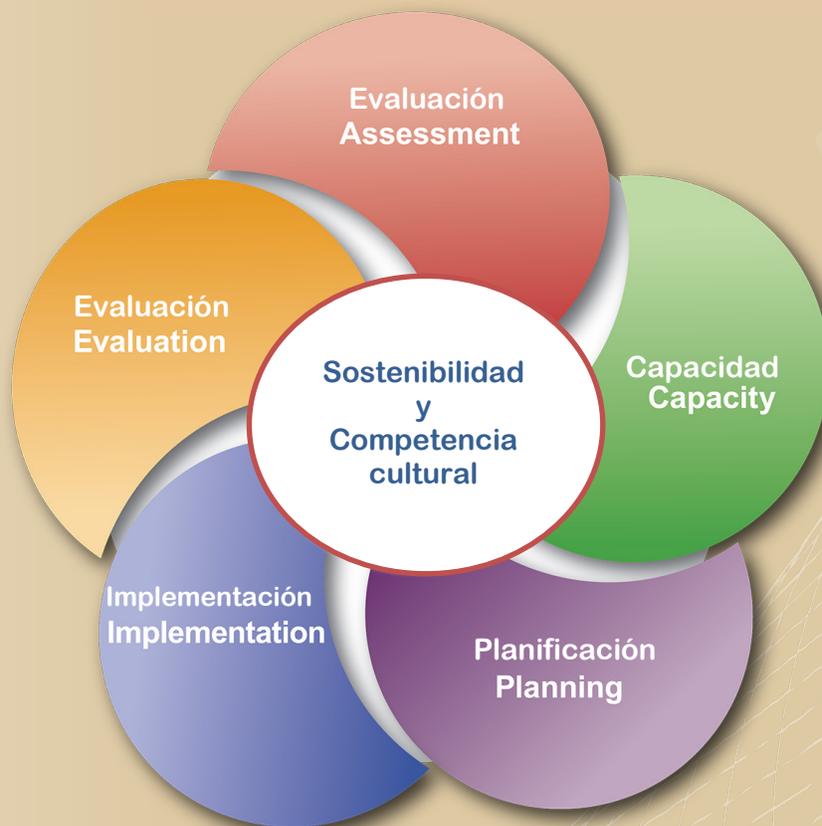


Una guía para el marco estratégico de prevención de SAMHSA



Reconocimientos

El contenido de este informe fue desarrollado por el personal de SAMHSA. El informe final fue formateado para the Substance Abuse and Mental Health Services Administration (la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias) (SAMHSA) bajo el número de contrato HHSS283176901 con SAMHSA, U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos) (HHS). Claudia Richards se desempeñó como representante del oficial de contratación.

Renuncia

Los puntos de vista, opiniones y contenido de esta publicación son los de los autores y no reflejan necesariamente los puntos de vista, opiniones o políticas de SAMHSA o HHS. Nada en este documento constituye un respaldo directo o indirecto por parte de SAMHSA o HHS de los productos, servicios o políticas de ninguna entidad no federal, y cualquier referencia a productos, servicios o políticas de entidades no federales no debe interpretarse como tal.

Aviso de dominio publico

Todo el material que aparece en esta publicación es de dominio público y puede ser reproducido o copiado sin permiso de SAMHSA. Se agradece la citación de la fuente. Sin embargo, esta publicación no puede ser reproducida o distribuida por una tarifa sin la autorización específica por escrito de la Oficina de Comunicaciones, SAMHSA, HHS.

Acceso electrónico

Esta publicación puede descargarse desde <https://www.samhsa.gov/ebp-resource-center>.

Cita recomendada

Substance Abuse and Mental Health Services Administration: Una guía para el marco estratégico de prevención de SAMHSA. Rockville, MD: Center for Substance Abuse Prevention. Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2019.

Oficina de origen

Center for Substance Abuse Prevention, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 5600 Fishers Lane, Rockville, MD 20857, Publicación del HHS

Aviso de no discriminación

SAMHSA cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

"These materials are translated from the SAMHSA Strategic Prevention Framework Guide, originally published by the Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), U.S. Department of Health and Human Services (HHS), in June 2019 by the National Hispanic and Latino Prevention Technology Transfer Center. The translation or adaptation of SAMHSA materials does not constitute or imply endorsement or recommendation of the adapted materials by SAMHSA, HHS, or the U.S. Government."

"Estos materiales están traducidos de la Guía del Marco de Prevención Estratégica de SAMHSA, publicada originalmente por la Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), U.S. Department of Health and Human Services (HHS), en junio de 2019 por el Centro Hispano Latino de Capacitación y Asistencia Técnica en Prevención. La traducción o adaptación de los materiales de SAMHSA no constituye ni implica respaldo o recomendación de los materiales adaptados por parte de SAMHSA, HHS o el gobierno de los EE. UU."

TABLA DE CONTENIDOS

Introducción	4
Paso 1: Evaluación	6
Paso 2: Capacidad.....	12
Paso 3: Planificación.....	15
Paso 4: Implementación.....	21
Paso 5: Evaluación	24
Guía principal SPF: Competencia Cultural	27
Guía principal SPF: Sostenibilidad.....	30
APÉNDICES	34
Apéndice A: Métodos de recopilación de datos primarios.....	35
Apéndice B: Características clave de los factores de riesgo y de protección	38
Apéndice C: Niveles de participación	40
Apéndice D: El modelo socioecológico	41
Apéndice E: Aprovechar al máximo sus dólares de evaluación	44
Apéndice F: Diseño de la evaluación, presentación de informes y lecciones aprendidas ...	46

INTRODUCCIÓN

Se presiona a los planificadores de prevención para que implementen soluciones a los problemas urgentes de abuso de sustancias que enfrentan sus comunidades. Pero la investigación y la experiencia han demostrado que la prevención debe comenzar con una comprensión de estos complejos problemas de la salud del comportamiento en sus complejos contextos ambientales; solo entonces las comunidades pueden establecer e implementar planes efectivos para abordar el uso indebido de sustancias.

Para facilitar esta comprensión, SAMHSA desarrolló el Marco Estratégico de Prevención (SPF). Los cinco pasos y los dos principios de guía del SPF ofrecen a los planificadores de prevención un enfoque integral para comprender y abordar el uso indebido de sustancias y los problemas de la salud del comportamiento relacionados que enfrentan sus estados y comunidades.



El SPF incluye estos cinco pasos:

1. **Evaluación:** Identificar las necesidades locales de prevención basadas en datos (p. ej., ¿Cuál es el problema?)
2. **Capacidad:** Crear recursos locales y preparación para abordar las necesidades de prevención (p. ej., ¿Con qué tiene que trabajar?)
3. **Planificación:** Averigüe qué funciona para abordar las necesidades de prevención y cómo hacerlo bien (p. ej., ¿Qué debe hacer y cómo debe hacerlo?)
4. **Implementación:** Entregar programas y prácticas basadas en evidencia según lo previsto (por ejemplo, ¿Cómo puede poner su plan en acción?)
5. **Evaluación:** Examinar el proceso y los resultados de los programas y las estrategias (p. ej., ¿Está teniendo éxito su plan?)

El SPF también se guía por dos principios transversales que deben integrarse en cada uno de los pasos que lo componen:

- ♦ **Competencia cultural.** La capacidad de un individuo u organización para comprender e interactuar eficazmente con personas que tienen diferentes valores, estilos de vida y tradiciones basadas en su herencia distintiva y relaciones sociales.
- ♦ **Sostenibilidad.** El proceso de construir un sistema adaptativo y efectivo que logre y mantenga los resultados deseados a largo plazo.

El SPF tiene varias características definitorias que lo diferencian de otros procesos de planificación estratégica. En particular, es:

- ♦ **Dinámico e iterativo.** La evaluación es el punto de partida, pero los planificadores volverán a este paso una y otra vez a medida que evolucionen los problemas y capacidades de abuso de sustancias de su comunidad.
Las comunidades también pueden participar en actividades relacionadas con múltiples pasos simultáneamente. Por ejemplo, los planificadores pueden necesitar encontrar y movilizar capacidad adicional para apoyar la implementación una vez que un programa o práctica está en marcha. Por estas razones, el SPF es un modelo *circular* en lugar de lineal.
- ♦ **Basado en datos.** El SPF está diseñado para ayudar a los planificadores a recopilar y usar datos para guiar todas las decisiones de prevención, desde identificar qué problemas de abuso de sustancias abordar en sus comunidades, hasta elegir las formas más apropiadas de abordar estos problemas, para determinar si las comunidades están progresando.
- ♦ **Depende y fomenta un enfoque de equipo.** Cada paso del SPF requiere, y se beneficia enormemente de la participación de diversos socios comunitarios. Las personas e instituciones involucradas en los esfuerzos de prevención pueden cambiar a medida que la iniciativa evoluciona, pero la necesidad de socios de prevención seguirá siendo constante.

Este kit de herramientas proporciona una introducción al enfoque de planificación bien probado y fácil de usar del SPF. Organizado por cada uno de los pasos del marco, el kit de herramientas proporciona una instantánea de cómo cada uno de los componentes encajan y se construyen unos sobre otros. Utilizado en conjunto con su recurso complementario, [Selección de los programas y prácticas más adecuados: Guía para profesionales de la prevención del uso indebido](#), el kit de herramientas proporciona un punto de partida importante para participar en un proceso reflexivo y basado en datos que apoya las mejores prácticas, involucra a las partes interesadas críticas y se basa en la evidencia. Adhesión a los principios del marco aumenta la probabilidad de que los esfuerzos de prevención produzcan resultados anticipados, reduzcan los comportamientos dañinos y mantengan a las comunidades sanas y seguras.

PASO 1: EVALUACIÓN

VISIÓN GENERAL

El propósito de este paso es comprender las necesidades locales de prevención basadas en una revisión cuidadosa de los datos recopilados de una variedad de fuentes. Estos datos ayudan a los investigadores a identificar y priorizar los problemas de abuso de sustancias presentes en su comunidad; aclarar el impacto que estos problemas tienen en los miembros de la comunidad; identificar los factores específicos que contribuyen a estos problemas; evaluar la preparación; y determinar los recursos necesarios para abordar esos factores. En última instancia, un proceso de evaluación exhaustivo e inclusivo ayuda a garantizar que los esfuerzos de prevención del uso indebido de sustancias sean apropiados y estén en el objetivo.

Para llevar a cabo una evaluación exhaustiva de las necesidades de prevención, los profesionales de la prevención recopilan datos sobre cada uno de los siguientes:

- ♦ La naturaleza del problema del abuso de sustancias en la comunidad y los comportamientos dañinos relacionados
- ♦ Factores de riesgo y protección que influyen en los problemas de abuso de sustancias, particularmente aquellos de alta prioridad en la comunidad
- ♦ Capacidad comunitaria para la prevención, incluida la preparación y los recursos disponibles



PROBLEMAS Y COMPORTAMIENTOS RELACIONADOS

Es importante evaluar la naturaleza y el alcance de los problemas de abuso de sustancias y los comportamientos dañinos relacionados en la comunidad. Pero, ¿qué son los *problemas* y qué son los *comportamientos*?

Los problemas de abuso de sustancias se caracterizan por los patrones de comportamiento que describen cómo se abusa de las sustancias, por ejemplo, el consumo excesivo de alcohol. A su vez, los problemas de abuso de sustancias pueden conducir a otros comportamientos dañinos o resultados adversos, como accidentes de tráfico y muertes por conducir bajo la influencia del alcohol u otras drogas. Sin embargo, la relación entre el uso indebido de sustancias y otros problemas asociados no es uno a uno. El comportamiento indebido de abuso de sustancias de un individuo puede conducir a una amplia gama de problemas, a menudo múltiples, incluyendo enfermedades, lesiones, violencia hacia sí mismo y hacia los demás, y crímenes. Por ejemplo, el consumo excesivo de alcohol entre los jóvenes de 12 a 17 años puede provocar intoxicación por alcohol, accidentes automovilísticos, actos delictivos y violentos, y otros problemas graves reportados en este grupo de edad.

EVALUAR PROBLEMAS Y COMPORTAMIENTOS DAÑINOS RELACIONADOS

Los planificadores de prevención pueden usar las siguientes preguntas para guiar la evaluación comunitaria de los problemas de abuso de sustancias y los comportamientos dañinos relacionados:

- ♦ **¿Qué** problemas de abuso de sustancias (p. ej., sobredosis, intoxicación por alcohol) y comportamientos dañinos relacionados (p. ej., uso indebido de medicamentos recetados, consumo de alcohol por menores de edad) están ocurriendo en la comunidad?
- ♦ **¿Con qué frecuencia** ocurren estos problemas de abuso de sustancias y comportamientos dañinos relacionados? ¿Cuáles están sucediendo más?
- ♦ **¿Dónde** están ocurriendo estos problemas de abuso de sustancias y comportamientos dañinos relacionados (por ejemplo, en casa o en lotes vacíos, en grupos pequeños o durante grandes fiestas)?
- ♦ **¿Quién** está experimentando más de estos problemas de abuso de sustancias y comportamientos dañinos relacionados (por ejemplo, hombres, mujeres, jóvenes, adultos, miembros de ciertos grupos culturales)?

