



<https://revistas.upel.edu.ve/index.php/revinvformpedag>
ISSN 2477-9342

Evaluación de la Funcionalidad del Modelo de Preparación Comunitaria para Prevenir el Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Municipio Pamplona

Evaluating the Workability of the Community Preparation to Prevent Psychosocial Issues of Psychoactive Substances at Pamplona.

Ramírez Ortiz, Juan Carlos¹; Luna Rodríguez, Ginny Rocío²; Jaimes, Saida Mileidy³; Ortiz Sanguino, Pastor⁴

Contacto: juank0424@gmail.com

La Ciudad de Pamplona, asciende según las cifras derivadas del Ministerio de Educación Nacional y Ministerio de Salud y Protección Social (2016), a un total de 45% de la población que han consumido drogas ilegales. Así mismo El presente artículo de investigación tiene como objetivo Evaluar la funcionalidad respecto a la efectividad y adecuación del modelo de preparación comunitaria en la problemática psicosocial del consumo de sustancias psicoactivas en dos Barrios del Municipio de Pamplona. Para ello, se trabajó con un enfoque mixto y un diseño de Investigación Acción Participativa, con 54 personas de los barrios Santa Cruz y Centro del municipio de Pamplona, con edades comprendidas entre los 20 y 40 años. Los resultados obtenidos permitieron comparar la funcionalidad de la implementación del Modelo de Preparación Comunitaria de acuerdo con los estratos socioeconómicos, en donde se evidencian la capacidad de empoderamiento asociada a la necesidad de establecer soluciones oportunas que motivan al éxito.

According to the figures derived from the Ministry of National Education and the Ministry of Health and Social Protection (2016), the City of Pamplona rises to a total of 45% of the population who have consumed illegal drugs. Likewise, this research article aims to evaluate the functionality regarding the effectiveness and adequacy of the community preparation model in the psychosocial problem of the consumption of psychoactive substances in two neighborhoods of the Municipality of Pamplona. To do this, we worked with a mixed approach and a Participatory Action Research design, with 54 people from the Santa Cruz and Centro neighborhoods of the Pamplona municipality, aged between 20 and 40 years. The results obtained allowed to compare the functionality of the implementation of the Community Preparation Model according to the socioeconomic strata, where the empowerment capacity associated with the need to establish timely solutions that motivate success is evidenced.

Recibido: 30-09-2021 | **Aceptado:** 29-12-2021



Palabras clave

Preparación Comunitaria, Investigación Participativa, Sustancias Psicoactivas, Psicología Comunitaria, Acción

Keywords

Community Preparation, Participatory Action Research, Psychoactive Substances, Community Psychology

¹Universidad de Pamplona (Colombia). Orcid id: <https://orcid.org/0000-0002-4877-7885>

²Universidad Nacional Abierta y a Distancia (Colombia). Orcid id: <https://orcid.org/0000-0002-3485-6806>

³Universidad Nacional Abierta y a Distancia (Colombia). Orcid id: <https://orcid.org/0000-0003-3568-5890>

⁴ Universidad Nacional Abierta y a Distancia (Colombia). Orcid id: <https://orcid.org/0000-0002-2937-6461>

Introducción

La problemática del consumo de sustancias psicoactivas es amplia, desde esta investigación se desarrolló los diferentes niveles, espacios de aplicación, dinámicas de participación y el manejo adecuado de las situaciones desfavorables, las cuales deben enfrentarse en los contextos urbanos, sociales, rurales y comunitarios. Es por esta razón, los programas, modelos permitieron crear una conciencia ciudadana, en las que el empoderamiento y las capacidades de participación contribuyeron en la resolución de la problemática psicosocial que se frecuentan en la cotidianidad, siendo esto una opción de prioridad. Teniendo en cuenta estas consideraciones, Torres (2013) considera: “La psicología comunitaria en sus diferencias y asumiendo la responsabilidad social en relación a la intervención para asumir, orientar y canalizar las problemáticas sociales, debe apoderar de un conjunto de procedimientos para la obtención de resultados favorables” (p.21). De esta manera se determina la intencionalidad de establecer en el campo de la Educación y Psicología Comunitaria nuevos enfoques, mecanismos de intervención y participación de los actores sociales.

