



# GUÍA METODOLÓGICA

INSTRUMENTOS PROPIOS  
DEL MODELO DE TRATAMIENTO  
COMUNITARIO



**Fundación Munasim Kullakita (Quiérete hermanita)**

**Coordinación y monitoreo:**

Ariel Ramírez Quiroga  
Sub-Director de la FMK

**Elaboración de contenido:**

Choquetarqui Huanca Carmiña  
Soliz Cruz Elizabeth  
Romero Aliaga Pablo Juan  
Programa: Centro de Escucha Comunitario

**Diseño y diagramación:**

Consultora Unicornio Social

**Edición final:**

La Paz, diciembre de 2020

# ÍNDICE

## PRESENTACIÓN

### 1 DIARIO DE CAMPO

- 1.1 ¿QUE ES UN DIARIO DE CAMPO?.
- 1.2 ¿CUÁL ES EL OBJETIVO DEL DIARIO DE CAMPO?.
- 1.3 CRITERIOS PRINCIPALES A REGISTRAR EN EL DIARIO DE CAMPO.
- 1.4 ¿QUÉ INFORMACIÓN ESPECÍFICA SE DEBE REGISTRAR?.
- 1.5 ¿CÓMO APLICAMOS EL DIARIO DE CAMPO?.

### 2 PRIMER CONTACTO - INSTRUMENTO MODELO ECO 2

- 2.1 ¿QUÉ ES LA HOJA DE PRIMER CONTACTO?.
- 2.2 ¿CUAL ES EL OBJETIVO DEL HPC?.
- 2.3 ELEMENTOS CENTRALES DEL HPC.
- 2.4 CÓMO SE APLICA EL HPC.

### 3 SEGUIMIENTO DE PROCESOS PERSONALES – INSTRUMENTO MODELO ECO 2

- 3.1 ¿QUÉ ES UN SEGUIMIENTO DE PROCESOS PERSONALES?.
- 3.2 AL MOMENTO DE APLICAR EL SPP, DEBES TOMAR EN CUENTA LO SIGUIENTE:
  - 3.2.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO.
  - 3.2.2 REGISTRO DE LA RED.
  - 3.2.3 DIARIO DE PROCESOS PERSONALES.

### 4. SISTEMA DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS – INSTRUMENTO MODELO ECO 2

- 4.1 ¿QUÉ ES EL SISTEMA DE EVALUACIÓN DE TRATAMIENTO - SER?
- 4.2 ESTRUCTURA DEL USO DEL INSTRUMENTO SER
- 4.3 ¿CUÁNDO SE DEBE UTILIZAR EL SER?
- 4.4 ¿CÓMO SE UTILIZA EL SER?
- 4.5 EL INSTRUMENTO TIENE UNA CODIFICACIÓN DE VARIABLES
- 4.6 APLICACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE
- 4.7 APLICACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

### 5. BIBLIOGRAFÍA



# PRESENTACIÓN

# PRESENTACIÓN

Esta cartilla denominada “Instrumentos propios del modelo ECO 2” es una guía para lograr una aplicación adecuada y secuencial que permita iniciar los procesos de seguimiento personal de niñas, niños, adolescentes y jóvenes que se encuentran en situación de alta vulnerabilidad y riesgo social. A partir de ello, el camino para una atención individual estará preparado, con el objetivo de reducir los daños de consumo, acceso a salud, educación, trabajo, vivir en familia, buscando mejorar su calidad de vida y el desarrollo de acciones comunitarias de inclusión social más efectivas.

La cartilla muestra el manejo de cuatro instrumentos; el Diario de Campo, la Hoja de Primer Contacto – HPC, Seguimiento de Procesos Personales – SPP, Sistema Estratégico de Resultados - SER 0 y 1, todos ellos permitirán seguir la metodología de atención del Modelo Comunitario ECO 2, fundamentado en procesos de inclusión y la reducción de daños.

Los instrumentos están dirigidos a profesionales que trabajan con población de alta vulnerabilidad y riesgo social, en instituciones públicas o privadas que cuentan con centros de día o albergues.

# 1. DIARIO DE CAMPO – INSTRUMENTO MODELO ECO 2.

## 1.1 ¿QUÉ ES EL DIARIO DE CAMPO?.

Es un instrumento que compila y resume información del trabajo que desarrolla el equipo de operadores que está compuesto por el educador, trabajador social, psicólogo y sociólogo; se aplica este instrumento desde el abordaje y durante las coordinaciones con las redes operativas y las redes subjetivas comunitarias, en las diferentes etapas de la implementación del tratamiento comunitario. Es decir, la relación del equipo con la comunidad implementan las acciones y los procesos del tratamiento comunitario.



## 1.2 ¿CUÁL ES EL OBJETIVO DEL DIARIO DE CAMPO?.

Utilizar la información recopilada de manera eficiente, en el caso que se requiera tener datos y elementos específicos de los contextos complejos donde se aplica el modelo ECO 2.

## 1.3. CRITERIOS PRINCIPALES A REGISTRAR EN EL DIARIO DE CAMPO.

- » Cada registro debe describir el trabajo realizado en una jornada o sesión de atención, si se ha concentrado en algunos procesos del SET (Sistema Estratégico del Tratamiento) o si se han olvidado otros.
- » Se debe mostrar si la información registrada ha privilegiado a ciertos actores o se olvidó de otros.
- » Verificar si los datos descritos se han concentrado en diversos ejes y cuales no se consideraron.
- » Referir si se ha modificado significativamente la representación social, respecto a lo previsto por el tratamiento comunitario.
- » Observar y describir rápidamente el flujo de actores y acciones en el proceso del tratamiento.

Estos elementos permitirán realizar registros en el diario de campo con eficacia y tiempo adecuados.

## 1.4 ¿QUE INFORMACIÓN ESPECÍFICA SE DEBE REGISTRAR?.

Debe registrarse la siguiente información:

- » Los actores.
- » Los 5 ejes del tratamiento comunitario.
- » Los 8 procesos del Sistema Estratégico del Tratamiento (SET).
- » Sistema de redes del equipo.
- » Sistema instituido.
- » La experiencia personal y de todos los participantes.