Las respuestas a estas preguntas pueden ayudar a los planificadores a identificar, y determinar cómo abordar de manera más efectiva, los problemas prioritarios de abuso de sustancias de una comunidad. Para obtener estas respuestas, los planificadores se basan en los datos. Los datos son la fuerza impulsora detrás del proceso de planificación del SPF. Los esfuerzos de prevención son más exitosos cuando los planificadores utilizan datos para comprender los problemas de abuso de sustancias que enfrentan sus comunidades.

Los profesionales y planificadores de la comunidad pueden comenzar por recopilar datos de archivo estatales y locales existentes que estén fácilmente disponibles. En algunos casos, los estados, las tribus y las jurisdicciones han establecido grupos de trabajo epidemiológicos: grupos colaborativos de agencias e individuos enfocados en el uso de datos para informar y mejorar la práctica de prevención tanto a nivel estatal como local. Estos grupos de trabajo recopilan, analizan y difunden una amplia variedad de datos sobre el uso de sustancias y la salud del comportamiento. Estos hallazgos a menudo se presentan en perfiles epidemiológicos, informes detallados que resumen los problemas que afectan a una comunidad o población particular. Los hospitales, las agencias de aplicación de la ley, las organizaciones comunitarias y las agencias estatales también pueden ser fuentes importantes de datos.

Una vez que se compilan los datos, es importante examinar y descartar lo que es irrelevante o no útil. También es importante determinar si falta información (por ejemplo, sobre un problema, comportamiento o grupo de población en particular) y, de ser así, identificar formas de llenar los vacíos de datos, mediante la recopilación de nuevos datos. (Consulte *el Apéndice A* para obtener información sobre los métodos de recopilación de datos y sus beneficios y limitaciones).

PRIORIZAR LOS PROBLEMAS Y LOS COMPORTAMIENTOS DAÑINOS RELACIONADOS

Los datos recopilados a través del proceso de evaluación pueden revelar que una comunidad tiene múltiples áreas de necesidad que contribuyen al uso indebido de sustancias. Los planificadores querrán establecer criterios para analizar los datos de evaluación con el fin de determinar cómo priorizar el problema (s). Estos criterios pueden incluir los siguientes:

- ♦ **Magnitud:** Describe la prevalencia de un problema específico de abuso de sustancias o comportamiento dañino (por ejemplo, ¿Qué problema/comportamiento está más extendido en su comunidad?)
- ♦ **Gravedad:** Describe qué tan grande es el impacto que un problema específico de abuso de sustancias o comportamiento dañino tiene en las personas o la comunidad (por ejemplo, ¿Qué problema/comportamiento dañino es más grave?)
- ♦ **Tendencia:** Describe cómo los patrones de abuso de sustancias están cambiando con el tiempo dentro de una comunidad (p. ej., ¿Qué problema/comportamiento dañino está empeorando o mejorando?)
- ♦ **Capacidad de cambio:** describe la probabilidad de que una comunidad pueda modificar el problema o el comportamiento (p. ej., ¿Qué problema/comportamiento dañino es más probable que influya con su prevención? esfuerzos?)

Al establecer prioridades, los planificadores deben considerar estos cuatro criterios juntos para obtener una visión equilibrada del problema, su importancia en la comunidad y el potencial para el cambio. Diferentes planificadores o profesionales pueden sopesar cada criterio de manera diferente, dependiendo de su contexto y perspectiva único de la comunidad. Trabajar a través de estas consideraciones es importante para generar apoyo para los esfuerzos de prevención de la comunidad que se dirigirán al problema prioritario del uso indebido de sustancias.

EVALUACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN

Una vez que una comunidad ha identificado uno o más problemas prioritarios, es importante observar los factores asociados con esos problemas. Dos tipos de factores influyen en la probabilidad de que un individuo desarrolle un abuso de sustancias o un problema de salud mental relacionado:

- ♦ **Los factores** de riesgo se asocian con una mayor probabilidad de desarrollar un problema (por ejemplo, bajo control de los impulsos, uso de sustancias por parte de los compañeros).
- ♦ **Los factores** de protección se asocian con una menor probabilidad de desarrollar un problema (por ejemplo, rendimiento académico, vinculación parental y cohesión familiar).

Comprender los factores de riesgo y de protección es esencial para la prevención.



Los planificadores de prevención no pueden cambiar un problema de abuso de sustancias directamente. En cambio, necesitan trabajar a través de los factores de riesgo y protección subyacentes que influyen en el problema. Un programa o práctica de prevención solo puede marcar la diferencia si es una buena combinación tanto para el problema como para sus factores subyacentes.

Las siguientes son algunas características claves de los factores de riesgo y protección:

- ♦ Los factores de riesgo y de protección existen en múltiples contextos (por ejemplo, individual, familiar, de pares y comunitario).
- ♦ Los factores de riesgo y de protección están correlacionados y son acumulativos.
- ♦ Los factores individuales pueden estar asociados con múltiples problemas.
- ♦ Los factores de riesgo y de protección influyen en el tiempo.

Es importante reconocer que los factores subyacentes que impulsan un problema de abuso de sustancias en una comunidad pueden diferir de los factores que impulsan ese mismo problema en una comunidad diferente. La prevención efectiva se enfoca en reducir los factores de riesgo y fortalecer los factores de protección específicos para el problema prioritario en *su* comunidad. (Consulte el *Apéndice B* para obtener más información sobre los factores de riesgo y de protección).

EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE PREVENCIÓN

Evaluar los recursos disponibles de una comunidad y su preparación para abordar el uso indebido de sustancias es una parte clave del proceso de planificación de la prevención. Es más probable que los esfuerzos de prevención tengan éxito cuando se basan en una evaluación completa de la capacidad de una comunidad para abordar los problemas de abuso de sustancias identificados. La capacidad de prevención incluye dos componentes principales: recursos y preparación.

Los recursos incluyen cualquier cosa que una comunidad pueda usar para establecer y mantener un esfuerzo de prevención que pueda responder eficazmente a los problemas locales. Algunos ejemplos son:

- ◆ Personas (por ejemplo, personal, voluntarios)
- ◆ Conocimientos y habilidades especializados (por ejemplo, experiencia en investigación)
- ◆ Conexiones comunitarias (por ejemplo, acceso a grupos de población)
- ◆ Suministros de concreto (por ejemplo, dinero, equipo, tecnología)
- ◆ Conciencia de la comunidad sobre los problemas locales de abuso de sustancias (p. ej., altas tasas de sobredosis de opioides)
- ◆ Esfuerzos existentes para abordar esos problemas (por ejemplo, políticas).

Una evaluación de recursos bien planificada y enfocada producirá información mucho más valiosa que una que arroje una amplia red. Con ese fin, es útil enfocar las evaluaciones de capacidad en los recursos que están relacionados con su(s) problema(s) prioritario(s). Al mismo tiempo, tenga en cuenta que también pueden existir recursos útiles y accesibles más allá de los límites del esfuerzo de prevención del abuso de sustancias de la comunidad. Muchas organizaciones, incluidas las agencias estatales y gubernamentales, las fuerzas del orden, los centros de atención médica y las organizaciones religiosas también están trabajando para reducir el impacto del uso indebido de sustancias y otros problemas de la salud del comportamiento.

La preparación describe la motivación y la voluntad de una comunidad para comprometer recursos locales para abordar los problemas de abuso de sustancias identificados. Los factores que afectan la preparación incluyen:

- ◆ Conocimiento del problema del abuso de sustancias
- ◆ Esfuerzos existentes para abordar el problema
- ◆ Disponibilidad de recursos locales
- ◆ Apoyo de los líderes locales
- ◆ Actitudes de la comunidad hacia el problema

Las evaluaciones de preparación deben reflejar la preparación de los sectores comunitarios que participarán en abordar el problema prioritario y/o se verán afectados por él. Para hacer esto, los planificadores de prevención deben participar en un proceso de evaluación culturalmente competente que incluya representantes de todos los sectores comunitarios. Una evaluación exhaustiva de la capacidad debe incluir información sobre:

- ◆ La composición cultural y étnica de la comunidad
- ◆ Cómo se perciben los problemas entre los diferentes sectores de la comunidad
- ◆ Quién ha participado en esfuerzos de prevención anteriores
- ◆ Barreras existentes para la participación en los esfuerzos de prevención

Para evaluar la preparación para la prevención, a menudo es útil hablar, uno a uno, con los tomadores de decisiones locales y los líderes de opinión pública. Si las personas con acceso a recursos críticos de prevención inicialmente no apoyan o invierten en los esfuerzos de prevención, entonces será importante encontrar formas desde el principio para aumentar su nivel de preparación.

Comprender la capacidad local, incluidos los recursos y la preparación, ayuda a los planificadores de la prevención a:

- ♦ Tomar decisiones realistas sobre qué problema(s) de abuso de sustancias está preparada para abordar una comunidad.
- ♦ Identificar los recursos que una comunidad puede necesitar, pero que actualmente no tiene, para abordar las necesidades de prevención identificadas.
- ♦ Desarrollar un plan claro para crear y movilizar capacidades (véase el Paso 2 del SPF) para abordar los problemas identificados.

La evaluación de la preparación de la comunidad, en particular, ayuda a los profesionales de la prevención a determinar si existe un impulso social para abordar los problemas que esperan abordar. La preparación de la comunidad es tan importante para abordar los problemas de abuso de sustancias como contar con recursos tangibles.

COMPARTIR LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

El paso final para completar una evaluación de necesidades y capacidad es comunicar los hallazgos clave a los interesados en la prevención. Hay muchas maneras de compartir los hallazgos, pero lo que es crítico es que el enfoque elegido sea el adecuado para la audiencia. A continuación, se incluyen algunas consideraciones clave para compartir los resultados de la evaluación.

- ♦ **Desarrolle un informe completo.** Los financiadores y los socios de prevención cercanos (por ejemplo, los miembros del grupo de trabajo) querrán conocer toda la historia. Es útil tener todos los detalles en un solo lugar.
- ♦ **Destaque los hallazgos clave.** Para las partes interesadas que pueden estar interesadas solo en los aspectos más destacados de la evaluación, desarrolle folletos breves o presentaciones cortas de diapositivas.
- ♦ **Una talla no sirve para todos.** Esté preparado para adaptar los materiales de evaluación presentando aquellos datos que sean más significativos para cada audiencia. Esto es particularmente importante cuando se presentan los resultados de la evaluación a las partes interesadas clave (por ejemplo, tomadores de decisiones locales, líderes de opinión pública y socios potenciales). Si estas personas tienen preguntas o preocupaciones específicas, asegúrese de abordarlas.
- ♦ **Solicitar la opinión de la comunidad.** Encuentre maneras para que los miembros y grupos de la comunidad proporcionen comentarios sobre los resultados de la evaluación. Sus comentarios pueden ayudar a confirmar que los planes de prevención están en camino y/o arrojar luz sobre los hallazgos que pueden haber sido confusos o sorprendentes.

PASO 2: CAPACIDAD

VISIÓN GENERAL

En este paso, se construyen y movilizan recursos locales y se determina la preparación de la comunidad para abordar los problemas prioritarios de abuso de sustancias. En el Paso 1, los planificadores hicieron un balance de lo que estaba disponible en sus comunidades. En el Paso 2, aseguran la disposición de la comunidad para participar en el esfuerzo de prevención y hacer un balance de los recursos necesarios para abordar el problema y producir un cambio positivo.

Una comunidad necesita recursos *humanos* y *estructurales* para establecer y mantener un sistema de prevención que pueda responder eficazmente a los problemas locales. También necesita personas que tengan la motivación y la voluntad, es decir, la disposición, para comprometer recursos locales para abordar estos problemas.

Las siguientes son tres estrategias para fomentar la capacidad local de prevención:

1. Involucrar a diversas partes interesadas de la comunidad
2. Desarrollar y fortalecer un equipo de prevención
3. Aumentar la conciencia de la comunidad sobre el tema

Al crear y movilizar la capacidad local para la prevención, los planificadores crean la base que las comunidades necesitarán para comenzar a desarrollar esfuerzos de prevención que sean efectivos y duraderos.



INVOLUCRAR A DIVERSAS PARTES INTERESADAS

El uso indebido de sustancias es un problema complejo de la salud del comportamiento, y para abordarlo se requiere la energía, la experiencia y la experiencia de múltiples partes, que trabajan juntos en todas las disciplinas. Los planificadores de prevención necesitan socios diversos, desde residentes del vecindario hasta proveedores de servicios y líderes comunitarios.

Compartir información y recursos, crear conciencia sobre los problemas críticos de abuso de sustancias, generar apoyo para la prevención y garantizar que las actividades de prevención lleguen a múltiples poblaciones con múltiples estrategias en múltiples entornos. Al involucrar a los miembros de la comunidad en todos los aspectos de la planificación, implementación y evaluación de la prevención, los planificadores demuestran respeto por las personas a las que sirven y es más probable que desarrollen servicios de prevención que satisfagan necesidades genuinas, y fortalezas, y producir resultados positivos.

