

Reunión de la CICAD con Universidades de las Américas sobre el Fenómeno de las Drogas desde la Perspectiva de Evidencia Científica

# Producción y Uso de la Evidencia Científica a Nivel Comunitario. El Papel de los Actores de la Comunidad

Efrem Milanese – Irene Serrano Parra





***Estas son las personas con las cuales trabajamos...***

# ***Contextos de trabajo***





## ***Cotidianeidad***

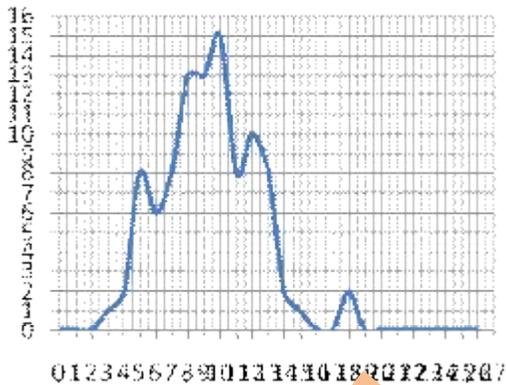


***Estas son los contextos y Actores con los cuales trabajamos...***



***Trabajo y Convivencia están juntas...***

**Trabajo Cotidiano**



**Producción de Evidencia**



## ***Formación de equipos Mixtos***



***Trabajo Conjunto, Instrumentos de recopilación y sistematización de la información iguales para todos y utilizados por todos, discusiones y análisis de datos conjuntos, decisiones conjuntas...***



*La producción de evidencia es una modalidad de Integración Social de las personas con que trabajamos... son nuestros partners....*

# El proceso de Seguimiento Integrado de Casos SIC

Instrumentos de Seguimiento  
Evaluación

HPC, Seguimiento Individual, Expediente, Eval. CBT.



Diagnostico

Evaluación Inicial

Programa (Metas y Objetivos)

Evaluación de proceso

Evaluación de resultados

# *Instrumentos Básicos*

- ◻ *Diario de Campo (DC)*
- ◻ *Hoja de primer contacto (HPC)*
- ◻ *Seguimiento de procesos Individuales (SPICL)*
- ◻ *Evaluación del Tratamiento Comunitario (ECBT)*

# Diario de Campo / Diario Clínico

FECHA	ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
Mayo 12	Sistematización de 14 HPC, seguimiento a casos de Juan José, Luis y Clara Isabel Díaz. Actualice el diario de campo diario de campo e integre información al mapa de la red.	La Red de recursos se ha ampliado en tres nodos mas; dos de salud y uno de educación. La persona de educación fue muy receptiva al trabajo conjunto.
Mayo 14	Estuve a las 7:00 a. m. en la calle 30 para acompañar, en nombre de , la actividad del día de la familia. Solo estaban algunos policías comunitarios, el esposo de la señora Maribel Guate, Tomás, y algunos escasos curiosos. Entablé conversación con el agente Monsalve sobre el proyecto, le gustó la idea.. Después se fueron al Cai de los Faroles a traer las carpas. Entonces me vine para A las 8:00 llegó Robinson y con él regresamos de nuevo, ya habían llegado los líderes y los policías comunitarios estaban arreglando las sillas y demás. Después llegó Yolanda quien estuvo primero en de Pastoral adelantando algo de la sistematización. Hablamos con Carlos Marti Jaime, el edil de ; con Maribel Guate, líder del proyecto Gente Buena, Tomás, es esposo de Maribel. Un habitante de calle llamó mi atención y entablé conversación con él. Se trata de Donald Valest Argüello, está en la calle desde hace 7 años. Se queja de que el mayor problema de Bucaramanga es la indigencia y la indiferencia y falta de solidaridad de la ciudadanía con el indigente. ....	La persona de calle contactada se le observa capacidades de liderazgo, comenta su amplia experiencia...creo que es un poco agresivo y que tiene rasgos de enfermedad mental repite de manera permanente las mismas cosas...
Mayo 21 sábado	Reunión con Carlos, Robinson, Yolanda y María Nancy en casa de Yolanda a partir de las 9:00 a.m. con el objetivo de plantear la reorganización de actividades. Se planteó la reunión de los miércoles con base en los informes de gestión para de Metas. Replantear la sistematización y documentos de sistematización de la experiencia. La reunión se terminó alas 8:00 p.m.	Creo que la revisión de las metas llevo a acrecentar un poco mas el trabajo, necesito tener una mejor manera de relacionar los datos...

### HOJA DE PRIMER CONTACTO (FORMATO 2009)

Folio	Fecha	Hora	a.00-06	b.06-12	c.12-18	d.18-24
Nombre Institución				Abreviación		
<b>1. CONTENIDO</b>		<b>2.. FUENTE</b>		<b>NN.</b>		
A Teléfono	A Teléfono	<b>2.2. Como supo del proyecto/institución</b>				
B En la estructura	B Edad	A El mismo				
C En la calle	C Sexo (M/F/T)	B Amigo				
D En su casa	<b>2.1. Tipología</b>		C Familiar			
E En instituciones	D Individuo	D Conocido				
F Estructura Móvil	E Org. Inst. Grupo	E Institución				
G Otros	F Otro	F Otro				
<b>2.3. Tipo de relación entre fuente y beneficiario.</b>						
A Si mismo		C	Familia de	E	Inst. Organización. Grupo	
			Origen			
<b>3 BENEFICIARIO</b> A NN.						
B Edad:	E Escolaridad	F Número de hijos:				
C Sexo M/F	0 Ninguna	G Dirección:				
D Estado Civil	1 Primaria	J Teléfono:				
1 Soltero/a	2 Secundaria	H Persona de referencia: NN				
2 Casado/a	3 Preparatoria	K Persona de referencia: teléfono				
3 Separado	4 Técnica	N Razonamiento Analítico				
4 Divorciado	5 Licenciatura	0 Nivel "0"				
5 Viudo	6 Maestría	1 Nivel "1"				
6 Unión libre	7 Otro	2 Nivel "2"				
L Lectoescritura	M Cálculo	3 Nivel "3"				
1.1 Sabe leer	1 Sumar	4 Nivel "4/5"				
1.2 Sabe escribir	2 Restar					
0 Nivel "0"	3 Dividir					
1 Nivel "1"	4 Multiplicar					
2 Nivel "2"	5 Porcentaje					
3 Nivel "3"	6 Promedio					
4 Nivel "4/5"						
<b>4 SITUACIÓN QUE ORIGINA EL CONTACTO</b>						
1 Sustancias/alcohol	11 Enfermedades	21 Organización y planeación				
2 Conductas antisociales	12 Pobreza Extrema	22 HIV				
3 Psiquiátricas	13 Vida en la calle	23 ETS				
4 Conductuales	14 Apoyo económico	24 AIDIS				
5 Relacionales	15 Escolares	25 Burocráticos./Administrativos				
6 Violencia Intrafamiliar	16 Exclusión Grave	26 Sin trabajo				
7 Violación	17 Violencia Intracomunitaria	27 Otro				
8 Trabajo sexual	18 Redes Interinstitucionales	28 Tuberculosis				
9 Igual	19 Crisis social/económica	29 Malaria				
<b>5 TIPOS DE DEMANDAS</b>						
1 Apoyo Económico	9 Guardería /Kinder	17 Servicio Social				
2 Atención a Parto	10 Hospitalización Médica	18 Terapia				
3 Canalización	11 Información	19 Visita familiar				
4 Cita/Coloquio	12 Integración Comunitaria	20 Otros: Burocráticos				
5 Consejo/ Orientación	13 Internamiento	21 Otro				
6 Servicios legales	14 Organización y Planeación	22 Exámenes médicos				
7 Fianzas o conmutas	15 Internamiento forzado	23 Medicamentos				
8 Formación- Capacitación	16 Recuperación Escolar	24 Alimentación				

*Hoja de  
Primer  
Contacto*





**HOJA DE PRIMER CONTACTO (FORMATO 2009)**

Folio	Fecha	Hora	a.00-06	b.06-12	c.12-18	d.18-24
Nombre Institución						
<b>1. CONTEXTO</b>			<b>2. FUENTE</b>			
A Teléfono	A Teléfono	<b>2.2. Como supo del proyecto/institución</b>				
B En la estructura	B Edad	A El mismo				
C En la calle	C Sexo (M/F/T)	B Amigo				
D En su casa	<b>2.1. Tipología</b>		C Familiar			
E En instituciones	D Individuo	D Conocido				
F Estructura Móvil	E Org. Inst. Grupo	E Institución				
G Otros	F Otro	F Otro				
<b>2.3. Tipo de relación entre fuente y beneficiario.</b>						