## 1.5 ¿CÓMO APLICAMOS EL DIARIO DE CAMPO?.

Tabla N° 1 Registro de los actores

#	Nombre	Ref. en el DiCmp	Fecha	Edad	Sexo	Papel/Función Social	Beneficiario	Dispositivo del Equipo					Dispositivo Instituido
							SI/NO	EQP	RSC	RO	RRC	RLO	
1	Fabiola		05/04/19	24	M	Usuario	SI						xyz

EQP=Equipo; RSC=Red Subjetiva Comunitaria; RO=Red Operativa RRC; Red de Recursos Comunitarios; RLO=Red de Líderes de Opinión

Tabla N° 2 Diario de campo identificación de la comunidad: SECTOR CEJA – RELOJ EL ALTO

FECHA	SÍNTESIS	DESCRIPCIÓN
12/05/19	Lucy Carmen Lizeth Paola Rosemary Ana	<p>Se realizó el trabajo de calle con el equipo de operadores, Lucy (F29, Eq), Carmen (F 25, Eq) y Lizeth (F 24, Eq), durante el recorrido contactamos a Paola (F 19, beneficiaria) quien nos indicó que tuvo una rifa con su grupo de pares, demandó cura médica, Lizeth con la ayuda de Lucy se efectuó la cura, su herida no es profunda, se hizo la limpieza y se utilizó los medicamentos e insumos médicos necesarios, le invitamos a la Casa Luz Verde (DROP IN) para continuar con la limpieza de su herida, con el fin de fortalecer el vínculo de confianza.</p> <p>Al pasar por la punta denominado el lugar de la Ceja, nos grita la señora Rosemary (F 39, Minoría activa) vende chicharrón de pollo en su kiosko, y nos informa que vio caminar por ese sector a Ana (f 27, beneficiaria) e identifico que dos jóvenes están deambulando por este sector, resaltando que están en riesgo, que podemos abordar con ellos por la tarde.</p> <p>Se aprovecha para indicarle que la próxima reunión será el 20 junio, en las oficinas con toda la red de minorías activas.</p>

## 2. PRIMER CONTACTO – INSTRUMENTO MODELO ECO 2.

### 2.1 ¿QUÉ ES LA HOJA DE PRIMER CONTACTO?.

Este instrumento de registro que ordena información relacionada con lo que acontece en el primer encuentro, es un micro - proceso, que cuenta con una serie de pasos para iniciar el tratamiento con la persona. Es denominado por sus siglas “HPC” (Hoja de Primer Contacto).



### 2.2 ¿CUÁL ES EL OBJETIVO DEL HPC?.

Registrar información crítica y esencial del primer contacto, que orientará a la toma de decisiones para delinear el trabajo de inmediato y decidir en equipo como será el trabajo de intervención.

### 2.3 ELEMENTOS CENTRALES DEL HPC.

Debes tomar en cuenta lo siguiente:

- » Es un instrumento que simplifica las relaciones con las personas.
- » Permite contar con un mapa mental.
- » Recoge la información a través del escucha activa.
- » No es una encuesta.
- » No es una entrevista.
- » No se llena con la persona.
- » No puede llenar la misma persona.



#### RECUERDA

El HPC se puede completar hasta en tres contactos durante el trabajo de calle o cuando las personas están en el Centro de Escucha (Dispositivo Drop In Center).

## 2.4 ¿CÓMO SE APLICA EL HPC?

- » Está dividido por indicadores, de los cuales, deberás tomar en cuenta los horarios y turno al momento del primer contacto (mañana, tarde y noche), hacer un visto bueno para llenar la hoja.
- » Marca el lugar donde hiciste el primer contacto, o el lugar o la referencia de la persona que te envió, sus atributos.

**Tabla N° 3**

1	Primer Contacto (folioa) # 0526	
2	Data primer contacto	24/06/2015
3	Hora del primer contato	
4	Mañana (06:00-12:00)	
5	Tarde (12:01-20:00)	X
6	Noche (20:01-05:59)	
2	NOMBRE DE LA INSTITUCION	FMK
3	Como se estableció el Primer Contacto	
1	Por teléfono	
2	En la estructura de la Organización	
3	En la Calle	X
4	En la casa de la Persona	
5	En Otras Instituciones	
6	Otro	
4	Personas que dieron información	
1	Ejemplo:	
2		
3		
4		
5	Atributos de los que dieron información	
1	Ejemplo: Lustracalzados	
2		
3		
4		
6	8. Quién estableció el primer contacto	
1	Es el beneficiario	
2	Es un amigo	
3	Es un miembro de la familia de Origen	
4	Miembro de su familia Propia	
5	Es una Institución, Organización Grupo.	X
6	Otro	

- » No colocar los datos generales de la persona para proteger su identidad, solo colocar las siglas de su nombre y apellidos en caso que se obtenga el número de precedentes de tratamiento de drogas.

Tabla N° 4

7	Datos del beneficiario o beneficiaria	
8	Nombre	G.Q.M.
9	Fecha de nacimiento	17/02/2019
10	Genero	M
11	Dirección (Calle)	Zona 16 Agosto San Roque
12	Dirección (Ciudad)	EL ALTO
13	Código postal	
14	País	BOLIVIA
15	Teléfono	72574321
16	¿Es un nuevo beneficiario?	SI
17	Número precedentes tratamiento por drogas	
18	Lugar de precedentes tratamiento por drogas	
19	Aquí	
20	En otro lugar	

- » Durante el proceso de escucha activa o conversación con la persona, se debe identificar las condiciones del primer contacto, las diferentes características de la problemática en la que se encuentra como: salud, consumo, problemas sociales, entre otros. En el caso de escolaridad debes contabilizar los años que estudio.

Se desglosan los siguientes indicadores:

- » 21. Estado familiar.
- » 22. Número de hijos.
- » 23. Estructura familiar.
- » 24. Escolaridad.
- » 25. Empleo/Actividad.
- » 26. Condiciones al primer contacto.

Los mismos no estan detallados, sin embargo también forman parte del instrumento.

- » Si la persona durante la escucha activa hizo una petición de necesidad como apoyo legal, capacitación, atención médica, terapia, alimentación entre otros, se puede aplicar el HPC. Puedes marcar una o varias peticiones que pidió.

