



BENEMÉRITA UNIVERSIDAD

AUTÓNOMA DE PUEBLA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA



**“LOS RIESGOS DE LA SALUD DEL ADOLESCENTE DESDE UNA
PERSPECTIVA PSICOSOCIAL COMUNITARIA.”**

**TESIS QUE PARA OBTENER
EL TÍTULO DE LICENCIADO DE PSICOLOGÍA.**

PRESENTA:

ARIADNA SÁNCHEZ VARGAS

**DIRECTOR DE TESIS:
MTRA. BARTOLA MORALES JUÁREZ**

**ASESORES DE TESIS:
MTRA. MARÍA TERESA DE JESÚS FORCELLEDO COLOMBRES.
MTRA. MARÍA DE LA PAZ BALCÁZAR VILLEGAS.**

OCTUBRE 2019

AGRADECIMIENTOS

Los maestros son personas sumamente importantes en mi desarrollo como persona, y especialmente en mi caso a mi tutora de tesis la **Maestra Bartola Morales Juárez** fue crucial para la realización de esta tesis. Por haberme asesorado en este trabajo de tesis en la investigación que fue muy enriquecedora, por su compañía en cada momento y orientación por el compromiso que usted tomo al aceptarme, brindándome las oportunidades incomparables que obtuve y cada una de las experiencias, por cada detalle y momento dedicado para aclarar cualquier tipo de duda que me surgiera, agradecerle por la caridad y exactitud con la que enseñó cada clase, discurso y lección.

A las lectoras: **Mtra. María Teresa de Jesús Forcelledo Colombres** y a la **Mtra. María de la Paz Balcázar Villegas**, por la revisión de este trabajo y sus valiosas correcciones, opiniones que le dieron calidad a esta tesis y el compromiso que asumieron al aceptar apoyarme.

A la comunidad de **San Nicolás Zoyapetlayoca** y a la **Telesecundaria Lázaro Cárdenas**, por la oportunidad, tiempo, apoyo y aprendizaje recibido durante la realización de este trabajo.

DEDICATORIAS

A mis padres

Por darme el tesoro más valioso que es mi formación y educación por ser las personas fundamentales en la trayectoria de mi vida en mi desarrollo como persona, hacer de mí una persona de provecho a quienes nunca podre pagar todos sus desvelos. Por su incondicional apoyo en este trayecto de mi carrera y esta investigación desarrollada por cada aliento recibido amor, comprensión y cariño.

Me formaron con reglas y con algunas libertades, pero al final de cuentas me motivaron constantemente para realizar mis anhelos.

A mi hermana

Por ser la persona que me apoya alienta, guía en todo momento, y ser ejemplo de una persona que sale adelante ante cualquier circunstancia, sobre todo su cariño y comprensión todo este tiempo.

A mi esposo

Por ser mi motivación, alentándome constantemente para ser siempre la mejor en cada momento de mi vida por su apoyo comprensión, confianza y ser parte de mi crecimiento profesional, por su amor y compañía.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
1.LUGAR DE INVESTIGACIÓN: SAN NICOLAS ZOYAPETLAYOCA TEPEACA, PUEBLA.	3
2.ANTECEDENTES DE ESTUDIO	8
3.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
3.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	16
3,2 OBJETIVO GENERAL	16
3.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
3.4 JUSTIFICACIÓN	17
4. MARCO TEÓRICO.....	18
4.1 PSICOLOGÍA SOCIAL EN AMÉRICA LATINA	18
4.2 HACIA UN NUEVO PARADIGMA Y EL SURGIMIENTO Y DESARROLLO DE LA PSICOLOGIA COMUNITARIA.....	24
4.3 CARACTERÍSTICAS INICIALES DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA EN AMÉRICA LATINA.	27
4.4 PARADIGMA DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA.	30
4.5 COMUNIDAD	32
4.6 ADOLESCENCIA	35
4.7 ENFOQUE PSICOSOCIAL	38
5.PSICOLOGÍA SOCIAL DE LA SALUD	39
5.1 LA PSICOLOGIA Y LA SALUD DEL ADOLESCENTE	39
5.2 LA SALUD DEL ADOLESCENTE	40
5.3 PROMOCION DE LA SALUD	41
5.4 CONDUCTAS DE RIESGO	43
5.5 RELACIONES SOCIALES	46
5.6 SIGNIFICADOS SOCIALES	47
6.METODOLOGÍA.....	47
6.1 METODOLOGIA CONFIGURACIONAL.....	49
6.2 POBLACIÓN	51
6.3 TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN.....	51

7.ANALISIS DE RESULTADOS	56
7.1 LA EXPERIENCIA DEL TALLER.	57
8. CONTEXTO SOCIAL DE LA COMUNIDAD DE SAN NICOLÁS ZOYAPETLAYOCA.	91
8.1 SITUACIÓN ECONÓMICA	92
8.2 INTERPRETACIÓN DESDE UNA REFLEXIÓN DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA.....	93
CONCLUSIÓN	99
BIBLIOGRAFÍA	105
ANEXOS	109

INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación titulada “Los riesgos de la salud del adolescente desde una perspectiva psicosocial comunitaria”, se desarrolló en la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca, Tepeaca Puebla. El objetivo fue analizar los significados psicosociales que construyen en sus relaciones sociales los adolescentes de San Nicolás y que ponen en riesgo su salud para elaborar una propuesta que promueva prácticas sociales saludables.

El presente trabajo de investigación es parte del Programa: “Construyendo comunidades Saludables, un estudio desde la Psicología Comunitaria” y del Proyecto “Psicología Social Comunitaria en la Construcción de Entornos Comunitarios saludables” que se implementa en la comunidad a distintos sectores de la población. El programa tiene como objetivo: Promover procesos educativos en la comunidad desde una perspectiva psicosocial a través de acciones que fomenten el análisis, la participación, el diálogo y la colaboración entre los actores encaminados al desarrollo de comunidades saludables.

Tiene como antecedentes la evaluación de necesidades que se realizó en la Escuela Telesecundaria Lázaro Cárdenas, Talleres para adolescentes talleres para niños y para padres de familia. La realización de un censo a la población, con el objetivo de conocer datos generales de la misma, sus necesidades y recursos que sirvieron como base para desarrollar la investigación. Otro de los antecedentes fue la realización de un taller en el que se analizó el tema de la drogadicción con los estudiantes de la Escuela Telesecundaria Lázaro Cárdenas, el objetivo general del taller sobre la drogadicción es establecer un vínculo con los jóvenes para conocer los significados que tienen respecto a las drogas y sensibilizarlos ante los factores que llevan al consumo de drogas.

La línea de investigación al que responde el presente trabajo tiene por nombre Red Comunitaria de Apoyo para la Promoción de la Salud de las y los Adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca. El taller que se implementó para la

investigación- intervención tiene los propósitos siguientes: favorecer un espacio en donde los adolescentes se reconozcan a sí mismos, reconozcan a las personas con las que conviven y logren una proyección consciente de lo que quieren llegar a ser, además de lograr que identifiquen y utilicen los componentes de comunicación, que les permita comprender y hacerse comprender de acuerdo al contexto relacional y social en el que viven favoreciendo así una interacción positiva, (consigo mismo, con los demás y con el mundo). También se espera que comprendan los aspectos implicados en la toma de decisiones, de tal manera que tengan las herramientas para tomar decisiones de manera oportuna y adecuada de acuerdo a las diferentes circunstancias que se presentan como oportunidades de superación y desarrollo personal en su vida.

La fundamentación teórica de la investigación está sustentada en la psicología social comunitaria. Perspectiva que está desarrollada desde la visión psicosocial Latinoamericana, basada en el paradigma de la construcción y transformación crítica cuyos principios son el papel activo de los participantes, el diálogo como mediador entre investigados e investigadores y el análisis del contexto para interpretar la realidad social.

La metodología está basada en el enfoque cualitativo, la cual nos permitió conocer y abordar los aspectos intersubjetivos de la comunidad a través de los discursos de los diferentes actores: director, maestros y personas de la comunidad y de los talleres que se realizaron en la Escuela Telesecundaria Lázaro Cárdenas con los adolescentes.

1. **LUGAR DE INVESTIGACIÓN: SAN NICOLAS ZOYAPETLAYOCA TEPEACA, PUEBLA.**

Ubicación geográfica e histórica

Está situada geográficamente en la zona del centro o de la llanura del Estado de Puebla. Pertenece al Distrito de Tepeaca, el cual se localiza en la parte central. Sus coordenadas geográficas son los paralelos 18°55' 30" y 19°06' 18" de latitud norte y de los meridianos 97° 48'18" y 97°59' 18" de longitud occidental. Tiene una superficie de 179. 88 kilómetros cuadrados que lo ubica en el 72° lugar con respecto a los demás municipios del estado por su extensión territorial. (Datos del Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal)

Se encuentra en las coordenadas GPS:

Longitud (dec): -97.902500

Latitud (dec): 18.968056

La localidad se encuentra a una mediana altura de 2240 metros sobre el nivel del mar.

Fuente: Nuestro México (Enciclopedia de Municipios y Delegaciones de México)

La población total de Tepeaca es de 25136 personas, de cuales 11975 son hombres y 13161 mujeres.

Entidad: Puebla **Municipio:** Tepeaca **Clave:** 21164

DATOS GENERALES

Datos generales	
Población 2005 [1]	67,157 Habitantes
Población 2010 [2]	74,708 Habitantes
Superficie [3]	218.183 Km ²
Densidad de población [4]	342.41 Habitantes/Km ²
Ubicación en la entidad [3]	Centro
Tipo de urbanización [5]	Urbano
Colindancias [7]	Colinda al norte con los municipios de Acajete, y Nopalucan; al este con los

municipios de Nopalucan, Acatzingo, Los Reyes de Juárez y Cuapixtla de Madero; al sur con los municipios de Cuapixtla de Madero, Santo Tomas Hueyotlipan, Mixtla y Tecali de Herrera; al oeste con los municipios de Tecali de Herrera, Cuautinchán y Acajete.

Fuente: SEDESOL(2013)

San Nicolás Zoyapetlayoca se encuentra al sureste de la ciudad de Tepeaca situada en el kilómetro 42 de la carretera Federal Puebla Tehuacán a 8 kilómetros de la cabecera municipal. Colinda con las poblaciones de San Hipólito Xochiltenango y Candelaria Purificación (ambos pertenecen al municipio de Tepeaca), con San Simón Coatepec (perteneciente al Municipio de San Francisco Mixtla) y con el Municipio de Santo Tomás Hueyotlipan.

La historia de San Nicolás Zoyapetlayoca está ligado a la historia de Tepeaca, municipio al cual pertenece.

Algunos datos se obtuvieron en referencias de otros lugares, la siguiente información se encontró en la publicación de la comunidad de Santiago Acatlán(pueblo que también pertenece al Municipio de Tepeaca) documentos antiguos que están resguardados en el archivo histórico oficial del mismo lugar. (Hernández, 2014)

El señorío de Tepeyacac surgió en el año de 1168 “Tepeaca” significa literalmente en la nariz del Cerro o hancón y remate de cerro, en lo alto de él.

El señorío de Tepeyacac estuvo conformado por poblaciones Popolacas, Chichimecas y Mexicas en la época prehispánica en la cual ocupaba un amplio espacio territorial.

En el año de 1777 la parroquia de Tepeaca contaba con una población distribuida por segmentos de población de la siguiente manera: Tepeaca y sus barrios divididos en 1434 indios y 1465 españoles y castos; haciendas 926 indios, y 233 españoles y castas; pueblos de indios 978 indios y sin especificar 44 indios y 49 españoles y castas. El total de la población fue de 5129 habitantes.

San Nicolás Zoyapetlayoca al pertenecer al Municipio de Tepeaca, tiene sus orígenes en la época prehispánica en el señorío del Tepeyac. Después de la conquista de los españoles en el siglo XVI San Nicolás Zoyapetlayoca es reconocido como el quinto barrio de Tepeaca.

El nombre original de la población según las memorias de Don Melchor Rodríguez de la región de Tepeaca en el siglo XVI, en la que describe sus antecesores y dueños del Señorío de Tepeaca, el cual está conformado de trece barrios, que heredo y son de su propiedad, dicha descripción se encuentra en los documentos del Archivo histórico de la comunidad de Santiago Acatlán, Tepeaca, cuya descripción se encuentra en la publicación “Síntesis histórica de Santiago Acatlán” y en donde se lee textualmente lo siguiente: “el quinto barrio se llama y nombra Nicolás Çoyapetlayocan, dónde están y viven treinta casas de mazeguales, linderos con Buenaventura de Luna, Don Toribio de Mendoza, Don Martin de los ángeles Domingo Ximenes” (Hernández, 2014.p. 85, 90). Oficialmente en los documentos de la nación se conoce como San Nicolás Zoyapetlayuca y el nombre que actualmente la comunidad usa es San Nicolás Zoyapetlayoca.

El nombre de Zoyapetlayocan o Zoyapetlayuca se desprende de voces en náhuatl. “Zoya” que significa palma o zoyate (palma silvestre que da palmitos) y petla: petate. Zoyapetlatl o Çoyapetlatl que significa estera de palma, (estera: tejido grueso de fibra vegetal) yocan o yuca que se divide en yo (sufijo abstracto) y can (sufijo locativo), lugar de., lo que significaría: Lugar de petates de palmas o lugar de estera de palmas. (Gran Diccionario Náhuatl, 2017 en Morales, 2018)

En la época de la Colonia la población de San Nicolás dependía directamente de las haciendas de su alrededor. La educación era inaccesible para la mayoría de la gente el presidente auxiliar de la comunidad era quién contrataba el director de la escuela y tenían el control de las asistencias y de los pagos correspondientes de cada padre o tutor para pagar los honorarios correspondientes al maestro de la escuela; la relación entre el presidente y el director era estrecha ambas conocían

todos los asuntos relacionados con la educación de los alumnos (Morales y Huerta 1994)

Cómo se acostumbra en la colonización, la educación era impartida de manera separada para hombres y mujeres, por lo que en San Nicolás en 1903 existía escuela para niños y escuela para niñas. Asistían 37 niños y 26 niñas. En este tiempo la escuela se sostenía por cooperación de todos los vecinos de esta comunidad. Inicialmente la escuela se llamaba “Escuela Elemental de San Nicolás Zoyapetlayoca” en donde los niños y las niñas aprendían a leer y escribir el dato está registrado en el año de 1880 en el archivo histórico de la comunidad.

Posteriormente, los datos que a continuación se describen se encuentran en archivos de la comunidad y en la investigación de Morales y Huerta (1994). En la comunidad en el año de 1913 la escuela recibía el nombre de “Escuela Mixta Juárez” y es hasta el año de 1928 dónde por orden presidencial se obligó a todos los niños a recibir la instrucción primaria.

Los padres educaban a sus hijos e hijas de manera rigurosa, sin embargo las hijas tenía menos posibilidades de ir a la escuela y su espacio era la casa para realizar las actividades domésticas y atender a los hombres de la casa, todas tenían que hablarle de usted a sus padres, saludar correctamente en la calle, no contradecir a los adultos y sobre todo ser obedientes (Morales y Huerta 1994).

Desde el mes de mayo de 1934 se solicitó al Inspector pedagógico de Molcayac, se instale una Escuela Federal en el pueblo y es hasta el año de 1940 el inicio de la construcción de la escuela primaria. El nombre que recibió la escuela fue “Escuela Primaria Federal Benito Juárez”.

En 1981 se construye la escuela Telesecundaria “Lázaro Cárdenas” con la que niños y jóvenes completarían ya su educación básica, por último en este mismo año se construyó el Jardín de Niños “Juan Aldama” para la comunidad.

Datos Generales de la comunidad

En datos del censo que se realizó con anterioridad en el programa de Psicología Social comunitaria en la construcción de entornos comunitarios saludables, se encontró que San Nicolás Zoyapetlayoca tiene una población total de 3473 habitantes. El 48% de la población total son hombres y el 51.2% de la población corresponde al sexo femenino.

Los padres transmiten a sus hijos en la comunidad costumbres tradiciones y religión a través de la vida diaria, en sus actividades comunes y en sus discursos.

La escuela se encarga de la enseñanza y sólo tiene relación con los padres para arreglar trámites relacionados con la administración escolar: inscripción, firma de boletas y en caso de que los alumnos presenten problemas de disciplina o si es necesaria alguna cooperación económica. La escuela no tiene un vínculo con la comunidad, la relación con los niños obedece al proceso enseñanza-aprendizaje, aunque la escuela forma parte de la vida, no existe ni un vínculo con su vida diaria.

Actualmente en San Nicolás existen las siguientes escuelas: Jardín de Niños “Juan Aldama” (matutino), “Gabilondo Soler” (vespertino), Escuela Primaria General “Benito Juárez”, y Escuela Telesecundaria “Lázaro Cárdenas”.

La escolaridad con la que cuentan los habitantes de la comunidad es de 11% de la población no tiene ningún estudio, el 3% de la población no está en edad escolar el 4% tiene nivel preescolar, el 43% tiene nivel primaria, el 24% de la población tiene nivel secundaria, el 12% tiene nivel bachiller, el 1% tiene carrera técnica y el 2% tiene nivel licenciatura. (Ramírez, 2015)

2.

ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Para el presente estudio se revisaron diferentes investigaciones y programas dirigidos a adolescentes, mismas que nos permiten hacer un análisis de los antecedentes a la investigación, la importancia del problema, así como conocer otros estudios y sus aportes.

La investigación “Factores individuales y familiares asociados con sintomatología depresiva en adolescentes de escuelas públicas de México” de Rivera, Rivera, Pérez, Leyva y Castro (2015) tiene como finalidad estimar la prevalencia de sintomatología depresiva y explorar su asociación con factores individuales y familiares en estudiantes de escuelas públicas de nivel medio superior en México. El 27% de los estudiantes presentó sintomatología depresiva; la proporción fue mayor en mujeres que en hombres.

Factores asociados: sexo femenino, baja autoestima, consumo de alcohol, consumo de tabaco, consumo de drogas, violencia intrafamiliar, baja comunicación padres e hijos. Se concluyó que la sintomatología depresiva en estudiantes de nivel medio superior es un problema de salud pública en México. Se requiere la implementación de programas de intervención enfocados en el manejo de factores de riesgo asociados.

Por parte de la Facultad de Psicología de la BUAP, brinda apoyo a las adolescentes embarazadas mediante el Programa de Acompañamiento y Orientación Psicosocial para Adolescentes Embarazadas. El programa se creó en 2012 y continúa como respuesta a una problemática social contando con un equipo especialistas en el cuidado de la salud física, así como del bienestar psicológico y emocional de la futura madre. El objetivo es “construir de manera conjunta las condiciones que permitan brindar apoyo y orientación psicosocial a la madre adolescente, para propiciar una experiencia más armónica y saludable hacia su embarazo, en relación con ella misma y con su proyecto de vida”, refirió: la responsable del programa, María Leticia Quiroz Ávila en entrevista con la Dirección de Comunicación Institucional BUAP. (2013)

El programa funciona, también, como una red de apoyo, debido a que tienen contacto con otras chicas que están viviendo la misma situación, el programa que es en modalidad de taller las participantes comparten necesidades, experiencias, temores e inquietudes de una manera solidaria.

La investigación “Adolescencia y salud”, por los autores Antona, Madrid y Aláez (2003) fue realizada con la finalidad de describir sus principales necesidades y problemas de salud de los adolescentes, así como dar algunas estrategias de intervención en Madrid, España. Plantea que la salud es integral y, por tanto, debe ser abordada en forma integral e interdisciplinaria y en el contexto de los tres sistemas: Biológico (la pubertad), Psicológico (fases y tareas de la adolescencia) y Social (emancipación y valores sociales). El contexto ejerce su influencia tanto a partir del entorno macro-social como del entorno micro-social o ambiente más cercano, en el que las personas están vinculadas afectivamente y que lo conforman los agentes básicos de socialización: familia, escuela y grupo de iguales.

Se concluye que de igual manera que se desarrollan tecnologías y terapias médicas en respuesta a las nuevas amenazas biológicas, también se deben desarrollar estrategias de promoción de salud para responder a los desafíos que amenazan a la salud de los y las adolescentes.

En la investigación “Factores de riesgo y factores de protección en la adolescencia”, se realiza un análisis de contenido a través de grupos de discusión; Páramo (2011) se identificaron factores de riesgo y factores de protección en la etapa adolescente. El aumento de conductas de riesgo y psicopatología en la adolescencia es un signo de alarma, al cual se debe responder con acciones concretas y viables.

A revisión de los diversos programas de prevención exitosos en cada uno de los tipos de conductas de riesgo, lleva a definir algunos denominadores comunes: atención individualizada e intensiva; programas colaborativos comunitarios; identificación y tratamiento precoz; foco en los sistemas escolares; provisión de programas comunitarios para los adolescentes fuera del sector formal de

educación; necesidad de capacitación de los profesionales; entrenamiento en habilidades sociales; incorporación de los pares y de la familia en la prevención; conexión con el mundo laboral.

Se concluyó, que la mayoría de las evaluaciones muestran, que los programas intensivos, integrales y flexibles son los que más sirven para prevenir las conductas de riesgo de los adolescentes y sus consecuencias

Aliño, López y Navarro (2006), desarrollan el Programa: Atención Integral a la Salud de Adolescentes en Cuba. En el se informan sobre la importancia del núcleo básico social en el desarrollo y acompañamiento eficaz durante la etapa.

Los adolescentes constituyen alrededor del 14 %, de la población cubana, residen mayormente en zonas urbanas, hay predominio del sexo masculino, la escolarización es alta, el patrón de nupcialidad femenino es temprano y los divorcios o separación, elevada. La morbilidad y mortalidad es baja, estando muy relacionada con características de la edad. La educación sexual debe ser orientada hacia una sexualidad sana, plena y responsable, que involucre a la familia y a la sociedad. Transcurridos casi 5 años de la puesta en marcha del Programa, requiere de cambios totales o parciales que se den con la realidad actual del sistema de salud.

Álvarez (2004) en su libro “Los jóvenes y sus hábitos de salud”, reporta una investigación psicológica e intervención educativa en Nuevo León, México en la cual realiza diversos estudios de creencias, correlacional y experimental con factores psicosociales que inducen a jóvenes y adolescentes a adoptar actitudes y estilos de vida determinados en relación con la alimentación, el ejercicio, el consumo de alcohol y tabaco. Dicha investigación está sustentada en las representaciones sociales (Moscovici, 1961), las cuales permiten interpretar el pensamiento del sentido común que las personas realizan en su vida cotidiana y en su contexto, por lo que se considera que las prácticas que realizan los jóvenes son simbolismos sociales que impregna las relaciones sociales interpersonales y las cogniciones intrapersonales. Los resultados muestran que han provocado la

aparición de un nuevo grupo de riesgo para la salud física y mental, así como la reducción de sus oportunidades sociales.

La finalidad del estudio es aportar elementos para la educación de la salud de jóvenes en nuestro contexto.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de Salud (2017). Los adolescentes entre los 10 y los 19 años de edad) representan aproximadamente una sexta parte de la población mundial (1200 millones de personas). La mayoría de los jóvenes goza de buena salud, pero la mortalidad prematura, la morbilidad y las lesiones entre los adolescentes siguen siendo considerables. Las enfermedades pueden afectar a la capacidad de los adolescentes para crecer y desarrollarse plenamente. El consumo de alcohol o tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección y/o la exposición a la violencia pueden poner en peligro no solo su salud actual, sino también la de su adultez e incluso la salud de sus futuros hijos.

Se calcula que en México 2015, murieron 1,2 millones de adolescentes, es decir, más de 3000 al día, en su mayoría por causas prevenibles o tratables. Las lesiones por accidentes de tránsito fueron la principal causa de mortalidad en 2015. Otras causas principales de mortalidad entre los adolescentes son las infecciones de las vías respiratorias inferiores, el suicidio, las enfermedades diarreicas y los ahogamientos.

Cada año se registran en el mundo 44 nacimientos por cada 1000 mujeres adolescentes de 15 a 19 años.

La mitad de todos los trastornos de salud mental en la edad adulta empiezan a manifestarse a los 14 años, pero la mayoría de los casos no se detectan ni son tratados.

La OMS y el ONUSIDA (2015), definen la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Es una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene

condicionada por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia.

En las investigaciones de SEGOB e INEGI trabajaron de manera conjunta en el diseño de la Encuesta de Cohesión Social para la Prevención de la Violencia y la Delincuencia (ECOPRED), 2014. El cual consta de una encuesta con jefes de hogar y jóvenes de 12 a 29 años en 97,754 viviendas de 47 ciudades, entre ellas siete zonas metropolitanas, en las 32 entidades federativas., medio para poder medir los factores de riesgo asociados a la generación de violencia y delincuencia. Para identificar la relación y percepción que tienen los jóvenes con respecto de sus contextos que le rodean en su desarrollo: familia, amigos cercanos, vecinos, comunidad, y escuela o trabajo.

Los resultados obtenidos fue que en la mitad de los hogares con jóvenes de 12 a 29 años se registran situaciones de conflicto o peleas entre miembros del hogar. Entre las principales causas de conflicto o peleas se encuentra la de No cumplir con las tareas del hogar (35.3%), seguida de los Problemas de convivencia entre hermanos (32% de los casos).

De los jóvenes que van a la escuela (12 a 18 años), el 32.2% ha sido víctima de acoso escolar. El 71.6% de los jóvenes de 12 a 29 años cuentan con amigos involucrados con al menos un factor de riesgo. De ellos, 61.6% manifiesta que sus amigos han tenido problemas en sus casas, y el 42.8% señala que sus amigos acostumbran fumar cigarros de tabaco.

Un 59.5% de los jóvenes de 15 a 29 años ha consumido alcohol alguna vez; el 31.2% de ellos manifestó que fuma o ha fumado tabaco; y el 9.7% señaló haber probado drogas ilegales alguna vez. Por otra parte, 51.6% estaría dispuesto a mudarse de su barrio o colonia si tuviera los medios para hacerlo.

Esta información permite conocer a mayor detalle la exposición de los jóvenes de 12 a 29 años a los factores de riesgo que atiende el Programa Nacional para la Prevención Social de la Violencia y el Delito (PNPSVD).

