



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

COLEGIO DE PEDAGOGÍA

Análisis de la experiencia obtenida en el Programa
de prevención e investigación de talleres, en los
Centros de Integración Juvenil Unidad Benito
Juárez.

Informe académico por servicio social que presenta:
Joyce Herrera Gutiérrez

Para obtener el título de:
Licenciada en Pedagogía

Asesora: Mtra. Joanne Melissa Keller Ascencio



Ciudad Universitaria, CD.MX., 2021



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Agradecimientos

In memoriam

† A mi madre, María Ruth Gutiérrez Castillo, aunque ya no estás presente en el mundo terrenal, habitas en mi corazón, gracias por enseñarme a que nada en este mundo es imposible, también por la perseverancia que tanto tú como mi padre me heredaron, te amo con el alma y te dedico este trabajo que es la culminación de uno de los sueños que tenía desde niña.

In memoriam

† A mi padre, Fernando Herrera Esquivel, te amo tanto, te dedico este trabajo, ya que me viste entrar a la licenciatura, pues fue un logro de ambos, ya que siempre creíste en mí y me alentaste a ser mejor y luchar por lo que quiero.

Ahora ya no estás presente para verlo, pero he alcanzado un logro más. Gracias por creer en mí y demostrarme que siempre voy a poder realizar todo lo que me proponga y sobre todo enseñarme que la fuerza existe dentro de mí, y eso me alentó a terminar este trabajo que parecía casi imposible concluirlo después de tu partida.

A mi hermana Cybil Herrera Gutiérrez gracias por compartir juntas el conocimiento y el amor por las humanidades. Por siempre alentarme y no abandonarme, gracias por tu amor incondicional.

A Guillermo Torres Linares, mi novio, amigo, compañero y colega, gracias por apoyarme a lo largo de la licenciatura y juntos crecer profesionalmente y humanamente.

A Joanne Melissa Keller Ascencio, mi asesora, gracias por la paciencia y dedicación, por alentarme a terminar y dar lo mejor de mí como futura pedagoga.

Índice

Introducción	1
Objetivo General	5
Objetivos Específicos	5

Capítulo 1. Marco teórico sobre los factores de protección y riesgo que sustentan la importancia de la intervención preventiva en relación al consumo de drogas

1.1 Factores de riesgo en relación a las drogas.....	6
1.1.1 Definición de drogas	8
1.1.2 Tipos de drogas	9
1.2 Factores de Protección en torno a las drogas.....	13
1.3 Tipos de Prevención.....	14
1.4 Habilidades para la vida.....	15
1.4.1 Acoso Escolar.....	19
1.4.2 Autoestima.....	20
1.4.3 Inteligencia Emocional	22
1.4.4 Sexualidad.....	24

Capítulo 2. Descripción de los Centros de Integración Juvenil A.C

2.1 Centros de Integración Juvenil A.C.....	26
2.1.1 Importancia de los Centros de Integración Juvenil A.C.....	27
2.2 Programa preventivo de Centros de Integración Juvenil A.C.....	29
2.3 Modelo preventivo de Centros de Integración Juvenil A.C.....	30
2.4 Antecedentes y devenir de Centros de Integración Juvenil A.C.....	31
2.5 Productos y actividades.....	34
2.6 Organigrama de Centros de Integración Unidad Benito Juárez.....	35
2.6.1 Área de prevención.....	35

Capítulo 3. Actividades realizadas en el Centro de Integración Juvenil Unidad Benito Juárez

3.1 Experiencia dentro de las actividades en el Centro de Integración Juvenil.....	37
3.2 Pláticas Informativas sobre promoción de la salud.....	38
3.2.1 Experiencias obtenidas en las pláticas informativas	42
3.2.2 Aprendizajes dentro de las pláticas informativas.....	43
3.3 Jornadas de Salud en escuelas, empresas y hospitales.....	43
3.3.1 Experiencias obtenidas durante las Jornadas de Salud	46
3.3.2 Aprendizajes dentro de las Jornadas de Salud.....	47
3.4 Talleres para la prevención de adicciones	47
3.4.1 Taller de Autoestima	50
3.4.2 Taller de Acoso Escolar	52
3.4.3 Taller de Emociones	53
3.4.4 Taller de Sexualidad.....	55
3.5 Elaboración de material didáctico.....	56

Capítulo 4. Consideraciones Finales

4.1 La labor del pedagogo dentro de la prevención de adicciones y las habilidades para la vida.....	58
4.2 Aprendizajes al realizar este trabajo.....	61

Referencias.....	64
-------------------------	-----------

Anexos.....	68
--------------------	-----------

Introducción

Este es un Informe Académico por Servicio Social que se realiza a partir de la experiencia obtenida en Centros de Integración Juvenil A.C. (C.I.J.), Unidad Benito Juárez. La intervención se realizó en abril de 2018 y tuvo una duración de un año. Se tuvo el primer acercamiento a Centros de Integración Juvenil en la licenciatura, específicamente en la clase de Psicología de la Educación en tercer semestre. Y ahí se identificó que esta institución realiza la intervención preventiva y de toda la población vulnerable en relación al consumo de drogas.

Este informe académico tiene la finalidad de plasmar la experiencia adquirida durante el servicio social al desarrollar actividades preventivas, tales como: dar pláticas informativas en hospitales, talleres en escuelas, realización de ferias y jornadas de salud.

Se buscó favorecer a niños, jóvenes y adultos a través de la implementación de talleres informativos acerca de los factores de riesgo y protección ante el consumo de sustancias y otros temas que benefician la salud física y mental.

Uno de los aspectos esenciales que se deben abordar al hablar de prevención en relación con el consumo de sustancias, es el tratamiento que es un proceso continuo y permanente que implica implementar hábitos saludables y sobre todo disciplina, por ello es importante la compañía de familiares, con el fin de favorecer la salud física. Es una labor, puesto que en México existen varias problemáticas asociadas con el consumo de sustancias nocivas, como: violencia, bajo nivel educativo, pobreza, acoso escolar, baja autoestima.

A continuación, algunos datos que el C.I.J. recaba sobre el tabaco:

Algunos datos que nos ayudan a identificar la necesidad de la prevención es que: “cerca de 38.3 millones de mexicanos (48% de la población entre 12 y 65 años) han fumado tabaco alguna vez en la vida, y cerca de 17.3 millones de personas refirieron ser fumadoras activas.” (CIJ, 2018d, p.20)

Por lo tanto, hablar de prevención desde la educación se vuelve una necesidad, ya que el consumo de tabaco, no es únicamente el problema, sino que existen números alarmantes en el consumo de otras sustancias, como iremos viendo durante el trabajo.

La prevención, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se define como: “las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”. (OMS, 1998, p.11).

Partiendo de esta definición, la OMS (1998, p.13) considera tres tipos de prevención:

1. **Primaria:** se sugiere evitar o prohibir alguna sustancia nociva para impedir la propagación de alguna enfermedad crónica o algún problema de salud.
2. **Secundaria:** se realiza un estudio sobre cuántas personas hay sanas y cuántas ya están enfermas, ulteriormente se diagnostica y se sigue un tratamiento.
3. **Terciaria:** se refiere a acciones que se realizan en la recuperación de la persona mediante un correcto diagnóstico y tratamiento. Esto abarca la rehabilitación física, psicológica y social. Es fundamental el control y seguimiento del paciente, para aplicar adecuadamente el tratamiento y las medidas de rehabilitación.

Al mencionar los tipos de prevención se busca rescatar la vinculación que hay entre ésta y la Pedagogía, así al mismo tiempo dar una explicación de cómo, se puede mejorar el entorno y fomentar conductas sanas, que reduzcan o eviten el consumo de drogas.

Por otra parte, este trabajo es substancial porque se aborda una temática que es latente en la población mexicana: las acciones realizadas para prevenir el consumo de sustancias. Un tema que desde 1969 ha sido de gran preocupación para los gobiernos y la población en general. Es debido a tal necesidad que fundan los Centros de Integración Juvenil, con el fin de generar estrategias para apoyar esta necesidad. (C.I.J., Patronatos)

La relevancia de este trabajo implica poner en evidencia la importancia de la prevención en el consumo de drogas, así como resaltar temáticas que favorezcan estilos de

vida más saludables, principalmente en niños y adolescentes. Es primordial que exista un apoyo en estos ejes de prevención y rehabilitación y que se ofrezca una mejora en su calidad de vida a través de oportunidades y herramientas para la vida, puesto que de esa manera se propicia un mayor acceso a la salud física y mental.

Según Centros de Integración Juvenil, A.C. (2014), si esta detección se da entre los 10 y los 24 años se puede intervenir de manera temprana, sin llegar a afectaciones mayores, ya que, dentro de esta etapa, puede resultar más sencillo recibir un tratamiento eficaz y permanente que apoye al individuo a salir de su situación. Entre más temprana sea la detección e intervención y prevención de una problemática, se indica un mayor éxito.

La edad promedio de inicio en el consumo de cigarro es de 14.1 en la población adolescente, la importancia está en que esta sustancia es sumamente dañina para los individuos y se encuentra relacionada con un gran número de muertes a nivel mundial. (CIJ, 2014, p.21-23)

En cuanto al alcohol, la prevalencia en el último año fue de 51.4% (40.9 millones de personas) y de 31.6% durante el último mes (25.1 millones de personas). El porcentaje de bebedores consecuentes diarios fue de 5.4%, mientras que el de bebedores con dependencia ascendió a 6.2%, es decir a 4.9 millones de personas. Datos del Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2011 de la Organización Mundial de la Salud refieren que México se encuentra entre los países con mayor tasa de consumo de alcohol, junto con Kazajistán, Rusia, Sudáfrica y Ucrania. (CIJ, 2014, p.82).

Teniendo en cuenta estas cifras es pertinente el diálogo de estos tópicos, pero sobre todo la recuperación que se hace actualmente en relación al área de prevención y tratamiento, la cual favorece la propagación de mayor conocimiento acerca del papel del pedagogo dentro de esta área y su intervención.

Por último, la modalidad de titulación por Informe Académico de Servicio Social permite que se realice una reflexión sobre los aprendizajes obtenidos ante la experiencia vivida, relacionándolo de esta manera con lo aprendido en la licenciatura, a través de una relación teoría-práctica. En específico se identifica que las áreas de la Pedagogía involucradas en la labor realizada en Centros de Integración Juvenil, están relacionadas con

la educación no formal, el diseño instruccional (desarrollo de cursos y talleres) y la capacitación, así como la intervención de la pedagogía en el área de salud.

A continuación, se describirá la estructura de este informe académico por servicio social, la cual se compone de cuatro capítulos, en el primero se analizan las diferentes perspectivas teóricas de diferentes autores, que devienen de la temática de las drogas. Se describen los diferentes tipos de drogas y las tipologías de las adicciones, recuperando así los factores de riesgo y de protección. Seguidamente se habla sobre la prevención, sobre algunos modelos que la describen, sobre las habilidades para la vida y las estrategias para favorecerla.

En el segundo se describe la importancia de este trabajo y los objetivos que se persiguen, posteriormente se realiza una revisión de la conformación de los Centros de Integración Juvenil, haciendo un abordaje de su historia y de la labor social que se realiza dentro de esta institución.

En el tercer capítulo se mencionan las diversas actividades que se realizaron durante el servicio social en el Centro de Integración Juvenil, Unidad Benito Juárez, entre ellas se encuentran:

- Pláticas preventivas sobre adicciones en el contexto escolar y de salud, donde se tratan tópicos como los factores de riesgo y protección.
- Talleres de orientación en sistema modular para reforzar los factores de protección, los cuales se desarrollan en diferentes contextos, en donde se tiene un convenio establecido con Centros de Integración Juvenil (C.I.J.)
- Apoyo en el diseño y elaboración de material didáctico con el fin de favorecer las actividades preventivas.

Por último, en el cuarto capítulo se abordan las consideraciones finales, tales como la labor pedagógica dentro de la prevención de adicciones y una reflexión sobre la importancia de las habilidades para la vida para la prevención. Se finaliza realizando un

análisis sobre los aprendizajes obtenidos al realizar el servicio social en Centros de Integración Juvenil.

Objetivo General

- Analizar la experiencia profesional obtenida al participar en el programa: Prevención, Tratamiento e Investigación del consumo de drogas y desarrollo de proyectos normativo-administrativos del Centro de Integración Juvenil. Unidad Benito Juárez.

Objetivos específicos

- Describir la labor realizada en el Servicio Social.
- Describir la relevancia de las acciones de prevención.
- Recuperar y reflexionar la experiencia obtenida en el Servicio Social desde el campo de la Pedagogía.

Capítulo 1. Marco teórico sobre los factores de protección y riesgo que sustentan la importancia de la intervención preventiva en relación al consumo de drogas

En este capítulo, se explica qué son los factores de riesgo ante el problema de las drogas, el marco teórico que sustenta la definición de drogas y los diferentes tipos que hay; después se explican los tipos de prevención que tienen los Centros de Integración Juvenil con respecto al uso de sustancias psicoactivas. Posteriormente se retoman los factores de riesgo y protección con el fin de identificar cómo favorecer la prevención de adicciones.

Para finalizar como parte de las acciones de prevención de C.I.J., se describe en qué consisten los talleres, y su importancia, para ello se retomará a los autores M. Alferio y I. Cavagnaro (2008), artículos publicados por parte de Centros de Integración Juvenil, entre otros autores, esclareciendo la metodología y la técnica.

1.1 Factores de Riesgo en relación con las drogas

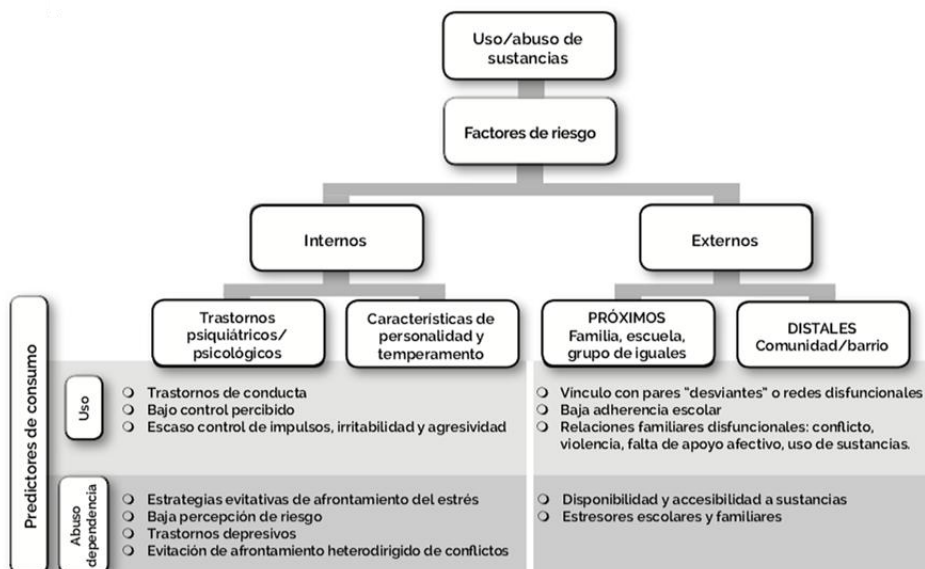
Para iniciar, hablar de factores de riesgo es indispensable en el ámbito de la prevención de drogas porque estos nos ayudan a conocer el contexto y las principales problemáticas.

“Los factores de riesgo se definen como eventos, características y variables ambientales y personales que hacen más probable la ocurrencia de una conducta como el consumo de sustancias”. (Hawkins, Pollard, Catalano & Baglioni, 2002, p.14)

Ejemplo de los de factores de riesgo del consumo de drogas son:

1. Problemas familiares.
2. Acceso fácil a zonas de venta de sustancias.
3. Abandono escolar.
4. Influencia del medio que les rodea.

Imagen 1. Factores de riesgo



Fuente: tomado de C.I.J., 2018c

En el diagrama, se expone que los factores de riesgo no sólo son externos, es decir, sociales, sino también internos ya que a veces estos se presentan por algún tipo de trastorno, ya sea depresión, ansiedad, o una mayor exposición a la violencia, etcétera; es por ello que también se imparten talleres acerca de autoestima, acoso escolar, sexualidad, habilidades para la vida e inteligencia emocional, esto con el fin de detectar cuál es la población que está en riesgo y poder comenzar con el modelo de intervención preventiva.

