



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
CENTRO DE POSGRADO**

**PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN
DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ESTUDIANTES DE
PRIMERO BACHILLERATO.**

ROMMEL ALEJANDRO HURTADO CARRILLO

(Proyecto de desarrollo en opción al título de Magíster en Psicopedagogía)

TUTOR: DRA. ROSA SALAMEA NIETO

CO TUTOR: DRA. ODALIA LLERENA COMPANIONI

MACHALA 2023

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi hija Romina Astrid por ser el motor fundamental para mi vida y enseñarme a ser una mejor persona, como padre, compañero de aventuras y amigo.

A mi mamá Pascuala Carrillo por motivarme a seguir esta maestría como parte de mi desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a mi madre por su apoyo incondicional en todo momento durante todo el programa de maestría, por motivarme a seguir adelante para cumplir esta meta muy importante para el desarrollo profesional.

De manera muy especial a la Dra. Odalia Llerena coordinadora de la maestría, por guíame en este proceso y apoyarme en el desarrollo de mi proyecto de tesis.

Además a la Dra. Rosa Salamea mi tutora de tesis, por estar siempre pendiente de mis avances en la culminación de este proyecto.

RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA

Por medio de la presente declaro ante el Comité Académico de la Maestría en Psicopedagogía de la Universidad Técnica de Machala, que el trabajo de Titulación, titulado: **“PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO BACHILLERATO.”**, es de mi propia autoría, no contiene material escrito por otra persona al no ser el referenciado debidamente en el texto; en su totalidad no ha sido aceptada para el otorgamiento de cualquier otro diploma de una institución nacional o extranjera.



Psic. Rommel Hurtado Carrillo

C.C. 0703938076

Machala, 2023/04/26

REPORTE DE SIMILITUD TURNITIN

PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS

INFORME DE ORIGINALIDAD

6% INDICE DE SIMILITUD	5% FUENTES DE INTERNET	2% PUBLICACIONES	4% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	www.monografias.com Fuente de Internet	2%
2	repositorio.utmachala.edu.ec Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Técnica de Machala Trabajo del estudiante	1%
4	docplayer.es Fuente de Internet	1%
5	psiquiatria.com Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	1%

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe. **PSIC CLI. ROSA MARIANELA SALAMEA NIETO, PHD.** Por medio de la presente certificación hace constar que apruebo que el trabajo de Titulación en opción al título de Magíster en Psicopedagogía, titulado: **“Programa psicoeducativo para la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero bachillerato.”**, del autor **ROMEL ALEJANDRO HURTADO CARRILLO**, sea presentada al Acto de Defensa.

DRA. ROSA MARIANELA SALAMEA NIETO PHD

C.C. 0300838992

DRA. ODALIA LLERENA COMPANIONI PHD

CI: 0960453546

Machala, 2023/04/26

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTORIA

Por medio de la presente, cedo los derechos a la Universidad Técnica de Machala para que publique el Trabajo de Titulación titulado **“PROGRAMA PSICOEDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO BACHILLERATO.”** en el repositorio institucional, así como su adecuación a formatos o tecnología para su uso.



Psic. Rommel Hurtado Carrillo

C.C. 0703938076

Machala, 2023/04/26

RESUMEN

Educar a los adolescentes para que se mantengan alejados de las drogas, y aprendan a enfrentarse a la vida y a las diferentes situaciones sin necesidad de recurrir a ellas es uno de los principales objetivos de la prevención. Para ello la formación en valores, hábitos, actitudes y habilidades personales es de vital importancia y la educación por medio de técnicas cognitivas conductuales es el medio idóneo para ello. La psicoeducación constituye un elemento fundamental en el abordaje de las conductas sobre todo cuando estas se ven afectadas por el consumo de sustancias. La presente investigación ofrece un programa psicoeducativo para la prevención del consumo de drogas en estudiantes de primero de bachillerato del colegio El Oro del cantón Machala. Para el desarrollo del proyecto se utilizó una metodología descriptiva, de modalidad bibliográfica-documental y de campo que incluyó a 100 adolescentes de bachillerato a quienes se le aplicó la técnica de la encuesta, misma que estuvo estructurada en base a factores relacionados al consumo de drogas. La investigación permitió concluir que un gran número de estudiantes consumen drogas o las han consumido en algún momento de su vida, además se determinó que entre las principales causas que inciden el consumo de drogas son: olvidar sus problemas, reducir los niveles de estrés- ansiedad; la necesidad de aceptación social y generar vínculos de amistad. Finalmente se menciona que la severidad del consumo de drogas no es percibida por los adolescentes, quienes asumen que tanto el modelo cultural como sus familias e instituciones educativas exageran sobre los daños que estas ocasionan. Por ello, se propone un programa psicoeducativo para prevenir el consumo de drogas, mismo que ha sido validado mediante criterio de expertos.

PALABRAS CLAVE: consumo de drogas, adolescencia, psicoeducación, prevención

ABSTRACT

Educating adolescents so that they stay away from drugs, and learn to face life and different situations without having to resort to them, is one of the main objectives of prevention. For this, training in values, habits, attitudes and personal skills is of vital importance and education through cognitive behavioral techniques is the ideal means for this. Psych education is a fundamental element in addressing behaviors, especially when they are affected by substance use. The present investigation offers a psych educational program for the prevention of drug use in first-year high school students of the El Oro School in the Machala canton. For the development of the project, a descriptive methodology was used, of a bibliographic-documentary and field modality that included 100 high school adolescents to whom the survey technique was applied, which was structured based on factors related to drug use. . The investigation allowed us to conclude that a large number of students consume drugs or have consumed them at some point in their lives, it was also determined that among the main causes that affect drug use are: forgetting their problems, reducing stress-anxiety levels; the need for social acceptance and generate bonds of friendship. Finally, it is mentioned that the severity of drug use is not perceived by adolescents, who assume that both the cultural model and their families and educational institutions exaggerate the damage they cause. Therefore, a psych educational program to prevent drug use is proposed, which has been validated by expert criteria.

KEY WORDS: drug use, adolescence, psych education, prevention

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	12
CAPITULO 1	20
MARCO TEÓRICO.....	20
1. Antecedentes de la Investigación.....	20
1.1. Antecedentes Históricos.....	20
1.2 Antecedentes conceptuales referenciales	23
1.3 Antecedentes Contextuales	38
CAPITULO 2.....	41
MARCO METODOLÓGICO.....	41
2.1. Tipo de investigación	41
2.2. Paradigma o enfoque.....	42
2.3. Población y muestra.....	43
2.4. Metodología de investigación.....	44
2.4.1 Métodos teóricos.....	44
2.4.2 Métodos empíricos.....	45
CAPITULO 3	58
3.1. Programa Psicoeducativo para prevenir en consumo de drogas	58
3.2. Estructura del programa.....	58
3.2.1 Objetivo general.....	61
3.2.2 Objetivos específicos	61
3.3 Planeación estratégica	62
3.4. Programa psicoeducativo para prevención del Consumo de drogas dirigido a los estudiantes del primero bachillerato.....	63
Taller 1 Prevención del consumo de drogas.....	66
Taller 2: Manejo de Conductas	68
Taller 3: Técnicas Cognitivas 1.....	70
Taller 4: Técnicas Cognitivas 2.....	72
Taller 5: Resolución de problemas.....	74
Taller 6: Técnicas Conductuales 1.....	76
Taller 7: Técnicas Conductuales 2.....	78
Taller 8: Técnicas Conductuales 3.....	80
CAPITULO 4.....	84
VALORACIÓN DE EXPERTOS.....	84
Revisión y Validación de la propuesta	86
CONCLUSIONES	87
RECOMENDACIONES	88
BIBLIOGRAFIA	89
ANEXOS.....	97

LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	47
Tabla 2. Fases del Programa Psicoeducativo.....	63
Tabla 3. Prevención del consumo de drogas.....	66
Tabla 4. Manejo de conductas.....	68
Tabla 5. Técnicas Cognitivas conductuales I.....	70
Tabla 6. Técnicas Cognitivas conductuales I.....	72
Tabla 7. Resolución de problemas para corregir conductas.....	74
Tabla 8. Ejercicios de Terapia Cognitiva I.....	76
Tabla 9. Ejercicios de Terapia Cognitiva II.....	78
Tabla 10. Ejercicios de Terapia Cognitiva III.....	80
Tabla 11. Revisión y Validación de la propuesta.....	86

Introducción

La prevención del consumo de drogas es el punto de partida para disminuir de manera notoria este problema de salud pública que aqueja a más de 271 millones de personas desde la adolescencia hasta la adultez a nivel mundial (Informe Mundial de Drogas, 2019). Esto lo corrobora Moreno y Palomar (2017) cuando expresan que en la mayoría de países las etapas de inicio del abuso de sustancias comienzan con el alcohol y el tabaco, que por lo general son probadas por los adolescentes debido a su disponibilidad y la aceptación social. Además, la frecuencia de consumo es muy elevada debido al escaso control en su venta.

Se llama prevención al conjunto de estrategias, recursos o programas que una comunidad ensaya para promover la salud de sus miembros y reducir los mínimos socialmente aceptables la probabilidad de que aparezcan problemas relacionados con el consumo de drogas. La prevención en una institución educativa, no es un asunto que únicamente competa a las autoridades, sino que es una responsabilidad compartida por toda la comunidad en su quehacer cotidiano, los docentes, los estudiantes y los padres de familia. Canalizar el esfuerzo en un proyecto común es el objetivo de la prevención.

Si los estudiantes están usando una droga regularmente para satisfacer una necesidad o para solucionar un problema, es indudable que necesitan ayuda, y un modo de contener este problema es a través de actividades de prevención. La fase más intensa a la hora de aprender a vivir sin el recurso compulsivo a las drogas se centra en desactivar la dependencia psíquica y en propiciar cambios en la conducta, las emociones y en general en los estilos de vida de los sujetos. La dependencia psicológica es el vínculo que se tiene con una droga caracterizada por el deseo apremiante de experimentar sus efectos, ya sea porque favorece experiencias positivas como la relajación, sea porque permite rehuir reacciones negativas como el aburrimiento y la baja autoestima.

La baja autoestima, la dificultad para tomar decisiones, la incapacidad para resolver problemas sin ayuda externa o la intolerancia a la frustración pueden ser algunos de los factores que inclinan al adolescente hacia un consumo irresponsable. No se puede afirmar que exista una personalidad drogodependiente, aunque pueden ser estos algunos factores de riesgo que incidan en el consumo.

Por tanto, para evitar el consumo, es necesario hablar sobre las drogas y sus efectos. Las drogas existen en todas las sociedades por lo que es necesario que las personas conozcan sus riesgos de forma clara y objetiva. Por otro lado, la adolescencia es un momento de cambios físicos y cognitivos. A nivel cognitivo desarrolla las capacidades para pensar, aprender, razonar y recordar. Generalmente, los niños de esta edad se concentran en el presente, pero empiezan a entender que lo que hacen ahora puede tener efectos a largo plazo. También comienzan a ver que los problemas no son tan simples como parecen y que la información puede interpretarse de diferentes maneras. También en esta etapa se produce un desarrollo emocional y social, los adolescentes sienten la necesidad urgente de ser más independientes de su familia. A menudo, los amigos reemplazan a los padres como fuente de consejos. Incluso, cuando están en el hogar, a veces prefieren estar solos, por tanto, el apoyo familiar es importante para ayudarles a construir un fuerte sentido de identidad personal que impida el consumo de drogas.

En la actualidad, la prevención del consumo de drogas tiene mucha relevancia debido a un aumento acelerado en las edades de inicio de consumo y las consecuencias perjudiciales en el ámbito biológico, psicológico y social del consumidor. Según la OMS (2022) “En 2016, el consumo total de alcohol per cápita en todo el mundo fue, en promedio, de 19,4 litros de alcohol puro entre los hombres y de 7 litros entre las mujeres” (p.2).

La investigación realizada en el contexto ecuatoriano por Mayorga, et al. (2019) cuyo objetivo era conocer las diferencias de las actitudes hacia el consumo de alcohol entre bebedores de riesgo y no riesgo, y la relación hacia el consumo en una muestra de adolescentes ecuatorianos, con las escalas AUDIT y de Actitudes hacia el Alcohol (EAA) en una muestra de 1,259 adolescentes; encontró que, si bien los niveles de consumo de alcohol son bajos, existen más actitudes favorables al consumo de alcohol entre consumidores de riesgo y no riesgo.

Otra investigación realizada por Domínguez, et al. (2020) devela que los índices de consumo de alcohol y drogas se han incrementado en la provincia de Santa Elena, convirtiéndose en un importante fenómeno social que afecta especialmente a los adolescentes, y que los factores de riesgo a considerar para la prevención y el tratamiento son el tiempo libre y las actividades recreativas.

Los orígenes de la Terapia Cognitivo Conductual (TCC) se hallan en la teoría del aprendizaje, tanto en las contribuciones del condicionamiento clásico de Pávlov, como operante de Skinner; en la teoría de aprendizaje social cognitivo de Bandura con aportaciones del aprendizaje observacional, la influencia del modelado y el papel de las expectativas cognitivas como determinantes del comportamiento y en la teoría y terapia cognitiva de Albert Ellis que enfatiza la importancia de los pensamientos, los esquemas cognitivos, las creencias, las actitudes y las atribuciones que influyen en los sentimientos y median la relación entre antecedentes y comportamiento.

La prevención de la conducta adictiva se centra en la adolescencia, dado que mucho de los problemas de adicción en la etapa adulta se relaciona con los primeros años de juventud asociada al desconocimiento de los efectos de dichas sustancias en la salud y a la facilidad de acceder a ellas. El consumo de alcohol es evidente en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio Técnico “El Oro” ubicado en el cantón Machala de la provincia de El Oro, así lo reflejan los informes realizados por el director del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), en base a los reportes remitidos por los docentes, quienes indican que se está observando con frecuencia un consumo continuado de alcohol tabaco y marihuana por parte de algunos estudiantes y que además presentan comportamientos agresivos y de irrespeto hacia los docentes y a otros compañeros, así como el incumplimiento de las tareas académicas.

Considerando lo anteriormente mencionado se plantea el siguiente problema de investigación: ¿Cómo fortalecer la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro?

Atendiendo a ello se considera como objeto de investigación la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero bachillerato. Para profundizar este objeto se consideró las particularidades de la problemática en relación al consumo de drogas en estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro.

Entre las posibles causas que originan el problema científico, puntualizadas de acuerdo a la realidad del contexto, se mencionan las siguientes:

- ↪ Limitada participación de la comunidad educativa en actividades preventivas que permitan reducir los niveles de consumo de drogas dentro y fuera de los espacios educacionales.
- ↪ Limitada comunicación y educación en los contextos familiares en relación a los daños que produce al organismo y la psiquis el consumo de algún tipo de droga.
- ↪ Escasa participación de la familia en actividades formativas institucionales que

permitan prevenir el consumo de drogas.

- ↳ En primer año de bachillerato los estudiantes desconocen que es posible implementar programas de prevención para el consumo de drogas que permitan atenuar los efectos irreversibles que estas les pueden producir.

En relación con lo anteriormente descrito y con el interés de generar alternativas de solución a la problemática abordada, se plantea el siguiente objetivo general: fortalecer la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro, mediante la elaboración de un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales.

Además, se consideró como campo de acción a las técnicas cognitivas conductuales para la prevención del consumo de drogas.

Para el desarrollo de la investigación se plantearon objetivos específicos los cuales se describen a continuación:

- ☞ Analizar las bases históricas, conceptuales y contextuales sobre la prevención del consumo de drogas.
- ☞ Diagnosticar los factores que desencadenan el consumo de drogas en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro.
- ☞ Elaborar un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero de bachillerato.
- ☞ Valorar la factibilidad y pertinencia del programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para la prevención del consumo de drogas que se propone.

En esta investigación se trabajó con preguntas de investigación que direccionaron las tareas a realizar en correspondencia con los objetivos específicos antes declarados, las cuales se trazaron de la siguiente forma:

¿Qué criterios científicos permiten la sustentación de la prevención del consumo de drogas en adolescentes?

¿Qué causas subyacen al consumo de drogas en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro?

¿Qué programa de prevención del consumo de drogas pudiera ser aplicado a los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro?

¿Cuál es la pertinencia de su programa de prevención del consumo de drogas para ser aplicado a los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro?

Dentro del proceso de exploración de este trabajo fue importante describir las categorías en estudio que permiten guiar la investigación en el contexto donde se presenta la problemática. Es así que una de ellas es el programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales, explicando que la prevención es el conjunto de estrategias organizadas, las cuales son inducidas por una comunidad o un grupo de personas para anticiparse a la aparición de consumos de sustancias psicoactivas o evadir y comprimir los diversos factores que causan este problema, así como las consecuencias que estas generan en el organismo. La otra categoría es el consumo de drogas, entendida como el uso excesivo de sustancias, que pueden afectar en la conducta y relaciones sociales de un individuo.

La metodología utilizada en esta investigación es de tipo mixta. En función del método y los objetivos que el investigador se plantea para poder describir de manera objetiva lo que se quiere alcanzar y a posterior planificar una intervención adecuada (Rojas, 2015). Se pretende estudiar el consumo de drogas en los estudiantes de bachillerato del colegio de bachillerato El Oro, para determinar acciones de prevención a partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico de sus observaciones y concepciones teóricas, epistémicas y metodológicas.

La investigación es aplicable por la necesidad de estudiar el fenómeno y todos sus elementos, caracterizaciones que deben ser bien analizado en las primeras fases del proceso metodológico (Carballeda, 2019). En su conjunto, la investigación es de tipo propositiva puesto que permite el acercamiento al objeto de estudio, con el propósito de profundizar, de manera analítica y sistémica, en la prevención del consumo de drogas en los estudiantes del Colegio de Bachillerato El Oro, para atender la diversidad educativa del campo de investigación.

La investigación se enmarca en el paradigma socio crítico, este paradigma se considera como una unidad dialéctica entre lo teórico y lo práctico. Su finalidad es la transformación de la estructura de las relaciones sociales y dar respuesta a determinados problemas generados por éstas, partiendo de la acción- reflexión de los integrantes de la comunidad. Además, plantea la necesidad de una racionalidad que incluya juicios, valores y los intereses de la sociedad, así como su compromiso para la transformación desde su interior.

Cruz, et al. (2020) sustentan que el paradigma socio crítico permite expandir un panorama más extenso que ayuda a disminuir lo complejo del problema de prevención

del consumo de drogas. El uso del paradigma socio crítico en esta investigación permite la comprensión de variables relacionadas con el consumo de drogas como son los factores sociales, culturales y económicos y plantear alternativas en el tema de prevención del consumo de drogas en las instituciones de educación media.

La población en estudio estuvo conformada por dos unidades de análisis. La primera de ellas son los 10 docentes de primero de bachillerato del colegio El Oro. La segunda unidad de análisis estuvo constituida por 100 estudiantes, pertenecientes a los paralelos de Electricidad, Electrónica, Mecánica industrial y automotriz. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo por conveniencia, 25 estudiantes de cada paralelo.

En la investigación fueron utilizados métodos del nivel teórico y del nivel empírico:

Métodos de nivel teóricos: estos contribuyen en la elaboración del marco teórico que sostiene el estado del arte. Es así que Martínez (2006) declara en su aporte la presencia de dos elementos fundamentales de toda indagación, sea esta de orden cualitativa o cuantitativa: el primero busca recopilar información importante y relevante para conseguir los objetivos que permitan remediar el problema; y, el segundo, se organiza de acuerdo a la indagación en un contexto.

Analítico sintético: el estudio se concibe como la división en fragmentos de un elemento con el propósito de alcanzar una buena comprensión. Para Almarales, et al. (2017) este método empieza desde un conocimiento usual del contexto para instaurar métodos de clasificación de los fenómenos que se abordan. Esta descomposición viabiliza el trabajo del investigador que estudia, permitiendo desglosar las ideas más importantes de cada parte del fenómeno a estudiar. Este método es muy útil en el desarrollo del programa de prevención del consumo de drogas ya que permite explorar diferentes estudios realizados sobre el tema y extraer las relaciones esenciales y las características fundamentales involucradas en el consumo de drogas por adolescentes.

El Inductivo deductivo, el método inductivo es el procedimiento de investigación por el que se parte de un hecho concreto para formular un razonamiento o procedimiento más general. El método deductivo es un procedimiento de investigación que utiliza un tipo de pensamiento que va desde un razonamiento más general y lógico, basado en leyes o principios, hasta un hecho concreto.

Es decir, es un método lógico que sirve para extraer conclusiones a partir de una serie de principios, por ello se utilizó para la redacción de las conclusiones del proyecto de investigación.

Métodos empíricos: los métodos empíricos se utilizan para descubrir y acumular un conjunto de hechos y datos como base para verificar la hipótesis, dar respuesta a las preguntas científicas de la investigación, obtener argumentos para defender una idea o seguir una guía temática (Ávila, et al., 2020). Estos métodos también permiten la relación práctica de la investigación. En la presente investigación los cuestionarios y la entrevista han facilitado la recolección de datos del fenómeno estudiado.

