

# El sociodrama: recurso de los promotores pares en la prevención del tabaquismo en la adolescencia.

*The sociodrama: the even promoters' resource in the prevention of the habit of smoking in the adolescence.*

Iván Castillo Ledo (1), María Leyani Fuentes García (2),  
Dinorah Janet Torres Lugo (3), Iriam Rojas Diaz (4).

(1) Doctor en Medicina. Psiquiatra Infantil. Máster en Medicina Bioenergética. Máster en Bioética. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Policlínico "Raúl Suárez Martínez". Rodas. Cienfuegos.

(2) Doctora en Medicina. Psiquiatra Infantil. Profesora Asistente. Policlínico Área VII. Cienfuegos.

(3) Doctora en Medicina. Psiquiatra. Máster en Educación Médica Superior. Profesora Asistente. Policlínico "Raúl Suárez Martínez". Rodas. Cienfuegos.

(4) Licenciada en Psicología de la Salud. Máster en Psicología de la Salud. Profesora Asistente. Policlínico "Raúl Suárez Martínez". Rodas. Cienfuegos.

**Resumen:** La educación para la salud constituye un instrumento imprescindible en las tareas de prevención y promoción de salud para modificar conocimientos, actitudes y estilos de vida en temas priorizados. Actualmente se hace decisiva en los adolescentes la intervención educativa, con el fin de proporcionar en ellos información y herramientas para ayudarles a tomar decisiones saludables, y se conviertan en promotores de salud de su escuela y de la comunidad.

La intervención educativa en adolescentes, con la utilización del sociodrama y desde la formación de promotores pares, favorece preservar y desarrollar su salud integral encaminada a la prevención del tabaquismo en la adolescencia.

El presente trabajo expone los resultados de encuentros grupales de participación con adolescentes en los centros estudiantiles del municipio de Rodas, una experiencia dialógica, a través del sociodrama, donde se tuvo en cuenta los recursos con los que cuenta esta técnica grupal donde afloran emociones, convicciones y saberes utilizados como forma de prevención con la adquisición de competencias que se pueden aplicar a una multiplicidad de situaciones que conllevan a conductas de riesgo en adolescentes, dentro de ellas el tabaquismo.

**Palabras claves:** adolescentes, promotores pares, sociodrama.

**Summary:** The education for the health constitutes an indispensable instrument in the tasks of prevention and promotion of health to modify knowledge, attitudes and life-



styles in prioritized topics. At the moment it becomes decisive in the adolescents the educational intervention, with the purpose of providing in them information and tools to help them to make healthy decisions, and become promoters of health of their school and of the community.

The educational intervention in adolescents, with the use of the sociodrama and from the formation of even promoters, it favors to preserve and to develop their integral health guided to the prevention of the habit of smoking in the adolescence.

The present work exposes the results of encounters participation with adolescents in the student centers of the municipality of Rodas, a talking experience, through the sociodrama, where one kept in mind the resources with those that it counts this grupal technical where they appear emotions, convictions and knowledge used as form of prevention with the acquisition of competitions that you/they can be applied to a multiplicity of situations that you/they bear to behaviors of risk in adolescents, inside them the habit of smoking.

**Key words:** adolescents, even promoters, sociodrama.

## Introducción

La Educación para la Salud, considerada en el nuevo sistema educativo como una de las líneas transversales del currículo escolar, ha estado presente, con mayor o menor intensidad, en la innovación educativa, especialmente en el área de las Ciencias de la Naturaleza. Ya Linville, en 1909, sugería que en los cursos de Biología se debía incluir la higiene, la sexualidad, los efectos del alcohol y los narcóticos, la prevención de enfermedades, etc.

Pero, tanto el concepto de salud, como el de Educación para la Salud han evolucionado. La salud hoy se entiende como *“el estado de completo bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedades e invalideces”*, según Organización Mundial de la Salud (OMS) (1949), y la Educación para la Salud ya no trata únicamente de ofrecer información, sino de capacitar a las personas para que puedan ejercer su libertad de elegir las pautas de conducta que más le interesen para mejorar su calidad de vida.