Desde esta perspectiva, la investigación logró tener espacios para la reflexión sobre las dinámicas de atención hacia la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), así mismo llevó a plantear la presente investigación

en la evaluación de la funcionalidad del modelo de preparación comunitaria, teniendo en cuenta como problemática principal psicosocial hacia el consumo de sustancias psicoactivas. En tal sentido, Bautista (2011) hace mención a que: “Las dinámicas sociales de la actualidad realizan un acercamiento exhaustivo a las realidades a fin de marcar con los procesos investigativos, las vías que conllevan a la reflexión y comprensión de los contextos” (p.32). Por tanto, la comprensión de los procesos de investigación recae en sustentar los diferentes mecanismos para desarrollar la reflexión y el análisis de situaciones que puedan llevar a mejorar las condiciones vida en comunidad desde el aspecto educativo y social.

Conforme a los apartados anteriores, se evidenció en la investigación que la preparación comunitaria representa en la actualidad un medio para visualizar los entornos y evaluar las distintas esferas de acción que delimitan las actividades comunitarias. De acuerdo a lo mencionado, Hernández (2008) comenta: “La preparación comunitaria permite que se establezcan las líneas de intervención que facilitan a la colectividad tener noción en función de los conocimientos específicos sobre las problemáticas a fin de que logren tener una visión sobre su prevención” (p.63). Por esta razón, es necesario emplear desde la aplicación de la Educación y Psicología Comunitaria actividades con la cual se asuman posturas

reflexivas que permitan generar conocimiento en cada una de las personas que forman parte del contexto.

Así mismo fue de importancia realizar acciones sociales que tuvieron como prioridad y fundamento en el conocimiento, en este caso, la atención oportuna estaría guiada en función de un modelo de preparación comunitaria, que sugiere la comprensión de la problemática social, abordando el nivel de conocimiento de los líderes comunitarios, así como de los habitantes del sector con la intención de conocer en los actores, mantener información clara, precisa y forma de tratamiento del problema.

Método

La investigación se corresponde con un diseño mixto bajo el método de Investigación Acción Participativa (IAP) su concepto es: “Un proceso por el cual miembros de un grupo o una comunidad oprimida, colectan y analizan información, y actúan sobre sus problemas con el propósito de encontrarles soluciones y promover transformaciones políticas y sociales” (Selener, 1997: p. 17). Con la aplicación de una evaluación participativa como medio de verificación para el alcance del modelo de preparación comunitaria. En ese sentido, este estudio buscó abordar dos comunidades con una problemática psicosocial como lo es el consumo de sustancias psicoactivas, a fin de comprobar la funcionalidad del Modelo de preparación

comunitaria definido según Hogaldo & Maya, (2012): “Preparar a la comunidad implica atender las necesidades de conocimiento, para guiar el crecimiento de oportunidades, acciones apropiadas, capaces de afrontar un problema” (p.151)

La investigación mantuvo un enfoque mixto bajo el método de Investigación Acción Participativa - IAP con la aplicación de una evaluación participativa como medio de verificación para el alcance del modelo de preparación comunitaria. En ese sentido, este estudio buscó abordar a la comunidad en función de una problemática psicosocial como lo es el consumo de sustancias psicoactivas, a fin de comprobar la funcionalidad del Modelo de preparación comunitaria.

La Investigación Acción Participativa, concretó el papel activo que asumen los sujetos partiendo de los problemas surgidos en el contexto social – comunitario y/o educativo, como es el caso del consumo de sustancias psicoactivas, a fin de reflexionar y romper la diferencia entre la teoría y la práctica. De igual manera, se caracteriza por un conjunto de principios, normas y procedimientos metodológicos que permitieron obtener conocimientos colectivos sobre una determinada realidad social y/o educativo, por tanto, se asumen las siguientes fases:

Fase 1 Conocimiento e información de pre saberes: En el mismo se diagnosticó como parte

del modelo el nivel inicial de conocimiento de los actores involucrados en el proceso de investigación, además de analizar el contexto que está determinado por dos escenarios (Barrio Santa Cruz y el Centro) para asumir puntos de comparación posteriormente.

Fase 2 Acción: Se fundamentó en la construcción de alternativas dinámicas para la intervención y promoción del conocimiento, evidenciadas en la programación de tiempo y actividades donde se incluyen: talleres y mesas de diálogos concertadas, entre otros.

Fase 3 Cierre: Permitió comprender la evaluación participativa donde los niveles de

compemetración entre el investigador y la comunidad permitieron valorar las diversas situaciones, factores y elementos que forman parte de la compleja realidad social.