En México, 35 por ciento de los adolescentes trabaja, sea en actividades formales o informales, con remuneración o sin ella, y la mayoría se concentra en estados industrializados como Jalisco, Nuevo León, Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato y Puebla, de acuerdo con estadísticas del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

La promoción de las prácticas saludables en la adolescencia y la adopción de medidas para proteger mejor a los jóvenes frente a los riesgos para su salud son fundamentales para el futuro de la infraestructura sanitaria y social de los países y para prevenir la aparición de problemas de salud en la edad adulta.

En 2002, en el periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas a favor de la infancia, se reconoció la necesidad de "Elaborar y ejecutar políticas y programas nacionales de salud para los adolescentes, así como los objetivos e indicadores correspondientes, para promover su salud mental y física".

Casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga total de morbilidad en adultos se asocian a enfermedades o comportamientos que comenzaron en su juventud, entre ellas el consumo de tabaco, la falta de actividad física, las relaciones sexuales sin protección y la exposición a la violencia.

Muchos niños de los países en desarrollo llegan a la adolescencia desnutridos, lo que los hace más vulnerables a las enfermedades y a una muerte prematura. El otro extremo, el sobrepeso y la obesidad (otra forma de malnutrición, con consecuencias graves para la salud e importantes repercusiones financieras a largo plazo para los sistemas de salud) están aumentando entre los jóvenes, tanto en los países de ingresos bajos como en los de ingresos altos.

El 20% de los adolescentes padecen un problema de salud mental, como depresión o ansiedad. Se incrementa el riesgo cuando concurren experiencias de violencia, humillación, disminución de la estima y pobreza, y el suicidio es una de las principales causas de muerte entre los jóvenes

Se estima que 150 millones de jóvenes consumen tabaco actualmente, y esa cifra está aumentando a nivel mundial, especialmente entre las mujeres jóvenes. La mitad de esos consumidores morirán prematuramente como consecuencia de ello.

Motivo de creciente preocupación en numerosos países, el uso nocivo del alcohol entre los jóvenes reduce el autocontrol y aumenta las conductas de riesgo. Es una causa fundamental de traumatismos (en particular de los causados por el tránsito), violencia (especialmente violencia doméstica) y muertes prematuras.

La violencia es una principal causa de defunción entre los jóvenes, sobre todo entre los varones: cada día mueren 430 jóvenes de 10 a 24 años a causa de la violencia interpersonal. Por cada muerte, se calcula que entre 20 y 40 jóvenes necesitan tratamiento hospitalario por una lesión relacionada con la violencia.

Los adolescentes dependen de las relaciones de la familia, la comunidad, la escuela, los servicios de salud y del lugar de trabajo para adquirir toda una serie de competencias importantes que pueden ayudarles a hacer frente a las presiones que experimentan y hacer una transición satisfactoria de la infancia a la edad adulta. Los padres, los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios y las instituciones sociales tienen la responsabilidad de promover el desarrollo y la adaptación de los adolescentes y de intervenir eficazmente cuando surjan problemas.

En la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca del Estado de Puebla, lugar en dónde se realizó el presente estudio, las personas de la comunidad mencionan que el sector que es más vulnerable es el de los adolescentes, hoy en día no tienen actividades sanas, la drogadicción y el alcoholismo son problemas muy recurrentes en ésta población, debido a que no hay eventos o actividades dirigidas a los adolescentes, eso favorece que haya muchos riesgos que ponen en peligro su salud. Los padres no tienen el control sobre sus hijos e hijas y no saben cómo llamarles la atención, así que los adolescentes se la viven en la calle con sus amigos drogándose, tomando bebidas alcohólicas ,este tipo de conductas trae consigo riñas entre banditas de la comunidad. Otra problemática son las parejas

que se forman en esta etapa de adolescencia y como consecuencia embarazo a temprana edad y separaciones, por lo que va en aumento el número de madres solteras.

De acuerdo a los datos antes mencionados y las diversas problemáticas expuestas es de suma importancia analizar desde el punto de vista de la psicología, cuáles son los significados psicosociales que se construyen en la comunidad en torno a la salud del adolescente, además del análisis de sus relaciones desde la perspectiva de los mismos adolescentes se obtendrá un panorama más claro de las implicaciones que tiene en cuanto a los riesgos de su salud y de la influencia que tiene la sociedad. Considerando que para obtener resultados, la investigación cualitativa representa el medio más adecuado ya que permitirá profundizar en las experiencias y representaciones sociales de los adolescentes.

3.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los significados psicosociales que construyen en sus relaciones sociales los adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca y que ponen en riesgo su salud?

3,2 OBJETIVO GENERAL

Analizar los significados psicosociales que construyen en sus relaciones sociales los adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca y que ponen en riesgo su salud, para elaborar una propuesta que promueva prácticas sociales saludables

3.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Conocer el contexto social que favorecen los riesgos de la salud de los adolescentes de la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca.

Identificar las prácticas y relaciones sociales de la vida cotidiana del adolescente.

Describir cuales son los riesgos relacionados con la salud que tienen los adolescentes.

Elaborar una propuesta que promueva prácticas sociales saludables.

3.4 JUSTIFICACIÓN

Actualmente los y las adolescentes son considerados como una población de alto grado de vulnerabilidad, alcoholismo, tabaquismo, embarazos prematuros, relaciones sexuales a temprana edad, falta de uso de preservativo, violencia familiar y escolar, el abandono escolar y las desigualdades, lo cual constituyen un reto evitar el ingreso de los jóvenes a dicha condición social. Motivo por el cual es urgente abordar este tipo de investigaciones e intervenciones desde la psicología.

Es importante que para abordar y conocer los significados psicosociales construidos en torno a la salud del adolescente partir del estudio de las relaciones que establecen los adolescentes consigo mismas, con otras y con la comunidad, ya que son estas las que permiten entender los simbolismos sociales que impregnan a estas relaciones, los sistemas de interpretación que las rigen así como la función organizadora de comportamientos, normativas, prácticas sociales y pensamientos o cogniciones.

Otro elemento de análisis es el contexto social en el que se desarrollan los adolescentes, donde ejercen su influencia tanto el entorno macro-social y las influencias como del entorno micro-social o ambiente más cercano, en el que los adolescentes están vinculadas afectivamente, y que lo conforman los agentes básicos de socialización como son la familia, la escuela y el grupo de iguales.

El análisis de estos elementos nos permitirá prevenir situaciones de riesgo en la salud del adolescente de la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca.

El estudio desde la perspectiva de los adolescentes a través del taller pretende que los y las participantes conozcan cuáles son los riesgos en cuanto a su salud y que estilo de vida tienen en la comunidad, con la finalidad de que problematicen sus prácticas y las situaciones de riesgo presentes en sus relaciones. La participación en el taller ampliará sus capacidades y desarrollará su autonomía con responsabilidad, lo cual les permitirá plantearse pautas de una mejora en la

convivencia que tengan con su entorno social, además de buscar medidas que propicien prácticas saludables.

El aporte más importante es la metodología que se va a utilizar para conocer la problemática de los adolescentes y además intervenir al mismo tiempo.

Por lo cual se está retomando el taller como una forma de reflexión, análisis y prácticas entre los actores internos y externos.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 PSICOLOGÍA SOCIAL EN AMÉRICA LATINA

Antecedentes

El presente estudio se sustenta en la psicología social comunitaria, la cual surge un marco explicativo en el que se legitiman y problematizan en torno a los entornos sociales de orden macro y microestructural de la década de los años 60' y 70' del siglo pasado en América Latina.

(Bansart, 2007) aborda un estudio del contexto latinoamericano y el que plantea lo siguiente: En los años 60 y principios de los 70 del siglo pasado, nacieron algunas esperanzas en América Latina y el Caribe. En aquella época, después de siglos de dependencia y desigualdades, los países veían algunas posibilidades de liberación y equidad. Pero se encontraban frente a un dilema: la revolución o el reformismo. El paradigma de la revolución, entre las que se encuentra la revolución cubana y los intentos de otras luchas armadas como la que llevó el Che Guevara en Bolivia, golpes de estado y guerrilla. En cuanto al reformismo, un ejemplo fue la llamada Revolución en libertad que intentó realizar Eduardo Frei en Chile entre 1964 y 1969, mediante, una ley de reforma agraria, reformas económicas, ciertas acciones sociales y la chilenización del cobre ya que era la apropiación de un poco más de la mitad de las acciones de las empresas cupríferas. El reformismo del gobierno demócrata-cristiano recibió el apoyo norteamericano de La Alianza para el Progreso, iniciativa destinada a impedir la extensión de las luchas revolucionarias en el continente. A esta época de grandes movilizaciones civiles y

de las practicas publicas tradicionales se conoció también como la época de la militarización y de los golpes de estado.(Victoriano, 2010)

La experiencia reformista de Frei aumentó las expectativas de las capas populares, lo que condujo a la victoria de Salvador Allende; éste decretó una nueva ley de reforma agraria, nacionalizó el cobre e incentivó la movilización de las organizaciones de base. Mientras tanto, a partir de 1968, el general Juan Velasco Alvarado estaba llevando en el Perú una experiencia de corte nacionalista y reformista, destinada a producir transformaciones en los diversos ámbitos de las estructuras tradicionales del país. Y en Bolivia, el general Torres iniciaba también reformas de corte social. De este modo, al principio de la década de los 70, tres países antagónicos desde la Guerra del Pacífico (1879-1884) podían soñar con encontrar una solución progresiva a sus problemas fronterizos, emprender un desarrollo equitativo interno y realizar una integración regional económica y social. (Bansart, 2007)

Así, la década de los 60 estuvo en gran medida marcada por el influjo de la revolución cubana, la que había creado enormes expectativas y gran simpatía en importantes sectores sociales. Las luchas políticas adquirieron una agudeza fuerte. Esta década fue testigo del ascenso de los movimientos populares, los que asumieron formas diferentes. Entre ellas, hubo intentos de insurgencia armada en varios países, como Argentina, Colombia, Guatemala, Perú, Uruguay y Venezuela. El objetivo central de dichos movimientos era construir sociedades socialistas. Sin embargo, al final de la década, la mayoría de esos movimientos insurreccionales habían sido derrotados. En Brasil, en 1964, los militares depusieron el gobierno de Joao Goulart, iniciando un largo período de dictadura militar. En la década de los 60 y principios de los 70, la mayoría de los países latinoamericanos registraron altas tasas de crecimiento. Sin embargo, ello ocurrió al costo de un endeudamiento externo gigantesco. (Ibit.)

En América Latina a fines de la década de los cincuenta había comenzado a producir una sociología comprometida, militante, dirigida fundamentalmente a los oprimidos, los menesterosos, a aquellos grupos de la población más necesitados.

Los trabajos del sociólogo **Orlando Fals Borda** (1986,1989) en Colombia son un buen ejemplo de esto, en su obra de esa época se sentaban ya las bases para una praxis renovadora de las ciencias sociales y del rol de los y las investigaciones sociales. El autor parte de la premisa de que el pueblo tiene su propia forma de trabajar e interpretar el conocimiento desde su práctica, debido a esto es frecuente encontrar a personas cultas que se apropian del saber popular.

Con su modelo de investigación-acción participativa, hecho para la realidad latinoamericana contribuye a la lectura y modificación de realidades concretas en la que propone hacer ciencia desde la acción misma, apartándose del encuadre del pensamiento científico de corte positivista (Fals Borda, 1989).

De esta manera Fals Borda (1989) plantea la importancia del saber popular, ciencia del pueblo común, folklor que le ha permitido sobrevivir, interpretar su realidad, resolver sus dificultades cotidianas y para eso realiza un análisis metodológico de aspectos que permiten acercarse a la cultura del pueblo y a la “Filosofía espontanea”, aunque no siempre ha sido así:

- a) Autenticidad y compromiso. Se debe demostrar el honesto compromiso que les anima a los activistas intelectuales y el aporte concreto de su disciplina para los fines de los movimientos populares a los que se quiere llegar.
- b) Antidogmatismo, se constituye en liberarse de los dogmas que son un obstáculo para las iniciativas de acción. El investigador debe reconocer el papel de mediador entre la teoría y la práctica política, ya que de esta manera se va produciendo una “ciencia para el pueblo” cuya finalidad es que el pueblo defienda sus intereses.
- c) Devolución sistemática, consiste en reorganizar nuevos conocimientos a nivel popular a través de la desalienación.
- d) Reflujo a intelectuales orgánicos, en este punto se debe tener bien definido el papel del investigador, su rol dentro del pueblo sin que este pierda su esencia de quien es y que también la gente lo reconozca, la finalidad consiste en buscar e identificar la ciencia del pueblo.

- e) Ritmo reflexión-acción, es en este punto donde ya se da el conocimiento a lo general para que esto sea un proceso eficaz. Se debe tomar en cuenta que el conocimiento se va dando en forma de espiral, el cual va de lo sencillo a lo complejo, es decir de lo desconocido a lo conocido, en el cual se dan los datos de manera ordenada.
- f) Ciencia modesta y técnicas dialógicas, el investigador debe aprender a escuchar con cuidado y con interés asumiendo humildad ya que desea aportar al cambio social, romper las relaciones asimétricas entre entrevistados y entrevistado. Además de reconocer a los sujetos activos, pensantes y actuando como agentes de base. De tal forma que la ciencia puede avanzar hasta en las situaciones más modestas, que estimule la ciencia popular y la cultura del pueblo. (Fals Borda, 1989)

Tovar (2001), realiza un análisis histórico del camino que ha recorrido la Psicología Social Comunitaria en América Latina. Destaca la importancia que tuvo el Congreso Interamericano de Psicología, celebrado en Lima en 1979 con la fundación de la psicología comunitaria.

El surgimiento de la psicología social comunitaria tiene antecedentes y raíces en el plano epistemológico y metodológico. Los puntos de referencia son la obra de Orlando Fals Borda, Paulo Freire.

Se analizara además la postura crítica y la inconformidad ante las teorías psicológicas positivistas.

Entre ellos se encuentra Irma Serrano García, Ander-Egg, Maritza Montero y Silvia Lane.

La educación popular planteaba nuevas formas de intervención social, siempre mediadas por la comunidad, ya que como lo han señalado **Freire** (1979, 1993):

Consideró procesos de orden problematizado y concientizado, el cual consistió en dar un soporte teórico y práctico para comprender y analizar las

dinámicas particulares del cambio social en el escenario latinoamericano y el lugar de lo subjetivo en ello. (Tovar 2001, p.28).

A partir de esto Freire desarrolla una teoría en torno al sujeto social y se dimensiona a partir de los procesos sociales históricamente comprendidos.

Barreiro (1974), entre otros, plantea que la educación popular se trata de un proceso realizado por y con los miembros de un grupo, en función de sus intereses y necesidades.

Serrano-García (1984) aborda la noción de empowerment (potenciación o fortalecimiento), plantea una conceptualización diferente del poder, visto como una relación y no como un objeto.

Newbrough en (1991) se incorpora una concepción del trabajo comunitario inspirada en la teología de la liberación, movimiento que durante las dos últimas décadas se expandió por toda América Latina y produjo no sólo una forma muy definida de acción social, sino además toda una conceptualización de la sociedad, de los grupos populares y de los individuos, así como del rol de los agentes de cambio, generando las llamadas CEB (comunidades eclesiales de base), grupos activos, planificadores y ejecutores de su transformación como individuos y como pueblo. Influencia que también se hace sentir en la psicología social comunitaria latinoamericana.

Igualmente, **Ander-Egg** (1963) plantea una práctica social en este sentido desde el campo multidisciplinario de la animación cultural y el trabajo social.

Maritza Montero (1989) plantea diferentes aspectos que la psicología comunitaria debe tomar en cuenta para sus acciones intervenidas en la comunidad: el ser humano es un sujeto activo, que controla sus circunstancias de vida y el rumbo de su acción, la psicología comunitaria parte de los problemas específicos de la comunidad, para que se desarrolle la comunidad deben propiciarse situaciones de control a través de procesos autogestores y participativos.

Montero, hace énfasis en el papel del sujeto individual ya que el individuo es agente de su propia ideologización, teniendo en cuenta esto da referencia a los mecanismos de defensa del yo, que se reproducen en cada uno de los individuos, ya que la subjetividad hace presencia cuando el individuo alienado oculta niega o suprime la relación social alienante y al hacerlo se niega desarrollando un sentimiento de culpa que no puede explicar con esto se destruye y se niega dándose una falsa conciencia en el sujeto.

La construcción de la subjetividad, sus esencias, es un objeto de estudio abordado por Tovar, encuadre que contiene la perspectiva histórico concreta al considerar a la ideología como mecanismo ocultador, presente en las relaciones sociales en las que el individuo es participe. (Tovar, 2001. p.37)

Otro de los aportes al surgimiento de la psicología comunitaria son de **Irma Serrano**, elaboro un esquema referencial explicativo que sustenta en un marco construccionista junto con sus colaboradores en Puerto Rico e integran el análisis específico en una formación económico social, plantea que “la realidad consensualmente construida, constituiría la esencia del proceso socializador del hombre y su desviación sería sancionada por instancias formales e informales” (Serrano y López 1991 en Tovar 2001, p. 38). Además, propone que las interrelaciones sociales emergen de la realidad social, donde la realidad macroestructural adquiere una presencia concreta para el individuo y se hace accesible a su conciencia. Ya que el sujeto colectivo se construye por las nociones y representaciones de lo real que han sido consensuadas de manera colectiva.

Serrano crea los escenarios de intervención, involucra la participación de investigadores y de investigados ideando simultáneamente la producción de conocimientos y en la intervención permitiendo que se tenga una libre expresión y que la relación entre ambos sea horizontal.

Por otra parte, **Silvia Lane** menciona la importancia de integrar a la definición del campo de estudios de la psicología social el aspecto sociohistórico de la persona en interrelación, por lo tanto, el propósito de la disciplina es “la recuperación del individuo en la intersección de su historia con la historia de su sociedad”(Lane,

1991,p. 13 en Tovar, 2001 p.43) así como el carácter activo y producto del hombre y su propio acontecer histórico, para ubicarse desde una perspectiva integradora de totalidad histórico concreta.

La autora Lane, también considera que es de suma importancia tomar en cuenta “el objetivo de captar la expresión de lo ideológico a nivel individual está presente en esta autora, para lo que considera el análisis del discurso del sujeto como elemento transmisor de las representaciones del mundo en que este vive” (Tovar ,2001, p.44)., permite recuperar sus vivencias subjetivas ya que estas llevan factores emocionales que permiten constituir el marco conceptual y la acción profesional.(Tovar,2001).

La posición, teórica de Lane encuentra concreción en el encuadre a nivel grupal, a partir de la cual se realiza la acción interventiva en la comunidad.

4.2 HACIA UN NUEVO PARADIGMA Y EL SURGIMIENTO Y DESARROLLO DE LA PSICOLOGIA COMUNITARIA

Esos cambios en la perspectiva y comprensión de la sociedad y de sus miembros, se presentaban también en otros ámbitos. La fenomenología que influía en la sociología y la antropología, así como el incipiente movimiento construccionista, apuntaban hacia esa misma visión del ser humano como un actor, como un constructor de su realidad y la necesidad de abandonar la idea de la separación entre investigador e investigado, fundamentada en la supuesta "neutralidad" del primero y "no contaminación" del segundo.

Así pues, el campo de las ciencias sociales en donde surge la psicología comunitaria, es uno en el cual el paradigma positivista, hasta entonces dominante, ya comenzaba a mostrar síntomas de agotamiento. El énfasis en lo individual, aún dentro de lo social, la visión del sujeto pasivo, recipiente de acciones, no generador de ellas, difícilmente permitían a la psicología adscrita a tal concepción, hacer un aporte efectivo en la solución de problemas sociales de carácter urgente. Las ciencias sociales ya habían advertido la separación entre ciencia y vida que

esto producía y habían comenzado a rescatar una línea de pensamiento que nunca estuvo silenciosa, pero cuyos aportes eran muchas veces descartados como "no científicos", al no ajustarse a la tendencia dominante.

En efecto, ya a mediados de esa década surge, simultáneamente en varios países (Brasil, Colombia, El Salvador, México, Panamá, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, Venezuela), una práctica originada en la psicología social como reacción a la crisis de legitimidad y significatividad social que en ese momento la aquejaba. Práctica que buscaba unir teoría y acción en función de la realidad social específica en la cual se aplicaban, respondiendo a los problemas existentes en esas sociedades y revisando las explicaciones aceptadas hasta el momento, confrontándolas con los mismos, para desarrollar interpretaciones adecuadas y útiles, de tal manera que la psicología social se adaptase a la realidad y no viceversa, y superarse así la irrelevancia social que se le acusaba. (Wiesenfeld 1994).

La idea es entonces trabajar en, con y para la comunidad. Esto significa redefinir el objeto y el método, revisar la teoría, reestructurar el rol profesional de los y las profesionales de la psicología. Y asumiendo tal reto, a partir de lo que se tenía, aún a sabiendas de sus limitaciones, comienza a desarrollarse una psicología que inicialmente, en muchos países latinoamericanos, no respondía al nombre de psicología comunitaria.

Puerto Rico	Se crea en 1975 el Programa de Psicología Social y Comunitaria en el Departamento de Psicología de la Universidad de Puerto Rico, en función de "las necesidades encontradas en la sociedad y demandas tanto de estudiantes como de la Facultad" (Rivera Medina, 1992,p.3).
Cali, Colombia	En 1976 el Departamento de Psicología había introducido una asignatura denominada problemas comunitarios (Aarango, s.f.) e iniciado una serie de programas comunitarios con diversos enfoques (Arango, 1992). En 1977, en el ITESO

	(Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente)
Guadalajara	Primero implementó un curso llamado psicología social comunitaria, basado en el modelo médico, hasta que en 1982, se crea una área de psicología social que acoge a la subdisciplina, redefiniéndola (Jiménez, s.f.).
México	En 1976 se inaugura un núcleo universitario, extensión de la UNAM (Universidad Autónoma de México), en el cual toda la carrera de psicología estaba orientada comunitariamente, no como una licenciatura en psicología comunitaria, sino como licenciatura en psicología hecha en contacto con y en función de la comunidad (Brea y Correa, 1985).
Venezuela	En la Universidad Central, se dicta la asignatura de pregrado de 1985 y el año pasado se creó una especialización de posgrado con esa orientación.
Chile, Perú, Colombia, Brasil y más recientemente Argentina,	Se generaliza la práctica de la psicología comunitaria.

Estos programas, si bien responden a objetivos y principios diferentes a los académicos (ef. Montero, 1988), ya que plantean la necesidad de incorporar a la población con la finalidad de apaciguar sus protestas, a la vez que generan clientelismo político, tienen el efecto de haber ido sensibilizando tanto a la población cuanto a los profesionales, respecto de la necesidad de desarrollar una área específica de estudio para los problemas abordados en el campo psicológico. (Wiesenfeld 1994).

4.3 CARACTERÍSTICAS INICIALES DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA EN AMÉRICA LATINA.

Montero (2008) plantea que construir una psicología comunitaria para las realidades latinoamericanas, las cuales requieren de una reflexión y más prácticas únicas.

- Se tenía la necesidad teórica, metodológica y profesional, de hacer una psicología que respondiera a los problemas de las sociedades latinoamericanas, para los cuales los modelos importados no tenía respuestas adecuadas ni eficientes, y a su vez como reacción a la crisis de legitimidad y representatividad de la psicología social.
- Tener una aproximación tentativa al área de estudio, en el sentido de que no siempre se tenía clara conciencia de haber comenzado a traspasar los límites de la psicología social tradicional como disciplina, si bien se sabía que se la quería redefinir.
- Un fuerte y definido nexo con la psicología social, a la cual se supone que va a renovar. El tratamiento comunitario de los problemas referentes a la salud o a la educación, se inicia, hasta donde sabemos, no desde el campo de la psicología clínica o de la psicología educativa, sino desde lo social (p.e. Silva y Urdurruga, 1990, para Chile). Y en todo caso, no se planteaba como una psicología comunitaria sino como una práctica clínica de comunidades.
- Una orientación fundamental hacia la transformación social, simultáneamente compartida en los países de la región, donde a mediados de los setenta surge la subdisciplina. El cambio social para el desarrollo y la superación de la pobreza y la dependencia es un denominador común.
- Que el objeto de la psicología es esencialmente histórico, es decir que tiene una existencia propia, marcada por una cultura, un estilo de vida, contruidos en un devenir compartido colectivamente. Y es esencialmente activo, en el sentido de que construye su propia realidad cotidianamente, por lo cual exige una psicología igualmente dialéctica que asuma ese carácter de los hechos y su esencia dinámica.

- Hay influencia de la sociología latinoamericana, que entonces propugnaba la teoría de la dependencia y analizaba las relaciones centro-periferia y sus efectos en el subdesarrollo, de Marx y Engels (manuscritos económicos y filosóficos de 1844), de la concepción lewiniana de la investigación-acción, rápidamente transformada por investigadores sociales como Fals Borda y como Paulo Freire, que la convierten en los 60's en una investigación acción participativa, del construccionismo social, tal como era entonces formulado por Berger y Luckman, de filósofos y sociólogos marxianos tales como Goldman, Gabel, y Habermas, o marxistas como Gramsci.

Maritza Montero dice que los siguientes aspectos caracterizan a la psicología social comunitaria:

- Se ocupa de fenómenos psicosociales producidos en relación con procesos de carácter comunitario, tomando en cuenta el contexto cultural y social en el cual surgen.
- Concibe a la comunidad como ente dinámico compuesto por agentes activos, actores sociales relacionados constructores de la realidad en que viven.
- Hace énfasis en las fortalezas y capacidades, no en las carencias y debilidades.
- Toma en cuenta la relatividad cultural.
- Incluye la diversidad.
- Asume las relaciones entre las personas y el medio ambiente en que viven.
- Tiene una orientación hacia el cambio social dirigido al desarrollo comunitario, a partir de una doble motivación: comunitaria y científica.
- Incluye una orientación hacia el cambio personal en la interrelación entre individuos y comunidad.
- Busca que la comunidad tenga el poder y el control sobre los procesos que la afectan.
- Tiene una condición política en tanto supone formación de ciudadanía y fortalecimiento de la sociedad civil.