Este interés por el aspecto conductual sin forzar la libertad, se basa en el desarrollo de actitudes positivas hacia la salud, cimentadas en una escala de valores con el atractivo suficiente como

para ser asumida libremente por el individuo. Recogiendo esta tendencia la OMS (1983) indica que la Educación para la Salud es *“cualquier combinación de actividades de información y educación que lleve a una situación en que la gente desee estar sana, sepa cómo alcanzar la salud, haga lo que pueda individual y colectivamente para mantener la salud y busque ayuda cuando la necesite”*.

La promoción de la salud integral del adolescente se basa en fortalecer los factores de protección y prevenir los de riesgo que modifican positiva o negativamente las características que definen la adolescencia como la búsqueda de la identidad, la búsqueda de la independencia y desarrollo de la creatividad, sensibilidad, proyecto de vida, sexualidad y la educación.

La salud integral es un enfoque que parte de la concepción de salud como un proceso de construcción social, en donde se consideran los diversos determinantes del proceso de salud-enfermedad en los ámbitos biológico, económico, ecológico y psicosocial de los diferentes grupos sociales cuyas metas son: fomentar la capacidad de autocuidado, incrementar el número de líderes juveniles, proteger los ambientes de los adolescentes y promover estilos de vida saludables.

## Desarrollo

### 1. La prevención de salud. Una visión actualizada

Hablar de prevención siempre es difícil a pesar de que los hechos históricos y los refranes más antiguos indican que “es mejor prevenir que curar”.

La OMS. (1946) en su Carta Magna definió salud como “estado de completo bienestar físico, mental y social”. El concepto de salud se amplía incluyendo la salud mental y pública. Este hecho se repite evidentemente en las Ciencias Sociales, en las que se han dedicado grandes cantidades económicas para el desarrollo de proyectos de intervención y aumento de prestaciones que pretenden paliar situaciones de desajuste y cumplir con la filosofía del binomio necesidad-recurso, sin mayor éxito que la dependencia de la asistencia social.

Diversas teorías indican que existen diferentes concepciones sobre la prevención. Si se echara un vistazo atrás se vería cómo en Psicología surgió “el refuerzo de la normalidad” como forma de interiorizar las normas y la estabilidad social; prevención, por tanto, como refuerzo del estado de normalidad todavía existente. La Pedagogía distingue diferentes niveles de prevención. Caplan (1964) define tres niveles: un nivel primario, en el que se debe evitar la aparición del desorden; un nivel secundario, que consiste en impedir que ciertas conductas se consoliden y se conviertan en una forma de ver la vida del sujeto; y un nivel terciario, que se acerca más al tratamiento de un desorden ya establecido. Se debe actuar desde el nivel primario y secundario para evitar la perpetuidad de un desorden que lleve, sin quererlo, a intervenir de una manera más asistencial y curativa. Esta clasificación de prevención que da Caplan la reiteró diez años más tarde la OMS.

### 2. El uso del tiempo libre en la adolescencia: aspecto a tener en cuenta en las acciones preventivas

Muchas de estas problemáticas sociales de los jóvenes surgen por una mala utilización del tiempo libre, ya que la sociedad actual ha abocado a un ocio pasivo. En la utilización del ocio de forma desorganizada aparecen en los adolescentes, como grupo vulnerable, conductas de riesgo,

dentro de las que más prolifera el tabaquismo, lo que ocupa la motivación del presente trabajo.

Se entiende, pues, que el ocio y el tiempo libre es un espacio adecuado para canalizar los trabajos de prevención. La Educación en el Tiempo Libre, se conforma claramente como un ámbito de prevención y tratamiento de inadaptación social de menores.

Es tarea, por tanto, utilizar en el tiempo libre técnicas preventivas específicas. Estas son útiles para el conocimiento, la cohesión grupal, etc., siempre que se guíen por criterios de participación, información y libertad.

Se piensa por ello que por medio de la técnica del sociodrama se pueden ir recogiendo análisis sobre grupos de población en riesgo, a la vez que se realiza un trabajo en grupo preventivo, de información y participación, con escasos recursos económicos, lo que hace más atractivo este diseño de acción-investigación.

Una de las áreas fundamentales de la prevención, es el trabajo con grupos. Esta unión entre prevención y grupo se hace fundamental y bidireccional. En efecto, el ser humano se socializa gracias a los grupos en los que está adscrito o bien a los que “libremente” se une.