Dentro del proceso de recolección de información e intervención en los participantes se contó con un total de 54 participantes, 24 habitantes del barrio Santa Cruz y 30 habitantes del barrio Centro de Pamplona, Norte de Santander, Colombia. En la siguiente tabla se presenta su distribución de acuerdo con las características sociodemográficas relevantes.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes

Variables		Santa Cruz – El Centro
Edad	Menos de 20 años	15%
	Entre 20 y 40 años	55%
	Más de 40 años	30%
Género	Femenino	57%
	Masculino	43%
Tiempo de residencia	Menos de 5 años	25%
	Más de 5 años	75%
Liderazgo por barrio	Santa Cruz	28%
	El Centro	10%

Ambos escenarios fueron asumidos para realizar el contraste de la información considerando los siguientes aspectos: existencia de un predominio de consumo de sustancias psicoactivas definido por grupos que permanecen hasta altas horas en zonas estratégicas comprendidas por espacios con menos afluencia de vehículos y personas, lo que

supone el incremento del consumo en dichos espacios; así mismo se desprenden olores molestos no comunes en algunas calles, aumento de hurtos y riñas. Aunado a estos aspectos se añade la estratificación existente entre ellos, la cual facilita la implementación del Modelo en dos contextos con características distintas contribuyendo a determinar la

funcionalidad en el campo de la psicología comunitaria, además los barrios no han contado con la canalización de programas de atención que permitan impactar en las comunidades, pues en la mayoría de los casos se aplican a los mismos barrios desatendiendo otros escenarios que también requieren de la intervención, como las comunidades asumidas.

Instrumentos

Para la investigación se llevaron a cabo diversos instrumentos; desde el aspecto cualitativo, el primero la técnica la observación participante, a través de la cual se desarrolló un esbozo de las características preliminares de las comunidades formulada a través de una guía de observación, en cual fue construido mediante las categorías de análisis definidas en la Tabla 2. Las observaciones realizadas permitieron establecer la visión de los investigadores consolidando el criterio inicial o evaluación inicial, la cual fue aplicada en un momento único, asumiendo cada escenario por separado para delimitar los

aspectos claves que permitieron dar paso a la fase de preparación comunitaria que en esencia representa para la Investigación Acción Participativa – (IAP) la fase de acción participativa.

El segundo instrumento, concebido desde una mirada más cuantitativa y sometido a juicios de expertos, consistió en la aplicación de un cuestionario de 55 preguntas distribuidas en dos categorías fundamentales: la primera: perspectivas y dinámicas comunitarias guiadas al desarrollo social, cuyas subcategorías fueron: comunidad, empoderamiento y participación; y la segunda determinada por las dimensiones del Modelo de Preparación Comunitaria, las cuales son: iniciativas existentes, conocimiento acerca del problema, conocimiento de iniciativas y programas, liderazgo, clima dentro de la comunidad, recursos relacionados con el problema.

Tabla 2. Categorías analizadas en el modelo de preparación comunitaria

Categoría	Sub Categoría	Definición
Perspectivas y dinámicas comunitarias: Enaltecen el valor de la interacción e intervención de la sociedad	Sentido de comunidad	Intención y forma de sentirse en la comunidad
	Empoderamiento	Capacidad para influir en el contexto comunitario
	Participación	Accionar para alcanzar fines y objetivos que favorezcan la comunidad.
	Iniciativas existentes	Programas e intervenciones para atender el problema
Dimensiones del Modelo de Preparación Comunitaria	Conocimiento acerca del problema	Nivel de conocimiento de los habitantes sobre el problema
	Conocimiento de iniciativas y programas	Comprender las iniciativas para enfrentar la formulación de la problemática
	Liderazgo	Compromiso y apoyo para dar respuesta a problemática.
	Clima dentro de la comunidad	Desarrollo armónico de las relaciones interpersonales en las comunidades.
	Recursos relacionados con el problema	Personas, instituciones, tiempo, espacio para atender el problema.

Análisis de Datos

El proceso de selección se realizó mediante el muestreo de bola de nieve lineal (Enfocado en los criterios como residencia, edad, espíritu de participación, etc.) considerando para ello los siguientes criterios de inclusión de los participantes: ser habitante

del sector, tener como mínimo 15 años de edad, mantener por lo menos dos años de residencia en el mismo, ser líder comunitario o poseer espíritu de participación comunitaria, manifestar conocimiento informado en el proceso de investigación.