# La Hoja de Primer Contacto

- q Producida en 1996 por 20 organizaciones
- q Contiene información crítica y mínima necesaria para iniciar el trabajo
- q HPC corregida y puesta al día cada dos años
- q Es el inicio de la construcción de una red de organizaciones (tener instrumentos comunes)
- q Se basa en las necesidades de las organizaciones y en sus evoluciones.
- q Existe una manual para su llenado y para el entrenamiento de los operadores.
- q Su llenado toma cinco minutos

<b>5 TIPOS DE DEMANDAS</b>		
1 Apoyo Económico	9 Guardería /Kinder	17 Servicio Social
2 Atención a Parto	10 Hospitalización Médica	18 Terapia
3 Canalización	11 Información	19 Visita familiar
4 Cita/Coloquio	12 Integración Comunitaria	20 Otro: Burocráticos
5 Consejo/ Orientación	13 Internamiento	21 Otro
6 Servicios legales	14 Organización y Planeación	22 Exámenes médicos
7 Fianzas o conmutas	15 Internamiento forzado	23 Medicamentos
8 Formación- Capacitación	16 Recuperación Escolar	24 Alimentación

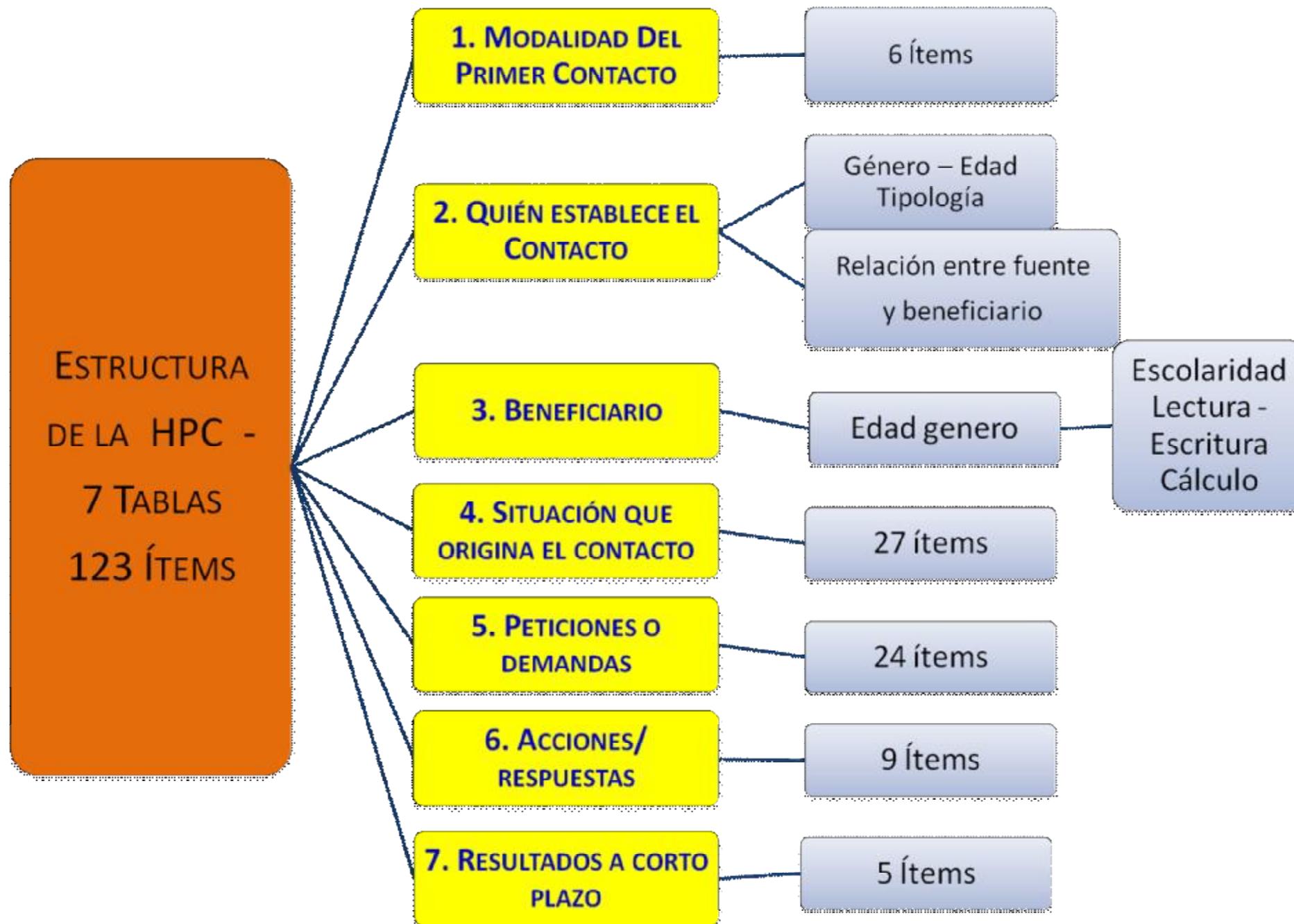
# La Hoja de Primer Contacto

## Características

- ü *ÁGIL*
- ü *FÁCIL DE LLENAR*
- ü *TOMA POCO TIEMPO*
- ü *CONEXIÓN ENTRE TODOS LOS OPERADORES DEL EQUIPO*
- ü *SIRVE PARA EVALUAR*
  - ü objetivos y proceso individual
  - ü objetivos y procesos del trabajo institucional
  - ü resultados a corto plazo