El cuestionario, se caracteriza por poseer un conjunto de preguntas diseñadas para recopilar información en relación a una problemática y a su vez permite alcanzar los objetivos del estudio; es un plan formal para recabar información de cada unidad de análisis objeto de estudio y que constituye el centro del problema de investigación (Sneiderman, 2013). En este sentido un cuestionario, es la herramienta que permite estandarizar y organizar la información. Un diseño inadecuado o mal elaborado conduce a recoger datos incompletos, lo que tiende a generar información poco confiable.

El mismo permitió recolectar información de los estudiantes de primero de bachillerato en relación a factores que predisponen el consumo de drogas dentro del contexto educacional.

En la presente investigación se aplicó la técnica de entrevista dirigida a las docentes de primero de bachillerato. Puesto que en la entrevista estructurada el entrevistador realiza su tarea según una guía de preguntas específicas, por lo que se rige exclusivamente a ella. El uso de esta técnica de recopilación de datos permitió analizar la información brindada por los docentes con mayor profundidad y espontaneidad en relación a los factores que predisponen el consumo de drogas dentro de la institución educativa.

Análisis de documentos: estos permiten la revisión documental de fuentes de información como artículos de revistas indexadas, libros, ensayos o documentos propios de una entidad que se encuentren archivados, explora datos extraídos partir de la revisión y análisis del contenido que el investigador utiliza para fortalecer la investigación (Mesa, et al., 2020).

Se utilizó para la revisión de documentos que permitieron aclarar la dinámica de consumo de drogas y la funcionalidad de los procesos preventivos. Así mismo permitió

conocer las políticas educativas que abordan esta problemática.

En este sentido la presente investigación ofrece un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para la prevención del consumo de drogas en estudiantes de primero de bachillerato, sustenta su accionar en la teoría cognitiva. Las técnicas cognitivas conductuales constituyen un elemento fundamental en el abordaje de las conductas sobre todo cuando estas se ven afectadas por el consumo de sustancias.

La importancia del trabajo se relaciona con la propuesta de una intervención a través de un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas en el contexto educativo, que contribuya a la prevención del consumo de drogas y fomente el desarrollo sano de la personalidad en los estudiantes de primero de bachillerato. El aporte práctico del estudio es, precisamente, el programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales propuesto para la prevención del consumo de drogas.

Está vigente por la correspondencia del programa psicoeducativo a la prevención del consumo y el desarrollo integral de los estudiantes, que fomentarán la potencialización de sus aprendizajes y participación en clases, aplicable a la solución de problemas del entorno y mejorar la relación con sus familiares y amigos. La estructura del trabajo se encuentra ordenado para su revisión de la siguiente forma: en la introducción se explica la importancia del tema y la novedad del abordaje de la problemática, así como la enunciación del problema científico y demarcación del objeto de estudio, objetivo general y específicos.

En el capítulo I se expone la fundamentación del estado del arte, donde se explica de manera detallada los antecedentes que relacionan a la teoría asumida con el trabajo realizado.

En el capítulo II se detalla el tipo de estudio o de investigación, su paradigma y enfoque con el que se sustentó el trabajo, la descripción de la población y muestra, así como la descripción de los métodos teóricos y empíricos que permitieron una comprensión sobre la realidad investigada.

En el III capítulo se expone la propuesta metodológica, y en el capítulo IV se presentan los resultados de la validación de la pertinencia del programa propuesto a través de la valoración de expertos. Finalmente se ofrecen las conclusiones, recomendaciones, bibliografía, y anexos.

CAPÍTULO 1

Antecedentes históricos, conceptuales y referenciales sobre la prevención del consumo de drogas en adolescentes

1. Antecedentes históricos sobre el consumo de drogas en adolescentes

El consumo de drogas se produce por razones diferentes. Existen drogas que se usan por motivos de salud para curar enfermedades bajo prescripción facultativa. Pero hay una gran cantidad de drogas que se usa en el ambiente social o en el grupo al que se pertenece y donde muchas veces se le insiste para que consuma. Los adolescentes recurren a las drogas para pretender calmarse o lograr un mejor estado de ánimo.

En general las drogas pueden clasificarse en tres categorías:

- a) Drogas Sociales legales sociales, como el alcohol, la cafeína y la nicotina.
- b) Drogas Medicinales legales, como los calmantes y tranquilizantes.
- c) Drogas Ilegales y prohibidas, como la cocaína, la heroína y la marihuana, entre otras.

Según investigaciones realizadas (Pinto, 1998) se calcula que más de dos millones de personas consumen heroína, y de la mitad lo realizaba con regularidad, y medio millón son adictos absolutos. También otra investigación reveló que el uso de hongos y cactus como el peyote pueden causar una reacción toxicológica negativa hacia el organismo creando una adicción (Amitava y Amer, 2021). En realidad, muchos medicamentos y drogas ilegales se consumen en el ambiente social.

El consumo de drogas es un resultado no solo de la voluntad de los sujetos que acuden a ella, sino que se encuentra acentuado por estructuras sociales que incentivan la dependencia hacia las sustancias tóxicas y psicoactivas. En primer lugar, la carencia del apoyo debido a la disfuncionalidad familiar; la influencia de amigos y circunstancias de un entorno violento, pobre y marginal. En segundo lugar, la falta de cultura respecto a las desfavorables consecuencias de las drogas (Loor et al., 2018).

En América Latina del 4 al 24% de la población adulta está afectada por esta toxicomanía y se calcula que existan unos 30 millones de alcohólicos. El consumo y los problemas derivados del alcohol se extienden hasta la Unión Europea y Europa Oriental, en España se calcula que un 10 % de la población es alcohólica o tiene un riesgo elevado de serlo. (González, 2003)

Por su parte, Torres (2019) expresa que el empleo del cannabis o marihuana con fines

medicinales se remonta más de cuatro mil años atrás, al 2737 a.C. ya el emperador chino Shennong utilizaba té de cannabis como tratamiento para la gota, el reumatismo, la malaria, e incluso para fortalecer la memoria. Desde el punto de vista social en esos siglos se popularizó el consumo de aquellas sustancias debido a su doble uso. Primero porque eran utilizadas con el fin de causar estímulo y calmar la ansiedad, y segundo porque se había generado una relación de dependencia entre los consumidores y los proveedores.

Según Martínez (2015) a principios del siglo XVII, se expide en Inglaterra una ley que prohíbe el consumo del tabaco. Por su parte, Caravaca (2016) menciona que las drogas son vistas como productos mercantiles, y que por tanto deben ser tratadas como tales, no solo porque se encuentran inmersas en un proceso de acumulación en una sociedad que presenta características estrictamente post-coloniales y capitalistas; sino que su comportamiento de intercambio, consumo, oferta y demanda, las hace responder a esa realidad intrínseca propio del mercado contemporáneo, y su análisis debe ser realizado a partir del contexto de cada país. Por ello, en la Asamblea General de las Naciones Unidas de 1998, se acordó excluir o reducir el cultivo y producción de sustancias psicoactivas. Sin embargo, la cantidad de producción y consumo de droga sigue manteniéndose hasta la actualidad. Sepúlveda, et al. (2011) explican que el uso y abuso de sustancias ilícitas se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial.

Con respecto a la prevención, está probado que la solución en cuanto al abuso no consiste en aplicar drásticas prohibiciones ni en explicar casuísticas desagradables. No se trata de infundir temor, sino de favorecer las actitudes positivas para evitar el consumo. Las instituciones educativas como entes comunitarios, son capaces de brindar opciones y de estar abiertos a las inquietudes de los jóvenes que se hallan en la búsqueda de su espacio social, y así estarían actuando como factores preventivos del abuso de drogas.

Van-dúnem y García (2021) indican que es prioridad buscar soluciones que permitan disminuir el impacto del consumo de drogas en la actualidad, ya que siguen ocurriendo problemas iguales o superiores a los que existían hace 50 años. De igual forma, Burgueño, et al. (2019) mencionan que durante el periodo 2013-2015 la ingesta de cocaína en la población investigada fue del 49% y la ingesta de cannabis fue del 54%.

El consumo de drogas no sólo se produce porque exista la oferta de sustancias. Esta existe porque hay una demanda por parte de algunas personas hacia determinados productos y, a la vez, la demanda se satisface porque hay oferta, se crea así un círculo vicioso. Ambos factores están muy relacionados, por lo que la intervención preventiva debe actuar sobre la oferta y la demanda. Sí solo se actúa reduciendo la oferta, continúa la presencia de personas que desean

satisfacer algunas necesidades a través de las drogas.

La UNESCO (2022) explica que, durante el desarrollo de la adolescencia, a nivel mundial se inicia el consumo del alcohol, tabaco y de las drogas. Esta problemática se encuentra asociada a muchos factores negativos que afectan las funciones psíquicas de los jóvenes y las educativas como la falta de interés y la deserción escolar.

En lo referente a la adolescencia se sabe que los cambios de conducta durante este periodo son normales. Pero, si la conducta desadaptada persiste por algún tiempo, es probable que pueda haber algún problema en el adolescente, aunque no necesariamente relacionado al consumo de drogas. Pueden existir otros problemas de tipo emocional o económico, que su vez merecen especial atención.

1.2. Antecedentes conceptuales y referenciales sobre el consumo de drogas en la adolescencia

1.2.1. Concepto y clasificación de las drogas

Para Valdés, et al. (2018) el término droga se usa para designar a toda sustancia que desequilibra o altera cualquier proceso biológico o químico en el ser humano con un propósito determinado como combatir una enfermedad, aumentar la resistencia física o modificar la respuesta inmunológica. La dependencia y el abuso de drogas psicoactivas y farmacodependientes son complejas, debido a que producen alteraciones biológicas, psicológicas y sociales. Las consecuencias nocivas del consumo alteran directamente a la conducta, debilitando todo vínculo con el medio que lo rodea (De la Fuente y Icaza, 2022). Por otro lado, Rondón y Acosta (2008) explican que las drogas son todas las sustancias que desequilibran la conducta del ser humano afectando de manera notoria las actividades corporales provocando una sensación de placer que a posterior le llevará a un consumo más periódico.

Acerca de las drogas existen diversas clasificaciones, las que obedecen a diferentes criterios:

- **Clasificación de las drogas de acuerdo a su peligrosidad.**

Existe una diversidad de drogas las cuales constituyen un problema de salud pública, a la que se le debe prestar atención ya que se pueden generar patrones de dependencia a algunas sustancias, por tal motivo es indispensable tener información referente a sus efectos.

Al ser un problema de salud pública en el que se sumerge la sociedad, es indispensable conocer los tipos de sustancias que existen y así poder brindar información oportuna de cada una de ellas.

Existen diversas formas en las que han sido clasificadas las drogas, esto en gran parte a las distintas disciplinas que abordan el tema desde su perspectiva. En el año de 1975, Kramer y Camero (OMS), realizaron una clasificación de acuerdo a la peligrosidad de las drogas, en las que prestan atención a estos factores:

Grupo 1 - Opio y derivados: morfina, heroína, metadona, etc.

Grupo 2 - Barbitúricos y alcohol.

Grupo 3 - Coca-cocaína, anfetaminas y derivados.

Grupo 4 - LSD, cannabis y derivados, mezcalina, etc.

Entendiendo que todas las sustancias tienen cierto grado de peligrosidad, sin embargo, en esta clasificación las del grupo 1 serían muy peligrosas y las del grupo 4 las menos peligrosas (OMS, 1975).

- **Clasificación de las drogas de acuerdo al tipo de dependencia que originan:**

Según el criterio de Castañeda (2012) se pueden clasificar en los siguientes grupos:

a) Drogas que provocan dependencia física.

La dependencia física se refiere a los cambios que se han producido en el cuerpo del consumidor después de repetidas ingestiones. El organismo se adapta a la droga y al final precisa de ella para continuar funcionando. Los síndromes de la dependencia física al abandonar el consumo de la droga tienen una duración diversa en función de:

- La dosis que se consume
- El modo como se consume la sustancia
- El uso paralelo con otras drogas
- La frecuencia y la duración en que se consumido
- La edad
- El sexo
- La salud, y las características genéticas

Para desintoxicarse de sustancias que causan dependencia física se tienen que realizar terapias, que van desde tratamientos relativamente cortos, a tratamientos de internamiento durante varios meses.

b) Drogas que provocan dependencia psicológica.

Las drogas que crean dependencia psicológica son las que por hábito entran a formar parte de la rutina del individuo. En este grupo la voluntad del sujeto aún tiene capacidad para decidir si quiere abandonar el consumo de la sustancia.

La dependencia psicológica, se refiere a la percepción de necesidad del consumo de una droga. Los individuos con este tipo de dependencia, a menudo perciben que no pueden vivir

sin consumir la droga.

Mientras que la dependencia psíquica desaparece días o semanas después de no consumir la droga, la dependencia física permanece mucho más tiempo y es una de las principales causas de la reincidencia en el consumo después de un periodo de abstinencia.

- **Según el modo de consumo**

Existen distintas formas de consumir las drogas, según la OMS la clasificación propuesta es la siguiente.

- a) Intravenosa: la droga es consumida utilizando jeringuillas.
- b) Humo: Normalmente la droga es mezclada con tabaco y fumada a modo de cigarrillo, pipa, o pipa de agua. Los pulmones son la puerta de entrada de estas sustancias en el sistema nervioso central
- c) Ingestión: El consumidor ingiere pastillas, cápsulas, jarabes o líquidos. El aparato digestivo es el primero en tener contacto con la sustancia.
- d) Piel: la droga es asimilada a través de parches cutáneos. Es un método no tan utilizado, por ejemplo, en los programas para abandonar el consumo de tabaco con los parches de nicotina.
- e) Esnifar: el narcótico se encuentra en estado cristalino, a modo de polvo o también a modo de gas. El usuario lo aspira por las fosas nasales y la droga penetra en el cuerpo.

Según el modo de consumo, los efectos son más o menos tóxicos. Además, las diferentes formas de consumo también se asocian a una serie de enfermedades.

La cocaína es un ejemplo de droga que tiene distintas formas de consumo, pues se puede masticar, fumar, esnifar y administrar por vía intravenosa.

En el caso del alcohol provoca una enfermedad de carácter crónico, con tendencia a las recaídas, generador de gravísimos conflictos interpersonales en el ámbito familiar, laboral y social, que además provoca nefastas consecuencias biopsicosociales- espirituales en quien la padece, abarca junto a las demás toxicomanías la tercera parte de la población por tanto constituye un problema importante de constante estudio para su atención y tratamiento. (Sandoval y Hernández, 2004)

- **Según su origen**

Existen drogas cuyo origen es relativamente nuevo para el mundo occidental, las que son conocidas como drogas ancestrales, dentro de ellas algunas como la ayahuasca, el peyote, el cactus de San Pedro, los hongos alucinógenos e incluso la sustancia que emana el *Incilius*

alvarius (popularmente llamado “sapo bufo”) son componentes comunes para determinadas comunidades indígenas y chamanes latinoamericanos o africanos, pero poco investigadas por la comunidad científica.

En la actualidad, la población mundial reconoce interés en estas sustancias llamadas “drogas ancestrales, naturales y psicoactivas”, pero también conocidas como “plantas maestras o enteógenos”.

La complejidad que presenta este tema en el siglo XXI se debe a que, por la prohibición, hay desconocimiento y escasa investigación. A esto se le puede agregar el desfasaje contextual y científico que se da al querer explicar la existencia y los usos de estas sustancias por fuera de la relación ancestral entre la humanidad y la naturaleza.

Es necesario indicar que los efectos y dependencia entre drogas naturales como la ayahuasca que son concebidas como medicina ancestral por los pueblos indígenas, es menor en comparación con las drogas químicas que son mucho más agresivas y tienen gran variedad de presentaciones para ser consumidas por los jóvenes en la actualidad.

1.2.2. Efectos del consumo de las principales drogas

a) El consumo de alcohol

Es una droga depresora. El alcohol es un ejemplo claro de droga de poseer un estatus legal y consumo popular. El consumo de grandes dosis afecta el ritmo cardíaco y la respiración, incluso pueden causar la muerte por intoxicación. Además, actúa como diurético, provocando que, si una persona bebe un vaso de vino o cerveza, pierde el doble de ese volumen de líquido en forma de orina. Si no lo repone bebiendo más agua, la deshidratación produce sequedad en la boca y mal aliento, además de ser un factor favorecedor para la aparición de la jaqueca.

El alcohol etílico es tóxico para la mayoría de tejidos del organismo, su consumo crónico y excesivo se ha asociado a numerosas enfermedades inflamatorias y degenerativas como la cirrosis hepática, pancreatitis, atrofia del sistema nervioso central, amnesia lacunar, demencia alcohólica, alucinosis y otras enfermedades psiquiátricas como ansiedad y depresión. El desarrollo de estas enfermedades depende de la cantidad de alcohol consumido y la vulnerabilidad genética. Para González et al. (2021) los patrones de ingesta de tabaco y alcohol en adolescentes, aunque son diferentes al de los adultos, también pueden causar efectos nocivos sobre todo el organismo, ya que estos se encuentran en un proceso de desarrollo.

Según González (1993) una categorización operativa es la clasificación de Marconi, que se

basa en la cantidad de alcohol ingerido y en la modalidad evolutiva, sus categorías son la abstinencia y el nivel de consumo, ayudará a comprender mejor esta problemática de cara a la prevención:

- ☞ **Bebedor moderado:** persona que consume alcohol de manera habitual, pero en cantidades situadas debajo del límite de riesgo.
- ☞ **Bebedor de riesgo:** persona cuyo consumo de alcohol sobrepasa el límite de riesgo admitido. 280 gramos por semana en los hombres y 168 gramos por semana en mujeres no gestantes.
- ☞ **Bebedor problemático:** persona que a causa del consumo de alcohol presenta problemas de tipo físico, psicológico, familiar, social, legal, académico o económico.

El alcohol es la principal droga de uso y abuso en muchos países. La Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (UNODC, 2021) señala que “Alrededor de 275 millones de personas en todo el mundo utilizaron drogas durante el último año” (p.1). Los datos debelan que prácticamente 1 de 4 jóvenes consumieron alguna sustancia durante el 2021, siendo el alcohol una de las más consumidas. Este incremento de la ingesta no se logra determinar por una sola causa, ya que existen diversos factores que contribuyen al uso y abuso de drogas en los adolescentes. Entre los factores más predisponentes para conseguir drogas legales está la disponibilidad y la falta de orientación sobre sus efectos en los entornos familiares.

b) El consumo de tabaco

El tabaco se elabora a partir de las hojas de la planta del mismo nombre. Contiene varias sustancias, destacando la nicotina que es responsable de generar dependencia. Suele consumirse en forma de cigarrillos, puros, o tabaco de pipa. La nicotina es el producto activo más importante del tabaco, es una droga estimulante que genera adicción y produce un incremento del pulso cardíaco y de la tensión arterial. Junto con el alcohol es la sustancia adictiva que más se consume y más problemas sanitarios acarrea.

El tabaco, es una droga legal, sin embargo, en la mayoría de países no está permitida la venta a menores de 16-18 años. Los principales efectos del tabaco son sentir mareo durante las primeras veces, padecer tos y hasta vómitos. El mayor riesgo es la adicción, por tanto, los fumadores deben consumir un número determinado de cigarrillos cada día para mitigar la dependencia. Además, en los fumadores regulares y tras mucho tiempo de consumo aumenta el riesgo de padecer cáncer de pulmón, de garganta, problemas circulatorios y bronquitis crónica.

Los constituyentes del humo del tabaco son diversos y complejos, entre ellos se encuentran el alquitrán, la nicotina, el monóxido de carbono. De estos componentes, se acepta que la nicotina ejerce efectos significativos sobre el sistema nervioso central. Los fumadores pueden experimentar modificaciones en el estado de ánimo como placer, disminución de la cólera y la tensión. Especialmente con los primeros cigarrillos del día debido a la activación cortical, pueden sentir relajación y un incremento de la atención, por ello que muchos fumadores creen que fumar no es perjudicial para la salud. Sin embargo, el alquitrán es una de los agentes responsables del cáncer de pulmón. La bronquitis crónica y el enfisema. El benzopireno es una sustancia que lesiona el material genético de las células y produce cánceres en los órganos con los que se pone en contacto. Es por esto que fumar causa sobre todo cáncer pulmonar, pero también de boca, garganta y estómago.

La mayoría de fumadores comienza en la adolescencia, el 90% de hombre y 85% de mujeres fumadoras comenzaron antes de los 21 años de edad, y menos del 10% antes de los 13 años.

Al respecto Nistal y Serrano (2022) señalan que durante esta etapa la intervención psicológica juega un rol clave en la prevención, ya que en la adolescencia se experimenta una tendencia a la experimentación, la búsqueda de experiencias nuevas, el aumento de la sensación de control, la minimización de los riesgos, así como los cambios bruscos de conductas hacia la familia y las personas que rodean su entorno.

c) El consumo de la marihuana

Es una droga alucinógena, Monckeberg (2014) explica que una vez consumida la sustancia perturba la función de la atención, percepción y disminuye las habilidades motoras. Es así como esta droga afecta diversas capacidades mentales, especialmente funciones psicológicas básicas.