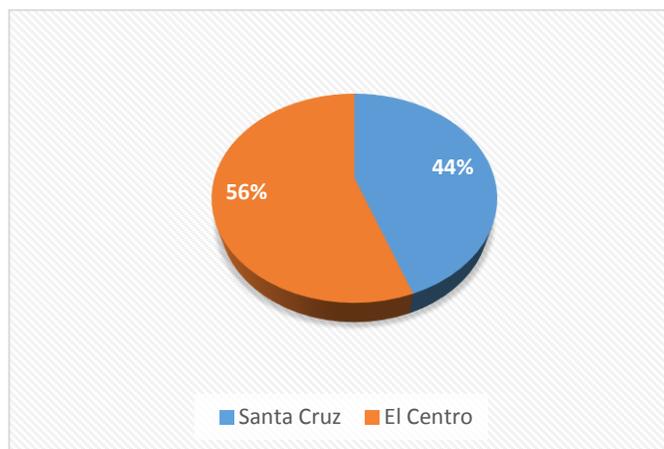


Figura 1. Porcentaje de participación en los dos escenarios

Resultados

A fin de realizar un análisis exhaustivo, se estructuraron tres unidades para el análisis:

En primer lugar, se presentó la evaluación inicial comprendida por los resultados obtenidos de la observación (Guion de observación) realizada por cada barrio a fin de determinar las condiciones previas del sector antes de implementar el modelo de preparación comunitaria.

En segundo lugar, se presentan los resultados de la aplicación del cuestionario haciendo un balance entre el antes y después por cada barrio.

Por último, se plantea la evaluación final asumiendo la comparación de los resultados de la implementación del Modelo de Preparación Comunitaria por barrios.

Los resultados de la Fase II de acción estuvo conformado por la intervención comunitaria, mediante la cual se llevó a cabo un proceso de acercamiento, así mismo se mantuvo comunicación con ambos escenarios, asumiendo como técnicas, el dinamismo del proceso de preparación comunitaria las siguientes: Diálogos reflexivos y mesas de trabajo. Dichas técnicas fueron desarrolladas mediante sesiones de trabajo:

Tabla 3. Distribución de las sesiones de trabajo

Sesión	Temática
I	Presentación y establecimiento de normas. Exploración de conocimiento y experiencias previas.
II	Sentido de comunidad: reconocimiento de potencialidades y riesgos para abarcar la problemática.
III	Sentido de Comunidad: Comprendo las necesidades de mi localidad.
IV	Participación: compenetración y dinámica para apreciar la problemática.
V	Participación: con mi experiencia y trabajo construyó el éxito comunitario.
VI	Empoderamiento: conocimiento y recomendaciones desde el sentir local para prevenir y mitigar la problemática

A partir de las necesidades de conocimiento mantenidas por las comunidades en relación al consumo de sustancias psicoactivas, a fin de prevenirlo.

Los contenidos se fundamentaron de acuerdo a las categorías de análisis abordadas, haciendo hincapié en consolidar mediante las

dinámicas y perspectivas comunitarias como son la participación, empoderamiento y sentido de comunidad, la búsqueda de alternativas viables conforme a las expectativas, nivel de organización, interés y percepción de cada localidad partiendo de la estratificación para luego generar el espacio reflexivo que facilitó el

alcance de los objetivos planteados en la investigación. Entonces, la intervención comunitaria contó con la participación de los investigadores en ambos escenarios por separado, cumpliendo las programaciones previstas y acordadas con los miembros de la localidad. De allí que los resultados se establecen en dos momentos: antes y después, valiéndose para cotejar la funcionalidad del Modelo de Preparación Comunitaria.

Unidad: Comunidades antes y después de la implementación del Modelo

En esta unidad se observará por separado los contrastes del antes y después de la implementación del Modelo de Preparación Comunitaria en ambos barrios, permitiendo de esta manera establecer una relación entre las mejoras o desmejoras suscitadas a través de la preparación comunitaria con base en el consumo de sustancias psicoactivas. Los resultados se muestran en la tabla 4.