- La acción comunitaria fomenta la participación y se da mediante ella.
- Es ciencia aplicada. Produce intervenciones sociales.
- Tiene un carácter predominantemente preventivo.
- A la vez, y por su carácter científico, produce reflexión, crítica y teoría.

(Montero 2008.p.34)

Principios básicos del trabajo en comunidades según Cordero 2007.

1. Los seres humanos somos personas capaces de generar acciones que nos permitan solucionar problemas. Así podemos argumentar que existe la capacidad de autogestión la cual se potencia en la organización, y por ello se logra en muchos casos construir resistencias a la dominación de manera distintas.
2. Por otra parte, al concebirnos como seres capaces podemos también reconocer que las personas podemos objetivar lo que hacemos, podemos decodificar la realidad a partir de un ejercicio de reflexión acción.
3. Y así todos los seres humanos, establecemos relaciones como sujetos valiosos e inteligentes, nuestra tarea será propiciar procesos de reflexión conjunta, en donde lo que prive sea el dialogo sobre las vivencias tanto objetivas como subjetivas, y que desde allí se gesten acciones colectivas.
4. Como lo plantea Martín-Baró (1990), todo proceso de grupo debe partir de una actividad, cual está unida a un proceso que geste la acción, donde se produce entonces, una praxis política, la cual posibilite un actuar que parte de la propia realidad para la organización.
5. Desde la psicología social comunitaria, debe existir claridad para propiciar la unión imprescindible entre práctica y teoría.
6. Los procesos grupales, implican procesos educativos que a su vez, tienen que ser un acto de libertad, que se logra al tener una posición crítica, la cual surge de la mirada (...) <<La educación debería exactamente eso: una práctica, una experiencia de creación y recreación propia de la vida>>

(Codecal, 1882, pág 13). Es la reflexión conjunta de la praxis, la que tiene que ver con la unidad dialéctica práctica teórica.

Por otra parte, hemos de comprender que la praxis social es compleja y está llena de contradicciones. Praxis que transita en la vida de las personas desde la intersección de lo individual y lo social. Esto significa desmitificar esquemas, como que en los grupos humanos no existen conflictos, por el contrario, los roces y dificultades son a su vez un motor básico para el cambio. (Cordero, 2007 en Flores, pp. 196- 198)

Para concebir como se configura la psicología comunitaria a través del análisis del paradigma se describe a continuación las dimensiones ontológica, epistemológica, metodológica, ética y política.

4.4 PARADIGMA DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA.

“Por paradigma se entiende un modelo o modo de conocer, que incluye tanto una concepción del individuo o sujeto cognoscente como una concepción del mundo en que éste vive y de las relaciones entre ambos. Esto supone un conjunto sistemático de ideas y de prácticas que rigen las interpretaciones acerca de la actividad humana, acerca de sus productores (Munné, en 1989, habla de un modelo del hombre), de su génesis y de sus efectos sobre las personas y sobre la sociedad, y que señalan modos preferentes de hacer para conocerlos (Montero, 2008 p.91)

El modelo en el que Montero (2008) desarrolla la psicología social comunitaria es el que denominó como paradigma de la construcción y transformación crítica
Análisis de las 5 dimensiones

Dimensión Ontológica: concierne a la naturaleza y definición del sujeto cognoscente. Como la psicología comunitaria reconoce el carácter productor de conocimiento de los miembros de las comunidades, entonces la naturaleza de la relación entre investigadores externos (psicólogas y psicólogos) y las personas que forman las comunidades tomándolos como agentes activos.

Dimensión Epistemológica: se refiere a la relación entre sujetos cognoscentes y objetos de conocimiento, ya que el conocimiento es producido por relaciones que hay entre ambos.

Epistemología de la relación:

La obra temprana de Paulo Freiré (1988) la expresa con gran claridad. "Somos seres de relaciones en un mundo de relaciones", dice, refiriéndose a la necesidad de entender que el conocimiento no se produce en personas aisladas, sino en la intersubjetividad que es el producto de la relación.

Guareschi (1996: 82) define la relación como "el ordenamiento o dirección intrínseca de una cosa en dirección a otra.

La psicología comunitaria se define como una psicología de relaciones creada para un mundo relacional. Su objeto versa sobre formas específicas de relación entre personas unidas por lazos de identidad construidos en relaciones históricamente establecidas, que a su vez construyen y delimitan un campo: la comunidad. No es posible entonces llevar a cabo acciones comunitarias a partir de una concepción fragmentaria de la comunidad, construida a partir de la sumatoria de individuos aislados. (Montero, 2008, p.107)

La relación es el ámbito fundamental de la construcción del ser, del conocimiento y de la ética como fundamento de los modos de relacionarse y de la praxis comunitaria. Es decir no existe ni un objeto persona o cosa que se le puede dar el valor de la existencia si no hay relación.

Dimensión Metodológica: trata sobre los modos empleados para producir el conocimiento, que en la psicología comunitaria tienden a ser predominantemente participativos, que parte de la necesidad de generar métodos que se transformen al mismo ritmo que cambian las comunidades. Métodos capaces de producir preguntas y respuestas ante sus transformaciones y ante los planteamientos que éstas provocan, obteniendo una construcción crítica y de reflexión.

Dimensión Ética: remite a la definición del Otro y a su inclusión en la relación de producción de conocimiento, es decir la relación con el Otro en términos de igualdad y respeto, incluyendo la responsabilidad que cada uno tiene respecto del Otro, en el cual se busca integrar, respetando las diferencias individuales, y sus miembros activos cuentan con capacidad para tomar y ejecutar sus propias decisiones, tienen la capacidad y el derecho de participar.

Dimensión Política: El carácter y la finalidad del conocimiento producido, así como su ámbito de aplicación y sus efectos sociales, configuran el carácter político de la acción comunitaria. (Montero, 2008. p.105) ,propone una participación cuyo carácter político se muestra en la función desalineada, movilizadora de la conciencia y socializadora, que puede tener la praxis llevada a cabo por medio de la reflexión que busca contrarrestar los efectos ideológicos de estructuras de poder, generar conductas que respondan a una proyección activa del individuo en su medio ambiente social.

No se trata de cinco esferas separadas, sino de una totalidad que las incluye a todas. No van en fila india ni tienen un carácter ordinal, es decir, no hay unas primero y otras después, ninguna dimensión precede a la otra, puesto que todas son interdependientes.

También se puede ver cómo, en los aspectos fundamentales de carácter paradigmático, hay coincidencia diálogo, liberación, apoyo social, conciencia, inclusión social, ética son aspectos que toman en cuenta el psicólogo comunitario que trabajan con comunidades y que desde hace más de tres décadas han venido labrando arduamente un modelo de producción de conocimientos cuyos productos presentan en dimensiones.

A continuación se tiene diferentes conceptos de comunidad ya que en esta dimensión se dan las relaciones sociales.

4.5 COMUNIDAD

Cómo definición conceptual la comunidad ha sido más frecuentemente elaborada a partir de su estudio sociológico reportándose que la generalidad de estas representaciones conceptuales convergen en señalar tres componentes que la distinguen: un lugar espacio, una interacción social y un componente psicológico o socio relacional (Hunter y Roger, ob.cit Sánchez 1991.)

La comunidad es el objeto de estudio de múltiples disciplinas, cada disciplina aborda el concepto haciendo énfasis en algunos aspectos, retomaremos algunas aportaciones que Tovar (2001). La autora analiza la noción de comunidad para aclarar que le interesa a la psicología social comunitaria como objeto de estudio.

Cómo definición conceptual la comunidad ha sido más frecuentemente elaborada a partir de los estudios sociológicos señalando tres componentes en la que convergen (Sánchez, 1991 en Tovar 2001): un lugar, espacio, ecología compartida; una interacción social y un componente sociopsicológico o sociorelacional.

La sociología empirista, tiende a analizar a la comunidad como categoría multidimensional con un enfoque sistémico. Kelly (1971) define a la comunidad desde el punto de vista ecológico como una serie de sistemas interrelacionados, es decir personas, roles, organizaciones, en la que se acentúa el carácter complejo a nivel interno.

Rappaport (1997) hace énfasis en el lugar, menciona que es un grupo social que se encuentra ubicado en una localidad, que además tiene herencia cultural e histórica común y le agrega que dicho grupo comparte características e intereses en común.

MC Millán y Chávez (1986) conceptualizan a la comunidad como espacio de construcción de determinadas identidades de pertenencia, lo que implica el compartir en algún grado el universo simbólico y de naturaleza afectiva, es decir el sentido de comunidad, cuyos componentes son: la membresía, la influencia en la vida comunitaria entre sus miembros, la satisfacciones de necesidades y la integración y la conexión emocional compartida.

Por otra parte, la tradición sociológica marxista enfatiza en la concepción de comunidad, las determinaciones históricas concretas, entendiendo así a la comunidad como elementos fundamentales de la estructura social y estas a su vez de formaciones sociales más complejas. Un ejemplo de esta perspectiva es el concepto que desarrolla Andreeva (1984), la comunidad como grupo formado en el curso del desarrollo histórico de la sociedad, quién ocupa un lugar determinado en el sistema de las relaciones sociales y que por ello son estables a lo largo de su existencia.

A partir de estas conceptualizaciones María de los Ángeles Tovar (2001), hace un análisis de los puntos constitutivos del concepto de comunidad. La comunidad es considerada desde un nivel de inserción social entendiéndola así como un proceso instituyente de la subjetividad que ahí mismo se genera, desarrolla y expresa.

La comunidad es un grupo concreto en la cual funciona como una instancia mediadora en la relación individuo- sociedad y esta a su vez posee su propia historia y desarrollo. Las relaciones sociales se tienen en un tiempo, un ritmo y en espacios concretos que regulan la vida de las personas.

Los puntos constitutivos o esenciales del concepto de comunidad son:

La comunidad es un grupo social con una historia y desarrollo atravesados por las determinaciones de una formación económica social dentro de la cual existe.

Este grupo social interactúa en un proceso de satisfacción de necesidades cotidianas, para lo cual establece una estructura de vínculos de naturaleza formal e informal.

Este grupo es portador de una subjetividad específica, la que contiene una diversidad de formas y niveles de expresión, es emergente de esta interacción y se configura en torno al sentido que la misma reviste para sus miembros.(Tovar, 2001, p. 110)

Otro punto importante es entender a la comunidad como un sistema relacional en donde existen diferentes grados de organización en su constitución, pudiendo hablar de dos ejes uno informal y primario que tiene que ver con los grupos que existen y el otro de manera formal a través de las organizaciones e instituciones.

El cual comprende un cierto grado de organización variable y representado en la diversidad de grupos, instituciones y organizaciones que la integran, los cuales va a constituir elementos de alto valor diagnóstico en su comprensión, así como escenarios y recursos de la intervención profesional. (Tovar, 2001, p. 113)

Un tercer aspecto importante para la comunidad son los procesos psicosociales que en ella se desarrollan y que se le conocen como configuración subjetiva. Este es un espacio donde se da la relación individuo - sociedad, comprenden y se constituyen normas y orientaciones de valor las cuales parten de las necesidades en la comunidad donde se dan las relaciones más inmediatas de la vida cotidiana

Estas configuraciones subjetivas, que constituyen nuestro objeto de estudio específico, tiene la facultad de definir un cierto grado de identificación de sus portadores con respecto a la pertenencia social que la comunidad representa; son espacios de construcción de las identidades de sus actores. (p, 114)

Otra de las autoras que construye el concepto de Comunidad es Maritza Montero y lo define de la siguiente manera:

Un grupo social dinámico, histórico y culturalmente constituido y desarrollado, preexistente a la presencia de los investigadores o de los interventores sociales, que comparte intereses, objetivos, necesidades y problemas, en un espacio y un tiempo determinados y que genera colectivamente una identidad, así como formas organizativas, desarrollando y empleando recursos para lograr sus fines (Montero, 1998a: 212 en Montero 2008, p. 199-200)

Finalmente el concepto de comunidad para su estudio hemos retomado las características que se abordan tanto María de los Ángeles Tovar (2001) como de Maritza Montero (2008).

4.6 ADOLESCENCIA

Abordar el tema de adolescencia, es importante en este estudio ya que está dirigido a este grupo por lo que es necesario analizar las diferentes aportaciones que se han hecho.

Retomaremos algunas definiciones que se refieren a la adolescencia para conocer las nociones que diferentes autores han desarrollado, así como las características en la que han hecho énfasis

Stanley Hall señala el comienzo del estudio científico de la adolescencia con la publicación, en 1904, su teoría reitera la idea de que la adolescencia es como un puente entre los años "salvajes" de la niñez y la "civilizada" edad adulta que se espera. Puesto que la adolescencia es un período turbulento colmado de pasión sufrimiento y rebeldía. (Izquierdo, 2003.p. 47). Sin embargo no todos los adolescentes viven la misma situación, lo que para algunos adolescentes significa una tormenta para otros puede resultar una etapa tranquila carente de dificultades serias y de cambios.

Larson y Wilson, (2004) plantean la siguiente definición “La adolescencia: una transición del desarrollo que implica cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, y que asume diversas formas en diferentes entornos sociales, culturales y económicos” (en Papalia, Wendkos y Dustin 2009, p.461)

“La adolescencia es un tiempo de incremento en la divergencia entre la mayoría de los jóvenes, que se dirigen hacia una adultez satisfactoria y productiva, y una considerable minoría que se enfrentará con problemas importantes” (Offer, Kaiz, Ostrov y Albert, 2002; Offer, Offer y Ostrov, 2004; Offer y Schonert-Reichl, 1992, en Papalia, et al. 2009, p.461)

En la primera definición los autores hacen énfasis en los cambios físicos psicológicos que tiene el adolescente y en la segunda definición se menciona que la adolescencia es un paso para la edad adulta.

Por otra parte también se menciona que la adolescencia es un constructo social que cada cultura y sociedad va atribuyendo características y que este periodo también conlleva riesgos.

Aliño, López y Navarro (2006) mencionan:

La adolescencia es una etapa del ser humano, y ocurren en ella cambios significativos, cuantitativos y cualitativos en el marco de lo biológico, pero lo trascienden, interesando también las esferas psicológica y social.

En esta etapa de la vida el crecimiento y desarrollo son rápidos y de gran alcance, se dan las primeras experiencias psicosexuales, la imagen

corporal es fundamental, hay necesidad de independencia, impulsividad, labilidad emocional, ambivalencias y tendencia a la agrupación con pares, ejerciendo las normas y conductas grupales gran influencia en los comportamientos individuales. (p.7)

Un elemento importante, en estas definiciones es la identidad propia, en el cual se desarrolla el pensamiento lógico abstracto y se construye un sistema de valores y proyectos de vida. La adolescencia es un desafío para los adolescentes y la institución familiar, que debe propiciar un tránsito exitoso.

Según Fize (2001) en la etapa de la adolescencia inicia con la pubertad a la edad de los 11 años aproximadamente. Socialmente se ha determinado con el inicio de cambios biológicos tanto en hombres como en mujeres. Hay diferentes aspectos que definen a esta etapa construida principalmente por aspectos sociales y por la cultura.

Tanto la opinión popular como y sucede con demasiada frecuencia el pensamiento científico nos describen la adolescencia como un período de crisis individual, de conflicto y detención como si esta edad remitiera “de manera natural” y sin remedio a una identidad negativa y problemática.

Desde el punto de vista psicológico y médico, la formación del Adolescente implica un proceso de actos de rebeldía, de contradicciones y genera una crisis en las relaciones con los demás y consigo mismos. (Fize, 2001 p. 9)

El concepto de Fize:

La adolescencia es un fenómeno complejo, hecho de realidades biológicas y mentales, pero también sociales y culturales. Todos los adolescentes se encuentran con esas realidades múltiples y diversas, las viven más o menos bien, según un humor cuya naturaleza, buena o mala, depende estrechamente del humor social que impera hacia ellos. (2001, p.30)

Es indudable que los adolescentes han interiorizado este análisis ampliamente difundido de modo que admiten esta crisis como una necesidad vital, como una especie de culpa antes de llegar a la edad adulta.

La adolescencia se caracteriza precisamente por un conflicto específico del sujeto consigo mismo y con su entorno. El adolescente está inmerso en un proceso irrefrenable de personalización; intenta reestructurar sus vivencias, revisa

esquemas y creencias, pone en tela de juicio todo aquello que considera mediocre o caduco. Sean cuales sean las circunstancias en las que deba desarrollarse la adolescencia es una etapa de progreso.(Izquierdo, 2003.p.15)

Con la idea de retomar los aspectos psicológicos y sociales, Morales (2006) plantea que la adolescencia: “Es una etapa de la vida humana que se construye socialmente, son sujetos sociales con derechos y obligaciones con características valiosas, con gran energía, con potencialidades y capacidades. Son actores con capacidad de transformar.”

Morales (2006), desde la visión psicosocial entenderemos a la adolescencia como una etapa de la vida de la persona, que se va construyendo socialmente según el momento histórico, cultural y económico, en donde adquiere una serie de conocimientos y experiencias, las cuales evaluará e integrará, junto con sus identificaciones infantiles, para consolidar su identidad. (p. 57)

La adolescencia es la etapa del desarrollo que toda persona pasa en el que se presenta cambios físicos, psicológicos y hay una construcción social conformada por el contexto socio - histórico y cultural.

4.7 ENFOQUE PSICOSOCIAL

Trata de explicar de manera integral los procesos del ser humano y sus relaciones Es decir como las personas se relacionan con otras y su inserción en el contexto social dando respuestas al porqué de sus prácticas y de las influencias de las experiencias que atraviesa el individuo condicionando su existencia. Es la ciencia que estudia fenómenos ideológicos en los diversos niveles de relaciones humanas. Ya que la sociedad se revela al hombre de múltiples formas como, individuo y grupo social. (Tovar, 2001)

Desde la perspectiva y/o un enfoque psicosocial incluyen principios como los de dignidad, apoyo mutuo, solidaridad, vida con calidad, enfoque de derechos, enfoque de género y desarrollo humano integral en salud mental. El cual dará una acción centrada en la promoción de prácticas relacionales basadas en el

reconocimiento y la valoración del ser humano en ejercicio de construcción. (Villa, 2012)

El autor menciona que “Hablar de acompañamiento psicosocial implica, por tanto, una posición que atraviesa no solo lo teórico y la intervención misma, sino también un lugar ontológico, ético-político, epistemológico y metodológico” (Villa, 2012 p.353).

Para hacer un análisis de las problemáticas psicosociales tan arraigadas desde el contexto histórico, evidencia la necesidad de personal humano idóneo, es necesario que el investigador cuente con, competencias necesarias para hacer un acercamiento proactivo a las situaciones y problemáticas psicosociales, capaz de adelantar intervenciones integrales, sistémicas y de amplio impacto, con una visión interdisciplinaria y transdisciplinaria. (Villa, 2012)

Un enfoque psicosocial implicará considerar la particularidad de la población vulnerable, víctima o que se encuentra en la experiencia de un sufrimiento, para con ello realizar el reconocimiento de los múltiples contextos sociales, políticos, culturales en los cuales están insertos para hacer una intervención respetuosa con estas dimensiones incorporando, necesariamente, estos elementos para generar un proceso de acompañamiento integral. (Villa, 2012)

5. PSICOLOGÍA SOCIAL DE LA SALUD

La Psicología Social ha venido cuestionándose en su comprensión de los fenómenos psico-sociales y cada vez más sus teorías son integradoras de los dos enfoques desde los cuales ha venido trabajando: psicología social psicológica y psicología social sociológica. (Alvis, 2009, p.1)

5.1 LA PSICOLOGIA Y LA SALUD DEL ADOLESCENTE

En la actualidad, a pesar del gran desarrollo alcanzado y del dinamismo existente al interior del ámbito académico-científico, la situación de la psicología y de los psicólogos en el ámbito de la salud pública dista mucho de ser la óptima. Profesionalmente es bajo el nivel de empleo y de remuneración de los psicólogos en el sector de la salud en general. Por otra parte, aún es muy bajo el nivel de implementación de los rubros de promoción y de prevención en el contexto de la

Ley 100 de 1993 que regula al sistema general de seguridad social y de atención en salud; estos rubros por su naturaleza son, precisamente, los que están llamados a fomentar la importancia asignada a los factores psicosociales y comportamentales en la atención del proceso-salud enfermedad; en la medida en que se avance en su implementación podrá consolidarse una nueva vertiente, la de la psicología social de la salud, que amplía el horizonte tradicional de la psicología clínica de la salud al preocuparse más por la prevención primaria, la educación para la salud, la promoción de la salud, y la utilización de metodologías surgidas al interior de la psicología comunitaria. En estas áreas, con más énfasis en la investigación psicológica básica que mejore los fundamentos de sus extensiones al ámbito de la salud, y con la superación de algunos sesgos que en ocasiones le impiden a la psicología de la salud desligarse a sí misma del tan criticado modelo biomédico, se encuentra el mejor presente y la principal proyección a corto y mediano plazo de la psicología de la salud en Colombia. (Flores, 2006)

5.2 La salud del adolescente

Según la Organización Mundial de la salud adolescentes son todos los individuos comprendidos entre los 10 y los 19 años, definiendo como primera adolescencia (o adolescencia temprana) de los 10 a los 14 años, y como segunda (o adolescencia tardía) de los 15 a los 19, lo cual, en España supone entre 6 y 7 millones de adolescentes.

Antona, Madrid y Aláez (2003) la salud de adolescentes dentro del concepto de desarrollo humano integral, incluye la participación protagónica de adolescentes para propiciar el desarrollo de sus capacidades y potencialidades y que plantea en el componente de promoción de la salud la organización juvenil y comunitaria, presenta la Guía conceptual y metodológica para la implementación de redes comunitarias para la promoción de la salud de adolescentes y jóvenes.

En el país hay instituciones de gobierno, organismos de la cooperación externa y organizaciones no gubernamentales que están implementando programas para reducir los daños a la salud de los y las adolescentes, a causa del consumo de

drogas ilícitas, alcohol, embarazos prematuros y no deseados, infecciones de transmisión sexual, entre otros.

Estos esfuerzos están siendo efectivos y controlan algunos problemas específicos de la población adolescente en un área geográficamente limitada de intervención.

Lo que se requiere es potenciar la capacidad de los y las adolescentes para controlar los factores que contribuyen y los que previenen los problemas que los afectan y, a la vez, fortalecer la capacidad de respuesta de los actores del desarrollo a las necesidades y demandas de los y las adolescentes.

5.3 PROMOCION DE LA SALUD

En los diferentes documentos de la Organización Mundial de la salud, la promoción de la salud en el siglo XXI propone un concepto positivo de la salud, el cual es que salud se tome como un proceso colectivo e integral y no solo como ausencia de enfermedad, tomando en cuenta las diferentes condiciones, sociales, económicas ambientales y culturales.

De esta manera abordar a la salud desde el factor multisectorial, impulsando esto hacia comunidades y organizaciones. Pero para la rápida realización habría que construir políticas saludables, en entornos saludables y vigorizar la participación de la comunidad como el cumplimiento de derechos.

Diferentes autores reconocen que lo que se dice o se tiene planeado con la practica hay una gran separación debido a que los programas integrales y de participación son demasiado escasos, para las diferentes problemáticas que hay como la vulnerabilidad social, violencias y los entornos de pobreza estructural y para los cuales no se cuenta o son escasos los recursos disponibles en acciones de asistencia de urgencia. Y cuando se contempla la participación para el cuidado de la salud, toman de base los profesionales de sector salud la información sobre conductas y comportamientos que consideran correctos sin tomar en cuenta que hay diferentes situaciones, modos de vida, creencias, los grupos en cuestión de vulnerabilidad extrema o los chicos en situación de calle es evidente que hay una gran brecha en lograr los objetivos promocionales de bienestar.

Para poder generar prácticas y discursos en los cuales se promueva el bienestar individual y colectivo es necesario que se de una colaboración activa teniendo un reto ganar confianza en sí mismo, la autovaloración, la autoestima la valoración de los proyectos, la gratificación y valoración de los espacios propios. Teniendo en cuenta estas actividades proactivas y participativas van a respaldar la comprensión, expresión de necesidades, poder negociar y resolver problemas y ganar confianza en sí mismo.

De esta manera al tener contemplada una transformación teniendo como base todas las necesidades de cada contexto que rodea a las personas, prioridades ,recursos materiales etc., la brecha es menos por que se dan más alternativas para cada situación.

El autor José Bleger en su texto de Psicohigiene y Psicología institucional (1966) menciona que para que se tenga una higiene mental se tiene que actuar a nivel psicológico, sobre los fenómenos humanos y que es de suma importancia actuar desde la intervenciones integrales en la promoción de la salud con métodos y técnicas de la psicología y psicología de la salud. No esperarse a que la gente se enferme para poder intervenir, el rol de un psicólogo es promover el desarrollo absoluto de los individuos en todas la áreas como: actividades humanas, salud pública, educación trabajo etc. y de la comunidad.

Tomando en cuenta lo antes dicho, el autor Zaldúa (2011) señala que los objetivos de la participación comunitaria pueden centrarse en la participación de los y las participantes.

- La identificación de percepciones, necesidades, problemas y prioridades.
- Generar habilidades para planear, organizar y demandar el acceso a derechos de ciudadanía;
- Sentido de comunidad y responsabilidad por el cuidado de sí y de los otros.

Las herramientas más frecuentes que se utilizan para el inicio, seguimiento o evaluación de las actividades pueden ser:

- Mapeos comunitarios para relevar las situaciones ambientales las percepciones sobre los problemas y necesidades, los recursos materiales y personales.
- Registro de problemas de salud en distintas edades, frecuencia, tipos;
- Identificar y analizar las causales de los problemas más importantes a través de un árbol de problemas. (Zaldúa, 2011,p.37-38)

5.4 CONDUCTAS DE RIESGO

En la adolescencia hay diferentes cambios: biológicos, psicológicos y sociales; generalmente cambios bruscos, rápidos, repentinos o demorados, la cual a veces puede dar inquietud a tener diferentes conductas teniendo en cuenta el status social

Las conductas de riesgo son acciones realizadas individualmente o a nivel comunidad que pueden llevar a conductas nocivas, en la etapa de la adolescencia con mayor frecuencia, las acciones voluntarias o involuntarias, estas son múltiples y pueden ser biopsicosociales.