Tabla Nº 5

27 Peticiones		
1	Apoyo Económico	X
2	Atención a Parto	
3	Derivación/Canalización	
4	Cita/Coloquio	
5	Consejo/Orientación	
6	Servicios Legales	
7	Fianzas ó Conmutas	
8	Formación- Capacitación	X
9	Guardería/Kinder	
10	Hospitalización Médica	
11	Información	
12	Integración Comunitaria	
13	Internamiento	
14	Organización y Planeación	
15	Internamiento Forzado	
16	Recuperación Escolar	
17	Internamiento	
18	Organización y Planeación	
19	Internamiento Forzado	
20	Terapia	X
21	Visita familiar	
22	Exámenes / Cuidados Médicos	
23	Alimentación	
24	Servicios de higiene/Ropa limpia	
25	Ocupación/Trabajo	
26	Medicamentos	
27	Burocrático	
28	Otro	

- » Después de una o varias peticiones que realizó la persona, es importante dar respuesta e iniciar un diagnóstico, para fortalecer el proceso y evitar las recaídas.

Tabla N° 6

28 Respuestas	
Se da una cita	X
Se da información	X
Consejo-Orientación	
Canalización/Derivación	X
Escucha inmediata/ Manejo de crisis	
Indicaciones, sugerencias	
Acompañamiento	
Otro	
Cuidados Médicos	
Higiene/Ropa limpia	
Acogida (Día ó Noche)	

- » Es importante que a partir de ello, evalúes el proceso de los resultados.

Tabla N° 7

29 Resultados	
Siguió en contacto	X
Interrumpió el contacto	
Inicia un proceso de TC	X
Derivación hacia otros procesos o servicios	
Otro	
30 Comentarios	
<i>Trabaja desde niño como lustrabotas en la calle 1 de la CEJA,</i>	
<i>inicia procesos de callejización.</i>	
<i>- Se encontraba interno en un hogar "yyyy"</i>	



**A PARTIR DE LA PETICIÓN SE APLICA EL HPC QUE CONDUCE AL INICIO DE UN PROCESO DE UN SEGUIMIENTO DE CASO.**

### 3. SEGUIMIENTO DE PROCESOS PERSONALES INSTRUMENTO DEL MODELO ECO 2.

#### 3.1 ¿QUÉ ES UN SEGUIMIENTO DE PROCESOS PERSONALES?

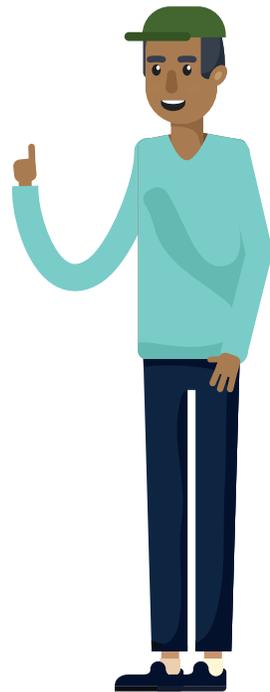
Es un segundo instrumento que surge a partir del trabajo de en el "Drop In Center (Centro de Acogida)", que ayuda a sistematizar el trabajo que cotidianamente los educadores y/o operadores, los equipos de trabajo y las redes implementan en la comunidad y la denominan con sus siglas "SPP".

#### 3.2 AL MOMENTO DE APLICAR EL SPP, DEBES TOMAR EN CUENTA LO SIGUIENTE:

- » No es un cuestionario que se debe llenar.
- » No es una guía para el trabajo de campo.
- » No es un conjunto de reglas que se debe seguir.
- » No es un instrumento para predeterminar las actividades de tratamiento comunitario.

Éste instrumento de seguimiento está formado por 3 etapas, recoge información cualitativa y cuantitativa:

1. Datos de identificación del beneficiario.
2. Registro de la red
3. Diario clínico de proceso



### 3.2.1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO.

Tabla N° 8

SEGUIMIENTO DE PROCESOS PERSONALES SPP		
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO		
<b>Folio</b>	<b>Fecha de Apertura</b>	Denominación de la Institución que realiza la acción:
0526	15/23/19	FMK – CEC
<b>Denominación de la comunidad</b>	CEJA - RELOJ	<b>Anotaciones</b>



**Folio**, colocar el número de registro de la HPC, para cuidar la identidad de la persona para que no existan dobles identidades.

**Fecha de apertura**, se registra:

- » Cuando no cabe toda la información en la HPC.
- » Cuando se inicia el proceso de intervención.
- » Cuando inicia un proceso de tratamiento comunitario, cuando la persona o uno de los puntos focales de relación de la RSC (red subjetiva comunitaria) solicita que inicie.

**Denominación de la institución**: registrar el nombre de la institución y del proyecto.

**Denominación de la Comunidad**: se coloca el nombre de la comunidad local.

**Anotaciones**: registrar el apellido de la familia u otras características que no se encuentran en el HPC.

### 3.2.2 REGISTRO DE LA RED.

Tabla N° 9

1	2	3	4	5	6
#	Nombre	Ref. en el Diario	Fecha	Edad	Sexo
1	Sandra		1/3/2018	21	F
2	Carla		3/04/2015	40	F
3	Carmen		7/08/2018	35	F
4	Ángela		05/05/2018		F
5					

**Columna 1:** # son números progresivos, que identifica cada punto focal de relación. Se utiliza para el análisis del resultado.

**Columna 2:** Nombre. Se registra el nombre completo. Usa acrónimos cuando utilices en línea. Resalta y subraya por primera vez el nombre en el diario.

**Columna 3:** Ref. Diario. Se utiliza con la sigla YM con el número progresivo del 25 al 29, como referencia en el diario, frases cortas, completas de manera que ayuda a efectivizar el tiempo.

**Columna 4:** Se coloca la fecha cuando el actor aparece en el diario, independientemente de quien hizo el contacto, por que más adelante se hará el análisis de las relaciones.

**Columna 5:** Se detalla la edad del beneficiario.

**Columna 6:** Desglosar el sexo correspondiente al beneficiario.

**Tabla N° 10**

	7	8	9
#	Papel/ Función Social	Relación	Parentesco
1	Pareja	Familiar	Concubina
2	Mamá	Familiar	Mamá
3	Tía	Familiar	Tía
4	Amiga	Amistad	T.S.
5			

**Columna 7:** Se escribe la función que desarrollan, el trabajo o la ocupación que realiza la persona.

**Columna 8:** Permitirá hacer el análisis entre las relaciones de la red primaria, para ver los atributos y los recursos.