Los siguientes son sectores comunitarios que los planificadores pueden querer involucrar en los esfuerzos de prevención:

- ♦ Proveedores de tratamiento
- ♦ Aplicación de la ley
- ♦ Proveedores de atención médica
- ♦ Gobierno local
- ♦ Agencias e instituciones que sirven a los jóvenes
- Empresas locales
- Universidad e instituciones de investigación
- Asociaciones vecinales y culturales
- Comunidades religiosas

Es importante establecer relaciones con las partes interesadas que apoyan los esfuerzos de prevención, así como con las que no lo hacen. También es importante reconocer que los socios potenciales de la comunidad tendrán diferentes niveles de interés y/o disponibilidad para participar. Una persona puede estar dispuesta a ayudar con una tarea específica, mientras que otra puede estar dispuesta a asumir un papel de liderazgo. Tenga en cuenta que a medida que las personas comprenden la importancia de los esfuerzos de prevención, es probable que se involucren más. (Ver *Apéndice C* para obtener más información sobre los niveles de participación).

La siguiente lista incluye algunas de las formas de acercarse a las personas y organizaciones de la comunidad con información e invitaciones para participar en los esfuerzos de prevención:

- ♦ Llamar a contactos conocidos, particularmente aquellos con intereses superpuestos
- ♦ Asistir y hablar en reuniones y eventos comunitarios
- ♦ Pedir a los socios que se pongan en contacto con sus socios
- ♦ Mantener a los socios potenciales bien informados sobre las actividades de prevención y el progreso realizado
- ♦ Reunirse con actores clave, incluidos líderes de opinión pública y tomadores de decisiones locales
- ♦ Anticipar y superar los obstáculos (p. ej., abordar las preocupaciones de aquellos que podrían oponerse u obstaculizar los esfuerzos de prevención)

A continuación, se incluyen diferentes formas de alentar a las partes interesadas que ya están comprometidas a involucrarse más en los esfuerzos de prevención:

- ♦ Reunirse cara a cara para discutir objetivos y agendas superpuestas
- ♦ Extender una invitación para asistir a una reunión del equipo de prevención o del grupo de trabajo
- ♦ Una vez que la planificación de la prevención esté en marcha, haga solicitudes más específicas de participación.
- ♦ Extender invitaciones para asistir a futuros eventos y actividades de prevención
- ♦ Mantener relaciones manteniendo informadas a las partes interesadas sobre las actividades de prevención y el progreso realizado

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE UN EQUIPO DE PREVENCIÓN

Un equipo de prevención fuerte es a menudo la fuerza guía detrás de los esfuerzos de prevención efectivos. El equipo de prevención, o grupo de trabajo, debe incluir representantes de los sectores comunitarios que son más vitales para el éxito de la iniciativa de prevención. En otras palabras, el equipo de prevención será un subconjunto de las partes interesadas identificadas anteriormente. Aquí hay algunas consideraciones para construir y/o fortalecer un equipo de prevención:

- ♦ **Sea deliberado.** El establecimiento de un equipo de prevención representativo requiere una planificación deliberada y estratégica. Al invitar a nuevos miembros, sea claro sobre el propósito de la colaboración, determine cómo se alcanzarán los objetivos y establezca roles y responsabilidades claros para todos los involucrados.
- ♦ **Desarrollar conocimientos sobre prevención.** Un equipo de prevención verdaderamente representativo significa que los miembros presentarán diversas ideas y experiencias, así como diversos conocimientos y perspectivas sobre el problema prioritario que se está planteando. Dirigida. Utilice una variedad de estrategias, incluidos oradores invitados y capacitaciones grupales, para aumentar la comprensión del equipo sobre el problema y las estrategias de prevención efectivas.
- ♦ **Monitorear y mejorar la estructura y los procesos del grupo, según sea necesario.** Incluso el grupo mejor informado no será productivo a menos que funcione bien. Para ayudar al equipo a trabajar juntos de manera efectiva, discuta cómo compartirá el liderazgo, tomará decisiones, dividirá tareas, resolverá conflictos y se comunicará entre sí, así como con la comunidad en general.

SENSIBILIZACIÓN DE LA COMUNIDAD

Al aumentar la conciencia pública sobre los problemas prioritarios de abuso de sustancias de una comunidad, los planificadores de prevención pueden ayudar a reunir recursos valiosos y aumentar la preparación local para la prevención. Las siguientes son algunas estrategias para aumentar la conciencia de la comunidad:

- ♦ Reúnase uno a uno con líderes de opinión pública
- ♦ Pedir a los miembros del grupo de trabajo que compartan información en sus propios sectores
- ♦ Envíe artículos a periódicos locales, boletines de la iglesia, boletines informativos del vecindario, etc.
- ♦ Compartir información en sitios web relevantes y medios de comunicación social
- ♦ Organizar eventos comunitarios para compartir información y discutir el problema
- ♦ Convocar grupos focales para obtener información sobre los planes de prevención

Siempre es útil pensar "fuera de la caja" cuando se buscan nuevas formas de aumentar la conciencia de la comunidad. Por ejemplo, la escuela secundaria local puede tener un club de medios que puede ayudar a crear un video sobre el problema prioritario de la comunidad y/o los esfuerzos de prevención. Además, piense en el potencial de "onda", es decir, qué individuos y grupos comunitarios podrían ayudar a correr la voz y hacer que otros participen en los esfuerzos de prevención.

Finalmente, al crear capacidad, no se olvide de los datos. Los datos recopilados durante el proceso de evaluación pueden ayudar a aumentar la conciencia general sobre los problemas críticos de prevención e involucrar a las partes interesadas clave. Los datos también se pueden utilizar para movilizar recursos para apoyar los esfuerzos de prevención.

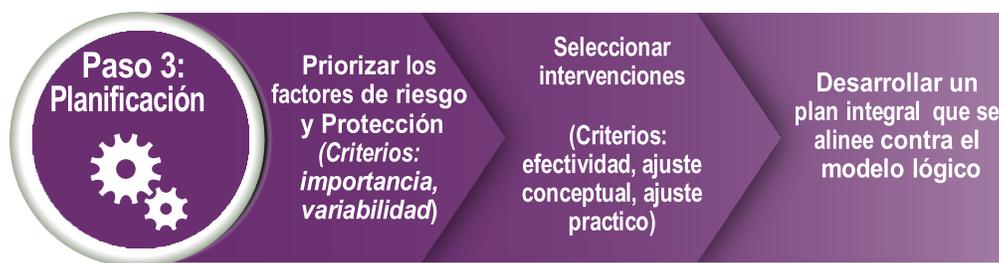
PASO 3: PLANIFICACIÓN

VISIÓN GENERAL

La planificación estratégica aumenta la eficacia de los esfuerzos de prevención al garantizar que los planificadores de la prevención seleccionen e implementen los programas y estrategias más apropiados para sus comunidades. En un proceso de planificación efectivo, las comunidades involucran a diversas partes interesadas, reemplazan las conjeturas y las corazonadas con decisiones basadas en datos, y crean planes de prevención integrales y basados en la evidencia para abordar sus problemas prioritarios de abuso de sustancias.

Para desarrollar un plan de prevención sólido, los planificadores deben:

- ◆ Priorizar los factores de riesgo y protección asociados con los problemas de abuso de sustancias que se han identificado (Ver *Paso 1: Evaluación*)
- ◆ Seleccionar programas y prácticas apropiados para abordar cada factor de prioridad
- ◆ Combinar programas y prácticas para garantizar un enfoque integral
- ◆ Cree y comparta un modelo lógico con las partes interesadas



El diagrama de flujo incluido anteriormente en *el Paso 1: Evaluación* para ilustrar la información que las comunidades deben recopilar para determinar sus necesidades de prevención también puede guiar el desarrollo de un Plan de prevención eficaz.



Como se señaló anteriormente, las comunidades no pueden cambiar los problemas de abuso de sustancias directamente. Estos se cambian indirectamente al abordar los factores de riesgo y protección que están asociados con el problema. Los programas y prácticas basados en la evidencia solo pueden marcar la diferencia si son una buena combinación tanto para el problema del uso indebido de sustancias como para el riesgo subyacente y/o los factores de protección que impulsan cambios en ese problema.

PRIORIZAR LOS FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN

Cada problema de abuso de sustancias en cada comunidad está asociado con múltiples factores de riesgo y protección. Ninguna comunidad puede abordar todos estos factores, al menos no todos a la vez. Por lo tanto, el primer paso para desarrollar un plan de prevención es averiguar qué factores de riesgo y protección son los "impulsores clave" de los problemas prioritarios de una comunidad. Para priorizar los factores, es útil considerar la *importancia* y la capacidad de *cambio* de un factor.

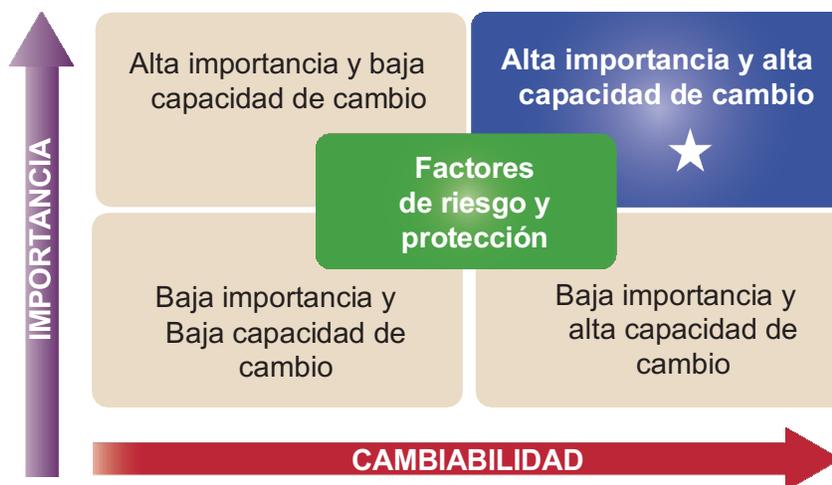
La importancia describe cómo un riesgo específico o factor de protección afecta un problema. Para determinar la importancia de un factor, pregunte lo siguiente:

- ◆ ¿Cuánto contribuye este factor a nuestro problema prioritario?
- ◆ ¿Es este factor relevante, dada la etapa de desarrollo de nuestra población focal?
- ◆ ¿Este factor está asociado con otros problemas dañinos de la salud del comportamiento?

La capacidad de cambio describe la capacidad de una comunidad para influir en un riesgo específico o factor de protección. Para determinar la capacidad de cambio de un factor, pregunte lo siguiente:

- ◆ ¿Tenemos los recursos y la disposición para abordar este factor?
- ◆ ¿Existe un programa o práctica adecuada para abordar este factor?
- ◆ ¿Podemos producir resultados dentro de un plazo razonable?

Al desarrollar un plan de prevención, es mejor priorizar los factores de riesgo y protección que son altos tanto por su *importancia* como su *cambiabilidad*.



Si ninguno de los factores es alto para ambos, la siguiente mejor opción es priorizar los factores de alta importancia y baja cambiabilidad. Dado que los factores de gran importancia contribuyen significativamente al problema prioritario del uso indebido de sustancias, es más probable que abordar estos factores marque la diferencia. Además, puede ser más fácil aumentar la capacidad de cambio de un factor (por ejemplo, mediante la creación de capacidad) que aumentar su importancia. En algunos casos, sin embargo, una comunidad puede optar por abordar un factor de baja importancia y alta posibilidad de cambiar. Hacer esto puede darle a la comunidad una "ganancia" rápida, ayudar a crear conciencia y apoyo para prevención, así como aumentar la capacidad de la comunidad para abordar factores más importantes en el futuro.

SELECCIÓN DE PROGRAMAS Y PRÁCTICAS APROPIADOS

A veces las personas quieren seleccionar programas o prácticas de prevención que sean populares, aquellos que funcionaron bien en una comunidad diferente o aquellos con los que están familiarizados. Estos no son necesariamente los mejores criterios de selección. Lo que es más importante es que el programa o práctica pueda abordar eficazmente el problema prioritario del uso indebido de sustancias y los factores de riesgo y protección asociados, y que sea una buena opción para la comunidad específica.