El cannabis es una planta natural que se utiliza en tres formas principales. El tipo más común se llama la resina, que viene en bloques o trozos sólidos de color oscuro. Se suele combinar con tabaco formando un 'porro' o 'canuto' y fumar, pero también se puede cocinar y comer.

Entre los efectos del consumo de cannabis están el sentirse relajado, hablador y feliz. Hay personas que sienten que el tiempo va más despacio y también hablan de una apreciación mayor de los colores, sonidos y sabores. El cannabis puede afectar a la memoria y a la concentración y puede dejarte cansado y sin motivación. Si no estás acostumbrado al cannabis o tomas un tipo más fuerte al que estás habituado, puedes sentir ansiedad, pánico o confusión. O tener delirios o alucinaciones.

d) El consumo de cocaína

Es una droga estimulante, con un mecanismo de acción complejo que implica a varios sistemas de neurotransmisores, si bien es el sistema dopaminérgico el que parece participar en mayor grado en las acciones psico-estimulantes de esta droga. Esas sensaciones psicoestimulantes pueden variar en función de las expectativas de los sujetos ante la posibilidad de consumir. Cuando el consumo se instaura de manera regular, la droga produce neuro adaptaciones que parecen mantener el consumo y contribuir, junto con diversos factores psicosociales, a las recaídas en algunos individuos, aun después de prolongados períodos de abstinencia. Simultáneamente a estos efectos sobre el tejido nervioso, la cocaína afecta a otros tejidos corporales generando múltiples consecuencias adversas entre las que destacan sus acciones sobre el sistema vascular cardíaco y cerebral. Esto lo corroboran González, et al. (2015).

e) El consumo de éxtasis

Como lo describe Sánchez (2009) el éxtasis se suele elaborar en laboratorios clandestinos de algunos países europeos. Normalmente se vende en pastillas que tienen dibujados diversos logotipos o diseños. En ocasiones las pastillas de éxtasis pueden contener otras drogas y sustancias.

Entre sus efectos, se especifica que el éxtasis puede hacer que sus consumidores se sientan más alerta y sintonizados con el ambiente. Les hace sentirse felices y tranquilos, con una sensación de cariño hacia otras personas. Los sonidos, colores y emociones son más intensos. Se siente mayor energía, lo que permite a los consumidores bailar durante períodos más largos de tiempo. Además, se presenta aumento de la temperatura corporal, tensión arterial y ritmo cardíaco. Otros efectos físicos incluyen dolores musculares, náuseas, experimentar sudor profuso, temblores y palpitaciones.

f) El consumo de LSD

Según el ministerio de sanidad y consumo (2007) El LSD normalmente se presenta en pastillas pequeñas conocidas como ‘lentejas’ o ‘tripis’, en cuadraditos de papel o cartón. Los tripis suelen tener dibujos o logos, y se ingieren.

Entre sus efectos, el LSD es una droga alucinógena. Algo así como una hora después de tomar la dosis, provoca un viaje en el cual lo que te rodea parece distinto y los colores, los sonidos y los objetos parecen irreales o anormales. Durante el viaje se pueden tener visiones y escuchar voces; el tiempo parece ir más lento o acelerarse. Los efectos pueden durar unas 12 horas. El riesgo de tener un viaje malo puede traducirse en una enfermedad mental en algunas personas. Los viajes buenos también son peligrosos, por ejemplo, si creer que se puede volar o caminar sobre el agua.

g) El consumo de heroína

Según Burgueño et al. (2020) la heroína es un narcótico muy adictivo con propiedades analgésicas que se obtiene de la morfina, una sustancia de origen natural presente en la planta de amapola. Su forma de consumo es mediante inyección, pero también puede fumarse, inhalarse o aspirarse por la nariz. Sus efectos iniciales son la euforia, unida a una sensación de calidez y relajación. Con frecuencia, también hace olvidar el malestar emocional o físico, el dolor y la ansiedad. Como las drogas anteriores, esta también obnubila la capacidad de discernimiento y aumenta las posibilidades de realizar conductas de riesgo, como mantener relaciones sexuales sin protección, y compartir agujas. De ahí que los consumidores de esta droga corren el riesgo de contraer el VIH/SIDA, hepatitis u otras enfermedades infecciosas.

En relación a lo expuesto Pardo y Costa (2009) afirman que el consumo de drogas en la adolescencia puede generar afectaciones graves a nivel físico, psicológico y emocional, a más de causar problemas familiares, cognitivos y de salud trayendo consigo repercusiones en el ámbito educativo. Al respecto, Navalón y Ruiz (2017) explican “que el rendimiento académico y el absentismo escolar se encuentran influenciados por el consumo de drogas, ya su vez el consumo de psicoestimulantes se ve incrementado cuanto más se retrasa la hora de regreso a casa” (p.45).

1.2.3. Factores de riesgo vinculados al consumo de drogas

Aun reconociendo la importancia que los factores ambientales desempeñan en el consumo de drogas, es una decisión o conducta individual. En este sentido, aunque el contexto social puede ejercer una presión hacia el consumo de estas sustancias, el individuo puede tener la posibilidad de rechazar o aceptar. De este modo se pone de manifiesto la importancia que las características individuales juegan en el inicio y mantenimiento del consumo de drogas en la adolescencia.

☞ Baja autoestima

La autoestima, es decir, la forma en que la persona se valora a sí mismo y reconoce sus defectos y cualidades, ha mostrado tener gran influencia en el consumo de drogas. De hecho, es una de los aspectos de la personalidad que más se deteriora a medida que avanza el proceso de adicción y que más atención requiere durante el tratamiento de la drogodependencia. Además, es una variable vinculada a la autoeficacia, es decir, al sentimiento de ser competente y capaz, cuyo desarrollo es de gran importancia, ya que es más probable que caiga en el consumo de drogas una persona que no se siente capaz de enfrentarse a la oferta de drogas por parte del grupo, o no es capaz de resolver los problemas cotidianos que la vida le plantea.

En la investigación realizada en México por Álvarez Aguirre, et al. (2010) se concluye que la mayoría de los adolescentes que presentan una elevada autoestima tienen riesgo bajo de consumo de alcohol. Por lo que sugieren implementar programas preventivos con respecto al consumo de alcohol y factores protectores a fin de que los adolescentes conserven un estilo de vida saludable.

☞ Baja asertividad

Una persona asertiva es aquella que es capaz de expresar sus sentimientos y sus opiniones de forma sincera y clara, comportándose de acuerdo a sus propios valores y haciendo respetar sus derechos, sin herir a los demás, pero sin dejarse someter. Si un individuo no es capaz de ser asertivo, es decir, si no es capaz de actuar según su criterio, es muy probable que tenga dificultades para enfrentarse adecuadamente a la oferta de drogas. Las terapias físicas practicadas en grupo ayudan a desarrollar su asertividad.

El estudio realizado por Velázquez Altamirano, et al. (2012) Para evaluar la relación entre una baja asertividad y el uso de drogas ilícitas entre estudiantes, así como identificar si alguna de las características asertivas como control conductual, reconocimiento y aceptación de los demás, enfrentamiento eficaz de los problemas y diferencias interpersonales, percepción de autoeficacia en la resolución de problemas, habilidades en la expresión verbal y afectos

positivos asociados al enfrentamiento de problemas. Predicen probabilísticamente el consumo de drogas ilícitas.

Estos hallazgos confirman la relevancia de las habilidades comunicativas, el control de impulsos y el manejo de emociones, para el establecimiento de relaciones más satisfactorias y en el enfrentamiento ante la oferta de tabaco, alcohol u otras drogas que afectan a los adolescentes mayormente.

☞ **Elevada búsqueda de sensaciones**

La investigación realizada por Vázquez Fernández, et al. (2014) en una muestra de 2412 estudiantes de 13 a 18 años en la provincia de Valladolid, durante el año 2012, encontraron que un 20% de los estudiantes reconocía haber sido pasajero en los últimos 12 meses en vehículos conducidos por jóvenes bajo efectos del alcohol o las drogas. También el 16.6% declaró haber tenido algún tipo de problema como, por ejemplo, discusión, pelea, accidente o bajo rendimiento escolar por el consumo de drogas. Estos investigadores concluyen que uno de los mayores problemas relacionados con la salud pública es el consumo de drogas y las conductas de riesgo relacionadas con las mismas, ya que, muchos adolescentes inician el consumo de drogas en edad pediátrica y el poli consumo es un patrón muy prevalente que aumenta los riesgos de accidentes de tránsito, maltrato, relaciones sexuales sin protección.

☞ **Falta de conformidad con las normas sociales**

De acuerdo con los estudios realizados por Rueda Aguilar (2020) los adolescentes no consumidores de drogas presentan más recursos personales y mejor ajuste psicosocial, y muestran mayor estabilidad en las relaciones con su familia, ya que se comunican abiertamente con sus padres y madres, y perciben a sus familias unidas y afectuosas. Además, a nivel social manifiestan mayores niveles de adaptación y una adecuada integración y participación comunitaria. Por tanto, los individuos que tienden a transgredir las normas que regulan el comportamiento de las sociedades pueden verse impulsados a consumir drogas por el simple hecho de transgredir la norma establecida.

Otro estudio desarrollado en España por Sánchez (2012), sobre “Prevención del consumo de alcohol en la adolescencia”, explica que el consumo de alcohol en los jóvenes se ha convertido en un problema de salud pública y en el resto los países occidentales. Además, pone en evidencia que esta población tarde o temprano consume algún tipo de sustancia; a una edad promedio entre los 13 y los 14 años.

☞ **Escasa tolerancia a la frustración**

A lo largo del proceso de desarrollo de la personalidad, el sujeto aprende a postergar la gratificación de sus necesidades, de tal forma que llega a ser capaz y asumir una cierta dosis de frustración. Algunas personas, incapaces de tolerar la frustración, requieren la satisfacción inmediata de sus necesidades, de forma que las drogas pueden parecer un medio rápido para lograr placer. Al respecto Ávila Fray y Guadalupe (2016) explican que La baja tolerancia a la frustración se genera a edades muy temprana, por diversas causas, entre las que se mencionan las siguientes: crianza negativa de los progenitores quienes ceden a todos los caprichos de sus hijos, creando un clima de inseguridad, dejando a libre albedrío las horas de ingreso y de salida, generando irritabilidad cuando se limitan estas acciones que a futuro genera una incapacidad para la solución de conflictos

☞ **Dificultad para el manejo del estrés**

Muchos de los efectos de las drogas sobre el sistema nervioso tienen relación con sensaciones de relajación o de bienestar. Por este motivo, cuando se tienen dificultades para el manejo del estrés es probable que se genera al consumo de drogas. Justamente en este tipo de situación en cuando el adolescente experimenta cambios fisiológicos y psicológicos originado respuestas psicosomáticas. Al respecto Andretta, et al. (2017) describen que “Los síntomas de depresión, ansiedad y estrés pueden interferir negativamente con el progreso del tratamiento de los usuarios de sustancias” (p. 361).

☞ **Mal uso del tiempo libre**

Un tiempo libre empleado en actividades facilitadoras del consumo de drogas, por ejemplo, pasar mucho tiempo en bares o discotecas, o pasar mucho tiempo aburrido sin hacer nada, puede aumentar la probabilidad de consumo de drogas. Por el contrario, varias investigaciones han puesto de manifiesto que un patrón productivo del empleo del tiempo libre, dedicado a actividades culturales, deportivas o de relación familiar son un factor de protección ante las drogas. En tal sentido Arteaga (2016) explican que la mayoría de jóvenes se quedan en casa realizando actividades de óseo que no generan beneficios para el desarrollo personal que, en mucho de los casos aportan al consumo de sustancias. Ciertamente la calle no es en sí misma una fuente de experiencias positivas y constructivas; sin embargo, es un espacio en el que se puede aprender a negociar con los riesgos que son inherentes a él.

☞ **Bajo aprovechamiento escolar**

Varias investigaciones han coincidido que el bajo rendimiento académico está relacionado con el consumo de drogas y con los cambios conductuales y deserción escolar. Indiscutiblemente el consumo de drogas afecta directamente en la atención, percepción y

memoria de los adolescentes sobre todo que en esta edad es donde más mecanismos atencionales y perceptuales necesitan para aprender. En relación a lo expuesto Bernabéu Brotons y De la Peña Álvarez (2019) en su estudio explican que se ha corroborado que la ingesta de alcohol consigue alterar la estructura y fisiología neuronal, repercutiendo otras regiones a la corteza pre frontal, lo que acelera el deterioro cognitivo, concretamente de las funciones ejecutivas

☞ **Confusión en el sistema de valores**

Un valor es una creencia acerca de que una conducta o un objeto son mejor que otro, teniendo una influencia prescriptiva sobre la conducta de tal modo que el individuo se siente obligado a comportarse de acuerdo a ese valor. La escala de valores que un individuo posee la construye a partir de la influencia de los valores dominantes de la sociedad, de su entorno próximo y de su experiencia personal. En consideración a lo expuesto Brizuela Tornés, et al (2021) explican que los valores se desarrollan cuando la familia y sus miembros asumen con responsabilidad su papel en el contexto donde estos se desenvuelven

Los valores ético-morales, agrupan principios como la religiosidad, espiritualidad, responsabilidad, respeto, tolerancia, entre otros. Implican el posicionamiento en términos absolutos sobre el bien y el mal, conllevan también ciertos criterios de conducta en cuanto al ajuste o desajuste al entorno social. Si desde edades tempranas se fomenta valores positivos hacia la salud, es probable que el individuo lo interiorice, los incorpore a sus creencias e instrumentalice en actitudes y comportamientos que configuren un estilo de vida saludable.

De tal forma que, ante la oferta de drogas, el individuo contará con un criterio de salud que determinará una decisión ajustada hacia las mismas. En el caso de los adolescentes se hace necesario la incorporación de una información objetiva sobre las drogas y una identificación de valores en torno a la salud.

Los valores sociales recogen principios como la convivencia, la solidaridad, la aceptación de la diversidad, la cooperación, la participación, el diálogo. Educar a los adolescentes en estos valores constituye el marco para un desarrollo individual adecuado que facilita la capacidad de coexistencia con el otro libre de drogas.

1.2.4. La Psicoeducación en la prevención del consumo de drogas en adolescentes.

La psicoeducación es considerada como medio de reestructuración cognitiva para diferentes problemáticas, adecuando sus contenidos a cada una de ellas. La psicoeducación se refiere a contenidos teóricos o teórico prácticos de psicología que se ponen a disposición de quien acude en busca de ayuda en un momento determinado y que, aun siendo un elemento o herramienta terapéutica muy habitual en las psicoterapias.

En cada intervención puede incluir contenidos informativos muy diferentes, por lo que es necesario, cuando se haga referencia en los tratamientos o se mencione como contenido de un programa de prevención del consumo de drogas en adolescentes, explicitar sus contenidos, así como el objetivo por el cual se han incluido esos contenidos. Por ejemplo, los contenidos informativos en la prevención del consumo de drogas deben incluir aspectos básicos de los efectos relacionados con los daños psicofisiológicos en el organismo humano.

Esta información implica dos aspectos: a) que la persona disponga de nueva información que desconocía totalmente y/o b) que la nueva información entre en conflicto con información previa disponible. En cualquiera de los dos casos, se produce un cambio en un área de memoria con contenido informativo, es decir produce un cambio cognitivo.

Un espacio para la prevención pueden ser los centros educativos, ya que estos no solo son el lugar donde se adquieren aprendizajes conceptuales, sino que sirven también para adquirir aprendizajes relacionados con la conducta social, aprendizajes afectivos y actitudinales que son necesarios para enfrentarse a los problemas de la vida diaria.

La meta final de la educación es el desarrollo integral de la persona, por ello se debe prestar especial atención a los síntomas relacionados con el consumo de drogas. Así, lo establece el Ministerio de Educación (Mineduc, 2013) en el Acuerdo Ministerial 208-13, que pone de manifiesto que, todos los contextos educativos deben estar libre de tabaco, alcohol, narcóticos, alucinógenos o cualquier tipo de sustancias psicoactivas.

Es decir que esta normativa señala claramente el proceso que deben seguir las autoridades de las instituciones educativas que detecten casos de estudiantes que consumen drogas. Sin embargo, existe un alto índice de alumnos que están a un paso de la deserción escolar por situaciones de consumo o adicción a sustancias.

Por ello es necesario que los docentes intervengan desde el entorno educativo mostrando una total comprensión tratando de interceder desde su rendimiento escolar, la convivencia para tratar de buscar una salida al problema, con el apoyo de las autoridades y de otros centros de educación.

Al respecto, Cango y Suárez (2021) mencionan en su estudio que existe un alto porcentaje de estudiantes de educación media que conocen y han consumido los diferentes tipos de drogas al menos una vez, pero que si la institución implementa programas de prevención esta problemática disminuye.

En el mismo sentido, Narváez y Blanco (2020) mencionan que los contextos educativos en coordinación con la comunidad deben fomentar acciones educativas, así como ser parte activa de los programas de prevención del consumo de bebidas alcohólicas, tabaco y de drogas, para contribuir de manera activa a minimizar conductas de riesgo. Además, las instituciones educativas deben desempeñar un papel fundamental para lograr que los niños desde edades tempranas obtengan los conocimientos necesarios, capacidades y conductas para frenar el consumo de sustancias psicoactivas evitando que ciertos factores afecten su personalidad.

Según Santillano Cárdenas (2009) el término adolescencia proviene del vocablo “adolecer”, pero en realidad nace para designar al que está en período de crecimiento. Los adolescentes no están adoleciendo, sino que están pasando por una etapa de muchos cambios que les posibilitarán ingresar al mundo adulto. Además, indica que es necesario puntualizar el significado de pubertad, entendida como el conjunto de cambios físicos que a lo largo de la segunda etapa de la vida transforman el cuerpo del niño en adulto con capacidad para la reproducción. Mientras que la pubertad es considerada universal e individual, la adolescencia no lo es. La adolescencia adquiere características diferenciales en cada época y cultura. No es lo mismo haber transitado esta etapa en la época de 1940, que en la década de 1980 o en la actualidad. Es por eso que las generaciones son difíciles de comprender, su forma de ver el mundo estará determinada por los vínculos familiares y por los grupos sociales a los que pertenece. En estas edades las conductas de abuso de drogas requieren de prevención y cuidado.

Dentro de las estrategias para la prevención existen algunas que han sido utilizadas con algún éxito en la elaboración de programas psicoeducativos:

- **Modelo cognitivo conductual como elemento de abordaje del consumo de drogas.**

El modelo cognitivo conductual fusiona conocimientos que abarca la teoría del aprendizaje el procesamiento de la información buscando abordar y comprender cómo el ser humano aprende determinadas conductas durante la infancia y la adolescencia. En la opinión de Mónaco (2019) indica que esta teoría sostiene una integración de factores conductuales y cognitivos, en donde los principios de condicionamiento favorecen a los inicios de la conducta para el consumo y la exposición refuerza la variable y facilita el desarrollo de la conducta para al final la experiencia permite establecer estímulos condicionados que desencadenan la conducta adictiva.

Este modelo explica los elementos que pueden ser visibles de la conducta individual de una persona, así como los factores ambientales que pueden servir de estímulo para que esta se de en el medio en el cual se desarrolla.

Este modelo posee bases teóricas que abordan el condicionamiento clásico Iván Pávlov (1849-1936) quien partió sus estudios considerando los reflejos de los animales. Es decir que se utilizó un experimento en donde se demostró que los estímulos evocan las respuestas, para el existen estímulos neutros, incondicionados y las respuestas y por último menciona que las respuestas pueden ser automáticas e involuntarias. De acuerdo con Incháustegui (2019) el conductismo, como teoría generó grandes aportes al estudio de la conducta humana, pero cuando existe situaciones de consumo de drogas se desencadenan conductas que muchas veces son difíciles de explicar. De este modelo se abrió el abanico para grandes aportes y atención de algunas problemáticas desde la psicología.

El enfoque cognitivo conductual centra su accionar en tres elementos importantes de todo ser humano como son: la conducta, el pensamiento y las emociones; ya que estas mueven las acciones en los diferentes contextos de actuación. Para Sánchez et al. (1999) existe una eficacia de las técnicas cognitivo conductuales en España en el tratamiento de afecciones clínicas.

Como parte del modelo cognitivo conductual de intervención, el uso de las técnicas cognitivo conductuales buscan disminuir de manera notoria las características conductuales, de pensamiento y emocionales que se afectan de manera directa con el consumo de cualquier sustancia que altera el organismo del ser humano. Entre las técnicas cognitivas conductuales se podría mencionar las siguientes, en donde las cognitivas se enmarcan en modificar los procesos del pensamiento y la cognición de las personas que consumen para lo cual se puede

aplicar detección de pensamientos automáticos, clasificación de las distorsiones cognitivas, búsqueda de evidencia para comprobar la validez de los pensamientos automáticos, concretar las hipótesis, retribución, descentramiento, uso de imágenes , manejo de supuestos personales (Erazo, 2018).