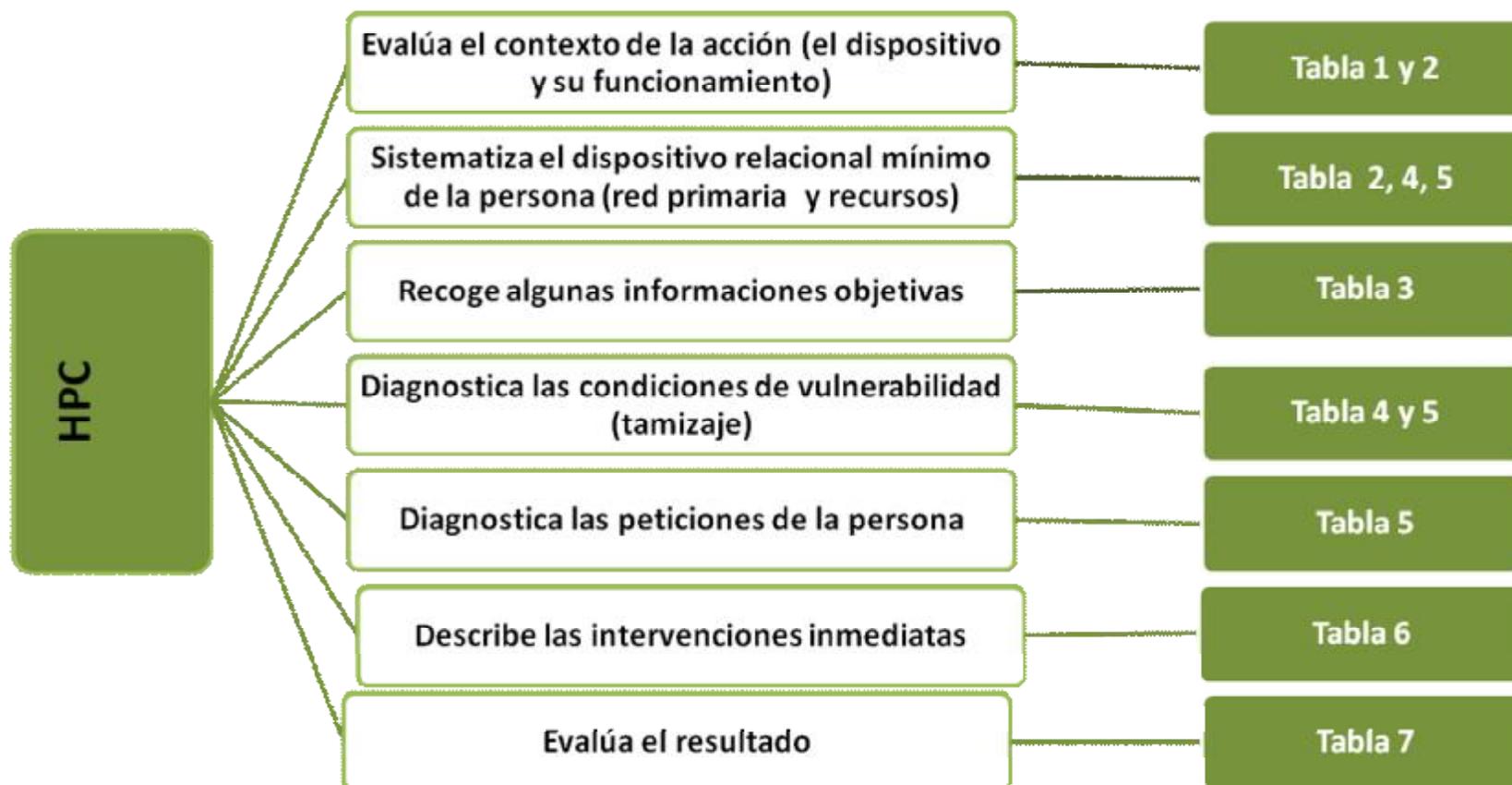


NECESITA ENTRENAMIENTO (40 HORAS ENTRE TEORÍA Y PRACTICA, LUEGO SUPERVISIÓN Y ASESORÍA).

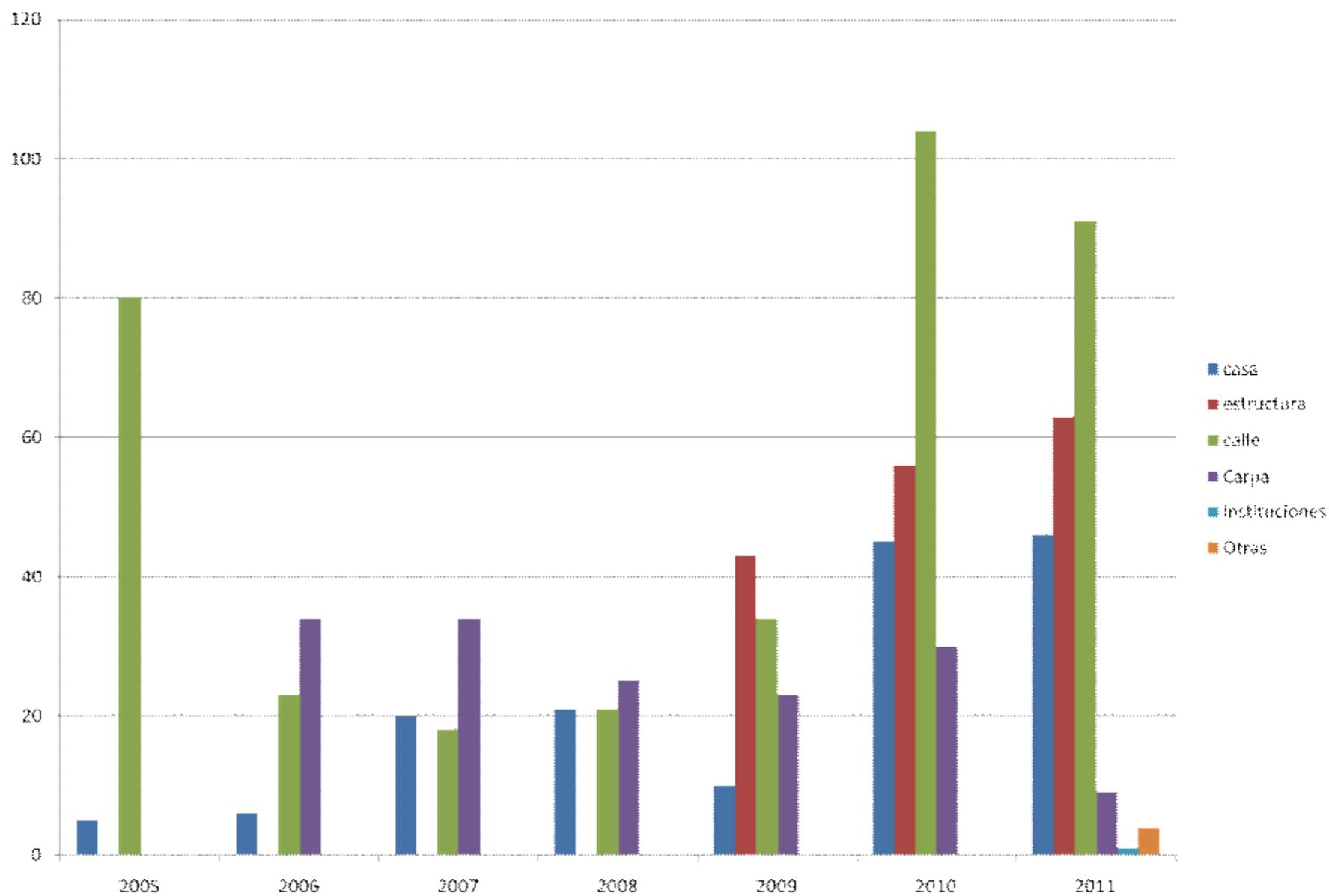


# *La Hoja de Primer Contacto*

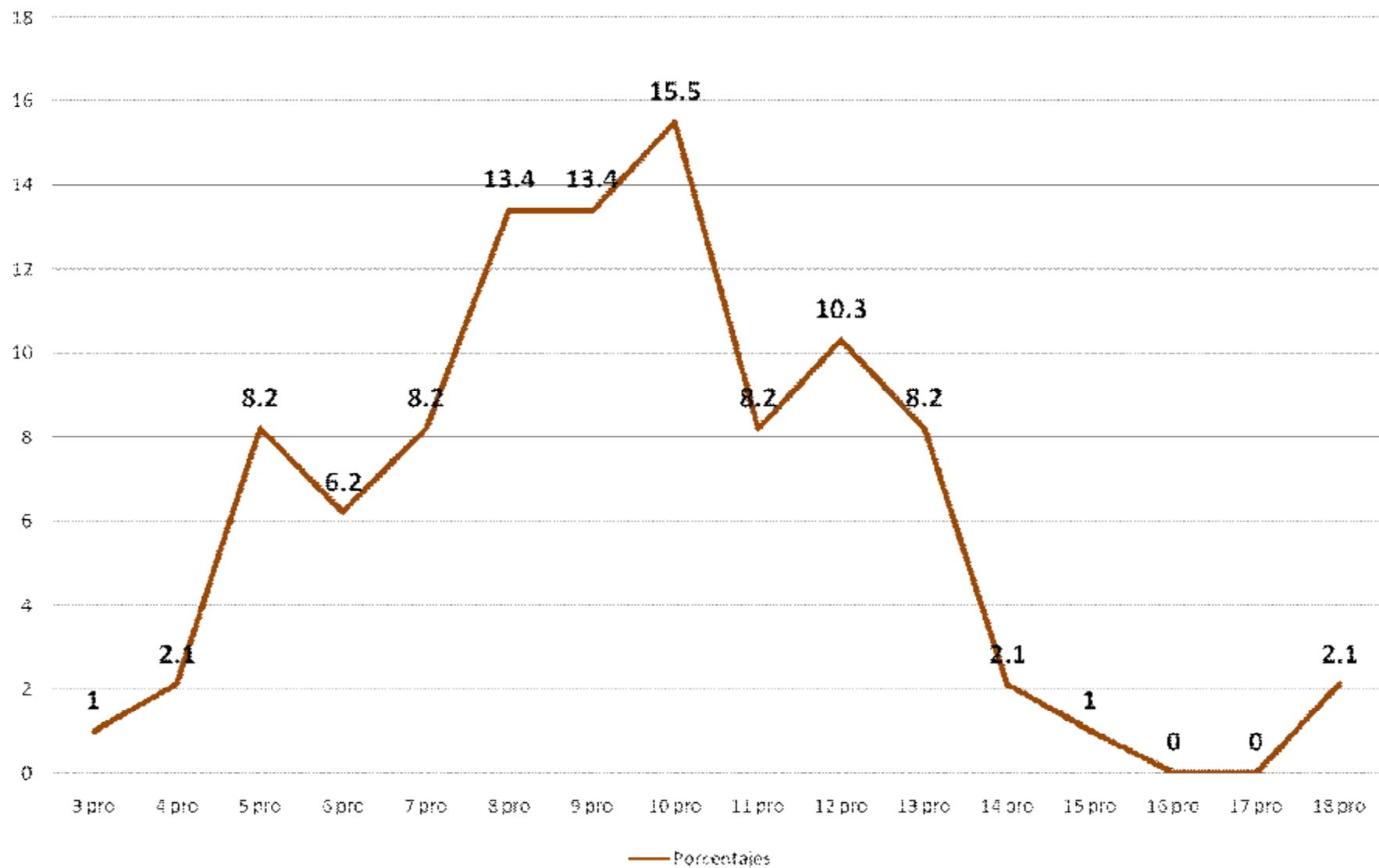
La hoja de primer contacto es un instrumento que ayuda a describir en manera inmediata y sencilla una intervención que puede iniciar y terminar en el mismo lapso de tiempo o extenderse sobre dos o tres lapsos.