En las comunidades cerradas no se ha estudiado a fondo las conductas de riesgo de los adolescentes con un enfoque social, por tal motivo no se tiene conocimiento de las causas fundamentales que conllevan a conductas de riesgos en los adolescentes, se debe estudiar e implementar políticas y programas de prevención para reducir estas conductas y sus consecuencias.

En base a la evidencia reciente en neurociencia, *Steimberg* propone que las áreas dopaminérgicas, íntimamente relacionadas con los llamados "circuitos de recompensa" estarían implicadas en los aspectos sociales y emocionales que influyen en que los adolescentes tomen conductas de riesgo. Estas áreas maduran después de las áreas predominantemente cognitivas (corteza prefrontal), lo que explicaría biológicamente cómo se

conocen los riesgos y posibles consecuencias dañinas y se involucren igualmente en dichas conductas. La idea central de esta teoría, es trabajar con factores y conductas de riesgo y actuar sobre ellas, para prevenir las posibles consecuencias para la salud. (Rosabal, Romero, Gaquin, Hernández, 2015, p 220)

La falta de información comunicación y educación familiar no les permite a los adolescentes, darse cuenta de los riesgos, y crear falsas expectativas de las conductas que los adolescentes realizan.

Gómez de Giraud hace referencia al tema al reunir una serie de factores que influyen en las conductas de riesgo en la salud de los adolescentes:

1. Los personales: su historia personal; sus modos de resolver situaciones infantiles de conflicto; su programa neurobiológico; la utilización de determinados mecanismos habituales de defensa frente a situaciones desestabilizadoras de su identidad, etc.
2. Los precipitantes: la percepción subjetiva del impacto de las experiencias que le toca vivir; la capacidad de afrontamiento con que se maneja; el grado de capacidad y flexibilidad cognitiva para la resolución de problemas, etc.
3. Los de contexto: la existencia o no de redes de apoyo solidario con que cuenta; el nivel de integración yoica; la capacidad para diferenciar lo real de lo imaginario y para procesar la información de manera coherente.

(Rosalba 2015. p.223)

Los riesgos que los adolescentes tienen son los siguientes:

- Prevalencia de tabaquismo.
- Prevalencia de alcoholismo.
- Morbilidad por accidentes relacionados con el medio laboral.

- Morbilidad por accidentes de tránsito y por intentos suicidas.
- Tasa de abortos en menores de 20 años.
- Proporción de embarazos en menores de 20 años.
- Tasa de mortalidad general.
- Tasa de mortalidad por accidentes.
- Tasa de mortalidad por suicidio.
- Proporción de adolescentes satisfechos con los servicios de salud.
- Porcentaje de adolescentes que a los 18 años conservan todos sus dientes.
- Tasa de incidencias de las infecciones de transmisión sexual.
- Inicio de la actividad sexual en una etapa precoz de la vida.
- Abandono del hogar.
- Ocurrencia de las relaciones sexuales en lugares y condiciones desfavorables.
- Cambios frecuentes de parejas o múltiples parejas en tiempo simultáneo.
- Práctica de violencia como estilo de vida.
- Conductas sociales censurables por la sociedad.
- Prácticas de sexo transaccional ocasionales o permanentes.

(Rosalba 2015. p.221)

Los adolescentes no perciben los riesgos con alto grado de peligro ni sus consecuencias, debido al egocentrismo, ellos fantasean "historias personales" en las que no se perciben expuestos a ningún riesgo.

El problema principal, son las prácticas, comportamientos y conductas de riesgo, que ocasionan morbilidad crítica, discapacidades y defunciones inmediatas; o como el caso del tabaquismo y el alcoholismo, conforman estilos de vida que condicionan enfermedades y muerte temprana en los adultos.

Tienen una sensación de invulnerabilidad que los hace sentir inmunes. Es un sentimiento que los lleva a sentirse diferentes y mejores que los demás y, además, especiales: "a mí no me va a pasar".

5.5 RELACIONES SOCIALES

El desarrollo de la psicología crítica tiende a cobrar cada vez más fuerza, pidiendo un replanteamiento de muchos problemas que han sido tratados se han ido deformando en las representaciones de la psicología. En este sentido la psicología social procura penetrar problemas complejos de la vida social, como la socialización, el sentido de las relaciones de poder, la ideología y la grupalidad, Ibáñez (1994) afirma que la representación no es un reflejo interior del individuo, de realidad externa, sino un factor constructivo de las relaciones sociales. Esto quiere decir que es un concepto lineal, en donde se enfatiza la comunicación y lo interactivo no tiene otra finalidad más que la interacción misma

El adolescente es un actor social activo hacedor de sus propias realidades. Las relaciones sociales es un nivel de inserción social ya que pueden ser fuentes de contradicciones en la esfera de las aspiraciones personales de los adolescentes, y lo que socialmente se espera de ellos.

A través de las relaciones sociales se van construyendo, reconstruyendo, significados, símbolos que se comparten socialmente. En las relaciones sociales se otorga un sentido subjetivo, no necesariamente placentero a los procesos que conflictúan. Los procesos sociales son comprendidos dentro del pensamiento social.

Por lo tanto a la hora de observar, diagnosticar, analizar y evaluar se tienen en cuenta no solo sintomatologías o trastornos, procesos epidemiológicos, patologías sociales y carencias; sino también procesos colectivos, significados y sentidos, afrontamientos y factores de resiliencia individual y comunitaria. (Villa, 2012, p.354)

Finalmente esta, aproximación puede ser el inicio de una reflexión en relación a un concepto todavía nuevo y en permanente re-configuración como lo es la Intervención Psicosocial dado la naturaleza de su nicho contextual (lo social y cultural) y dada la naturaleza de su nicho teórico (la Interacción Social). (Alvis, 2009, p.5)

5.6 SIGNIFICADOS SOCIALES

Domingo (2003) explica el concepto de significados psicosociales de la siguiente manera:

La psicología social enfatiza los significados colectivos o sociales que se crean en las propias interacciones sociales, el sentido común o, como algunos teóricos le dominan, la representación social, rescatándose de la misma manera la resignificación de las tradiciones, las creencias locales y minoritarias. (pp.139-140)

La construcción de nuevos significados a través de la comprensión y la explicación del significado.

“Al centrar el interés en la comprensión de los significados colectivos, así como en los procesos y mecanismos que los producen, reproducen y transforman se generan significados que a su vez forman parte de la realidad social significados de significados”. (p.142)

Resulta muy interesante revisar los marcos de la memoria colectiva como esa construcción de significados cotidianos que los grupos las minorías o el propio individuo otorga su vida social. La importancia de la construcción social el significado de sucesos cotidianos que los grupos generan en su interacción social. “El significado social que los individuos o grupos construyen de su cotidianidad compartiéndola se llama representación social y su estudio ha sido esencialmente sociológico y europeo.” (p.143)

6. METODOLOGÍA

ENFOQUE CUALITATIVO

La presente investigación se desarrolla con el enfoque cualitativo.

A este enfoque se le denomina enfoque holístico porque se considera el todo de indeterminado contexto, sin reducirlo al estudio de sus partes, ya que por lo general se utiliza al iniciar una investigación, como una forma de adquirir la información que permita conocer el fenómeno en su totalidad antes de tener que formular preguntas o hipótesis.

Con frecuencia está basado en métodos de recolección de información sin medición numérica, como son las descripciones y las observaciones, con el propósito de “reconstruir” la realidad tal y como la observan los actores de un determinado sistema social.

En general los estudios cualitativos utilizan técnicas para la recolección de datos, sin asociarlos a mediciones numéricas. Entre las técnicas utilizadas en este enfoque están la observación no estructurada, las entrevistas abiertas, la revisión de documentos, la discusión grupal, historias de vida, entre otras.

Se fundamentan más en un proceso inductivo, van de lo particular a lo general

Los elementos del enfoque cualitativo según Hernández (2010):

- Llevan a cabo observación y valoración de eventos o fenómenos.
- Como consecuencia de estas observaciones establecen suposiciones.
- Tratan de probar en qué medida estas suposiciones tienen fundamento.
- Utilizan formas de análisis para establecer estas suposiciones.
- Proponen nuevas investigaciones u observaciones sobre la base de los resultados obtenidos.

Procedimiento de la investigación cualitativa.

Este tipo de investigación se guía por ideas o temas significativos, pero en vez de formular previamente hipótesis que dirijan el plan de recolección de datos, estos puedan surgir preguntas de investigación antes, durante o después de la recolección de datos y el análisis. Este tipo de estudios se utilizan en una primera fase, para establecer los aspectos relevantes del fenómeno y afinar las preguntas de investigación. Dentro de este enfoque, el procedimiento se da de manera dinámica entre los hechos y su interpretación.

La investigación cualitativa tiene diferentes métodos de investigación:

- Etnografía.
- Fenomenología
- Teoría fundamentada
- Investigación histórica y biográfica
- Estudios de casos
- Investigación acción participativa

Para esta Investigación se recurrió a **la metodología configuracional**, la cual coincide con los principios de la investigación acción participativa. Esta metodología toma en cuenta el estudio de los procesos comunicativos, los estudios se redimensionan en el marco de la cultura y la historia mismos que le permiten abordar a la comunidad desde al enfoque psicosocial.

6.1 METODOLOGIA CONFIGURACIONAL.

En el marco interpretativo para ello debe ser también construido para dar lugar a un contexto de análisis donde se tenga en cuenta:

1. La aproximación histórica concreta de nuestra investigación, el valor de lo específico, del caso concreto: Quiénes son estos sujetos, cuáles son sus condiciones de vida, cuáles son sus contextos sociales más generales.
2. El sistema de significaciones que los sujetos se expresan, mismo que se obtiene desde la lógica comunicacional antes mencionada: que tienen estos sujetos que decimos, Cuál es su discurso, Cuál es el sentido conferido a sus necesidades y recursos, A su cotidiano de vida, cómo lo experimentan, cómo es vivenciado. son los llamados indicadores directos de la información y tienen un carácter inductivo.
3. El sistema interpretativo a partir del cual el investigador categoriza la información aportada por los sujetos estudiados: este momento resume la interpretación del momento empírico en el marco flexible de una concepción teórica acerca del objeto de estudio. sus categorías son los indicadores

funcionales que son representados a manera de síntesis con alto nivel de conceptualización sobre el fenómeno estudiado. (Tovar, 2001.p. 153154)

En esta metodología configuracional observa los diferentes procedimientos y a partir de esto se elaboran las categorías descriptivas o explicativas que estructuran la información obtenida y a partir de esta se interpreta el momento empírico en una lógica que constantemente relaciona a los niveles de análisis mencionados. El análisis de información puede alcanzar diferentes niveles de la oración acerca del fenómeno estudiado pudiendo presentarse como sistemas esencialmente descriptivos.

Tomando en cuenta el propósito de la investigación es resolver problemas cotidianos e inmediatos, tratando de hacer cognoscible el mundo social buscando el progreso de la calidad de vida de las personas. Por lo tanto el método es flexible, ecológico y orientado a los valores.

Se desarrollan las acciones de planificar, actuar, observar y reflexionar. Basado en las relaciones investigado- investigador, permitiendo que los sujetos participen en función de sus propias necesidades. (Tovar, 2001)

Las fases para llevar a cabo la investigación:

Para llevar a cabo la investigación es necesario asumir que el único medio de conocer a los adolescentes y sus relaciones sociales es de suma importancia estar presente en su contexto, es decir implica estar en la comunidad donde se presentan las interacciones y donde se encuentran los adolescentes.

Primera fase: Acercamiento inicial, por medio de técnicas, entrevista, observación, visita a la comunidad y a la escuela.

Etapas flexibles, consiste en contar con un punto de partida para el cual con las entrevistas se detectó el tipo de interacciones que tienen los adolescentes para llegar a una comprensión clara del problema, detectar los datos los cuales fueron las conductas de riesgo en la salud de los adolescentes, así mismo identificar las líneas de relación que tienen en cuanto a su interacción en su comunidad.

Segunda fase: Participación en talleres con adolescentes.

Tercera fase: Análisis de la experiencia y las construcciones que hace el adolescente en torno a su salud.

6.2 POBLACIÓN

La población con la que se realizó la investigación fue con los alumnos adolescentes de la escuela Telesecundaria Lázaro Cárdenas de la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca, Tepeaca, Puebla.

Con los grupos que se trabajo fue con los del tercer año, grupo A, B y C con un total de 55 alumnos que participaron en el taller.

Con un horario de 12:00 a 13:30 horas los días viernes y miércoles.

6.3 TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Taller

La técnica principal de esta investigación como experiencia diagnóstica es el taller el cual, es un espacio donde se elabora y se construye un aprendizaje, dónde se crea algo, se reflexiona, se problematiza, se comunica algo con otros, y se exterioriza en sus espacios de relación, esta actividad nos remite a la idea de que en este lugar se produce o se crea algo por parte de las personas que la integran, en estos espacios creados, se llega a un momento de reflexión y de profundización en el conocimiento de algo tan cercano para los sujetos. El taller como experiencia diagnóstica permite al investigador conocer los conceptos de quienes participan, sus experiencias, sus aprendizajes, sus comunicaciones, sus relaciones que son importantes para conocer los significados construidos.

El taller tanto con fines diagnósticos como interventivos constituye una experiencia de aprendizaje de producción de un saber en relación a este objeto la comunidad que es resignificado en el grupo llegando a un resultado grupal en el que todos en alguna medida son coautores. (Martínez y Grillo 1993, en Tovar,2001, p.174).

Para ello es requerido facilitar desde la coordinación un clima que propicie:

- El intercambio de ideas y opiniones
- El interés y motivación por la tarea no sólo entorno a su contenido sino también en relación con la dinámica en que se desarrolla.
- Un clima de seguridad y aceptación donde el error no sea sancionado.
- Momentos: apertura hacia la visualización y resolución de contradicciones así como de interrelación y retroalimentación que contribuyan al desenvolvimiento del grupo y a la adquisición de un nuevo nivel de conocimiento en relación al objeto de análisis. (Tovar, 2001,p.175)

La coordinación juega un papel semi directivo sin llegar a suplantar al propio grupo. La tarea es a partir de estrategias participativas, que dinamicen el proceso grupal, se da la naturaleza participativa que propicia que los roles asumidos en el grupo no se mantengan estáticos de manera que se contribuye a la construcción de un saber grupal mediante la cooperación, en el que se estimula a que el grupo llegué a conclusiones propias a partir de lo vivenciado en las sesiones y de las reflexiones que de ello deriva. El aprendizaje procede de la experiencia de los sujetos en relación con los eventos y vínculos de su vida cotidiana en la comunidad en que viven. Por lo que se trabaja con contenidos muy cercanos a los participantes adolescentes con la ayuda de determinados recursos recreados y vivencias en el taller para luego sobre estas bases pasar a un segundo momento de debate y conceptualización.

El taller realizado con fines diagnósticos opera fundamentalmente en dos momentos el vivencial basado con la experiencia recreada y el reflexivo conceptualizado sobre la base del anterior, ambas constituyen elementos potenciadores sobre la base del anterior, del momento transformador inherente al aprendizaje así como concebido por lo que aunque fundamentalmente realizados con objetivos diagnósticos, los talleres tienen su propia concepción de apertura interventiva. Cada una de estas fases del taller es portadora de un alto contenido diagnóstico para acercarnos a la subjetividad con anclaje en las relaciones cotidianas de la comunidad que se configura en los participantes. Tovar (2001).

Técnicas grupales:

Son estrategias que se constituyen en un conjunto de normas y procedimientos prácticos, para facilitar la acción cuando se requiere trabajar desde una lógica en la que los participantes deben establecer conjuntamente, posturas, opiniones, reflexiones, modos de pensar, etc., de una temática o problemática que se está abordando. Así mismo los medios, instrumentos y procedimientos que, aplicados al trabajo colectivo sirven para distinguir las dificultades personales y cómo influyen en el grupo, respaldando el alcance de los objetivos.

Las técnicas grupales tienen como finalidad:, desarrollar el sentimiento del “nosotros”, enseñar a pensar activamente, aprender a escuchar, desarrollar capacidades de cooperación, responsabilidad, autonomía, creación, vencer temores-inhibiciones, sentimientos de seguridad y crear actitud positiva frente a los problemas.

DESCRIPCIÓN DE TALLERES

Título: RED COMUNITARIA DE APOYO PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DEL LOS Y LAS ADOLESCENTES DE SAN NICOLÁS ZOYAPETLAYOCA.

Objetivo General.

Establecer un vínculo con los adolescentes para conocer los significados que tienen respecto a su salud y sensibilizarlos ante los riesgos que tienen para su salud.

TEMA: CONOCIMIENTO DE SÍ MISMO

Objetivo:

Favorecer que los adolescentes se reconozcan a sí mismos, reconozcan a las personas con las que conviven y logren una proyección consciente de lo que quieren llegar a ser.

Subtema: Autoconcepto

Contenido:

1. ¿Cuáles son mis características físicas, de comportamiento e ideológicas?
2. ¿Cuáles son mis aspiraciones?
3. ¿Qué me hace diferente o similar a los demás?

Subtema: Autoconocimiento

Contenido:

1. ¿Cuáles son mis capacidades, experiencias y valores, cómo las aprovecho?
2. ¿Cuáles son mis necesidades, límites y deseos?
3. ¿Qué necesito de los demás y que puedo ofrecer a los otros?
4. ¿Con quiénes y cómo me relaciono que me hacen ser quién soy?

Subtema: Sentido de valía

Contenido:

1. Dignidad humana
2. ¿Qué significa ser adolescente?
3. Los Derechos y responsabilidades de los y las adolescentes

Subtema: Yo social

Contenidos:

1. ¿Cuáles son los roles que desempeño y cómo los realizo?
2. Relación con mi comunidad

TEMA: DIÁLOGO

Objetivo:

Lograr que los y las adolescentes valoren los componentes del diálogo, que les permita comprender y hacerse comprender de acuerdo al contexto relacional y social en el que viven, favoreciendo nuevas formas de convivencia, que impliquen el reconocimiento y el respeto de los otros.

Contenido:

1. ¿Qué es dialogar y para qué?
2. Dialoguemos sobre el lugar dónde vivimos y cómo nos sentimos en este lugar.
3. ¿Cómo favorecer el diálogo: que lo permite y que lo impide?

TEMA: TOMA DE DECISIONES

Objetivo

Favorecer que las y los adolescentes identifiquen y comprendan los aspectos implicados en la toma de decisiones, de tal manera que puedan aprovechar oportuna y adecuadamente las diferentes circunstancias que se presentan como oportunidades de superación y desarrollo personal

Contenido:

1. ¿Cómo he tomado decisiones?
2. Elementos implicados en la toma de decisiones y cómo influyen las circunstancias en que se realizan.
3. Consecuencias de la toma de decisiones.
4. Construyendo mi proyecto de vida.

7. ANALISIS DE RESULTADOS

Los resultados de las entrevistas

Se realizaron entrevistas informales a personas de la comunidad

Las personas que fueron entrevistadas acerca de los adolescentes respondieron lo siguiente:

El 80% dice que los adolescentes de la comunidad ya no son respetuosos y que la situación de que sean drogadictos y alcohólicos es porque en la comunidad de San Nicolás hay muchas banditas, grupos que se juntan de su misma edad o más grandes de edad y aprenden cosas sin beneficio.

El 20% considera que la situación en la que están los y las adolescentes de no tener una educación saludable es porque los papás no les tienen cuidado y por la falta de atención debido a que la mayoría de la gente de la comunidad sale a trabajar y no se dan cuenta de las amistades que tienen sus hijos ni que es lo que hacen en el transcurso del día.

El 100% concuerda que debido al estilo de educación y de vida que están teniendo hoy en día, los adolescentes se van por lo más fácil, es decir el trabajar de halcón, prostitución, robar es el camino que retoman para ganar dinero fácilmente sin tener complicación alguna, sin darse cuenta de las consecuencias que esta decisión conlleva. Haciendo de la comunidad de San Nicolás un lugar inseguro para toda la gente.

Otra problemática que comentan las personas entrevistadas de la comunidad, es que la población adolescente está relacionada con las familias desintegradas asociadas a las consecuencias del alcoholismo, la separación de parejas el abandono de madre solteras principalmente, por tal motivo sus padres no son su apoyo para la toma de decisiones, son ellos quienes influidos por sus amistades deciden estudiar o no estudiar. La mayoría de los padres de estos adolescentes son personas que trabajan lejos de la comunidad o a los alrededores y esta

dinámica laboral se presenta en la mayoría de las familias de la comunidad ya que tanto hombres como mujeres se insertan al trabajo, lo cual conlleva a que la relación familiar sea afectada debido a que el tiempo de convivencia es muy poca o hasta nula mencionando que los adolescentes ven esta situación de parte de los padres como abandono del hogar porque no se dedican a tener una comunicación abierta y libre y los adolescentes al vivir esta situación se sienten solos.

Cuando se hizo la investigación se le entrevistó a diferentes personas de la comunidad en la cual describían a los adolescentes como personas sin educación pandilleros, drogadictos y alcohólicos, así mismo también se les entrevistó a maestros de la institución a la Telesecundaria “Lázaro Cárdenas” en la cual mencionan los maestros, qué es en la etapa donde tienen mayor rebeldía y que no han podido resolver los diferentes problemas con los alumnos debido a que no hay interés de parte de ellos y menos de los padres de familia ya que mencionan que no tienen tiempo para hablar sobre sus hijos.

La problemática que se encontró en las entrevistas nos permitió realizar un diagnóstico en dónde, se visualizó un alto riesgo de salud en los y las adolescentes, así como contextualizar los problemas. Esto permitió tanto la planeación de los talleres, así como el conocimiento del punto de vista de los adultos.

7.1 La experiencia del taller.

El taller se desarrolló con los alumnos adolescentes del tercer año con los tres grupos A, B y C de la escuela Telesecundaria Lázaro Cárdenas de la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca, en Tepeaca, Puebla, en un periodo de cuatro meses, los temas que se abordaron en las sesiones estuvieron enfocadas a la relación que los adolescentes tienen consigo mismos con otros adolescentes y con sus diferentes contextos, la toma de decisiones y las prácticas de riesgo.

La investigación fue realizada a partir de una investigación participante en los talleres y también a través de la realización de entrevistas informales a las y los

pobladores de la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca. La información recabada nos permitió ver la perspectiva de los y las adolescentes que tienen en cuanto a su salud, las relaciones que tienen en sus diferentes contextos, escuela familia y comunidad. En los talleres trabajamos a partir de objetos, imágenes, dibujos y fotografías, a partir de esto se fueron generando diferentes diálogos en torno a las situaciones que se ven rodeados los y las adolescentes. En cada taller los participantes fueron tomando conciencia acerca de las diferentes situaciones narradas por ellos mismos sobre los problemas sociales y de salud. Se partió siempre del lenguaje popular de dichos participantes, en algunas ocasiones se problematizaron las situaciones que ellos manifestaban y que no les gustaba de su comunidad. A través de ejemplos, los adolescentes buscaron las diferentes personas que les pudieran ayudar en alguna situación de riesgo que tienen a su alrededor y darle diferentes soluciones a las problemáticas que ellos pueden tener en esta etapa de desarrollo. El papel como psicóloga fue de favorecer la reflexión y el diálogo entre las y los adolescentes, por medio de la problematización de las situaciones que ellos describían y viven en su vida comunitaria. Se intentó propiciar que los adolescentes se asumieran como productores de conocimiento a partir del reconocimiento de sus propios saberes como válidos e importantes dentro del taller. Contamos con un programa temático que ya tenía secuencia. Se inició con el conocimiento de sí mismos, conforme fue transcurriendo el taller los adolescentes tenían diferentes temas de interés por lo tanto se fue construyendo los diferentes programas dentro del taller, por ejemplo para hablar del diálogo se abordaron los temas sobre la toma de decisiones, el noviazgo y las adicciones. Cada adolescente tenía que reflexionar de acuerdo a su vivencia personal o cómo lo veían a su alrededor, después cada uno de ellos daba su punto de vista y la compartía con sus compañeros y juntos llegaban a una conclusión. El taller ocupó un tiempo determinado solo era de una hora, al darse cuenta los adolescentes que era muy reducido el tiempo se le pidió al director de la institución y a maestros el que nos apoyarán con media hora más, para continuar con las actividades realizadas en el taller ya que era muy reducido el tiempo, a los adolescentes les simpatizó la idea de que ahora se trabajará hora y media. Los maestros quedaron

de acuerdo siempre y cuando se les entregará la planeación de las actividades y entregar los resultados que se habían obtenido. Al principio los adolescentes en algunos casos mostraron resistencia a las actividades que se iban a realizar, después conforme fueron pasando las sesiones se fue obteniendo la participación de los diferentes grupos. Las diferentes actividades que se realizaron se hicieron con la finalidad de favorecer la organización de los tres grupos y que tuvieran una mejor convivencia dentro y fuera de la institución. En esta intervención uno de sus objetivos era favorecer un mejor ambiente de reflexión, a partir de las experiencias de vida que cada de uno de ellos fue narrando desde una perspectiva crítica de diálogo y respeto, en la cual se obtiene una producción colectiva de conocimientos e información constituyendo una fuente de reconocimiento por parte de cada uno de los y las adolescentes, así como de reconstrucción de su realidad.