Los siguientes son tres criterios importantes para seleccionar programas y prácticas de prevención apropiados:

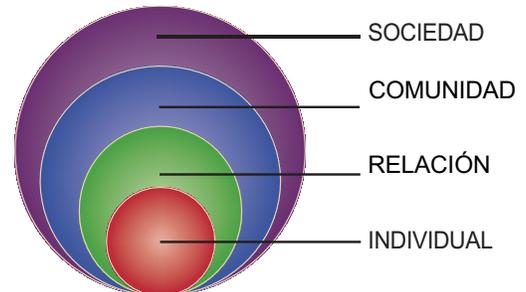
- ♦ **Fundación basada en la evidencia.** Siempre que sea posible, los planificadores de la prevención deben seleccionar programas o prácticas que estén basados en la evidencia (es decir, que tengan evidencia documentada de efectividad). Los mejores lugares para encontrar programas basados en evidencia son los registros federales, las revistas revisadas por pares, las revisiones sistemáticas y los informes de evaluación individual. Los planificadores también pueden consultar informes federales, como *Facing Addiction in America: The Surgeon General's Report on Alcohol, Drugs, and Health, 2016*; Muchos incluyen extensos listados y descripciones de programas. Dado que los estados tienen diferentes pautas sobre lo que constituye evidencia creíble de efectividad, también puede ser útil hablar con expertos en prevención, incluidos los grupos de trabajo basados en evidencia a nivel estatal.
- ♦ **Ajuste conceptual.** Un programa o práctica tiene un buen ajuste conceptual si aborda directamente uno o más de los factores prioritarios que impulsan un problema específico de abuso de sustancias y se ha demostrado que producir resultados positivos para los miembros de la población focal. Para determinar un ajuste conceptual, pregunte: "¿Este programa o práctica tendrá un impacto en al menos uno de los factores de riesgo y protección prioritarios de la comunidad?"
- ♦ **Ajuste práctico.** Un programa o práctica tiene un buen ajuste práctico si es culturalmente relevante para la población objetivo, la comunidad tiene la voluntad y la capacidad de apoyarlo, y mejora o refuerza las actividades de prevención existentes. Para determinar un ajuste práctico, pregunte: "¿Es este programa o práctica apropiada para nuestra comunidad?"

Los programas o prácticas basados en la evidencia con ajuste conceptual y práctico tendrán la mayor probabilidad de producir resultados positivos de prevención. (Para obtener más información sobre cada uno de estos criterios, consulte la herramienta complementaria de SAMHSA [Selección de los programas y prácticas más adecuados: Guía para profesionales de prevención del abuso de sustancias](#)).

GARANTIZAR UN ENFOQUE GLOBAL

En un enfoque integral de la prevención, los programas y las prácticas se combinan para llegar a personas con diferentes niveles de riesgo. Se dirigen a múltiples contextos sociales y garantizan la relevancia cultural. Cada uno de ellos se describe a continuación.

♦ **Niveles de riesgo.** Para detener la progresión del uso indebido de sustancias, los esfuerzos efectivos de prevención incluyen aquellos programas y prácticas que están dirigidos a individuos o grupos que aún no están involucrados en comportamientos riesgosos (por ejemplo, programas de concientización sobre el alcohol para todos los estudiantes de 10º grado). Estos esfuerzos también incluyen intervenciones para individuos o grupos que tienen una mayor probabilidad de participar en estos comportamientos de riesgo o que ya han comenzado a hacerlo (por ejemplo, programas para niños cuyos padres tienen trastornos por uso de sustancias o intervenciones posteriores a una sobredosis para personas que han sobrevivido a una sobredosis de opioides).



- ♦ **Múltiples contextos sociales.** El modelo socioecológico muestra cómo operan los factores de riesgo y protección en todos los contextos sociales, incluidos individuos, amigos y familiares, escuelas y otros entornos comunitarios, así como en el contexto social más amplio de leyes y normas. Un plan de prevención integral incluye múltiples programas y prácticas, que operan en múltiples entornos y en múltiples dominios. (Ver Apéndice D: *El Modelo Socio-Ecológico* para aprender más sobre este tema).
- ♦ **Relevancia cultural.** Los programas y prácticas deben ser receptivos y apropiados para los diferentes grupos culturales que comprenden una población focal. A lo largo del proceso de SPF, los planificadores deben tomar medidas para garantizar la relevancia cultural de los esfuerzos de prevención. Por ejemplo:
 - ♦ **Durante el Paso 1: Evaluación.** Mapear el paisaje cultural para identificar diferentes grupos de población en la comunidad, así como líderes clave dentro de cada grupo. Analice los datos de evaluación por grupo.
 - ♦ **Durante el Paso 2: Capacidad.** Comparta y discuta los resultados de la evaluación en toda la comunidad. Invite a los miembros y grupos de la comunidad interesados a participar en la planificación de la prevención. Asegúrese de que el equipo de planificación incluya personas con fuertes vínculos con grupos de alto riesgo.
 - ♦ **Durante el Paso 3: Planificación.** Reclutar miembros de la población de enfoque para ayudar a identificar programas y prácticas apropiadas. Convoque grupos focales con diversos miembros de la comunidad para obtener comentarios valiosos sobre posibles intervenciones.

CREACIÓN Y USO COMPARTIDO DE UN MODELO LÓGICO

Un modelo lógico es una herramienta de planificación gráfica, muy parecida a una hoja de ruta, que puede ayudar a los planificadores de la prevención a comunicar hacia dónde se dirigen los esfuerzos de

prevención y cómo se alcanzarán los objetivos. Los modelos lógicos pueden ayudar a los planificadores a:

- ♦ **Explicar por qué un programa o práctica tendrá éxito.** Al establecer claramente las tareas de desarrollo, implementación y evaluación, un modelo lógico puede ayudar a los planificadores a explicar claramente lo que sucederá y por qué.
- ♦ **Identificar las conexiones lógicas entre el problema a abordar, los factores subyacentes asociados y los programas y prácticas de prevención que afectarán el cambio.** Los modelos lógicos ayudan a exponer brechas en el razonamiento o "desconexiones" entre el problema de la comunidad y las acciones que se han planificado para abordarlo. Un modelo lógico ayuda a los planificadores a identificar lugares donde las suposiciones pueden estar fuera de camino o pueden no estar respaldadas por investigaciones o experiencias pasadas. Cuanto antes se descubran los errores, más fáciles serán de corregir.
- ♦ **Facilitar la evaluación y la presentación de informes.** Desarrollar un modelo lógico antes de implementar un programa o práctica facilita la evaluación, ya que muestra resultados claros, explícitos y medibles. Cuando una iniciativa de prevención se presenta completa y claramente en un modelo lógico, es mucho más fácil identificar las preguntas de evaluación apropiadas y recopilar los datos necesarios para responderlas.

Aunque los modelos lógicos pueden variar en su diseño, la mayoría incluye los siguientes cuatro componentes críticos.



Los resultados son los cambios que las comunidades quieren que produzcan sus programas y prácticas de prevención. Los resultados de la prevención pueden ser a corto o largo plazo.

- ♦ **Resultados a corto plazo.** Los resultados a corto plazo son los efectos más inmediatos de un programa o práctica. Los resultados a corto plazo están estrechamente relacionados con qué tan bien se implementa un programa o práctica. Estos incluyen cambios en el conocimiento, actitudes, creencias y habilidades, y generalmente están relacionados con cambios en los factores de riesgo y protección prioritarios.
- ♦ **Resultados a largo plazo.** Los resultados a largo plazo son los efectos de un programa o práctica después de que ha estado en vigor durante un período de tiempo prolongado y claramente definido, generalmente meses o años. Los resultados a corto plazo reflejan cambios principalmente en los factores de riesgo/protección. Los resultados a largo plazo se basan en estos efectos a corto plazo para producir cambios en el comportamiento de abuso de sustancias.

Después de completar un modelo lógico para la prevención, es importante compartirlo con estos dos grupos importantes:

- ♦ **Socios de prevención.** Estos incluyen a los individuos, grupos e instituciones que participaron en la evaluación de necesidades; se incorporaron durante el proceso de creación de capacidad; y desempeñará un papel clave en la selección de programas y estrategias de prevención. Asegúrese de que el modelo lógico comunique claramente lo que el plan de prevención espera lograr y cuál será el papel de los socios para ayudar a todos a llegar allí.
- ♦ **Otras partes interesadas en la prevención.** Estos incluyen financiadores, así como miembros de la comunidad y grupos que aún no participan activamente en los esfuerzos de prevención. Un modelo lógico puede ayudar a los planificadores a generar apoyo para la prevención en general, así como a movilizar las capacidades específicas necesarias para implementar programas y prácticas específicos. Además, cuantas más personas entiendan el problema y estén de acuerdo con el plan de prevención, más probable es que los programas y prácticas seleccionados se mantengan en el tiempo.

PASO 4: IMPLEMENTACIÓN

VISIÓN GENERAL

En este paso, el plan de prevención de una comunidad se pone en acción mediante la entrega de programas y prácticas basadas en la evidencia según lo previsto. Para lograr esta tarea, los planificadores deberán equilibrar la fidelidad y la adaptación, y establecer apoyos críticos de implementación. Cada una de estas tareas se aborda en detalle a continuación.



EQUILIBRA FIDELIDAD Y ADAPTACIÓN

Al prepararse para implementar programas y prácticas seleccionados, es importante considerar la *fidelidad* y *adaptación*.

- ♦ **Fidelidad:** El grado en que un programa o práctica se implementa según lo previsto.
- ♦ **Adaptación:** Describe cuánto y de qué manera se cambia un programa o práctica para satisfacer las circunstancias locales.

Los programas y prácticas basados en la evidencia se definen como tales porque logran resultados positivos de manera consistente. Cuanto mayor sea la fidelidad al diseño original del programa, más probable será que el programa reproduzca resultados positivos. Si bien personalizar un programa para reflejar mejor las actitudes, creencias, experiencias y valores de una población objetiva puede aumentar su relevancia cultural, es importante mantener en mente que tales adaptaciones pueden comprometer la efectividad del programa.

Permanecer fiel al diseño original de un programa o práctica basada en la evidencia, al tiempo que se abordan las necesidades y características únicas de la población objetiva, requiere equilibrar la fidelidad y la adaptación. Cuando cambiamos un programa, corremos el riesgo de comprometer los resultados. Sin embargo, implementar un programa que requiere cierta adaptación puede ser más eficiente y rentable que diseñar un programa desde cero.

Tenga en cuenta estas pautas al equilibrar la fidelidad y la adaptación:

- ♦ **Conservar los componentes principales.** Los programas basados en la evidencia tienen más probabilidades de ser efectivos cuando se mantienen sus componentes principales. Los componentes básicos son aquellas partes de un programa o práctica que son responsables de producir resultados positivos y, por lo tanto, más esenciales e indispensables. Los componentes principales son como los ingredientes clave en una receta de galletas. Es posible que podamos sacar las chispas de chocolate, pero si sacamos la harina, un componente central, la receta no funcionará. Sin embargo, comprender y adherirse a los principios subyacentes a cada componente

central puede permitir flexibilidad (consulte *Adaptarse con cuidado* en la página siguiente).

- ♦ **Desarrolle capacidad antes de cambiar el programa.** En lugar de cambiar un programa para que se ajuste a las condiciones locales, considere formas de desarrollar recursos o desarrollar la preparación local para que pueda entregarse como se diseñó originalmente.
- ♦ **Sumar en lugar de restar.** Hacerlo disminuye la probabilidad de que se pierdan elementos importantes del programa (es decir, aquellos que son críticos para la efectividad del programa).
- ♦ **Adáptese con cuidado.** Incluso cuando los programas y las prácticas se seleccionan con gran cuidado, puede haber formas de mejorar su idoneidad para una población de enfoque único. La adaptación cultural, por ejemplo, se refiere a modificaciones que se adaptan a las creencias y prácticas de un grupo en particular y mejorar la relevancia cultural de una intervención. Para hacer que un programa o práctica sea más apropiado culturalmente, considere el lenguaje, los valores, las actitudes, las creencias y las experiencias de los miembros de la población focal.
- ♦ **Si se está adaptando, busque ayuda.** Los expertos en conocimiento, como los desarrolladores de programas, pueden proporcionar información sobre cómo se ha adaptado un programa en el pasado, qué tan bien han funcionado estas adaptaciones y qué componentes centrales deben conservarse para mantener la eficacia. Los miembros de la población focal también pueden sugerir maneras de mejorar los materiales o mensajes del programa para reflejar mejor sus preocupaciones y experiencias.

Tenga en cuenta que las adaptaciones pueden **planificarse** para mejorar un programa (por ejemplo, el caso de la adaptación cultural) o pueden ser **no planificadas**. Es importante ser consciente de la posibilidad de cambios no planificados que pueden ocurrir durante la implementación (por ejemplo, sesiones perdidas cuando las escuelas cierran inesperadamente debido al mal tiempo) y abordar cualquier cambio que pueda comprometer la efectividad del programa (p. ej., programar sesiones de recuperación para que los estudiantes no se pierdan el contenido básico del programa).