Se parte, pues, de la premisa de que para una buena política preventiva se hace necesaria una intervención comunitaria con proyectos que traten de evitar la aparición posterior de conductas disruptivas, de inadaptaciones sociales y de fracasos personales/sociales. Estas estrategias de intervención intentarán trabajar sobre los factores de alteración de las estructuras y redes comunitarias para reducir o eliminar su posible influencia. Así, una parte fundamental de la intervención comunitaria se debe enfocar desde el trabajo con grupos, instrumento y medio con el que se trate de llegar a ese estado de bienestar de individuos y comunidades.

### 3. El sociodrama un recurso en la prevención de salud en adolescentes

En el presente trabajo se hace referencia al uso de una técnica como el sociodrama que vincula de manera vital la prevención y el trabajo con grupos, haciéndose posible un cambio de actitudes y



de esquemas cognitivos en la estructura del grupo que va tan encaminada a la deseada prevención comunitaria del tabaquismo como práctica nociva en los adolescentes de hoy.

La persona que interviene con grupos debe darse cuenta de la riqueza con la que está trabajando, ya que los grupos no son sólo la suma de los individuos que lo componen, sino que además tienen una finalidad y están comunicados entre sí, con lo que la acción colectiva brindará infinidad de oportunidades/posibilidades que se escapan de lo individual.

El coordinador será parte fundamental para la consecución de objetivos planteados, y considerará los criterios democráticos al grupo con el que se trabaja.

De esta manera, el que coordina el sociodrama, deberá conocer:

- El programa en el que está enmarcado: fundamentación, objetivos, recursos, planteamientos ideológicos, planificación, etc.
- El grupo con el que se va a trabajar: características, expectativas, roles dentro de la dinámica del grupo, etc.
- Su propia historia personal: motivaciones, experiencia, valores, recursos personales, etc.

Es importante que a la hora de aplicar el sociodrama como técnica de intervención con grupos se erradique, en la medida de lo posible, el aprendizaje bancario que conceptualiza Freire, intentando buscar aprendizajes significativos y experienciales para el grupo (miembros y coordinador) que favorezcan un proceso de crecimiento y desarrollo personal y colectivo.

Esto conlleva una necesaria formación multidisciplinar por parte del que dirige el grupo (pedagogía, técnicas grupales, psicología social...); junto a esto, también es fundamental la actitud y la ideología desde la que se parte.

En el caso del sociodrama, si se quiere que el grupo avance, se debe de tener una mentalidad abierta y una actitud positiva al cambio. Se tiene que ser consciente de que el laboratorio no está compuesto por objetos inertes y con reacciones predecibles sino que se está interviniendo con

personas, sujetos dinámicos que obligan al que actúa a una continua adaptación y aclimatación que posibilite el desarrollo integral de todos los que en esta obra (teatro de la vida) participan.

El presente trabajo constituye un apéndice del proyecto institucional Taller Esperanza, haciendo énfasis en el sociodrama como técnica que contribuya a la formación de promotores pares en la prevención de conductas de riesgo en la adolescencia.

## Objetivos

El equipo de trabajo se trazó los siguientes objetivos.

### General

- Contribuir a la prevención del tabaquismo a través de la formación de promotores pares con la utilización del sociodrama.

### Específicos

- Promover estilos de vida saludable, desde la experiencia sociodramática.
- Contribuir a modificar los factores de riesgo que inciden en la salud del adolescente.

## Técnicas y procedimiento

La dinámica de trabajo se organizó en varias etapas en su ejecución. La primera etapa correspondió a la entrevista con el Asesor de Salud Escolar del municipio y el Director del centro que correspondía, solicitándole su autorización y consentimiento para la realización del estudio (Anexo 1).

En la segunda etapa se conformó el equipo de trabajo, integrado por el Psiquiatra Infantil, un Psicólogo, la Educadora para la Salud, un representante de la Dirección Municipal de Educación y un Instructor de Arte. Luego se invitó a los estudiantes promotores de salud del centro estudiantil, formando un grupo de composición heterogénea y de esta forma se comenzaron las sesiones de trabajo grupal. Durante el primer encuentro los estudiantes propusieron los temas de su interés, conformándose el programa de actividades grupales con las dinámicas de participación que se seleccionaron de acuerdo a los mismos, siendo esta la tercera etapa y última en el proceso de organización del trabajo.

