compone la pasión, la segunda es el proceso de la intimidad, o sea, el hacerse amigo y conocerse más y un tercer elemento es la tolerancia, la que nos permite aceptar aquellos elementos negativos (errores y defectos) de la otra persona.

TAREA FAMILIAR  
" Comunicación "

1.- ¿ Qué aspectos son los que favorecen nuestra comunicación con las personas ?

2.- ¿ Cuáles son los problemas más frecuentes que obstaculizan nuestra comunicación con las personas ?

## SESIÓN N° 6.

### ¿Qué es un conflicto?

Se entiende por conflicto a dos situaciones que se oponen entre sí. No necesariamente tiene que ser algo negativo. También pueden ser positivo. Lo importante es la forma en cómo podemos resolverlo.

### ¿Cuáles son los métodos adecuados para resolver un conflicto?

Dentro de los *Métodos Alternativos de Resolución de Conflictos (MARC)*, existen 4 que son los más utilizados a nivel Nacional.

**Mediación:** es un procedimiento no adversarial, aunque estructurado, es informal y voluntario, por el cual un tercero imparcial - profesional mediador o facilitador- centrándose en los intereses de las partes, las ayuda a comunicarse, a salir de sus posiciones y encontrar una fórmula de solución mutuamente satisfactoria.

**Arbitraje:** es el proceso por el cual los asuntos en disputa se someten al juicio de una persona (árbitro) no profesional experto, pero con autoridad (Padres, Profesores, Tíos, etc), siendo el árbitro quien decide frente al conflicto.

**Negociación:** es una autocomposición voluntaria protagonizada por las partes y sin la intervención de terceros, donde las partes en conflicto obtienen un beneficio al término de la negociación.

**Conciliación:** Es una armonía establecida entre dos o más posiciones disidentes. En este caso está presente la intención de solucionar pacíficamente el problema. Existe la presencia de un tercero, pero de manera informal, a diferencia de la mediación en donde se requiere de un experto, es decir, un profesional preparado para ello.

De no resolver de manera óptima un conflicto, pueden surgir situaciones complicadas, como la violencia, ya sea, ésta en cualquiera de sus 4 manifestaciones:

**Violencia física:** Todo acto que atente o agreda al cuerpo de una persona. Ej. Empujones, bofetadas, golpes de pie, etc.

**Violencia psicológica:** Es aquella conducta que tiene por objeto causar temor, intimidar y controlar las conductas y sentimientos de la persona a quien se está agrediendo. Ej. Insultos. Descalificaciones, control excesivo, etc.

**Violencia sexual:** Imposición de actos de carácter sexual contra la voluntad de otra persona. Ej. Exposición a actividades no deseadas o la manipulación a través de la sexualidad.

**Violencia económica:** No cubrir las necesidades básicas de la persona y ejercer control a través de recursos económicos.

**AUTORIZACIÓN.**

Yo \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_ autorizo a mi pupilo (a) \_\_\_\_\_ a participar en las clases de básquetbol a realizarse en la sede de Everton; los días Martes entre las 16:00 hrs. y 18:00 hrs.; los Jueves entre las 16:00 y 19 :00 hrs. y los Domingos entre las 15:00 hrs. y las 17:30 hrs.

\_\_\_\_\_  
Firma

**AUTORIZACIÓN.**

Yo \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_ autorizo a mi pupilo (a) \_\_\_\_\_ a participar en el taller de Comics a realizarse los días Miércoles entre las 17:30 hrs. y 19:00 hrs.; en el Instituto Nacional de la Juventud.

\_\_\_\_\_  
Firma

**AUTORIZACIÓN.**

Yo \_\_\_\_\_, Rut \_\_\_\_\_ autorizo a mi pupilo (a) \_\_\_\_\_ a participar en el taller de D.J. a realizarse los días Martes entre las 17:30 hrs. y 19:00 hrs.; en el Instituto Nacional de la Juventud.

\_\_\_\_\_  
Firma

## CERTIFICADO.

Se otorga el presente Certificado al alumno@:

**BETTY ROJAS**

Por su participación en los talleres "Familia: Mi Tesoro más Preciado" y "El Tour de la Entretención", efectuados el segundo Semestre del 2003, por la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

Viña del Mar, 21 de Noviembre de 2003.

M<sup>a</sup>. José Alarcón P.  
Monitora.

Macarena Valencia M.  
Monitora.

UNIVERSIDAD  
DE  
VALPARAISO  
C HARLES I