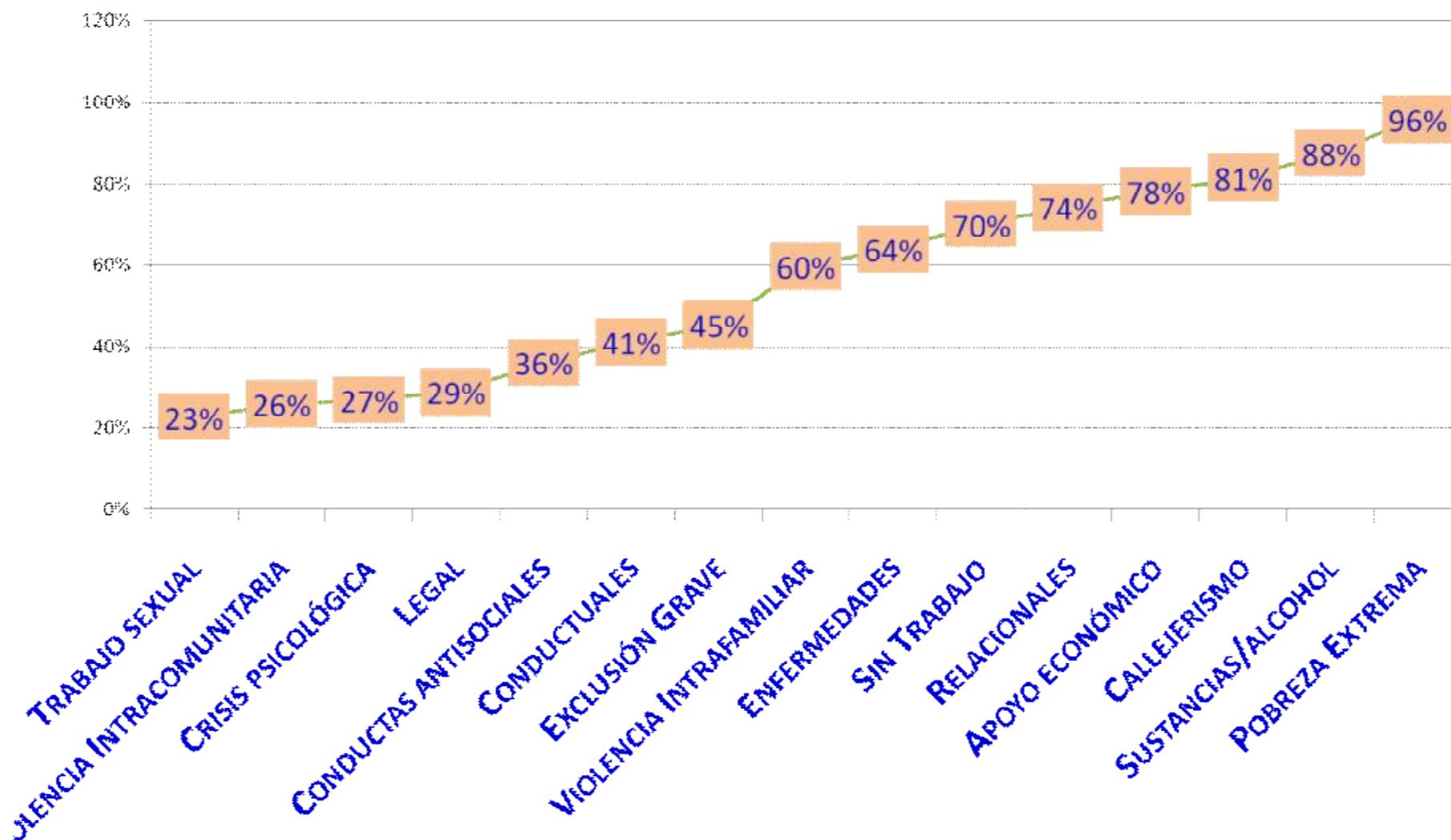
## Contexto del Primer contacto. Consentidos. 2005 – 2011.



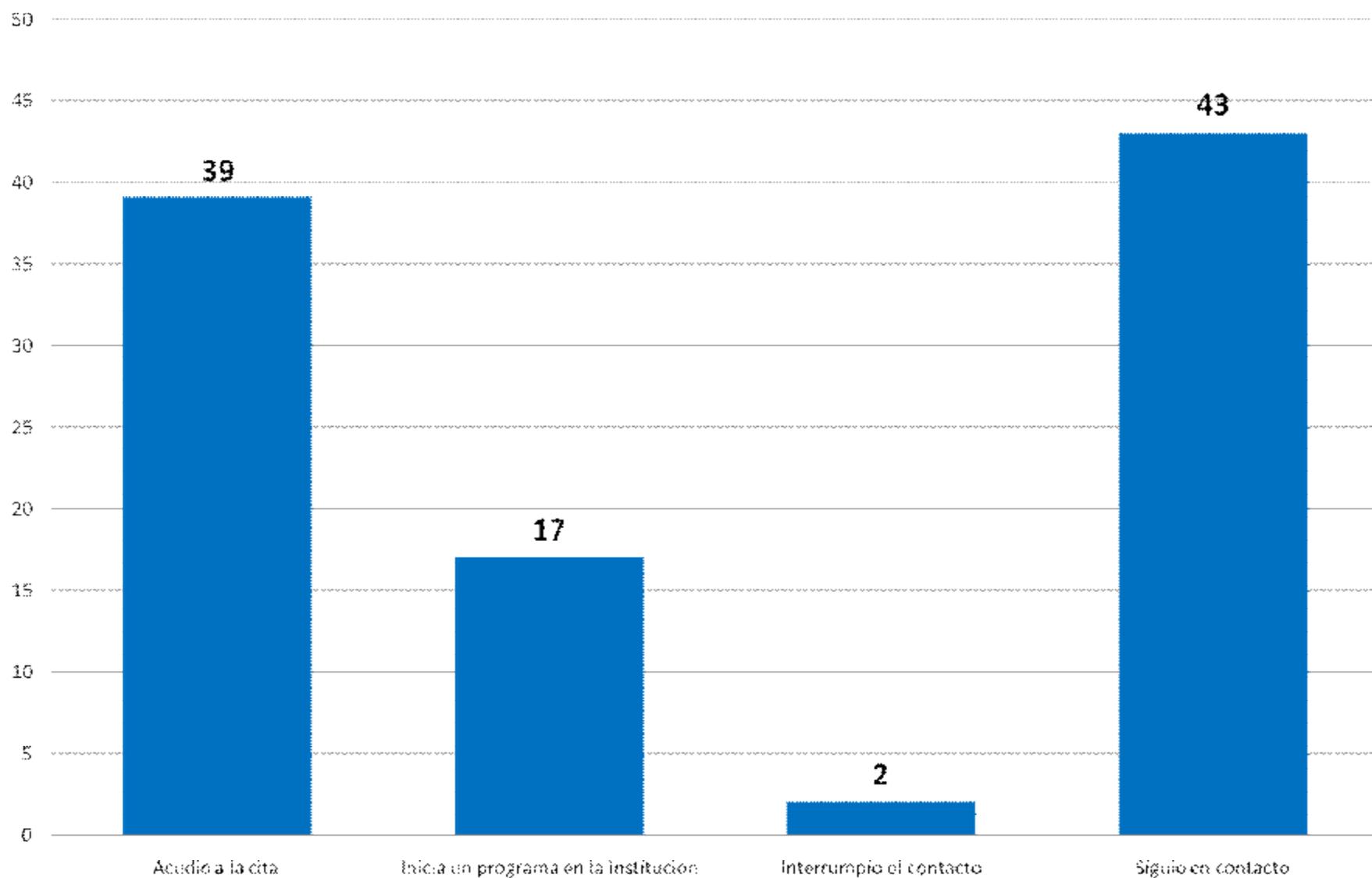
## Número de Problemas que presenta una persona al Primer Contacto. 2010 - 2012. Consentidos. Bucaramanga