Tabla 4. Resultados de la implementación del Modelo de Preparación Comunitaria

Barrio Santa Cruz	Barrio El Centro
<i>Categoría: Perspectivas y Dinámicas Comunitarias</i>	
Sub Categoría: Sentido de Comunidad	
Compromiso de Ayuda Antes: 29% Después: 45%	Compromiso de Ayuda Antes: 27% Después: 100%
Relaciones Interpersonales Antes: 21% Después: 25%	Relaciones Interpersonales Antes: 20% Después: 100%
Liderazgo Antes: 25% Después: 63%	Liderazgo Antes: 63% Después: 100%
Comunicación Receptiva Antes: 33% Después: 58%	Comunicación Receptiva Antes: 73% Después: 100%
Cooperación Antes: 25% Después: 50%	Cooperación Antes: 54% Después: 100%
Sub Categoría: Empoderamiento	
Control de Situaciones Antes: 8% Después: 54%	Control de Situaciones Antes: 20% Después: 97%
Límites Antes: 29% Después: 71%	Límites Antes: 10% Después: 83%
Reconoces Problemáticas Antes: 33% Después: 75%	Reconoces Problemáticas Antes: 50% Después: 100%
Toma de Decisiones Consensuada Antes: 38% Después: 67%	Toma de Decisiones Consensuada Antes: 63% Después: 100%
Aumento de Calidad de Vida Antes: 25% Después: 38%	Aumento de Calidad de Vida Antes: 37% Después: 100%

Sub Categoría: Participación

Desarrollo Comunitario Antes: 33% Después: 75%	Desarrollo Comunitario Antes: 37% Después: 67%
Acercamiento de la Alcaldía Antes: 25% Después: 71%	Acercamiento de la Alcaldía Antes: 0% Después: 0%
Comunicación Antes: 38% Después: 58%	Comunicación Antes: 40% Después: 66%
Compromiso Antes: 21% Después: 68%	Compromiso Antes: 27% Después: 83%
Liderazgo Comprometido Antes: 38% Después: 83%	Liderazgo Comprometido Antes: 47% Después: 100%
Desarrollo Comunitario Antes: 33% Después: 75%	Desarrollo Comunitario Antes: 37% Después: 67%

Categoría: Modelo de Preparación Comunitaria

Sub Categoría: Iniciativas Existentes

Desarrollo de Iniciativas Antes: 25% Después: 79%	Desarrollo de Iniciativas Antes: 30% Después: 67%
Efectividad de Iniciativas Antes: 25% Después: 79%	Efectividad de Iniciativas Antes: 30% Después: 100%
Actividades Relacionadas Antes: 38% Después: 79%	Actividades Relacionadas Antes: 30% Después: 83%
Generación de Iniciativas Antes: 42% Después: 71%	Generación de Iniciativas Antes: 33% Después: 73%
Desarrollo de Iniciativas Antes: 25% Después: 79%	Desarrollo de Iniciativas Antes: 30% Después: 67%

Sub Categoría: Conocimiento Acerca del Problema

Conocimiento Antes: 67% Después: 83%	Conocimiento Antes: 34% Después: 100%
Síntomas Antes: 42% Después: 93%	Síntomas Antes: 44% Después: 100%
Causas Antes: 46% Después: 96%	Causas Antes: 64% Después: 100%
Consecuencias Antes: 50% Después: 96%	Consecuencias Antes: 47% Después: 100%
Conocimiento Antes: 67% Después: 83%	Conocimiento Antes: 34% Después: 100%

Sub Categoría: Conocimiento de Iniciativas y Programas

Líderes con Iniciativas Antes: 42% Después: 83%	Líderes con Iniciativas Antes: 10% Después: 100%
Reconocimiento Antes: 54% Después: 88%	Reconocimiento Antes: 43% Después: 100%
Conversar con Vecinos Antes: 25% Después: 83%	Conversar con Vecinos Antes: 47% Después: 100%

Participación
Antes: 38% Después: 83%
Líderes con Iniciativas
Antes: 42% Después: 83%

Participación
Antes: 40% Después: 93%
Líderes con Iniciativas
Antes: 10% Después: 100%

Sub Categoría: Liderazgo

Reconocimiento de Líderes
Antes: 54% Después: 92%
Comités o Grupos de Trabajos
Antes: 42% Después: 92%
Compromiso de Líderes
Antes: 38% Después: 67%
Reconocimiento de Líderes
Antes: 54% Después: 92%