A) RELACIÓN CONSIGO MISMO

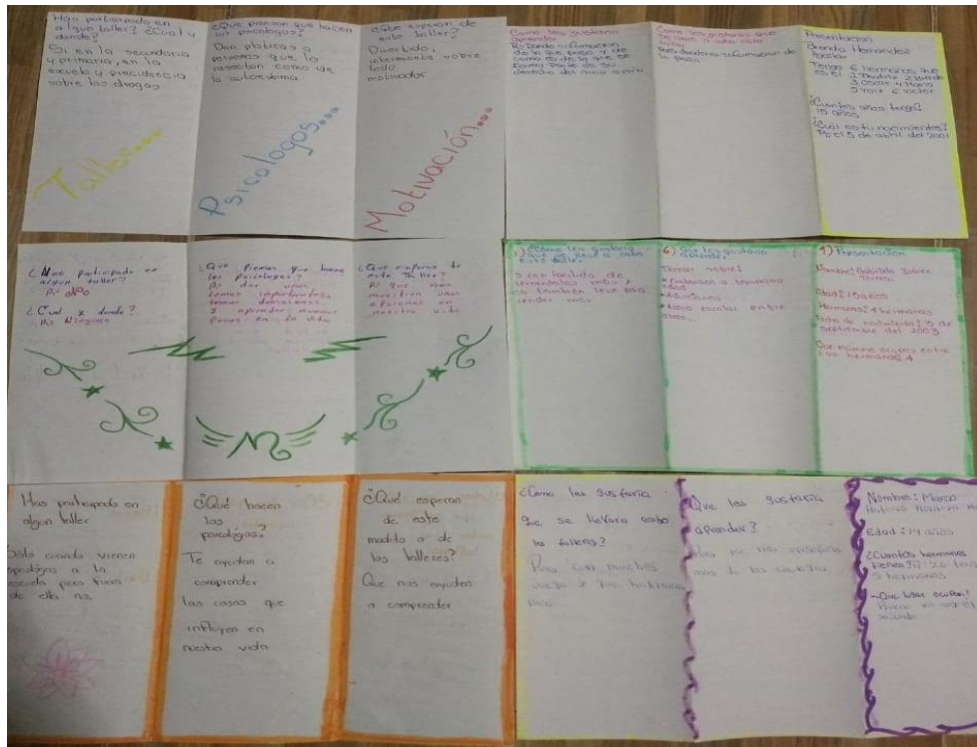
Para conocer las expectativas que los adolescentes tenían, realizaron un tríptico el cual se estructuro de la siguiente manera: en la primera parte escribieron sus datos personales (nombre, edad, sexo, residencia y el lugar que ocupan en su familia, respecto al orden de nacimiento.);

La mayoría de los y las adolescentes mencionan ser el mayor de su familia a continuación unas respuestas por parte del grupo:

“El lugar que ocupo es el mayor”

“Soy el segundo”

“Yo soy el primero de ahí le sigue mi hermana y un hermano chiquito”.



En la segunda sección del tríptico, escribieron si ya habían participado en algún taller anteriormente, ¿Dónde? y ¿Cuándo;

“Aquí nos han venido a dar pláticas de drogadicción”.

Aquí han venido a decirnos sobre no consumir drogas”.

“Han venido personas del DIF, en donde nos dicen que las drogas acaban con nuestro sistema nervioso pero no nos agrada, mis compañeros no hacen caso porque dan pura información”.

Así mismo también, redactaron su opinión de lo que ellos consideraban el trabajo laboral de los psicólogos;

“Los psicólogos dan ayuda a las personas”.

“Los psicólogos ayudan a las personas que tienen una adicción”.

“Los psicólogos están para dar talleres y para enseñar al que no pueda como los niños”.

En la penúltima área redactaron sus expectativas del módulo; y por último plasmaron lo que ellos querían aprender o las inquietudes que ellos tenían y que consideraban de suma importancia para ellos.

“Espero que sea divertido y que aprenda muchas cosas”.

“Que no sea aburrido y aprender”.

“Que nos enseñen todo lo que se pueda de las adicciones y las dudas que tengamos”.

Muchos se sintieron nerviosos y preguntaron que cual era la finalidad de realizar un tríptico, se les informo que era para conocer más sobre cada uno de ellos y que ellos mismos se dieran cuenta sobre sus propias características, algunos se les pidió que realizaran sus trípticos en su casa para que no se atrasaran con la actividad ya que llegaron tarde a la sesión. Reconocieron a las personas con las que conviven al darse cuenta de las diferentes características que no conocían entre compañeros y pidieron que el taller fuera divertido, entretenido y sobre todo que los temas que se trataran en el taller fueran interesantes, así mismo que se les tomara en cuenta a todos, creativo y que se dieran ejemplos para la mejor comprensión de los temas.

La actividad inicial para reconocerse a sí mismos fue el de la figura humana.

En sesión se les pidió que dibujaran a una persona, los y las adolescentes se mostraron nerviosos porque no sabían que dibujar y como dibujar.

Preguntaron entre otras interrogantes.

“¿A quién dibujo? ¿Nos podemos dibujar a nosotros mismos?, porque nunca se habían dibujado a ellos mismos y se preguntaban ¿Cómo me voy a dibujar?”.

“A mí me gustan mucho mis ojos, por eso los voy a dibujar más grandes.”

“Yo voy a dibujar a un muñeco, es que yo no sé cómo dibujarme.”

Se les dio la indicación que no había ningún problema con el dibujo que realizaran, se tardaron al dibujarse, porque en ellos mismos surgió la autocrítica sobre cómo se habían dibujado, mencionando que ellos no eran tan altos, que no habían visto sus manos detalladamente y algunas características que a ellos les gustaban de su persona, fueron las que plasmaron, algunos pusieron la profesión que desean llegar a tener.

Para que se obtuviera una buena relación entre los participantes durante las sesiones del taller, se acordó que se pusieran las reglas entre todos, la mayoría del grupo estuvo de acuerdo con las reglas, todos aportaron sus ideas y las reglas que querían. Acordaron que para la siguiente sesión se le aumentara y revisara el reglamento para que lo conocieran los compañeros que faltaron.

Se aclaró cada uno de los lineamientos con los que se había acordado que se podía hacer durante el taller y que no estaba correcto, fue necesario realizar las modificaciones pertinentes. En el reglamento se acordó que no se podía hablar al mismo tiempo cuando alguien participara en una actividad, no se podía comer durante la sesión, todos deben participar, no burlarse de alguien cuando tenga un error o se equivoque al participar, acomodar las bancas en fila cuando finalice la sesión del taller, se aumentó que no se le hablara a nadie con apodos. Se escribió en papel bond lo acordado y se pegó en el salón. Este reglamento se le tituló: reglas de convivencia.

Para continuar con el tema de relación consigo mismo se les pidió que mencionaran la definición de concepto personal, se realizó una lluvia de ideas para conocer que saben del término de autoconcepto y posteriormente se les comparte la definición. Cada uno dio su definición y mencionaron:

“El concepto personal, tenía que ver con un auto”.

“Tiene que ver con la autoestima”

“Con una toma de decisiones”.

Cuando se les mostro la definición, ellos identificaron que algunas estaban más cerca que otros, y que en cuanto a lo del auto se rieron y dijeron que no estaba bien las definiciones que habían dado.

En cuanto a la pregunta de ¿Cómo soy?, se realizó la actividad con el propósito de que las y los adolescentes identificaran y redactaran sus características propias, su ideología, sus aspiraciones, sus características físicas, que los define a ellos como individuo, se les pidió que se dibujaran a sí mismos y que en la parte donde se encuentra la cabeza escriban su ideología, en el brazo izquierda, en el brazo derecho sus aspiraciones a futuro, en el corazón coloquen sus sentimientos que los caracterizan, en las manos que actividades les agrada realizar y por último en el espacio que les sobre enlistaran sus características físicas. Muchos escribieron su creencia en Dios y la parte que más les costó trabajo fue el de su futuro. No saben que quieren hacer en un futuro, trabajar o seguir estudiando. Los y las adolescentes que quieren seguir estudiando no saben qué carrera elegir, mencionaron que nadie les había hecho esa pregunta y no los habían hecho pensar en eso. En sentimientos, en su mayoría puso tristeza y enojo, dicen a veces no saben ni cómo se sienten y constantemente sienten que no los quieren en sus hogares o no los comprenden.

A nivel grupal se les invito a participar para que definieran el término autoconcepto. Se entregaron los papelitos reciclados donde ellos plasmaron ¿cómo se sintieron?, ¿qué observaron?, Se dio a conocer que todos somos diferentes y que cada una de las características que tiene cada uno de ellos los hace especiales y únicos, se resolviendo las dudas que tenían de autoestima y auto concepto.

Para el auto conocimiento, los alumnos dieron su opinión de lo que se vio en la sesión pasada y en que podría relacionar con el tema nuevo, a continuación, se les dio a conocer la definición de autoconocimiento. Para que conozcan y reflexionen sobre el autoconocimiento, ellos mencionan que solo ellos pueden dar una mejor descripción de ellos mismos ya que solo ellos se conocen y que ahí también entran sus sentimientos, saben cómo reaccionar a cada situación porque

se conocen y es importante tomarlo en cuenta y al saber más sobre ellos mismos ya que ellos saben cuándo van a reaccionar de manera violenta o cuando simplemente van a llorar.

Se realizó la técnica de FODA: Es una herramienta que permite conformar un cuadro de la situación actual del objeto de estudio (persona, empresa u organización, etcétera) permitiendo de esta manera obtener un diagnóstico preciso que permite, en función de ello, tomar decisiones acordes con los objetivos.

Fortalezas (F): son las capacidades especiales con que cuenta la persona y que le permite tener una posición privilegiada frente a la competencia. Recursos que se controlan, capacidades y habilidades que se poseen, actividades que se desarrollan positivamente, etc.

Oportunidades (O): son aquellos factores que resultan positivos, favorables, explotables, que se deben descubrir en el entorno en el que actúa la persona y que permiten obtener ventajas competitivas.

Debilidades (D): son aquellos factores que provocan una posición desfavorable frente a otros recursos de los que se carece, habilidades que no se poseen, actividades que no se desarrollan positivamente, etc.

Amenazas: son aquellas situaciones que provienen del entorno y que pueden llegar a atentar contra la persona (incluso contra la permanencia de la organización).

Para la obtención del reconocimiento y análisis de sus fortalezas, oportunidades, debilidades y aptitudes de los adolescentes. Se les entregó la hoja de su dibujo y al reverso se les pidió que dividieran su hoja en 4 partes con líneas, en la parte superior izquierda escribirán sus capacidades y valores, en el área superior derecha sus necesidades y deseos, sus limitaciones u obstáculos en la parte inferior izquierda y por último ¿qué necesito de los demás y que les puedo ofrecer? En el momento que escribieron el primer cuadrante fue fácil para ellos

apuntar sus deseos, algunos anotaron la profesión y otros escribieron sus metas a corto plazo: como el terminar la escuela y obtener una calificación aprobatoria en las materias que se les está dificultando. En obstáculos mencionan a los permisos que no les dan sus padres, ya que eso trunca sus deseos o sueños que tienen. Por ejemplo, a las mujeres adolescentes no las dejan salir y las tienen muy cuidadas entonces eso les impide reunirse para jugar futbol, platicar o realizar otra actividad con su grupo de amistades y a los adolescentes mencionan que ellos no tienen la suficiente libertad por parte de los padres, mencionan que sus papas no les dan la suficiente libertad porque no quieren que sean vagos y borrachos. Finalmente, en la pregunta de ¿qué pueden dar? mencionan que pueden ayudarse entre ellos como grupo o ayudar a un compañero si se encuentra en un problema.

En el tema “dialogar” y reconocer las implicaciones e importancia del conocimiento de nosotros mismos desde el aspecto personal hasta el social. Se trató de crear un clima de confianza para que a todos se les invitara a participar, se hizo hincapié en el impacto positivo que tiene en su vida conocerse a ellos mismos, como formar vínculos de afecto y armonía, ser empáticos, manejar de mejor forma sus emociones y fortalecer su autoestima. Los alumnos se sintieron con pena y ellos dicen que a veces explotan emocionalmente, dicen palabras que son altisonantes y que eso les causa problemas en su casa, con las personas que se llevan y hasta con los vecinos. Cuando los señalan como agresivos les molesta pero que es la manera que frecuentemente reaccionan, sin embargo se dieron cuenta que el conocerse y saber controlarse debe ser más fácil y eso evita meterse en muchos problemas.

El tema “sentido de valía” sirvió para que los y las adolescentes reconocieran sus capacidades, experiencias y valores ya que ellos mencionaron:

“Yo valgo porque soy persona y tengo sentimientos”.

“No todos reconocen lo que somos como adolescentes o algún triunfo que es importante para mí, no me felicitan”.

“Nos ven como irrespetuosos y nos dicen que no saludamos pero luego las personas grandes no nos saludan a nosotros también”.

Manifestaron que no se habían dado cuenta de las características buenas que ellos tienen y no las habían reconocido, ni dado el valor suficiente, ya que tanto compañeros como los papás y vecinos solo ven los errores que ellos tienen.

En cuanto al concepto de dignidad humana, a través de la técnica “el barco se hunde” se reflexionó acerca de quien tiene más valor, ésta técnica consiste en conformar equipos y decidir a quién rescatar. La situación es que el barco se va a hundir y sólo tienen una lancha en la que se puede rescatar a una persona, por lo tanto, todo el grupo elegirá a quien rescatar de acuerdo a sus características. El grupo decidió rescatar entre dos personas una compañera que tenía características de ser muy estudiosa y pasarles la tarea y la otra que se dedica ayudarlos emocionalmente y darles consejos. Al último decidieron rescatar a la adolescente que ayuda con consejos y emocionalmente. Se les preguntó el por qué cada uno de ellos no votaron por sí mismos, fue cuando ellos mencionan:

“Es que la mayoría de los hombres, somos groseros”.

“Vamos mal en materias”

“porque no somos empáticos”

“Es que solo se dio la indicación de salvar a una persona”.

También se le preguntó a la persona que fue salvada que sintió que la hayan escogido para salvarla:

“Me sentí muy bien que todos sintieran el apoyo de parte, pero que igual fue egoísta porque nunca dije que no me rescataran o que haya yo votado por otra persona”.



Al finalizar la actividad se les explicó que son personas que tienen errores, pero eso no los hace menos que los demás y el valor que cada uno tiene, empieza por que cada uno de ellos mismos se da a sí mismo, fue un ejemplo que les sirvió para reflexionar, su valor en conjunto. Ellos mencionaron que por regular las personas adultas los tachan de chamacos groseros y que no les importa nada, mencionan que si les supieran hablar bien con respeto, ellos no serían así, concluyeron que son valiosos sin importar la edad desde el más niño, adolescente hasta el más viejito son valiosos y son dignos como personas y nadie de la edad que sea tienen que faltar al respeto.

Mis Capacidades y Valores		Mis necesidades y deseos.	
Correr	Respeto	Cumplir con los trabajos de la escuela.	Ser alguien en la vida.
Caminar	Tolerancia	No fallar al respeto.	Tener una familia.
Bailar	Responsabilidad	Cumplir con las actividades que se realizan en casa.	Poder ser feliz.
Jugar	Amistad	Cumplir con la tarea.	
Tocar	Honestidad		
Visión			

Qué necesito de los demás y que les puedo ofrecer.		Mis límites.	
Amistad.	Amistad.	Cumplir mis metas.	
Apoyo.	Apoyo.	Trabajar.	
Tolerancia.	Tolerancia.	Ser alguien en la vida.	
Honestidad.	Honestidad.	Cumplir en todos los aspectos.	
Amor.	Amor.		

Para identificar sus necesidades valores, deseos, y sus derechos de los adolescentes, a los alumnos se les pregunto sus derechos, decían que casi no tenían:

“Ni tenemos maestra”

“Todo lo que tenemos son obligaciones”.

“Tenemos derecho a estudiar”

La mayoría de ellos concluyo, que ellos cuentan, con las obligaciones conforme van creciendo. Se les explicaron los derechos que ellos tenían se sorprendieron por qué no sabían que ellos tenían derechos ya que son más sonados los derechos de los niños, tenían claras sus obligaciones como hijo pero sus derechos no. Comentaron que muchos de sus derechos, los primeros que los pasan por alto son los papás.

“Es que maestra, nuestros papás nos callan cuando queremos opinar, no nos dejan decidir”.

Cuestionaron que si su familia es la que pasa por alto sus derechos como no lo van a pasar por alto los demás.

El tema que permite identificar la definición de sí mismo es la adolescencia.

Para que conocieran la definición de adolescencia y se reflexionara en relación a lo que implica ser adolescente. Se les invito que participaran y dieran su punto de vista en base a la definición de adolescencia y su experiencia de cómo viven esta etapa:

“La adolescencia te cambia la voz, hay muchos cambios”.

“Ya nos fijamos más como nos vemos nos vestimos”.

“Se busca tener una novia”.

“Las mujeres les crece el pecho, se tienen los cólicos”.

“No sabemos cómo nos sentimos si estamos tristes enojados o de malas”.

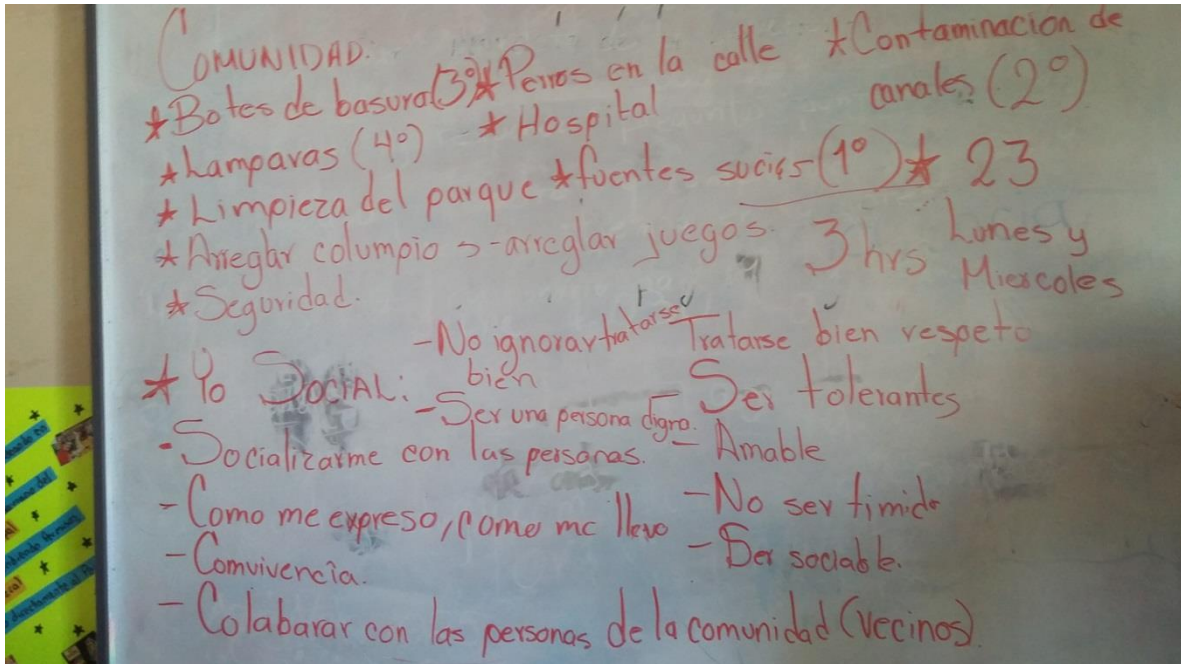
Se hicieron anotaciones en el pizarrón, se les permito manifestar los temas que les interesa como adolescentes. Al finalizar expresaron que era importante la etapa que viven y que van aprendiendo más de ellos y que es una etapa en la que ellos están, reconocieron que están cambiando en muchos aspectos y que les es difícil luego decir cómo se sienten.



Se realizó la técnica del periódico mural, con la finalidad de reconstruir el término de adolescencia y resumir lo que se vio en las secciones anteriores. Se organizó a los jóvenes en equipos y a cada uno se les asignó una función para que de forma grupal se estructurara el periódico mural. Ellos decidieron que era buena idea hacer equipos de mujeres y hombres para conocer sobre ambos porque en la adolescencia hay varios cambios que no saben y así pudieran exponer ambos y conocer más sobre sus diferencias. Se les pidió que eligieran el espacio en donde iban a trabajar, para realizar la actividad y recolectar el material necesario para trabajar. Entre todo el grupo recolectaron los siguientes materiales: papel bond, marcadores; tijeras; hojas de color; pegamento; cinta adhesiva; materiales para decorar como diamantina, pintura acrílica, etc. Los hombres no tenían recortes y pidieron a sus compañeras materiales para poder completar su mural, se les dio la indicación que inicien supervisando que todos trabajaran de forma adecuada. Se les pidió a los dos equipos que asignaran a uno o dos responsables para que pudiera observar la manera de trabajar de cada equipo y que supervise que todos los miembros del equipo trabajen. Se leyeron y se observaron en forma grupal ambos periódicos los cuales los hombres mencionaron que las mujeres se hacen más femeninas, empiezan a pintarse, cuidan su manera de vestir, de peinar, se

fijan en los colores que se ponen, escogen si se ven bien o no con las cosas que utilizan y que a diferencia de los hombres casi no pusieron características de cuidado personal, también se dieron cuenta que en esta etapa se busca una pareja, éste es un punto principal, ya que es el tiempo que deben fijarse quien les conviene y como es que deben ser y las características primordiales de una pareja. Concluyeron que en esta etapa se debe tratar bien a su pareja siendo atentos amorosos, cariñosos y sobre todo protectores. En la retroalimentación tanto hombres como mujeres concluyeron, que los hombres empiezan a pensar en la responsabilidad de un futuro y en cómo deben ser para tener una buena elección de su pareja.

El tema “Yo social”, se realizó para identificar y reconocer los roles que desempeñan, como grupo adolescente dentro de la comunidad. Además les permitirá organizar una propuesta comunitaria grupal. Las preguntas generadoras fueron ¿Cómo adolescentes que pueden hacer en la comunidad? ¿Qué creen que necesite su comunidad? Las respuestas que dijeron se anotaron en un papel bond. Mencionaron que hacía falta, limpieza del parque y de las fuentes, que se tenía una contaminación de canales por basura de todo tipo, hacían falta botes de basura, faltaban los focos en las lámparas, arreglar los columpios. Los comentarios que se hicieron estuvieron en torno a la imagen del centro de su comunidad. También agregaron la falta de seguridad y que había muchos perros en la calle.



Una vez que se había identificado los problemas se les pidió que por medio de votos y al alcance de los recursos de todo el grupo cuales pudieran ser abordadas. Para todos era muy importante el centro, porque ahí se encontraba la Iglesia y que es algo que los representa, después de haber elegido la zona que necesitaba cuidarse y limpiarse, acordaron pasar al segundo punto: que consistía en el día y la hora que cada uno puede. Los integrantes del grupo mencionaron que en su mayoría podrían los lunes y los miércoles a partir de las tres de la tarde, se pusieron de acuerdo en grupo y uno de ellos realizó un grupo en WhatsApp para estar informados de quien si podrá asistir y asegurar la asistencia, se les mencionó que si son menos de diez personas se cancelará, ya que es necesario que se tenga el permiso de los papás. En esta sesión además de identificar necesidades, se organizaron. La reunión se llevó a cabo con diez personas el día miércoles, algunos llevaron escobas, otros llevaron bolsas para depositar la basura, otros se ayudaron y lo tomaron como un día para darse cuenta que tanto de basura había en su comunidad y además para conocerse más entre compañeros, en otro contexto que no era la escuela. Se divertieron ya que para que no les diera flojera, se dividieron equipos para recoger la basura y les dio gusto dejar el parque de su comunidad limpio, ellos observaron el tipo de basura y

cuanta basura había en su parque y mencionaron que estaba bonito cuando le habían quitado toda la basura y que el parque estaba así por culpa de todos de los que tiran basura como del que no hace nada por que no se tire y que por muy mínima que sea la basura se hace mucha de poquita en poquita.



B) RELACIÓN CON OTROS ADOLESCENTE

Para lograr que los adolescentes valoraran los componentes del diálogo, y que les permitiera comprender y hacerse comprender de acuerdo al contexto relacional y social en el que viven, favoreciendo nuevas formas de convivencia, que implican el reconocimiento y el respeto de los otros.

Se realizó el establecimiento de las reglas de convivencia, que los estudiantes identifiquen a los facilitadores que trabajaran con ellos y ellas, se presentó cada colaborador ante el grupo.

Se les pidió que realizaran un tríptico para conocer las expectativas de las y los adolescentes, en la primera parte escribirán sus datos personales (nombre, edad, sexo, residencia y el lugar que ocupa en su familia respecto al orden de nacimiento.); en la segunda parte ¿qué aprendiste en el módulo anterior?; en la

tercera, ¿qué les gusta? y ¿que no les gusta?; en la cuarta parte ¿qué esperan de este módulo?, en la quinta parte ¿Cómo les gustaría que se lleve a cabo este módulo? Y por último en la sexta parte que les gustaría aprender. En la redacción del tríptico, algunos alumnos se equivocaron en lo que correspondía a cada apartado, por lo que se repitieron en varias ocasiones las indicaciones

Mencionaron que si estaba bien que le pusieran flores u otro dibujo, pintarlo o grafitear, se les dio la indicación que si podían poner lo que les gustara. Al observar sus actividades lo que más pusieron en el tríptico es que se hablara de relación de pareja, el enamoramiento, además escribieron que querían saber también sobre las adicciones.

Debido a los temas que ellos mencionaron en sus trípticos se hizo la actividad del tiro al blanco, el cual consiste en tener cuadrantes de las áreas que sean del interés de los y las adolescentes.

El tiro al blanco consta de tres círculos de colores:

En el centro llevara (el color rojo) con la pregunta ¿Qué cosas negativas yo veo....?

El círculo de en medio llevara (el color azul) con la pregunta ¿Qué cosas positivas yo veo....?

El círculo de la orilla llevara (el color verde) con la pregunta ¿Qué cambiaría....?

Esta actividad se realizó para observar el tema de interés de los y las adolescentes. Al principio para ponerle nombre al área nos dieron diferentes temas como drogadicción, alcoholismo, acoso escolar, sexualidad, embarazo, noviazgo y la familia.

Se propuso que por área se hablara de esos temas que propusieran. Se eligieron y quedaron cuatro, áreas de familia, escuela, salud y redes sociales. En cuestión de opinión cada grupo apoyaba la participación de sus compañeros. Todos participaron, poniendo en cada una de las hojas sus puntos de vista y pegándolas

entre todos. Los alumnos dieron sus puntos de vista haciendo conciencia de los temas que creen que son necesarios, por los valores y actitudes que ellos tienen. Se escribió todos lo que ellos sentían y se liberaron expresándolo en la actividad.

Cada uno de ellos escribió en los papelitos, sentados en su lugar se mostraron reflexivos y observaron donde había más comentarios y el lugar donde más tenía comentarios era en la familia.