**Columna 9:** La relación de parentesco es importante y definirá el peso de una red.

**Tabla N° 11**

	10			11					12
	Dispositivo del beneficiario			Dispositivo del equipo					Dispositivo Instituido
	RS	RP	RLO	EQ	RSC	RO	RRC	RLO	
1	1								
2	1								
3				1					
4									
5									

**Columna 10:** Se registra escribiendo 1, de acuerdo al dispositivo que pertenece. RS - red subjetiva; RP - red primaria; RLO - red de líderes de opinión.

**Columna 11:** Se registra con el número 1, si el actor es del equipo EQ - miembro del equipo, RS - red subjetiva comunitaria, RRC - red de recursos comunitarios y la RLO - red de líderes de opinión no formales.

**Columna 12:** Colocar el nombre de la institución que realiza el tratamiento comunitario.

### 3.2.3 DIARIO CLÍNICO O DE PROCESO.

Tiene la finalidad de compilar información fundamental para evaluar el proceso del tratamiento comunitario de la persona y su red.

Este diario está compuesto por 3 partes:

Tabla N° 12

1	2	3
FECHA	SÍNTESIS	DESCRIPCIÓN
02/04/2018		Se presenta a la Casa Luz Verde – Dispositivo DROP IN CENTER, donde participo de la atención de bajo umbral, apoya en la cocina prepara el almuerzo para los demas compañeros.

**Parte 1 Fecha:** Colocar cuando se registra la información, para conocer el desarrollo longitudinal del proceso (Método de investigación para la obtención de información sobre un tema determinado).

**Parte 2 Síntesis:** Colocar los elementos esenciales, como los ejes del tratamiento comunitario, las redes del beneficiario, redes del equipo, proceso del sistema estratégico de tratamiento SET, vulnerabilidad y cambios, objetivos del equipo, historia de la persona, reportar el nombre de una persona cuando aparece por primera vez.

**Parte 3 Descripción:** Se desarrolla todo lo que acontece durante el proceso, tomando en cuenta los detalles de la intervención

Este instrumento solo se aplica cuando la persona ha decidido iniciar un proceso de cambio de vida a través de la propuesta del equipo de trabajo.

## 4. SISTEMA DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS INSTRUMENTOS DEL MODELO ECO 2.

### 4.1 ¿QUÉ ES EL SISTEMA DE EVALUACIÓN DE RESULTADOS - SER?.

Es un instrumento que sistematiza la información necesaria de la persona, que se recupera de su RSP (red subjetiva personal) y RP (red personal), de la observación de sus actitudes, conductas, comportamientos y la información recopilada en el diario de procesos personales.

Debes tomar en cuenta que es un instrumento de evaluación en riesgos.

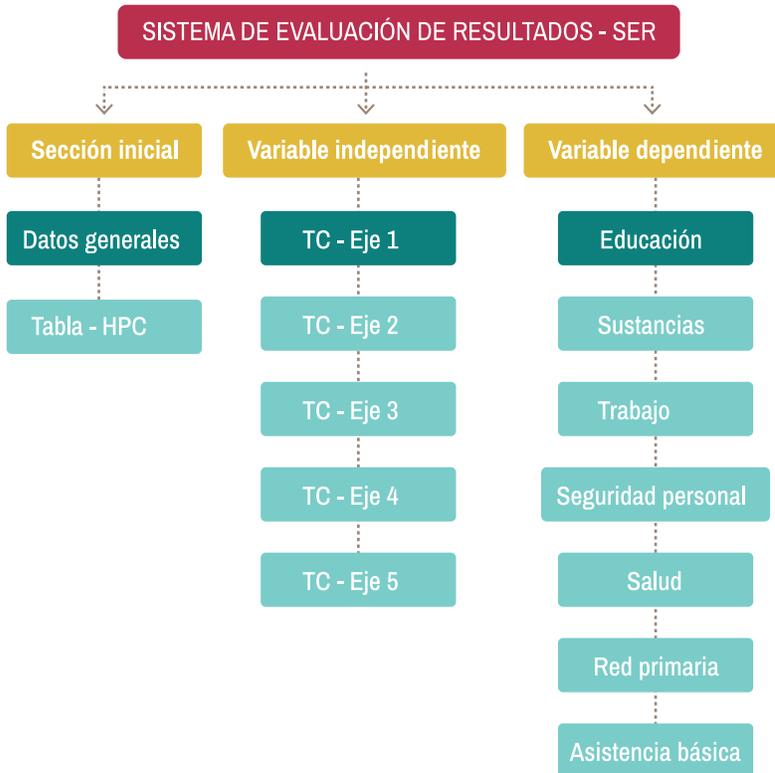
Existe diversos criterios para su implementación:

- » Cuando el operador inició una acción directa de ayuda.
- » El tratamiento inició después de un encuentro con su red subjetiva.
- » Inicia cuando el equipo toma una decisión.
- » Es un instrumento que recoge varias facetas de vida, (consumo, vida sexual, familia, educación)
- » En cada faceta hay ítems que indican posibles riesgos.
- » No es para ser auto llenado.
- » En Bolivia se llena frente al beneficiario.
- » No es una entrevista.
- » No es una encuesta.
- » Este instrumento solo lo pueden aplicar los operadores de los equipos o las redes operativas.
- » Se valida el instrumento en reunión de equipo y se llenan los registros.



## 4.2 ESTRUCTURA DEL USO DEL INSTRUMENTO SER.

Esquema N° 1



Como se puede observar la estructura del SER tiene tres partes: (Esquema 1)

**Parte 1 Sección inicial:** Se compone por dos elementos: 1 Datos generales, para identificar a la persona que se encuentra en proceso, 2 Tabla HPC, responde a la tabla 3 de la hoja de primer contacto, con las condiciones iniciales de vulnerabilidad.

**Parte 2 Variable independiente:** Plantea las actividades y los procesos que se desarrollan durante el tratamiento comunitario.

**Parte 3 Variable dependiente:** Tiene 7 categorías de riesgo (educación, sustancias, trabajo, seguridad personal, salud, red primaria y asistencia básica), cuenta con un sistema de codificación.