Reconocimiento de Líderes
Antes: 0% Después: 67%
Comités o Grupos de Trabajos
Antes: 0% Después: 10%
Compromiso de Líderes
Antes: 0% Después: 83%
Reconocimiento de Líderes
Antes: 0% Después: 67%

Sub Categoría: Clima dentro de la Comunidad

Relaciones Cercanas
Antes: 42% Después: 100%
Apoyo entre miembros
Antes: 42% Después: 96%
Contribución a enfrentar el problema
Antes: 50% Después: 92%
Relaciones Conflictivas
Antes: 38% Después: 0%
Obstáculos Internos
Antes: 46% Después: 0%

Relaciones Cercanas
Antes: 20% Después: 50%
Apoyo entre miembros
Antes: 33% Después: 83%
Contribución a enfrentar el problema
Antes: 40% Después: 77%
Relaciones Conflictivas
Antes: 74% Después: 17%
Obstáculos Internos
Antes: 53% Después: 33%

Sub Categoría: Recursos Relacionados con el Problema

Personal Capacitado
Antes: 21% Después: 54%
Voluntarios para Solucionar
Antes: 25% Después: 75%
Empresas
Antes: 21% Después: 21%
Iglesia
Antes: 54% Después: 33%
Grupos Políticos
Antes: 25% Después: 13%

Personal Capacitado
Antes: 40% Después: 100%
Voluntarios para Solucionar
Antes: 17% Después: 67%
Empresas
Antes: 0% Después: 90%
Iglesia
Antes: 0% Después: 0%
Grupos Políticos
Antes: 0% Después: 0%

Unidad: Evaluación comparativa de los resultados de la Implementación del Modelo

Implementar el Modelo de Preparación Comunitaria en dos escenarios completamente distintos, con características que difieren entre si principalmente basados en la estratificación

social, se llega a los siguientes aspectos críticos fundamentada en las categorías de análisis.

Seguidamente, el sentido de comunidad difiere según la estratificación, en los casos de estudio para el Barrio Santa Cruz el compromiso de ayuda incluso antes de la

implementación del modelo fue positivo; lo que contrasta con el Barrio clasificado con mayor estrato socioeconómico, en el que no existía dicho compromiso. Por otra parte, las relaciones interpersonales se muestran afables en los Barrios donde la solidaridad entre vecinos debe estar presente para subsistir. Ahora bien, el proceso de intervención contribuyó a mejorar significativamente las relaciones interpersonales.

En lo concerniente al liderazgo, el trato podría permitir entender que el reconocimiento no siempre es favorable en los estratos altos, pero luego puede considerarse como apremiante del proceso formativo el hecho de fomentarlo dentro de las comunidades, además de otros aspectos como la comunicación y la cooperación para acercarse a la comprensión de fenómenos sociales.

Por su parte el empoderamiento por lo general mostró un amplio desarrollo en ambos Barrios luego de la implementación del Modelo. Fue significativo el proceso que guio el control de situaciones y la capacidad de tomar conciencia del respeto a los demás vecinos a través del establecimiento de límites, sin embargo, en el barrio de mayor estrato (barrio Centro) se evidenció mayor nivel de reconocimiento previo de la problemática, haciendo que la toma de decisiones fuese consensuada en todo momento, mejorando de esta forma la calidad de vida. Para el caso del

Barrio Santa Cruz el aumento progresivo del reconocimiento de las problemáticas y el planteamiento de las soluciones que garantizar la forma de vida de los vecinos.

La participación de la colectividad antes de la intervención facilitó visualizar que en ambos barrios la misma se condicionó impidiendo el desarrollo comunitario que luego fue mejorando. Aunado a ello se consideró en gran proporción que la Alcaldía ejerce mayor nivel de relación con los habitantes de menores estratos y la misma también se armonizó posterior a la intervención. En el caso del barrio El Centro la situación se mantuvo manifestando que en efecto no existe acercamiento por parte de la alcaldía. Por otra parte, se obtuvo mejora sustancial en liderazgo comprometido y el compromiso conjunto para obtener mayores beneficios que permitan la integración comunitaria para la resolución de las problemáticas.