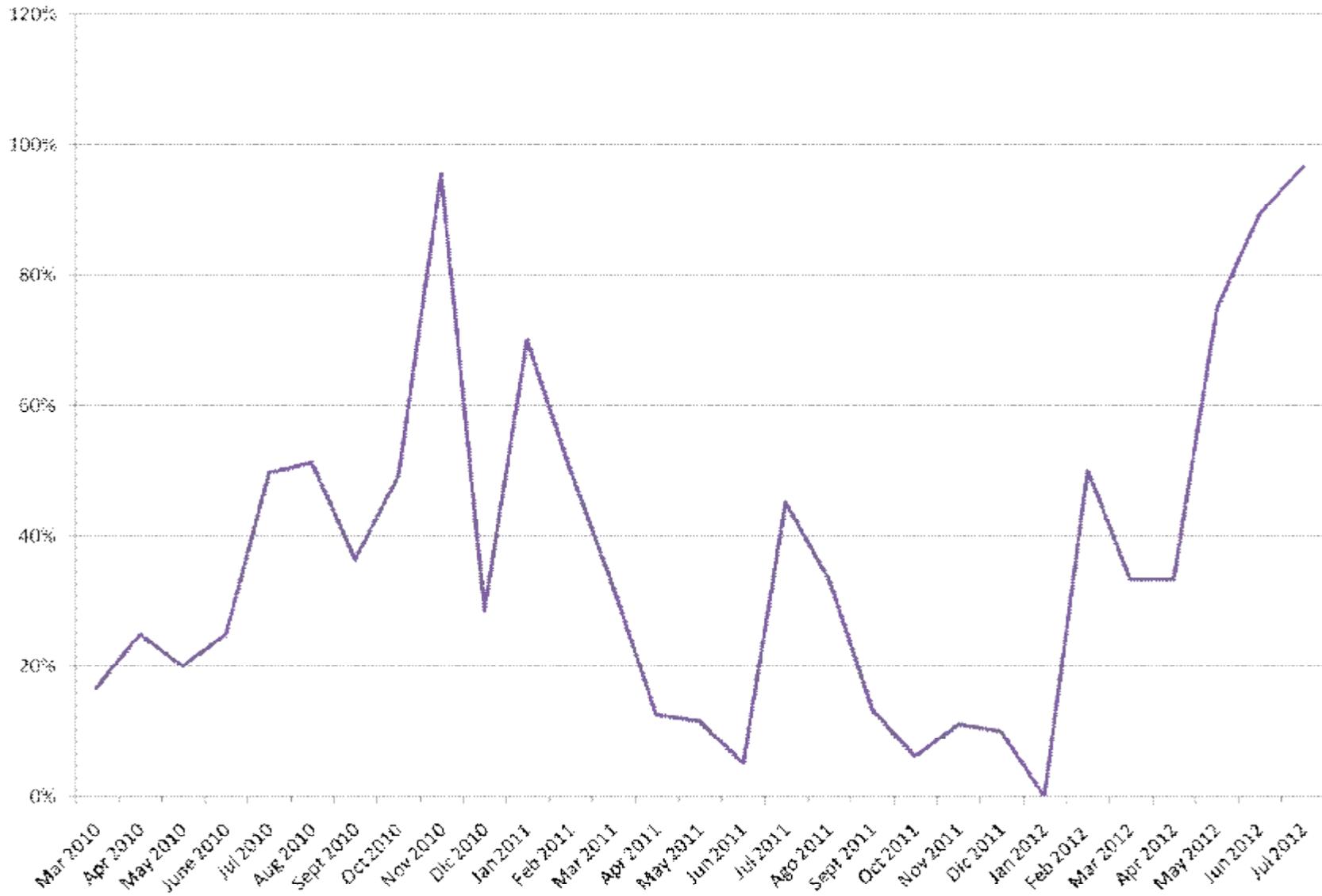
## ***Situación que Origina el Contacto. Consentidos. 2010 - 2012***

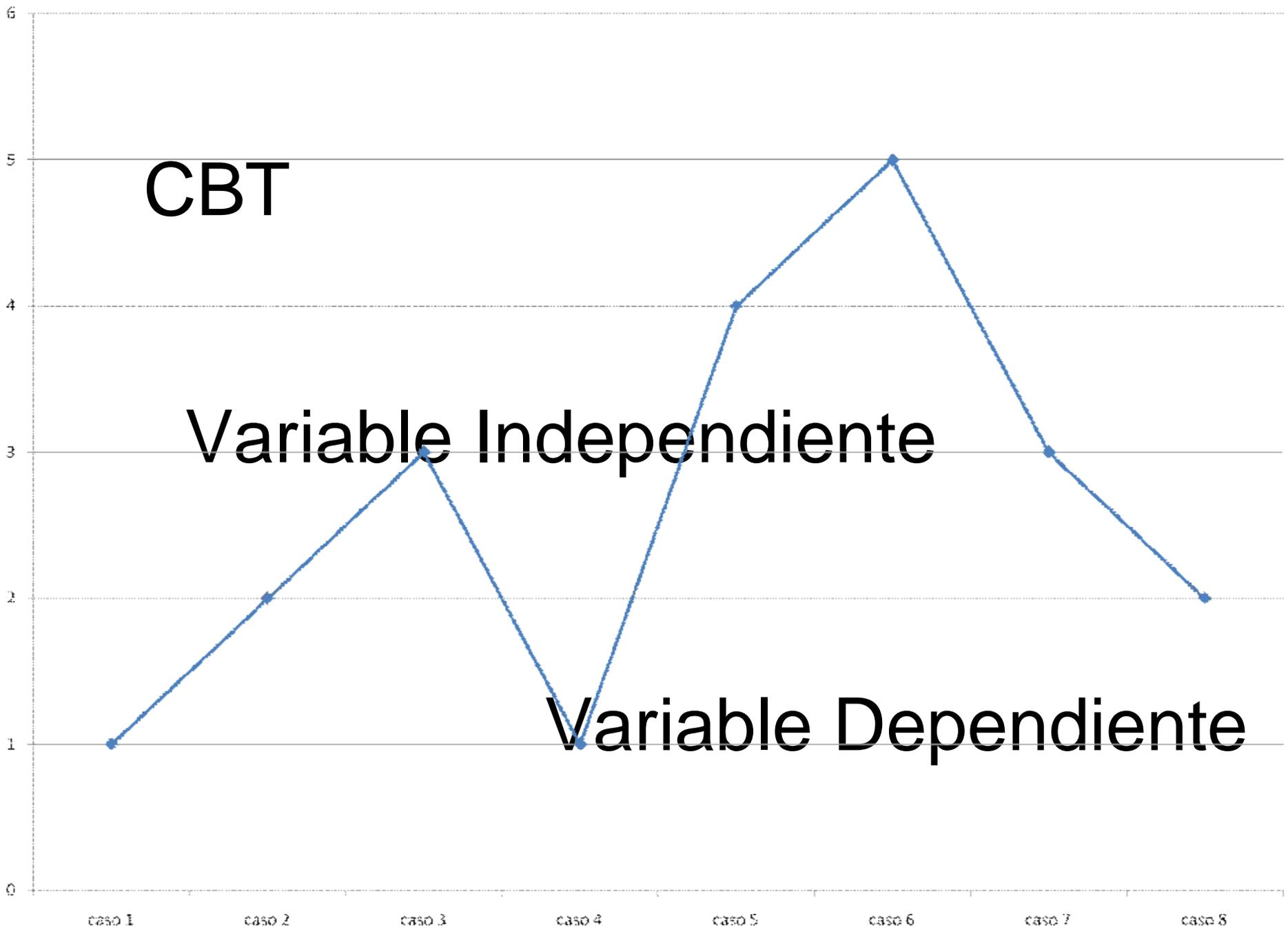


**Resultado de la Intervención en el primer contacto. 2010 - 2012.  
Consentidos - Bga. Porcentajes**



*Consumidores de Drogas por Intravena. N = 1254  
Medan (Indonesia) PSE*





**CBT**

**Variable Independiente**

**Variable Dependiente**

## *La Evaluación CBT*

- ü Codifica, pondera evalúa el cambio en las conductas/contextos de riesgo
- ü Da datos cuantitativos y cualitativos
- ü Permite saber cual es el resultado de las acciones de tratamiento