Por otra parte, para conocer estos factores de riesgo y protección¹ en la siguiente tabla se abordan de manera general de acuerdo con el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA, 2004, p.34)

¹ Nota: Estos factores se mencionan posteriormente en la página 14

Tabla 1. Factores de riesgo y de protección

Ambientes	Factores de riesgo	Factores de protección
Individual	Conducta agresiva precoz	Autocontrol
Familia	Falta de supervisión de los padres	Monitoreo de los padres
Compañeros	Abuso de sustancias	Comunicación entre pares
Escuela	Disponibilidad de drogas	Políticas antidrogas
Comunidad	Pobreza	Fuerte apego al barrio

Esta tabla nos muestra que en efecto los factores de riesgo se deben prevenir, es por ello que en C.I.J. al realizarse los talleres se toman en cuenta, ya que la población en ocasiones es vulnerable y se debe conocer estos factores de riesgo, puesto que la función de la prevención es evitar que los individuos consuman drogas, por ello están los factores de protección que ayudan a establecer una mejor calidad de vida en el caso de que el individuo consuma drogas. En el caso contrario de que se conozcan estos factores prevenirlos y evitar el consumo de cualquier sustancia tóxica.

1.1.1 Definición de drogas

De acuerdo con la OMS (2020), una droga es; “toda sustancia que, introducida al organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración de algún modo, del natural funcionamiento del Sistema Nervioso Central y es además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.”

Cabe mencionar que Centros de Integración se enfoca en las adicciones que causan las drogas ya sean legales o ilegales. “Una adicción es una enfermedad primaria progresiva que afecta al sistema nervioso central, su origen es multifactorial e implica factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales” (C.I.J., 2017.p10).

Por lo tanto, al realizar las actividades de prevención, Centros de Integración Juvenil se apoya de dicha definición ya que por antonomasia es específica y concreta, a la vez

refuerza a que en los diferentes tipos de población se tenga un mayor impacto con un mejor conocimiento.

1.1.2 Tipos de drogas

En este subapartado se inicia con la presentación de la clasificación de los tipos de drogas, primero se aborda el tabaco y las consecuencias por su uso, posteriormente el alcohol, su definición, efectos y para finalizar se describen las sustancias psicoactivas.

Las drogas se clasifican según su tipo, en:

- Estimulantes: cocaína, anfetaminas, éxtasis y tabaco
- Depresoras: marihuana, alcohol, sedantes e inhalables
- Alucinógenas: LSD y peyote

Tabla 2. Clasificación de las drogas

Drogas legales	¿Qué es?	Efectos
Tabaco	Es una droga estimulante que contiene nicotina, que es una sustancia adictiva.	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación transitoria de alerta y estimulación. • Mareo y náusea. • Disminución de la oxigenación. • Irritación estomacal. • Pérdida del apetito. • Es un factor de riesgo causal en dieciséis tipos de cáncer.
Alcohol	Es una droga depresora que se produce a través de procesos de fermentación. Las bebidas que tienen alto contenido de alcohol se obtienen realizando	<ul style="list-style-type: none"> • Relajación. • Euforia y labilidad emocional. • Desinhibición de algunas conductas sociales.

	su destilación después de la fermentación.	<ul style="list-style-type: none"> • Somnolencia. • Disminución del apetito. • Enfermedades hepáticas, desde hígado graso hasta cirrosis.
Inhalables	<p>Son gases o líquidos que se evaporan a temperatura ambiente.</p> <p>También se les llama inhalantes o psicoactivos volátiles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Irritación de la mucosa nasal y el tracto respiratorio. • Mareo, náusea y aturdimiento. • A concentraciones altas, pérdida de la conciencia. • Atrofia de algunas zonas cerebrales y daño neuronal. • Euforia.
Drogas Ilegales	¿Qué es?	Efectos
Cannabis	<p>Es el género de la planta de la mariguana. Es un término que se refiere a un grupo muy amplio de moléculas con efectos variados que se unen con alta afinidad a receptores específicos en el organismo.</p> <p>Es una droga depresora alucinógena.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Relajación. • Agudización de las percepciones visuales, auditivas y táctiles. • Síntomas paranoides. • Episodio psicótico agudo, de presentación rápida y duración breve, caracterizado por ideas delirantes, alucinaciones visuales y auditivas, confusión, amnesia, ansiedad y agitación.
Cocaína	Es una droga estimulante que	<ul style="list-style-type: none"> • Estimulación intensa del

	se extrae de las hojas de coca (Erythroxyllum coca).	<p>sistema nervioso central.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insomnio. • Ansiedad. • Perforación y pérdida del tabique nasal.
Anfetaminas	Son sustancias estimulantes. Las anfetaminas son, en realidad, dos formas químicas de una misma molécula: la l-anfetamina o bacedrina y la d-anfetamina o dexedrina.	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida del apetito. • Pérdida del sueño. • Aumento de la frecuencia cardiaca. • Aumento de la presión arterial.
Metanfetaminas	Son derivados de las anfetaminas que tiene un grupo químico adicional (metilo).	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones en la piel y mayor riesgo de contraer infecciones sobre todo con el cristal. • Pérdida de piezas dentales, especialmente con el cristal.
Éxtasis	Es un grupo especial de anfetaminas con efectos estimulantes y alucinógenos, ya que alteran el estado de ánimo.	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor probabilidad de padecer trastornos mentales, incluyendo ataques de pánico, ansiedad y depresión. • Dilatación en la pupila. • Respiración agitada. • Irritabilidad, aumento de la agresividad.
Opioides	Es un grupo de sustancias de origen vegetal (ej. morfina, codeína), y derivados	<ul style="list-style-type: none"> • Analgesia y sedación. • Euforia. • Sequedad bucal.

sintéticos (ej. heroína, fentanilo), y sustancias endógenas para modular el dolor, sentir placer.

- Sensación de calor en la piel.
- Comezón.
- Pesadez en las extremidades.
- Confusión.
- Disminución de la presión arterial.

Fuente: Elaboración propia a partir de (C.I.J.,2019)

El uso de tabaco ocasiona que sea una droga de consumo normalizado o recreativo en los jóvenes, ya que existen mitos como que quita la ansiedad, regulan tu estado de ánimo, te calienta cuando hace frío, etcétera.

“Además del tabaco y el alcohol, los inhalables son las drogas más consumidas entre adolescentes, después de la mariguana.” (CIJ, 2018p.10)

El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Teniendo en cuenta la afirmación de la OMS, citado en C.I.J., 2018 a (p.20) “Uno de cada seis consumidores mayores de 15 años reporta episodios de consumo explosivo, es decir, bebe esporádicamente, pero en grandes cantidades por ocasión (más de cuatro copas en hombres y más de tres en mujeres).”

El principal problema en la Ciudad de México se caracteriza por el consumo de tres sustancias: en primer lugar, se ubica la mariguana, en segundo lugar, los inhalables, que entre el 2003 y 2010 estas drogas mostraron un alto crecimiento, y en tercer lugar se

encuentra la cocaína, según información recabada con usuarios de sustancias en tratamiento en C.I.J. (C.I.J., 2018a)

Una vez mencionados estos datos es importante tener en cuenta que el consumo de estas sustancias se debe a múltiples factores entre ellos están los psicológicos y sociales que más adelante se abordarán.

1.2 Factores de Protección en torno a las drogas

Para comenzar, se mencionan los factores de protección los cuales se hace principal hincapié en la intervención ante el consumo de drogas, que son elementos que pueden ayudar a proteger a un individuo en relación al consumo de sustancias psicoactivas.

“Los factores de protección son características internas y externas que reducen la probabilidad de que ocurra un problema al mediar o moderar el efecto de estar expuesto a un riesgo.” (Hawkins, & Pollard, Catalano & Baglioni 2002)

Los factores de protección son aquellos en donde el individuo puede lograr un balance tanto social, físico y mental. Y para ahondar más en el tema, me basé en el enfoque centrado en Carl Ranson Rogers quien menciona que “El ser humano es concebido como una unidad de las dimensiones biológica, psicológica y social” (González, 2008, p.16).

Entonces el ser humano debe estar equilibrado y se debe desarrollar no sólo en el ámbito personal sino en lo psicológico y social, por ello el principal factor de protección es el bienestar consigo mismo, como rodearse de un ambiente sano, libre de violencia, mantenerse informado acerca del consumo de sustancias psicoactivas y tener una buena salud. Por tanto, los factores de protección se enfocan principalmente a la labor preventiva, ya sea mediante instituciones educativas o asociaciones como C.I.J.

Los factores protectores, aplicados en programas preventivos del abuso de drogas, apoyan o favorecen el pleno desarrollo del individuo; están orientados hacia el logro de

estilos de vida saludables (promoción de la salud), que determinan normas, valores y patrones de comportamiento contrarios al consumo de drogas y que a su vez sirven de amortiguadores o moderadores de los factores de riesgo (Comisión Nacional contra las Adicciones, 2007, p.34)

Por ello en Centros de Integración juvenil A.C. al realizar los programas se encarga de dar a conocer los factores protectores ya que en esto se basa la prevención en escuelas, ferias de salud, hospitales etcétera.

1.3 Tipos de Prevención

Como se ha analizado con anterioridad es fundamental reconocer que el consumo de sustancias psicoactivas es uno de los problemas de salud más relevantes de nuestra era, por tanto, informar, divulgar o comunicar datos sobre este fenómeno requiere del apoyo de bases científicas. Es por ello al impartir los talleres, dar pláticas informativas, realizar jornadas de salud, me basé en los tipos de prevención en los cuales se basa Centros de Integración Juvenil A.C. y que a continuación mencionaré.

Para ello se toma en cuenta tres tipos de prevención mencionadas en la Guía Técnica del Programa Preventivo, (CIJ, 2018b).

1. **Prevención universal:** se dirige a toda la población. El objetivo principal es reforzar los factores protectores y promover hábitos saludables.
2. **Prevención selectiva:** se dirige a la población que puede ser más vulnerable ante el consumo de drogas. El objetivo es que se desarrollen competencias para enfrentar los factores de riesgo.
3. **Prevención indicada:** se dirige a la población que está en riesgo y que ya ha consumido drogas. El objetivo es evitar la progresión en el consumo de drogas, enfocándose en los factores de riesgo. También se busca evitar que perdure el consumo, esto se logrará mediante un proceso de acompañamiento

1.4 Habilidades para la vida

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (Mangrulkar. Whitman, Posner, 2001), señala que las habilidades para la vida son las habilidades que contribuyen a tener un comportamiento adaptativo y positivo, es decir, ayudan a los individuos a enfrentar eficazmente las demandas y desafíos de la vida.

Las habilidades para la vida implican desarrollar destrezas que permiten que los individuos adquieran las aptitudes necesarias para el desarrollo humano y que enfrenten de forma efectiva los retos de la vida diaria.

También son un conjunto de habilidades a desarrollar para poder resolver problemas, tener una visión más amplia sobre el mundo y poder tener un desarrollo pleno como ser humano; entre estas habilidades están: pensamiento crítico, discriminación de información, metacognición, reflexión, resolución de problemas, construcción, deconstrucción y reconstrucción de la identidad personal y del conocimiento adquirido, etcétera.

Las habilidades para la vida son el eje principal del desarrollo del ser humano, ya que estas habilidades influyen en tres grandes aspectos de la vida, que son: las habilidades sociales, las habilidades cognitivas y las habilidades emocionales.

Según Mangrulkar. Whitman, y Posner (2001),

1. **Habilidades sociales e interpersonales:** comunicación, habilidades de rechazo, agresividad y empatía.
2. **Habilidades cognitivas:** toma de decisiones, pensamiento crítico y auto evaluación.
3. **Habilidades para manejar emociones:** estrés y aumento interno de un centro de control.

Asimismo, para comprender mejor las habilidades para la vida, es necesario mencionar los enfoques teóricos.

Tabla 3: Fundamentos teóricos del enfoque de habilidades para la vida

Fundamentos teóricos del enfoque de habilidades para la vida	
Desarrollo del niño y del adolescente	<ul style="list-style-type: none">• Cambios biológicos: Dentro del desarrollo la característica principal del crecimiento consta de los cambios biológicos que ocurren al entrar en la adolescencia, pues éstos conllevan un cambio físico y psico-emocional que incide en la apropiación de las habilidades para la vida.• Desarrollo del conocimiento social: Parte del crecimiento es entrar en el proceso de autoconocimiento y el conocimiento de nuestro alrededor reflejando los intereses, habilidades y aptitudes para la vida• Desarrollo cognitivo: El desarrollo cognitivo va referido hacia darle forma a las experiencias que se han obtenido y comprenderlas haciéndolas propias.• Desarrollo social y contexto familiar: Esto se refiere a las interacciones durante el desarrollo, en donde el adolescente encuentra otras experiencias con sus padres y su desarrollo impacta en la cotidianidad de su círculo familiar.• Género y desarrollo: Dentro de su crecimiento físico y desarrollo personal, se encuentra con la construcción de su identidad y su decisión sobre temas como los roles de género y la construcción alrededor de ellos.• Desarrollo Moral: Teniendo en cuenta todos los rasgos anteriores, la construcción del desarrollo moral de una persona incide en la apropiación de los valores que van siendo elegidos a partir de un desarrollo cognitivo, ubicándolos en una estructura de personalidad en la adolescencia.
Aprendizaje social	Esta teoría está basada en una estructura de observación y apropiación del comportamiento del medio directo, durante el crecimiento de cada persona, por lo que crear un ambiente de desarrollo es indispensable para la apropiación de las estructuras “adecuadas” o las habilidades para la vida.

<p>Problemas de conducta</p>	<p>Esta teoría se refiere al esclarecimiento de las conductas “inadecuadas” dentro del desarrollo del ser humano, donde abarcan 3 sistemas para identificarlas y poder intervenir; estos son:</p> <p>-Sistema de personalidad: es donde inciden los valores, las actitudes, aptitudes, creencias, conocimientos, y demás partes de la identidad y personalidad de cada sujeto.</p> <p>-Sistema de medio ambiente percibido: es donde se encuentran los valores, costumbres y conocimientos del medio que desarrolla cada ser humano.</p> <p>-Sistema conductual: es donde se ubican directamente las malas conductas como ingerir drogas o la mala alimentación.</p>
<p>Influencia social</p>	<p>Esta teoría se basa en el concepto de presión social, en donde el medio lleva a cada persona a tener conductas aceptadas por el grupo al que se pertenece, dentro de esta teoría se ubican como en la anterior, los problemas conductuales con factores de riesgo que conllevan al consumo de drogas.</p>
<p>Solución de problemas cognitivos</p>	<p>Dentro de esta teoría se encuentra la prevención desde etapas tempranas, al desarrollar estas habilidades para la vida, se previene el desarrollo de conductas o factores de riesgo que posteriormente causen estragos en el desarrollo de cada ser humano.</p>
<p>Inteligencias múltiples</p>	<p>La teoría de las inteligencias múltiples indica que existen 8 inteligencias en el ser humano, las cuales son: lingüística, lógico-matemática, musical, espacial, corporal-kinestésica, naturalista, interpersonal e intrapersonal. Éstas se desarrollan de forma diferente en cada persona, por lo que, dentro de las habilidades para la vida, se busca incluirlas en los procesos de prevención, lo que conllevaría una mejor apropiación de dichas habilidades desde etapas tempranas.</p>
<p>Riesgo y resiliencia</p>	<p>La teoría de riesgo y resiliencia habla sobre los factores protectores para sobreponerse ante los factores de riesgo, como promover la construcción de una buena autoestima. Todo esto desde programas de prevención.</p>

Elaboración propia a partir de: (Mangrulkar, Whitman, y Posner, 2001, p.13-21)

Es por todo lo mencionado con anterioridad que se puede sustentar que el desarrollo de las habilidades para la vida se fundamenta en el aprendizaje social y se adquieren a partir de construcciones sociales. Algunas de ellas son: tomar de decisiones y ser asertivo. Mangrulkar, Whitman, y M. Posner a diferencia de la Organización Panamericana de la Salud mencionan de forma resumida las habilidades sociales, cognitivas y de manejo de emociones minimizando la importancia de otras habilidades como la resiliencia y la solución de problemas que son necesarias para el desarrollo de los adolescentes.

En los talleres se retomaban estos temas con el objetivo de generar un proyecto de vida a corto y mediano plazo, ya que la mayoría de los adolescentes piensan sobre qué decisiones tomar acerca de su sexualidad, sobre lo que sienten, sobre si deben consumir drogas o no, sobre en dónde estudiar; son preguntas que la mayor parte del tiempo se hacen; a través de los talleres, apoyé estos cuestionamientos y desarrollamos elementos para que tuviesen las habilidades necesarias para ser asertivos. Se habla de un control que abarca desde cómo se perciben a sí mismos, hasta la manera en cómo expresan y controlan sus emociones. Tomar decisiones requiere de meditar las cosas adecuadamente e ir descartando posibles consecuencias.