## 4.3 ¿CUÁNDO SE DEBE UTILIZAR EL SER?.

Tabla N° 13

EVALUACIÓN INICIAL	EVALUACIÓN SUCESIVAS
La primera evaluación es llamada T0 (tiempo 0).	Estas evaluaciones se llaman T1, T2, sucesivamente.
Aplicación del SER - T0, durante los 3 primeros meses del tratamiento.	Se recomienda aplicar nuevamente el instrumento después de 6 o 8 meses.
Solo se aplica la variable dependiente.	Se aplica en función de sus necesidades del equipo.
Se conoce con detalle las condiciones de vulnerabilidad.	Puede ser hasta después de 2 años, cuando concluye el proceso.

## 4.4 ¿CÓMO SE UTILIZA EL SER?.

EL SER se utiliza en la práctica cotidiana, por consecuencia:

- » Cuando el equipo o la red operativa tienen información adicional, deberán registrarla en el documento.
- » El instrumento debe estar presente durante las reuniones de equipo, para plasmar la información.
- » Cuando el equipo evalúa después de un cierto periodo, cerrar el caso o egresarlo, deciden que el T1 ha concluido.

### Buenas prácticas

- » Evaluar en equipo.
- » Al menos dos personas del equipo revisan el documento final.
- » La información plasmada en el SER, también debería estar en el diario de procesos personales.
- » Aplicar el SER permitirá organizarte para una mejor atención.

## 4.5 EL INSTRUMENTO TIENE UNA CODIFICACIÓN DE VARIABLES.

Tabla N° 14

VALOR	VARIABLE INDEPENDIENTE
0	Nunca
1	Una sola vez
3	Algunas veces con patrón
5	Con continuidad
X	No hay información

SER - INSTRUMENTO (MAYO, 2017)

Tabla N° 15

1	Datos Generales		BREVE EXPLICACIÓN
1.1	Folio N°	20015	Colocar el No. Folio de la hoja de primer contacto
1.2	Beneficiario NN	HQV	Colocar solo iniciales
1.3	Organización código	FMK	
1.4	Primer contacto (fecha)	24/06/15	Fecha de primer contacto
1.5	El beneficiario ha sido derivado hacia otros servicios	SI	SI/No en caso de ser derivado a otro servicio
1.6	El beneficiario ha interrumpido el contacto antes de iniciar un TC.	NO	Respuesta SI/NO
1.7	Fecha de inicio del tratamiento	13/07/15	Cuando inicia el tratamiento comunitario.
1.8	Fecha de conclusión del tratamiento		Colocar fecha, según validación de la RO.
1.9	Interrupciones	NO	En caso que la persona se ausente del programa indirecta o directa.
1.10	El proceso se ha concluido	NO	SI/NO
1.11	Proceso en desarrollo	SI	SI/NO cuando no se interrumpe ni concluye el proceso
1.12	Suspensiones (n.º)	NO	Escribir el No. en casos de suspensiones.
1.13	Fecha de la evaluación	16/08/15	Escribir la fecha de la evaluación

## 4.6 APLICACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.

Tabla N° 16

Problemas presentados durante el proceso.	Evaluación T:							BREVE EXPLICACIÓN
2.1 Sustancias/alcohol	0	1	2	3	4	5	X	Consumo de alcohol, drogas legales o ilegales.
2.2 Conductas antisociales	0	1	2	3	4	5	X	Robo, violencia hacia personas o grupos.
2.3 Psiquiátricas	0	1	2	3	4	5	X	Esquizofrenia, sicosis, trastornos de personalidad.
2.4 Conductuales	0	1	2	3	4	5	X	Problemas de adaptación, conductas de aislamiento agrisividad.
2.5 Relacionales	0	1	2	3	4	5	X	Situaciones afectivas, comunicacionales, de estar con los otros.
2.6 Violencia Intrafamiliar	0	1	2	3	4	5	X	Violencia, física, psicológica y afectiva.
2.7 Violación adultos	0	1	2	3	4	5	X	Violación sexual, donde la persona es víctima.
2.8 Trabajo sexual	0	1	2	3	4	5	X	Desde el tráfico de personas con fin de explotación sexual, explotación sexual, prostitución.
2.9 Legal	0	1	2	3	4	5	X	Petición de apoyo jurídico, asesoría y apoyo legal.
2.10 Embarazo/Parto	0					5	X	Tiene un embarazo precoz, busca ayuda, busca seguridad durante su gestación. 0=no, 5=sí, x=no sabe.
2.11 Enfermedades	0	1	2	3	4	5	X	Enfermedad física o psíquica. No mencionado en otros contextos (con excepción HIV,ETS,TB).
2.12 Pobreza Extrema	0					5	X	Pobreza extrema, ingresos bajos del salario mínimo. 0,5,x.
2.13 Vida en la calle	0	1	2	3	4	5	X	Vida de calle o en la calle. Desviación social.
2.14 Apoyo económico	0	1	2	3	4	5	X	Petición de dinero.
2.15 Escolares	0	1	2	3	4	5	X	Problemas de aprendizaje, adaptación a la vida escolar, o mantenerse en procesos escolarizados.
2.16 Exclusión Grave	0	1	2	3	4	5	X	Situación de abandono NNA jóvenes y adultos, callejerismo y extrema pobreza.
2.17 Violencia Intracomunitaria	0	1	2	3	4	5	X	Situación de violencia relacionada con bandas, conflictos entre líderes.
2.18 Redes Interinstitucionales	0	1	2	3	4	5	X	
2.19 Crisis psicológica	0	1	2	3	4	5	X	Ruptura de equilibrio personal, dificultades en el proyecto personal de vida, vida de pareja, de trabajo, problemas entre pares.
2.20 Capacitación y Formación	0	1	2	3	4	5	X	Capacitaciones en procesos de escolarización formal y no formal.
2.21 Organización y planeación	0	1	2	3	4	5	X	Dirigido a las organizaciones y proyectos, incluye peticiones, supervisión y acompañamiento.
2.22 HIV	0					5	X	Persona positiva al HIV. 0= no, 5=sí; x= no se sabe
2.23 ETS	0					5	X	Persona con enfermedades de transmisión sexual. 0= no, 5=sí; x= no se sabe
2.24 Trata/tráfico de personas	0					5	X	Persona víctima del tráfico de personas por cualquier fin. 0= no, 5=sí; x= no se sabe
2.25 Sin Trabajo	0	1	2	3	4	5	X	Persona que no tiene trabajo formal o informal lícito.
2.26 TB	0					5	X	Persona que tiene tuberculosis. 0= no, 3=sí; x= no se sabe
2.27 Problemas familiares	0	1	2	3	4	5	X	Conflictos familiares.
2.28 Trastorno estrés postraumático	0					5	X	0= no, 5=sí; x= no sabe
2.29 Analfabetismo	0			3			X	Persona no sabe leer ni escribir. 0= no, 3=sí; x= no se sabe
2.30 Problemas sexuales	0	1	2	3	4	5	X	Relacionado con la vida sexual ( impotencia, frigidez etc.). 0= no, 3=sí; x= no se sabe.
2.31 Violación de niño	0					5	X	Niño que ha sido violado o abusado sexualmente. 0= no, 5=sí; x= no se sabe
2.32 Otras dependencias	0			3			X	Como trabajo, juego, etc. 0= no, 3=sí; x= no se sabe
2.33 Uso de drogas por entrevena	0	1	2	3	4	5	X	Uso cualquier tipo de droga por entrevena.
2.34 Hepatitis	0					5	X	Persona con hepatitis. 0= no, 5=sí; x= no se sabe
2.35 Desplazamiento	0					5	X	Persona víctima de desplazamiento forzado por diferentes causas.
2.36 Migración	0			3			X	Persona migrante o inmigrada o en proceso de emigración/inmigración. 0= no, 3=sí; x= no se sabe
2.37 Estigma por identidad Sexual	0					5	X	Persona marginada, sus derechos y dignidad no son respetadas por su identidad sexual. 0= no, 5=sí; x= no se sabe
2.38 Otro	0					5	X	Describir de qué se trata. 0= no, 5= sí, x= no se sabe.