ESTABLECER APOYOS DE IMPLEMENTACIÓN

Muchos factores se combinan para influir en la implementación y apoyar el éxito de los esfuerzos de prevención. Entre ellas se incluyen las siguientes:

- ♦ **Historial de prevención favorable.** Un individuo (u organización) que ha tenido experiencias positivas implementar programas o prácticas de prevención en el pasado es probable que esté más dispuesto y sea más capaz para apoyar la implementación de una nueva intervención. Si un individuo (u organización) ha tenido una experiencia negativa al implementar un programa o práctica, o no comprende completamente su potencial — Asegúrese de abordar sus preocupaciones al principio del proceso de implementación.
- ♦ **Liderazgo y apoyo administrativo.** Los programas y prácticas de prevención adoptan muchas formas y se implementan en muchos entornos diferentes. Sin embargo, para ser eficaces, todos ellos requieren el liderazgo y el apoyo de las principales partes interesadas.
- ♦ **Selección de proveedores.** Al seleccionar al mejor candidato para impartir un programa de prevención, considere las calificaciones y experiencias profesionales, las habilidades prácticas y el ajuste con la población objetivo. Pregunte: "¿Quién está preparado para implementar el programa de manera efectiva? ¿Con quién se sentirán cómodos los participantes del programa?" Ciertas características del proveedor que se extienden más allá de las calificaciones académicas y los factores de experiencia son difíciles de enseñar en las sesiones de capacitación, por lo que deben formar parte de los criterios de selección.

- ♦ **Capacitación y apoyo al proveedor.** Las capacitaciones previas y durante el servicio pueden ayudar a los proveedores responsables de implementar un programa a comprender cómo y por qué funciona, practicar nuevas habilidades y recibir comentarios constructivos. Dado que la mayoría de las habilidades se aprenden en el trabajo, también es muy útil conectar a estos proveedores con un entrenador que pueda brindar apoyo continuo. La implementación de programas y prácticas basados en la evidencia requiere un cambio de comportamiento en los niveles de proveedor, supervisión y apoyo administrativo. La capacitación y el entrenamiento son las principales formas en que se produce un cambio de comportamiento para el personal seleccionado en las etapas iniciales y durante todo el proceso de implementación de programas y prácticas basados en la evidencia.
- ♦ **Un plan de acción claro.** Cuando se desarrollan en colaboración con todos los socios clave, estos planes pueden ayudar a garantizar que todos los implicados en la ejecución estén de acuerdo y que no se pierda ninguna tarea clave. Un plan de acción claro incluye todas las tareas de ejecución, los plazos y las personas responsables.
- ♦ **Seguimiento de la ejecución.** Al monitorear y evaluar de cerca la entrega de un programa o práctica, los planificadores pueden asegurarse de que se está implementando según lo previsto y, por lo tanto, pueden mejorarlo según sea necesario. Al evaluar los resultados del programa, los planificadores pueden determinar si un programa o práctica está funcionando según lo previsto y es digno de mantenerse a lo largo del tiempo. Las evaluaciones del desempeño del proveedor y las medidas de fidelidad también proporcionan información útil a los gerentes e implementadores sobre el progreso de los esfuerzos de implementación y la utilidad de la capacitación y el entrenamiento. (Consulte *Paso 5: Evaluación* para obtener más información sobre este tema.)

Estos apoyos de implementación son interactivos y pueden compensarse entre sí, de modo que una debilidad en uno puede ser superada por las fortalezas en otros. Las organizaciones son dinámicas y hay un flujo y reflujo en la contribución relativa de cada apoyo a los resultados generales. El monitoreo de la implementación puede ayudar a revelar dónde es necesario ajustar los apoyos para mejorar la efectividad o la eficiencia.

PASO 5: EVALUACIÓN

VISIÓN GENERAL

En el SPF, la evaluación consiste en mejorar la práctica de prevención. Es la recopilación y el análisis sistemáticos de información sobre las actividades de prevención para reducir la incertidumbre, mejorar la eficacia y facilitar la toma de decisiones.

El paso de evaluación ayuda a las comunidades a:

- ◆ Documentar y describir sistemáticamente las actividades de prevención.
- ◆ Satisfacer las diversas necesidades de información de las partes interesadas en la prevención, incluidos los financiadores.
- ◆ Mejorar continuamente los programas y prácticas de prevención.
- ◆ Demostrar el impacto de un programa o práctica de prevención en el uso indebido de sustancias y los problemas de la salud del comportamiento relacionados.
- ◆ Identifique qué elementos de un plan de prevención integral están funcionando bien.
- ◆ Construir credibilidad y apoyo para programas de prevención efectivos en la comunidad.
- ◆ Avanzar en el campo de la prevención aumentando la base de conocimientos sobre lo que funciona y lo que no.



EVALUACIÓN Y EL SPF

En el SPF, la evaluación implica examinar tanto el proceso como los resultados de los programas y prácticas de prevención. Esto significa hacer preguntas en tres niveles:

1. Dado que un plan de prevención integral incluye múltiples programas y prácticas, examine por separado cómo se entregó cada uno y el grado en que produjo resultados positivos.
2. Determinar qué tan bien estos diferentes programas y prácticas funcionan juntos como parte del plan integral de la comunidad para abordar los problemas prioritarios de abuso de sustancias.
3. Evalúe la implementación del proceso SPF en sí (p.ej., "¿Se completaron todas las tareas específicas del paso? ¿Se integraron los principios y actividades de competencia cultural y sostenibilidad a lo largo del camino?")

La participación de las partes interesadas es una parte tan crucial del paso de evaluación como lo es de otros pasos del SPF. Una parte interesada en la evaluación es cualquier persona que se preocupe por, o tiene algo que ganar o perder de un programa o práctica y sus hallazgos de evaluación. Esto incluye a los miembros de aquellas poblaciones que el programa o práctica de prevención está destinado a alcanzar. La

importancia y los beneficios de involucrar a diversas partes interesadas en el proceso de evaluación no se puede exagerar. Al involucrar a diversas partes interesadas, los planificadores de prevención pueden:

- ◆ Demostrar respeto por las muchas personas y grupos relacionados con los esfuerzos de prevención.
- ◆ Obtenga la ayuda y el apoyo necesarios para llevar a cabo una evaluación exhaustiva.
- ◆ Mejorar la comprensión del proceso de evaluación entre los involucrados en la recopilación y análisis de datos.
- ◆ Asegurar la relevancia cultural y la idoneidad del diseño, las herramientas y los hallazgos de la evaluación.
- ◆ Aumentar la credibilidad de los programas de prevención, así como el proceso de evaluación y los resultados.
- ◆ Aumentar la probabilidad de que los resultados de la evaluación se difundan y utilicen.
- ◆ Obtenga apoyo para cualquier esfuerzo para expandir y / o mantener programas y prácticas que hayan demostrado ser efectivos.

COMPRENDER LA DIFERENCIA ENTRE EL PROCESO Y LA EVALUACIÓN DE RESULTADOS

En el SPF, los planificadores de la prevención consideran dos tipos de evaluación: *proceso* y *resultado*.

La evaluación del proceso responde a la pregunta: "¿Hicimos lo que dijimos que haríamos?" Los planificadores de la prevención utilizan ampliamente la evaluación de procesos para evaluar la calidad de la implementación, mantener la implementación en el buen camino e informar los ajustes que pueden fortalecer la efectividad de sus esfuerzos de prevención. Los datos de proceso ayudan a los planificadores de prevención a determinar lo siguiente:

- ◆ ¿Se implementaron los programas y las prácticas según lo planeado?
- ◆ ¿Qué adaptaciones se hicieron?
- ◆ ¿Fueron suficientes los recursos?
- ◆ ¿Qué obstáculos se encontraron?
- ◆ ¿Quién participó y por cuánto tiempo?

La evaluación de resultados mide los efectos directos de un programa o práctica después de la implementación, es decir, determina si el programa o la práctica hicieron una diferencia y, de ser así, qué cambió. Una evaluación de resultados podría documentar cambios en el conocimiento, las actitudes, las habilidades o el comportamiento de un grupo de población tanto a corto como a largo plazo. Específicamente, los datos de resultados pueden ayudar a los planificadores a determinar:

- ◆ Qué cambios ocurrieron.
- ◆ Cómo se comparan los cambios resultantes con lo que se esperaba que lograra el programa o la práctica.
- ◆ Cómo se comparan los cambios resultantes con los de las personas no expuestas al programa o práctica.

Tanto los datos de proceso como los de resultados son importantes. La evaluación de resultados se centra en los resultados, pero éstos no lo dicen todo. Una evaluación que se centra únicamente en los resultados se denomina a veces evaluación de "caja negra" porque no tiene en cuenta el proceso. Por ejemplo, examinar cómo se ha aplicado un programa o una práctica, el número de clientes atendidos, las tasas de abandono y la experiencia de los clientes con la intervención puede arrojar luz sobre los decepcionantes resultados de la evaluación de resultados. Del mismo modo, el examen de estos mismos factores también puede explicar los resultados positivos de la evaluación. (No se puede atribuir el mérito de los resultados positivos si no se puede demostrar qué los causó). Una evaluación de resultados por sí sola, sin un

componente de evaluación de procesos, no proporcionará información sobre por qué un programa ha funcionado o no. (Para conocer algunas formas rentables de realizar evaluaciones tanto de procesos como de resultados, consulte el Apéndice E: Cómo aprovechar al máximo sus dólares para evaluación).

ADHESIÓN A LOS PRINCIPIOS DE EVALUACIÓN

Las evaluaciones exitosas se adhieren a los principios de utilidad, viabilidad, propiedad y precisión.

- ♦ **La utilidad** consiste en asegurarse de que la evaluación satisfaga las necesidades de las partes interesadas en la prevención, incluidos los financiadores. Para aumentar la utilidad de la evaluación, los planificadores de la prevención pueden:
 - Identificar las necesidades de evaluación de todas las partes interesadas clave
 - Documentar los hallazgos para que se entiendan fácilmente
 - Compartir los hallazgos con las partes interesadas de manera oportuna

- ♦ **La viabilidad** consiste en asegurarse de que la evaluación sea realista y factible. Para garantizar la viabilidad de la evaluación, los profesionales de la prevención pueden:
 - Establecer procedimientos de recopilación de datos que sean prácticos y minimicen las interrupciones
 - Anticipar y abordar posibles obstáculos (por ejemplo, oposición de grupos de intereses especiales)
 - Considerar la eficiencia y la rentabilidad

- ♦ **La corrección** consiste en asegurarse de que la evaluación se lleve a cabo de acuerdo con las pautas legales y éticas y sea consistente con el contexto cultural de cada comunidad. Para apoyar la conveniencia de la evaluación, los profesionales de la prevención pueden:
 - Respetar los derechos y proteger el bienestar de todos los involucrados
 - Examinar el programa o la práctica de una manera exhaustiva e imparcial
 - Definir cómo se divulgarán los hallazgos y quién puede acceder a ellos

- ♦ **La precisión** consiste en asegurarse de que la evaluación se lleve a cabo de manera precisa y confiable. Para aumentar la precisión de los resultados de la evaluación, los profesionales de la prevención pueden:
 - Describir claramente el programa o práctica, así como los procedimientos de evaluación
 - Recopilar y utilizar información que sea válida y confiable
 - Analizar sistemática y adecuadamente toda la información
 - Justificar e informar de manera justa todas las conclusiones

(Consulte el Apéndice F: Diseño de evaluación, informes y lecciones aprendidas para obtener más información sobre este tema).

PRINCIPIO RECTOR DEL SPF: COMPETENCIA CULTURAL

Las disparidades de la salud del comportamiento representan una amenaza significativa para las poblaciones más vulnerables de nuestra sociedad. Ya sea que se manifiesten como tasas elevadas de abuso de sustancias entre los indios americanos/nativos de Alaska, altas tasas de suicidio entre los jóvenes LGBTQ o un acceso reducido a los servicios de prevención entre las personas que viven en zonas rurales, estas disparidades amenazan la salud y el bienestar de estas poblaciones y de nuestra sociedad en general.

Para superar las barreras sistémicas que pueden contribuir a las disparidades, los planificadores deben ser culturalmente competentes. Deben reconocer y valorar las diferencias culturales, como las de las creencias, prácticas y prácticas de salud y las necesidades lingüísticas de diversas poblaciones. Deben desarrollar y ofrecer programas y prácticas de prevención de manera que garanticen que los miembros de diversos grupos culturales se beneficien de sus esfuerzos.

SAMHSA ha identificado los siguientes principios de competencia cultural para los planificadores de prevención:

- ◆ Incluir a la población objetivo en todos los aspectos de la planificación de la prevención
- ◆ Usar una definición de comunidad basada en la población (es decir, dejar que la comunidad se defina a sí misma)
- ◆ Subrayar la importancia de enfoques de prevención pertinentes y culturalmente apropiados
- ◆ Emplear evaluadores culturalmente competentes
- ◆ Promover la competencia cultural entre el personal del programa, reflejando las comunidades a las que sirven.

La competencia cultural es uno de los dos principios rectores y transversales del SPF y, como tal, debe integrarse en cada paso de la implementación del marco. Al considerar la cultura en cada paso, Los planificadores pueden ayudar a garantizar que los miembros de diversos grupos de población puedan participar activamente, sentirse cómodos y beneficiarse de las prácticas de prevención.

En la siguiente tabla se incluyen algunas oportunidades para integrar la competencia cultural a lo largo del proceso SPF.

Evaluación

- ◆ Tomar medidas para identificar a las subpoblaciones que son vulnerables a las disparidades de la salud del comportamiento y las disparidades que experimentan.
- ◆ Identificar las brechas de datos y tomar esfuerzos para llenarlas.
- ◆ Desarrollar planes para compartir y solicitar información sobre los hallazgos de la evaluación con los miembros de estas subpoblaciones, y describa estos hallazgos usando términos y frases que carezcan de jerga.