A continuación, se mencionarán algunas temáticas imprescindibles que se trabajan con adolescentes en los talleres de prevención las cuales son: acoso escolar, autoestima, inteligencia emocional y sexualidad, estas temáticas son muy importantes a tratar y que están dentro de las habilidades para la vida específicamente dentro del aprendizaje social como se menciona en la tabla 3: Fundamentos teóricos del enfoque de habilidades para la vida.

1.4.1 Acoso Escolar

El acoso escolar es un tópico que se aborda desde la necesidad de favorecer las habilidades sociales, ya que desarrollarlas durante esta etapa escolar puede prevenir el acoso, por ejemplo: al encontrarse en una problemática es necesario afrontar esta situación de acoso, los individuos deben entender esta situación como algo de su realidad.

“El acoso escolar, llamado bullying en inglés, se refiere al uso repetido y deliberado de agresiones verbales, psicológicas o físicas para lastimar y dominar a otro niño sin que hayan sido precedidas de provocación y en el conocimiento de que la víctima carece de posibilidades de defenderse” (Goodman & Scott, 2005, p 50).

El acoso escolar ha sido parteaguas, según Goodman y Scott (2005), para que el adolescente sea más propenso a desarrollar un consumo temprano de sustancias ilícitas. También es importante considerar que es más evidente el deterioro de la autoestima y del auto concepto en la víctima y en el agresor.

Por otra parte, una de las formas de violencia con las que se relaciona el acoso escolar es la violencia entre los niños definida por el Comité de los Derechos del niño como:

La violencia física, psicológica y sexual a menudo con intimidación, ejercida por unos niños contra otros, frecuentemente por grupos de niños, que solo daña la integridad y el bienestar. (José Vázquez, 2018)

Partiendo de la definición de Vázquez la violencia verbal es uno de los principales factores de riesgo ya que es difícil tener un control de lo que puedan decir o no los estudiantes y como puedan llegar a afectar a los demás.

Por ende, partiendo de esta definición, en la actualidad con el auge de las redes sociales, existe otro tipo de violencia, la cual definen como cyberbullying o acoso cibernético

Belsey define el cyberbullying como: “el uso de algunas Tecnologías de la Información y la Comunicación como el correo electrónico, los mensajes del teléfono móvil, la mensajería instantánea, los sitios personales vejatorios y el comportamiento personal en línea difamatorio, de un individuo o un grupo, que deliberadamente, y de forma repetitiva y hostil, pretende dañar otro. (Belsey, 2005)

El cyberbullying es una problemática que está persistiendo en estos tiempos debido al mal uso de las tecnologías, y el cyberbullying entra como un factor de riesgo ante la

problemática del consumo de drogas, por ello los factores de protección dentro de programas de prevención y detección de necesidades en cuanto a esta situación de acoso escolar y cyberbullying, se refieren a la acción de impulsar y enseñar distintas habilidades sociales como: el lenguaje asertivo, la autoestima, pensamiento crítico, que les ayuden a los alumnos a afrontar los problemas de su vida cotidiana, sin tener que caer en los extremos, y desde allí evitar que los casos de acoso escolar sigan aumentando.

1.4.2 Autoestima

La autoestima es otro tema indispensable en la prevención de adicciones; esta se define como: “la evaluación global del valor que cada individuo tiene de sí mismo, es decir el grado de satisfacción personal” (Fernández, 2006p.46)

El valor que nos damos a nosotros mismos está relacionado con la manera que nos percibimos, la forma en la que nos pensamos, y de cómo actuamos con los demás. Esto implica tener confianza en uno, comprender las diferencias de los demás, sin dejar de lado nuestra singularidad, por ello al impartir este taller se realiza un diagnóstico para ver cómo están los estudiantes y así poder orientar y prevenir (Fernández, 2006)

Como menciona Fernández (2006), una buena autoestima significa:

- Tener una buena opinión de uno mismo.
- Tener confianza en nuestro valor como personas.
- Tener una actitud positiva.
- Estar satisfecho de uno mismo la mayor parte del tiempo.
- Plantearse objetivos realistas.

Los niños, así como los adolescentes, para poder tener una autoestima saludable pasan por diferentes momentos de desarrollo en las distintas etapas de su vida, este no es un trabajo individual pues también los padres son actores importantes para que los niños mantengan relaciones integrales y pensamientos positivos.

En Centros de Integración Juvenil la autoestima es fundamental ya que es un factor de protección, para su detección los (C.I.J.) proponen la siguiente clasificación con los elementos que permiten ubicar que autoestima tiene el adolescente.

Autoestima baja si:

1. Autocríticas excesivamente y constantemente estas insatisfecho contigo mismo
2. No toleras las críticas, por lo que te sientes atacado.
3. Culpas a otros de tus fracasos y tienes resentimientos con los que te critican.
4. Todo te disgusta, te decepciona y nada te satisface.

Autoestima alta si:

1. No te dejas manipular por las demás personas.
2. Reconoces en ti mismo una variedad de sentimientos e inclinaciones tanto positivas como negativas.
3. Eres sensible a las necesidades de otras personas y respetas las normas de convivencia.

Retomando estas características de autoestima alta y baja, C.I.J. (2007) las ve como son un factor de protección, ya que si conseguimos mantener un buen nivel de autoestima resistiremos críticas, nos abriremos mejor a los demás y aprenderemos a pedir ayuda.

La autoestima tiene una naturaleza dinámica, puede crecer, arraigarse más íntimamente, conectarse a otras actitudes nuestras o, por el contrario, debilitarse y empobrecerse. Es una forma de ser y actuar que radica en los niveles más profundos de nuestras capacidades, pues resulta de la unión de muchos hábitos y aptitudes adquiridos. Se trata de la meta más alta del proceso educativo, pues es precursora y determinante de nuestro comportamiento y nos dispone para responder a los numerosos estímulos que recibimos (Ana. R, 2013).

El concepto de autoestima es muy amplio, anteriormente se habla sobre una autoestima alta y baja, pero como menciona Ana Roa García la autoestima es dinámica y se compone de hábitos y aptitudes; por otra parte la autora menciona en su concepción de autoestima, que se

trata de la meta más alta del proceso educativo, por ello en C.I.J. es fundamental mencionar y dar este taller a los estudiantes y trabajadores, porque se realiza una reflexión sobre este tema y una introspección, que es parte del consumo de drogas y de evitarlas.

1.4.3 Inteligencia Emocional

Las emociones juegan un papel importante en el desarrollo de los niños y adolescentes, es primordial saber cómo expresarlas pues a través de ellas nos conocemos y relacionamos mejor con el otro y nos abrimos paso a la inteligencia emocional. Las emociones son reacciones complejas, que influyen en el comportamiento humano. (Fernández, 2006).

Es por ello que, además de reconocer nuestras emociones, es fundamental aprender a manejarlas y a no ocultarlas, ya que puede ser contraproducente y terminaría siendo un factor de riesgo para el consumo de sustancias ilícitas, según mi experiencia en Centros de Integración Juvenil y todo lo aprendido durante mi servicio social.

El reconocimiento de las emociones ayuda a integrar lo que sentimos dentro de nuestro pensamiento. Al considerar su complejidad aprendemos a entrelazar las emociones con los sentimientos lo que nos ayuda a tomar mejores decisiones. Tras el reconocimiento de las emociones descubrimos que al dominarlas y hacerlas participes de nuestros pensamientos favorecemos una adaptación adecuada en nuestro entorno. (Fernández, 2006)

Las emociones son capaces de generar sensaciones de afecto placenteras o desagradables, pueden durar un momento o mediano plazo, por ello es substancial en los talleres ya que orientamos al estudiante acerca de cómo puede reconocer y expresar sus emociones. Mediante ellas podemos comunicarnos con los demás y con uno mismo, funcionan como herramienta afectiva de regulación del comportamiento propio y ajeno. (C.I.J., 2006)

Por otra parte, son un instrumento esencial para interactuar ya que se realiza una conexión con los pensamientos, es por eso que, en Centros de Integración Juvenil, son

importantes estos talleres pues nos ayudan a prevenir que el estudiante adquiriera hábitos no saludables a temprana edad. Al reconocer las emociones se logra focalizar la atención en los problemas, si estamos conscientes de la importancia de los estados de ánimo en numerosas facetas de nuestra vida, estaremos más cerca de utilizar las emociones en nuestro beneficio.

La inteligencia emocional relaciona la habilidad para percibir con precisión, valorar y expresar emociones, relaciona también la habilidad para acceder y/o generar sentimientos cuando facilitan el pensamiento, también la habilidad para entender emoción y conocimiento emocional y la habilidad para regular emociones que promuevan el crecimiento emocional e intelectual (Mayer y Salovey, 1997, p.10)

De acuerdo con la definición de Mayer y Salovey es importante tener la habilidad para saber en qué momento se tiene enojo, tristeza y no mezclarlas, al contrario, regularlas. De esto se trataban los talleres de emociones en el C.I.J de poder discernir y descubrir que emoción tenían los estudiantes y diferenciarlos de los sentimientos.

Por otra parte, Autores, como Martin y Boeck (2000), identificaron capacidades parciales diferentes como elementos integrantes de la inteligencia emocional:

- Reconocer las propias emociones, es decir, poder hacer una apreciación y dar nombre a las propias emociones. Sólo la persona que sabe por qué siente y cómo se siente puede manejar sus emociones, moderarlas y ordenarlas de manera consciente.
- Saber ponerse en el lugar de los demás: la comunicación emocional no necesita verbalizaciones, es una predisposición a escuchar, comprender pensamientos y sentimientos del otro.
- Crear relaciones sociales o facilidad de establecer relaciones interpersonales. La relación satisfactoria con los demás depende de nuestra capacidad de crear y cultivar las relaciones, de resolver los conflictos personales, de captar los estados de ánimo del otro.

1.4.4 Sexualidad

Sexualidad es el término que se refiere a una dimensión fundamental del hecho de ser un ser humano que se basa en el sexo, en el género, en las identidades de sexo, en la orientación sexual, en el erotismo, en la vinculación afectiva, en el amor y en la reproducción. (C.I.J., 2010).

La sexualidad se experimenta o se expresa en forma de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, etcétera. Es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales. La sexualidad se practica y se expresa en todo lo que somos, sentimos, pensamos y hacemos. (C.I.J., 2010)

En los talleres la sexualidad se aborda desde la vinculación afectiva que se tiene con uno y con los demás. Durante estas sesiones me basé en el enfoque integral de la sexualidad: El modelo Holónico de la sexualidad humana, propuesto por el Doctor Eusebio Rubio. (Rubio E., 1994)

Él menciona que la sexualidad humana es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro holones o subsistemas sexuales:

- La reproductividad
- El género
- El erotismo
- La vinculación interpersonal

Estas ideas forman parte del sustento del Modelo de los Holones sexuales, enmarcadas estas reflexiones en la Teoría del Sistema General de Von Bertalanffy, es decir, que cada componente es visto como un subsistema denominado Holón y estos componentes están presentes desde que nacemos y conforme vamos creciendo los vamos desarrollando, cada uno se interrelaciona con el otro.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la sexualidad humana se define como:

Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (OMS, 2020)

La sexualidad se construye a través de la interacción entre el individuo y las estructuras sociales. El desarrollo pleno de la sexualidad es esencial para el bienestar individual interpersonal y social, por ello es importante conocerlos ya que la sexualidad es un componente vital en la transición de la vida humana, y debe existir una mediación entre todos los temas preventivos aquí expuestos ya que las etapas del desarrollo del ser humano varían y las experiencias los pueden llevar al consumo de drogas, a una mala planeación de la vida sexual, derivando en el embarazo juvenil.

Es decir que la prevención sobre la sexualidad se aborda en los talleres con actividades que ayuden al adolescente a identificar los factores de riesgo, ya que son fundamentales para poder intervenir, dando paso a los factores de protección y que el adolescente tenga un mayor conocimiento siendo así más asertivo con la toma de decisiones.

Capítulo 2. Descripción de Centros de Integración Juvenil

2.1 Centros de Integración Juvenil, A.C.

En este capítulo se aborda la importancia del tema de prevención en México y cómo es que a partir de eso surgen los Centros de Integración Juvenil A.C. (C.I.J.) Con esto se busca identificar el papel que han desempeñado, para ello se realiza un breve recorrido por su historia, posteriormente se mencionarán las acciones que realiza la Asociación Civil, así como su objetivo, metodología, y para finalmente ahondar en el modelo y el programa preventivo que propone.

Los Centros de Integración Juvenil A.C (C.I.J.) son asociaciones civiles no lucrativas incorporadas al sector salud, que fueron fundadas en 1969. Los C.I.J., son reconocidos a nivel nacional se enfocan en la prevención, tratamiento, rehabilitación e investigación científica relacionada con el consumo de sustancias tóxicas (C.I.J., 2016).

Tienen como objetivo colaborar con diferentes instituciones educativas y no educativas tanto del sector público como del privado, para ofrecer acciones preventivas o tratamiento ante el consumo de drogas.

Su misión es ofrecer servicios de prevención y tratamiento que favorezcan a la población y que se realicen con igualdad y no discriminación, con profesionales especializados basados en el conocimiento científico; proyectando a futuro una calidad humana, servicial y con equidad de género (C.I.J., 2016).

Su forma de trabajo está basada en tres ejes principales los cuales son: perspectiva de género, derechos humanos y movilización comunitaria (C.I.J., 2016).

1. **Perspectiva de género:** es primordial tanto en los programas de C.I.J. como en los proyectos y en los talleres que imparten, ya que se diseñan estrategias que toman en cuenta las necesidades que tienen el hombre y la mujer. En la

actualidad el movimiento LGBTTT+ ha ido incluyéndose, considerando de esta forma la perspectiva de género desde un punto de vista más amplia.

2. **Los derechos humanos:** los proyectos y programas que se crean en los C.I.J., consideran los derechos humanos como saber fundamental ya que promueven la no discriminación, así como el trato digno y profesional con los demás.
3. **Movilización comunitaria:** se refiere principalmente a la participación de voluntarios en conjunto con las asociaciones civiles, escuelas, clínicas, empresas, jornadas y ferias de salud, en donde se realizan talleres de prevención para que las comunidades tengan un conocimiento integral acerca del consumo de drogas, ya que a través del voluntariado se ejerce un liderazgo pro social y altruista que interviene en el contexto actual.

2.1.1 Importancia de los Centros de Integración Juvenil A.C.

La idea de que se crearan los Centros de Integración Juvenil nace a partir de las crisis económicas que ha enfrentado nuestro país desde hace décadas y de las graves desigualdades sociales que persisten en éste, las cuales desafortunadamente provocaron un aumento en el número de niños y adolescentes cuya contribución al ingreso familiar es necesaria. Esta situación agravada por el elevado crecimiento de la población, por los recursos menores y por la emigración del medio rural al urbano, se ha convertido en una preocupación creciente para las autoridades, para los profesionales de las ciencias sociales y de la salud, así como para diversos sectores de la sociedad.

Este panorama generó un incremento importante de personas que comenzaron a consumir sustancias bajo diferentes objetivos, lo que provocó un crecimiento exponencial que llevó a la necesidad de generar un seguimiento epidemiológico del consumo de drogas en pacientes de primer ingreso y comenzar con el tratamiento preventivo. (Centros de Integración Juvenil, 1998).

La población de menores trabajadores ha sido tratada por diversos estudios desde la década de 1970. Los trabajos elaborados en los últimos años coinciden en señalar el elevado riesgo del uso de drogas entre los menores trabajadores que se asocia con una exposición a factores que aumentan su vulnerabilidad, tanto durante su infancia temprana como en su deambular por las calles. Las estimaciones de prevalencias de uso de sustancias adictivas en diversos trabajos varían entre 8.5% y 27%; y son los inhalables las drogas de preferencia, con índices de consumo de marihuana dos y tres veces inferiores. (C.I.J., 1998).

Haciendo referencia a lo anterior, se ha identificado que el uso y abuso del alcohol, del tabaco y otras drogas pueden afectar a cualquier persona sin distinción de sexo, edad o condición socioeconómica y cultural, por ende, puedo decir que la dependencia de sustancias es una enfermedad que impacta a toda la sociedad y no sólo a las personas que las usan, por lo tanto, debe promoverse su atención integral.

Los Centros de Integración Juvenil llevan a cabo cuatro programas de trabajo, que son:

Tabla 4: Programas C.I.J.