Las técnicas conductuales centran su accionar en la modificación de la conducta o directamente en el comportamiento de la persona que consume sustancias que alteran esta área del actuar diario. Entre las técnicas más utilizadas se describen a continuación: la programación de actividades incompatibles, escala de dominio/placer, asignación de tareas graduadas, entrenamiento asertivo, entrenamiento en relajación, ensayo conductual, role-playing y exposición en vivo (Aguilar y Musso, 2008).

- **Las técnicas cognitivo-conductuales para prevenir el consumo de drogas:**
 - ✓ Técnicas para reducir la activación (relajación, respiración lenta).
 - ✓ Técnicas de exposición derivadas del condicionamiento clásico y operante (exposición “in vivo” y en imaginación),
 - ✓ Técnicas derivadas del condicionamiento operante (para el desarrollo de conductas y sistemas de organización de contingencias),
 - ✓ Técnicas derivadas del aprendizaje observacional (modelado), técnicas cognitivas clásicas (entrenamiento en auto-instrucciones, uso de metáforas y ejemplos, etc.).
 - ✓ Técnicas para aumentar la activación (programación de actividades agradables, activación conductual).
 - ✓ El entrenamiento en habilidades sociales (comunicación, negociación).

1.3. Antecedentes contextuales de la prevención del consumo de drogas en el contexto educativo de Ecuador

El consumo de drogas no es ajeno a la realidad ecuatoriana; sobre todo en los contextos educacionales de los adolescentes. Es así que esta problemática ha cobrado vital importancia en su abordaje, desde varios enfoques uno de ellos es el cognitivo conductual que aplica varias técnicas que permiten bloquear los pensamientos y las conductas de quienes consumen cualquier tipo de sustancias que alteran el organismo y la psiquis estudiantil a nivel mundial.

En Ecuador el Ministerio de Educación, máximo organismo educativo, genera políticas preventivas integrales de usos y consumos problemáticos de Alcohol, Tabaco y otras Drogas para lo cual genera material educativo para abordar esta problemática social en los contextos de Educación Ecuatoriana (Mineduc, 2022).

Es así que Rodríguez et al. (2008) exponen en sus resultados investigativos que en los contextos educacionales se genera un aumento del 31.4% y 18.8%, dependiendo del periodo evaluado sobre todo en edades precoces. Siendo la desintegración familiar uno de los factores desencadenes de este consumo y la falta de control de actividades.

En Ecuador, el consumo de drogas es uno de los más altos de América Latina, con una incidencia de 51%; superior a la de Chile, Uruguay y Perú (Llor, et al, 2018). El fenómeno se revierte fundamentalmente en los jóvenes, uno de los grupos que más acuden a esas sustancias tóxicas de acuerdo con el Informe de la CONSEP (2005), que indicó que el 60,7 % de la población realizó su primer consumo de alcohol entre los 15 y 19 años. En edades de la adolescencia y la juventud, las consecuencias de la drogodependencia son nefastas para la salud y la calidad de vida de los seres humanos, pues el organismo humano se encuentra en un proceso de maduración. Este resulta interrumpido por sustancias externas y tóxicas que no siempre se pueden rechazar, sobre todo si la tendencia es a incrementar la ingestión de ellas (Montero et al., 2020).

Riofrio y Castanheira (2010) en su investigación sobre las causas preponderantes y el tipo de droga que más consumen los jóvenes de 10 a 18 años que ingresan a un contexto educacional en donde estudian niños infractores de una ciudad del Ecuador, en que utilizaron una metodología descriptiva y cualitativa, aplicando técnicas como la entrevista estructurada e individual. Su universo de estudio a 10 jóvenes en edades entre 10 y 16 años, así mismo. De ese Análisis se generó como resultado que existe una carencia de afectividad familiar, el entorno en que se desarrollan y el desconocimiento del efecto que causan las drogas a

posterior, así mismo la marihuana, el alcohol y sustancias inhalantes son las sustancias más consumidas por este grupo.

En el enfoque social, además de los problemas de salud, el comportamiento de las personas genera conflictos escolares, legales, familiares y afectivos (Júnior y Gaya, 2015); porque los sujetos adictos suelen involucrarse con situaciones violentas, prácticas sexuales de riesgo, accidentes de tráfico (Rial et al., 2020).

De ahí la necesidad de prevenir no solo desde una política para evitar el abuso del consumo de las drogas a nivel de país, sino en ayudar al estudiante a saber elegir y a decidir en un mundo donde la presencia de las drogas es algo natural con la puesta en práctica de estrategias efectivas (Montero et al., 2020; Sánchez y García, 2008). Precisamente, las instituciones educativas son lugares propicios en donde se puede influir en el comportamiento de los adolescentes a través de la prevención (Rivadeneira et al., 2020).

En otro estudio, desarrollado en el colegio Ezequiel Cárdenas por Romero y Lorenzo (2015) indican que la prevalencia del uso y abuso de alcohol en los estudiantes es más elevada que en otras instituciones educativas, pero que, mediante una intervención basada en el enfoque cognitivo-conductual, centrado en el desarrollo de las habilidades sociales consiguieron disminuir el consumo de alcohol.

En el cantón Machala la realidad del consumo de drogas no es ajena en las instituciones educativas, sin embargo, no existen estudios que abarquen de manera global el tema del uso y abuso de drogas en los colegios. La presente investigación se realizó en el Colegio de Bachillerato “El Oro”, el mismo que se encuentra ubicado en la parroquia La Providencia en un sector urbano marginal del cantón Machala, Provincia de El Oro, que cuenta con 1763 estudiantes en los niveles de educación general, básica superior y bachillerato. Oferta un bachillerato técnico en la especialidad de electricidad, electrónica, mecánica industrial y automotriz. La modalidad de estudio es presencial, pertenece a la zona 7 con el código AMIE: 07H00057 con régimen costa y jornada matutina y vespertina de sostenimiento fiscal. La institución cuenta con dos autoridades rectoras e inspectoras, el cuerpo docente lo constituyen 86 profesionales; 25 mujeres y 61 hombres. La institución educativa acoge a estudiantes de los barrios y comunidades de su alrededor que vienen de diferentes centros educativos, los representantes legales pertenecen a una clase social media baja y las familias poseen un nivel bajo de escolaridad. La institución posee una misión que es contribuir en la formación de niños, niñas y adolescentes con altos rendimientos académicos y proyección profesional, de

orientación, potenciando al máximo todas sus capacidades y así ofrecer bachilleres creativos, reflexivos, innovadores e independientes, capaces de aportar positivamente a la sociedad.

Conclusiones parciales del capítulo

El consumo de drogas es un flagelo que afecta la salud en sus tres dimensiones, biológica, psicológica y social. Sus efectos a edades tempranas son altamente nocivos e influyen creando diferentes niveles de severidad del daño y dependencia. Cada vez surgen nuevas sustancias cuyo perjuicio es mayor, precisándose el empleo de diferentes medidas como puede ser la psicoeducación que pudiesen aportar a la prevención del consumo, aspectos que han sido justificados en el capítulo que antecede y para cuyo estudio, en el siguiente se presenta el marco metodológico que lo sustenta.

CAPITULO II

MARCO METODOLÒGICO

En este apartado se hace describe la metodología que se utilizó para el desarrollo de la investigación, en el que se incluye el tipo de investigación, paradigma, población y muestra. Se enuncian los métodos del nivel teórico y empírico, que ayudaron a recabar información relevante tanto del objeto de estudio como de los docentes y estudiantes de primero de bachillerato del colegio El Oro. Además, se enuncian los resultados del proceso de recolección de datos con su respectivo análisis.

2.1 Tipo de investigación.

La investigación científica tiene variadas tipologías clasificatorias. Una de ellas la clasifica como exploratorias, descriptivas, analíticas y experimentales esto en función del método y los objetivos que el investigador se plantee para poder describir de manera objetiva lo que se quiere alcanzar y a posterior planificar unaintervención adecuada (Rojas, 2015).

Para el presente estudio se asume que según su metódica la investigación es del tipo propositiva planteada por Fontaines(2012) y Requejo (2019) según los cuales es un tipo de investigación que permite indagar en una problemática y sobre la base de los datos obtenidos proponer lineamientos o intervenciones que contribuyan a su transformación, con vistas a que se alcancen mejores resultados en los procesos bajo estudio. En este caso juega también un papel fundamental el análisis de las características del objeto de estudio (Guevara, et al., 2020). Principalmente se pretende estudiar el consumo de drogas en los estudiantes de bachillerato del colegio de bachillerato El Oro, para determinar acciones de prevención a partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico de sus observaciones y concepciones teóricas, epistémicas y metodológicas.

Por otra parte, cabe destacar que la investigación actual, según su nivel de complejidad está enfocada a caracterizar el fenómeno de estudio, con sus variables, dimensiones y tipos, de acuerdo con la orientación. En cuanto al desarrollo de la investigación es relevante la aplicabilidad de los programas psicoeducativos ya que presentan acciones de orientación, debidamente planificadas, enfocadas a las metas, como respuesta a las necesidades educativas de los estudiantes de un centro educativo (Vásquez et al., 2018).

La investigación es aplicable por la necesidad de estudiar el fenómeno y todos sus elementos, caracterizaciones lo que debe ser bien analizado en las primeras fases del proceso metodológico (Carballeda, 2019). En su conjunto, el carácter propositivo de este trabajo

permite el acercamiento al objeto de estudio, con el propósito de profundizar, de manera analítica y sistémica, en la prevención del consumo de drogas en los estudiantes del Colegio de Bachillerato El Oro, para atender la problemática en el contexto de investigación.

2.2 Paradigma.

La presente investigación cuyo objetivo es elaborar un programa Psicoeducativo de prevención, se encuadra con las particularidades del paradigma socio crítico, con enfoque mixto. La prevención del consumo se convierte en un fenómeno complejo en el cual participan las diversas necesidades de los estudiantes. En su investigación Cruz, et al. (2020) dejan claro que el paradigma mixto admite una visión más extensa y así poder reducir lo complejo del fenómeno.

El estudio del consumo de drogas en los estudiantes, permite la comprensión de uno de los fenómenos que es parte actualmente de los contextos educacionales. Este paradigma asumido pretende generar respuesta a los diferentes problemas que se desarrollan en los diferentes contextos educacionales, particularmente con los estudiantes del bachillerato. Por ello no se puede aseverar que sea una investigación que asuma un enfoque de manera predominante cuantitativa o cualitativa.

De acuerdo con el propósito establecido se pretende contribuir con información que ordene la toma de decisiones y la transformación de la realidad educativa. Investigar sobre prevención en el consumo de drogas está orientado a transformar esta situación, para mejorar el entorno socioeducativo de los estudiantes.

A partir de lo que sostienen Cruz, et al. (2020) este paradigma es el conveniente cuando se pretende investigar argumentos complejos sobre el consumo de drogas. Así mismo Bagur, et al. (2021) sustentan que la exploración en los espacios educacionales debe estar encaminada a auxiliar con dispositivos que mejoren la práctica docente por lo que, la indagación mixta, dentro de las facilidades que ofrece este paradigma, fundamentado en la filosofía del pragmatismo, permite contribuir al tratamiento de los estilos de aprendizaje en el proceso de enseñanza. Finalmente se reflexiona que el paradigma Socio crítico orientará el desarrollo metodológico de esta investigación, incluyendo la utilización de las técnicas más idóneas para desplegar con efectividad un programa psicoeducativo encaminado a prevenir el consumo de drogas.

2.2 Unidades de análisis: Población y muestra.

2.2.1 Población

El Colegio de Bachillerato El Oro, se encuentra ubicado en la zona urbana de la parroquia la providencia del cantón Machala, Colegio formador de juventud en el área técnica, para insertarlos en el campo laboral de Electricidad, Electrónica, Mecánica industrial y automotriz. Cuenta con 86 docentes a nivel de toda la institución y 763 estudiantes en las dos jornadas.

Según Hernández y Natalia (2019) para seleccionar una muestra, lo primero que hay que realizar es definir la unidad de análisis (si se trata de individuos, organizaciones, períodos, comunidades, situaciones, piezas producidas, eventos, etc.). Una vez definida la unidad de muestreo se delimita la población.

La población en estudio se construye de dos unidades de análisis. La primera de ellas la conforman 10 docentes que imparten sus conocimientos en primero de bachillerato del colegio El Oro. La segunda unidad de análisis está constituida por 380 estudiantes divididos en cuatro paralelos de las especialidades de Electricidad, Electrónica, Mecánica industrial y automotriz.

2.2.2 Muestra

Según Hernández, et al. (2019) la muestra es la proporción de una población o universo, debe ser proporcionada, de modo que permita proporcionar a la población los resultados obtenidos. Para la obtener una muestra, existen procedimientos científicos que se realizan en función de los objetivos de la investigación y de la motivación del investigador, los mismos que pueden ser probabilísticos o no probabilísticos.

Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico que, según Ramírez, (2010) en este proceso la selección no depende de la probabilidad, sino de las características de la investigación o de los objetivos planteados por el investigador. Para ello se consideró los cuatro paralelos que corresponden a primero de bachillerato, uno por cada una de las especialidades, en los cuales existe un total de 100 estudiantes y los 10 docentes que imparten clases en el nivel. Esta selección se aplicó considerando que son los paralelos atendidos por el autor de la presente investigación, como docente cuya experiencia le permite un mayor conocimiento de los grupos y manejo de estos.

2.3 Metodología de investigación

Para Pulido y Pulido (2014) la metodología permite organizar una serie de normas y métodos que direccionan el devenir investigativo, permitiendo cumplir con una estructura obligatoria al investigador para encontrar una dirección correcta a la investigación. Existe una variedad de métodos tanto teóricos como empíricos, que se emplean en el proceso. Cada uno permite la búsqueda y el fortalecimiento del conocimiento acerca de la realidad del objeto de estudio, de los cuales se detallan a continuación:

2.3.1 Métodos de nivel teórico.

Estos consienten elaborar el marco conceptual que sostiene el trabajo. Es importante que antes de elaborar una investigación se posea claridad sobre las diversas posturas que sostienen el objeto de estudio, eso estaría garantizando la relación con el discurso positivo y con la obtención del conocimiento. Es así que Martínez (2006) declara en su indagación la presencia de dos aspectos esenciales de toda investigación, sea esta cualitativa o cuantitativa: la primera radica en recoger toda información necesaria y pertinente para conseguir esos objetivos o solucionar una situación; y, el segundo, en organizar esa indagación de manera sistematizada. Además, para la construcción del estado de la cuestión se han empleado los siguientes métodos:

- Analítico sintético

El análisis se concibe como la fragmentación en partes de un determinado elemento con la finalidad de comprender mejor sus situaciones. Para Almarales, et al. (2017) este método parte de un juicio frecuente que sostiene la realidad para crear procesos de clasificación de los elementos que se estudian. Esta descomposición posibilita al investigador poder separar ideas principales de cada fenómeno a estudiar.

En este proceso, el estudio ha servido de método teórico esencial, pues facilitó comprender cómo sido abordados los estilos de aprendizaje desde diferentes teorías. Además, se argumenta que la exploración guarda relación con la síntesis, que pretende el grado de concreción posible. Es así que el método implicó acciones fundamentales para llevar a cabo la agudeza y expresión de los diferentes modelos.

- Inductivo deductivo

En su investigación Andrade, et al. (2018) sostienen que lo inductivo se utiliza para conocer las peculiaridades de lo que se estudia para tener a una idea general. Es así que lo inductivo ha reconocido precisar algunos rasgos sobre el consumo de sustancias en estudiantes del colegio de bachillerato El Oro. Además, lo inductivo, contrario a lo que se podría suponer, no guarda una correspondencia totalmente opuesta con lo deductivo. Si bien lo uno parte de una concepción general para poder encontrar diligencias en casos puntuales; el método inductivo deductivo se emplea en la investigación cuando se busca establecer desde un análisis previo o empírico, y después explorar una teoría que brinde las posibles soluciones aun problema.

2.3.2 Métodos empíricos.

En lo referente al aspecto metodológico, en la investigación no se defiende una idea, sino que se resuelve un problema científico. Puesto que, al poner énfasis en la idea a defender, se pierde la esencia de la orientación del investigador, o se puede perder al poner en el mismo plano esos dos aspectos (Ávila, et al., 2020). Estos métodos proporcionan el contactopráctico de la investigación.

En la presente investigación se topará aquellos que han ayudado a obtener datos que forman parte del estado del arte del presente trabajo de titulación. Los métodos empíricos que han facilitado la investigación son: los cuestionarios y la entrevista.

-Análisis de documentos: estos permiten la revisión documental de fuentes de información como artículos de revistas indexadas, libros, ensayos o documentos propios de una entidad que se encuentren archivados, explora datos extraídos partir de la revisión y análisis del contenido que el investigador utiliza para fortalecer la investigación (Mesa, et al., 2020).

Se utilizó para la revisión de documentos que permitieron aclarar la dinámica de consumo de drogas y la funcionalidad de los procesos preventivos. Así mismo permitió conocer las políticas educativas que abordan esta problemática.

-Cuestionario, se caracteriza por poseer un conjunto de preguntas diseñadas para recopilar información en relación a una problemática y a su vez permite alcanzar los objetivos del estudio; es un plan formal para recabar información de cada unidad de análisis objeto de estudio y que constituye el centro del problema de investigación (Sneiderman, 2013). En este sentido un cuestionario, es la herramienta que permite estandarizar y organizar la información. Un diseño inadecuado o mal elaborado conduce a recoger datos incompletos, lo que tiende a generar información poco confiable.

El mismo permitió recolectar información de los estudiantes de primero de bachillerato en relación a factores que predisponen el consumo de drogas dentro del contexto educacional.

-Entrevista, se caracteriza por tener una interacción directa entre investigador y entrevistado, con la finalidad de obtener información relevante del objeto de estudio (López, et al., 2014).

En la presente investigación se aplicó la técnica de entrevista dirigida a las docentes de primero de bachillerato. Puesto que en la entrevista estructurada el entrevistador realiza su tarea según una guía de preguntas específicas, por lo que se rige exclusivamente a ella. El uso de esta técnica de recopilación de datos permitió analizar la información brindada por los docentes con mayor profundidad y espontaneidad en relación a los factores que predisponen el consumo de drogas dentro de la institución educativa.

2.4 Descripción de los instrumentos y técnicas de recolección de datos

La aplicación de los instrumentos para la recopilación de información inició con la toma del cuestionario a los estudiantes de primero de bachillerato que permitió obtener información relevante en relación a los factores que predisponen el consumo de drogas dentro de la institución educativa (anexo 1). Se realizó una entrevista estructurada a los 10 docentes que trabajan en primero de bachillerato, (anexo 2), para obtener información sobre los factores que desencadenan el consumo dentro de los espacios institucionales. Cabe destacar que, para la elaboración de los instrumentos y el análisis, se tuvo que considerar las dimensiones o criterios derivados de la operacionalización de las categorías implicadas en el problema, está en relación con el campo de acción, en este caso las técnicas cognitivas conductuales para la prevención del consumo de drogas.

2.4.1 Categorías del estudio

El trabajo con las categorías del estudio se encarga de la descomposición de los elementos que conforman el problema de investigación, partiendo desde lo general a lo específico.

Se cimienta cuando se descomponen en sub categorías e indicadores que admitan la observación y cuantificación, mediante los métodos empíricos de recolección de datos (Arroyo, 2022). En relación a lo expuesto, se precisan tomando en cuenta el problema de

investigación: ¿Cómo fortalecer la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro? del cual se determina una categoría: prevención del consumo de drogas. Conceptualización: La prevención del consumo de drogas es el conjunto de actuaciones dirigidas a disminuir o modificar los factores de riesgo y factores de protectores frente al consumo de drogas, o a otras conductas adictivas, con la finalidad de evitar que éstas se produzcan o lograr que se retrase su inicio, o bien conseguir que no se conviertan en una adicción (Puertalos, et al., 2022).

Tabla N° 1. Operacionalización

Categorías del estudio	Sub categorías	Indicadores	Técnicas e instrumentos
Prevención del consumo	Conocimiento sobre prevención del consumo de drogas	Abordaje teórico sobre los daños de las drogas en el organismo Conocimiento sobre tipos de drogas Tipo de convivencia intrafamiliar Espacios de prevención sobre el consumo Programas de prevención	Análisis de documentos Encuesta Entrevista Entrevista Encuesta

2.5 Tratamiento de la Información

Tomando en cuenta el enfoque mixto de la investigación, se utilizó la triangulación metodológica de datos tanto cualitativos como cuantitativos para la validación de los resultados obtenidos en la aplicación de los instrumentos de recolección de datos. Es así que, en la aplicación del cuestionario a los estudiantes de primero de bachillerato y la entrevista estructurada para los docentes, se realizó un análisis cualitativo y cuantitativo, para conocer qué factores desencadenan esa problemática en los estudiantes. Esto permitió tener una visión clara sobre el consumo de drogas, sirviendo de pilar para la elaboración de la propuesta de

intervención.