Los comentarios que más surgieron fueron los siguientes:

PREGUNTAS	FAMILIA	ESCUELA	SALUD	REDES SOCIALES
¿Qué cosas negativas yo veo....?	<p>“En familia no se dialoga.”</p> <p>“Hay mucha violencia familiar.”</p> <p>“Desintegración de las familias.”</p> <p>“Hay muchos jóvenes que se drogan por problemas de</p>	<p>“Hay discriminación entre compañeros.”</p> <p>“Hay apodos entre los compañeros.”</p> <p>“Hay diferencia y luego riñas entre banditas y los problemas los</p>	<p>“Hay drogadicción y embarazos a temprana edad.”</p> <p>“Consumo de bebidas alcohólicas”</p> <p>“Dejan de estudiar y consumen sustancias que</p>	<p>“Muchos las utilizan para ofender a otras personas”.</p> <p>“Aprendes cosas que no te dicen si es cierto o no”.</p> <p>“Por estar ahí en la tecnología se</p>

	la familia.”	traen a la escuela”	echan a perder su vida.”	pasa rápido el tiempo.”
¿Qué cosas positivas yo veo....?	<p>“Estar unidos, para tener una actitud positiva ante problemas.”</p> <p>“Cualquier problema tiene solución dialogando con la familia.”</p>	<p>“Que cuando queremos ser los mejores todos nos unimos.”</p> <p>“Que entre todos nos cuidamos como grupo”.</p>	<p>“Hay campañas para prevenir los embarazos a temprana edad.”</p> <p>“Checar la salud para ver que no se contraiga una enfermedad.”</p>	<p>“Que es una buena red de comunicación” .</p> <p>“Aprendes cosas nuevas.”</p> <p>“Se puede contactar con familia o con personas que uno quiere”</p>
¿Qué cambiaría....?	<p>“Que no haya maltrato en esposas hijos y papas.”</p> <p>“Que todos fueran felices, no hacer violencia.”</p> <p>“Tratar con respeto convivencia, sin discusión, comprender.”</p>	<p>“Que no haya discriminación” .</p> <p>“Los problemas que tienen entre bandita”.</p> <p>“Que los maestros nos entiendan”.</p>	<p>“Informarnos de lo malo que nos pasa por ingerir sustancias sin saber sus consecuencias.”</p> <p>”</p> <p>“Hubiera más apoyo por parte de las personas con reflexiones o campañas que apoyen a los jóvenes.</p>	<p>“Luego hay personas malas que venden a los jóvenes eso quitaría de las redes”.</p> <p>“Que se hiciera buen uso de estas redes”.</p> <p>“Que no se vuelvan adictos los jóvenes, porque solo</p>

				se la pasan ahí”.
--	--	--	--	-------------------

En el tema ¿Que es dialogar y para qué? Se hicieron equipos enumerando a todos con el número 1, 2 y 3, por número se conformaron los equipos y una vez realizados los equipos en papel bond plasmaron en grupo la noción que tenían de dialogo. En el desarrollo de la actividad para integrar a los grupos hubo una cierta resistencia al trabajar con compañeros de otros grupos pero supieron sacar adelante el trabajo. Se les pidió que todos debieran opinar y tomar en cuenta los comentarios de todos los integrantes, en algunos equipos fue necesaria la intervención ya que no querían tomar en cuenta las opiniones de todos los integrantes.

Se les comento que lo expondrían y además se revisara con cuidado la ortografía. Desde ese momento decidieron hacerlo con cuidado. Todos quedaron de acuerdo que el diálogo sirve para tener una comunicación y llegar a un acuerdo con las diferentes opiniones de las personas, así mismo, que es importante el diálogo para comunicarnos, que requiere un tiempo y una atención para poder entender.

En la siguiente sesión se dividió el grupo en dos equipos con la finalidad de dialogar y llegar a un acuerdo en equipos, abordando el tema que escucharan en la historia siguiente.

Caso de Felipe: es la historia de un adolescente que empieza a consumir droga, es un buen futbolista y nadie de su familia se había dado cuenta de su situación de drogadicción, hasta que una vecina le dijo a su mamá como había visto drogándose. Entonces la mamá de Felipe lo corre y él se va a dormir a las calles drogado, al final de la historia un grupo llego a la comunidad donde vivía Felipe matando a toda persona drogada en las calles con la justificación que eran lo que limpiarían a la comunidad.



Se contestaron las siguientes preguntas: ¿Cuál es el problema?, ¿qué harías en el lugar de Felipe?, ¿qué harías si tu fueras la mamá?, ¿qué hubieras echo en lugar de Mariela?, ¿si tu fueras el amigo de Felipe que hubieras hecho?, ¿fué la mejor solución el final de la historia?. El grupo se dividió previamente en dos equipos. Cuando se leyó la historia a todo el grupo, se puso atención aunque conforme avanzaba la historia empezó a cambiar su rostro algunos de interés y otros tuvieron una actitud de no querer escuchar, al finalizar la historia muchos dijeron que acabo muy feo.

Caso de Felipe

¿Cuál es el problema? Drogadicción El consumo de drogas	¿Qué harías en el lugar de Felipe? Hubiera buscado ayuda. No hubiera consumido drogas	¿Qué harías si tú fueras la mamá? Hubiera hablado con él y que ya lo volviera a hacer. Lo hubiera metido al anexo.
¿Qué hubieras echo en lugar de Mariela? Si le hubiera dicho.	¿Si tú fueras el amigo de Felipe que hubieras hecho?	¿Fue la mejor solución el final de la historia? No porque era como

<p>Tratar de hablar con el adolescente y decirle que esta mal lo que hace.</p>	<p>Le haría ver las cosas de que está mal y no debe hacerlas. Ayudarle a dejar de drogarse si le gusta el futbol llevármelo a jugar para que ya no se drogue</p>	<p>nosotros de nuestra edad y no estuvo bien. No por que mejor lo hubieran metido a un anexo, le hubieran quitado la adicción y no hubiera muerto.</p>
--	--	--

Cuando se dialogaron las preguntas, concluyeron:

“Qué el problema fue la drogadicción, que hay que pedir ayuda, que los papás aconsejen a los hijos a tiempo para ayudar a un hijo y no llegar al límite de la muerte”.

Y el papel del amigo de un drogadicto ellos dicen:

“Qué es mejor aconsejarlo y ser un apoyo que puedan, ganar la confianza del muchacho que tiene el problema, avisarle a la mamá.

Hicieron mención del final de la historia y expresaron que no les gusto:

“El final fue malo porque si todos hubieran cambiado su manera de reaccionar no hubiera acabado así Felipe que era adicto y que a veces esa mala decisión de no decir las cosas a tiempo no solo tiene la culpa, el que se droga si no también la familia porque luego en lugar de hablar empiezan a regañar.

Entro todo el grupo se reflexionó y se les dio a conocer, que no hay solo una manera de solucionar las cosas, que ellos sepan que tienen herramientas y otras personas en las que pueden tener apoyo para solucionar un problema y ayudarse entre ellos.

Ellos dijeron que el final hubiera estado mejor de la siguiente manera

“Que terminara Felipe en un anexo (así denominaron a un centro de rehabilitación) para su rehabilitación. Y que se tiene mucha ayuda a su alrededor que nunca se está solo porque en la familia, escuela y fuera de ella los amigos pueden ser un apoyo para bien, así mismo”

“Cuando la persona que ya tiene un problema de drogadicción es difícil que acepte consejos; pero un verdadero amigo buscara toda la ayuda necesaria y aunque la familia o las mamás se opongan a tal realidad”.

“hay que reconocer el problema, ya que muchas veces la familia es la primera en negar o no querer aceptar el problema que se está teniendo”.

Se les pregunto ¿cómo estaban?, ¿cómo se sentían?, debido a que el grupo se quedó en silencio y mencionaron que bien. Se mostraron muy reflexivos y participo la mayoría. Un equipo toco el tema del cutting, se habló levemente del tema en el equipo. La observación que se tuvo fue que ellos saben sus consecuencias y pensaban que nadie los podía ayudar y que realmente el comentario que ellos tenían de que estaban solos fue porque no se habían dado cuenta que tenían a los integrantes de su familia, a los que integran su escuela: maestros, amigos y compañeros y en su comunidad están sus vecinos.

C) RELACIÓN EN DIFERENTES ÁMBITOS DE DESARROLLO DEL ADOLESCENTE

El objetivo de este tema es que los adolescentes reflexionen lo que tienen en su comunidad, la importancia que tiene para ellos y saber cómo se siente en su comunidad, se les dicto las preguntas que cada uno contesto en una hoja.

¿Qué significa el nombre de San Nicolás?, ¿Qué les gusta de San Nicolás?, ¿Que no les gusta de san Nicolás?, ¿Qué le pondrían a San Nicolás?, ¿Qué le quitarían?, ¿Cómo son las personas aquí?, ¿Se consideran importantes para la comunidad?, ¿Cuáles son las expectativas que tienen en la comunidad?, ¿En qué lugar les gusta estar más en su comunidad? Muchos de los y las adolescentes la primera pregunta no se la sabían y la dejaron en blanco.

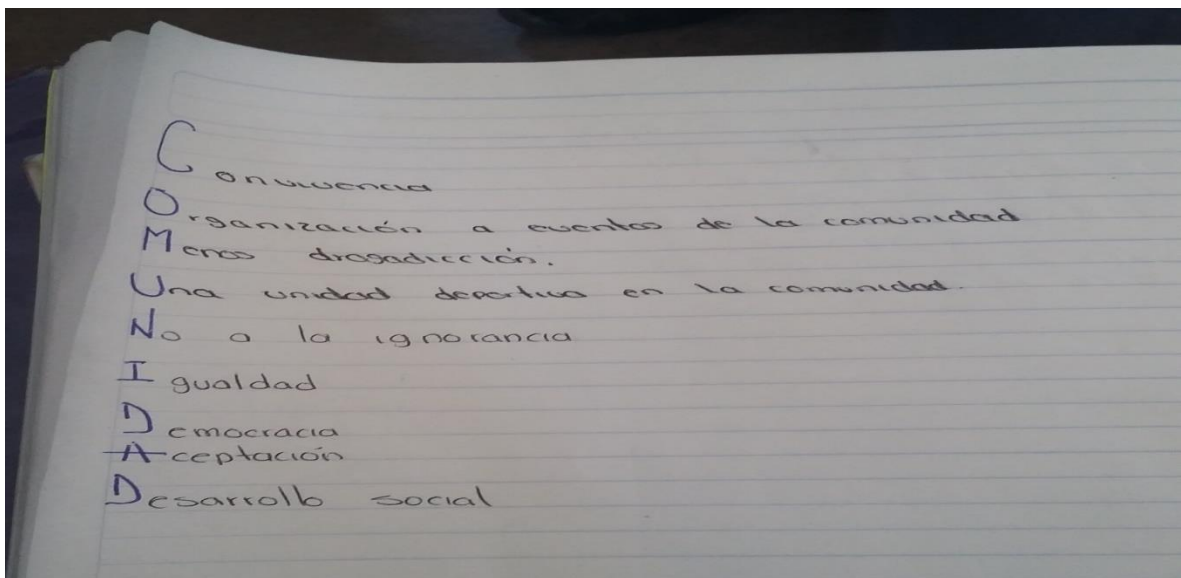
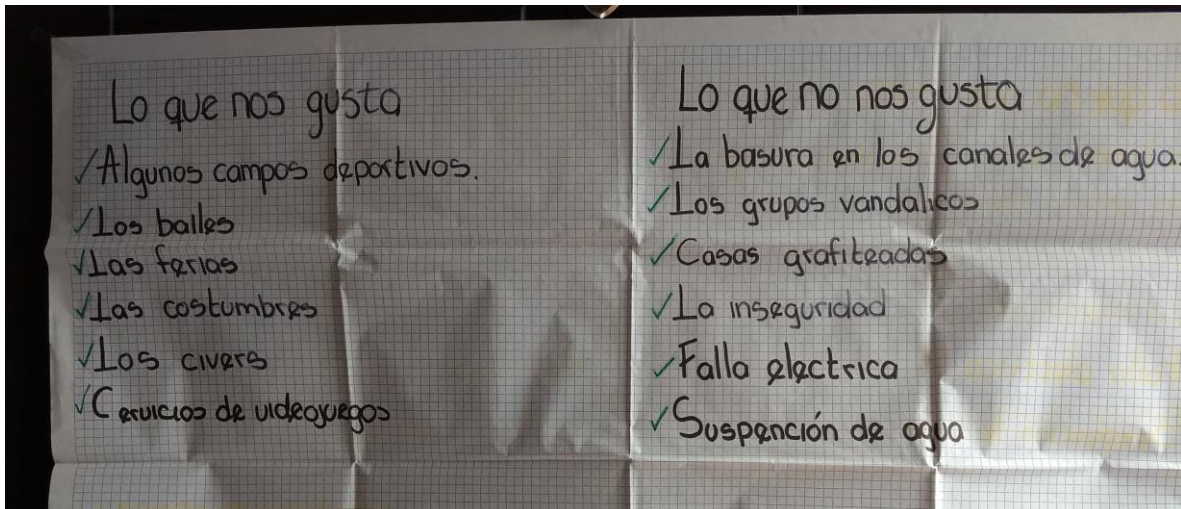
Dialoguemos sobre el lugar donde vivo

<p>Significado de San Nicolás:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lugar de palmas. • Es el nombre del patrón. • Pueblo. 	<p>Lo que te gusta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Las fiestas. • El parque, su iglesia. • El centro, las maquis. 	<p>Lo que no te gusta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los drogadictos • Que no hay luz • Que hay mucha basura y las canchas están chicas
<p>Cosas que le pondrías:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un bachiller • Pintar la iglesia • Mas arboles 	<p>Que le quitarías:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El tipo de gente que hay. • Los drogadictos • La basura 	<p>Las personas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Buena gente • Son humildes • Son gente que respeta
<p>Eres importante para la comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si porque soy el futuro. • Probablemente. • Soy una persona más. 	<p>Futuro de tu comunidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Que haya más personas y más casa para que sea más grande la comunidad. • Que sea una comunidad unida y que todos ayudemos. • Que tenga un bachillerato. 	<p>Lugar que te gusta estar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En las canchas porque juego fut. • En el parque. • En las maquinitas de video juegos.

Todos reflexionaron y escribieron en su mayoría que San Nicolás se llama así en honor al patrón, tierra de flores, pueblo de indios, en su mayoría les gustaría que hubiera espacios para ellos, como canchas o una unidad deportiva, muy pocos

escribieron que hacía falta un bachiller debido a que a veces el tener que viajar para seguir estudiando, lo que implica gastos y principalmente con las mujeres el salir de la comunidad genera en los papás desconfianza y miedo a que les pase algo y es mejor que dejen de estudiar. Las cosas que le quitarían a su comunidad en su mayoría respondieron que la drogadicción y el alcoholismo ya que hay muchos jóvenes que se drogan en las calles o están tomando en el centro de la comunidad, lo cual lo hace inseguro y se ve mal el pueblo. Mencionaron que las personas de la comunidad de San Nicolás son respetuosas y en su mayoría se acostumbra a saludar pero mencionaron que han notado que se está perdiendo el saludar a alguien sin conocerlo. En su futuro tienen expectativas de cambiar la pintura de la iglesia para que esta sea más atractiva y que se tengan mejores calles, con más naturaleza, flores, árboles, que este más organizada y unida de lo que esta, se consideran importantes en su mayoría, debido a que son importantes porque forman ellos la comunidad y todos son iguales. Todos mencionaron que les gusta estar en el parque o en su casa porque el lugar es tranquilo a pesar de las personas que mencionaron anteriormente, se sienten bien y les gusta su comunidad.

Ellos pidieron darnos las hojas donde habían escrito sus respuestas los que podían arrancarlas, escribieron más cosas y pidieron que fuera anónimo, para que nosotros leyéramos sus preguntas. Reflexionaron lo importante que es el lugar donde ellos viven y que les hace falta cosas, para tener actividades interactivas en su comunidad ellos se dieron cuenta de diferentes lugares o situaciones que les gustaba y no les gustaba, ejemplo de ello es lo siguiente:



Se les pidió que escribieran las ventajas y desventajas del lugar donde viven referentes a la escuela, familia y comunidad. Se hicieron dos equipos y se escribirán ventajas y desventajas de su comunidad. Que los y las adolescentes hayan escrito en su libreta, ventajas y desventajas les ayudo a reflexionar acerca de su contexto.

Muchos en su mayoría escribieron como propuesta comunicación, convivir en la familia, en la escuela que no haya violencia, igualdad y en la comunidad una disposición de mejorar y seguridad esos fueron los temas más importantes que escribieron en el pizarrón y en la libreta.

Los alumnos participaron y estaban un poco interesados en realizar la actividad, ellos pidieron que hubiera un premio y se les dijo que sí. Concluyeron que si necesitaban echarle ganas para mejorar en la escuela académicamente, en la familia y comunidad, que está en sus manos tanto lo bueno como lo malo para salir adelante y que con una acción se puede acabar con aquello que no les gusta.

Se formaron equipos de tres personas y uno de ellos iba a tomar el papel de estar preguntando en este diálogo, expresaron: ¿qué les gusta de estas fechas? , ¿Qué hacen en navidad?, etc. Y la persona que iba preguntando también le tenía que responder a las preguntas que hacían.

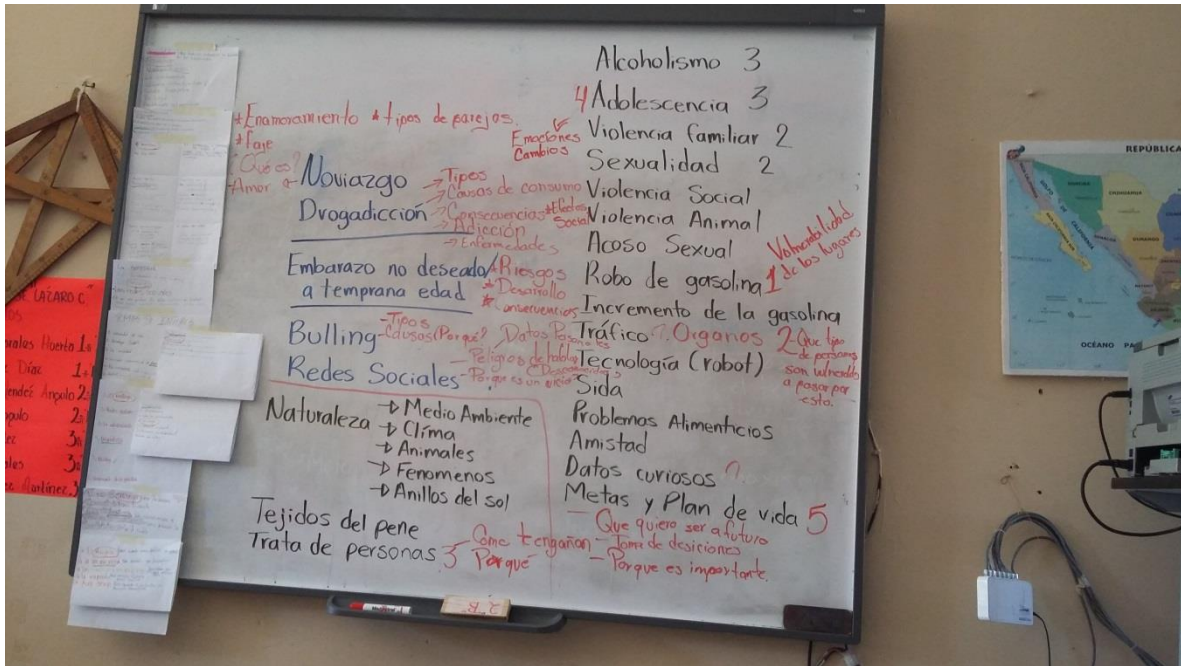
Se les pregunto ¿que observaron? ¿Qué les gusto y que no les gusto? Cada uno de ellos eligió su pareja y la mayoría realizo la actividad. Cuando se concluyó esta actividad opinaron que la falta de tiempo, los ruidos, la persona que pregunta interrumpía la plática, el lugar, la voz de los compañeros fue más fácil identificar lo que impide un buen diálogo y que a veces se desesperaban, más los que no son muy tolerantes. Les gustó mucho esta actividad porque conocieron más de sus compañeros que eso se les hizo interesante por las diferentes cosas no sabían a pesar de ser compañeros o amigos y que cada quien tiene diferentes tradiciones y maneras de festejar fechas que son importantes para cada uno. Concluyeron que para los tres papeles que tuvieron en un momento fue desesperante porque ya no se entendían y se perdía el diálogo y ya no había comunicación.

Al realizar la carrera de ideas se les pidió que en equipo se pusieran de acuerdo para que pasaran a escribir en el papel bond de un lado lo que permite y del otro lo que impide un buen diálogo. Todos pasaran a escribir y correrán sin repetir las palabras, el papel bond se puso en el suelo del patio de un extremo a otro corrieron para escribir ya que en el equipo que estaban tenían que comunicarse que palabras ya estaban para no poderlas repetir, todos se divirtieron pero debido a la presión que ellos comentaron que tuvieron se gritaban o no se hablaban debido al nerviosismo de perder.



Se les dio su premio a los adolescentes que ganaron la sesión pasada. Hubo grupos que tuvieron una mejor organización en sus equipos, se les ayudo a organizarse a los grupos que tuvieron dificultad para ponerse de acuerdo en equipos y se les decía si les faltaba en uno de los dos lados palabras. Se observaron las faltas de ortografía así mismo se cancelaron los puntos que se repetían. Y ellos se dieron cuenta que se necesita poner atención y al saber que se les acababa el tiempo el nerviosismo hacia que se les olvidara que escribir les gusto la actividad porque todos participaron.

Para indagar sobre qué temas les interesaba, se agruparon equipos de 7 se les dio una hoja y pusieron los temas que querían ver, los equipos se integraron, se pusieron de acuerdo para anotar los temas, ellos reflexionaron que querían saber sobre cada uno de esos temas escritos y al final se consensó lo que les interesaba de los temas.



Se pegaron las hojas al pizarrón y entre todos se leyeron los temas para ver cuales se darán por secuencia de los más mencionados he importantes para ellos. Se anotó por el grado de interés de los alumnos cada uno de los temas, especificando el interés de estos, ellos empezaron a participar y fueron diciendo que les interesaba, dieron ejemplos cuando no tenían las palabras para explicar que era exactamente lo que ellos quieren aprender o conocer.

Para evaluar de forma individual el conocimiento obtenido en este módulo. Se le entrego un cuestionario individualmente a cada alumno, aclarando dudas y pedirle sinceridad al contestarlo. Contestaron fácilmente el cuestionario, algunos tenían duda de como contestar la pregunta dos. Se les aclaro que fueran sinceros y ellos comentaron que si ponían algo mal íbamos a ser calificadas, les mencionamos que solo era para mejorar el trabajo del taller.

Cuando finalizaron se reunieron por grupos y entre ellos comentaron: ¿Que les gusto?, ¿Qué no les gusto?, ¿Qué aprendí? .Se nombraron dos representantes para que se expliquen las respuestas grupales. Se reunieron y les agrado mucho que se integraran, respondieron fácilmente. Por grupo llegaron a un acuerdo. Cuando expusieron las respuestas, los representantes del grupo todos escucharon

lo que cada uno respondía, les agrado mucho la actividad. Y quedaron agradecidos por el taller. Cada representante que terminaba de exponer sus ideas grupales todos aplaudían.



D) TOMA DE DECISIONES Y LAS PRACTICAS DE RIESGO

En éste apartado el objetivo que se planteo fue el siguiente: Favorecer que las y los adolescentes identifiquen y comprendan los aspectos implicados en la toma de decisiones, de tal manera que puedan aprovechar oportuna y adecuadamente las diferentes circunstancias que se presentan como oportunidades de superación y desarrollo personal.

Por medio de la técnica de “Promoción de ideas” se analizaron los temas de toma de decisiones y noviazgo. Se formaron equipos de 10 integrantes, se nombró a un coordinador y a un secretario para que anotara lo que cada participante opinaba acerca de esos dos temas. Los comentarios que resultaron fueron muy enriquecedores para todos:

Las mujeres mencionaban que:

“Las drogas sirven para disminuir el apetito, y por lo tanto disminuye el peso y baja tallas, debido a la relación y a la complexión de los que ellos conocen que eran gorditas y cuando empezaron a consumir drogas ahora las ven esbeltas, no se habían dado cuenta de los daños que causan las drogas sino más bien lo habían visto como un beneficio”.

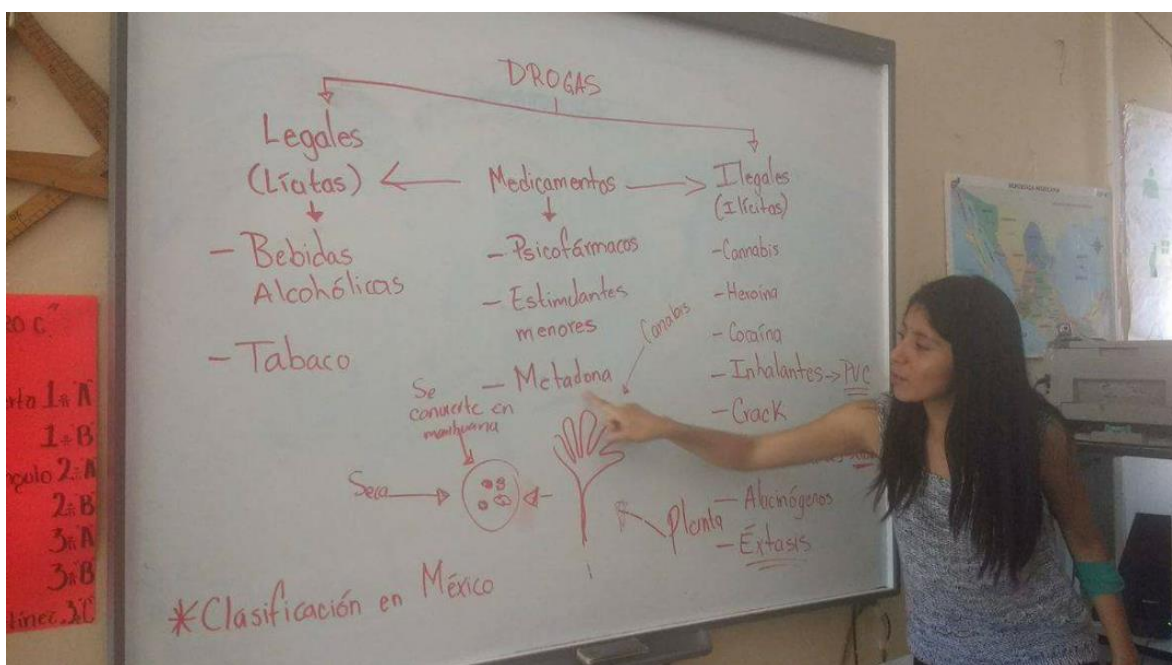
Los hombres mencionaron que:

“las drogas no son adictivas que es fácil controlarlas y que no es adicción, ellos refieren que el ser adicto no depende de la necesidad de consumir, más bien depende de la frecuencia, manifestaron por ejemplo que no es adicta una persona si se droga una vez todos los días, que es adicta si se droga de tres veces a más al día”.