Capacidad

- ◆ Desarrollar el conocimiento, los recursos y la preparación de los profesionales de la prevención y los miembros de la comunidad para abordar las disparidades, así como para proporcionar servicios cultural y lingüísticamente apropiados.
- ◆ Asegurarse de que los profesionales entiendan el papel de la competencia cultural en su trabajo, en general y las necesidades únicas de las subpoblaciones que experimentan disparidades.
- ◆ Desarrollar nuevas asociaciones que ayuden a involucrar a los miembros de estos grupos en los esfuerzos de planificación de la prevención.

Planificación

- ◆ Hacer de la representación de la comunidad en el proceso de planificación una prioridad.
- ◆ Involucrar a los miembros de la población focal como participantes activos y tomadores de decisiones.
- ◆ Identificar y priorizar los factores asociados con las disparidades.
- ◆ Desarrollar modelos lógicos que incluyan una reducción de las disparidades de salud como resultado a largo plazo.
- ◆ Incorporar programas y prácticas de prevención eficaces que hayan sido desarrollados y evaluados con una audiencia similar a la población focal.
- ◆ Si surgen malentendidos, sea persistente en mantener abiertas las líneas de comunicación.

Implementación

- ◆ Implementar programas de prevención dirigidos a poblaciones que experimentan disparidades de la salud del comportamiento.
- ◆ Involucrar a los miembros de estos grupos en el diseño y la entrega de esos programas.
- ◆ Comprender que las personas pueden elegir participar de diferentes maneras y que también pueden tener diferentes estilos de aprendizaje.
- ◆ Adaptar y/o adaptar las prácticas basadas en la evidencia para que sean más relevantes culturalmente. Por ejemplo, cree una versión en persona de una capacitación que fue diseñada originalmente para ser impartida virtualmente para que sea accesible a audiencias con acceso limitado en línea.

Evaluación

- ◆ Llevar a cabo evaluaciones de procesos y resultados para demostrar si los programas y prácticas seleccionados están teniendo el impacto deseado en las disparidades identificadas.
- ◆ Seguimiento de todas las adaptaciones.
- ◆ Asignar los recursos de evaluación necesarios para saber si las intervenciones que seleccionó están teniendo el impacto deseado en las disparidades de la salud del comportamiento que espera reducir.
- ◆ Realizar entrevistas de seguimiento con los participantes del programa para comprender mejor los hallazgos de la evaluación del programa.

Sostenibilidad (Principio rector)

- ◆ Involucrar a los socios que representan y trabajan con subpoblaciones que experimentan disparidades de la salud del comportamiento en sus esfuerzos de planificación de sostenibilidad.
- ◆ Mantener procesos que hayan involucrado con éxito a los miembros de estas poblaciones.
- ◆ Mantener programas que produzcan resultados positivos para estas poblaciones.

PRINCIPIO RECTOR DEL SPF: SOSTENIBILIDAD

En prevención, la sostenibilidad es la capacidad de una comunidad para producir y mantener resultados positivos de prevención a lo largo del tiempo. Para mantener resultados positivos, las comunidades querrán mantener un proceso de planificación estratégica efectivo, así como aquellos programas y prácticas que produjeron resultados positivos de prevención. Lograr estas tareas duales requiere la participación, resolución y dedicación de diversos miembros de la comunidad y mucha planificación cuidadosa.

MANTENER UN PROCESO EFICAZ DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

Hay una serie de razones por las que es importante mantener un proceso de planificación estratégica eficaz. Estas son algunas cosas a tener en cuenta:

- ♦ **La prevención lleva tiempo.** Si bien es probable que las comunidades logren algunos resultados a corto plazo inicialmente, puede llevar muchos años producir resultados a largo plazo. Cuando los profesionales ayudan a que el proceso de SPF perdure a lo largo del tiempo, es mucho más probable que las comunidades tengan un impacto significativo y duradero en sus problemas de abuso de sustancias.
- ♦ **Los problemas de abuso de sustancias y las prioridades cambian.** Las necesidades y la capacidad de prevención siempre están evolucionando con nuevos problemas de abuso de sustancias que surgen que nadie puede anticipar en este momento. Con un proceso de planificación estratégica bien establecido como el SPF ya establecido, las comunidades podrán reconocer y responder eficazmente a estos importantes cambios a lo largo del tiempo.
- ♦ **La implementación exitosa del SPF depende de la colaboración.** El SPF es ampliamente reconocido por muchos financiadores y profesionales de la salud pública. La adhesión a un proceso de planificación común puede ayudar a los planificadores a establecer un lenguaje compartido entre los problemas de salud y construir las asociaciones interdisciplinarias necesarias para marcar una diferencia real.

MANTENER PROGRAMAS Y PRÁCTICAS QUE FUNCIONEN

Un objetivo principal de un proceso de planificación estratégica eficaz como el SPF es identificar la combinación correcta de programas y prácticas para abordar las prioridades locales de prevención. Muchos factores contribuyen a la eficacia en la prevención. En general, los programas y prácticas deben operar en una variedad de entornos comunitarios e influir en los factores locales de riesgo y protección tanto a nivel individual como ambiental. Por lo tanto, un plan de prevención integral podría incluir:

- ♦ Un programa de promoción de habilidades juveniles basado en la escuela
- ♦ Educación de los padres para apoyar el desarrollo saludable de los niños
- ♦ Reglas y regulaciones organizacionales/comunitarias que apoyan el comportamiento saludable
- ♦ Aplicación de reglas y regulaciones que apoyan el comportamiento saludable

Es probable que algunos programas y prácticas incluidos en un plan de prevención integral funcionen mejor que otros (p. ej., producen resultados positivos y/o reciben apoyo de la comunidad). Para mantener resultados positivos a lo largo del tiempo, es importante identificar y mantener aquellos programas y prácticas de prevención que funcionan bien para una comunidad.

Evaluación

- ◆ Durante la evaluación, los profesionales comienzan a tomar decisiones basadas en una comprensión clara de las necesidades locales de prevención. También comienzan a construir relaciones con los guardianes de datos y las partes interesadas que pueden jugar funciones importantes en el apoyo y el mantenimiento de los esfuerzos locales de prevención a lo largo del tiempo.

Capacidad

- ◆ El desarrollo intencional de capacidades en todos los niveles ayuda a garantizar que los programas exitosos se mantengan dentro de un contexto comunitario más amplio y, por lo tanto, sean menos vulnerables a las fluctuaciones presupuestarias y políticas locales.
- ◆ El desarrollo efectivo de capacidades aumenta la capacidad de una organización o comunidad para responder a los problemas cambiantes con soluciones innovadoras.
- ◆ La creación de capacidad también implica promover la conciencia pública y el apoyo a la prevención basada en la evidencia, e involucrar a los socios y cultivar campeones que serán vitales para el éxito y la sostenibilidad de los esfuerzos locales de prevención.

Planificación

- ◆ Al desarrollar un enfoque integral para prevenir el uso indebido de sustancias, las comunidades deben considerar el grado en que las intervenciones de prevención se ajustan a las necesidades, la capacidad y la cultura locales: cuanto mejor se adopten, más probabilidades habrá de que las intervenciones tengan éxito y sean sostenibles.

Implementación

- ◆ Al trabajar estrechamente con socios comunitarios para ofrecer programas y prácticas basadas en la evidencia según lo previsto, monitorear y mejorar de cerca su entrega, y celebrar "pequeñas victorias" en el camino, los planificadores ayudan a garantizar su eficacia y comenzar a tejer la prevención en el tejido de la comunidad.

Evaluación

- ◆ A través del proceso y la evaluación de resultados, las comunidades pueden hacer correcciones importantes a mitad de curso a los esfuerzos de prevención, identificar qué prácticas valen la pena expandir y/o mantener, y examinar los planes en curso y el progreso hacia el mantenimiento de aquellas prácticas que funcionan.
- ◆ Al compartir los resultados de la evaluación, los planificadores también pueden ayudar a obtener el apoyo necesario para ampliar y mantener intervenciones efectivas.

Competencia
cultural
(principio
rector)

- ♦ Para garantizar que las prácticas de prevención produzcan resultados positivos para los miembros de diversos grupos de población, las comunidades deben adoptar un enfoque inclusivo y culturalmente apropiado para identificar y abordar sus problemas de abuso de sustancias.
- ♦ La prevención culturalmente competente es el único tipo de prevención que vale la pena desarrollar y mantener.

PONIENDO TODO JUNTO: EL SPF DE UN VISTAZO



APÉNDICES

APÉNDICE A: MÉTODOS DE RECOPIACIÓN DE DATOS PRIMARIOS

Los datos son esenciales para comprender los problemas de prevención que pueden existir en nuestras comunidades. También nos ayuda a determinar qué grupos, si los hay, están experimentando peores resultados de la salud del comportamiento, y a cuantificar el alcance de estas disparidades. Cuanto más aprendamos sobre estas poblaciones, más podremos ayudar a identificar aquellas características y situaciones que ponen a los miembros en mayor riesgo de abuso de sustancias, así como aquellos factores que podrían mitigar esos riesgos.

Los profesionales con frecuencia participan en esfuerzos de recopilación de datos primarios para comprender mejor las necesidades de las poblaciones en riesgo que no se capturan en encuestas estandarizadas o sistemas de vigilancia. En las siguientes páginas, proporcionamos una descripción general rápida de tres métodos comunes de recopilación de datos: entrevistas, grupos focales y encuestas. Al seleccionar un método, o una combinación de métodos, piense cuidadosamente cuál emplear y comprenda que es poco probable que un enfoque único para la recopilación de datos revele las necesidades críticas de las poblaciones más a menudo desatendidas.

También es importante involucrar a los miembros de estos grupos, desde el principio, en el proceso de recolección de datos, en la toma de decisiones sobre metodología, el desarrollo de herramientas y preguntas, y en la interpretación de resultados. Cuanto mayor sea la participación de los miembros de la comunidad, mayor será la probabilidad de que las estrategias de recopilación de datos y las preguntas de la encuesta reflejen la cultura y las actitudes de las poblaciones que experimentan disparidades.

ENTREVISTAS

Las entrevistas son conversaciones estructuradas con personas específicas que tienen experiencia, conocimiento o comprensión sobre un tema o problema sobre el cual desea obtener más información. Relativamente fáciles de preparar y realizar, las entrevistas ofrecen a los profesionales la oportunidad de averiguar cómo los miembros de la comunidad están pensando sobre un problema o situación. Las entrevistas se pueden realizar en persona o por teléfono. La estructura de la conversación también es algo flexible. Se pueden agregar u omitir preguntas y temas según sea necesario.

Las entrevistas con informantes clave se llevan a cabo con personas seleccionadas que están en posiciones clave y tienen áreas específicas de conocimiento y experiencia. Estos pueden ser útiles para explorar problemas específicos y/o evaluar la preparación de una comunidad para abordar esos problemas.

Las entrevistas individuales a la comunidad, generalmente realizadas por miembros de la coalición, tienden a ser menos formales y ofrecen excelentes oportunidades para construir relaciones, crear conciencia e informar a los miembros de la comunidad sobre problemas apremiantes y esfuerzos de prevención.



ENTREVISTAS PROFESIONALES

- ✓ Bajo costo, suponiendo que se realicen relativamente pocos
- ✓ Los encuestados definen lo que es importante
- ✓ Tener un tiempo de respuesta relativamente corto
- ✓ Hacer posible explorar temas en profundidad
- ✓ Ofrecer la oportunidad de aclarar las respuestas a través de sondas
- ✓ Puede ser fuente de pistas hacia otras fuentes de datos e informantes clave
- ✓ Tienen tasas de rechazo generalmente más bajas
- ✓ Ofrecer la oportunidad de construir asociaciones



CONTRAS DE LA ENTREVISTA

- ✗ Puede llevar mucho tiempo programarlo
- ✗ Requerir entrevistadores calificados y/o capacitados
- ✗ Tienen una generalización limitada
- ✗ Producir datos cuantitativos limitados
- ✗ Tener potencial para el sesgo del entrevistador
- ✗ Puede no ser bueno para la información confidencial a menos que se establezca una buena relación
- ✗ Puede hacer que sea más difícil resumir y analizar los hallazgos

GRUPOS FOCALES

Un grupo focal es una forma sistemática de recopilar datos cualitativos o descriptivos a través de la discusión en grupos pequeños. Los participantes de los grupos focales son elegidos para representar a un grupo más grande de personas de las que desea información. A través de grupos focales, los profesionales pueden explorar temas relacionados con la prevención en profundidad y los participantes pueden compartir sus perspectivas únicas.

Específicamente, en los grupos focales, los profesionales de la prevención pueden hacer preguntas a los participantes que pueden ser difíciles de responder por escrito y ayudarlos a aclarar sus respuestas haciendo un seguimiento. Los grupos focales crean una oportunidad para un diálogo rico a medida que los participantes construyen sobre las respuestas de los demás. También generan información narrativa que es convincente y fácil de entender.