Tabla N° 17

3 VARIABLE INDEPENDIENTE			
3.1 TC_ Eje 1			
3.1.1	Es un nodo de la red subjetiva comunitaria		
3.1.2	Red subjetiva del beneficiario: amplitud		
3.1.1	Red subjetiva del beneficiario: densidad		
3.1.2	Red subjetiva del beneficiario: homofilia en términos de vulnerabilidad		
3.1.1	Red subjetiva o red primaria es recurso para asistencia básica		
3.1.2	Red subjetiva o red primaria es recurso para educación-rehabilitación		
3.1.1	Red subjetiva o red primaria es recurso para asistencia médica o psicológica		
3.1.2	Red subjetivas o red primaria es recurso para ocupación o trabajo		
3.2. TC_ Eje 2		Parcero	Equipo
3.2.1	Ha recibido asistencia básica en salud		
3.2.2	Ha recibido asistencia básica en servicios sociales		
3.2.1	Ha recibido asistencia básica en comida		
3.2.2	Asistencia básica en derechos		
3.3 TC_ Eje 3		Parcero	Equipo
3.3.1	Educación formal directa en salud		
3.3.2	Educación básica		
3.3.3	Educación profesional (Para el trabajo y la ocupación)		
3.3.4	Educación en derechos humanos		
3.4 TC_ Eje 4		Parcero	Equipo
3.4.1	Asistencia médica para HIV/ETS/Hepatitis/TB		
3.4.2	Se han hecho tratamientos sustitutos		
3.4.3	Se han hecho tratamientos alternativos		
3.4.4	Asistencia psiquiátrica		
3.4.5	Ha sido vinculado a un proceso de tratamiento por consumo de drogas		
3.4.6	Orientación		
3.4.7	Trabajo con las familias		
3.4.8	Grupos de autoayuda		
3.4.9	Atención psicosocial		
3.5 TC_ eje 5		Beneficiario	Equipo
3.5.1	Ha sido ayudado a encontrar un trabajo u ocupación		
3.5.2	Ha sido ayudado para organizar emprendimiento		
3.5.3	Ha sido ayudado para mejorar su empleabilidad		
3.5.4	Ha usado algunas formas de apoyo financiero (microcrédito)		
3.5.5	Ha trabajado en el proceso de TC como forma de tratamiento		

El TC eje 1, TC eje 2, TC eje 3, TC eje 4, y el TC eje 5 es evaluado y completado por el equipo, en aplicaciones sucesivas, para analizar la reducción de daños de los diferentes ámbitos.

Debes responder de la siguiente manera: SI = 1 NO = 0

Solo en TC\_eje 5; 0 = nunca, 1 = una sola vez, 3 = algunas veces con patrón, 5 = con continuidad, X = no hay información.

## 4.7 APLICACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE.

Estas variables están dirigidas y sustentadas desde las teorías de la reducción de daños, planteado desde un lenguaje sencillo y directo que identificará comportamientos, actitudes de las personas y características del contexto, descritas en el diario de campo y clínicos que se desarrollan en el tratamiento comunitario.

Como se procede la codificación

Tabla Nº 18

CODIFICACIÓN	VARIABLE DEPENDIENTE
X	No hay información
0	Ningún riesgo
1	El factor de riesgo ha sido observado solo una vez.
2	El factor de riesgo ha sido observado algunas veces sin patrón.
3	El factor de riesgo ha sido observado esporádicamente, como patrón que se repite.
4	El factor ha sido observado con frecuencia.
5	El factor se observa que el riesgo es de manera continua.