Al final pasaron a anotar su conclusión en el pizarrón:

Las drogas no dejan de ser sustancias que perjudican la salud del ser humano no importa si es mínimo o máximo el consumo, de cualquier droga ya que es una enfermedad, que acaba con la salud del que consume y aparte acaba con la familia ya que provoca violencia en la familia o desintegración.

Se realizó una comparación entre todos los equipos acerca de sus respuestas y dieron a conocer la información que cada uno de ellos tenían.



Los riesgos relacionados con la salud que tienen los adolescentes, conforme a sus relaciones y estilo de vida son muy diferentes. Al no tener la suficiente información son vulnerables a los riesgos que ponen en peligro su salud, ya que saben que

daña una droga el sistema nervioso central pero no sabían específicamente que era y cuáles eran las consecuencias de consumir cualquier tipo de droga, los adolescentes ven el consumo de droga como “experimentar” y que no es adictiva porque ellos deciden cuando dejar de drogarse, o que el consumir droga “es una receta para bajar de peso”. Por otra parte, tanto las personas adultas como los adolescentes mismos ven a la drogadicción como una práctica normal entre adolescentes y los adolescentes la ven como una etapa en la que van a pasar.

Después se realizaron los equipos dándoles a todos un número, se enumeraron del uno al cuatro. Al terminar de darles un número, se reunieron cada número en equipo.

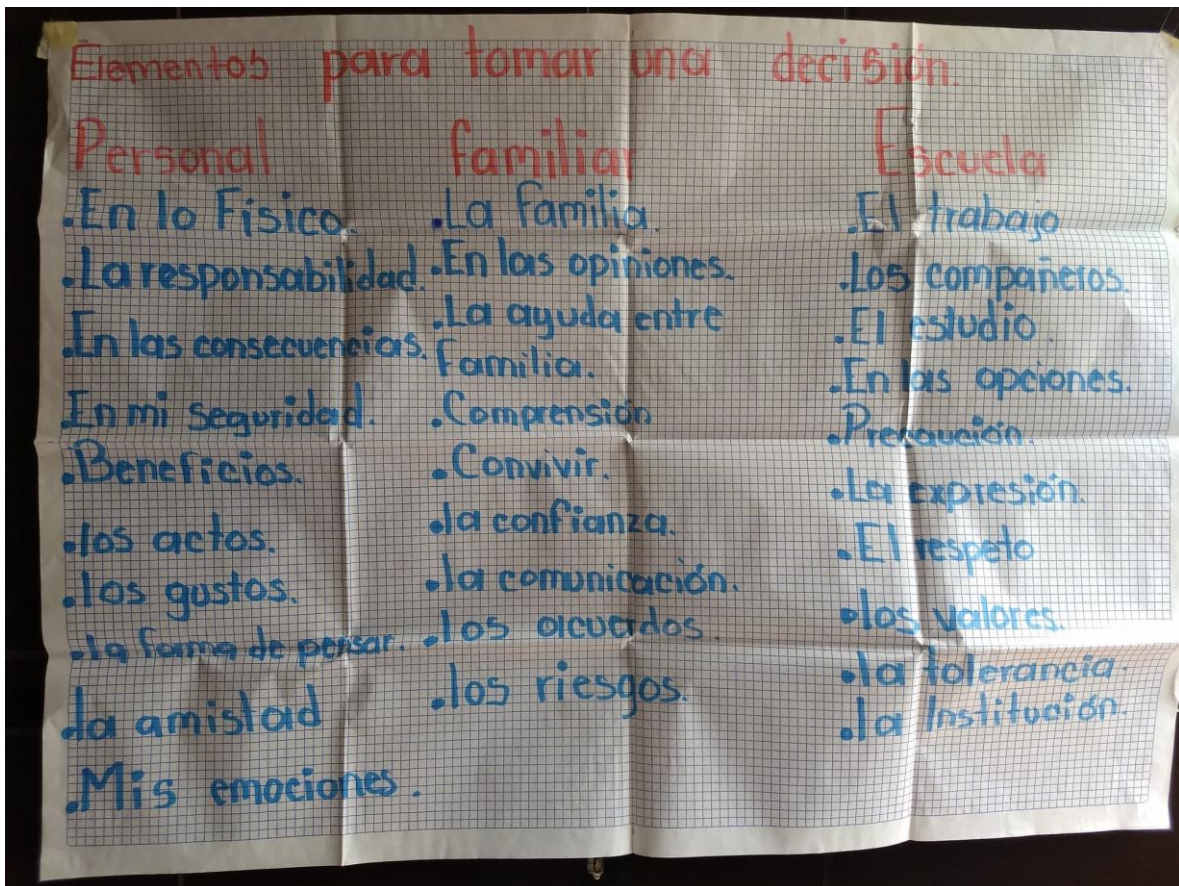
Otra de las actividades que se realizaron para abordar la toma de decisiones fue la siguiente: se formaron nuevos equipos de trabajo. Primero eligieron a un coordinador y un secretario. En todos los equipos comentaron que constantemente se toma decisiones en la vida diaria y si tienen bien definido, que ellos deben tomar pero si tienen bien definido que quieren, se plantean metas y objetivos claros y sabrán tomar una buena decisión sin afectar a terceros. A todos les agrado la actividad ya que personas que no habían participado tomaron el papel de coordinadores.



Se les pidió que a nivel personal que elementos tomaban en cuenta para tomar una decisión, en su contexto de familia que elementos tenían o en qué se basan para tomar una decisión y en su contexto escolar.

En esta sesión también se abordó la diferencia que hay entre las actividades y acciones que hacen hombres y mujeres.

Los adolescentes en la búsqueda de su libertad quieren que los papas les dejen de llamar la atención, que los dejen de regañar por llegar a altas horas de la noche, una de las formas de solucionarlo es buscando una pareja. El estar viviendo juntos con su pareja les da un estatus diferente ya pueden mandarse solos sin depender de los padres, se dedican a trabajar o si se vive en la casa de los papas pueden salir a jugar, pueden tomar (alcoholizarse), llegar a la hora que ellos quieran y su esposa ahora tiene el rol de ama de casa, debe quedarse en la casa, hacer de comer, mantener la casa limpia y no puede decirle nada a su pareja si llega tarde o tomado. El rol de hombre y mujer continúa determinándose por el dominio masculino.



Para evaluar el conocimiento del taller se realizó un cuestionario de 11 preguntas para saber, con qué conocimientos se quedaban y la experiencia que tuvieron con el taller.

En el transcurso de los talleres se observó la integración del grupo, la participación individual y grupal, el reconocimiento de sí mismo y de las potencialidades que tienen como adolescentes, pero también se observó la diferencia entre hombres y mujeres que los adolescentes podían ir a jugar a la hora que quisieran regresar igualmente sin que nadie les dijera nada y las adolescentes tenían que estar en casa realizando cualquier labor del hogar sin poder salir a menos que pidieran permiso. También el vivir en pareja para evitar los regaños de sus padres, o el de consumir droga sin que perjudique a nadie. Esta situación de no considerar los riesgos que tenían en esta etapa, lo que permitió cuestionar y reflexionar en cada técnica grupal.

8. CONTEXTO SOCIAL DE LA COMUNIDAD DE SAN NICOLÁS ZOYAPETLAYOCA.

De acuerdo al censo (2013) realizado en el “Programa de psicología social comunitaria en la construcción de entornos comunitarios saludables”. Según Ramírez (2015) se encontró que en San Nicolás Zoyapetlayoca tiene una población total de 3473 habitantes en el año 2013. El 48.8% de la población son hombres y el 51.2% de la población corresponde al sexo femenino. Actualmente la población es de aproximadamente 3600 habitantes.

Los padres transmiten a sus hijos en la comunidad: costumbres, tradiciones y religión a través de la vida diaria en sus actividades comunes y en sus discursos. La escolaridad con la que cuentan los habitantes de la comunidad es 11% de la población no tiene ningún estudio el 3% de la población no está en edad escolar el 4% tiene nivel preescolar el 43% tiene nivel primaria el 24% de la población tiene nivel secundaria y el 12% tiene nivel bachiller el 1% tiene carrera técnica y el 2% tiene nivel licenciatura. (Ramírez 20015, p. 57)

8.1 Situación económica

Las actividades económicas que realizan los habitantes de la comunidad son diversas las principales son la agricultura y el comercio informal. Estas no generan ingresos suficientes, para cubrir las necesidades básicas de la población. Aunque en generaciones anteriores esas dos actividades eran la principal forma de subsistencia hoy en día las personas han buscado otras maneras de subsistir a través de un trabajo remunerado fuera de la comunidad y en algunos casos realizan actividades delictivas.

Con respecto a la ganadería la comunidad cuenta con ganado de traspatio es decir animales domésticos tales como aves de corral, bovino, vacuno y porcino.

En cuanto a la agricultura generalmente la siembra se da por temporal lo que se siembra principalmente es el maíz, el cual se cultiva, en distintas épocas del año cultivando por la gente que cuenta con riego. Se siembra además flor y verduras.

El comercio, las actividades de compra y venta se realizan en las plazas y mercados de Tepeaca, Acatzingo y Huixcolotla. Dentro de la comunidad existen tiendas pequeñas de abarrotes, papelería, tortillería, panadería, venta de bebidas alcohólicas y tres molinos para moler el nixtamal. Observando estos datos demuestran que la proletarización, la falta de tierras y la situación económica actual han generado que la población ahora busque otras fuentes de ingresos económicos dentro de las ocupaciones más comunes en la población encontramos campesinos, mujeres dedicadas al hogar, jornaleros(as), obreros(as) choferes, empleados, comerciantes, oficios y albañiles.

Para conocer el contexto social que favorecen los riesgos de la salud de los adolescentes, la investigación se hizo en San Nicolás en el cual hubo un proceso en donde el conocimiento de la población se profundizo con las diferentes sesiones sobre la realidad que los adolescentes viven e identificando sus diferentes tipos de relaciones en cuanto a sus diferentes contextos ya que ellos

mencionaron que a veces el mismo contexto los hace tomar decisiones que ellos a lo mejor evitan o tratan de no tomar una mala decisión

Al identificar las prácticas y relaciones sociales de la vida cotidiana del adolescente, también lo ubicamos en un contexto social más amplio en el Municipio de Tepeaca al cuál pertenecen y ésta a la vez considerada dentro de la zona del triángulo rojo como zona de riesgo. La zona del triángulo rojo es una zona considerada de alta vulnerabilidad en el Estado de Puebla, debido a que se identificó principalmente el robo de combustible, algunos pobladores del Estado participan en la extracción, distribución y venta de dicho producto, en donde se involucran desde niños, adolescentes y mujeres en la venta o como halcones. De esta manera empiezan a recibir algún pago considerado como “dinero fácil” y como una alternativa de trabajo. Estas prácticas también se ven asociadas al consumo de droga. Esta situación social más amplia de alguna manera influye en la manera de pensar de los adolescentes de la comunidad, de ver también esas prácticas como fuentes de ingreso

8.2 INTERPRETACIÓN DESDE UNA REFLEXIÓN DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA

La psicología comunitaria se define como una psicología de relaciones creada para un mundo relacional. Su objeto versa sobre formas específicas de relación entre personas unidas por lazos identitarios construidos en relaciones históricamente establecidas, que a su vez construyen y delimitan un campo: la comunidad. No es posible entonces llevar a cabo acciones comunitarias a partir de una concepción fragmentaria de la comunidad, construida a partir de la sumatoria de individuos aislados. (Montero, 2008) p107-108

Ver a la psicología desde esta perspectiva nos lleva a reflexionar que para entender a los adolescentes de la comunidad y los significados que le atribuyen a sus prácticas de riesgo de su salud es entender a los adolescentes en sus

relaciones y en su propio contexto socio histórico es decir, los adolescentes como grupo entretejen su manera de ver el mundo que le son propias, según las situaciones o contextos en los que se encuentra, creando así una cultura de grupo e ideología, de manera que reflejan no solo su manera de ver el mundo si no también la visión que tienen de su propio grupo de adolescentes así como sus valores e intereses.

Retomaremos los principios que orientan a la psicología comunitaria para la interpretación desde el punto de vista de Cordero (2007):

1. “Los seres humanos somos personas capaces de generar acciones que nos permitan solucionar problemas”. (p.196)

Por medio del taller los adolescentes se reconocieron a sí mismos, que son seres capaces de tomar decisiones en su vida, de analizar sus problemas, tiene la capacidad también de controlar sus emociones y tienen valor propio. Reflexionaron que tiene derechos y obligaciones con ellos mismos, con la escuela, con su familia y con su comunidad. Finalmente se dieron cuenta que pueden buscar diferentes soluciones para resolver sus problemas.

2. “Por otra parte, al concebirnos como seres capaces podemos también reconocer que las personas podemos objetivar lo que hacemos, podemos decodificar la realidad a partir de un ejercicio de reflexión acción”.(p.196)

El punto de partida se constituyó a partir del diálogo, donde ellos se dieron cuenta de la importancia de tener un buen diálogo, hace que se tenga una buena comunicación entre ellos, al momento de ponerse a dialogar sobre su comunidad, sobre las tradiciones y costumbres que cada uno de ellos tienen y que compartieron por medio del diálogo se dieron cuenta que cada quien tiene diferentes costumbres en familia y aprendieron el porqué de sus tradiciones. Así mismo reflexionaron que al cambiar la actitud el tono de voz y saber en qué lugar es apropiado para un buen diálogo mencionaron que es importante esto para aplicarlo en la familia ya que muchos problemas que se tienen en la familia es porque no hay una buena comunicación.

3. Y así todos los seres humanos, establecemos relaciones como sujetos valiosos e inteligentes, nuestra tarea será propiciar procesos de reflexión conjunta, en donde lo que prive sea el dialogo sobre las vivencias tanto objetivas como subjetivas, y que desde allí se gesten acciones colectivas. (p.197)

Se dio, un proceso colectivo de aprendizaje donde los adolescentes empezaron a organizar acciones en grupo, ya que ellos fueron quienes decidieron, el ritmo con el que se iba a trabajar y cuáles eran los temas que se iban a profundizar, además se consideró una relación de comunicación horizontal entre los participantes. Lo que resultó un buen encuadre para el trabajo de grupo, se utilizaron los métodos de educación no formal ya que en las diferentes sesiones se realizó una retroalimentación con los adolescentes, tomando en cuenta sus diferentes puntos de vista así como el análisis de sus problemáticas en el contexto familiar, escolar y comunitario.

4. Como lo plantea Martín-Baró (1990), todo proceso de grupo debe partir de una actividad, la cual está unida a un proceso que geste la acción, donde se produce entonces, una praxis política, la cual posibilite un actuar que parte de la propia realidad para la organización.(p.197)

Las acciones que empezaron a realizar los adolescentes partieron de propuestas individuales, formas de relación y más adelante tuvieron la iniciativa para organizarse, poner un horario y día para atender algunas problemáticas que identificaron en su comunidad, por ejemplo la acumulación de basura en el parque, para colaborar en la solución de este problema realizaron carteles de manejo de la basura y de mantener limpio el lugar, además decidieron barrer y recoger la basura. Como puede observarse el sujeto y objeto de la investigación se identifica al basarse en un principio en sus necesidades y reconociendo a las diferentes personas que conforman a su comunidad. Para organizar sus acciones personales tomaron en cuenta sus deberes, derechos y obligaciones los cuales previamente habían analizado, estos conocimientos los utilizaron para aplicarlos

en su casa y escuela. En el grupo habían aprendido por equipos a organizar las actividades del taller, desde acomodar las sillas cuando finalizara el taller por día, las formas de relación respetuosas, el control del tiempo y la participación en todas las actividades. Con respecto al cuidado del medio ambiente, mencionaron que les costó trabajo hacer entender a la familia sobre el cuidado de este, pero que estaban trabajando en eso. Es así como los y las adolescentes iban organizando sus acciones en la escuela, en su contexto familiar y en su comunidad.

5. “Desde la psicología social comunitaria, debe existir claridad para propiciar la unión imprescindible entre práctica y teoría.” (p.197)

En esta experiencia se compartieron los saberes de los diferentes actores sociales que en ella participan. Tomando en cuenta que los actores son los adolescentes, los maestros, vecinos de esa comunidad, los padres de familia y los facilitadores de los talleres. Se tomó en cuenta la experiencia de vida, los conocimientos, la forma de entender la realidad, sus prácticas sociales, pensamientos y sentires. Por medio de estos talleres tuvimos aportes muy significativos e importantes ya que le dimos un lugar a la comunicación en el proceso de obtención de conocimientos y posibilitar que en él se integraran los sujetos participantes en función de sus propios intereses y que explotaran los recursos con lo que ellos cuentan, esta investigación fue siendo enriquecida por que incorporo la representación de las personas, se fueron integrando los diferentes conocimientos y los puntos de vista de los grupos por parte de los adolescentes de la situación en la que ellos viven.

6. Los procesos grupales, implican procesos educativos que a su vez, tienen que ser un acto de libertad, que se logra al tener una posición crítica. (p.198)

Debido a que el taller se centró en que los y las adolescentes reflexionarán sus propias trayectorias de vida, experiencias y lo que observan a su alrededor con la finalidad de obtener una comprensión explicativa de estas mismas; en este sentido entendemos, que el taller como un espacio pedagógico de construcción del conocimiento en el que los y las adolescentes asumen una postura indagatoria y

crítica respecto a los diferentes contextos sociales en los que están inmersos y a su propia construcción subjetiva pensándose a sí mismos como colectivo ya que, "se concibe al conocimiento como una construcción histórica de visiones del mundo validas en determinados contextos en determinados tiempos y espacios". Edwards V. (1990) en lecciones de Paulo Freire (p.184)

Los adolescentes investigaron sus derechos, sus deberes, el tipo de drogas que conocían y no conocían, sus efectos, el tipo de parejas, tipo de violencia, además analizaron lo que ellos vivían y que habían normalizado, ellos mismos se dieron cuenta cuando reflexionaban consecuencias de cada uno de los temas a investigar y criticaron cada una de las situaciones y la posición en la que ellos estaban.

7. Por otra parte, hemos de comprender que la praxis social es compleja y está llena de contradicciones. Praxis que transita en la vida de las personas desde la intersección de lo individual y lo social. Esto significa desmitificar esquemas, como que en los grupos humanos no existen conflictos, por el contrario, los roces y dificultades son a su vez un motor básico para el cambio.(p.198)

El propósito del taller es que éste sea un espacio dónde los y las adolescentes problematicen su realidad, se den cuenta de las relaciones que establecen y como afectan a su vida.

Durante el taller se plantearon temas a partir de los cuales fueran de su interés para que los grupos intercambiarán experiencias y perspectivas poder hacer conciencia y reflexión crítica acerca de sus relaciones y el modo de vida que cada uno de ellos tiene y no solamente que estos conocimientos que se fueron generando quedarán a nivel escolar o sólo con ellos sino que este conocimiento lo pudieran compartir con su familia y su contexto social.

Cuando se reflexionó el tema de decisiones, obligaciones y derechos que tenían principalmente en la familia se dieron cuenta de las contradicciones y

conflictos que se generaban con sus padres, la figura paterna, en su contexto es una figura de autoridad, que es difícil contradecir u opinar lo contrario, por lo que cada uno de ellos trabajarían el diálogo, la tolerancia para evitar las discusiones innecesarias y los gritos acompañados de violencia.

CONCLUSIÓN

Esta investigación se realizó, con la finalidad de analizar los significados psicosociales que construyen en sus relaciones sociales los adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca y que ponen en riesgo su salud, para elaborar una propuesta que promueva prácticas sociales saludables, desde la teoría de psicología social comunitaria que subraya la importancia del contexto sociocultural y nos da elementos para hacer el análisis psicosocial en donde se reconocen los significados compartidos, las representaciones sociales, las prácticas cotidianas, las relaciones sociales, abordando la historia y las experiencias de los y las adolescentes en su vida cotidiana.

La metodología que se utilizó tiene como base la investigación acción, la cual implica que a la vez que se va investigando se va interviniendo. Por lo tanto esta investigación, permitió además de conocer la información, implementar un programa a través del taller, tal como se describe en los anexos. El trabajo que se realizó con las y los adolescentes a través del taller favoreció el conocimiento de las prácticas de riesgo y también de las prácticas que permitían reconocer las herramientas con las que cuentan para mantener una vida saludable y en el análisis incluyó tomar en cuenta el contexto social que favorece o contribuye en la mantención de las prácticas sociales.

Fue a través del taller el espacio dónde los y las adolescentes reflexionaron en torno a sus prácticas que tienen los adolescentes de esta comunidad y en la cual están incluidos, así como las relaciones que establecen con sus iguales, con los adultos, con su familia y en la escuela.

Los significados psicosociales que se encontraron en los y las adolescentes que llevan a realizar prácticas de riesgo para su salud son los siguientes:

LAS DROGAS

El significado que tienen con respecto a las drogas es:

- **Las drogas sirven para adelgazar, afecta el sistema nervioso central. Consideran que de manera inmediata no afecta si se abusa afectará en la edad adulta. Sin embargo no saben en qué consiste el sistema nervioso central y cuáles son las consecuencias.**
- **Dentro de las prácticas es permisible por otros incluyendo la familia que comiencen a consumir drogas para que ellos mismos experimenten que se siente y que nadie les cuente.**
- **El que ellos consuman droga una vez al día no los hace adictos.**
- **El consumo de droga lo pueden hacer cuando quieran, así como también las puedan dejar cuando ellos decidan con facilidad.**
- **El consumir droga u otra sustancia toxica hace más fácil la relación con las personas adultas, ganar confianza en sí mismo y obtener comprensión.**

Consideramos que es una práctica de riesgo porque hay una actitud y significación de aceptación, en la cual ellos dan un discurso que han normalizado en su vida cotidiana y que ponen en práctica.

Las adicciones fue un tema de alto interés para los y las adolescentes, por lo tanto en el taller lo que se hizo fue problematizar estas formas de significar la droga por medio de los temas de reflexión, se dieron cuenta que alguno de ellos tenía un problema de adicción a alguna sustancia, reconocieron que tenían a integrantes de su familia y dentro de su contexto social esta situación de riesgo. A nivel familia, escuela y comunidad pensaban que no contaban con nadie y era lo que les hacía tomar una mala decisión, sentirse solos así que tenían nuevas formas de relacionarse y ganar confianza consigo mismos.

EMBARAZO EN ADOLESCENTES

- **El embarazo en adolescentes se da por no tener una buena información de cómo cuidarse.**
- **Los y las adolescentes el casarse, juntarse o tener un hijo con su pareja, lo ven como una manera de ser libres de llamadas de atención o regaños de los padres o tutores, pero están (conscientes) que al tomar esa decisión ellos asumen una gran (responsabilidad).**
- **El tener una pareja en el caso de los hombres les permitirá a salir a trabajar, jugar futbol, consumir alcohol sin que nadie les diga nada, haciendo lo que ellos quieran; mientras que las mujeres creen que una vez que tengan una pareja estarán en la casa esperando a que su esposo regrese, a quien van a obedecer y saldrán cuando sea necesario, por ejemplo hacer compras para la comida o cuando les dé permiso su esposo.**

El significado que ellos tienen de pareja es que no importa la edad y el que ellos tengan una pareja y decidan juntarse es más favorable para el hombre que para la mujer. El juntarse a temprana edad no está considerado un problema, debido a que en la comunidad la mayoría de los papas son jóvenes. Esta situación es considerada como la única manera de liberarse de los papas. En la reflexión que se hizo en el taller, analizaron que tomar la decisión de formar una pareja los llevaría a tener gastos para la esposa y para sus hijos. Así mismo las actividades de diversión que ellos tienen, cambiaría totalmente principalmente para los hombres quienes van a mantener su hogar.

INGRESOS ECONOMICOS

- **El trabajar como halcón mencionan que les deja más dinero que un profesionalista y no es necesario tanta preparación, ni pasar años estudiando, debido a que pueden tener el dinero que ellos quieren fácilmente y comprar lo que quieran.**

- **tienen relaciones con las personas más grandes, obteniendo un buen ingreso económico y aprendiendo de ellos.**

Se reflexiono acerca de las consecuencias que estas decisiones tienen al estar coludido en este tipo de trabajo que ellos mencionaron, reflexionaron que la ganancia es alta pero afecta su vida, deben tener cuidado de no tener un error, se pierde por completo la libertad y vivirían con miedo a que le llegaran a hacer algo a ellos o a sus familias y ante la sociedad se pierde el respeto y reconocimiento como una persona digna. Además relacionarse con personas adultas no siempre les enseñan a ser mejores personas ya que pueden ser utilizados por estas.

AMISTADES

- **La relación que los y las adolescentes tienen con sus amistades es de más confianza y cariño que en su propia familia, ya que tienen mayor comunicación y comprensión que en su familia.**
- **Un amigo te sabe decir que está bien o está mal, te guarda todos los secretos y te regaña a veces pero no como los papas.**

Las relaciones que tienen los adolescentes entre iguales es más cómoda, familiar y de suma confianza al grado de contarles alguna situación de riesgo, duda o comprensión que acercarse a su familia. Creen que los amigos si los escuchan y comprenden, que lo que ellos les cuentan le dan la importancia; Los amigos saben que es lo que se siente, porque sus vivencias cuando son contadas son similares.