2.6 Análisis de los resultados

En este apartado se presenta los factores directos que desencadenan el consumo de drogas en adolescentes para lo cual se utilizaron métodos como la encuesta a estudiantes y entrevista los docentes dejando un panorama más claro de la realidad investigada dentro del Colegio Técnico “El Oro” de la ciudad de Machala.

2.6.1 Información recogida de la entrevista realizada a los adolescentes de primero de bachillerato del Colegio Técnico “El Oro” (anexo 1).

Gráfico # 1



En relación a las respuestas sobre si ¿la convivencia intrafamiliar inadecuada es influencia para que un adolescente consuma drogas? se puede evidenciar que el 70% de los estudiantes de primero de bachillerato describen que existen dificultad en sus hogares creando un clima inadecuado que para ellos si es una influencia fuerte para consumir, dejándolos vulnerables a esta problemática un 20% dice que a veces influye porque sobrellevan las situaciones en sus hogares y un 10% que nunca afectaría porque el hecho que los padres tengan problemas tienen que aprender a superar esos impases y seguir adelante .

Gráfico # 2



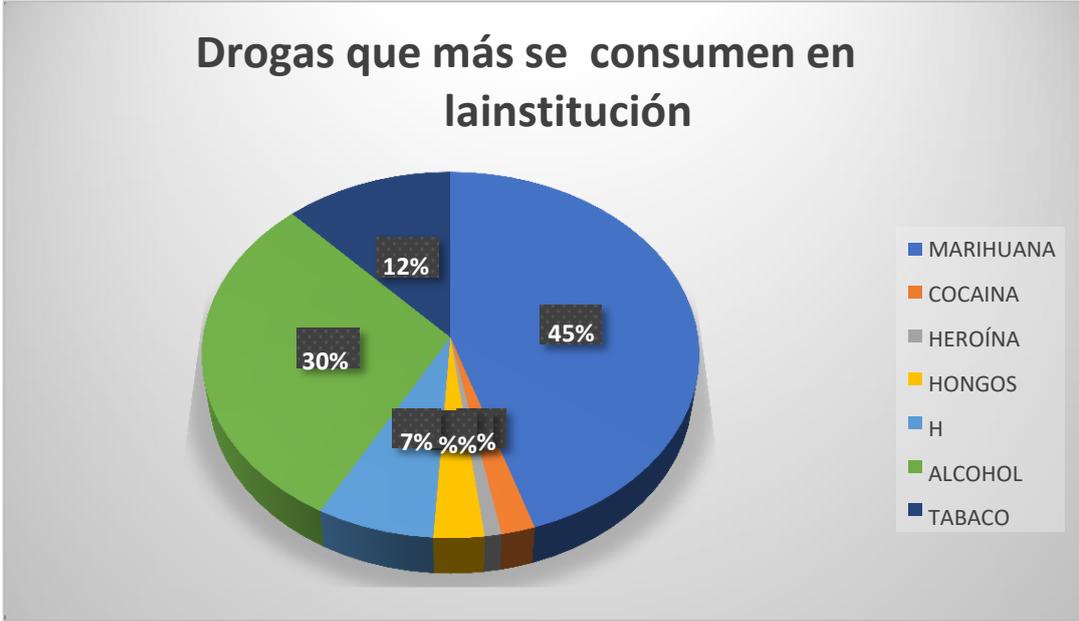
Con respecto al ¿consumo de algún tipo de drogas desde que ingreso a la institución educativa? Se corrobora que el 50% de los estudiantes de primero de bachillerato han consumido algún tipo de drogas desde que iniciaron sus estudios en la institución; un 25% dice que a veces porque hay control de algunos docentes, un 10% que nunca porque eso es malo para su salud y 15% dice que lo han hecho por curiosidad pero que no les gusto la experiencia.

Gráfico # 3



Considerando la interrogante sobre la ¿influencia negativa de los amigos para el inicio del consumo de algún tipo de droga? se describe que el 60% de los estudiantes coinciden que la influencia negativa de los amigos si influye en el consumo de drogas debido a que la mayoría de ellos tienen algunas particularidades en relación a sus problemas familiares o de aprendizaje un 30% menciona que a veces y un 10% que nunca.

Gráfico # 4



Al indagar sobre ¿las drogas que más se consumen dentro de la institución? los encuestados refieren que el 45% coinciden que la marihuana es la droga más consumida dentro de la institución educativa un 30% dice que el alcohol es lo que más consumen, un 12% que el tabaco, un 7% la droga H, un 3% hongos, un 2% cocaína y el 1% heroína. Dejando como evidencia que el campo de consumo de a diversificado en gran cantidad a drogas legales e ilegales.

Gráfico # 5



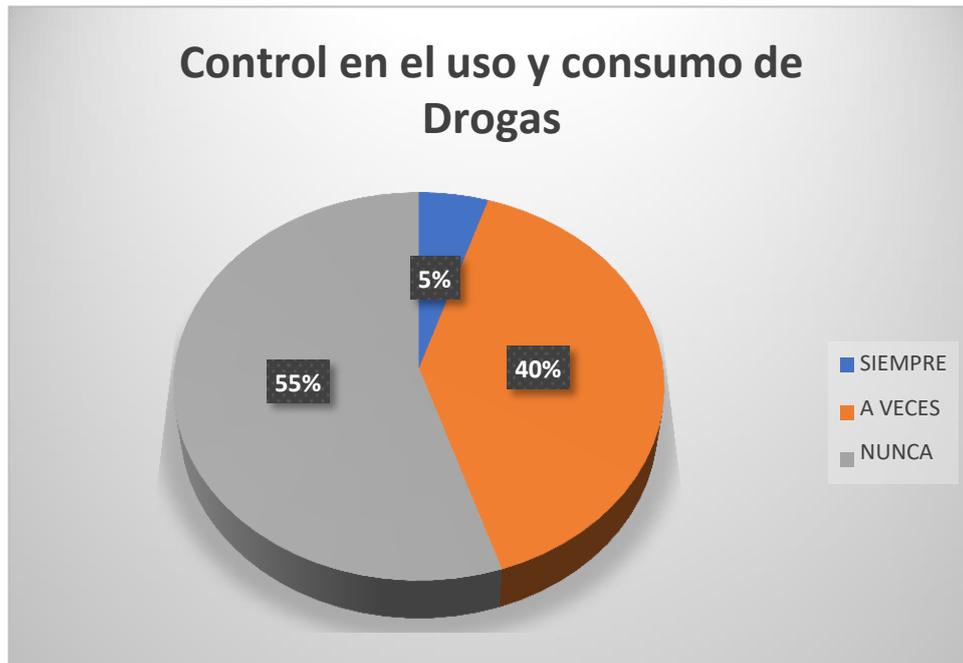
Indagando sobre la ¿facilidad para conseguir drogas dentro de la institución? se pudo recoger información importante que devela que el 80% de los estudiantes de primero de bachillerato se les facilita conseguir drogas dentro de la institución porque existen estudiantes infiltrados que expenden, un 15% dice que a veces porque hay compañeros que traen desde afuera, un 5% que nunca porque existe cierto control. Es decir que dentro del contexto educacional si se facilita conseguir algún tipo de droga.

Gráfico # 6



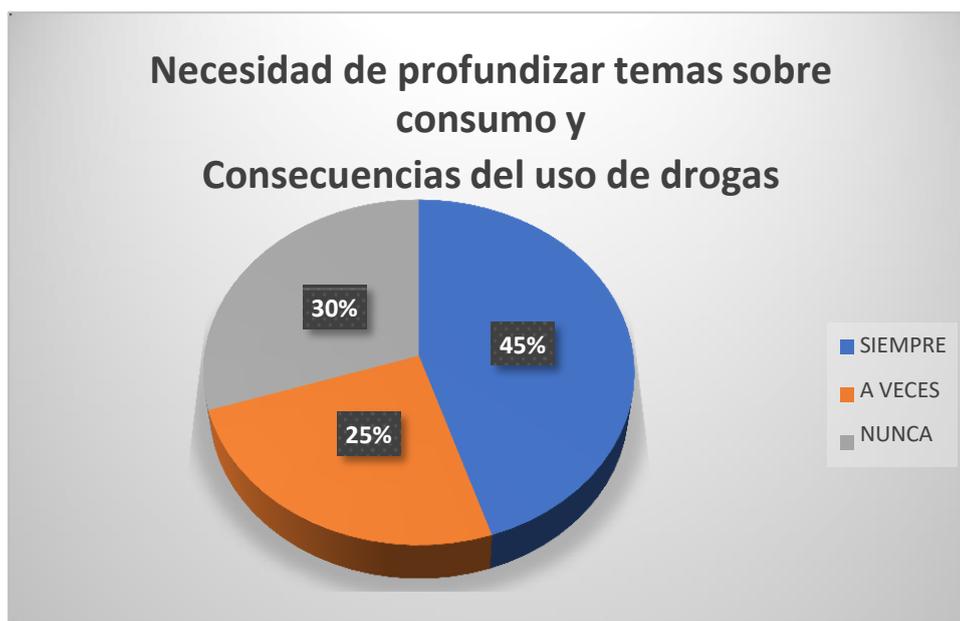
Explorando sobre si ¿existen sitios específicos de consumo de drogas dentro de la institución? se pudo constatar que el 90% de los estudiantes describen que si existen sitios dentro de la institución donde se puede consumir debido a que no existe un control riguroso un 10% expresa que no existen sitios ya que el inspector recorre la institución. Es decir que dentro del contexto educacional es muy fácil consumir algún tipo de droga.

Gráfico # 7



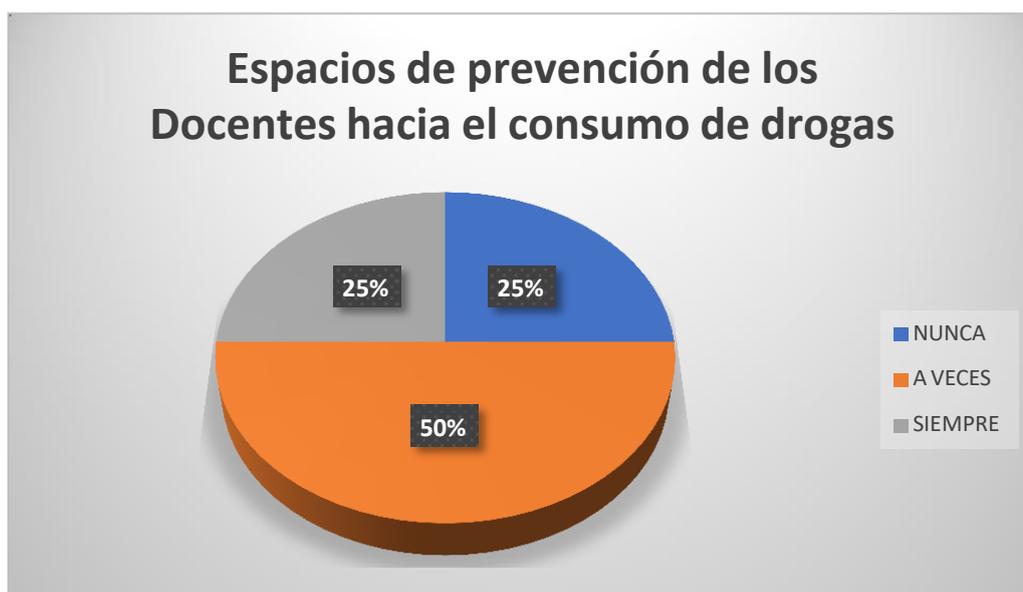
Explorando la interrogante sobre el ¿control en el uso y consumo de drogas dentro de la institución? se pudo constatar que el 55% de los estudiantes describen que nunca se controla el consumo de drogas dentro de la institución un 40% dice que a veces y un 5% que nunca. Es decir que dentro del contexto educacional es ineficaz el control del uso y consumo de drogas.

Gráfico # 8



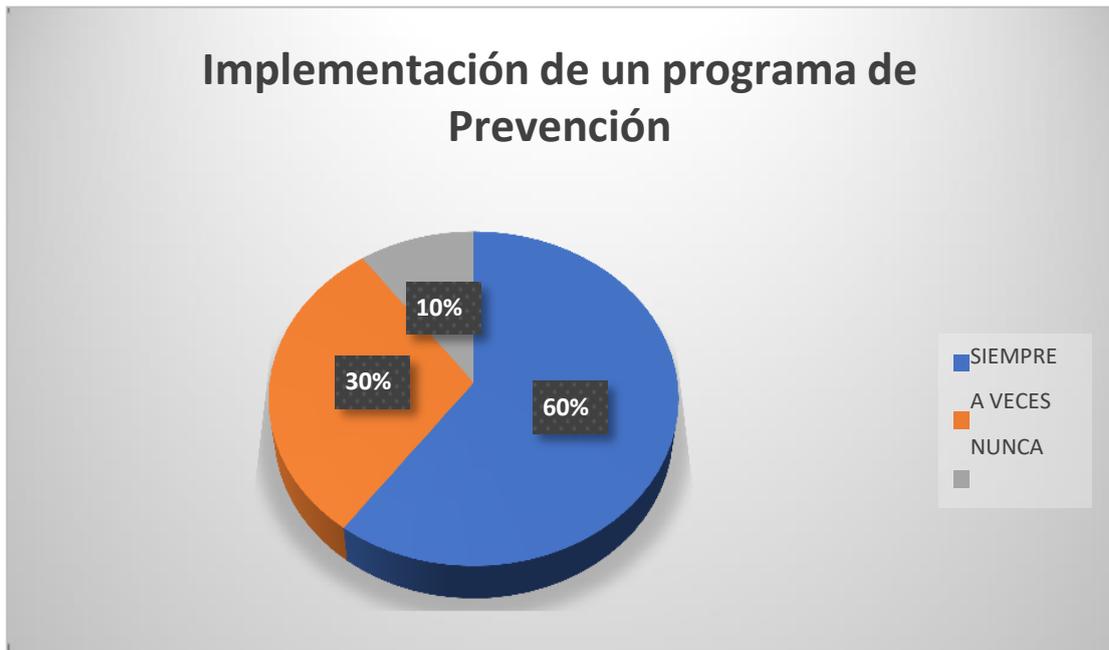
Al extraer una respuesta oportuna sobre si se ¿profundiza temas sobre consumo y consecuencias del uso de drogas dentro de la institución? se pudo constatar que el 45% de los estudiantes de primero de bachillerato describen que siempre se debe profundizar temas sobre el consumo de drogas dentro de la institución un 30% dice que a veces se debe profundizar estos temas y un 25% explica que nunca. Es decir que dentro del contexto educacional se debe profundizar temas que aborden la prevención del uso y consumo de drogas, sin embargo, hay un porcentaje considerable que dice que a veces y otro que nunca.

Gráfico # 9



En relación a si existen ¿espacios de prevención de los docentes hacia el consumo de drogas dentro de la institución? se pudo evidenciar que el 50% de los estudiantes describen que a veces se crean espacios de prevención por parte de los docentes sobre el consumo de drogas dentro de la institución un 25% dice que siempre y un 25% que nunca. Es decir que dentro del contexto educacional se crean pocos espacios de prevención de los docentes al uso y consumo de drogas.

Gráfico # 10



En relación a la ¿implementación de un programa de prevención del consumo de drogas dentro de la institución? se pudo constatar que el 60% de los estudiantes describen que siempre se debe implementar un programa de prevención sobre el consumo de drogas dentro de la institución, un 30% dice que a veces y un 10% que nunca. Es decir que dentro del contexto educacional se solicita la implementación de un programa de prevención de consumo de drogas.

2.7.2 Información recogida de la entrevista realizada a los docentes de primero de bachillerato del Colegio Técnico “El Oro” (anexo 2).

Durante la recopilación de información de las docentes se buscó conocer la valoración que tienen los profesionales acerca del consumo de drogas de los estudiantes de primero de bachillerato dentro del contexto educativo, para lo cual se aplicó una entrevista con preguntas estructuradas en relación a factores que pueden estar llevando a los estudiantes al consumo de drogas, al examinar a los educadores estos manifiestan en relación a ¿Desde su experiencia profesional cree que la convivencia intrafamiliar inadecuada es un factor de riesgo para que un adolescente consuma drogas?

La mayoría de docentes concuerdan que en realidad la convivencia familiar juega un papel clave en la toma de decisiones y en el desarrollo de habilidades sociales, en el caso de una desarrollarse una inadecuada interacción sería un factor negativo que más bien permitiría que el adolescente busquen afuera lo que no encuentra en su hogar volviéndolos vulnerables a los problemas sociales uno de ellos es el consumo de drogas.

Además, cuando se exploró por medio de la entrevista, sobre los problemas del consumo de drogas dentro de la institución. Así lo afirmaron algunos docentes entrevistados:

RAH: “El entorno familiar del cual provienen los estudiantes, es un factor preponderante”.

JLO:” Los estudiantes saben dónde y a quiénes comprar drogas, ya sea dentro de la institución o en la parte exterior por el cercado lateral”

LPV: “El grupo de amigos con quienes se relacionan los estudiantes tiene influencia directa, para que ellos puedan caer en pandillas que conllevan al consumo de drogas”

MOB: “Por los casos que hemos podido evidenciar recientemente, una de las drogas que más consumen los estudiantes es la marihuana”

LBU: “Según comentan los mismos estudiantes y algunos docentes, por lo regular hay estudiantes que traen en su mochila algunas dosis para distribuir”

JAG:” Existen varios lugares, como son: al costado de la cancha de futbol, en la parte exterior de los talleres de Mecánica Automotriz, y en el baño de varones”

RVP: “Es nuestra responsabilidad como docentes, realizar turnos de guardia, en los que estamos distribuidos en todos los puntos críticos de la institución, a fin de evitar

problemas de comportamiento”

DCA: “Al informar a los jóvenes sobre las drogas y las consecuencias negativas para su vida, ellos pueden tomar conciencia sobre el riesgo del consumo”

KMS: “Aún no hemos creado espacios de prevención, por cuanto el Departamento de Consejería Estudiantil solo registra la información y se deriva a los estudiantes para alguna institución de salud”

Los docentes creen que los amigos de una u otra forma influyen en las decisiones de algún estudiante ya que como se encuentran en total socialización por agradar o quedar bien con el grupo prueban alguna sustancia sea legal o ilegal en un momento determinado, sin embargo, dependerá mucho de los valores que estos han adquirido en su hogar.

La mayoría coincide que este tema es de mucha controversia creemos que, en todos los planteles educativos, debido a que es muy difícil de identificar quien expende o lleva algún tipo de droga ya que se ingenian para ingresar a las instituciones educativas sustancias sujetas a fiscalización y legales.

Al abordar a los docentes sobre ¿Cree usted que dentro de la institución educativa existen sitios específicos donde los estudiantes se facilita consumir droga?

Los educadores coinciden, que la institución es grande puede que se lleve a cabo en los servicios higiénicos, las canchas, talleres serían y hasta las propias aulas serían espacios donde ellos pueden ingeniárselas para consumir.

Al indagar a los docentes sobre si ¿Dentro de sus funciones profesionales se le ha asignado el control de espacios donde interactúan los estudiantes para evitar el consumo de drogas dentro de la institución?

Los entrevistados explican que en realidad los inspectores son los que se encargan del control dentro de las instituciones sin embargo se nos ha delegado en ocasiones también realizar la vigilancia en algunos sectores específicos que pueden ser donde ellos pueden estar consumiendo.

En relación a si ¿Cree usted que la institución educativa debe profundizar temas sobre el consumo y las consecuencias que las drogas causan en los adolescentes?

La mayoría coincide que, todos los contextos educacionales deben profundizar estos temas ya que el consumo de drogas es un problema de salud y esto se acrecienta con el pasar de los años, a más de capacitaciones yo creo que deben reforzar las políticas de atención porque cada vez es más precoz el consumo de drogas.

Al indagar a los docentes si ¿Desde su práctica profesional crea espacios de

prevención sobre el consumo de drogas dentro de la institución?

Los docentes entrevistados expresan que la práctica educativa cada día se centra más en cumplir con el currículo educativo sin embargo se crea pocos espacios de prevención por las actividades académicas y administrativas designadas.

Al explorar sobre si ¿Cree usted que debe implementarse un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero bachillerato?

En su totalidad los docentes expresan que, se debería implementar ese programa de manera urgente ya que permitiría abordar la problemática que creemos que ha aumentado de manera acelerada en todas las instituciones, ya que en realidad la familia se ha desvinculado de su responsabilidad preventiva y así se podría atender a todos los involucrados en la solución de este problema de salud pública.

Conclusiones parciales del capítulo

En el capítulo se presentó el marco metodológico del estudio y el resultado del diagnóstico que reveló la necesidad de intervenir para la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero bachillerato, lo que puede ser logrado mediante la psicoeducación, aspecto que será abordado en el siguiente capítulo.

CAPÍTULO III

PROGRAMA PSICOEDUCATIVO BASADO EN TÉCNICAS COGNITIVAS CONDUCTUALES PARA PREVENIR EL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ESTUDIANTES DE PRIMERO BACHILLERATO DEL COLEGIO EL ORO.