PROFESIONALES DEL GRUPO DE ENFOQUE

- ✓ Costo relativamente bajo
- ✓ Tener un tiempo de respuesta relativamente corto
- ✓ Los participantes definen lo que es importante
- ✓ Ofrezca alguna oportunidad para explorar temas en profundidad
- ✓ Ofrecer la oportunidad de aclarar las respuestas a través de sondas



CONTRAS DEL GRUPO DE ENFOQUE

- ✗ Puede llevar mucho tiempo reunir grupos
- ✗ Producir datos cuantitativos limitados
- ✗ Requerir facilitadores capacitados
- ✗ Ofrecer menos control sobre el proceso en comparación con las entrevistas a informantes clave
- ✗ Dificultar la recopilación de datos confidenciales de información.
- ✗ Tienen una generalización limitada
- ✗ Puede hacer que sea más difícil resumir y analizar los hallazgos

ENCUESTAS

Las encuestas proporcionan datos estandarizados que son relativamente fáciles de administrar y se pueden comparar con otras encuestas que utilizan las mismas preguntas. Son beneficiosos en situaciones en las que desea recopilar información en una gran área geográfica, escuchar a tantas personas como sea posible y explorar temas delicados.

Los modos de administración de encuestas pueden incluir encuestas telefónicas, en papel (enviadas por correo) y en línea. Las encuestas telefónicas y enviadas por correo pueden ser costosas y llevar mucho tiempo implementarlas. Por otro lado, es más probable que los encuestados respondan honestamente a las preguntas presentadas en una encuesta anónima por escrito que a las planteadas durante una entrevista individual. Las encuestas en línea son menos costosas de administrar, pero tienden a producir tasas de respuesta más bajas.



PROFESIONALES DE LA ENCUESTA

- ✓ Puede ser altamente preciso
- ✓ Puede ser altamente confiable y válido
- ✓ Permitir la comparación contra otras poblaciones / más grandes cuando los artículos provienen de instrumentos existentes
- ✓ Generar datos cuantitativos
- ✓ Facilitar el Resumen y Análisis de los hallazgos
- ✓ Hacer posible agregar preguntas más sensatas



CONTRAS DE LA ENCUESTA

- ✗ Costo relativamente alto
- ✗ Tómesese el tiempo para diseñar, implementar, limpiar y analizar
- ✗ La precisión depende de quién es encuestado y del tamaño de la muestra
- ✗ La precisión se limita a los encuestados dispuestos y accesibles
- ✗ Puede tener bajas tasas de respuesta
- ✗ Ofrecer pocas oportunidades para explorar temas en profundidad
- ✗ Las preguntas no se pueden aclarar
- ✗ No ofrecer ninguna oportunidad para establecer una relación con los encuestados

APÉNDICE B: CARACTERÍSTICAS CLAVE DE LOS FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN

Al identificar, evaluar y priorizar los factores de riesgo y protección presentes en sus comunidades, los planificadores de prevención deben considerar que:

- ♦ Los factores de riesgo y de protección existen en múltiples contextos.
- ♦ Los factores de riesgo y de protección están correlacionados y son acumulativos.
- ♦ Los factores de riesgo y de protección influyen en el tiempo.
- ♦ No todas las personas o poblaciones corren el mismo riesgo.

Estos se describen con mayor detalle a continuación.

LOS FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN EXISTEN EN MÚLTIPLES CONTEXTOS

Todas las personas tienen características biológicas y psicológicas que las hacen vulnerables o resilientes frente a posibles problemas de la salud del comportamiento. Debido a que las personas tienen relaciones dentro de sus comunidades y de la sociedad en general, las características biológicas y psicológicas de cada persona existen en múltiples contextos. Una variedad de factores de riesgo y protección operan dentro de cada uno de estos contextos. Estos factores también se influyen entre sí. Dirigirse a un solo contexto cuando se abordan los factores de riesgo o de protección de una persona es poco probable que tenga éxito porque las personas no existen de forma aislada.

LOS FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN ESTÁN CORRELACIONADOS Y SON ACUMULATIVOS

Los factores de riesgo tienden a correlacionarse positivamente entre sí y correlacionarse negativamente con los factores protectores. En otras palabras, las personas con *algunos* factores de riesgo tienen una mayor probabilidad de experimentar aún *más* factores de riesgo y tienen *menos probabilidades* de tener factores de protección. Los factores de riesgo y protección también tienden a tener un efecto acumulativo en el desarrollo de problemas de la salud del comportamiento, incluido el uso indebido de sustancias. Los jóvenes con múltiples factores de riesgo tienen una mayor probabilidad de experimentar problemas de abuso de sustancias o participar en otros comportamientos dañinos relacionados. Por otro lado, los jóvenes con múltiples factores de protección tienen un riesgo reducido. Estas correlaciones subrayan la importancia de la intervención temprana y los programas y prácticas que se dirigen a factores múltiples, en lugar de únicos.

LOS FACTORES INDIVIDUALES PUEDEN ASOCIARSE CON MÚLTIPLES RESULTADOS

Aunque los programas y prácticas preventivas a menudo están diseñados para producir un solo resultado, tanto los factores de riesgo como los de protección pueden asociarse con múltiples resultados. Por ejemplo, los eventos negativos de la vida están asociados con el uso indebido de sustancias, así como con la ansiedad, la depresión y otros problemas dañinos de la salud del comportamiento. Los esfuerzos de prevención dirigidos a un conjunto de factores de riesgo o de protección tienen el potencial de producir

efectos positivos en múltiples áreas.

LOS FACTORES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN INFLUYEN EN EL TIEMPO

Los factores de riesgo y de protección pueden tener influencia a lo largo de toda la vida de una persona. Por ejemplo, los factores de riesgo como la pobreza y la disfunción familiar pueden contribuir al desarrollo de trastornos mentales y/o por uso de sustancias más adelante en la vida. Los factores de riesgo y de protección dentro de un contexto particular, como la familia, también pueden influir o ser influenciados por factores en otro contexto. Crianza efectiva se ha demostrado que media los efectos de múltiples factores de riesgo, incluida la pobreza, la violencia, el duelo de los padres y la enfermedad mental de los padres. Cuanto más entiendan los planificadores cómo interactúan los factores de riesgo y protección, mejor preparados estarán para desarrollar programas y prácticas apropiados.

NO TODAS LAS PERSONAS O POBLACIONES ESTÁN EN EL MISMO NIVEL DE RIESGO

Los programas y prácticas de prevención son más efectivos cuando se ajustan al nivel de riesgo de su población objetivo. Los programas y prácticas de prevención se dividen en tres grandes categorías.

- ♦ **Los programas y prácticas universales** adoptan el enfoque más amplio y están diseñados para llegar a grupos o poblaciones enteras. Los programas y prácticas de prevención universal pueden dirigirse a escuelas, comunidades enteras o lugares de trabajo.
- ♦ **Los programas y prácticas selectivas** se dirigen a individuos o grupos que experimentan mayores factores de riesgo (y quizás menos factores de protección) que los ponen en niveles más altos de riesgo de abuso de sustancias que la población en general.
- ♦ **Los programas y prácticas indicados** se dirigen a personas que muestran signos tempranos de abuso de sustancias, pero que aún no han sido diagnosticadas con un trastorno por uso de sustancias. Estos tipos de intervenciones incluyen derivaciones a servicios de apoyo para adultos jóvenes que violan las políticas de drogas. También incluyen exámenes y consultas para las familias de adultos mayores que ingresan en hogares con posibles lesiones relacionadas con el alcohol.

APÉNDICE C:

NIVELES DE PARTICIPACIÓN

Los socios comunitarios potenciales tendrán diferentes niveles de interés y/o disponibilidad para participar en los esfuerzos de prevención. Algunos pueden estar dispuestos a ayudar con tareas específicas, mientras que otros pueden estar dispuestos a asumir roles de liderazgo. A continuación, se incluyen algunas opciones de participación para las partes interesadas en la prevención.

OPCIONES DE PARTICIPACIÓN

- ♦ **Sin participación.** Las partes interesadas participan en actividades, estrategias y políticas separadas. (Por ejemplo, "Tú haces lo tuyo, nosotros haremos lo nuestro").
- ♦ **Gestión de redes.** Las partes interesadas comparten lo que están haciendo durante las reuniones interinstitucionales. Hablan sobre asuntos comunitarios en los que todos tienen interés o se comunican sobre programas, actividades o servicios existentes. (Por ejemplo, "Hablemos y compartamos información").
- ♦ **Cooperación.** Las partes interesadas publicitan los programas de los demás en boletines informativos de la agencia, escriben cartas en apoyo de las solicitudes de subvención de los demás, copatrocinan capacitaciones o actividades de desarrollo profesional, y/o intercambian tales recursos como experiencia tecnológica o espacio para reuniones. (Por ejemplo, "Yo apoyaré tu programa y tú apoyarás el mío").
- ♦ **Coordinación.** Las partes interesadas sirven juntas en comités de planificación de eventos y juntas comunitarias o implementan programas y servicios juntos. (Por ejemplo, "Vamos a asociarnos en un evento").
- ♦ **Colaboración.** Las partes interesadas crean acuerdos formales (por ejemplo, memorandos de entendimiento o contratos). Desarrollan sistemas comunes de recopilación de datos; asociarse en esfuerzos conjuntos de recaudación de fondos; mancomunar recursos fiscales o humanos; y crear sistemas comunes de capacitación de la fuerza laboral. (Por ejemplo, "Trabajemos juntos en un plan integral para abordar el problema. Después de todo, nuestras misiones se superponen").

APÉNDICE D: EL MODELO SOCIOECOLÓGICO

VISIÓN GENERAL

El modelo socio-ecológico es un marco multinivel de referencia que nos permite considerar los diferentes contextos en el que factores de riesgo y protección existen. El modelo además permite que podemos examinar cómo los contextos interaccionan uno con el otro y para elegir estrategias de prevención que operan en múltiples niveles para lograr el mayor impacto.

CERCA DEL MODELO

La teoría detrás del modelo socioecológico es que un individuo no existe en el vacío y que su comportamiento influye y es influenciado por el entorno circundante, que consta de varios niveles. Cada nivel opera dentro y está influenciado por el siguiente nivel. ¹ Esta relación recíproca y la interacción dinámica nos ayuda a comprender el desarrollo y el comportamiento humano porque diferentes factores de riesgo y protección operan dentro de cada nivel. ² Los cuatro niveles³ son:



- ◆ **INDIVIDUAL.** Incluye factores específicos del individuo, como la edad, la educación, los ingresos, la salud y los problemas psicosociales, que pueden corresponder con el uso de sustancias. Por ejemplo, los estudiantes universitarios que exhiben una autorregulación deficiente, un control deficiente y una impulsividad son propensos a beber en exceso. ⁴
- ◆ **RELACIÓN.** Incluye el círculo social más cercano de un individuo (miembros de la familia, compañeros, maestros y otras relaciones cercanas) que contribuyen a su rango de experiencia y pueden influir en su comportamiento. Por ejemplo, los jóvenes que se afilian con compañeros desviados tienen más probabilidades de usar marihuana. ⁵
- ◆ **COMUNIDAD.** Incluye los entornos en los que se producen las relaciones sociales, como escuelas, lugares de trabajo y vecindarios. Por ejemplo, vivir en vecindarios con tasas crónicamente altas de desorganización, crimen y desempleo se asocia con un mayor riesgo de abuso de sustancias. ⁶
- ◆ **SOCIEDAD.** Incluye factores sociales amplios, como las normas sociales y culturales. Otros factores importantes que operan en este nivel incluyen las políticas de la salud, económicas, educativas y sociales que contribuyen a las desigualdades económicas y/o sociales entre las poblaciones.

¹ Bronfenbrenner, U. (1977). Hacia una ecología experimental del desarrollo humano. *Psicólogo estadounidense*, 32(7), 513-531.

² Blum, R. W., McNeely, C., y Nonnemaker, J. (2002). Vulnerabilidad, riesgo y protección. *Revista de Salud del Adolescente*, 31(1 Suppl), 28-

³ Terminología adaptada de Bronfenbrenner (1977).

⁴ Neal, D. y Carey, K. (2007). Asociación entre la intoxicación por alcohol y los problemas relacionados con el alcohol: un análisis de eventos. *Psicología de los comportamientos adictivos*, 21(2), 194-204.

⁵ Hampson, S.E., Andrews, J.A. y Barckley, M. (2008). Predictores infantiles del consumo de marihuana con olor adolescente: búsqueda temprana de sensaciones, afiliación desviada de compañeros e imágenes sociales. *Conductas adictivas*, 33(9) 1140-1147.

⁶ Instituto de Medicina, O'Connell, M. E., Barco, T. F., Warner, K. E., y Consejo Nacional de Investigación. (2009). *Prevención de trastornos mentales, emocionales y conductuales entre los jóvenes: progreso y posibilidades*. Washington, DC: National Academies Press.