Los temas a tratar guardaron relación con las necesidades expresadas por los adolescentes y por los objetivos del equipo de trabajo, en este caso relacionado con la utilización del sociodrama con promotores pares en la prevención del tabaquismo como conductas de riesgo en la adolescencia (Anexo 3).

Las sesiones de trabajo se realizaron en horario vespertino, con una hora de duración aproximadamente, con frecuencia mensual, utilizándose los propios espacios educativos de los centros de estudio, siendo autorizados y supervisados por el director de la institución.

Todos los integrantes del equipo trabajaron directamente en cada sesión, correspondiéndole la organización de las dinámicas al Psiquiatra Infantil, la ejecución de las mismas a las Psicólogas y Educadora para la Salud, y la organización desde el aspecto dramático, al Instructor de Arte.

Para el desarrollo de la investigación los padres o tutores de los adolescentes que participaron dieron su consentimiento (Anexo 2) el cual quedó plasmado por escrito según el Consentimiento Informado de la investigación, donde se explica el propósito de la investigación, dejando clara la confidencialidad de todos los datos que aportan para el proceso, cumpliendo la privacidad en cada caso, los datos obtenidos no serán

revelados ni usados en otro propósito que no se contemple en los objetivos de la investigación. La aplicación y desarrollo de esta investigación fue avalada por el Comité de Ética Médica del municipio y aprobado por el Consejo Científico.

## Conclusiones

En respuesta a las actividades propuestas en el Proyecto Taller Esperanza, se llevó a cabo la realización de una experiencia de trabajo grupal con adolescentes en los centros educativos del municipio de Rodas, con el objetivo de contribuir a la prevención del tabaquismo a través de la formación de promotores pares con la utilización del sociodrama.

Se desarrolló un programa en forma de trabajo grupal con una estructura en temas según la dinámica del sociodrama, propiciándoles el debate y la apropiación de conocimientos en relación al tema, estrechando sus relaciones interpersonales y desarrollándoles la capacidad de ser promotores de acciones de salud en su grupo de pares, contribuyó además al disfrute; lo que conllevó a que se convirtiese en una experiencia cognoscitiva, afectiva y recreativa para los adolescentes y al mismo tiempo contribuir al bienestar emocional a través de cambios actitudinales en la prevención de comportamientos de riesgo.

## Contacto

Iván Castillo Ledo ✉ ledo14@nauta.cu ☎ 53 43 549326  
Servicio de Salud Mental • Independencia No. 57 B. Rodas. Cienfuegos • Cuba

## Bibliografía

- Achiong Alemany M. Intervención Educativa en VIH/SIDA a adolescentes del Instituto Preuniversitario Vocacional de Ciencias Exactas “Carlos Marx” de Matanzas. Años 2008-2009 [tesis]. Matanzas: Facultad de Ciencias Médicas Dr. Juan Guiteras Gener; 2009.
- Alemany. 3. y Fernández, L. “El sociodrama con la técnica de presenciamiento de las drogodependencias”. *Revista de Treball Social*. nº 83, págs. 73-80. 2014.
- Alfaro A, Roche R, Santana I, Valdés J, Soto R. Metodología para la prevención de las ITS- VIH/ SIDA en adolescentes y jóvenes. La Habana: Centro Nacional de Prevención de las ITS-VIH/ SIDA; 2016.
- Alonso. J. M. y Ferrer i Pérez, x. (2014). El sociodrama y otras técnicas dramáticas en la prevención del abuso de drogas. Madrid, I Conferencia Europea de Educación para la Salud.