En el presente capítulo se efectúa la presentación y justificación de la propuesta del “Programa Psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para prevenir el consumo de drogas en los estudiantes de Primero Bachillerato del Colegio Técnico El Oro”. El programa se apoya en técnicas cognitivas conductuales que se apoya en estrategias psicoeducativas para la modificación de conducta y poder prevenir el consumo de drogas.

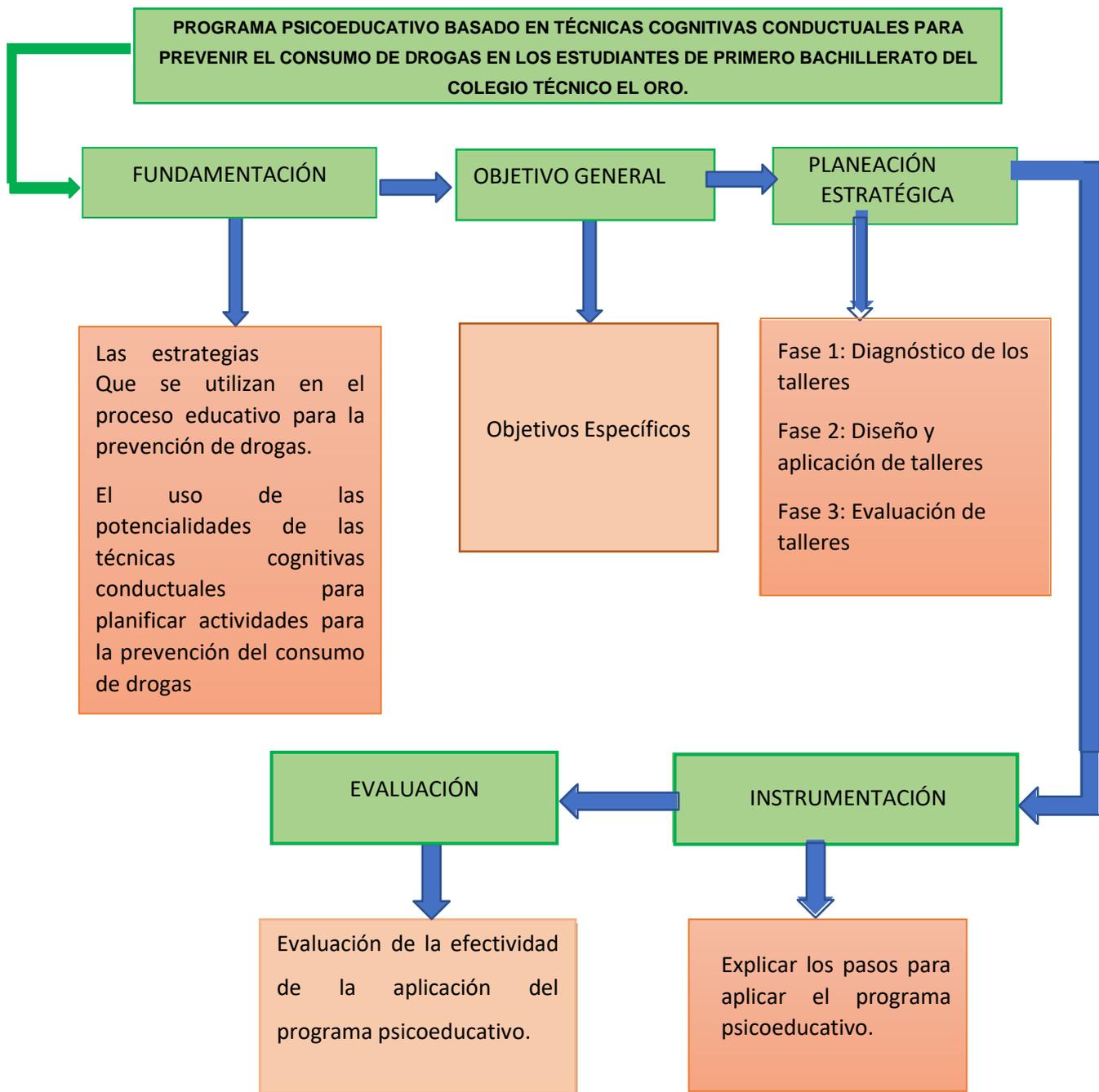
El programa está enfocado principalmente a preparar a los docentes, para que ellos al estar en contacto directo con los estudiantes, puedan ejecutar acciones que ayuden a fortalecer la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero bachillerato del Colegio El Oro. De la misma manera se expone dentro del programa una estructura muy viable para su aplicación y ejecución la que llevará a obtener nuevas formas de entender la conducta y como con su manejo se puede prevenir el consumo de drogas. Su aplicación es a través de talleres, los cuales con su aplicación brindaran herramientas y alternativas para prevenir el consumo de drogas.

3.1 Estructura del programa

El programa psicoeducativo se ha desarrollado con la finalidad de atender a los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio de Bachillerato “El Oro” de la ciudad de Machala; contiene una justificación o fundamentación teórica en donde se pone en detalle aspectos teóricos que nos conducen a proponer las actividades subsiguientes, un conjunto de objetivos que dan la guía para el desarrollo de las actividades planteadas, planeación estratégica que consta de características, etapas y talleres con los que el desarrollo de este programa tendrán como objetivo fortalecer la prevención del consumo de drogas, y finalizar con una evaluación del programa.

Para la aplicación de las actividades en los talleres, se tienen en cuenta las siguientes técnicas psicoeducativas para la modificación de la conducta: Prevención del consumo de drogas, manejo de conductas, técnicas cognitivas conductuales I, técnicas cognitivas conductuales II y resolución de problemas para corregir conductas. Seguidamente se presenta un organizador gráfico sobre la estructura del programa para una visualización más clara del camino a seguir.

Estructura del programa psicoeducativo



Fuente: Elaboración del autor.

3.1.1 Fundamentación teórica del programa.

La utilidad de generar estrategias y alternativas de prevención contra el consumo de drogas es del interés colectivo de la comunidad educativa basados en técnicas cognitivas conductuales ante lo cual se presenta la propuesta desarrollada en este capítulo que brinda insumos para el manejo de esta problemática.

Las estrategias para la prevención del consumo de drogas en nuestro territorio han sido descuidadas y se han implementado programas muy poco eficaces teniendo poca difusión de por ende ha sido limitada, especialmente en lo concerniente a sus premisas teóricas, así como a sus resultados. Por lo tanto, es importante publicar en el presente apartado el programa psicoeducativo para la prevención del consumo de drogas basado en técnicas cognitivas conductuales, y para poder trabajar con los estudiantes se debe implementar estrategias novedosas y al decir de Herrera, et al (2020) “para innovar en los contextos educativos ecuatorianos es necesario incorporar prácticas de transformación social de manera planificada y sistemática, con la finalidad de mejorar los procesos de enseñanza- aprendizaje” (p. 206). Con lo que se puede tener la convicción que el programa cumple con todos los requisitos para su implementación y en conjunto con las técnicas cognitivas conductuales se fortalecen los procesos educativos.

Las técnicas conductivas conductuales están enfocadas a manejar de mejor manera la conducta y con ello prevenir el consumo de drogas, en la presente investigación se utiliza recursos psicológicos que ayudaran a papear la problemática en abordaje. Por lo que Santacreu (2000), citado en (Álvarez, 2018, p.25) determina que la modificación de conducta promueve el cambio del individuo mediante el uso de técnicas de intervención que le permitan adoptar un comportamiento adecuado, desarrollando así su potencial y oportunidades, para adaptarse a nuevas situaciones. La situación no se puede cambiar. La modificación del comportamiento implica diseñar e implementar intervenciones para lograr la felicidad, satisfacción y eficiencia personal. De la misma forma López (2016) manifiesta que la modificación de la conducta “Implica la aplicación sistemática de los principios y las técnicas de aprendizaje para evaluar y mejorar los comportamientos encubiertos y manifiestos de las personas y facilitar así una calidad y calidez de vida emocional dentro de la sociedad” (p. 11). Con lo que se puede establecer mecanismos de mejora en el ámbito académico y personal del estudiante y así cumplir con la finalidad de la investigación que es prevenir el consumo de drogas en los estudiantes.

La adicción a las drogas es un problema social y legal que las instituciones educativas toman muy en serio, de hecho el consumo de drogas prohibidas se infiere que son responsable de los delitos contra la propiedad y de hechos violentos, técnicamente se cometen muchos delitos bajo el efecto de sustancias psicotrópicas para lo cual se establecen programas los cuales han dado poca efectividad, sin embargo al relacionar las actividades pedagógicas con las psicológicas se obtienen mejores resultados.

Para el sistema escolar y por ende las instituciones educativas es un verdadero desafío implementar estrategias que combatan el consumo de drogas, a veces por miedo a denunciar y tener represalias y otras por no dar la importancia del caso a la educación integral que debe tener el estudiante, es por lo que es importante implementar el programa psicoeducativo pertinentes para inducir en la conducta en el aula y prevenir el consumo de drogas.

3.1. Definición del programa

El programa psicoeducativo es un instrumento que contiene técnicas cognitivas conductuales organizadas para avanzar de manera progresiva en la modificación de la conducta de los estudiantes de primero bachillerato del Colegio de bachillerato “El Oro”, generando en ellos un mejor comportamiento y previniendo el consumo de drogas.

3.1.1. Beneficiarios de la estrategia de intervención psicopedagógica

Los beneficiarios directos del programa psicoeducativo son los estudiantes de primero bachillerato, los docentes y los padres de familia del Colegio de Bachillerato “El Oro”.

3.2. Objetivos de la propuesta

3.2.1. Objetivo General

- ✓ Fortalecer la prevención el consumo de drogas a través del programa psicoeducativo basada en técnicas cognitivas conductuales para el mejoramiento de las actividades académicas.

3.2.2. Objetivos específicos

- ✓ Proponer la aplicación de técnicas cognitivas conductuales a los docentes para el mejoramiento de sus actividades académicas.
- ✓ Sensibilizar a los docentes sobre la importancia del uso de las técnicas cognitivas conductuales.
- ✓ Establecer talleres sobre el proceso de aplicación del programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales.

3.3. Planeación estratégica

En base a los resultados obtenidos en la presente investigación se ha propuesto un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para prevenir el consumo de drogas en el Colegio de bachillerato “El Oro”. La planeación estratégica de la presente propuesta se organiza en tres etapas o fases, cada una de las cuales tiene las acciones correspondientes y el cronograma final de la investigación.

Fases

En la primera etapa o fase se resuelve la situación inicial del programa, en la que a través del análisis del contexto se obtiene un diagnóstico general y una planificación de las condiciones de trabajo. La segunda etapa o fase es la ejecución de talleres en donde se tiene planificado realizar un taller cada dos meses durante un periodo escolar, los talleres tienen como finalidad la prevención del consumo de drogas y se trabaja con temas tales como:

- Prevención del consumo de drogas
- Manejo de conductas
- Técnicas cognitivas conductuales I
- Técnicas cognitivas conductuales II
- Resolución de problemas para corregir conductas

En la última etapa o fase se debe realizar una evaluación del resultado de la aplicación del programa, misma que se basa en:

- Aplicación de una rúbrica a los docentes para la valoración de los resultados de la aplicación
- Observación in situ del comportamiento de los estudiantes
- Revisión de reportes recibidos sobre consumo de drogas.

A continuación, se describe una tabla para explicar de manera simplificada cada fase o etapas.

Tabla N° 2
Fases del Programa Psicoeducativo

Fases	Tareas	Tiempo	Responsable
Diagnóstico y planificación	Realizar un diagnóstico general Determinar las condiciones para el trabajo	Tres semanas	Investigador – autoridad institucional
Diseño y Aplicación de talleres	Planificar los talleres para la prevención. Efectuar talleres cada dos meses con la siguiente temática: <ul style="list-style-type: none"> • Prevención del consumo de drogas • Manejo de conductas • Técnicas cognitivas conductuales I • Técnicas cognitivas conductuales II • Resolución de problemas para corregir conductas 	Un taller bimensual de máximo de tres horas.	Investigado – autoridad institucional
Evaluación	Aplicar la evaluación a través de una rúbrica en grupos focales, la observación del comportamiento de los estudiantes y el estado de los reportes sobre consumo recibidos	Una vez consumado cada taller y al finalizar	Investigador – autoridad institucional

Fuente: Autoría propia

Fase 1. Diagnóstico y planificación

En esta primera fase se plantea como objetivo establecer los mecanismos para la programación de las actividades a cumplir de manera ordenada, lógica y armónica. Se basa en las afirmaciones pedagógicas derivadas de los datos arrojados de la aplicación de los instrumentos de los métodos empíricos lo que facilitaron la identificación de las necesidades de la unidad educativa. Así mismo por ser la primera parte para realizar de la estrategia es viable la verificación, evaluación, identificación y constatación de las circunstancias iniciales para el adelanto de las actividades, de la misma manera se debe tener en cuenta las situaciones personales de los docentes y los conflictos al momento de la aplicación del programa.

El objetivo de esta primera fase es establecer mecanismos para realizar las actividades de programación de manera ordenada, racional y armónica. Se basa en enunciados pedagógicos y psicológicos elaborados a partir de datos obtenidos de la aplicación de herramientas e instrumentos en los métodos empíricos y facilita la determinación de las necesidades del colegio de bachillerato. De la misma manera, por ser esta el inicio del programa a implementar se debe considerar la situación individual del docente y del alumno, así como verificar, evaluar, identificar y verificar el estado inicial de avance de cada actividad para que no genere ningún conflicto en el momento de la implementación del programa.

Una vez que se obtiene los elementos del análisis contextual, realizamos actividades para hacer un diagnóstico general que tenga en cuenta los aspectos académicos y personales de los participantes, el estado de la institución y nos oriente en consecuencia hacia la siguiente etapa.

El tiempo previsto para la ejecución de esta fase es de tres semanas, con ello se tiene listo el diagnóstico y se procede al diseño y aplicación de los talleres.

Fase 2.- Diseño y aplicación de talleres

La fase de aplicación de talleres describe las actividades y estrategias con las que se trabajará en cada sesión, la frecuencia de los talleres será bimensual con una duración de un año lectivo lo que da en total cinco talleres.

La fase de Diseño y aplicación de talleres, se refiere a las actividades y estrategias con que cuenta cada taller y que se llevan a cabo cada sesión. La frecuencia de los talleres será cada dos meses durante un año lectivo teniendo como resultado un número de cinco talleres.

Los talleres se organizan sistemáticamente, cada uno de los cuales cubre un tema diferente, entre las temáticas que se puede mencionar el primer taller se trabaja con la temática prevención del consumo de drogas; el segundo taller con el tema manejo de conductas el tercer y cuarto taller con el tema técnicas cognitivas conductuales I y II; el quinto taller el tema resolución de problemas para corregir conductas; La temática planteada tiene total correspondencia con los resultados y las necesidades detectadas en el diagnóstico.

Cada taller cuenta con su objetivo, su desarrollo metodológico, las técnicas utilizadas y los recursos didácticos y el tiempo de cada taller para su aplicación es de tres horas. A continuación, se desglosan cada uno de ellos.

Fundamentos de la sesión sobre importancia de la prevención del consumo de drogas El consumo de drogas afecta el área personal, educativa, familiar y social del ser humano. La prevención permite palear de manera integral este tipo de problemática, ya que el abuso precoz aumenta las posibilidades de que una persona se convierta en adicta, modificando el cerebro, lo que puede causar adicción y otros problemas graves. En este sentido la aplicabilidad de talleres que abarquen temas teóricos y prácticos serán de vital importancia para la erradicación de este problema de salud pública

Objetivo: Conocer y analizar los beneficios de realizar una prevención en el consumo de drogas y su incidencia en el proceso académico.

Desarrollo del taller 1

Se entabla la capacitación generando preguntas que permitan activar el conocimiento real de los asistentes sobre la temática

¿Qué expectativas tienen sobre el taller?

¿Qué conoce sobre los diferentes tipos de drogas?

¿Considera que la prevención del consumo de drogas es importante? ¿Por qué?

Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sostener una idea más clara de los contenidos teóricos que poseen los asistentes.

Dinámica

La dinámica denominada descubre la frase permitirá que el grupo pueda interactuar y a posterior poderse integrar de manera eficaz para trabajar de manera grupal.

Desarrollo de la dinámica

A cada participante se le entrega la mitad de una frase, y se le pide que busque entre los demás participantes la otra mitad de la frase, para proceder a analizar la frase y finalmente, quienes tengan las mismas frases formarán grupos de trabajo. Leer en el salón las frases y exponer lo analizado. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 25 minutos dentro de un espacio cómodo.

Desarrollo del trabajo grupal

Luego se distribuye en grupo de trabajo y se le entrega a cada grupo folletos con lecturas sobre:

Drogas, Tipos de drogas, Prevención del consumo de drogas y se solicita que lean y analicen en equipo el contenido de las lecturas. A posterior los aportes serán expuestos mediante una plenaria en donde se podrán narrar experiencias pedagógicas sobre las temáticas tratadas. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos

Como cierre del proceso del taller se realizará una conferencia con el tema: prevención del consumo de drogas para luego realizar una actividad colaborativa la cual permita realizar una rueda de atributos sobre las diferentes formas de prevenir el consumo de drogas. Este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Tabla 4

Taller 2: Manejo de conductas

OBJETIVO	DESARROLLO METODOLÓGICO	TÉCNICA	RECURSOS
Brindar herramientas para el manejo de conductas a través de la interacción de los participantes del taller.	<p>✓ Presentación</p> <p>Presentar la agenda de trabajo, el tema y el objetivo del taller.</p> <p>Se inicia la sesión mediante el diálogo y la motivación a los participantes, se ejecuta la dinámica: “Presentación de acróstico con el nombre de uno mismo”.</p> <p>Para elaboración de la actividad se requiere que cada integrante escriba en su tarjeta realizando un acróstico con su propio nombre, en cada una de las letras se expresan cualidades, capacidades, habilidades y características.</p> <p>Luego se socializarán los acrósticos.</p> <p>✓ Conversatorio:</p> <p>Activar conocimientos previos a partir de preguntas: ¿Qué es para Ud. una conducta? ¿Qué conoce sobre las conductas? ¿Considera que se puede modificar las conductas? Registrar las respuestas en el pizarrón o papelote.</p> <p>✓ Conferencia</p> <p>Tema: Manejo de conductas</p> <p>Luego se visualiza el video sobre como eliminar las conductas inadecuadas. https://www.youtube.com/watch?v=lefMNDqtHoM.</p> <p>Recoger los apuntes sobre el listado de normas incumplidas tanto de padres como de docentes.</p> <p>Realizar un intercambio y leer en voz alta.</p> <p>Comentarios y dudas.</p> <p>Reflexión final.</p>	<p>Expositiva</p> <p>Preguntas y reflexión</p> <p>Expositiva</p> <p>Lúdica – reflexiva.</p> <p>Participativa</p>	<p>Proyector.</p> <p>Proyector Pizarra, marcadores, papelote</p> <p>Proyector</p> <p>Proyector</p> <p>Papelote, pizarra, marcadores</p>

Fundamentos de la sesión sobre importancia del manejo de conductas

La modificación de conductas desde el aporte psicológico permite dinamizar la interacción en los diferentes contextos de actuación del ser humano generando comportamientos apegados a los principios de buena práctica moral, de tal manera que sea capaz de desplegar su potencial y generar espacios de cambio en su medio que optimicen su capacidad de adaptación.

Objetivo: Brindar herramientas para el manejo de conductas a través de la interacción de los participantes del taller.

Desarrollo del taller 2.

Se inicia la sesión mediante el diálogo y la motivación a los participantes, explicando la importancia de modificar la conducta y como esta puede mejorar la relación de las personas. Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sensibilizar a los participantes

Dinámica. La dinámica denominada “Presentación de acróstico con el nombre de uno mismo” permitirá que cada integrante de los grupos pueda crear una frase que defina características significativas con su nombre llevándolos a entender que cada uno es importante en el contexto social.

Desarrollo de la dinámica

Para elaboración de la actividad se requiere que cada integrante escriba en su tarjeta un acróstico con su propio nombre, en cada una de las letras se expresa cualidades, capacidades, habilidades y características que los definan. Luego se socializarán los acrósticos, esta actividad tendrá una duración de 25 minutos.

Desarrollo del trabajo grupal

Luego se distribuye en grupos de trabajo y se realiza las siguientes preguntas sobre:

¿Qué es para Ud. una conducta? ¿Qué conoce sobre las conductas?

¿Considera que se puede modificar las conductas? Registrar respuestas en el papelote.