Programa preventivo	Programa de tratamiento y rehabilitación	Programa de enseñanza	Programa de investigación
En este programa se detecta a la población de edad temprana y se comunica sobre los riesgos del consumo de drogas.	En este programa las personas son participes de su proceso de curación, el cual comienza con el tratamiento.	En este programa se profesionaliza y actualiza a profesionales mediante la capacitación en temas de adicciones.	En este programa se crea un marco teórico el cual sustenta el desarrollo de programas de prevención y tratamiento para los C.I.J.

Fuente: Elaboración propia a partir de (C.I.J., 2018d).

Dentro de estos programas que se realizan en el Centro de Integración Juvenil, se proponen diferentes actividades las cuales son (C.I.J., 2018d):

- **Intervenciones preventivas:** se diseñan dependiendo de las diferentes características y necesidades de la población con el fin de anticiparse a la aparición del uso de drogas en etapas tempranas de la vida.
- **Actividades de promoción de la salud:** se diseñan talleres, material didáctico y jornadas preventivas que tienen el objetivo de fortalecer, sensibilizar y promover la participación de la comunidad previniendo las adicciones.

La principal razón por la cual la intervención se centra en el programa preventivo es debido a que C.I.J. basa su actuar en el programa de prevención principalmente y no en la intervención hasta que se llega a la atención psicológica por consumo de sustancias tóxicas.

2.2 Programa preventivo de Centros de Integración Juvenil A.C.

El programa preventivo tiene la finalidad de dar una mejor orientación a partir de diferentes intervenciones, según requieran las comunidades, y su objetivo sea propagar los factores de protección.

El programa de prevención de Centro de Integración Juvenil “Para vivir sin adicciones” (CIJ, 2011), busca generar una serie de recomendaciones sobre cómo realizar la prevención y propone lo siguiente:

1. Intervenciones desde las primeras etapas de vida.
2. Estrategias informativas para cada tipo de droga.
3. Entrenamiento en habilidades protectoras y en afrontamiento de riesgos asociados al uso de sustancias psicoactivas.
4. Atención prioritaria a poblaciones en alto riesgo ante el uso de drogas.
5. Participación de la comunidad en el diseño y operación de intervenciones preventivas.
6. Capacitación a personas estratégicas de la comunidad para multiplicar el impacto preventivo.

Con lo antes estipulado, se busca que la prevención se genere en cada etapa de vida de la persona y que también favorezca la interacción con los familiares ya que forman parte del entorno y del contexto de la persona.

Por otra parte, las intervenciones se implementan a partir de conocer el nivel de riesgo, las características, los recursos y las necesidades de la población apoyándose de actores individuales y sociales del sector salud, educativo, económico, laboral y de seguridad, para así fortalecer, la solidaridad y el compromiso de la participación ciudadana.

2.3 Modelo preventivo de Centros de Integración Juvenil A.C.

Centros de Integración Juvenil es importante para la prevención de las adicciones, pues desde su creación ha construido modelos preventivos que se enfocan en fortalecer los factores de protección. Esto se lleva a cabo a través de talleres, los tópicos de los mismos son: autoestima, sexualidad, emociones, habilidades para la vida, drogas, etcétera. Se toman en cuenta estos temas ya que se ha comprobado que están directamente relacionados con la prevención del consumo de sustancias y con los factores de protección que generan una mejor posibilidad de conductas sanas.

Estos talleres se dan dependiendo de la situación en la que se encuentre el grupo de la escuela y cuáles sean sus necesidades.

El programa y modelo preventivo “*Para vivir sin adicciones*”, retoma algunos criterios de evidencia, acreditación, en el diseño y planeación, operación y evaluación de las intervenciones preventivas. (C.I.J,2018 b). Ya que el actuar se basa en este modelo.

Algunos ejemplos son:

1. Diagnóstico del uso de drogas.
2. Atención prioritaria a poblaciones con mayor vulnerabilidad psicosocial.
3. Énfasis en la prevención y en la promoción de la salud a nivel grupal.

4. Promoción de la participación de la comunidad en los proyectos e intervenciones.
5. Monitoreo y ajustes a la intervención en función de las características del contexto y de la población.
6. Programas integrales en diferentes ámbitos: familiar, escolar, comunitario
7. Estrategias informativas por tipo de sustancia y promoción de la salud.
8. Entrenamiento en habilidades protectoras y competencias socioemocionales para el afrontamiento de riesgos asociados al uso de sustancias psicoactivas.

Este modelo es integral ya que interviene con las personas en cada etapa de su vida proporcionándoles el tipo de prevención que requieran de acuerdo al diagnóstico. También se tiene por objetivos reforzar factores protectores y hábitos saludables, evitar el curso del uso experimental al abuso o dependencia de sustancias psicoactivas, impulsar la participación de la comunidad en promoción de la salud y prevención del consumo de drogas.

Por otra parte, el Modelo Preventivo de C.I.J. reconoce que todas y todos tenemos los mismos derechos humanos, por ello en Centros de Integración Juvenil se les informa y habilita a la comunidad para que sean participes en la protección de sus derechos ya que el desconocimiento de éstos aumenta el riesgo.

Por último, cabe destacar que, dentro de las intervenciones propuestas por el Modelo Preventivo, es fundamental la realización de una serie de estudios que implican: la elaboración de una historia clínica, un estudio socioeconómico con la Trabajadora Social, y una entrevista por parte del Departamento de Psicología, para así canalizar a las personas de acuerdo a su consumo y de acuerdo a los resultados.

2.4 Antecedentes y devenir de Centros de Integración Juvenil A.C.

Tabla 5: Antecedentes y devenir de C.I.J.

Antecedentes Históricos C.I.J.	
1969-1970	La trayectoria que siguió Centros de Integración Juvenil para convertirse en lo

	que hoy conocemos, comenzó en 1969. Un grupo de “Damas Publicistas”, realizó los primeros esfuerzos para sensibilizar a los diversos sectores del país con el fin de atender problemas relacionados con las adicciones. Gracias a la labor pionera, presidido por la Sra. Kena Moreno, el 12 de marzo de 1970, se dio apertura al primer Centro de Integración Juvenil, denominado “Centro de Trabajo Juvenil”, el cual se ubicó en Coyoacán.
1972	El presidente de la república, el Lic. Luis Echeverría Álvarez, al visitar el Centro de Trabajo Juvenil fortaleció la obra como prioridad nacional y estableció como meta la apertura de por lo menos un Centro en cada delegación política del Distrito Federal y en cada estado del país.
1973	El 2 de octubre de 1973, se constituye Centros de Integración Juvenil A.C., bajo el gobierno de una Asamblea General de Asociados, así como el Patronato Nacional integrado por las fundadoras y miembros de otros sectores.
1973-1976	C.I.J. vivió una etapa de intenso crecimiento: se abrieron 9 unidades operativas en el Área Metropolitana y 20 en el interior de la República gracias al apoyo del Gobierno Federal.
1977	Durante este año, el 13 de diciembre se inauguraron las primeras oficinas centrales de C.I.J., así como el primer Centro de Información e Intercambio, especializado en farmacodependencia. Este último es debido a la necesidad de contar con datos, tanto del fenómeno de las adicciones como de sus implicaciones que lo conectan prácticamente con todas las ramas de las ciencias naturales y sociales. Para ese entonces ya se operaban técnicamente todas las áreas de atención, incluidas las de rehabilitación e investigación.
1978	Se estableció el servicio de orientación e información telefónica, el cual se atendió por especialistas únicamente durante el turno vespertino.
1981	Se dio un fuerte impulso a los equipos médico-técnico al normar las actividades de prevención y tratamiento. Por otra parte, en la década de los ochenta se ofrecieron servicios de atención primaria a casi 2 millones de personas y terapéutico-rehabilitatorias a 17 mil, C.I.J. cuenta ya con 50 Unidades Operativas y 2 de Internamiento.
1993	Se inaugura el edificio ubicado en la calle de Tlaxcala 208, en la colonia

	Condesa, por el entonces secretario de Salud. Dr. Jesús Kumate, donde se instaló la Dirección General.
1995	C.I.J. realizó en 54 municipios y delegaciones, donde se contaba con una Unidad Operativa, el Estudio Básico de la Comunidad Objeto, para identificar los principales factores socio comunitarios que permitieran trazar un diagnóstico del consumo de drogas.
2004	Se logró el establecimiento de la “Especialidad en el Tratamiento de las adicciones, con reconocimiento de estudios de validez oficial de la SEP, así como los diplomados “Terapia breve para bebedores problema” con el respaldo de la UNAM y “Adicciones y violencia familiar”, con la colaboración de Tech Palewi y el Hospital General de México.
2006	En diciembre, la red nacional de atención contaba con 98 unidades; en este año se inauguró la Unidad para la Prevención del Consumo de Drogas en Ciudad Juárez que, junto con la Unidad de Hospitalización, conforman el complejo de atención de las adicciones más grande de América Latina.
2012	Para el 2012, estaba integrada por 114 unidades, de las cuales 12 son de hospitalización y 2 de tratamiento para personas con problemas por consumo de heroína.
2015	Se presenta el libro <i>Consumo de drogas: daños y consecuencias</i> . Escrito por especialistas de C.I.J. cuyo objetivo principal fue cubrir el vacío existente en las currícula de estudios superiores sobre el tema de las adicciones. Ofrece un panorama epidemiológico de las drogas de consumo más importantes en nuestro país: alcohol, tabaco, marihuana, inhalables, cocaína, heroína, opiáceos y algunas otras sustancias de uso médico.

Fuente: elaboración propia a partir de CIJ,2015

Con base en la tabla anterior podemos ver que la trayectoria de crecimiento que ha tenido C.I.J. a lo largo de la historia, ha estado basada en las necesidades y problemáticas que presenta la población mexicana, las cuales se han ido incrementando, por ello se ha acrecentado la necesidad de crear nuevos centros para dar apoyo a las personas que presentan adicción a sustancias tóxicas y a los familiares de las personas que padecen la

adicción. Esta ayuda es brindada, en parte, con material de apoyo como folletos, trípticos, libros y orientación por parte del personal de Centros de Integración Juvenil.

2.5 Productos y actividades

Algunas publicaciones que han hecho Centros de Integración Juvenil, con el fin de apoyar a la prevención son: (C.I.J., 2019).

1. *Cómo proteger a tus hijos contra las drogas. (1999)*
2. *Drogas: las 100 preguntas más frecuentes. (2000)*
3. *Mujer y Drogas. (2004)*
4. *Niños, adolescentes y adicciones. (2005)*
5. *Violencia familiar y adicciones. (2007)*
6. *Habilidades para la vida. Una guía para educar con valores. (2008)*
7. *Metanfetaminas. Lo que los padres deben saber. (2009)*
8. *La evidencia en contra de la legalización de la marihuana. (2010)*
9. *Los jóvenes y el alcohol en México. Un problema emergente en las mujeres. (2011)*
10. *Inhalables. Un problema reemergente de salud pública. (2012)*

Por otra parte, también se difundió la edición de la serie técnica de cuatro libros dirigidos a especialistas en adicciones, (C.I.J., 2019):

- *Prevención a la adicción a los juegos de azar con apuesta.*
- *Prevención de la violencia, consumo de drogas y otras conductas de riesgo.*
- *Cerebro y sustancias psicoactivas.*
- *Manual de protocolos médicos para la atención de las adicciones.*

Cabe mencionar que los factores de protección juegan un papel muy importante en la prevención, ya que, es el eje principal mencionarlos en cada taller con el fin de informar a la población esto se realiza con material de apoyo que Centros de Integración Juvenil tiene y puede compartir, como: folletos, libros, infografías, videos, y algunos juegos relacionados con los factores de riesgo y protección, para que la población esté informada y pueda compartir esta información.

2.6 Organigrama de Centros de Integración Unidad Benito Juárez

Este organigrama es la estructura de la organización que tiene cada profesional dentro del Centro de Integración Juvenil, A.C., Unidad Benito Juárez, en donde desarrollé mis funciones. Específicamente el trabajo realizado durante el Servicio Social, fue llevado a cabo en el Área de Prevención e Intervención con las trabajadoras sociales.

Imagen 2: Organigrama C.I.J., Benito Juárez



(Esquema de elaboración propia)

Ubicación geográfica donde se realizó el Servicio Social

Ubicación de Centros de Integración Juvenil Unidad Benito Juárez:

Mier y pesado 148, col. Del Valle Nte., Benito Juárez, 03100 Ciudad de México

2.6.1 Área de prevención

Como se comentó con anterioridad, el área en la que estuve apoyando fue en el Departamento de Psicología y Trabajo Social. Allí me desempeñé en los proyectos educativos: impartiendo talleres de prevención en escuelas, empresas y agencias.

En esta área primero se les informa a las psicólogas y a las trabajadoras sociales las actividades que se llevarán a cabo en las escuelas, empresas, hospitales o agencias dependiendo de los convenios que C.I.J. tenga vigentes. Posteriormente, al equipo de voluntarios se les da la información de lo que se realizará, y con ello se planean las actividades referentes a los talleres o pláticas informativas, las cuales se llevarán a cabo en cada institución dependiendo de las fechas y horarios que establezca dicha institución.

Capítulo 3. Actividades realizadas en el Centro de Integración Juvenil Unidad Benito Juárez

3.1 Experiencia dentro de las actividades en el Centro de Integración Juvenil

Mi participación como pedagoga consintió en aplicar mis conocimientos aprendidos durante la licenciatura, al evaluar que el diseño de las sesiones, los contenidos y el aprendizaje se llevarán de la mejor manera. Por otro lado, apoyé en la retroalimentación y evaluación de las intervenciones realizadas.

Durante mi estancia en el Centro de Integración, Unidad Benito Juárez, se realizaron varias actividades, las cuales causaron un impacto en mi formación como Pedagoga ya que desarrollé y ejercité nuevas habilidades. Algunas de ellas fueron control de grupo y trabajo en equipo con otros profesionales, como psicólogos educativos, psicólogos, trabajadores sociales y médicos.

Las asignaturas que considero que tienen una relación estrecha y que me permitieron recuperar información ideas de la licenciatura fueron en específico las materias cómo: Psicología de la educación 1, 2 y 3, Seminarios de psicología y educación 1, Educación no formal 1 y 2, Taller de psicopedagogía 1 y 2, y Diseño de planes y programas de estudio.

Lo primero que se realizó dentro del C.I.J. fue capacitarme acerca de esta Asociación Civil, y de las temáticas que aborda C.I.J., que finalmente me permitieron profundizar y comenzar a dar pláticas e impartir talleres elaborados por mí y por mi equipo.

Los docentes tienen un papel fundamental para generar una cultura de autocuidado y protección en los niños y adolescentes, solidarizándose con su comunidad de la cual forman parte, por lo que para los C.I.J, es indispensable dotarlos de herramientas. A ello contribuí dando información a los docentes en las escuelas, ya que requerían información confiable y necesaria para seguir apoyando y construyendo el conocimiento con sus estudiantes, esto con el fin de que ellos desarrollen sus potencialidades con la identificación de los factores de riesgo y protección tanto individuales como colectivos.

Como voluntaria de Centros de Integración Juvenil era importante que conocieran acerca de las drogas legales e ilegales y por qué pueden llegar a ser nocivas y también para que los padres y madres tuvieran la información. Es importante resaltarles que se trata de un trabajo en conjunto y para ello se daba la orientación necesaria a todos los implicados.

3.2 Pláticas Informativas sobre promoción de la salud

Las pláticas que se daban, eran en clínicas y escuelas, consistían en dar la información sobre qué es Centros de Integración Juvenil, qué hacemos y difundir los factores de protección prioritariamente; teniendo en cuenta que nos basamos en la prevención universal, ya que van dirigidas a la población en general.

Las pláticas en hospitales como el Hospital General Regional N°1 Carlos MacGregor Sánchez Navarro, consistían en acercarnos a las salas de espera y dar la información precisa y clara a las personas que se encontraban en ese espacio.

Tenían una duración de 15 minutos dependiendo de las personas que se encontraban dentro, a veces la permanencia de los mismos en la sala era entre 20 y 40 minutos. Al final de la plática dábamos algunos folletos si lo requerían y de manera personal respondíamos las dudas o sugerencias que tuvieran.

En ese hospital también se llevó a cabo el Congreso contra el tabaquismo en el 2018 en el que fui participe en conjunto con el equipo de C.I.J. Benito Juárez. Éste estaba conformado por psicólogos, pedagogos, trabajadores sociales y médicos, cabe mencionar que C.I.J. tiene un convenio con las clínicas del IMSS, en el área de prevención.