Tabla Nº 19

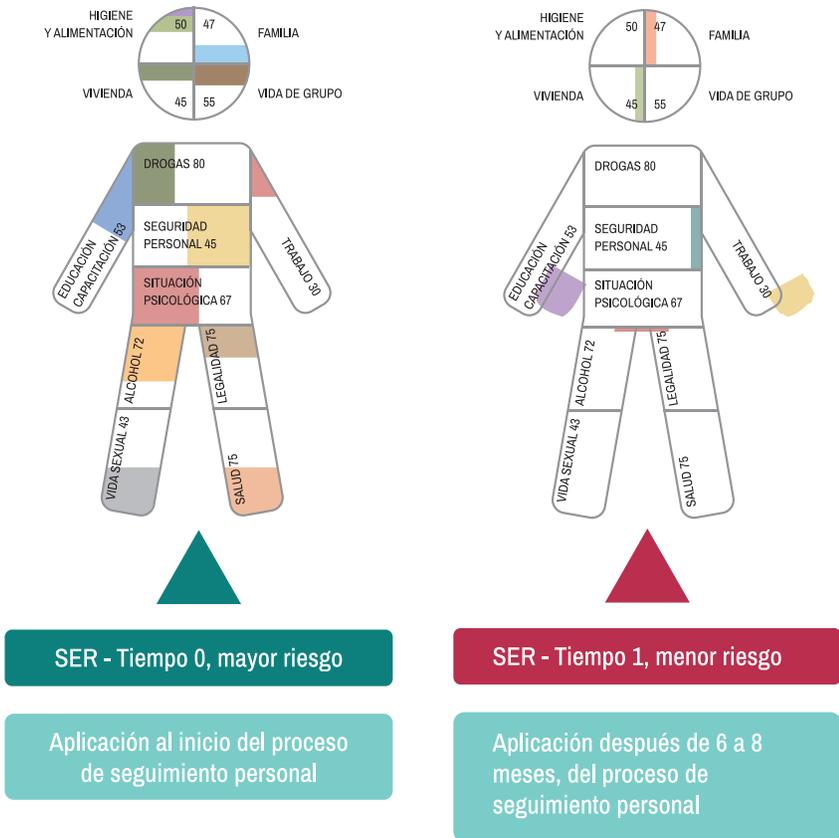
VARIABLE DEPENDIENTE									
<b>4</b>	<b>EDUCACIÓN</b>								
4.1	No tiene recursos para estudiar.	0	1	2	3	4	5	X	
4.2	No ha completado escuela secundaria	0			3				X
4.3	No ha completado la escuela primaria	0						5	X
4.4	No sabe leer	0	1	2	3	4	5	X	
4.5	No sabe escribir	0	1	2	3	4	5	X	
<b>5</b>	<b>SUSTANCIAS (Alcohol y Drogas)</b>								
5.1	Usar simultáneamente tipos diferentes de drogas	0	1	2	3	4	5	x	
5.2	Usar agujas no estériles	0	1	2	3	4	5	x	
5.3	Traficar con drogas para sustentar el uso personal	0	1	2	3	4	5	x	
5.4	No controlar la calidad de la sustancia	0	1	2	3	4	5	x	
5.5	Pasar tiempo en lugares donde se vende y consume droga	0	1	2	3	4	5	x	
5.6	Prostituirse para comprar droga	0	1	2	3	4	5	x	
5.7	Consumir drogas	0	1	2	3	4	5	x	
5.8	Uso intramuscular o por entrevena	0	1	2	3	4	5	x	
5.9	Consumir alcohol	0	1	2	3	4	5	x	
5.10	Drogarse solo	0	1	2	3	4	5	x	
5.11	Cambiar de vendedor de drogas	0	1	2	3	4	5	x	
5.12	Drogarse o emborracharse en lugares no seguros	0	1	2	3	4	5	x	
5.13	Compartir jeringas	0	1	2	3	4	5	x	
5.14	Usar drogas (heroína, cocaína, anfetaminas etc.)	0	1	2	3	4	5	x	
5.15	Mezclar drogas medicadas con el consumo de alcohol	0	1	2	3	4	5	x	
<b>6</b>	<b>TRABAJO</b>								
6.1	Tener ocupación ilegal	0	1	2	3	4	5	x	
6.2	Estar sin trabajo u ocupación	0	1	2	3	4	5	x	
6.3	Trabajar en lugares donde se promueve o exige el consumo de drogas	0	1	2	3	4	5	x	
6.4	Tener una ocupación de alto riesgo relacionado con drogas o seguridad	0	1	2	3	4	5	x	
6.5	Tener un trabajo en el cual hay explotación grave del trabajador(a) mano	0	1	2	3	4	5	x	
6.6	Vive en un contexto donde no hay oportunidades de trabajo	0	1	2	3	4	5	x	
6.7	Mantenerse con dinero producto de actividades delictivas	0	1	2	3	4	5	x	

6.8	No tiene oficio o habilidades productivas	0	1	2	3	4	5	x
6.9	Traficar con drogas	0	1	2	3	4	5	x
<b>7</b>	<b>SEGURIDAD PERSONAL</b>							
7.1	Tener enemigos	0	1	2	3	4	5	x
7.2	Vivir en comunidades de alto riesgo	0	1	2	3	4	5	x
7.3	Realizar actividades ilegales	0	1	2	3	4	5	x
7.4	Andar armado	0	1	2	3	4	5	x
7.5	Tener conductas violentas hacia los otros	0	1	2	3	4	5	x
7.6	Estar en la cárcel	0	1				5	x
7.7	Cometer robos o asaltos	0	1	2	3	4	5	x
7.8	Tener relaciones sexuales con compañeros peligrosos	0	1	2	3	4	5	x
7.9	Tener relaciones sexuales estando drogado, intoxicado etc.	0	1	2	3	4	5	x
7.10	Tener relaciones sexuales en lugares de alto riesgo	0	1	2	3	4	5	x
<b>8</b>	<b>SALUD</b>							
8.1	No tiene derecho a medicamentos vitales	0						x
8.2	Tiene SIDA/Aids y no se cura	0						x
8.3	Es VIH+ y no se cura	0						x
8.4	Tiene hepatitis y no curarse	0						x
8.5	Consumir drogas durante su embarazo	0	1	2	3	4	5	x
8.6	Tener un embarazo en situación de riesgo	0	1	2	3	4	5	x
8.7	Tiene ETS/STD y no se cura	0					5	x
8.8	NO tiene acceso a servicios médicos de base.	0					5	x
8.9	Tener enfermedades y no curarse	0	1	2	3	4	5	x
8.10	Haber tenido abortos mal hechos	0					5	x
8.11	Embarazos indeseados	0					5	x
8.12	No utiliza preservativo	0	1	2	3	4	5	x
8.13	Tener relaciones sexuales desprotegidas con la pareja "estable"	0	1	2	3	4	5	x
8.14	Comenzar la vida sexual tempranamente sin información	0					5	x
8.15	No hacer test médicos periódicos	0	1	2	3	4	5	x
<b>9</b>	<b>RED PRIMARIA</b>							
9.1	Miembro de grupo compuesto en prevalencia de personas de alto riesgo	0	1	2	3	4	5	x
9.2	Participar en grupo a actividades delictivas	0	1	2	3	4	5	x
9.3	Tener amigos que consumen drogas	0	1	2	3	4	5	x
9.4	Tener vínculos con grupos o personas al margen de la ley	0	1	2	3	4	5	x
9.5	Ser víctima de discriminación por el grupo con el cual se vive.	0	1	2	3	4	5	x
9.6	Familia con conductas de codependencia	0	1	2	3	4	5	x
9.7	No Tener vínculos familiares o afectivos	0	1	2	3	4	5	x
9.8	Tener vínculos familiares de alto conflicto o riesgo	0	1	2	3	4	5	x
9.9	Vive eventos de violencia intrafamiliar	0	1	2	3	4	5	x
9.10	En su familia hay personas dependientes de drogas y alcohol.	0			3			x
9.11	Familia desintegrada.	0					5	x
9.12	Haber abandonado su familia	0					5	x
9.13	Tener algún familiar que produce, vende, comercia etc. SPA	0			3			x
9.14	Familia en condición de extrema pobreza	0					5	x
9.15	No tener un grupo de referencia (estar solo)	0					5	x
9.16	No tener vinculación con instancias lícitas y legales que refuerzan la seguridad personal	0	1	2	3	4	5	x
<b>10</b>	<b>VIVIENDA</b>							
10.1	Vive en espacios públicos a la intemperie	0	1	2	3	4	5	x
10.2	Vive con personas en alto riesgo	0	1	2	3	4	5	x
10.3	Vive en lugares sin higiene ni servicios básico	0	1	2	3	4	5	x
10.4	Vive en inquilinato	0	1	2	3	4	5	x
10.5	Vive en una comunidad de alto riesgo	0	1	2	3	4	5	x