- Blanco Pereira ME, Jordán Padrón M, Pachón González L, Sánchez Hernández TB, Medina Robainas RE. Educación para la salud integral del adolescente a través de promotores pares. *Rev Med Electrón* [seriada en línea] 2011;33(3). Disponible en URL: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol3%202011/tema12.htm> [consulta: 22 de abril de 2017]
- Blanco Pereira ME. Sistema de actividades educativas para contribuir a la prevención preconcepcional de cardiopatías congénitas en el policlínico “Carlos Verdugo” [tesis]. Matanzas: Facultad de Ciencias Médicas Dr. Juan Guiteras Gener; 2009.
- Conductas sexuales de riesgo para la infección por VIH/SIDA en adolescentes colombianos. Terapia psicológica [serie en Internet]. 2007 [citado 16 abril 2017];21(1):39-50. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=78525103&iCveNum=6614>
- Cruz Acosta A. Relación de lo biológico y lo social. En: Toledo Curbelo GL. Fundamentos de Salud Pública. Tomo I. Cap. 3. Cuidad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 47.
- De la Garza, F. y OTROS (2014), Sociodrama, Marginalidad y Drogas, Madrid, Ministerio de Asuntos Sociales.
- Duque Santana I. ¿Cómo es el proceso de formación de promotores de salud en ITS/VIH/Sida? Bases conceptuales de la promoción y educación para la Salud. [CD-ROM]. En: Maestrías en Ciencias de la Salud; 2013
- Fonseca, AM. (2016), Sociodrama Constructivista da Abs, Sao Paulo, Psy.
- Freire, P. (2016). Una educación para el desarrollo. La Animación Sociocultural, Buenos Aires, Humanitas.
- González Valcárcel B. La detección de las necesidades de aprendizaje para el diseño de programas de educación para la salud [CD-ROM]. La Habana: Escuela Nacional Salud Pública; 2005.
- Guevara Cosme JA, Marcos Fernández SG, Montero Hechavarría E, Rodríguez Leyva BA, Fernández Miralles RM. Educación sanitaria sobre embarazo y aborto a alumnas de décimo grado del Instituto Preuniversitario Urbano “Ramón Campa Delgado”. *Medisan*. [serie en Internet]. 2010 [citado 16 abril 2017];14(1). Disponible en: [bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_14\\_1\\_10/san11110.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_14_1_10/san11110.htm).
- Luna Morales C, Oliva Rivero T. Riesgo reproductivo preconcepcional en el Policlínico Universitario “Antonio Maceo”. *Rev Elect Inf*. [serie en Internet]. 2007 [citado 16 abril 2017]; [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/EEAVZVEFywHQQPXJR.php#>
- Marcos Fernández SG, Aquin Roll C, Alarcón Marcos G, Martín Jiménez M, Arias Gutiérrez M. Intervención educativa sobre hepatitis viral A en escolares de séptimo grado. *Medisan* [serie en Internet]. 2008 [citado 16 abril 2017]; 12(2). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol12\\_2\\_08/san10208.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol12_2_08/san10208.htm)
- Ministerio Nacional de Educación / Ministerio Nacional de Salud Pública. Resolución Conjunta 1/97. Indicaciones para el trabajo conjunto entre el MINED y el MINSAP. La Habana: MINED / MINSAP; 1997.
- Montañes, M. (2014) “Los efectos perversos de los programas de prevención juvenil”, *Revista de estudios sociales y de sociología aplicada*, n. 95
- Ochoa Soto R. Educación para la salud. En: Toledo Curbelo GL. Fundamentos de Salud Pública. Tomo II. Cap. 22. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 554-62.
- Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud: seguimiento de la Sexta Conferencia Mundial de Promoción de la Salud. Consejo Ejecutivo b117/11; 117ª reunión 16 de enero de 2006. Disponible en: [http://www.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB117/B117\\_11-sp.pdf](http://www.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB117/B117_11-sp.pdf) [citado 16 abril 2017].
- Organización Panamericana de la Salud. Unidad de Investigación Epidemiológica y en Servicio de Salud del Adolescente. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud; 2005. p. 267-71.
- Peña Zacca E. Prevención de las enfermedades y otros daños a la salud. En: Toledo Curbelo GL.

Fundamentos de Salud Pública. Tomo II. Cap. 20. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 541-46.

- Real Infante AB. Acercamiento a la problemática de las ITS en la adolescencia. Santiago. 2006 [citado 16 abril 2017]; 111. Disponible en: <http://www.uo.edu.cu/ojs/index.php/stgo/article/viewFile/14506306/27>
- Sigarreta Reyes M, Garrido García RJ. Promoción de salud. En: Toledo Curbelo GL. Fundamentos de Salud Pública. Tomo II. Cap. 21. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005. p. 547-53.
- Soria Esojo MC, Velasco Garrido JL, Hidalgo Sanjuán MV, De Luiz Martínez G, Fernández Aguirre C, Rosales Jaldo M. Intervención sobre tabaquismo en estudiantes de enseñanza secundaria de la provincia de Málaga. *Arch Bronconeumol.* 2005 [citado 16 abril 2017]; 41:654-8. Disponible en: [dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1387839](http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1387839).