Otra plática informativa que se realizó fue en la clínica del IMSS, Unidad familiar N° 9, ahí junto con una trabajadora social evaluamos a un grupo de jóvenes que venían del Centro de Estudios Tecnológicos, Industriales y de Servicios CETIS N° 5 “Gertrudis Bocanegra”, ellos estaban realizando sus prácticas que consistían en dar a conocer sobre qué era Centros de Integración Juvenil y todo lo relacionado a la Asociación Civil. En esa

oportunidad mi labor consistió en llevar un control de grupo y pasar asistencia ya que era de mis primeros días en el servicio social.

En cuanto a las pláticas informativas en escuelas, sólo se daba una a cada grupo y su duración era de una hora. Las pláticas se daban en parejas y cubríamos cuatro grupos, dos en la mañana y dos después del receso. Las escuelas se elegían por el convenio que tiene C.I.J. y los grupos se asignaban según la coordinadora lo decidiera.

En las pláticas nos basamos en cuatro temas:

- ¿Qué son Centros de Integración Juvenil?
- ¿Qué actividades hacemos en Centros?
- ¿Qué son las drogas?
- ¿Qué es el triángulo de la salud?

A partir de estos temas se realizaban actividades cómo: identificar los factores de riesgo y protección, información, comparación de drogas y sus efectos, para que los alumnos pudieran participar. Una de las técnicas utilizadas para poder identificar el nivel de información que poseían era la realización de lluvia de ideas sobre drogas.

Cabe mencionar que cuando las pláticas eran para primaria sólo mencionábamos dentro del tema de drogas: el alcohol y el tabaco, cuando las pláticas iban dirigidas a secundaria y preparatoria mencionábamos todos los tipos drogas en general como se muestra en la tabla 3 clasificación de drogas.

Tabla 6: Escuelas en donde se realizaron las intervenciones

Escuela	Grados	Tema del Taller
Escuela Primaria “José Martí”	2° y 3°	Emociones
Escuela Primaria de “Tlacoquemecatl”	4° y 5°	Emociones, acoso escolar y drogas
Escuela secundaria N°34	1°, 2° y 3°	Prevención de adicciones

“Eugenia León Puig”		sexualidad y autoestima
CETIS N°5	2°	Prevención de adicciones
Escuela Primaria “Carlos A. Carrillo”	1° y 6°	Emociones y autoestima
Primaria “Escuela Mexicana Americana”	1°, 2° y 4°	Emociones y triángulo de la salud

Fuente: elaboración propia

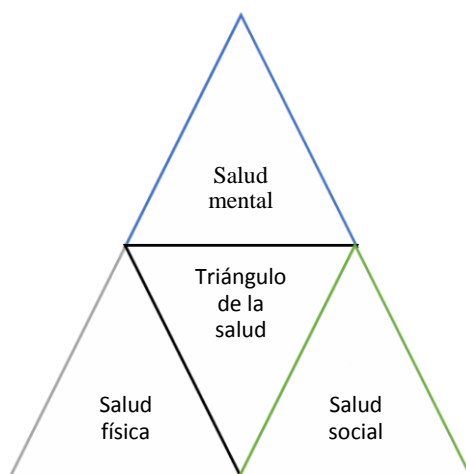
Estructura de las intervenciones:

Para primaria, como se dijo con anterioridad, el tema que se abordaba era alcohol y tabaco. Las actividades se desarrollaron de la siguiente manera en segundo y tercer grado se inició con una técnica que se llama “presenta a un amigo”, la cual consistió en que cada uno presentaba al compañero de al lado, al terminar la actividad de integración “rompe hielo” se mencionaba la información introductoria de Centros de Integración Juvenil.

Posteriormente se daba una introducción al tema del alcohol y del tabaco siguiendo una dinámica de lluvia de ideas en la cual se daba énfasis en esos temas y así proyectar un video editado por Centros de Integración Juvenil, en donde se mostraban los efectos que producen ambas drogas; y así poder introducir los factores de riesgo y factores de protección, finalizando con una técnica de cierre llamada: el Triángulo de la salud, la cual se divide en tres partes: (Ver imagen 3.)

La actividad consistía en que se expusiera cada tipo de salud, incitando a la reflexión sobre el balance que debe existir entre los diferentes tipos de salud. Cabe destacar que los niños nos daban ejemplos de cada salud y cómo ellos lo aterrizaban en su vida cotidiana.

Imagen 3: Triángulo de la salud



Fuente: elaboración propia

Notas sobre las actividades:

En el caso de las intervenciones en secundaria la sesión que se dio en la secundaria N°34 “Eugenia León Puig”, fue diferente la planeación y estructura de la plática informativa se modificó drásticamente, ya que los alumnos después de la presentación realizaron varias preguntas sobre la marihuana y las relaciones sexuales por lo que decidimos favorecer el resolver dudas con el fin de desmitificar estos temas.

Para el caso de bachillerato la planeación de la plática informativa que se dio a los alumnos de 2° año de igual manera se vio modificada, ya que los estudiantes tenían bastante información sobre Centros de Integración Juvenil; pues existe una vinculación institucional para realizar prácticas y servicio social, por lo tanto se modificó la plática, cambiando de estrategias y esa parte se omitió realizando preguntas con tarjetas sobre drogas, las cuales contestaron de forma correcta, haciendo la sesión más rápida. Se finalizó con los factores de riesgo, ya que por su edad son más propensos a consumir drogas, por varios de los factores antes mencionados.

Nota sobre la sesión:

En la planeación de las pláticas se realiza una estructura guía, la cual se modifica según la necesidad del grupo o los conocimientos que tuvieran sobre el tema.

En este grupo en particular noté entusiasmo, pues la información la tenían y el conocimiento lo hicieron suyo, no era sólo un juego o la vinculación, realizaron un proceso de aprendizaje que les permitirá tener una perspectiva diferente a los demás. Nos percatamos que al final de la última sesión se realizaba una evaluación rápida de lo que se llevaban de la plática y que nos hablaran de su experiencia.

3.2.1 Experiencias obtenidas en las pláticas informativas

Desde mi perspectiva como pedagoga pude ver con mayor facilidad la dinámica de grupo, donde los niños hacían varias preguntas sobre alcohol y tabaco relacionadas con sus situaciones familiares, principalmente relacionada con sus padres y tíos, quejándose en particular del olor a tabaco, o de que consumían alcohol, por lo que identifiqué cómo influye el contexto social en estos temas y su importancia.

Les propuse realizar en casa una actividad, que consistía en que les explicaran a sus padres y familiares el triángulo de la salud como se muestra en la imagen 3 con el fin de generar reflexión sobre la importancia de la prevención.

En la sesión con el grupo de secundaria, la experiencia me dejó ver que realmente estos temas son de interés para los adolescentes, ya que mostraban un interés genuino en aprender. Me resultó satisfactorio resolver dudas y apoyar con información puntual y pertinente; pude ver en ellos una sensación de tranquilidad al saber más, pero a la vez un deseo de conocer cada día más sobre el tema.

Esta sesión se realizó sin ningún apoyo lo cual me mostró que era capaz de hacerlo, tuve que demostrar mi seguridad, control, la facilidad de palabra y poner en práctica lo aprendido.

De las experiencias que me dejaron las pláticas informativas, la primera fue que la información debe hacerse tuya y de igual forma la filosofía de la institución; la segunda desarrollar las habilidades que te brindarán tener control de grupo, empatía, regulación de

la voz, y sobre todo en la creatividad para modificar las sesiones según se necesite, ya que la sesión es única y debe quedar lo suficientemente claro todo.

3.2.2 Aprendizajes dentro de las pláticas informativas

El aprendizaje que se obtuvo fue el desarrollo de habilidades desde la toma de decisiones, la solución de problemas, el pensamiento creativo, la comunicación afectiva. Esto se logró gracias a la diversidad de contextos en los que se puede trabajar, al igual que los diferentes especialistas con los que se puede hacer equipo.

Considero que, como especialista en el área de la educación, es importante siempre el intercambio de ideas, estar dispuesta a aprender y al diálogo, al mismo tiempo que se fomente el interés, respeto y sobre todo la empatía.

Aprendí de cada grupo sus ideas respecto a lo que ellos consideraban sobre drogas, emociones y sexualidad, respetaba sus ideas y las complementaba para que tuviera un amplio conocimiento. Además de que me ayudaban y retroalimentaban, fue un proceso muy interesante ya que me hacían dudar y replantearme lo aprendido.

3.3 Jornadas de salud en escuelas, empresas y hospitales

Las jornadas de salud dependían de cada hospital o alguna clínica del IMSS o del ISSSTE y duraban alrededor de dos semanas, las actividades eran diseñadas por cada institución.

Las actividades que realizaba en las jornadas eran principalmente:

- Exposición del tema que se estaba trabajando
- Lotería sobre drogas
- Memorama de drogas y ahí explicábamos sus efectos y qué eran.
- Tiro al blanco ¿Qué tanto sabes de C.I.J.?

De las que dependían de mi equipo de trabajo las cuales se iban a llevar a cabo, pero lo que nunca faltaba era la realización de las espirometrías, que consisten en un examen médico para identificar qué tipo de fumador eres, esto lo realizaban los médicos del servicio y nosotros apoyábamos con la organización de las personas. Aun así, fue muy interesante poder aprender de este procedimiento y de la relevancia que tiene para el ámbito de la salud, pero también para identificar qué tipo de intervenciones realizar según el consumo de la persona.

Cabe destacar que en el componente comunitario se contempla la participación activa en donde estén involucrados hombres y mujeres para sensibilizar a la población acerca del consumo de sustancias y sus riesgos, y así fomentar intervenciones que fortalezcan la protección individual, familiar, escolar y social acerca del abuso y uso de las drogas.

En cuanto a las estrategias preventivas se realizan:

- Promoción y difusión de servicios institucionales
- Promoción de la salud
- Sensibilización e incremento de percepción de riesgo
- Jornadas de salud en empresas, escuelas y hospitales

Estas jornadas se basaban en la prevención universal ya que se dirigían a la población en general. Las jornadas que realicé fueron tres:

1. La primera se llamaba **“Convivir sin humo”** en esta jornada formé equipo con estudiantes de la Universidad Pedagógica Nacional, y estaba conformado por cuatro integrantes, los cuales dábamos información. Otro equipo se encargó de implementar la actividad que consistía en preguntas acerca de las drogas en específico alcohol y tabaco. La finalidad era evaluar qué tanto sabían y así retroalimentarlos y darles la información adecuada.

La jornada por día dura 5 horas y había 5 stands aparte, cada uno con diferentes actividades para que fuera ameno y los estudiantes se sintieran en confianza de preguntar acerca de las drogas; ambos días la organización fue así. Desde mi perspectiva como pedagoga me ayudó

mucho poder resolver sus dudas y orientarlos, porque era mi primera jornada. Sobre todo, quedaron muy satisfechos con la información. Aparte de que ya tenía la información me ayudó a investigar más sobre el tema.

También pude adquirir y entender la visión de los psicólogos educativos, la cual consiste en que la prevención es vista como algo médico y que requiere de un proceso que va desde el diagnóstico hasta la prevención. Los psicólogos educativos me aportaron sobre qué técnicas utilizar para realizar diagnósticos y generar hipótesis y así armar intervenciones, otra de sus aportaciones fue ver la importancia de lo mental para la prevención.

En cuanto a mi aporte, les enseñé a dar estructura a lo que hacían, por ejemplo: dar continuidad a los talleres, la realización de cartas descriptivas, así como presentaciones y modular su lenguaje según la población a la que se dirija.

2. La segunda jornada fue en la **Unidad de medicina familiar n°9**, en esta jornada asistieron varias asociaciones como INMUJERES, otras clínicas del IMSS, etc. Duraron seis horas y las actividades que desempeñé constaron en dar información de Centros de Integración Juvenil y sobre el manual para vivir sin humo.

Atendí alrededor de 50 personas con ayuda de mis otros tres compañeros ya que mientras unos daban información otros iban a las salas de espera a dar pláticas informativas. La población que más atendimos y orientamos fue de adultos mayores, no hubo ningún problema desde mi punto de vista. Algo que puedo resaltar de esta experiencia es que los adultos mayores quieren ser escuchados.

3. La tercera jornada de salud fue en la fábrica **Excélsior de chocolates Sanborns**, tuvo una duración de 7 horas y fueron varias asociaciones, médicos del IMSS, trabajadores sociales y psicólogos, cada uno tenía su kiosco.

La población era de entre 30 y 50 años en esta ocasión colaboré con dos trabajadores sociales, dimos información y aclaramos dudas sobre los tipos de drogas, algunas personas nos pidieron el número de atención en C.I.J., a las cuales les ofrecimos varios folletos en donde se encontraban todos los Centros de Integración Juvenil. Allí contenía información sobre cuál C.I.J. les quedaba más cerca dependiendo de su ubicación.

Al finalizar cada jornada les entregamos unos talones los cuales contenían la siguiente información: ver Anexo 4. “Talones”

1. Clave del C.I.J.
2. Nombre de lugar
3. Nombre del proyecto preventivo
4. Hora de inicio
5. Numero de sesión realizada
6. Hora de término
7. Nombre y firma de quién realizó la actividad y la clave
8. Sello de la institución

Estos talones eran muy importantes, ya que nos permitían llevar un registro desde la página del C.I.J. como voluntario y así también permitía una confirmación de nuestra presencia en las actividades.

3.3.1 Experiencias obtenidas durante las Jornadas de Salud

Durante las jornadas trabajé con jóvenes, adultos y adultos mayores. Nuevamente el poder compartir ideas y escucharlos, me nutrió en el ámbito profesional y humano ya que me volví más empática, aprendí a desenvolverme con los jóvenes.

También aprendí a trabajar en equipo con personas capacitadas en otras áreas como psicólogos educativos, trabajadores sociales y médicos, asimismo practiqué la planeación de las jornadas, ya que me encontré con problemáticas como los tiempos y la falta de

vinculación entre sesiones como las planteaba CIJ. Por ejemplo: di varios talleres los cuales por falta de personal en otras instituciones se suspendieron o nos cambiaban los salones y esto afectaba mi planeación y prácticamente se volvía una improvisación.

3.3.2 Aprendizajes dentro de las Jornadas de Salud

En estas jornadas se atendió a poblaciones muy variadas, adolescentes, adultos jóvenes y adultos de la tercera edad y mi aportación además de darles la información concisa consistió en involucrarlos para que aprendieran qué son las drogas, que se llevaran ese nuevo conocimiento y lo hicieran suyo para que lo compartieran con sus familiares, compañeros, etcétera.

Por otra parte, aprendí a transmitirles confianza lo cual sucedió de la mejor forma. Los temas, las actividades y técnicas que se realizaron dependían de la población, ya que con adultos mayores se usaban rotafolios con imágenes para que se comprendieran mejor y con los adolescentes se realizaban actividades en las que estuvieran más activos y no se aburrieran y sobre todo aprendieran. Para esto la información se tuvo que comprender a fondo, es decir, hacerla mía, y así poder compartirla teniendo un mejor resultado.

3.4 Talleres para la prevención de adicciones

Los talleres preventivos se realizaron a nivel básico y medio, donde se abarcaban diferentes temáticas vinculadas a las adicciones. Se diseñaban y planeaban las actividades según las necesidades de cada grupo, cabe mencionar que en la mayoría de las secundarias el enfoque era dirigido a la prevención selectiva, ya que esta población tiene mayor vulnerabilidad al consumo de drogas; y lo que se busca es enfrentar los factores de riesgo.

El primer taller que se dio fue sobre inhalables, fueron 5 sesiones de una hora en la Telesecundaria n° 32, a alumnos de tercer grado. El taller se dio con un psicólogo educativo, ambos teníamos algunas discrepancias en la planeación y diseño de las cartas

descriptivas, sin embargo, se supo establecer un orden y límites acerca de las actividades y cómo se iban a ir desarrollando.

En la primera sesión se realizó una actividad para generar un entorno de confianza y también conocernos, nos presentamos, luego se explicaron los objetivos del taller, en que consistiría y cómo se llevaría a cabo. También se preguntó si estaban de acuerdo con las reglas y si sugerían algo más ya que para mí era importante saber su opinión, pues en este taller el objetivo era aprender los unos con los otros.

En la segunda sesión se abordó el tema de qué son los inhalables y todo lo relacionado con éstos. Se discutieron algunas situaciones que los chicos habían tenido con las drogas, con el fin de aclarar sus dudas y preguntas sobre éstas también se les plantearon diferentes escenarios, pidiéndoles que ellos decidieran qué hacer en esos casos.