Con respecto a las iniciativas existentes: antes, durante y después de la implementación del Modelo de Preparación Comunitaria el desarrollo de iniciativas fue certero, en primer lugar, se concilió la posibilidad de afianzar la efectividad de las mismas en ambos contextos. Entonces, tanto en el barrio Santa Cruz como en el barrio Centro se alcanzó el establecimiento de las actividades relacionadas, lo que llevo a generar iniciativas que fueran oportunas para corregir la problemática del Consumo de

Sustancias Psicoactivas. En relación al conocimiento acerca del problema se establecen como puntos de comparación que la comunidad de mayo estrato manifiesta no siempre mantener conocimiento exacto sobre la problemática, a diferencia de la comunidad estrato I cuyos participantes expresan tener mayor nivel de conocimiento. Ahora bien, en la comprensión de los síntomas, causas y consecuencias se observa un incremento favorable, lo que supone que ambos sectores pueden apropiarse de los conocimientos básicos para entender la realidad.

Este aspecto fue favorable dentro del modelo considerando la gama de oportunidades que pueden ofrecer los habitantes de los barrios para hacer dinámica la relación de convivencia y la resolución de problemáticas. Por otra parte, el conocimiento de iniciativas y programas resalta como elemento clave de análisis la percepción de liderazgo que mantienen ambos contextos. Por un lado, el barrio Centro en el cual no existe un reconocimiento a las iniciativas de líderes, incluso se manifestó que el liderazgo comunitario no está establecido de manera amplia. Por el contrario, en el Barrio Santa Cruz tiene una visión de líderes comunitarios y dan reconocimiento en su mayoría a las iniciativas existentes.

En relación a conversar con los vecinos se logra establecer mejor capacidad de comunicación entre los habitantes del barrio

Centro, aunado a ello lograron alcanzar la efectividad para dialogar acerca de la problemática. Considerando el liderazgo se tiene que para el Barrio Santa Cruz es una oportunidad que facilita la organización comunitaria, además piensan que a través de los comités o grupos de trabajo se fianza el valor comunitario y el compromiso de los líderes. En el caso del barrio Centro, la situación es totalmente contraria, hay falta de reconocimiento de líderes, además de que los grupos de trabajo no existen, así como es notoria la falta de compromiso en los líderes.

Los dos últimos aspectos: clima dentro de la comunidad y los recursos relacionados con el problema, ambas comunidades están conscientes de la necesidad de mejorar aspectos relacionadas con el apoyo y las relaciones cercanas entre los miembros para enfrentar los problemas. Por otra parte, cada comunidad aun cuando cuenta con las instituciones y organizaciones no siempre tiene el apoyo que requiere para salir de los problemas.

Discusión

Al reseñar la relevancia del Modelo de Preparación Comunitaria en la atención de problemas sociales como el consumo de sustancias psicoactivas, permite asociar la opinión de Maya (2014) “La atención a las comunidades parte en esencia de comprender la vulnerabilidad y brindar el conocimiento

adecuado que facilite la incorporación de la sociedad en la búsqueda de mejores oportunidades de corrección” (p.32). Esta afirmación permite considerar que el Modelo implementado presta apoyo a la sociedad no solo en el incremento de conocimiento, sino además en la adjudicación del empoderamiento, participación y sentido de comunidad como piezas claves de la intervención en la psicología comunitaria.

De igual manera, el Modelo de Preparación Comunitaria facilita la comprensión de los fenómenos sociales, en el caso asociado a la investigación se concentró la dinámica y perspectiva comunitaria para advertir de la viabilidad del proceso de intervención frente al Consumo de Sustancias Psicoactivas, por cuanto estableció el sentido de comunidad mediante la integración: vecino-comunidad para favorecer las necesidades básicas y elementales de ambos. Así entonces, el desarrollo del sentido de comunidad debe estar representado en el ámbito de análisis por las capacidades humanas para aferrarse al contexto y hacerlo propio (Méndez, 2014).

Es relevante discutir que la integración del Modelo en la psicología comunitaria favorece el nivel del empoderamiento, estimando que representa en las comunidades la capacidad para apropiarse de las realidades contextuales y acercarse a constituir una dinámica de solución oportuna (Querales, 2010).

En tal sentido, como se evidenció en el proceso de investigación empoderarse en las comunidades vulnerables puede resultar menos frustrante que en las demás localidades con estratos medios y altos, considerando aspectos como la integración y capacidad de comunicación, además del sentido comunitario alcanzado.