# Variable independiente

Tratamiento Comunitario  
9 Categorías 260 Items

1 y 2 Acciones de Asistencia  
Directa/Indirecta

3 y 4 Educación Formal Directa/Indirecta

5 y 6 Educación no formal directa/indirecta

7 y 8 Canalizaciones y derivaciones

9. Desarrollo del tratamiento comunitario

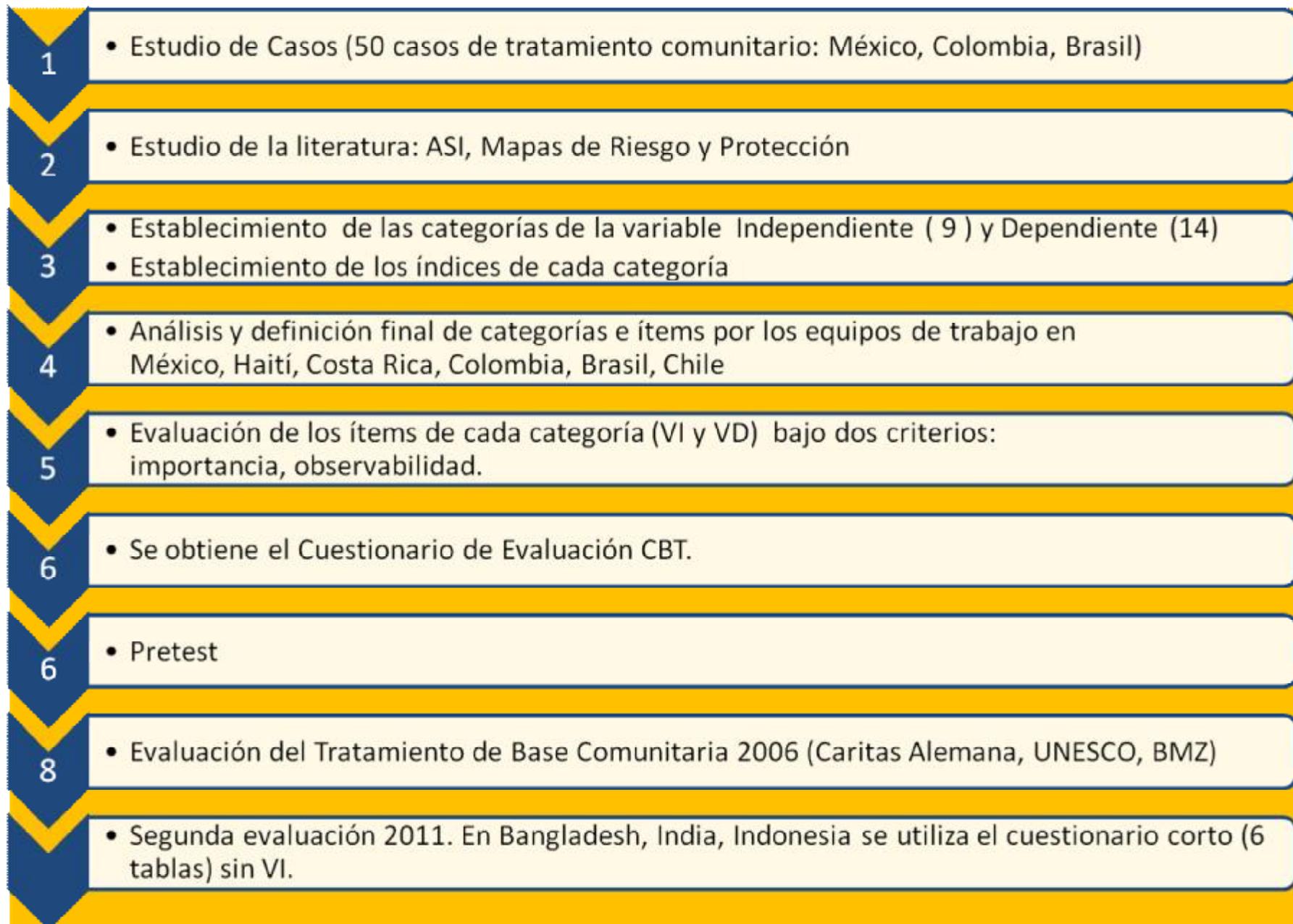
¿Cuales son las conductas o contextos de riesgo asociados a cada una de estos niveles que aumentan o disminuyen el riesgo y la vulnerabilidad ?

Variable Dependiente  
14 Componentes 159  
Items

1. Educación
2. Droga
3. Trabajo
4. Vida sexual
5. Seguridad personal
6. Salud
7. Vida de grupo
8. Familia
9. Consumo alcohol
10. Legalidad
11. Vivienda
12. Higiene
13. Alimentación
14. Situación psicológica

# *Como se ha construido el CBT....*

- Estudio de casos recogidos a través de los instrumentos: Diarios de campo, diario clínico, HPC.
- Investigación Bibliográfica
- Otros instrumentos de Evaluación de resultados
- Elaboración de categorías para la Variable Independiente y la Variable Dependiente.
- Discusión en equipo de las categorías VI y VD y de los ítems de cada categoría.
- Evaluación de los ítems de cada categoría de VI en términos de importancia y observación con una escala de liker.
- Elección de las 10 categorías mas importantes y observables





10.08	<b>FAMILIA</b>
1	Familia con conductas de co-dependencia
2	No Tener vínculos familiares o afectivos
3	Tener vínculos familiares de alto conflicto o riesgo
4	Es expulsado de su familia
5	Vive eventos de violencia intrafamiliar
6	En su familia hay personas dependientes de drogas y alcohol.
7	Familia desintegrada.
8	Haber abandonado su familia
9	La familia practica la explotación sexual
10	Utilizador de drogas (UD) o (UDI) que pone en riesgo a su familia.
11	Tener algún familiar que produce, vende, comercia, expenda SPA
12	Familia en condición de extrema pobreza

Evaluación T0						
0					5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0					5	x
0					5	x
0					5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0					5	x

Evaluación T1						
0					5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0					5	x
0					5	x
0					5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0	1	2	3	4	5	x
0					5	x



## PROCEDIMIENTO DE LA EVALUACIÓN

Registro de las informaciones en el diario de campo o diario clínico (DC)



Registro de la información en la HPC (HPC)