LA FAMILIA Y LA VIOLENCIA FAMILIAR

- **En el contexto familiar difícilmente pueden tener un diálogo con su familia, porque dicen que el que tiene la razón en la mayoría de veces es la figura paterna y no pueden oponerse a la decisión o lo que haya argumentado el papá, porque si dicen lo contrario tienden a obtener**

gritos, restricciones y en el peor de los casos violencia física hacia ellos.

- **Una vez obteniendo una edad de 15 años su familia considera a los varones aptos para conseguir un trabajo y ayudar económicamente en el hogar y las señoritas desde los doce años ya deben saber lavar y a los quince años cocinar ya que ellas serán las que mantendrán limpio su hogar.**

El grupo familiar desgraciadamente favorece a la exclusión de los y las adolescentes y la relación que se da en sus familias es violenta sin comprensión, sin tener derecho a decir no y sin poder decidir por sí mismos, y a su vez la casa de estos adolescentes no es un lugar de referencia. Los adolescentes empiezan a ser autónomos, tomar decisiones pero se sigue viendo la diferencia entre el rol masculino y femenino debido a que se sigue marginando a la mujer.

La opinión que tienen las personas adultas que se entrevistaron es que los adolescentes de la comunidad son personas sin educación que tienden a ser pandilleros, drogadictos y alcohólicos, no teniendo en vista un buen futuro para ellos. Así mismo, también se les entrevistó a maestros de la telesecundaria “Lázaro Cárdenas” en la cual mencionan que la adolescencia es en la etapa donde tienen mayor rebeldía. Los problemas que presentan los alumnos no se pueden resolver, debido a que no hay interés por parte de ellos y menos de los padres de familia ya que mencionan que no tienen tiempo para hablar sobre sus hijos y argumentando que si ellos se quedaran en la casa con ellos perderían el trabajo y no tendrían que comer.

En relación al tema de la educación los adolescentes mencionan que no todos tienen las mismas oportunidades para seguir estudiando en cuanto a nivel bachiller debido a que principalmente a las señoritas difícilmente se les permite salir de su comunidad para estudiar. Por lo tanto el nivel educativo es una limitante, ya que sólo cuentan con escuelas de nivel básico, no hay fuentes de trabajo bien remuneradas, por lo tanto ellos comentan que quienes tienen mayor

probabilidad de desarrollarse fuera de su comunidad son los hombres debido a que las mujeres se les educa para estar en casa y realizar las labores del hogar.

Con respecto a su salud de manera explícita los y las adolescentes mencionaron durante las sesiones del taller, que ellos como adolescentes no tienen ningún recurso en el cual puedan jugar, entretenerse o tener una motivación para tener una vida saludable, si ellos tuvieran este tipo de recursos donde pudieran desarrollarse sanamente en la comunidad de San Nicolás Zoyapetlayoca, tendría otra situación.

El rezago educativo, las prácticas de riesgo y las relaciones sociales que establecen en su vida cotidiana los y las adolescentes se relacionan con las actividades productivas de su comunidad, los problemas internos de falta de participación y organización y con el contexto más amplio que tiene que ver con la ideología dominante, las políticas públicas, el sistema de exclusión social, las pocas oportunidades económicas, que son el escenario donde cada comunidad van construyendo sus expectativas que tienen con respecto a la vida de sus habitantes y como consecuencia a la salud de estos.

BIBLIOGRAFÍA

Aliño M, López J, y Navarro R. (2006) Adolescencia: Aspectos generales y atención a la salud. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2006, vol.22, n.1, pp. 0-0. ISSN 1561-3038.

Alvares, J (2004). *Los jóvenes y sus hábitos de salud. Una investigación psicológica e intervención educativa.* México: Trillas

Alvis, A. (2009).Aproximación Teórica de la Intervención Psicosocial. *Revista Electrónica de la Psicología Social.*Num17.

Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia psicológica*, Vol. 29, N°1, 85-95

Antona, A., Madrid, J. & Aláez, M. (2003). Adolescencia y Salud. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe. España y Portugal.* Papeles del Psicólogo, nº 84, pp. 45-53

Bansart, A (2007).Los cambios sociales y políticos en América Latina. *Orbis incognitivs: avisos y legajos del nuevo mundo.* vol 2, P.626-632.

Cordero, T. (2007).Relaciones de poder en los procesos grupales, una reflexión desde la psicología social comunitaria en Flores, M (coord).*Psicología, Globalización y desarrollo en américa latina.* México: Latina.

Dirección de Comunicación Institucional BUAP. Impulsa BUAP programa de acompañamiento para adolescentes embarazadas. Lunes 13 de Abril 2013
http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/wb/comunic/impulsa_buap_programa_de_acompanamiento_para_1858

Domingo, G. (2003). Construcción y deconstrucción de significados colectivos y sentidos sociales. *Psic. Soc. Revista Internacional de Psicología Social.* Vol. 1.num 2

Enciclopedia de Los Municipios y Delegaciones de México. Estado de Puebla.

<http://www.nuestro-mexico.com/Puebla/Tepeaca/Tepeaca>

Fals Borda, O. (1989).*El problema de como investigar la realidad para transformarla por la praxis.* Bogotá, Colombia: Tercer Mundo Editores.

Fize M. (2001). *¿Adolescencia en crisis? Por el derecho al reconocimiento social.* México: siglo veintiuno editores.

- Fize, M. (2007). *Los Adolescentes*. México: fondo de cultura económica.
- Flores J. (2007). *Psicología Globalización y Desarrollo en América Latina*. México: editorial Latinoamericana.
- García,T, Cano M. El foda: una técnica para el análisis de problemas en el contexto de la planeación en las organizaciones. <https://www.uv.mx/iiesca/files/2013/01/foda1999-2000.pdf>
- Gonzales, S. (2016) En México, 35% de los adolescentes trabaja: Inegi. Recuperado en <http://www.jornada.unam.mx/ultimas/2016/08/21/en-mexico-35-de-los-adolescentes-trabaja-inegi>
- Hernández, R., Fernández, C. & Bautista M. P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Grow-Hill
- Hernández, S, Fernández C, Baptista P. (2006) *Metodología de la investigación*. México: Mc Grow-Hill
- Ibáñez, T. (1980). Factores sociales de la percepción, hacia una psicología del significado. *Quaderns de Psicologia*, 71-81.
- Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal disponible en www.inafed.gob.mx
- Izquierdo C. (2003) *El mundo de los adolescentes*. México.
- Lellis, M, Silva, N. Duffy, D. & Schittner, V. (2011). Factores de riesgo para la salud de los adolescentes: investigación y promoción de la salud en establecimientos secundarios de enseñanza. *Psicología de la Salud, Epidemiología y Prevención*. Anuario de Investigaciones.vol.18
- Mercado, F, Torres T,(2000) *Análisis cualitativo en salud. Teoría, método y práctica*. México: Plaza y Valdez
- Montero, M (1994).Vidas paralelas: Psicología comunitaria en América Latina y en Estados Unidos, en M. Montero (coord.) *Psicología social comunitaria. Teoría, método y experiencia*, Guadalajara, Universidad de Guadalajara, pags19-46
- Montero, M. (2008) *Introducción a la psicología comunitaria. Desarrollo, conceptos y procesos*. Buenos Aires. Argentina: Paidós.
- Morales, B. (2006) *La salud del adolescente y sus estilos de vida (un estudio de representaciones sociales)*. (Tesis maestría).BUAP. Puebla.

Organización Mundial de la Salud. (OMS). Riesgos para la salud de los jóvenes recuperado en:http://www.buap.mx/portal_pprrd/wb/hup/riesgos_para_la_salud_de_los_jovenes

Organización mundial de la salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente Recuperado en: http://who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

Paramo, M.A. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: análisis de contenido a través de grupos de discusión. *Sociedad Chilena de Psicología Clínica*. Núm1 (vol29) p.85-95.

Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R.(2009) *Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia*. México: Mc Graw Hill

Psicología. Social. Revista internacional de psicología social. Vol,1, No.2, enero junio del 2003.

Ramírez C. (2015) *El significado psicosocial que la comunidad va construyendo en torno a sus expectativas de vida y educación formal de los adolescentes en San Nicolás Zoyapetlayoca*. (Tesis licenciatura).BUAP. Puebla.

Rosabal E, Romero N, Gaquin K y Hernández R. (2015) Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*. vol.44, n.2, pp.218-229.

Serrano I., Vargas R. (2006) *La psicología comunitaria en américa latina: estado actual, controversias y nuevos derroteros*. Revista Puertorriqueña de Psicología, vol. 17. p. 421-459

Taracena E. (2007). *Problemas sociales de salud y educación. Un enfoque cualitativo de investigación*. México: UNAM.

Tovar, M. A.(2001). *Psicología Social Comunitaria: una alternativa teórico-metodológica*. México: Plaza y Valdés.

Unidad de Microregiones .Dirección General Adjunta de Planeación Microregional.2013.

<http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM21puebla/municipios/21164a.html>

Victoriano, F. (Septiembre/Diciembre 2010). Estado, Golpes de estado en América Latina: una reflexión histórica política en argumentos. Vol 23 no 64. México.

Villa, J. D.(2012).*La Acción en el Enfoque Psicosocial de la Intervención en Contextos Sociales:¿Podemos pensar de la moda a la precisión teórica epistemológica y metodológica?* .Número 2. (vol12).p349-365.

Wiesenfeld, E. (1994). Paradigmas de la Psicología Social Comunitaria. En *Psicología Social Comunitaria*. Montero, M. (Comp.). 1ª Ed., Universidad de Guadalajara, México, pp. 15-31

Anexos

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Facultad de Psicología

PROGRAMA: PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE ENTORNOS COMUNITARIOS SALUDABLES

“Red de apoyo para la promoción de la salud de los y las adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca”

II INFORME DE LOS TALLERES CON LAS Y LOS ADOLESCENTES

Módulo 3 Toma de Decisiones.

Grado: 3

Grupos: A, B y C.


Sesión n°: 1



Coordinador (a): Ariadna Sánchez Vargas.

Colaboradores: Ana Gabriel Uvera, Abril Martínez y Eva Méndez Sánchez.

Subtema: Toma de decisiones y noviazgo

Objetivo de la sesión: Lograr que las y los adolescentes reconozcan el concepto de toma de decisiones y noviazgo.

ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
- Saludo -Presentación de cada colaborador. -Los facilitadores junto con los y las adolescentes crearon unos lineamientos que	Los y las adolescentes se mostraron participativos y brindando atención a los facilitadores y con interés. Los lineamientos de convivencia fueron; Disposición al trabajo, respeto, llegar puntuales, poner atención, guardar silencio cuando alguien	

<p>permitan una convivencia.</p>	<p>esté hablando y</p>	
<p>- Introducción: "técnica de Promoción de ideas", el grupo se formó en equipos para esta actividad.</p>	<p>Cada participante de cada equipo dio su opinión, participaron todos los integrantes de cada equipo y hubo dialogo entre ellos para que pudieran llegar a una conclusión de cada definición.</p>	
<p>- Cierre: Se les dio un papelito a cada uno que escribieran, ¿si les gusto la actividad? y ¿cómo se sintieron?</p>	<p>Los alumnos se mostraron participativos y el ambiente era de interés. La mayoría comento que les agrado la manera de trabajar en equipos mixtos de cada grupo porque a todos se les tomo en cuenta su participación y mostraron estar contentos al iniciar otro taller</p>	

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Facultad de Psicología

PROGRAMA: PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE ENTORNOS COMUNITARIOS SALUDABLES

“Red de apoyo para la promoción de la salud de los y las adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca”

II INFORME DE LOS TALLERES CON LAS Y LOS ADOLESCENTES

Módulo 3 Toma de Decisiones.

Grado: 3

Grupos: A, B y C.


Sesión n°: 2

Coordinador (a): Ariadna Sánchez

Colaboradores: Ana Gabriel Uvera, Abril Martínez y Eva Méndez Sánchez.

Subtema: Toma de decisiones y noviazgo

Objetivo de la sesión: Lograr concretar la definición de toma de decisiones y noviazgo.

ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
- Saludo	Se les saludo y estuvieron un poco distraídos al inicio mencionaron que estaban un poco cansados.	

<p>- Comparación de definiciones de toma de decisiones y noviazgo.</p>	<p>Participar voluntariamente, eligieron dos compañeros para exponer lo que su equipo propuso.</p>	
<p>Contestaron un cuestionario sobre toma de decisiones y noviazgo.</p>	<p>Los alumnos dieron sus respuestas opinando en tercera persona poco a poco fueron teniendo la apertura a la participación voluntaria.</p>	
<p>- Cierre: Se le dio un papelito a cada uno donde contestaron ¿si les gustó la actividad? y ¿cómo se sintieron?</p>	<p>El grupo se observó fatigado, pero les agrado la actividad.</p>	

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Facultad de Psicología

PROGRAMA: PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE ENTORNOS COMUNITARIOS SALUDABLES

“Red de apoyo para la promoción de la salud de los y las adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca”

II INFORME DE LOS TALLERES CON LAS Y LOS ADOLESCENTES

Módulo 3 Toma de Decisiones.

Grado: 3

Grupos: A, B y C.

Sesión n°: 3


Coordinador (a): Ariadna Sánchez Vargas.

Colaboradores: Ana Gabriel Uvera, Abril Martínez y Eva Méndez Sánchez.

Tema: Toma de decisiones y noviazgo

Subtema: Enamoramiento

Objetivo de la sesión: Que los y las alumnas compartan sus opiniones acerca de este tema y se den cuenta qué relación existe entre, toma de decisiones y enamoramiento

ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
- Saludo Las facilitadoras y el grupo se saludaron	Al iniciar esta sesión los y las adolescentes se mostraron con interés.	

<p>- “técnica de lluvia de ideas”, en equipos.</p>	<p>Todos escribieron en su libreta su definición de enamoramiento Cada uno de las y los adolescentes participó voluntariamente.</p>	
<p>- Cierre: Se les dará un papelito a cada uno que escribirán, ¿si les gusto la actividad? y ¿cómo se sintieron?</p>	<p>Los alumnos se mostraron participativos y el ambiente era de interés. La mayoría comento que les agrado la manera de trabajar en equipos mixtos de cada grupo, porque a todos se les tomo en cuenta su participación y mostraron estar contentos al iniciar otra sesión mas del taller.</p>	

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Facultad de Psicología

PROGRAMA: PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE ENTORNOS COMUNITARIOS SALUDABLES

“Red de apoyo para la promoción de la salud de los y las adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayocá”

IINFORME DE LOS TALLERES CON LAS Y LOS ADOLESCENTES

Módulo 3 Toma de Decisiones.

Grado: 3

Grupos: A, B y C.

Sesión n°: 4

Coordinador (a): Ariadna Sánchez Vargas.

Colaboradores: Ana Gabriel Uvera, Abril Martínez y Eva Méndez Sánchez.

Subtema: Toma de decisiones y noviazgo

Objetivo de la sesión: Que los y las adolescentes conozcan los tipos de pareja que existen proporcionándoles información que ellos en algún momento solicitaron

ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
- Saludo	Se retrasó al principio el inicio de la sesión, pero los y las adolescentes pudieron integrarse realmente y comunicar como se sentían en este día.	
- Tipos de pareja	Con ayuda de material audiovisual los y las adolescentes se mostraron muy participativos, la mayoría no conocían todos los tipos de pareja y pudieron darse cuenta de muchas cosas.	

<p>Técnica rompehielo</p>	<p>Dado que era una actividad que requería de habilidad física los y las adolescentes, la vieron como algo competitivo y hacían lo posible por ganar, no se logró la cohesión y la integración de equipos</p>	
<p>Representación de una actuación</p>	<p>Se dividió al grupo en equipos para representar un tipo de pareja, los y las adolescentes se sintieron de mejor humor y lograron trabajar de manera muy participativa en equipo para representar cada situación.</p>	
<p>- Cierre: Se les dio un papelito a cada uno que escribieran, ¿si les gusto la actividad? y ¿cómo se sintieron?</p>	<p>Ya cansados y emocionados escribieron su aprendizaje en los papelitos. La mayoría de los comentarios decían que es para ellos muy importante conocer estos tipos de pareja ya que así podrían darse cuenta en cual están y que es lo que no les gusta o les gusta de una relación de pareja.</p>	

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Facultad de Psicología

PROGRAMA: PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LA CONSTRUCCIÓN DE ENTORNOS COMUNITARIOS SALUDABLES

“Red de apoyo para la promoción de la salud de los y las adolescentes de San Nicolás Zoyapetlayoca”

II INFORME DE LOS TALLERES CON LAS Y LOS ADOLESCENTES

Módulo III

Grado: 3º

Grupos: A, B y C


Sesión n°: 5ª


Coordinador (a): Ariadna Sánchez Vargas


Colaboradores: Ana Gabriel Uvera, Abril Martínez y Eva Méndez Sánchez.

Subtema: Elementos de la toma de decisiones.

Objetivo de la sesión: Que los adolescentes identifiquen elementos en la toma de decisiones.

ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
Inicio: Saludo Retroalimentación	Las y los alumnos recordaron lo visto la sesión pasada y se mostraron muy participativos ya que el tema de tipos de noviazgo les llamo mucho la atención. Hicieron varios comentarios donde mencionaban que se habían dado cuenta del	

	<p>tipo de relación en el que se encontraban. (la mayoría de comentarios venían de niñas)</p>	
<p>Desarrollo: Los cubiertos Elementos de la toma de decisiones</p>	<p>Algunos alumnos se mostraron apáticos al momento realizar la técnica de los cubiertos ya que no querían sentarse y pararse.</p> <p>La actividad para identificar los elementos de la toma de decisiones tardo en llevarse a cabo ya que las y los alumnos tenían algunas dudas sobre que poner en cada columna (personal, escolar y familiar); por lo que no dio tiempo de retroalimentar la actividad. (se realizará la siguiente sesión)</p>	

<p>Cierre: ¿Cómo siento?</p>	<p>La mayoría de los y las alumnas expresaron el cómo se sentían y lo que les había gustado y no les había gustado de la sesión.</p> <p>me Un grupo de chicas no expreso lo que había pasado en su equipo durante la actividad por lo que se hablo con el equipo al final de sesión.</p>	
--------------------------------------	--	--

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
 Facultad de Psicología
 PROGRAMA: PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LA CONSTRUCCIÓN
 DE ENTORNOS COMUNITARIOS SALUDABLES
 “Red de apoyo para la promoción de la salud de los y las adolescentes de San
 Nicolás Zoyapetlayoca”

IIINFORME DE LOS TALLERES CON LAS Y LOS ADOLESCENTES

Módulo III

Grado: 3°

Grupos: A,B y C


Sesión n°: 7ª



Coordinador (a): Ariadna Sánchez Vargas


Colaboradores: Ana Gabriel Uvera, Abril Martínez y Eva Méndez Sánchez

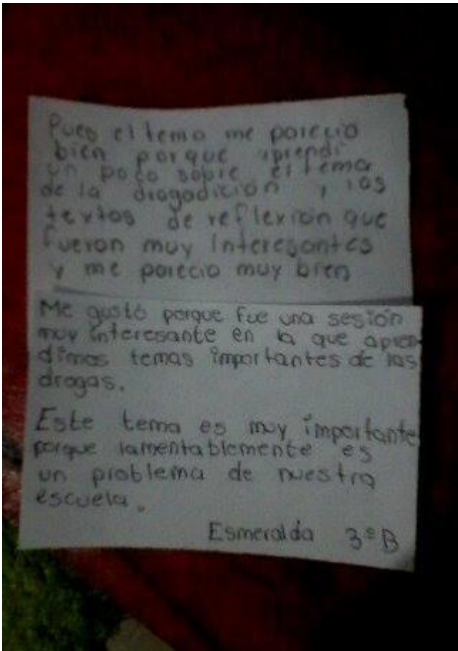
Subtema: Drogadicción y consecuencias en la toma de decisiones

Objetivo de la sesión: Que las y los alumnos identifiquen las consecuencia en las tomas de decisiones.

ACTIVIDADES REALIZADAS	OBJETIVO	OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
Saludo	Conocer como están. Y saber que identificación la sesión pasada.	Los y las alumnas mencionaron que estaban bien y nos dispusimos a iniciar la sesión de hoy	

<p>Clasificación de las drogas</p>	<p>Retroalimentar la actividad de la sesión pasada</p>	<p>Se retroalimentó el trabajo que se hizo la sesión anterior, estaban cohibidos y poco participativos y de pocas cosas se acordaban</p>	
<p>Video de drogadicción educativo</p>	<p>Que los y las adolescentes reflexionen las diferentes circunstancias de las drogas</p>	<p>Los y las alumnas vieron el video, con mucha atención, en algún momento se encontraban entretenidos, este habla acerca de las consecuencias y el uso de sustancias adictivas</p>	

		<p>para contrarrestar el consumo, las y los alumnos mencionaron que estaban de acuerdo con el contenido del video.</p>	
<p>Consecuencias en la toma de decisiones y alternativas</p>	<p>Conocer las consecuencias al momento de tomar decisiones.</p> <p>Que las y los alumnos den una alternativa en la toma de decisiones</p>	<p>Se les leyó dos historias problemáticas respecto a la toma de decisiones, una de elección del estudio y otra de drogadicción a los y las adolescentes e identificaron las consecuencias, al responder ¿Qué me</p>	

		<p>hizo sentir escuchar esta historia? Y ¿Qué hubiera hecho yo?</p> <p>La mayoría respondió que tristeza porque ellos y ellas hubieran hecho las cosas de la mejor manera.</p>	
Cierre:	Conocer sobre lo aprendido durante la sesión.	<p>En papelito los y las adolescentes comentaron que sintieron esta sesión muy interesante y reflexiva, que aunque se sentían cansados por el calor</p>	 <p>Pues el tema me pareció bien porque aprendí un poco sobre el tema de la drogadicción y los textos de reflexión que fueron muy interesantes y me pareció muy bien.</p> <p>Me gustó porque fue una sesión muy interesante en la que aprendimos temas importantes de las drogas.</p> <p>Este tema es muy importante porque lamentablemente es un problema de nuestra escuela.</p> <p>Esmeralda 3ºB</p>

		les pareció un buen tema para ellos y ellas con el cual podían permitirse ser más cuidadosos con su salud.	
--	--	--	--

Caso de Felipe

Felipe un joven estudiante de 16 años, era el mayor de cuatro hermanos, a pesar de que sus padres no contaban con una posición económica alta, era una familia que contaban con lo necesario para vivir cómodamente.

Pipe (como le decían sus amigos) jugaba futbol, y era el mejor delantero de su equipo, se distinguía por su buen estado físico que lo destacaba entre sus otros compañeros como el mejor jugador del equipo, por ese motivo, muchos equipos

se interesaron en tener a Pipe entre sus jugadores, fue así que él empezó a entrenar para llegar a formar parte de un equipo nacional y que sus padres se sintieran orgullosos de él.

Aunque para él prevalecía su interés por practicar su deporte favorito, más que el de sus estudios, continuó con ellos normalmente, realizando responsablemente las dos actividades por un tiempo, sin embargo, la madre de Pipe empezó a notar que él permanecía por más tiempo en la calle, pero al preguntarle, en la tranquilidad que todo era debido a los entrenamientos y compromisos deportivos en los que se encontraba, situación que hacía sentir orgullosa a su madre; pero esas ausencias cada día se prolongaban más y su inasistencia al colegio empezó a ser notable, fue cuando Pipe decidió decirle a su mamá que había decidido dedicarse por completo a prepararse para ser un futbolista profesional y llegar a las grandes ligas, pero para ello era necesario abandonar los estudios, aunque ella no esperaba eso, respetó su decisión.

Pasó un año, y la presencia de Pipe en casa era cada día menos frecuente, para su madre no había nada extraño en ello, considerando que está en una etapa de preparación, fue entonces que un día, tocaron a su puerta, era una vecina que decía necesitaba comunicarle algo urgente, ella la recibió sin saber que la noticia que le traía ella no era la mejor, fue entonces que su amiga Mariela con cara de preocupación le dijo "Teresa, Pipe está consumiendo droga", ella no aceptó lo que su amiga le dijo mientras a empujones la sacó de su casa, diciéndole ¡¡Mentirosa!, para Teresa todo era producto de la envidia que causaba el hecho de que su hijo estaba obteniendo grandes logros en el fútbol, pero en ese momento Pipe llegaba a casa, situación que Mariela aprovechó para enfrentarlo con su madre, y entonces le lanzó la pregunta sin rodeos ¿Pipe, dile a Teresa, si es verdad o no que estas consumiendo droga? Él se desplomó y con lágrimas en sus ojos, dijo "Mamá... Soy un drogadicto", su mamá sintió morir ante inesperada confesión, pero su respuesta ante ese hecho, fue "No quiero drogadictos en mi casa, así es que te me vas de aquí ahora mismo", Pipe sin mediar palabra y sin más nada que lo tenía puesto salió de allí, sin embargo, todos los días llegaba a

casa buscando que comer y donde dormir, pero Teresa nunca le abría la puerta de su casa a pesar de que muchas veces lo encontró dormido en la entrada.

Pasaron meses y Pipe ya no volvió a casa, la calle se convirtió en su hogar y Teresa no volvió a tener noticias de su hijo, hasta que una noche lluviosa, el silencio de la noche fue interrumpido por un grito de terror de Teresa, al recibir la noticia de que su hijo Pipe había sido abaleado por sicarios paramilitares dedicados a lo que esa banda de delincuentes llaman "limpieza social", él se encontraba en una esquina fumando marihuana junto a sus compañeros de vicio, o "compinches" como se llaman entre ellos, cuando aparecieron dos motos con cuatro hombres armados, disparando sobre ellos y descargando por completo sus armas en los jóvenes que se encontraban en el lugar.

Allí en medio de una calle, quedó Pipe muerto, así murieron con él todas las planes de ser un gran futbolista, no hubo investigaciones, no hubo procesos judiciales, todo quedó en el olvido, Pipe fue uno más de los que diariamente mueren abaleados por esos "grupos de limpieza", que piensan que exterminando con la sociedad, es la forma de terminar con la drogadicción y piensan que acabar con el consumo en los barrios populares es contribuir a que el País esté libre de drogas.