A posterior los aportes serán expuestos mediante un papelote. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos

Como cierre del proceso del taller se realizará una conferencia con el tema: Manejo de conductas. Luego se visualiza el video sobre como eliminar las conductas inadecuadas. <https://www.youtube.com/watch?v=lefMNDqtHoM>. Recoger los apuntes sobre el listado de normas incumplidas tanto de padres como de los docentes. Realizar un intercambio y leer en voz alta. Comentarios y dudas, reflexión final. Este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Tabla 5

Taller 3: Técnicas cognitivas conductuales I

OBJETIVO	DESARROLLO METODOLÓGICO	TÉCNICA	RECURSOS
<p>Establecer técnicas cognitivas conductuales para corregir conductas del ser humano en los diferentes contextos de actuación.</p>	<p>✓ Presentación</p> <p>Presentar la agenda de trabajo.</p> <p>Mencionar el tema y el objetivo del día.</p> <p>Retroalimentación: ¿Sabes qué es la conducta? ¿Cuándo una conducta es buena? ¿Cuándo una conducta es mala? ¿Qué hacer con las conductas no deseadas?</p> <p>✓ Trabajo grupal</p> <p>Realizar una dinámica para formar grupos, una vez listos los grupos se les facilita una hoja para que realicen una lista de las conductas apropiadas y no apropiadas para socializar.</p> <p>✓ Conferencia</p> <p>Técnicas cognitivos conductuales I</p> <p>✓ Conferencia</p> <p>Tema: Manejo de conductas</p> <p>Luego se visualiza el video sobre como eliminar las conductas inadecuadas.</p> <p>✓ Trabajo colaborativo</p> <p>Una vez escuchada la charla magistral de técnicas cognitivas conductuales se trabaja en los mismos grupos anteriores, escogiendo una conducta y representar la técnica más apropiada para combatir esa conducta.</p> <p>Se incentiva para que los grupos realicen una clase práctica de la técnica que han escogido.</p>	<p>Expositiva</p> <p>Preguntas y repreguntas</p> <p>Participativa</p> <p>Reflexiva</p> <p>Expositiva Participativa</p>	<p>Proyector.</p> <p>Hojas, lapiceros</p> <p>Proyector</p> <p>Papelote, pizarra, marcadores</p>

Fundamentos de la sesión sobre las técnicas cognitivas conductuales I

Las técnicas cognitivo conductuales permiten intervenir situaciones donde se vean involucradas fobias, ansiedad y los impulsos. Con su aplicación se busca confrontar al paciente con el estímulo que desencadena dicho problema, permitiéndole gestionar su conducta ante él, ayudando a reestructurar su nivel cognitivo gestionando los procesos de pensamiento que le hacen sentir mal.

Objetivo: Establecer técnicas cognitivas conductuales para corregir conductas del ser humano en los diferentes contextos de actuación.

Desarrollo del taller 3

Se desarrolla una retroalimentación con preguntas y respuestas

¿Sabes qué es la conducta?

¿Cuándo una conducta es buena?

¿Cuándo una conducta es mala?

¿Qué hacer con las conductas no deseadas?

Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sensibilizar a los participantes

Dinámica

La dinámica denominada “robar la bandera” permitirá la resolución de conflictos y mejorar la capacidad para tomar decisiones en equipo, permitiendo que los grupos se predispongan a la cooperación

Desarrollo de la dinámica

Para elaboración de la actividad se requiere formar dos grupos de trabajo el uno será de policías y el otro de ladrones, se instala una bandera en el campo de los policías la cual será sustraída por los ladrones, el objetivo de esta actividad es que los ladrones lleven la bandera a su guarida sin ser interceptados por los policías, si uno es capturado ira a la cárcel. El propósito de esta actividad es la cooperación y el trabajo en equipo. Esta actividad tendrá una duración de 25 minutos.

Desarrollo del trabajo

Se realiza una conferencia sobre Técnicas cognitivos conductuales I y el manejo de conductas Con la ayuda de un video sobre como eliminar las conductas inadecuadas los participantes podrán cambiar o eliminar patrones conductuales inadecuados, a la vez que les permitirá aclarar el panorama sobre las técnicas cognitivo conductuales y como estas ayudan a mejorar las conductas. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos

Como cierre del proceso del taller se trabaja con los mismos grupos anteriores, escogiendo una conducta y representar la técnica más apropiada para combatir esa conducta. Se incentiva para que los grupos realicen una clase práctica de la técnica que han escogido, este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Tabla 6

Taller 4 - Técnicas cognitivas conductuales II

OBJETIVO	DESARROLLO METODOLÓGICO	TÉCNICA	RECURSOS
Identificar las técnicas cognitivas conductuales de aplicación práctica para corregir conductas.	<p>✓ Presentación</p> <p>Presentar la agenda de trabajo.</p> <p>Mencionar el tema y el objetivo del día.</p> <p>Retroalimentación: ¿Qué técnicas cognitivas conductuales conoces? ¿Cuándo utilizar una técnica cognitiva conductual? ¿Cuándo corregir una conducta? ¿Cómo puedo escoger la técnica más apropiada para corregir conductas no deseadas?</p>	<p>Expositiva</p> <p>Preguntas y repreguntas</p>	<p>Proyector.</p> <p>Hojas, lapiceros</p>
	<p>✓ Trabajo grupal</p> <p>Realizar una dinámica para formar grupos, una vez listos los grupos se les facilita una hoja con casos de conductas inapropiadas para que realicen una lista técnica que se pueden usar para modificar esa conducta, luego socializar.</p>	<p>Participativa</p> <p>Reflexiva</p>	<p>Proyector</p>
	<p>✓ Conferencia</p> <p>Técnicas cognitivas conductuales II</p>	<p>Expositiva</p>	<p>Papelote, pizarra, marcadores</p>
	<p>✓ Trabajo colaborativo</p> <p>Una vez escuchada la charla magistral de técnicas cognitivas conductuales se trabaja en los mismos grupos ejemplificar mediante acciones o escenas las técnicas para corregir conductas.</p> <p>Elaborar un cartel y enlistar las técnicas de aplicación práctica para corregir conductas.</p>	<p>Participativa</p>	<p>Papelote, pizarra, marcadores</p>

Fundamentos de la sesión sobre las técnicas cognitivas conductuales II

Las técnicas cognitivas conductuales también permiten hacer frente a situaciones de estrés. Mediante esta técnica se pretende entender como este síntoma afecta de manera directa las emociones y la conducta haciendo frente de manera directa a la sintomatología. A posteriori se enseñan técnicas que ayuden a controlar situaciones adversas en las actividades cotidianas. **Objetivo:** Identificar las técnicas cognitivas conductuales de aplicación práctica para corregir conductas.

Desarrollo del taller 4

Se desarrolla una retroalimentación con preguntas y respuestas

¿Qué técnicas cognitivas conductuales conoces?

¿Cuándo utilizar una técnica cognitiva conductual?

¿Cuándo corregir una conducta?

¿Cómo puedo escoger la técnica más apropiada para corregir conductas no deseadas?

Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sensibilizar a los participantes

Dinámica

La dinámica denominada “pirañas en el río” permitirá la resolución de conflictos y mejorar la capacidad para tomar decisiones en equipo, permitiendo que los grupos se predispongan a la cooperación y la ayuda en cada uno de los integrantes.

Desarrollo de la dinámica

Para elaboración de la actividad se requiere formar dos grupos se explica que se va a tener que cruzar un río llevando objetos de ida y vuelta el grupo que más acumule gana. El propósito de esta actividad es la cooperación y el trabajo en equipo. Esta actividad tendrá una duración de 25 minutos.

Desarrollo del trabajo

Se realiza una conferencia sobre Técnicas cognitivas conductuales II, una vez escuchada la charla magistral de técnicas cognitivas conductuales se trabaja en los mismos grupos en donde se va a ejemplificar mediante acciones o escenas las técnicas para corregir conductas. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos

Como cierre del proceso del taller se elabora un cartel y enlista las técnicas de aplicación práctica para corregir conductas, este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Tabla 7

Taller 5: Resolución de problemas para corregir conductas

OBJETIVO	DESARROLLO METODOLÓGICO	TÉCNICA	RECURSOS
<p>Aplicar y ejemplificar las técnicas cognitivas conductuales en las jornadas escolares.</p>	<p>✓ Presentación Presentar la agenda de trabajo. Mencionar el tema y el objetivo del día. Retroalimentación: Comentar sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación</p> <p>✓ Trabajo grupal Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes.</p> <p>✓ Trabajo colaborativo Una vez realizada la intervención en el salón de clases se retorna y se socializa las dificultades presentadas con la aplicación de técnicas. Elaborar un cartel y enlistar las dificultades presentadas.</p> <p>✓ Conferencia Resolución de problemas para corregir conductas</p> <p>✓ Conclusiones y recomendaciones</p>	<p>Expositiva</p> <p>Preguntas y repreguntas</p> <p>Participativa Reflexiva</p> <p>Participativa</p> <p>Expositiva</p> <p>Participativa</p>	<p>Proyector.</p> <p>Hojas, lapiceros</p> <p>Proyector</p> <p>Papelote, pizarra, marcadores</p>

Fundamentos de la sesión sobre la resolución de problemas para corregir conductas

Las técnicas cognitivas conductuales permiten a los individuos afrontar situaciones utilizando sus propios medios y habilidades que no eran capaces de encarar. La técnica busca abordar, orientar el problema y buscar alternativas de solución. El objetivo principal de este proceso es que las personas se enfoquen en situaciones difíciles controlando sus emociones, miedos y angustias.

Objetivo: Aplicar y ejemplificar las técnicas cognitivas conductuales en las jornadas escolares.

Desarrollo del taller 5

Se desarrolla una retroalimentación con preguntas y respuestas sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación y se solicita que realicen de manera individual ejemplos de la aplicación de las que más recuerdan. Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sensibilizar a los participantes.

Dinámica

La dinámica denominada “barreras a la solución” con esta actividad se pretende enseñar a los participantes a resolver problemas y medir la capacidad del grupo ante situaciones problemáticas para generar alternativas de solución.

Desarrollo de la dinámica

Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes. Esta actividad tendrá una duración de 25 minutos.

Desarrollo del trabajo

Una vez realizada la intervención en el salón de clases se retorna y se socializa las dificultades presentadas con la aplicación de técnicas. Elaborar un cartel y enlistar las dificultades presentadas. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos.

Como cierre del proceso del taller se realiza una conferencia sobre resolución de problemas para corregir conductas, este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Tabla 8
Taller 6: Ejercicios de Terapia Cognitiva I

OBJETIVO	DESARROLLO METODOLÓGICO	TÉCNICA	RECURSOS
<p>Aplicar y ejemplificar Las técnicas cognitivas conductuales en las jornadas escolares.</p>	<p>✓ Presentación</p> <p>Presentar la agenda de trabajo.</p> <p>Mencionar el tema y el objetivo del día.</p> <p>Retroalimentación:</p> <p>Comentar sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación</p>	<p>Expositiva</p> <p>Preguntas y repreguntas</p>	<p>Proyector.</p>
	<p>✓ Trabajo grupal</p> <p>Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes.</p>	<p>Participativa Reflexiva</p>	
	<p>✓ Conferencia</p> <p>Tema: Las Técnicas Efectivas Para Combatir Las Adicciones Con Terapia Cognitivo-Conductual</p> <p>Luego se visualiza el video sobre como eliminar las conductas inadecuadas. https://www.youtube.com/watch?v=YbPPduHl10s Recoger los apuntes sobre los elementos necesario para aplicar el ejemplo de terapia cognitiva.</p> <p>✓ Realizar un intercambio y leer en voz alta.</p> <p>✓ Comentarios y dudas.</p> <p>✓ Reflexión final.</p>	<p>Participativa</p> <p>Expositiva</p> <p>Participativa</p>	<p>Hojas, lapiceros</p> <p>Proyector</p> <p>Papelote, pizarra, marcadores</p>

Fundamentos de la sesión sobre ejercicios de Terapia Cognitiva I

Las técnicas cognitivo conductuales permite a los individuos a enfrentar situaciones utilizando sus propios técnicas y medios para fortalecer las habilidades que no eran capaces de desafiar. La técnica busca abordar orientar el problema y buscar alternativas de solución. El objetivo principal de estos ejercicios es que las personas se enfoquen en situaciones difíciles controlando sus emociones, miedos y angustias.

Objetivo: Aplicar y ejemplificar las técnicas cognitivas conductuales en las jornadas escolares.

Desarrollo del taller 6

Se desarrolla una retroalimentación con preguntas y respuestas sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación y se solicita que realicen de manera individual ejemplos de la aplicación de las que más recuerdan. Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sensibilizar a los participantes.

Dinámica

La dinámica denominada “barreras a la solución” con esta actividad se pretende enseñar a los participantes a resolver problemas y medir la capacidad del grupo ante situaciones problemáticas para generar alternativas de solución

Desarrollo de la dinámica

Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes. Esta actividad tendrá una duración de 25 minutos.

Desarrollo del trabajo

Una vez realizada la intervención en el salón de clases se retoma actividades con el Tema: Las Técnicas Efectivas Para Combatir Las Adicciones Con Terapia Cognitivo-Conductual. Para lo cual se visualiza el video sobre como eliminar las conductas inadecuadas. <https://www.youtube.com/watch?v=YbPPduHI10s>

Recoger los apuntes sobre los elementos necesarios para aplicar el ejemplo de terapia cognitiva. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos

Como cierre del proceso del taller se realiza un intercambio y se lee en voz alta, luego se emitirá comentarios y dudas y se generará una reflexión final, este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Tabla 9
Taller 7: Ejercicios de Terapia Cognitiva II

OBJETIVO	DESARROLLO METODOLÓGICO	TÉCNICA	RECURSOS
Aplicar y ejemplificar las técnicas cognitivas conductuales en las Jornadas escolares.	<p>✓ Presentación</p> <p>Presentar la agenda de trabajo.</p> <p>Mencionar el tema y el objetivo del día. Retroalimentación:</p> <p>Comentar sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación</p>	Expositiva	Proyector.
	<p>✓ Trabajo grupal</p> <p>Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes.</p>	Participativa Reflexiva	
	<p>✓ Conferencia</p> <p>Tema: Tratamiento psicológico de adicciones</p> <p>Luego se visualiza el video sobre como eliminar las conductas inadecuadas. https://www.youtube.com/watch?v=0mfoOTZSqS4</p> <p>Recoger los apuntes sobre los elementos necesarios para aplicar el ejemplo de terapia cognitiva.</p>	Participativa	Hojas, lapiceros
	<p>✓ Plenaria</p> <p>Recoger los apuntes sobre los elementos necesarios para aplicar el ejemplo de terapia cognitiva para el tratamiento de adicciones.</p> <p>✓ Conclusiones y recomendaciones</p>	Expositiva	Proyector
		Participativa	Papelote, pizarra, marcadores

Fundamentos de la sesión sobre ejercicios de Terapia Cognitiva II

Las técnicas cognitivo conductuales permite nutrirse a los individuos a enfrentar situaciones conductuales utilizando sus propios recursos y medios para fortalecer las habilidades que no eran capaces de desafiar. La técnica busca abordar y orientar el problema para buscar alternativas de solución. El objetivo principal de estos ejercicios es que las personas se enfoquen en situaciones difíciles controlando sus emociones, miedos y angustias.

Objetivo: Aplicar y ejemplificar las técnicas cognitivas conductuales en las jornadas escolares.

Desarrollo del taller 7

Se desarrolla una retroalimentación con preguntas y respuestas sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación y se solicita que realicen de manera individual ejemplos de la aplicación de las que más recuerdan. Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sensibilizar a los participantes.

Dinámica

La dinámica denominada “el árbitro” con esta actividad se pretende resolver una situación de conflicto con el aporte de todos los miembros del grupo con la finalidad de promover la empatía

Desarrollo de la dinámica

Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes. Esta actividad tendrá una duración de 25 minutos.

Desarrollo del trabajo

Una vez realizada la intervención en el salón de clases se retoma actividades con el tema tratamiento psicológico de adicciones. Luego se visualiza el video sobre como eliminar las conductas inadecuadas. <https://www.youtube.com/watch?v=0mfoOTZSqS4>. Recoger los apuntes sobre los elementos necesarios para aplicar el ejemplo de terapia cognitiva. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos

Como cierre del proceso del taller se realiza una plenaria donde se exponen conclusiones y recomendaciones, este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Tabla 10

Taller 8: Ejercicios de Terapia Cognitiva III

OBJETIVO	DESARROLLO METODOLÓGICO	TÉCNICA	RECURSOS
<p>Aplicar y ejemplificar las técnicas cognitivas conductuales en las Jornadas escolares.</p>	<p>✓ Presentación</p> <p>Presentar la agenda de trabajo.</p> <p>Mencionar el tema y el objetivo del día. Retroalimentación:</p> <p>Comentar sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación</p> <p>✓ Trabajo grupal</p> <p>Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes.</p> <p>✓ Conferencia</p> <p>Tema: Las estrategias de la psicoterapia cognitiva conductual en situaciones de crisis.</p> <p>Se visualiza el video sobre como eliminar la</p> <p>Psicoterapia cognitiva conductual.</p> <p>https://www.youtube.com/watch?v=DUHfxN6ywr4</p> <p>✓ Plenaria</p> <p>Recoger los apuntes sobre los elementos necesario para aplicar las estrategias de la psicoterapia cognitiva conductual en situaciones de crisis.</p> <p>✓ Conclusiones y recomendaciones</p>	<p>Expositiva</p> <p>Preguntas y repreguntas</p> <p>Participativa Reflexiva</p> <p>Participativa</p> <p>Expositiva</p> <p>Participativa</p>	<p>Proyector.</p> <p>Hojas, lapiceros</p> <p>Proyector</p> <p>Papelote, pizarra, marcadores</p>

Fundamentos de la sesión sobre ejercicios de Terapia Cognitiva III

Las técnicas cognitivo conductuales permite nutrirse a los individuos a enfrentar situaciones conductuales utilizando sus propios recursos y medios para fortalecer las habilidades que no eran capaces de desafiar. La técnica busca abordar y orientar el problema que aqueja a la persona para buscar alternativas de solución. El objetivo principal de estos ejercicios es que las personas se enfoquen en situaciones difíciles controlando sus emociones, conductas y angustias.

Objetivo: Aplicar y ejemplificar las técnicas cognitivas conductuales en las jornadas escolares.

Desarrollo del taller 8

Se desarrolla una retroalimentación con preguntas y respuestas sobre las técnicas que más recuerdan y su aplicación y se solicita que realicen de manera individual ejemplos de la aplicación de las que más recuerdan. Esta técnica tendrá una duración de 20 minutos y permitirá sensibilizar a los participantes.

Dinámica

La dinámica denominada “juego de roles” con esta actividad se pretende representarsituaciones reales o hipotéticas con la finalidad de promover la empatía

Desarrollo de la dinámica

Se realiza una dinámica para formar parejas, una vez listas las parejas se procede a ingresar a un salón de clases para aplicar una técnica cognitiva conductual con los estudiantes. Esta actividad tendrá una duración de 25 minutos.

Desarrollo del trabajo

Una vez realizada la intervención en el salón de clases se retoma actividades con el tema: las estrategias de la psicoterapia cognitiva conductual en situaciones de crisis. Se visualiza el video sobre como eliminar conductas <https://www.youtube.com/watch?v=DUHfxN6ywr4> Recoger los apuntes sobre los elementos necesario para aplicar las estrategias de la psicoterapia cognitiva conductual en situaciones de crisis. Esta actividad se realizará en un tiempo estimado de 45 minutos Como cierre del proceso del taller se realiza una plenaria donde se exponen conclusiones yrecomendaciones, este proceso tendrá un tiempo estimado de trabajo de 30 minutos.

Fase 3. Evaluación de los talleres

Esta fase o etapa permite a través de un instrumento como es la rúbrica y con grupos focales visualizar en la finalización de cada taller los errores cometidos para poder hacer los ajustes necesarios e ir modificando la percepción ante el programa psicoeducativo. Así mismo se puede ir descubriendo las fortalezas de cada participante e ir incrementando el valor humano que cada uno tiene.

3.4. Instrumentación

Al establecer el programa psicoeducativo se plantea como un proceso metódico y sistemático, por lo que es importante manifestar en un apartado para comprender cada uno de sus pasos y se declare los extractos para su instrumentación y con ello lograr cumplir a cabalidad la prevención del consumo de drogas con la aplicación de técnicas cognitivas conductuales. Para llevar a cabo, con normalidad y sin contratiempos cada una de las actividades se es indispensable que los participantes tengan bases teóricas de los temas a tratarse dentro de los talleres de la fase de planeación estratégica.

Hay varios pasos a seguir, pero el primer paso es informar a los participantes a través de un memorando sobre la realización de talleres. Cada participante tendrá acceso a los temas a desarrollar y conocerá sus objetivos y todas las actividades previstas.

Como siguiente paso, se tiene el proceso de implementación del programa psicoeducativo para abordar las dificultades, preguntas y expectativas de cada participante y se resuelva sus inquietudes a través de la interacción entre las partes interesadas. Así mismo, se analizarán y orientarán diversas estrategias propuestas en el taller para llevar a cabo cada actividad.

El tercer paso analiza y discute las dificultades y recompensas por desarrollar cada una de las actividades, dentro del taller al ser real se explora varias soluciones y alternativas diseñadas para mejorar sus respectivas competencias.

El programa psicoeducativo se aplica libremente a través de instrumentos y herramientas controladas por la institución educativa y sus departamentos pertinentes. Este programa puede ser presencial o virtual, aplicando talleres cada dos meses, y su programación tiene la duración de un año académico. La aplicación del programa psicoeducativo es responsabilidad del investigador y está aprobada y avalada por la autoridad competente.