Registro de la información en SPICL

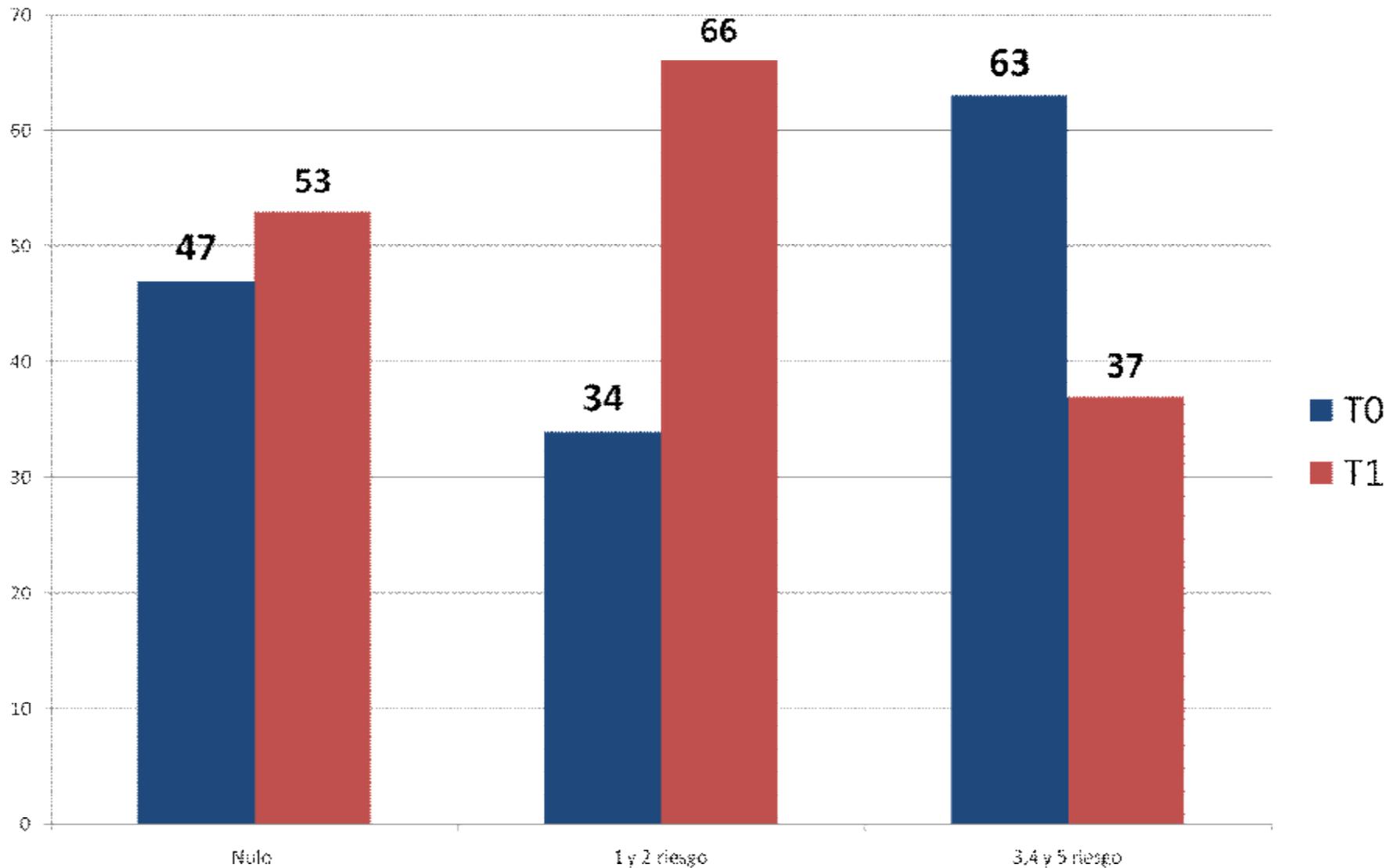


Codificación del Cuestionario de Evaluación CBT utilizando las informaciones registradas en DC, HPC, SPICL

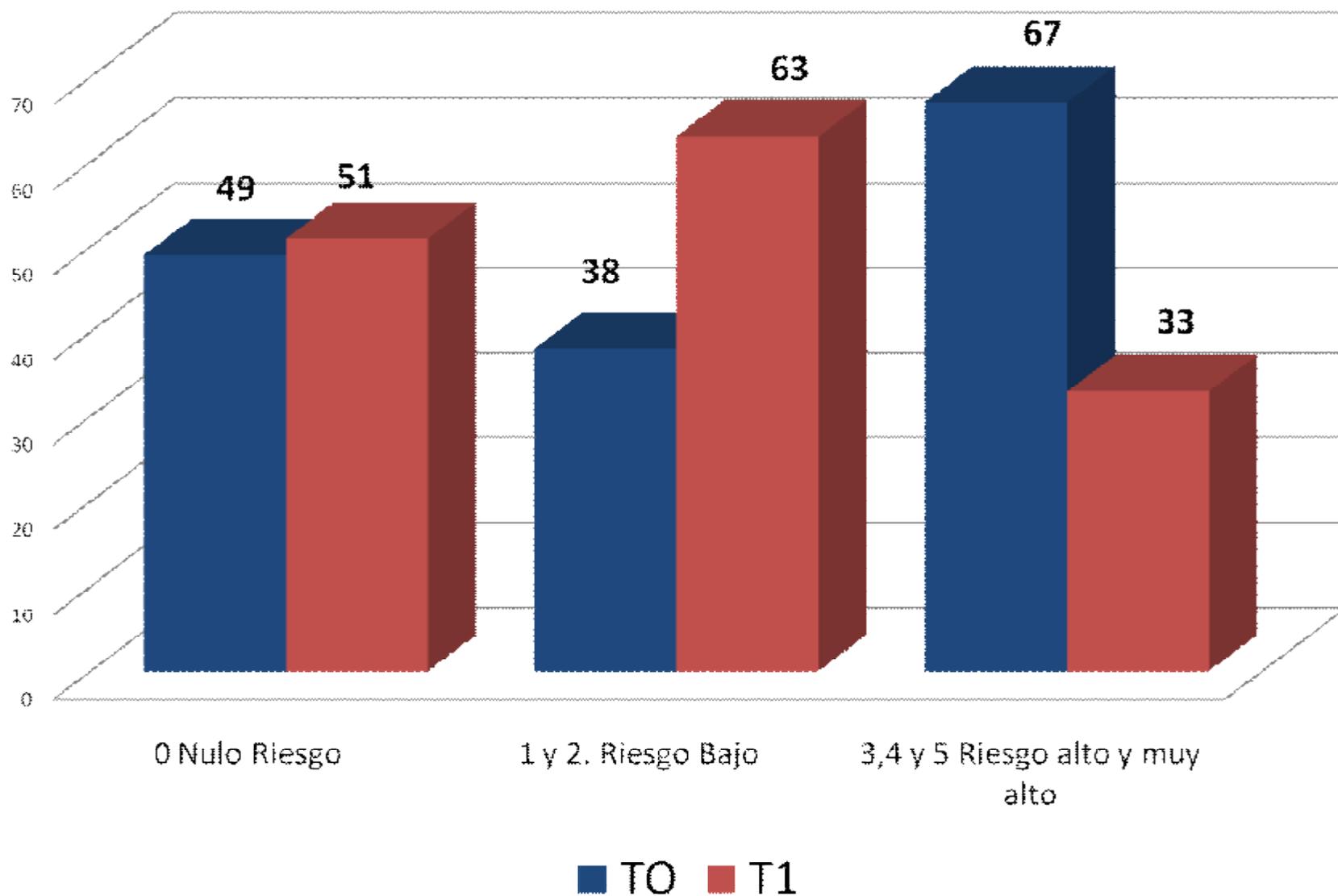


Codificación hecha por dos operadores y supervisada por el Coordinador del Equipo