En la tercera sesión se realizó una actividad sobre drogas, en la que se utilizaron dos vendas y dos voluntarios se las amarraban en ambas manos y se hacían un cruce, el punto de la actividad era demostrar lo fácil que es consumir las drogas, y lo difícil que es dejarlas. Ellos tenían que desamarrarse sin utilizar las manos pues estaban atadas, esta actividad me dio más herramientas para conocerlos, ya que pasaron varios y en algunos noté desesperación, nerviosismo, enfado, y por otra parte estaban los demás que les decían qué hacer para zafarse, esto a algunos los ponía más nerviosos y a otros les producía ansiedad, cuando terminó la actividad se les preguntó qué habían sentido, la mayoría expresó sus emociones y se hizo mención a que el proceso de adicción es así, crees que lo tienes bajo control, hasta que intentas dejarlo, aquí comienzan a aparecer obstáculos y de ahí se derivan muchas emociones como temor, nervios, enojo. De igual forma preguntaron más sobre la marihuana y el alcohol, respondimos dudas y se les pidió que para la siguiente sesión trajeran una hoja blanca, con esto se le dio cierre a la actividad.

En la cuarta sesión hubo retroalimentación de lo visto en las dos sesiones pasadas y se les pidió su participación. Fue muy amena la sesión en cuanto a las preguntas, pero cuando se llegó a la parte del proyecto de vida se complicó un poco. Se les dio la indicación

de que la hoja blanca la doblaran en tres partes, luego de que en la primera parte escribieran cómo se ven en 3 años, en la segunda parte cómo se ven en 5 años y en la tercera cómo se ven en 10 años. La finalidad de la actividad no era qué debían hacer, ya que con el tiempo pueden cambiar los planes, el punto era que tuvieran uno o más planes. Algunos escribían que estarían en la preparatoria, después entrarían a la universidad y viajarían, pero la gran mayoría; es decir de 20, 14 (70%) mencionaron que no trabajarían y ya no estudiarían. Se les brindaron varias alternativas de qué podrían hacer, sin embargo, se les hizo ver que al final es decisión de ellos y de los padres, en algunos casos.

El **aprendizaje** de esta sesión fue que la toma de decisiones causa temor, sin embargo, al verlos temerosos y confundidos, sentí empatía con ellos y les hablé un poco de mi historia de vida, no para comparar, sino para que comprendieran que todo lleva un tiempo y que lo importante es que vayamos tomando las experiencias, sean favorables o desfavorables y obtener lo mejor de ellas.

Por ende, está sesión significó mucho para ellos y para mí, ya que a través de la toma de decisiones me ayudaban a orientar y a guiar al alumno para no involucrarse en situaciones de riesgo, como consumir drogas o aprender a tomar la decisión de no consumirlas; es importante aclarar que la toma de decisiones es una habilidad a desarrollar y es un ejercicio constante donde se ven implicados temas como la autoestima y las emociones.

En la última sesión se les pidió que nos evaluaran y les hicimos algunas preguntas, éstas fueron:

- ¿Qué se llevan del taller?
- ¿Qué cambiarían en la forma en la que dimos el taller?
- ¿Qué no les gustó y por qué?

Estas preguntas tuvieron el fin de retroalimentarnos y tuvieron un sentido bidireccional, ya que como se les mencionó al principio del taller nosotros aprendemos de ellos y ellos aprenden de nosotros.

Posteriormente se hizo una dinámica para despedirnos que se llama a quién le gusta quién, esto fue para trabajar la autoestima y consistió en que a cada estudiante se le daba una hoja con el nombre de algún compañero, después cada uno escribía tres cosas que más le gustaban de esa persona. todos tenían que elegir tres características físicas o personales que les gustaran de su compañero o compañera que les había tocado. Consecutivamente los leímos de manera anónima, para que se animaran pues de otra forma iban a cohibirse y la dinámica no resultaría. Esta actividad fue de las mejores ya que los hizo sentir bien y se les demostró que todos tienen algo positivo y agradable que desconocían, y al momento de escuchar su nombre y se leían las cualidades, se ponían muy contentos pues no habían considerado como algo positivo lo que les decían. También fue una dinámica de despedida para ellos porque ya estaban en el último año y pronto acabaría el ciclo escolar, hubo risas y lágrimas. Al final nos agradecieron por todo lo que habíamos hecho y compartido con ellos.

En mi experiencia considero que dar este taller me forjó más el carácter porque desarrollé más la empatía, mi oratoria mejoró y eso ayudó a poder expresarme de manera clara y precisa, aparte de que puse en práctica todos mis conocimientos de la licenciatura, el pensamiento crítico, la planeación, la mirada del contexto para poder intervenir.

3.4.1 Taller de Autoestima

El Taller de autoestima se dio en la primaria Tlacoquemecalt a sexto de primaria y tuvo una duración de cuatro sesiones.

En la primera sesión se hizo una presentación y se mencionaron las características del taller, asimismo, se les preguntó si les gustaría abarcar otra cosa. Posteriormente se les pidió a los estudiantes que se presentaran diciendo su nombre y una cualidad y se les pidió que para la siguiente sesión pensarán en ¿qué consistía tener una buena autoestima?

En la segunda sesión se les pidió que en una hoja escribieran su nombre para así poder nombrarlos y reconocerlos, hubo lluvia de ideas respecto a la pregunta planteada en

la sesión previa aunque muchos, no tenían muy claro qué era la autoestima, se realizaron varios ejemplos poco a poco los comprendieron, al final se les pidió que realizaran su propia definición de autoestima y los apoyamos en el análisis de elementos que favorecen la construcción de cómo tener una buena autoestima, ya que es un proceso largo.

En la tercera sesión se les dio una tarjeta a cada uno con palabras escritas como: abrázame, ríete de mí, empújame, ignórame, sonríeme, veme feo, etcétera, esta tarjeta se las pegaban en la frente y hacían un recorrido por todo el salón haciendo lo que decía la tarjeta; para esto había 4 observadores parados en las 4 esquinas del salón, al terminar la actividad les preguntamos a los observadores qué habían visto y respondieron los siguiente:

- Algunos fueron muy hirientes
- Otros por pena no lo hacían

Y uno dijo que si a él le hubiera tocado estar en su lugar no lo hubiera hecho, porque también puedes decidir si lastimar o no a tu compañero. De ahí partimos a una reflexión sobre la empatía y sobre cómo podemos ayudar a alguien más. Fue una clase en la cual, la mayoría se desahogó, desde mi mirada y conocimientos como pedagoga se realizó una retroalimentación desde los sentimientos y emociones, hasta lo que son ahora y porqué se complementan; es decir les hice algunas preguntas, las cuales fueron:

¿Cómo se sienten?

¿Qué experimentan cuando se enojan?

¿Qué sienten cuando se burlan de ellos y también cuando no los escuchan?

En la cuarta sesión, y última, se hizo una retroalimentación y para dejar más claro el tema de autoestima se decidió hacer una actividad de a quién le gusta quién, la cual se realizó con estudiantes de tercero de secundaria y me pareció prudente realizarla con ellos. El resultado fue exitoso, se dieron cuenta de lo valiosos que son y que no sabían que tenían esas cualidades y virtudes.

3.4.2 Taller de Acoso Escolar

El taller de acoso escolar se dio en la primaria Tlacoquemecalt en el cuarto grado. Este taller al principio fue difícil ya que los niños estaban muy dispersos, sin embargo, logramos que se cumpliera nuestro objetivo a partir del diálogo y de implementar diferentes técnicas para que prestaran atención.

La actividad que se realizó fue que un niño escogiera a una niña y le dijera sus cualidades, antes de eso explicamos que la cualidad es algo bueno que tenemos y es una parte que compartimos con los demás, y así transcurrió la actividad esto con el fin de conocernos más y así poder trabajar las siguientes tres sesiones. Cabe mencionar que en la actividad también fui partícipe junto con mi compañera ya que ambas estábamos a cargo del taller.

En la segunda sesión se llevaron imágenes de las personas que conforman o propician el acoso escolar, íbamos pasando las tarjetas y ellos nos decían lo que veían, en la mayoría acertaron y después, una vez que ya conocían al violentado, el violento y los cómplices, se les pidió que hicieran un sociodrama, el cual consistía en actuar una problemática social. Esta actividad me ayudó a ver qué niños estaban siendo violentados y quiénes eran violentos y posteriormente reflexionamos sobre cómo se habían sentido con esa actividad. Muchos dijeron que se sintieron mal estando en el papel del violentado y de ahí partimos con el tema de empatía.

En la tercera sesión se les dio una hoja, tenían que pasarla entre sus compañeros quienes tenían que escribir algo agradable que los hiciera sentir feliz, al final su hoja estaría llena de frases, de cualidades, éstas debían ser anónimas con el fin de que supieran que siempre habrá otras perspectivas, aunque nos enfoquemos en ver algo y lo estudiemos, llegará otra persona y lo verá diferente, ese fue el propósito de la sesión.

En la última sesión se hizo una pequeña evaluación de todo lo aprendido, con ayuda de una lluvia de ideas pasaron al pizarrón y escribieron lo que aprendieron en esas 4

sesiones. También se les preguntó qué podríamos corregir y qué otros temas les gustaría abordar.

Desde mi perspectiva pedagógica y humanista, fue un grupo muy inquieto, entusiasta y activo, lo cual ayudó a que las actividades se dieran de forma adecuada sin necesidad de cambiar algo.

Sobre las **habilidades** que adquirí fue el tono de voz y en ocasiones tenía que elevar el volumen eso me dio confianza y manejo de grupo.

3.4.3 Taller de Emociones.

Antes de comenzar a describir las actividades realizadas en la Escuela Mexicana Americana en grado 1° y 2°, me gustaría compartir que la educación privada tiene un alto privilegio, hay 20 alumnos por salón. Aparte de que esta escuela es bilingüe me impresionó, por la desigualdad que hay entre escuelas públicas y particulares, no había tenido la experiencia de dar talleres en escuelas particulares. En lo personal considero que cambia mucho la dinámica que se vive. Es diferente porque son menos alumnos y les dan la facilidad y claro porque los padres pagan por que sus hijos reciban una educación formal que no los limite y tengan todas las posibilidades de poder aprender.

En la primera sesión (ver anexo 1. Carta descriptiva) con el primer grado se leyó un cuento del monstruo de las emociones, antes de comenzar a leer un niño de 6 años me preguntó el autor, de inmediato se lo mencioné, ya que no lo había mencionado. Esa sesión fue muy amena, todos muy participativos, y se comentó qué se hacía cuando estabas triste, enojado, feliz y qué se podría hacer; les enseñamos varias técnicas de relajación, ahí terminó la sesión.

En la segunda sesión se les pidió que dibujaran su monstruo de las emociones, esto con el fin de entender dónde poner cada emoción y qué hacer cuando uno se siente mal. Se esmeraron mucho y les dijimos que guardaran ese monstruo ya que les ayudaría para que

cuando estuvieran tristes o enojados pudieran observar dónde colocar su enojo y esa tristeza, y finalmente las emociones deben estar equilibradas ayudándose unas con otras.

En la tercera sesión se llevó un cubo y en cada lado pusimos una carita representando una emoción; algunas emociones eran: miedo, alegría, tristeza, enojo, tranquilidad y amor. El fin de la actividad fue que se hiciera una media luna, cada uno lanzaría el dado y la emoción que le tocara, debía contar en qué momento se sintió así y por qué, así fueron pasando cada uno. Al término de la actividad hablamos sobre qué les pareció y todos dijeron que fue de sus favoritas, precisamente por ser más lúdica. En general fue un grupo que aportó mucho, me impresionó la forma en la que se expresaban a pesar de tener 6 años, los vi muy activos y muy respetuosos.

En segundo año, de igual forma, se dieron tres sesiones. También se les leyó el cuento y ellos fueron contando experiencias sobre las emociones que habían experimentado, en especial se centraron en el sismo de 2017, esa sesión duró sólo 30 minutos ya que tenían su celebración del día de acción de gracias.

Para la segunda sesión se realizaron varias preguntas sobre las emociones y sobre qué colores les pondrían, también se hizo una técnica de mímica, ellos debían adivinar la emoción que se les dio en cuadritos de papel, en esa sesión hubo mucho juego, al final se concluyó en qué eran y cómo identificar las emociones.

Para la tercera sesión se les contó una historia en la que se veían implicadas las emociones como la tristeza, el enojo, la alegría, la calma y el miedo, para realizarla debían cerrar sus ojos e imaginarse la historia, al término se les pidió que en una hoja dibujaran un monstruo de las emociones y qué les causó la historia, se les dijo que cada vez que sintieran enojo o tristeza lo dibujaran, y después lo rompieran, para descargar su enojo en ese monstruo y no lastimar otros, muchos de ellos lo rompieron y otros decidieron guardarlo, no lo querían tirar y fue respetada su decisión, al término del taller nos dijeron que les habían gustado todas las actividades, en especial la de romper al monstruo.

Retomando esta idea de los últimos talleres que di, me percaté de que ya tenía más control ante el grupo y notaba más a los estudiantes. Mi oratoria mejoró bastante, eso me hizo sentir tranquila y libre al momento de dar el taller, también a modificar la planeación de la clase según las necesidades del grupo.

Aprendí que es un tema que no siempre se toma en cuenta porque desde mi perspectiva nos enseñan a guardarnos las emociones y a no decir lo que pensamos. En lo personal me hubiera gustado conocer sobre las emociones cuando era estudiante de primaria y secundaria.

3.4.3 Taller de Sexualidad

Este taller se dio a segundo grado de secundaria en la Escuela secundaria para trabajadores N° 37 “Mariano Azuela”.

Este fue uno de los primeros talleres que impartí sola. Noté que hablarles del tema de sexualidad es complicado por la etapa en la que comienza el autoconocimiento. Tienen varias conductas y les da mucha vergüenza hablar sobre ello o quieren saberlo todo.

Con base en lo explicado en la carta descriptiva “Taller de sexualidad” (ver anexo 2), se comenzó con dos presentaciones para conocerlos más, se habló acerca de lo que es Centros de Integración Juvenil y posteriormente se aclararon dudas sobre la institución. Al finalizar la sesión se realizó un buzón de dudas o preguntas y afirmaciones que tuvieran acerca de la sexualidad y de las drogas, esto se llevaría a cabo de manera anónima y se retomaría la siguiente sesión.

En la segunda sesión, ya habiendo quedado resueltas sus dudas, se construyó la definición de sexualidad, lo anterior a partir de una lluvia de ideas. Una vez comprendida lo que es, pasamos a la diferencia de género y sexo. Hubo muchas dudas y por supuesto intrigas sobre la comunidad LGBTTT+, al final hubo un pequeño debate sobre las drogas y

la sexualidad, ya que preguntaron sobre los efectos de las drogas en las relaciones sexuales; con esto se cerró esa sesión.

La tercera sesión fue una retroalimentación de las sesiones anteriores. La utilizamos para ver qué tan claro les habían quedado los conocimientos compartidos en las demás sesiones.

Al final de la sesión se realizó la dinámica de “figura humana” en donde se tenía que dibujar su silueta en una hoja, escribir que les gustaba más de su cuerpo y qué no, qué les gustaba en lo emocional, así como reconocer sus debilidades y fortalezas. Al final quien quisiera podía pasar al frente y hablar sobre la actividad.

Fue un taller que me resultó complicado, ya que no me había enfrentado a una población de secundaria y fue un reto usar mis habilidades desarrolladas en la licenciatura como: estar frente a un grupo, modular la voz y el control de grupo, pues no hubo una capacitación previa.

Me fue complicado porque fue el primer taller que di sola a nivel de secundaria. Aunque tenía todo estructurado, al final no salió como lo planeé porque tuve que adaptarme al grupo para poder llevar el taller de la mejor forma posible, desarrollar los contenidos, ser flexible e improvisar. Puse en práctica mi empatía, ya que de ahí se deriva un buen diálogo lo que genera una mejor comprensión sobre los temas.

Por ende, las sesiones acerca de toma de decisiones me ayudaban a orientar, a guiar al alumno para no involucrarse en situaciones de riesgo como consumir drogas o evitar consumirlas. Es importante aclarar que la toma de decisiones es una habilidad a desarrollar y es un ejercicio constante donde se ven implicados temas como: autoestima, emociones, conocimiento acerca de las drogas y de los factores de riesgo y protección.