Aunado a ello, no se puede menospreciar el valor que presta el empoderamiento comunitario para el desarrollo del Modelo, por lo tanto, se asume que ambos se fusionan para alcanzar beneficios colectivos. Además, el valor del empoderamiento individual puede estar también ligado al Modelo, en cuanto se visualiza la figura de cada persona para avanzar de forma pertinente en la interpretación de los fenómenos sociales para llegar a una vinculación que aliente el empoderamiento comunitario.

Conclusiones

La sociedad requiere de obtener mecanismos de intervención que le permitan solucionar los problemas colectivos de una manera dinámica y establecer los parámetros que faciliten la integración de los actores comunitarios, dicha compenetración es posible al evaluar la funcionalidad de diversos modelos con los cuales se promueva el intercambio entre los habitantes. En tal sentido, el Modelo de Preparación Comunitaria aun cuando su campo de aplicación es la salud, ha permitido desde la

psicología comunitaria, establecer la coherencia y servicio a prestar a la colectividad por cuanto genera conocimiento en relación a una problemática para mejorar la calidad de vida y por ende de la salud mental individual y colectiva.

Un aspecto favorable es la disponibilidad que pueden mantener los estratos bajos para enfocarse en soluciones y gestionar a través del liderazgo local la participación ciudadana. Además, debe asumirse la implementación del modelo como una oportunidad que puede establecer la dinámica de participación, el sentido comunitario y el empoderamiento como piezas claves para la construcción de un proceso de intervención con el cual se ofrezcan oportunidades para gestionar la calidad interpretativa de los fenómenos sociales. Todos los hallazgos facilitaron considerar la aplicación del modelo como oportuno para gestionar soluciones colectivas donde la necesidad de la intervención comunitaria los lleve a afrontar las dificultades con éxito.

Comparar la funcionalidad de la implementación del Modelo de Preparación Comunitaria de acuerdo a los estratos socioeconómicos de las comunidades, se concluye: cada localidad es particular, posee un nivel de organización que difiere de la otra, la constancia y capacidad de empoderamiento está asociada a la necesidad de establecer las soluciones oportunas que motiven al éxito. Los

niveles de participación y sentido de comunidad, también difieren, influyendo en ocasiones el interés y capacidad de tiempo de los individuos, pero además partiendo de las percepciones propias de cada localidad. Así mismo, el estrato medio bajo mantiene una visión particular del liderazgo comunitario lo cual conlleva al desconocimiento de las acciones y políticas existentes en el plano local.

Desde una visión generalizada se concluye que el Modelo de Preparación Comunitaria, puede darse de manera funcional en la psicología comunitaria para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, facilitando la dinámica participativa, el empoderamiento y desarrollo del sentido comunitario, creando con ello fortalezas para asumir las vicisitudes cotidianas propias de los contextos sociales, contribuyendo a mejorar la apreciación y capacidad de respuesta ante la dificultad.

De igual forma, el Modelo de Preparación Comunitaria insta a la Investigación Acción Participación mediante la adecuación de estrategias y herramientas que lleven a fortalecer la calidad de las relaciones en función de la comunicación, el trabajo colectivo y la práctica del asertividad para motivar el logro de experiencias fortalecedoras de la actividad comunitaria.

Referencias

- Bautista, H. (2011). *Psicología comunitaria*. España: Fuentes
- Hernández, J. (2008). *Participación en acciones sociales para mejorar el empoderamiento comunitario*. España: Universidad de Alicante.
- Holgado, Daniel y Maya, Isidro (2012). Preparación comunitaria y contextos de intervención: el caso de los trabajadores sociales de atención primaria en Andalucía (España). *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 28(1), 150–160. Recuperado de <https://revistas.um.es/analesps/article/view/140622>
- Maya, Isidro (2014). *La comunidad y sus dinámicas de integración*. España: Universidad de Sevilla.
- Méndez, B. (2014). *Sentido de Comunidad*. España: Dimensiones.
- Ministerio de Educación Nacional y Ministerio de Salud y Protección Social (2016). *Estudio Nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar - Colombia 2016*. Bogotá D.C. Recuperado de http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03142016_estudio_consumo_escolares_2016.pdf
- Querales, F. (2010). *Preparación Comunitaria*. España: McGrawHill.
- Selener, (1997). *Participación social y empoderamiento local*. España: Dimensiones.
- Torres, B. (2013). *Contexto de aplicación de la psicología comunitaria*. Caracas: Dimensión.