11	ASISTENCIA BASICA							
11.1	Cambiarse de ropa menos de una vez / semana	0	1	2	3	4	5	x
11.2	Bañarse menos de una vez / semana	0	1	2	3	4	5	x
11.3	No tener un lugar donde bañarse	0	1	2	3	4	5	x
11.4	No tener ropa limpia	0	1	2	3	4	5	x
11.5	No cuidar la limpieza de su sitio / vivienda	0	1	2	3	4	5	x
11.6	Lavar su ropa menos de una vez / semana	0	1	2	3	4	5	x
11.7	Alimentarse menos de una vez al día	0	1	2	3	4	5	x
11.8	Alimentarse en la calle sin control higiénico	0	1	2	3	4	5	x
11.9	Quedarse días sin alimentarse	0	1	2	3	4	5	x
11.10	Sacar su alimento de la basura	0	1	2	3	4	5	x

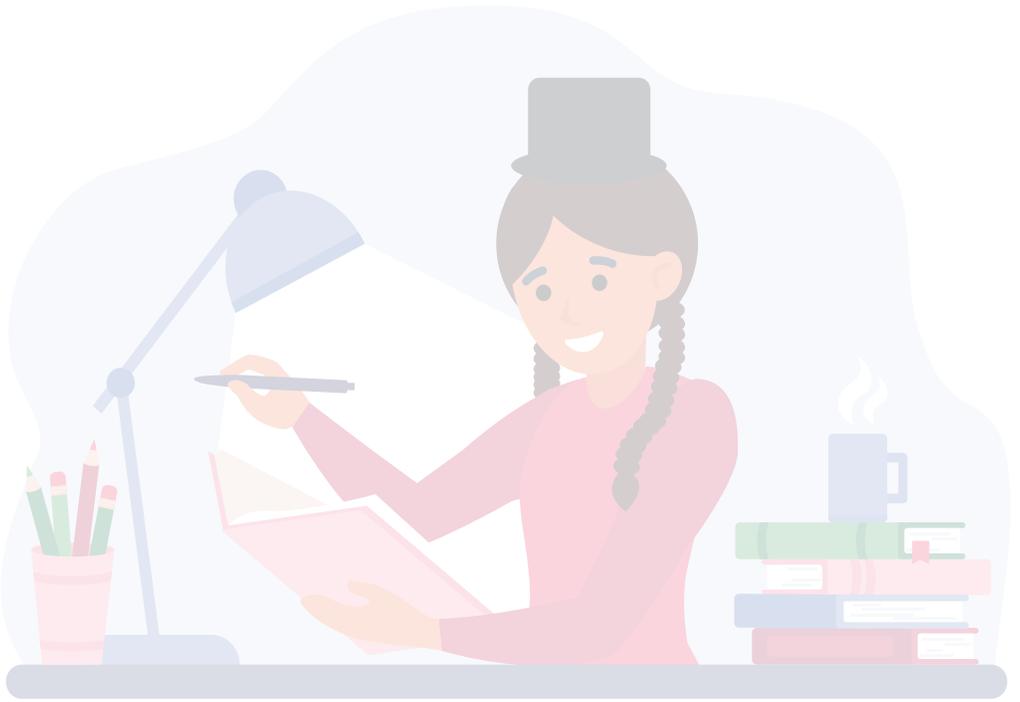
En Bolivia como experiencia, se aplica el instrumento frente a la persona beneficiada, cada ítem refleja y se grafica a través de una silueta (cuerpo de una persona), el riesgo que corre en las diferentes áreas de su vida, si no toma la decisión de cuidarse.

La imagen refleja, entre más colorida está la silueta, indica mayor riesgo y menos colorida indica menor riesgo.



## 5 BIBLIOGRAFÍA.

- » Tratamiento Comunitario. Instrumento Diario de Campo, 2018. Manual, © Barros Raquel, Serrano Irene, Efreml Milanese - RAISSS.
- » Sistema Estratégico de Resultados SER, Manual mayo 2017, © Irene Serrano, Raquel Barros, Efreml Milanese\_ RAISSS
- » Seguimiento de Procesos Personales (spp) Manual. agosto 2016, RAISSS





-  **YouTube:** Fundación Munasim Kullakita
-  **Facebook:** Fundación Munasim Kullakita
-  **Twitter:** Fundación Munasim Kullakita
-  **Instagram:** FMunasimKullakita

 **Mail:** fundacion@munasimkullakita.org

 **Teléfono:** (+591) 2-2843853

[www.munasimkullakita.org](http://www.munasimkullakita.org)

**Direcciones:**

El Alto - Bolivia, Z. Ferropetrol, C. 7 "La Plata" N° 1324

Subsede Santa Cruz: Prolongación Quijarro #163 Casi 2do. Anillo.

Subsede Guayaramerín: "CASA DE LA MUJER" C. Sucre entre Av.

Federico Román y C. Oruro S/N.