3.5 Elaboración de Material didáctico

En la elaboración del material didáctico se tenían ciertos días para planear y diseñar lo que se necesitaría para los talleres, así como la elaboración de cartas descriptivas y esas se realizaban en la sala de juntas del C.I.J., Benito Juárez.

En cuanto a la logística, como éramos varios voluntarios, se hacían equipos de dos o tres personas para que se planearan e impartieran los talleres. A veces éramos tres y uno observaba para que se fuera acoplando, y posteriormente dar los talleres. En cuanto a las pláticas informativas de salud siempre participaban dos voluntarios, para jornadas eran hasta cinco, dependiendo del lugar al que se asistiera; esta estructura era por parte de Centros de Integración Juvenil.

Cabe destacar que todo el material didáctico se elaboraba por todos los integrantes, ya que al finalizar nos pedían evidencias las personas encargadas.

Material didáctico elaborado:

- Cubo de las emociones
- Jenga de preguntas sobre drogas
- Tarjetas de verdad o falso del tema de drogas
- Imágenes para identificar los tipos de drogas
- Figura del cuerpo humano para el tema de sexualidad
- Tarjetas acerca de acoso escolar para identificar al agresor y a la víctima
- Presentaciones en Power point sobre alcohol y tabaco

Capítulo 4. Valoraciones Finales

4.1 La labor del pedagogo dentro de la prevención de adicciones y las habilidades para la vida.

Una vez finalizada la presentación sobre los diferentes talleres, pláticas y actividades que di, la distinta población que atendí, se hablará acerca de cuál fue la intervención como pedagoga en la prevención. Cabe mencionar que casi siempre abordé los mismos temas, sin embargo, los grupos eran muy diferentes y reaccionaban completamente diferente, ante ello debía tener una planeación de lo que vería durante las sesiones, pero la mayoría de las veces, la planeación quedaba en segundo plano y debía reaccionar de acuerdo a los intereses del grupo.

Siempre en los talleres que daba llevaba mis cartas descriptivas, pero reitero que es complicado seguir a veces la planeación porque finalmente estamos tratando con seres humanos, los cuales tienen diferentes ideas, dudas, preguntas y que en su mayoría los padres o los docentes no les responden. Por ende, la elección de las actividades las realizaba según el tipo de grupo que me tocaba, por ello la primera sesión era introductoria para conocernos, visualizar la dinámica del grupo y poder planear la mejor actividad para comprender este tema.

Estos talleres ayudaban a los niños y jóvenes a tener el conocimiento respecto a los temas vistos y hacerlos suyo, es por ello que seguía diferentes líneas de acción, hacía la carta descriptiva y contemplaban varias actividades dependiendo de cómo reaccionara el grupo, luego sin salirme del tema principal me cercioraba de que hubiera un aprendizaje significativo, es decir, retomando las ideas que ellos tenían más la información que les brindé daba como resultado una última sesión donde platicaban lo que se llevaban y qué cambió en ellos.

El aprendizaje significativo se sustenta en el descubrimiento que hace el aprendiz, el mismo que ocurre a partir de los llamados «desequilibrios», «transformaciones», «lo que ya se sabía»; es decir, un nuevo conocimiento, un

nuevo contenido, un nuevo concepto, que están en función a los intereses, motivaciones, experimentación y uso del pensamiento reflexivo del aprendiz. (Rivera, 2004, p.69)

El aprendizaje significativo se lleva a cabo en el alumno cuando se da una utilidad, así el alumno puede aportar un nuevo contenido relacionándolo con el conocimiento previo, por ello al finalizar cada taller y desde mi experiencia, me interesaba que el alumno aprendiera y pudiera apropiarse de ese conocimiento haciéndolo suyo y compartirlo.

Más allá de la planeación de los talleres, obtuve una experiencia satisfactoria, en cuanto a la intervención y prevención como pedagoga, esto resultó quedar en segundo plano ya que la intervención no me permitía ahondar en los temas, puesto que Centros de Integración Juvenil tenía la idea de que no contaba con la formación psicológica para continuar la intervención más allá del contenido de los talleres.

Si bien no me salía de los temas, la duración de las actividades nunca logró coincidir; los alumnos estaban entusiasmados por aprender, pues son temas que en ocasiones los docentes no profundizan y tienen muchas dudas.

El hecho de que en su mayoría no se ajustara a la realidad la planeación de los talleres me dio habilidades, como la creatividad, la improvisación, la paciencia, pero reitero, nunca saliéndome del tema, puesto que era fundamental que ellos aprendieran sobre estos temas.

Como pedagoga considero la planeación un eje primordial que debe ser a la vez flexible porque las necesidades de los grupos son diferentes y puede haber un eje a seguir que el grupo vaya construyendo, siempre y cuando mantenga una línea a seguir.

En cuanto a mi formación como pedagoga considero que al compartir mis conocimientos y adquirir nuevos, apropiarlos y posteriormente generar un aprendizaje significativo al dar los talleres, reforcé mi aprendizaje y aprendí sobre drogas, autoestima y habilidades para la vida.

También desarrollé habilidades como exponer, trabajar en equipo y empatía, ya que trabajé con personas de 6 años hasta 60 años y eso de alguna forma me hizo más humana, y sobre todo aprendí a escuchar.

Sumándole a esto, tuve la oportunidad de observar cómo está compuesto el Sistema Educativo, cómo es el papel del docente y de los alumnos, así como el de los directivos y secretarios.

Por otro lado, quisiera retomar la experiencia de poder comparar la práctica en escuelas particulares y públicas, ya que fue algo que me impactó. Algo que identifiqué es que existe una gran diferencia entre estas escuelas. Los grupos de las escuelas particulares están conformados por 20-25 alumnos, mientras que en las públicas éstos son 40 alumnos, en ocasiones en las particulares hay dos maestras y una sombra que apoya al alumno que tenga una discapacidad motriz o intelectual, les prestas más atención a los alumnos, sin embargo, en las particulares casi no solicitan el apoyo de Centros de Integración Juvenil. Esto se debe a la falta de difusión de información en las escuelas particulares ya que los encargados de la vinculación no tienen los convenios con las instituciones.

Por otra parte, pasar de ser observadora a impartir el taller fue un cambio drástico. En la segunda mis propias reglas estaban en juego y debía lograr mi objetivo en cada sesión, pues quería que les encontraran utilidad a todos esos conocimientos. Aprendí a ser paciente, a escuchar a los estudiantes, lo que considero que es de suma importancia porque muchos venían de contextos vulnerables y de riesgo.

Centros de Integración Juvenil, A.C. me dio la oportunidad de implementar libremente los talleres, sin embargo, considero que no reconocen la labor del pedagogo, pues tienen la idea de que se dedica a la docencia y no tienen el panorama completo de lo que puede hacer, ya que el pedagogo puede realizar intervenciones, estar en contacto con los pacientes, diseñar el programa de prevención para ellos, también pueden encargarse de la gestión, de la vinculación con las instituciones, realizar el prediagnóstico para la atención psicológica.

Además, considero que involucran más a los psicólogos educativos y psicólogos en el área de la orientación, pues a ellos le asignaban pacientes a cargo y algunos de ellos iban más que nada por problemas de aprendizaje y no consensuaban estas actividades con las dos pedagogas que estábamos. Considero que esa parte puede cambiar de perspectiva para futuras generaciones. Por ello es importante que C.I.J. sepa y tenga claro que se puede hacer desde la pedagogía.

Finalmente, la importancia de generar factores de protección es que se busque disminuir el consumo de drogas en los adolescentes, ya que como lo menciono en el marco teórico en el punto 1.2, si existe un factor de riesgo para disminuirlo y eliminarlo, se debe generar un factor de protección, por ejemplo: si existe violencia familiar, el adolescente puede recurrir al consumo de sustancias tóxicas, el factor de protección sería darle las herramientas al adolescente, como información sobre habilidades para la vida, que fue lo que realice en los talleres, dándoles habilidades como toma de decisiones o ser asertivo para no caer en salidas como las drogas, conociendo sus efectos y los problemas a los que los puede llevar.

4.2 Aprendizajes al realizar este trabajo

En relación a los aprendizajes obtenidos por este informe considero que fue un reto porque tenía demasiadas experiencias acerca de lo que me llevé de cada taller, información que debía descartar y tenía que vincularlas con teorías y varios autores, pero conforme iba obteniendo ideas claras todo comenzó a fluir, también porque toda mi experiencia la tenía en una bitácora y me fue fácil poder plasmarlo.

En cuanto a los aprendizajes obtenidos uno de ellos fue que durante este trabajo fue la persistencia en darle sentido a la labor pedagógica durante el servicio social, pues en un principio es complicado vincular en palabras el conocimiento y la técnica, pero conforme he ido realizando este ejercicio constante de evidenciar mi labor, me doy cuenta de la importancia de demostrar la valía de la Pedagogía en donde no se le aprecia como la disciplina científica que es y el alcance que tiene estudiar el fenómeno educativo.

Otro aprendizaje fue poder comparar mi labor pedagógica con otras carreras y darme cuenta que no se valora la Pedagogía, por falta de información. Sin embargo, fue satisfactorio poder compartir mi conocimiento sobre Pedagogía y aplicar las habilidades adquiridas durante la licenciatura.

De los aprendizajes más significativos que adquirí fue que me di cuenta que la educación siempre tiende a mejorar, no podemos hablar de educación si no hay una mejoría y me di cuenta de esto al estar en las aulas compartiendo mi conocimiento con muchos estudiantes.

También comprendí a lo largo de la licenciatura, que la educación te humaniza y lo afirmé en la educación formal que tuve en las aulas, ya que conocer la realidad que viven los estudiantes y poder apoyarlos en los talleres me hizo darme cuenta la necesidad que tiene la educación formal con respecto a factores de prevención, pues desde muy temprana edad, los estudiantes están en contacto con drogas y no saben tomar decisiones asertivas con respecto a sus efectos y los problemas que conllevan; en la educación no formal que tuve en las ferias de salud y jornadas, visualice la realidad de la población mexicana en algunas delegaciones aparte de la Benito Juárez, donde el principal factor de riesgo era la situación económica, la cual generaba violencia y drogadicción, por lo tanto es de vital importancia la difusión informativa, para concientizar a los jóvenes en dónde se están metiendo al consumir sustancias tóxicas; y la educación informal que obtuve dando información dentro de Centros de Integración Juvenil a todos aquellos que necesitaban ayuda, me hizo ser más empática con las personas que ya estaban dentro del mundo de las drogas.

Por último, este informe es importante porque habla de un tema que es fundamental no sólo para los adolescentes, sino en general para cualquier población ya que explica con detenimiento lo que puede ocasionar consumir drogas y lo que pasa en el entorno familiar, así como la importancia de la prevención y la intervención que realizan diversos profesionales para su difusión. Por otra parte, puntualizo lo que ocurre en torno al tema las drogas como son los factores de protección y de riesgo.

Más allá de todo esto, la experiencia que me dejó realizar el servicio social y este trabajo, que día con día experimentaba en cada taller ya cada uno fue único y me quedé con diferentes aprendizajes; considero importante que la población lea este trabajo y en algún momento de su vida les sea útil y conozcan estos temas que son fundamentales.

Referencias:

Alferillo, M. y Cavagnaro, L. (2008). Talleres psicoeducativos para la promoción de escuelas saludables. *Informes psicológicos* 10 (11). Argentina, Universidad de San Luis. Recuperado de:

http://www.biblioteca.C.I.J..gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/El%20consumo%20de%20drogas%20en%20M_xico.pdf

Belsey, B. (2005) Always On? Always Aware! En: *Cyberbullying: An emerging Threta to the always on generation*. Recuperado de: <http://www.cyberbullying.ca>

Centros de Integración Juvenil. (1998). *El consumo de drogas en México: Diagnostico, tendencias y acciones*. Recuperado de:

http://www.biblioteca.C.I.J..gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/El%20consumo%20de%20drogas%20en%20M_xico.pdf

Centros de Integración Juvenil. (2011). Manual de organización específico de Centros de Integración juvenil, A.C. recuperado de:

http://www.C.I.J..gob.mx/transparencia/pdf/Art_7/manual_especifico.pdf

Centros de Integración Juvenil. (2014). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes 2014: Reporte de Drogas*, México: Secretaría de Salud

Centros de Integración Juvenil. (2016). *Programa de servicio social y prácticas académicas prevención, tratamiento, e investigación del consumo de drogas y desarrollo de proyectos normativo-administrativos de centros de integración juvenil*, México: Centros de Integración Juvenil. Recuperado de: <http://www.C.I.J..gob.mx/Transparencia/pdf/focalizada/ProgramaAnualdeTrabajo2016.pdf>

- Centros de Integración Juvenil. (2018). *Consumo de drogas: Riesgos y Consecuencias*. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- Centros de Integración Juvenil. (2018a). *Guía de Participación Jóvenes en Acción*. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- Centros de Integración Juvenil. (2018 b). *Guía Técnica del Programa Preventivo "Para vivir sin adicciones"*. Material de apoyo C.I.J. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- Centros de Integración Juvenil. (2018 c). *Prevención del consumo de drogas*. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- Centros de Integración Juvenil. (2018 d). *Salud Mental en la Familia*. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- Centros de Integración Juvenil. (2019). Portal web. *Centros de Integración Juvenil*. México: Centros de Integración Juvenil. Recuperado de:

<http://www.C.I.J..org.mx/Contenidos/Publicaciones/publicaciones.html>
- Centros de Integración Juvenil. (abril, 2017). Revista C.I.J. Informa: publicación de Centros de Integración Juvenil, (78) A.C., México: C.I.J.
- Comisión Nacional contra las Adicciones (2007) Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida. *Guía para el promotor de "Nueva Vida"*, México: C.O.N.A.D.I.C. Retomado de:

http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/nv1e_preencion.pdf
- Fernández. C. (2006). *Habilidades para la vida*. México: Centros de Integración Juvenil, A.C.
- González, A. M. (2008). *El Enfoque Centrado en la Persona*. México: Trillas.
- Goodman, R. & Scott, S. (2005). *Child Psychiatry*. Oxford: Blackwell Publishing.

Grupo L.A.C.E. (2013). *Los estudios de caso. Barcelona* Recuperado de:

<http://hdl.handle.net/2445/33367>.

Hawkins, Arthur, J.D., Pollard, J.A., Catalano, R.F. y Baglioni, A.J. (2002). Measuring risk and protective factors for substance use, delinquency and other adolescent problem behaviors. The communities that care youth survey. Social Development Group, Washington: University of Washington, 26 (6), p. 575-601.

Instituto Nacional de Psiquiatría (2016-2017) Gobierno de México. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco: México Tabaco. Recuperado de <http://inprf.gob.mx/psicosociales/encodat.html>

Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA) (2004), Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes. Una guía con base científica para padres, educadores y líderes de la comunidad, Estados Unidos: Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, Departamento de Salud y Servicios Humanos

Mangrulkar L., C.V. Whitman, & M. Posner. (2001). *Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes*. Organización Panamericana de la Salud: ASDI.

Martin, D. y Boeck, K. (2000). *Qué es la inteligencia emocional*. Madrid: Edaf (7º edición).

Mayer, J. D. y Salovey, R (1997). What is Emotional Intelligence? en: P. Salovey y D. J. Sluyter: *Emotional Development and Emotional Intelligence*. New York: BasicBooks.

Miranda, N. (2010). *Hablemos de sexualidad: guía didáctica*. México: Gobierno del Estado de México.

Organización Mundial de la Salud. (2018) Organización Mundial de la Salud-Alcohol. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Patronatos C.I.J. (2013) Patronatos C.I.J. Recuperado de:
<http://www.cij.gob.mx/patronatosCIJ/cronologia.html>

Ponce V., José de Jesús Daniel (2018) Acoso Escolar: Prevención y Sensibilización. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de:

<https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/12/5611/5.pdf?fbclid=IwAR1TRb2UYNDc4Y1UAf9gb16HVf9HWkHlemx0SN1z9meCMrBIREzqtnU-alo>

Rivera, L. (2004). El aprendizaje significativo y la evaluación de los aprendizajes. México: *Revista de Investigación Educativa*, año 8, 14, p. 47-52. Recuperado de:
<https://www.redalyc.org/pdf/998/99815918004.pdf>

Rubio, E. (1994). Introducción al estudio de la sexualidad humana: Conceptos básicos en sexualidad humana. México: Asociación Mexicana para la Salud Sexual, A. C. Recuperado de <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/07-Modelo-Holonico-de-la-Sexualidad-Humana.pdf>

Anexos

Anexo 1. Carta descriptiva “Taller de Emociones”

Esta carta descriptiva corresponde al taller de emociones que se dio en la escuela Mexicana Americana, a los grupos de primero y segundo grado.