- Recibido: 28/10/2019.
- Aceptado: 20/12/2019.



**ANEXO 1**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CIENFUEGOS  
POLICLÍNICO DOCENTE UNIVERSITARIO DE RODAS  
RAÚL SUÁREZ MARTÍNEZ**

**CONSENTIMIENTO DE INVESTIGACIÓN**

Por medio del presente, se autoriza al Dr. Iván Castillo Ledo para la realización de la investigación titulada “El sociodrama: recurso de los promotores pares en la prevención del tabaquismo en la adolescencia”, previa explicación del método e importancia del mismo, así como la aprobación del Consejo Científico de la Institución. Todo ello en aras de contribuir a la investigación científica del país y a la relevancia de este problema de salud en el área de Rodas.

.....  
Investigador

.....  
Director de salud

**ANEXO 2**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE CIENFUEGOS  
POLICLÍNICO DOCENTE UNIVERSITARIO DE RODAS  
RAÚL SUÁREZ MARTÍNEZ**

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Paciente ....., de ..... años de edad y con CI n° .....  
....., hijo(a) de ..... y de .....

..... que ha sido informado/a sobre los beneficios que podría suponer la investigación con el fin de contribuir a modificar actitudes en relación a las conductas de riesgo en la adolescencia.

Ha sido también informado/a de que sus datos personales serán protegidos y se garantiza la confidencialidad, eso quiere decir que siempre se guardará el anonimato de los mismos. Por eso los resultados del estudio se almacenarán en archivos específicos creados especialmente para este fin y estarán protegidos con las medidas de seguridad exigidas en la legislación vigente. Estos datos no se incluirán en su historia clínica.

Tomando ello en consideración, OTORGAMOS EL CONSENTIMIENTO INFORMADO para la participación en la impartición de los temas para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

.....  
Firma del padre o tutor

## ANEXO 3

### Plan del Sociodrama

**Tema:** Prevención del tabaquismo en los adolescentes.

**Tiempo para el Sociodrama y la discusión:** 1 (una) hora.

#### Objetivos

- Ayudar a los adolescentes a desarrollar un enfoque sistemático en la solución de problemas.
- Desarrollar la capacidad del enfoque de riesgos y las consecuencias posteriores para la salud.
- Ganar experiencia en la promoción y prevención de salud en relación al tabaquismo en su comunidad de pares.

#### Actores

- Madre
- Padre
- Dos adolescentes
- Adolescente promotor de salud

#### Materiales

- Simuladores de cigarrillos.

#### Preparación

- Se simula una escena familiar, donde intervienen los padres de un adolescente, el amigo de este y otro que hace la función de promotor de salud.

#### Presentación

1. La escena comienza en la casa donde los padres se percatan de que su hijo está fumando a escondidas, le preguntan y este se niega, saliendo de la escena.
2. Luego aparece este adolescente con otro amigo, el cual le incita continuar fumando porque “todos lo hacen, se usa y causa admiración en el resto”.
3. Aparecen estos muchachos y otro que le viene a saludar se percatan del inicio del mal hábito por estos y trata de persuadirlos con acciones de salud ya conocidas por este, al comienzo se retractan, pero queda en suspenso la decisión.
4. La escena final. Los padres notan que ha dejado de fumar y el hijo le comenta que un amigo le embulló, pero al encontrarse con otro notó que tenía razón de lo que le comentaba, lo pensó y luego dejó el hábito. Todos aparecen en una fiesta familiar donde los padres invitan a los muchachos.

#### Preguntas para la discusión en grupo después del sociodrama

1. Reconocer los participantes en las escenas.
2. Evaluar la actitud de cada uno de ellos.
3. ¿Qué acciones provocaron que el adolescente dejara de fumar?
4. El otro amigo también dejó de fumar, ¿qué lo provocó?
5. ¿Qué otras acciones propones?