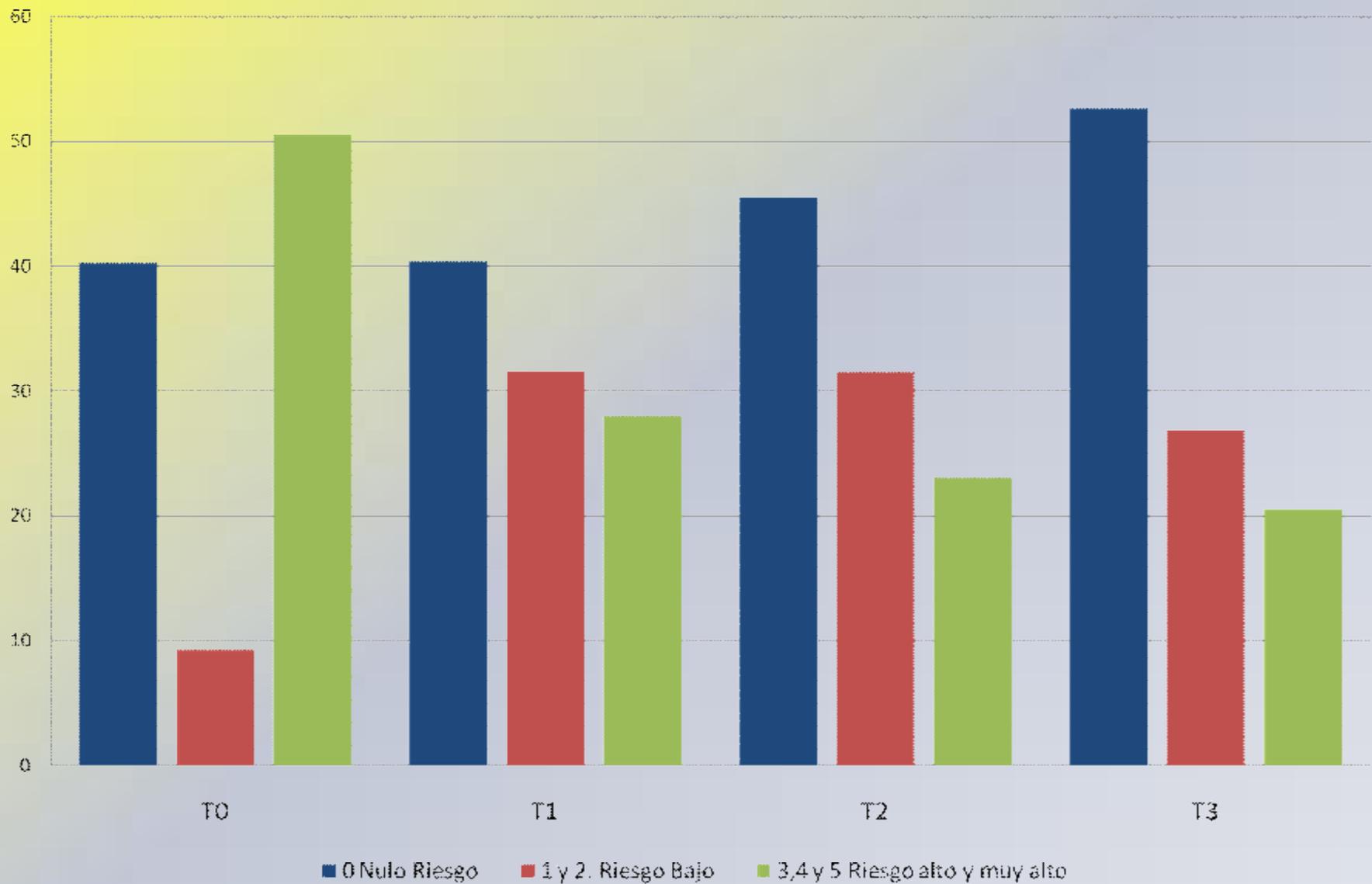
## Usar Simultáneamente tipos diferentes de drogas Comparativo T0 – T1. Fuente Consentidos. 2010. ( meses)



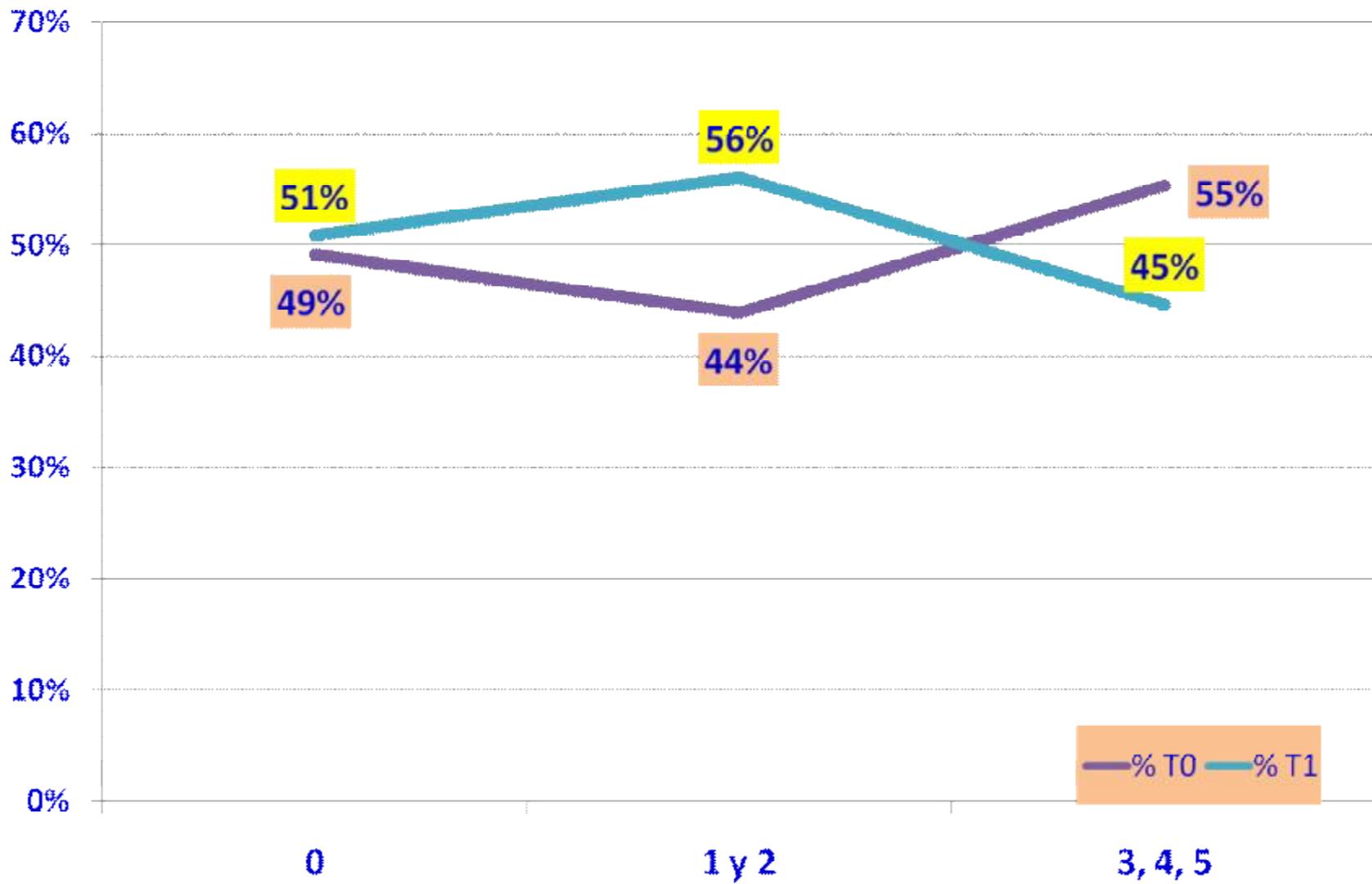
**Comparativo Prostituirse para Comprar Drogas. T0 - T1. Fuente:  
Consentidos. Bucaramanga. Colombia 2010. 8 meses**



**Consume diferentes tipos de drogas. Estudio longitudinal. N. 73. Fuente:  
Consentidos, Bucaramanga, Col.**



Pasar mucho tiempo en lugares donde se vende y consume drogas.  
Comparación entre T1 y T0. Fuente:  
Consentidos, Bucaramanga, Col.



		Trabajo Ocupacion	
		No tiene Trabajo	Tiene Trabajo
Uso de Drogas	Si	73,0%	27%
	No	50,0%	50%

Entre las personas que usan drogas el 73% no tiene trabajo u ocupación y el 27% tiene trabajo u ocupación.

Entre las personas que no usan drogas el 50% no tiene trabajo u ocupación y el 50% tiene trabajo u ocupación.

## CONCLUSIONES (1)

- ü *TC* ha producido un resultado: hay una diferencia entre T0 y T1.
- ü *Este* resultado es **POSITIVO**: el peso de los factores de riesgo en la evaluación "T1" es inferior al peso de los factores de riesgo en "T0".
- ü *Este* cambio se ha dado sobre todo por medio de un desplazamiento del muy alto riesgo hacia el alto riesgo y bajo riesgo.
- ü Los cambios a nivel de riesgo nulo (0) existen mas no son significativos.

## CONCLUSIONES (2)

### EL **MÉTODO** DE EVALUACIÓN ADOPTADO

- q Ayuda a monitorear los casos individuales y los procesos globales de trabajo.
- q Se integra bien con los otros instrumentos de registro de la información.
- q Presenta un nivel medio de dificultad para el entrenamiento y el llenado.
- q Utilizar toda la versión toma entre 50 y 60 minutos. La versión corta toma cerca de 10 minutos.
- q El análisis de los datos y su lectura necesitan de un acompañamiento de un “experto”
- q A las ONG muy poco frecuentemente se asignan fondos para la evaluación, esto significa que este trabajo se hace casi siempre en manera voluntaria y gratuita

# GRACIAS



**EFREM MILANESE**  
**IRENE SERRANO PARF**