Institución: Centros de Integración Juvenil				Sede:				
Nombre del curso: “Taller de emociones”								
Objetivo general: Expresar sus emociones de forma asertiva								
Nombre del instructor(a)s:		Ilka Magaña Joyce Herrera Gutiérrez Mariana de la Maza <u>Morenchel</u> Lizbeth Martínez						
Duración: una hora	Sesión: 1 /1hr	Fechas de impartición:			Nº de participantes:			
Requisitos de ingreso de los participantes: No hay								
Características del aula: Salón de clases								
SESION 1: Introdutoria								
TEMA	OBJETIVO PARTICULAR Y/O ESPECÍFICO	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE		TÉCNICAS INSTRUCCIONALES O GRUPALES	MATERIALES DIDÁCTICOS	EVALUACION	TIEMPO PARCIAL	TIEMPO TOTAL
		INSTRUCTOR	PARTICIPANTE					
Presentación grupal	Conocer a cada uno de los participantes con los que se trabajará durante el curso y crear un ambiente de armonía entre ellos.	El instructor se encargará de coordinar al grupo al mismo tiempo que forma una lluvia de ideas con los aspectos más relevantes que vayan mencionando los	Cada uno de los participantes se presentará mencionando su nombre, edad y gustos generales.	“Lluvia de ideas”	N/A	N/A	15 min	30 min
		participantes.						
Centros de Integración Juvenil.	Dar a conocer que son los centros de integración juvenil y sus servicios	El instructor hará una presentación de los centros de integración juvenil, dando a conocer quienes son, y los servicios que ofrecen.	Los alumnos participaran de forma activa durante la presentación de los centros.	“Información”	N/A	Preguntas	10 min	40 min
¿Qué es una emoción y tipos?	Reflexionar que dudas surgen a partir de sus contextos	El instructor guiara la actividad que consta en realizar preguntas.	Los participantes formularan preguntas o dudas sobre emociones.	Lluvia de ideas	N/A	N/A	15 min	55 min
Cierre de sesión	Evaluar si quedó clara la información	El instructor retomará las actividades realizadas y les preguntará sobre ellas.	Los participantes responderan a las preguntas claramente.	Trabajo colectivo	N/A	N/A	5 min	60 min

Institución: Centros de Integración Juvenil				Sede:				
Nombre del curso: "Taller de emociones"								
Objetivo general: Expresar sus emociones de forma asertiva								
Nombre del instructor(a):		Ilka Magaña Joyce Herrera Gutiérrez Mariana de la Maza Morenchel Lizbeth Martínez						
Duración: sesiones con duración de 1hr cada una.		Sesión: 1 /1hr		Fechas de impartición:		Nº de participantes:		
Requisitos de ingreso de los participantes: No hay								
Características del aula: Salón de clases								
SESIÓN 2 : Proceso								
TEMA	OBJETIVO PARTICULAR Y/O ESPECÍFICO	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE		TÉCNICAS INSTRUCCIONALES O GRUPALES	MATERIALES DIDÁCTICOS	EVALUACION	TIEMPO PARCIAL	TIEMPO TOTAL
		INSTRUCTOR	PARTICIPANTE					
Retroalimentación grupal	Reforzar los conocimientos y términos vistos en la sesión anterior.	El instructor se encargará de coordinar al grupo al mismo tiempo que forma una lluvia de ideas con los aspectos más relevantes que vayan mencionando los participantes.	Cada uno de los participantes mencionara lo que más le gusto y lo que recuerda de la primera sesión.	"Lluvia de ideas"	N/A	N/A	15 min	30 min

Dado de las emociones.	Que los participantes aprendan a identificar sus emociones y las situaciones en las que estas se presentan.	Dara a conocer las instrucciones de la actividad. El grupo formara un círculo y tirara el dado y según la emoción podrá compartir una situación en la que se sintió de esa forma.	Los participantes pasaran de uno en uno a tirar el dado y compartir una situación como ejemplo de la emoción que les toco.	"Dado de las emociones"	Dado	Preguntas	30 min	40 min
Reflexión de la actividad	Reflexionar como se sintieron en la actividad	El instructor guiara la actividad que consta en realizar preguntas.	Los participantes formularan preguntas o dudas sobre emociones.	Lluvia de ideas	N/A	N/A	10 min	55 min
Cierre de sesión	Evaluar si quedó clara el fin la actividad	El instructor retomará las actividades realizadas y les preguntará sobre ellas.	Los participantes responderán a las preguntas claramente.	Trabajo colectivo	N/A	N/A	5 min	60 min

Anexo 2. Carta Descriptiva “Taller de Sexualidad”

Esta carta descriptiva fue diseñada por mí, ya que Centros de Integración Juvenil tiene una carta descriptiva imprecisa, carece de información para los aplicadores y no es una base de apoyo fiable.

Institución: Centros de Integración Juvenil				Sede: Sec. N° 37				
Nombre del curso: “Taller de Sexualidad y Consumo de drogas”								
Objetivo general: Comprender los efectos del consumo de drogas y cómo repercuten en su sexualidad.								
Nombre del instructor(a)s:		Joyce Herrera Gutiérrez						
Duración: 4 sesiones con duración de 1hr cada una.	Sesión: 1 /1hr	Fechas de impartición: 13, 20 de Marzo, 10 y 17 de abril del 2018			N° de participantes:			
Requisitos de ingreso de los participantes: No hay								
Características del aula: Salón de clases								
SESION 1: Introdutoria								
TEMA	OBJETIVO PARTICULAR Y/O ESPECIFICO	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE		TECNICAS INSTRUCCIONALES O GRUPALES	MATERIALES DIDACTICOS	EVALUACION	TIEMPO PARCIAL	TIEMPO TOTAL
		INSTRUCTOR	PARTICIPANTE					
Integración grupal.	Distender las tensiones con las que llegan los participantes al taller.	El instructor dará las indicaciones sobre la actividad.	Los participantes deberán presentar a la persona que tenga un disfraz parecido o que tenga que ver con el suyo.	“Fiesta de disfraces”	N/A	N/A	15 min	15 min
Presentación grupal	Conocer a cada uno de los participantes con los que se trabajará durante el curso y crear un ambiente de armonía entre ellos.	El instructor se encargará de coordinar al grupo al mismo tiempo que forma una lluvia de ideas con los aspectos más relevantes que vayan mencionando los participantes.	Cada uno de los participantes se presentará mencionando su nombre, edad y gustos generales.	“Lluvia de ideas”	N/A	N/A	15 min	30 min
Centros de Integración Juvenil.	Dar a conocer que son los centros de integración juvenil y sus servicios	El instructor hará una presentación de los centros de integración juvenil, dando a conocer quienes son, y los	Los alumnos participaran de forma activa durante la presentación de los centros.	“Información”	N/A	Preguntas	10 min	40 min

		servicios que ofrecen.						
Sexualidad y Consumo de Drogas	Reflexionar que dudas surgen a partir de sus contextos	El instructor guiara la actividad que consta en realizar preguntas de forma escrita, de form anonima.	Los participantes formularan preguntas o dudas sobre sexualidad y consumo de drogas.	Trabajo individual. "Reflexiones"	N/A	N/A	15 min	55 min
Cierre de sesión	Evaluar si quedó clara la información	El instructor retomará las actividades realizadas y les preguntará sobre ellas.	Los participantes responderan a las preguntas claramente.	Trabajo colectivo	N/A	N/A	5 min	60 min

Institución: Centros de Integración Juvenil				Sede: Sec. N° 37				
Nombre del curso: "Taller de Sexualidad y Consumo de drogas"								
Objetivo general: Comprender los efectos del cosumo de drogas y cómo repercuten en su sexualidad.								
Nombre del instructor(a)s:		Joyce Herrera Gutiérrez						
Duración: 5 sesiones con duración de 1hr cada una.	Sesión: 1/1hr	Fechas de impartición: 13, 20 de Marzo, 17, 24 y de abril del 2018				N° de participantes:		
Requisitos de ingreso de los participantes: No hay								
Características del aula: Salón de clases								
SESION 3:								
TEMA	OBJETIVO PARTICULAR Y/O ESPECIFICO	ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE		TECNICAS INSTRUCCIONALES O GRUPALES	MATERIALES DIDACTICOS	EVALUACION	TIEMPO PARCIAL	TIEMPO TOTAL
		INSTRUCTOR	PARTICIPANTE					
Retroalimentación	Retomar los conocimientos de la sesiones anteriores..	El instructor dará las indicaciones sobre la actividad	Los alumnos deberán paticipar activammente.	contestar	Pulmón	N/A	10min	10min
La Sexualidad	Defmir que es Sexualidad	El instructor preguntará qué es Sexualidad	Cada uno de los participantes comentaran lo que entienden por sexualidad .	Cuestionario	pulmones	N/A	15 min	25 min
Sexo y Género	Conocer la diferencia de sexo y género	El instructor preguntará sobre género y sexualidad para después definirlos.	Los alumnos participaran de forma activa.	"lluvia de ideas "	Pulmones	N/A	15 min	40 min
Fortalezas y debilidades del cuerpo	Consientizar a los alumnos sobre las debilidades y fortalezas de su cuerpo	El instructor guiara la actividad que consta en dibujar la silueta de su cuerpo en una hoja de su cuaderno y dará las instrucciones	Los alumnos participaran activamente y honestamente.	El cuerpo Humano	Pulmones	N/A	20 min	60min



Anexo 3. Cartas Descriptivas “Centros de Integración Juvenil”

Este es el tipo de carta descriptiva que utiliza centros de integración Juvenil, retomando mis cartas descriptivas, se puede notar que esta carta no cuenta con características suficientes y realistas para realizar un taller.

Objetivo	Tema	Subtema	Técnicas	Material	Tiempo
Identificar situaciones de riesgo y saber cómo afrontarlas positivamente.	Encuadre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Presentación personal. ▪ Objetivos de la sesión. ▪ Soy importante. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ “Saludos que me gustan.” ▪ Mapa del tesoro. 	<ul style="list-style-type: none"> – Fotocopias con laberinto del tesoro. – Crayolas. – Papel aluminio. 	5’
	¿Cómo sé cuando estoy en peligro?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Situaciones de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cuento con personajes y abatelenguas. ▪ “Encontrando el camino”. ▪ “Palomita o tache”. 	<ul style="list-style-type: none"> – Personajes. – Abatelenguas. – Fotocopias de actividades. – Palomitas y taches recortados. – Lápiz adhesivo. – Crayolas. 	50’
	Aprendiendo a cuidarme	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rechazo de ofertas de extraños. ▪ Pedir ayuda. 			
	Cierre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Importancia del autocuidado. ▪ Conclusiones. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ “El tesoro”. 	<ul style="list-style-type: none"> – Fotocopias con laberinto del tesoro resuelto por los alumnos. 	5’

Anexo 4. "Talones"

Estos son algunos de los talones de registro ya que es la evidencia de mi participación en algunos talleres que di en las diferentes escuelas de la CDMX

NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO <u>opi</u> HORA DE INICIO <u>9:00</u> NUMERO DE SESION A REALIZAR <u>1</u> HORA DE TERMINO <u>10:00</u>		 ESCUELA PRIMARIA ESCUELA MEXICANA AMERICANA 31-1816-172-24-Px-025 No. DE ACUERDO DE INC. 08877 21-35-1973 DELEGACION BENITO JUAREZ C. C. T. 09PPR0119Q
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD <u>Joyce H.6 [Firma]</u>		
CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C. TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS		
COMPROBANTE DE CONTROL CLAVE DEL CIJ: <u>9450</u> NOMBRE DEL LUGAR: <u>Plenaria Homogenea U</u> NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO <u>DCP 3</u> HORA DE INICIO <u>9:00</u> NUMERO DE SESION A REALIZAR <u>1</u> HORA DE TERMINO <u>10:00</u>		DIA MES AÑO 0 2 2 7 3 0 1 9
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD <u>Joyce H.6 [Firma]</u>		SELLO DE LA INSTITUCION O FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA ESCUELA PRIMARIA "TLACQUEMECATL" 35-1720-349-03-025 C.C.T. 09PPR1127A
CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C. TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS		
COMPROBANTE DE CONTROL CLAVE DEL CIJ: <u>9450</u> NOMBRE DEL LUGAR: <u>Escuela Mexicana A.</u> NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO <u>opi</u> HORA DE INICIO <u>10:00</u> NUMERO DE SESION A REALIZAR <u>1</u> HORA DE TERMINO <u>11:00</u>		DIA MES AÑO 0 7 1 2 2 0 1 8
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD <u>Joyce H.6 [Firma]</u>		SELLO DE LA INSTITUCION O FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO  ESCUELA PRIMARIA ESCUELA MEXICANA AMERICANA 31-1816-172-24-Px-025 No. DE ACUERDO DE INC. 08877 21-35-1973 DELEGACION BENITO JUAREZ C. C. T. 09PPR0119Q



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CIJ: 9450
 NOMBRE DEL LUGAR: Escuela Mexicana Americana
 NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO OPI
 HORA DE INICIO 9:00
 NUMERO DE SESION A REALIZAR 1
 HORA DE TERMINO 10:00

DIA MES AÑO

0	6	1	1	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

SELLO DE LA INSTITUCION O FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO



Joyae H16
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

021V0306212
 CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CIJ: 9450
 NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Mexicana Am.
 NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO OPI
 HORA DE INICIO 1
 NUMERO DE SESION A REALIZAR 10:00
 HORA DE TERMINO 11:00

DIA MES AÑO

0	5	1	1	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

SELLO DE LA INSTITUCION O FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO



Joyae H16
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

04V0506212
 CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CIJ: 9450
 NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Mexicana Americana
 NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO OPI
 HORA DE INICIO 9:00

DIA MES AÑO

0	5	1	1	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

SELLO DE LA INSTITUCION O FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO



Joyae H16
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CIJ: 9450

NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Tlacoquemecatl

NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO DCP

HORA DE INICIO 9:00

NUMERO DE SESION A REALIZAR _____

HORA DE TERMINO 10:00

Jayce H. B. [Signature]

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

DIA	MES	AÑO
13	03	2019

SELLO DE LA INSTITUCION O
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO



04101306212
CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CIJ: 9450

NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Tlacoquemecatl

NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO DCP

HORA DE INICIO 10:00

NUMERO DE SESION A REALIZAR _____

HORA DE TERMINO 11:00

Joyce H. B. [Signature]

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

DIA	MES	AÑO
13	03	2019

SELLO DE LA INSTITUCION O
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO



04101306212
CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CIJ: 9450

NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Tlacoquemecatl

NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO DCP 4

HORA DE INICIO 10:00

NUMERO DE SESION A REALIZAR _____

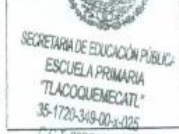
HORA DE TERMINO 11:00

Jayce H. B. [Signature]

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

DIA	MES	AÑO
20	02	2019

SELLO DE LA INSTITUCION O
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE GRUPO



04101306212
CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CUJ: 9450
NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Hacoqueyecatl
NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO: DCP 4
HORA DE INICIO: 10:00
NUMERO DE SESION A REALIZAR:
HORA DE TERMINO: 11:00

Joyce H.G. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

DIA MES AÑO
27 07 2019



04103016719
CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CUJ: 9450
NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Hacoqueyecatl
NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO: DCP 4
HORA DE INICIO: 10:00
NUMERO DE SESION A REALIZAR:
HORA DE TERMINO: 11:00

Joyce H.G. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

DIA MES AÑO
06 07 2019



04103016719
CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CUJ: 9450
NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Hacoqueyecatl
NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO: DCP 3
HORA DE INICIO: 9:00
NUMERO DE SESION A REALIZAR:
HORA DE TERMINO: 10:00

Joyce Hanna H.G. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

DIA MES AÑO
20 07 2019



04103016719
CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD



CENTROS DE INTEGRACION JUVENIL, A.C.
TALON DE ACTIVIDADES EXTRAMUROS

COMPROBANTE DE CONTROL

CLAVE DEL CUJ: 9450
NOMBRE DEL LUGAR: Primaria Hacoqueyecatl
NOMBRE DEL PROYECTO PREVENTIVO: DCP 3
HORA DE INICIO: 9:00
NUMERO DE SESION A REALIZAR:
HORA DE TERMINO: 10:00

Joyce H.G. [Signature]
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REALIZO LA ACTIVIDAD

DIA MES AÑO
06 07 2019



04103016719
CLAVE DE LA PERSONA QUE REALIZO LA ACTIVIDAD