APLICACIÓN DEL MODELO A LA PREVENCIÓN

El modelo socioecológico destaca la importancia de trabajar a través de los niveles para abordar la constelación de factores que influyen tanto en los individuos como en las poblaciones.⁷ Por ejemplo, una política escolar fuerte que prohíba el consumo de alcohol en los terrenos escolares probablemente tendrá poco impacto en el consumo de alcohol entre los menores de edad en una comunidad donde los padres aceptan el consumo de alcohol entre menores como un rito de iniciación o donde los vendedores de alcohol están dispuestos a vender a adultos jóvenes.

Un enfoque de prevención más eficaz e integral, con el potencial de impactar múltiples contextos, podría incluir cambios en la política escolar más educación para los padres sobre los peligros del consumo de alcohol por menores de edad, o una ordenanza de la ciudad que requiera que los vendedores de alcohol participen en la capacitación de servidores responsables. La siguiente tabla, organizada por niveles del modelo socioecológico, ofrece ejemplos de factores de riesgo y protección relevantes y estrategias de prevención relacionadas.

Nivel	Factor de riesgo	Factor protector	Ejemplo de estrategia
Individual	Predisposición genética al uso indebido de sustancias	Autoimagen positiva	Terapia psicoeducativa individual
	Exposición prenatal al alcohol	Autorregulación y control	Formación en habilidades sociales y de toma de decisiones
	Control deficiente de los impulsos	Competencia social	
Relación	Permisividad parental	Participación positiva de los padres	Capacitación de los padres sobre la comunicación de la desaprobación del uso
	Aceptación del consumo excesivo de alcohol por parte de los compañeros	Desaprobación por parte de los pares del uso de sustancias	Entrenamiento en habilidades de rechazo entre pares
		Bajo consumo de sustancias entre pares	
Comunidad	Mala seguridad del vecindario	Disponibilidad de actividades extraescolares	Campaña de mercadeo social para promover normas sociales positivas
	Aplicación de la ley permisiva al uso de sustancias por menores de edad	Baja percepción del consumo de alcohol entre la población estudiantil general	

Social

Leyes favorables al uso de sustancias

Trauma histórico

Disponibilidad limitada de sustancias

Aumentar el precio o el impuesto del alcohol

Aumentar la edad mínima legal para beber

⁷ Blum, et al. (2002).

APÉNDICE E: APROVECHAR AL MÁXIMO SUS DÓLARES DE EVALUACIÓN

VISIÓN GENERAL

No hay dos maneras de hacerlo: las evaluaciones bien diseñadas cuestan dinero. La cantidad de dinero depende de la experiencia y educación de su evaluador, el tipo de evaluación requerida y la ubicación geográfica de su programa o práctica. Pero hay maneras de ahorrar dinero sin comprometer la validez de sus hallazgos.

TRABAJAR CON UN EVALUADOR:

- ◆ **Busque un evaluador calificado pero económico.** Crear una asociación profesional-investigador. Los profesores de colegios y universidades son una buena fuente. Podrían considerar hacer de la evaluación un proyecto para una de sus clases. También pueden tener acceso a estudiantes que pueden actuar como asistentes de investigación pagados, pero que ganan menos que otro personal de evaluación. Sin embargo, asegúrese de que el miembro de la facultad supervise de cerca a los estudiantes que participen en el estudio.
- ◆ **Busque un evaluador que pueda obtener fondos independientes** para llevar a cabo la evaluación a través de una subvención o contrato por separado. Esto es raro, pero no inaudito. El principal inconveniente es que es posible que tenga que esperar, a veces varios meses, para ver si esto se puede hacer antes de continuar con el estudio.
- ◆ **Explore otros incentivos.** Por ejemplo, busque un evaluador que esté interesado en diversificarse y probar cosas nuevas. A veces, un evaluador trabajará por menos para tener la oportunidad de investigar sobre un nuevo tema.
- ◆ **Busque un evaluador que tenga experiencia en la evaluación de programas como el suyo.** Una vez más, esto ahorrará dinero porque el evaluador ya está familiarizado con los instrumentos, los problemas de diseño y otros aspectos del estudio.
- ◆ **Utilice un modelo colaborativo.** Hacer que el personal del programa asuma algunas tareas de evaluación (como el monitoreo de encuestas o la entrada de datos) reduce los costos. Si su organización tiene la capacidad, también considere utilizar un evaluador interno.
- ◆ **Pídale al evaluador que fije el precio de los componentes de la evaluación.** Esto hará que sea más fácil para usted dejar caer elementos particulares o tomar decisiones informadas sobre cómo distribuir el trabajo.
- ◆ **Calcule los costos antes de especificar una cantidad en su propuesta de financiamiento.** Si elige un número al azar, digamos, \$30,000, obtendrá propuestas de estudios que cuestan cerca de esa cantidad. Puede haber una posibilidad de que usted pueda hacer el estudio por mucho menos. Su futuro financiador puede estar dispuesto a ayudarlo a estimar los costos apropiados. Pídale que miren lo que quieren de la evaluación y proporcionen una estimación aproximada de lo que debería costar. También puede contratar a un evaluador solo para hacer una estimación de costos.

GASTAR MENOS EN LA RECOPIACIÓN DE DATOS:

- ♦ **Empieza poco a poco.** Reducir el alcance de su evaluación ahorrará costos sin comprometer los resultados. Una forma de hacerlo es limitando su evaluación a audiencias objetivo específicas. Por ejemplo, si su programa tiene como objetivo afectar tanto a los estudiantes como a los padres, puede estudiar su impacto en un solo grupo, y luego estudiar el otro grupo cuando tenga más recursos. Otra forma de ahorrar dinero es centrarse en los resultados intermedios, ya que los resultados a largo plazo suelen ser más difíciles de evaluar. Si está involucrado en un programa de educación sobre drogas, por ejemplo, comience centrándose en si los participantes del programa aprenden nueva información sobre las drogas. Luego, si obtiene resultados positivos, puede ver los resultados a largo plazo cuando haya más fondos disponibles.
- ♦ **Utilice los datos existentes.** Los especialistas en datos a menudo tienen preocupaciones sobre la calidad incluso de las fuentes de datos nacionales de mayor reputación. Sin embargo, muchos de estos datos son mejores que los que una comunidad puede recopilar por sí sola sin un gasto significativo de tiempo, dinero y experiencia. La mayoría de los sistemas nacionales de datos analizan sus datos y publican informes de datos (a menudo disponibles sin costo en línea). Otros proporcionarán datos sin procesar a los usuarios, realizarán ejecuciones de datos personalizadas y/o harán que sus datos estén disponibles en formatos (o en la Web) que permitan a las personas generar informes adaptados a sus especificaciones.
- ♦ **Prueba piloto.** Ahorre dinero a largo plazo con las pruebas piloto: el proceso de probar sus instrumentos y procedimientos de recopilación de datos con un público objetivo pequeño. Esto puede revelar fallas críticas como preguntas ambiguas o entrevistas que toman demasiado tiempo. Los esfuerzos de recopilación de datos (especialmente aquellos que involucran a un gran número de personas) siempre deben probarse antes de la implementación.
- ♦ **Implemente con cuidado.** Al recopilar datos, la consistencia es clave. Comunique la importancia de la consistencia a todos los involucrados en su esfuerzo para garantizar que sus resultados sean confiables. Si sus resultados no lo son, es posible que deba comenzar el proceso de evaluación nuevamente.
- ♦ **Seleccione los métodos de recopilación de datos sabiamente.** Considere las ventajas y desventajas de los grupos focales, las encuestas y las entrevistas. Los métodos cualitativos tienden a ser menos costosos que administrar una encuesta (dependiendo de la población que esté encuestando) y pueden producir información útil. Tenga en cuenta que invertir en evaluación puede ahorrarle tiempo y dinero a largo plazo. Con la información que aprende de una evaluación que vale la pena, puede enfocar sus recursos en los problemas más críticos que enfrenta su comunidad y las contramedidas más efectivas. Sin embargo, es mucho más probable que recopile esta información si se asocia con un evaluador experto que entienda su programa y con quien pueda trabajar cómodamente.

APÉNDICE F: DISEÑO DE LA EVALUACIÓN, PRESENTACIÓN DE INFORMES Y LECCIONES APRENDIDAS

VISIÓN GENERAL

Los resultados de la evaluación se utilizan para mejorar los programas y prácticas, mantener resultados positivos y mejorar el plan general de la comunidad para abordar el uso indebido de sustancias y promover el bienestar. Pero también se pueden usar por otras razones, como ayudar a obtener fondos y crear conciencia y apoyo a la comunidad para la prevención. Por lo tanto, los resultados de la evaluación deben llegar a las manos de las personas que pueden usarlos. Tenga en cuenta que las organizaciones no usan los resultados de la evaluación, las personas lo hacen. El Departamento de Salud, por ejemplo, no va a usar los resultados de una evaluación, pero "Cathy Smith" en el Departamento de Salud sí. Entonces, a menos que tenga los resultados de la evaluación del programa en sus manos y le explique cómo puede usarlos, se sentarán en un estante en algún lugar del Departamento de Salud.

Siga estas pautas generales para informar sus resultados:

- ♦ **Informar a las partes interesadas durante todo el proceso.** Trate de evitar sorprender a sus partes interesadas con los resultados de su evaluación. Infórmeles a lo largo del camino, en lugar de esperar hasta el final del proyecto. Presente un borrador de su informe antes de que se haga público.
- ♦ **Crear un plan de difusión.** Identifique las diversas audiencias que necesitan ver los resultados (incluida la población que es el foco del programa o práctica). Además, identifique qué información sería más útil para estas audiencias y cómo ponerla en sus manos.
- ♦ **Seleccione el vehículo para informar los resultados.** Asegúrese de utilizar el vehículo más apropiado (por ejemplo, presentación pública, publicación / campaña en redes sociales, volantes, informes) para cada una de las audiencias que identificó.
- ♦ **Ayude a las partes interesadas a comprender los datos.** Tómese el tiempo para revisar los hallazgos con sus partes interesadas, discutiendo las ramificaciones de lo que encontró. No se asuste ante los resultados negativos o inesperados. En su lugar, utilícelos como una oportunidad para informar los esfuerzos futuros.

SELECCIÓN DE UN DISEÑO DE EVALUACIÓN APROPIADO

El primer paso en cualquier proyecto es desarrollar un plan para realizar el trabajo. El plan para un proyecto de evaluación se llama "diseño". Con demasiada frecuencia, los planificadores de prevención se lanzan a su evaluación sin elaborar un plan. Comienzan a pensar en *cómo* recopilar datos antes de determinar *qué* recopilar. Esto generalmente es seguido por la declaración: "Hagamos una encuesta". Pero antes de elegir métodos, los planificadores deben dar un paso atrás, considerar los cuatro principios descritos anteriormente y hacer lo siguiente:

- ♦ **Aclarar el propósito.** Por ejemplo, el propósito de la evaluación es averiguar si el programa o la práctica llegó a la población objetivo o determinar qué tan bien funcionó para lograr ¿cambio? El propósito debe ser dictado por las necesidades de las partes interesadas, incluidos los requisitos de financiamiento, y guiar todas las decisiones que siguen.

- ♦ **Desarrolle preguntas.** Las preguntas deben estar estrechamente vinculadas al propósito. Algunas preguntas proporcionarán información sobre la implementación y otras producirán información relacionada con los resultados. Al desarrollar preguntas, asegúrese de evitar aquellas que no puede permitirse responder. Los recursos disponibles (es decir, tiempo, dinero, personas) pueden influir en un plan de evaluación más que cualquier otro factor. (Consulte *el Apéndice E: Cómo aprovechar al máximo sus dólares de evaluación* para obtener más información sobre este tema).
- ♦ **Seleccione el diseño correcto.** Hay diferentes maneras de diseñar, o estructurar, una evaluación. Algunas preguntas se responden mejor mediante la recopilación de datos de los participantes del programa y los profesionales a lo largo de la implementación. Otras preguntas se responden mejor mediante la recopilación de datos antes y después del programa, y/o mediante la recopilación de datos de los no participantes, así como de los participantes. Este último enfoque permite comparaciones útiles y una mejor comprensión de los efectos de una intervención.
- ♦ **Elija los métodos apropiados.** Hay muchas maneras diferentes de recopilar datos de evaluación. Los métodos que seleccione dependerán de lo que desee aprender, de su presupuesto y cronograma, y de lo que sea más apropiado para su población objetivo.
 - **Los métodos** cualitativos (p. ej., entrevistas con informantes clave, grupos focales) producen datos que generalmente se expresan con palabras. Permiten a los planificadores explorar un tema o población en profundidad al tener preguntas como "¿Por qué o por qué no?" y "¿Qué significa eso?" respondidas.
 - **Los métodos** cuantitativos (por ejemplo, encuestas, listas de verificación) producen datos que generalmente se expresan en números. Permiten a los planificadores sacar conclusiones generales sobre un tema o población basadas en respuestas a preguntas tales como "¿Cuánto? ¿Cuántos?" y "¿Con qué frecuencia?"

SAMHSA

Substance Abuse and Mental Health
Services Administration