3.5 Evaluación

La evaluación del programa psicoeducativo es un proceso sistemático, metódico, constante e integral que es implementado para confirmar el desempeño y cumplimiento de los objetivos enunciados dentro del planteamiento de la propuesta, después de cada taller se organizan grupos focales y se aplica una rúbrica donde se establecen las mejoras para continuarejecutando los talleres.

En el caso del programa psicoeducativo para evaluar si se previno el consumo de drogas a través de la aplicación de técnicas cognitivas conductuales en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio de Bachillerato “El Oro”, a finalizar la aplicación de los talleres o al finalizar el periodo escolar se realizará un memorando con la convocatoria a todo los participantes del programa psicoeducativo estableciendo una reunión general en la institución para efectuar una autoevaluación como también realizar preguntas si se cumplió con todo lo ofertado y se llenaron las expectativas de cada participante. De la misma manera se empleará una hetero-evaluación para verificar los conocimientos adquiridos.

Luego de la aplicación de la estrategia se espera:

- Prevenir el consumo de drogas en los estudiantes del Bachillerato.
- Reconocer las técnicas cognitivas conductuales más efectivas para la prevención

Conclusiones parciales del capítulo:

En el capítulo se presentó un programa psicoeducativo con el fin de prevenir el consumo de drogas a través de la aplicación de técnicas cognitivas conductuales en los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio de Bachillerato “El Oro”. Mediante este se prepara a los maestros para el trabajo con los estudiantes utilizando técnicas de modificación de conducta propias del modelo cognitivo conductual que se considera pueden ser útiles en función de la finalidad previamente planteada.

CAPÍTULO IV

VALORACIÓN DE EXPERTOS SOBRE LA PERTINENCIA Y FACTIBILIDAD DEL PROGRAMA PSICOEDUCATIVO.

El objetivo de esta fase es comenzar a discernir el grado en que los instrumentos realmente miden lo que se pretende medir la validez de contenido. De acuerdo con (Robles y Rojas, 2015), cuando señala que la validez y fiabilidad son los dos criterios de calidad que debe reunir todo instrumento de medición tras ser sometido a la consulta y al juicio de expertos con el objeto de que los investigadores puedan utilizarlo en sus estudios.”. Esta es una propuesta sencilla, de fácil aplicación y que cumple perfectamente el objetivo de este paso, con cada uno de los talleres que han sido plan planteados en la propuesta.

Es de interés someter a juicio de los expertos el listado de características que se han conformado en el paso anterior, y que estos se manifiesten de manera favorable o desfavorable con respecto a cada una de ellas. Si se mantiene la fidelidad al principio enunciado en el epígrafe 2 de este artículo acerca de la unidad del objeto y del método; podrá ser apreciado que lo que subyace en el juicio de tales personas, son sus actitudes, y eso llevaría a utilizar algún tipo de escala para medir tales actitudes. El resultado de esa medición sería el indicador a utilizar para mantener o eliminar alguna de las características listadas.

La validación de la propuesta de un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para prevenir el consumo de drogas en los estudiantes de bachillerato, será revisada por expertos como lo describe el método Delphi en donde se pone en consideración el criterio y la experiencia pedagógica de los profesionales que responde a su experiencia de aplicación en los contextos educativos.

Se han seleccionado un total de 9 expertos para validar la propuesta desde su enfoque especializado para revisar y validar el presente programa psicoeducativo para prevenir el consumo de drogas.

Para validad la propuesta de intervención se espera que los indicadores de referencia posean pertinencia y factibilidad, características significativas para que toda propuesta se ajuste en su diligencia para conseguir los objetivos planteados.

En esta investigación, para la validación de esta propuesta se demuestran los siguientes indicadores y criterios:

1. Claridad: Está diseñado con un lenguaje oportuno
2. Objetividad: Es aplicable el presente programa psicoeducativo.
3. Actualidad: Está conectado a los cambios y problemas que se suscitan en el consumo de drogas en los jóvenes.
4. Organización: Contiene organización de elementos teóricos prácticos
5. Suficiencia: La cantidad y calidad de los talleres son aptos.
6. Intencionalidad: Es apropiada para la valoración psicopedagógica
7. Consistencia: Pertinencia de los aportes teóricos que sustentan la investigación.
8. Coherencia: Eficacia entre índices, indicadores y criterios propuestos
9. Metodología: La metodología utilizada responde a los objetivos planteados
10. Pertinencia: Es apropiado la guía estrategias de lúdico pedagógicas.

Para la toma de información utilizando el cuestionario a los expertos se manipula niveles que oscilan de: 0 -20% deficiente, 21-40% regular, 41-60% bueno, 61-80% muy bueno, 81-100% excelente.

Posteriormente a la obtención de la información expuesta por los expertos y analizado de manera correcta se obtiene una calificación de 94,5% que corresponde a excelente, este resultado es muy importante debido a que procede de un grupo de expertos en el tema, lo que establece la calidad de la propuesta, la pertinencia y factibilidad que permitirá el logro del objetivo trazado que es la prevención del consumo de drogas en estudiantes de primero de bachillerato con la aplicación de un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para prevenir el consumo de drogas.

4.2 Resultados de la valoración de expertos

Una vez recopilada la valoración emitida por los expertos en relación con la validación de la propuesta, se procedió a la realizar el análisis de los resultados que determinan la validez del programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para prevenir el consumo de drogas en los estudiantes de primero bachillerato del colegio el oro, las cuales se describen a continuación:

Tabla 11. Revisión y Validación de la propuesta

Número de expertos consultados	Niveles de aceptación de la propuesta	Ponderación del rango	Apreciación profesional	Total
E1	81-100%	95	Excelente	95
E2	81-100%	96	Excelente	96
E3	81-100%	95	Excelente	95
E4	81-100%	95	Excelente	95
E5	81-100%	96	Excelente	96
E6	81-100%	96	Excelente	96
Resultados	81-100%	573	Excelente	95,5

Los profesionales llegan a un consenso en cuanto a la factibilidad, claridad y objetividad de la propuesta, debido a que todos los elementos planificados permiten viabilizar la aplicación de un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para prevenir el consumo de drogas en los estudiantes de bachillerato.

Conclusiones parciales del capítulo.

La aplicación del criterio de expertos indica que el programa psicoeducativo elaborado reúne condiciones de factibilidad, claridad y objetividad, por lo que este puede ser introducido en la práctica educativa del grupo y con posterioridad validado para su aplicación en otros grados y contextos.

CONCLUSIONES

- ✚ La revisión y análisis de los antecedentes históricos, conceptuales y contextuales permitieron caracterizar los componentes del objeto de estudio, verificándose que el consumo de drogas es un flagelo que afecta la salud en sus tres dimensiones, biológica, psicológica y social. Sus efectos a edades tempranas son altamente nocivos e influyen creando diferentes niveles de severidad del daño y dependencia. Cada vez surgen nuevas sustancias cuyo perjuicio es mayor, precisándose el empleo de diferentes medidas como puede ser la psicoeducación que pudiesen aportar a la prevención del consumo
- ✚ Al diagnosticar los factores que desencadenan el consumo de drogas, se evidenciaron los problemas familiares y el pertenecer a pandillas, como dos factores desencadenantes para del consumo de drogas, lo que ha incrementado los casos de estudiantes con problemas de consumo en el nivel de bachillerato.
- ✚ A partir de los resultados del diagnóstico fue elaborado un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales cuya finalidad es la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero bachillerato del colegio El Oro, el cual se caracteriza por y comprometer a los actores educativos y el trabajo de manera coordinada.
- ✚ Se realizó la valoración de la factibilidad y pertinencia el programa psicoeducativo basado en el uso de técnicas cognitivo conductuales para la prevención del consumo de drogas a través del criterio de siete expertos quienes coincidieron en cuanto a la factibilidad, claridad y objetividad de la propuesta.

RECOMENDACIONES

- ✚ Validar el programa psicoeducativo basado en el uso de técnicas cognitivo conductuales para la prevención del consumo de drogas a través de su implementación a la totalidad de los estudiantes de primero de bachillerato del Colegio El Oro.
- ✚ Continuar profundizando en el estudio de las vías para la prevención incorporada a los programas académicos desde el nivel inicial y con propuestas destinadas a padres de familia y docentes.
- ✚ Reflexionar sobre la prevención para integrar a los programas académicos desde el nivel inicial y con propuestas destinadas a padres de familia y docentes; recordando que los padres son la fuente de información más frecuente, no sólo para los adolescentes, sino también en todas las etapas evolutivas de sus hijos.

BIBLIOGRAFIA:

- Aguilar, G., y Musso, A. (2008). La meditación como proceso cognitivo-conductual. *Suma Psicológica*, 241-258. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134212604010>
- Almarales, O., Pupo, M., y Chelán, E. (2017). El método fónico-analítico sintético: una vía para la enseñanza de la lectoescritura. *Luz*, 92-101. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=589166503010>
- Álvarez Aguirre, A., Alonso Castillo, M., & Guidorizzi Zanetti, A. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Latino-Am. Enfermagem*, 18, 634-640. Obtenido de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/wfCPMv3xGtcJ59KtJwkXfkw/?format=pdf>
- Amitava, D., y Amer, W. (2021). Drogas de diseño, drogas de violación en citas, LSD, volátiles, hongos mágicos y abuso de cactus peyote. *Química clínica, inmunología y control de calidad de laboratorio*, 361-379. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128159606000042>
- Andrade, F., Machado, A., y Zambrano, A. (2018). Método inductivo y su refutación deductiva. *Revista Conrado*, 117-122. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v14n63/1990-8644-rc-14-63-117.pdf>
- Andretta, I., Limberger, J., y Aimèe, J. (2017). Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en usuarios de drogas en tratamiento en comunidades terapéuticas. *Psico-USF*, 361-373. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4010/401058294015/401058294015.pdf>
- Arroyo, J. (2022). Las variables como elemento sustancial en el método científico. *Revista Educación*, 46(1), 1-11. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/440/44068165026/44068165026.pdf>
- Arteaga, N., Gayet, C., y Alegria, A. (2016). Uso del tiempo libre, jóvenes y delito en México. *Sociedad y Territorio*, vol. xvi, núm. 5, 623-650. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/est/v16n52/2448-6183-est-16-52-00623.pdf>
- Ávila, H., González, M., y Licea, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? *Revista Didasc@lia: D&E*, 1-18. Obtenido de <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/992/997>
- Ávila Fray, D. X., y Guadalupe, A. P. (2016). Tolerancia a la frustración y distorsiones cognitivas en estudiantes con consumo de alcohol. *Revista Eugenio Espejo*, 1-9. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/5728/572860981003/572860981003.pdf>
- Bagur-Pons, S., Rosselló, M., y Paz, B. (2021). El enfoque integrador de la metodología mixta en la investigación educativa. *RELIEVE. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa*, 1-22. Obtenido de

<https://www.redalyc.org/journal/916/91668059003/91668059003.pdf>

Becoña, E. (2000). Los adolescentes y el consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*, 25-32.

Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/778/77807705.pdf>

Becoña, E. (2007). Bases psicológicas de la prevención del consumo de drogas. *Papeles del Psicólogo*, 11-20. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/778/77828103.pdf>

Bernabeu Brotons, E., y De la Peña Álvarez, C. (2019). Repercusiones cognitivas del consumo de alcohol en el rendimiento académico universitario: un estudio preliminar. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 609-638. Obtenido de <http://ddfv.ufv.es/bitstream/handle/10641/2149/1>.

Brizuela Tornés, G., González Brizuela, C., González Brizuela, Y., y Sánchez Pacheco, D. (2021). La educación en valores desde la familia en el contexto actual. *MEDISAN*, 1-

19. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n4/1029-3019-san-25-04-982.pdf>

Burgueño, J., Sánchez, S., y Mateos-Campos, R. (2019). Drogas y consumo de alto riesgo: patrón epidemiológico a partir de análisis de cabello en el contexto forense. *Revista Española de Salud Pública*, 1-19. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/170/17066277063/17066277063.pdf>

Burgueño, M., Sánchez, S., Castro, M., y Ramona, M. (2020). Drogas y consumo de alto riesgo: patrón epidemiológico a partir de análisis de cabello en el contexto forense. *revista de salud publica*, 1-13. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/resp/2019.v93/e201911065/>

Cango, A., y Suatrez, N. (2021). *Revista de Estudios y Experiencias en Educación*, 364-383. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/rexe/v20n44/0718-5162-rexe-20-44-364.pdf>

Caravaca, J. (2016). Drogas en la contemporaneidad: 100 miligramos de reflexiones.

Enfermería Actual en Costa Rica, 1-15. doi: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i31.22826>

Carballeda, A. (2019). Apuntes de intervención en lo social: lo histórico, lo teórico y lo metodológico. *Reseñas*, 286-288. Obtenido de

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2256-54932019000200286

Cruz, G., Maldonado, A., y Bello, L. (2020). Paradigmas mixtos: interpretativo y crítico en estudios sobre cambio climático. Una ruta para co-construir resiliencia social. *IE Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 1-21. Obtenido de

<https://www.redalyc.org/journal/5216/521662150004/521662150004.pdf>

De la Fuente, R., y Icaza, M. (2022). Las adicciones en México. II. El abuso y la dependencia de fármacos psicoactivos. *Salud mental*. Obtenido de

<http://132.247.16.23/bitstream/handle/123456789/7534/sm100214.pdf>

Del Mónaco, R. (2019). Colorear racionalmente el mundo: nociones de creencia implicadas en las terapias cognitivas conductuales en Buenos Aires, Argentina. *Aposta. Revista de Ciencias*

- Sociales*, 137-150. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/4959/495962127012/495962127012.pdf>
- Domínguez, N., Saavedra, E., y Suarez, B. (2020). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes de la provincia de Santa Elena. *Killkana Salud y Bienestar*, 4(3), 21-26. doi:10.26871/killcanasalud.v4i3.691
- Erazo, O. (2018). Factores cognitivos y neuropsicológicos en la decisión para el consumo de drogas. Elementos a tener en cuenta en la terapia psicológica. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 462-479. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/559/55963207006/55963207006.pdf>
- Fernández, L. (2004). Tratamiento cognitivo-conductual del juego patológico. *Salud y drogas*, 4(2), 79-96. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83940205>
- Fontaines, T. (2012). Metodología de la investigación. Venezuela: Editorial Júpiter
- González, I., Tumuluru, S., Gonzales, M., y Gaviria, M. (2015). Cocaína: una revisión de la adicción y el tratamiento. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*, 35, 555-571. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v35n127/original7.pdf>
- González, E., Zavala, L., Rivera, L., Leyva, A., & Natera, G. (2021). Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100 000 habitantes. *Salud pública*, 1-10. Obtenido de <https://www.scielosp.org/article/spm/2019.v61n6/764-774/es/>
- González, R. (2003) Clínica psiquiátrica básica actual. La Habana: Editorial Félix Varela.
- González R. El alcoholismo: aspectos clínicos y epidemiológicos. En: González R. El alcoholismo y su atención específica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas 1993: 11-68
- Guevara, G., Verdesoto, A., y Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 163-173. <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/860/1363>
- Hernández, C., y Natalia, C. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Alerta*, 76-79. doi:<https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Herrera, K., Rubio, M., y Díaz, D. (2018). Ambiente familiar e influencia social asociados al consumo de drogas ilegales y alcohol en adolescentes. *Revista de Educación y Desarrollo*, 61-71. Obtenido de http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/AmbienteFamiliar.pdf
- Incháustegui, J. (2019). La base teórica de las competencias en educación. *Educere*, 57-67. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/356/35657597006/35657597006.pdf>
- Informe Mundial de Drogas. (12 de agosto de 2019). *blog*. Obtenido de <https://www.unodc.org/es/blog/>

<https://www.gob.mx/salud/es/articulos/informe-mundial-de-drogas>

- Loor, W., Hidalgo, H., Macías, J., García, E., y Scrich, A. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Archivo Médico de Camagüey*, 22(2), 1-5.
- Loor Narváez, P. F., y Lescay Blanco, D. M. (2020). La orientación familiar en la prevención del consumo de alcohol e adolescentes. *Revista Cognosis*, 3. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/2797-148-10257-1-10-20201221.pdf>
- López, G., Perea, A., Padrón, M., Espinoza, E., y Lara, A. (2014). Entrevista con el adolescente. *Acta Pediátrica de México*, Acta Pediátrica de México. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423640347009>
- Luna, A. (2015). Modernidad y drogas desde una perspectiva histórica. *Revista mexicana de ciencias políticas y sociales*. Obtenido de <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rmcpys/article/view/>
- Martínez, J. (2015). El tabaco de las Indias, la Real Hacienda y el mercado inglés en el primer tercio del siglo XVII. *Anuario de Estudios Atlánticos*, 1-19. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=274432938003>
- Martínez, M. (2006). La investigación cualitativa (síntesis conceptual). *REVISTA IIPSI*, 123 - 146. Obtenido de <https://docs.google.com/>
- Mayorga, M., Moreta, R., y Tamayo, L. (2019). Actitudes favorables y consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos. *Health and Addictions*, 19(2), 139-148. Obtenido de <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=455&path%5B%5D=pdf>
- Mesa, G., Rubio, G., Mesa, L., y Blandòn, A. (2020). Carácter formativo y pedagógico de la revisión de literatura en la investigación. *Información Tecnológica*, 153-162. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/infotec/v31n5/0718-0764-infotec-31-05-153.pdf>
- Mineduc. (miércoles de junio de 2013). *Ministerio de educación*. Obtenido de ministerio de educación: <https://educacion.gob.ec/el-ministerio-de-educación>
- Mineduc. (lunes de abril de 2022). *Ministerio de Educación*. Obtenido de Ministerio de Educación: <https://educacion.gob.ec/guias-de-educacion-preventiva-integral-de-drogas/>
- Ministerio de Sanidad y Consumo de España (2007) Guía de drogas. Clasificación de las drogas principales. Agosto de 2011
- Montero, P., Reyes, M. F., Cardozo, F., Brown, E. C., Pérez, A., Mejía, J., Aguilar, J., y Paredes, M. (2020). Adolescent substance use and its association with risk and protective factors. An exploratory analysis of the large-scale school survey of Colombia. *Adicciones*, 32(2), 105-115. Recuperado de <https://doi.org/10.20882/adicciones.1083>.
- Molina, M. (2008). El cannabis en la historia: pasado y presente. *cult.drog.*, 95-110. Obtenido de <http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos.pdf>

- Molina, M. (2008). Evolución histórica del consumo de drogas: Concepto, clasificación e implicaciones del consumo prolongado. *International e-Journal of Criminal Science*, 1-30. Obtenido de http://www.sc.ehu.es/scrwwiv/DMS/home_rev.htm
- Monckeberg, F. (2014). Los pro y contra de la legalización. *Rev Chil Pediatr*, 85(2), 229-23. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v85n2/art14.pdf>
- Moreno Carmona, N., & Palomar Lever, J. (2017). Factores familiares y psicosociales asociados al consumo de drogas en adolescentes. *Interamerican Journal of Psychology*, 141-151. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28454546001>
- Moreno Rodríguez, V., Cárdenas, E., y Ramírez, L. E. (2019). *La planificación de políticas y programas de prevención de adicciones*. Fomento. Obtenido de <https://www.researchgate.net/profile/Veronica-Moreno-Rodriguez-/publication/350670492/La-planificacion-y-programas-de-prevencion-de-adiccion>
- Navalon, A., y Ruiz, R. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico una investigación en estudiantes de educación secundaria. *Salud y drogas*, 17(1), 45-52. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782005.pdf>
- Nistal, I., y Serrano, P. (2022). Consumo de drogas. *PEDIATRÍA INTEGRAL*, XXVI (5), 306–315. Obtenido de https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2022/07/Pediatrica-Integral-XXVI-5_WEB.pdf#page=60
- Organización mundial de la salud. (9 de mayo de 2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol#>
- Pardo Gallego, M., y Costa Matalí, J. (2009). Consumo de drogas en adolescentes. Dilema ético en el abordaje diagnóstico-terapéutico. *Revista Elsevier Doyma*, 2-3. Obtenido de <https://www.analesdepediatría.org/es-pdf-S1695403309001581>
- Pinto, P. (1998). Las drogas en la historia. *Revista Uninorte*, 1. Obtenido de <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/4217/2590>
- Pons, X. (2008). Modelos interpretativos. *Polis*, 4(2), 157-186. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/polis/v4n2/v4n2a6.pdf>
- Puertalos, B., Juárez, O., Ariza, C., & Villalbi, J. (2022). La prevención universal del consumo de drogas en el entorno escolar: el valor de la monitorización continua. *Gaceta Sanitaria*, 493-495. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911121001369>
- Pulido, M., y Pulido, J. (12 de junio de 2014). *Library*. Obtenido de Library: <https://library.co/article/metodologia>
- Ramírez, J. (2010). Análisis de correspondencias a partir de una muestra probabilística. *Revista Colombiana de Estadística*, 273-293. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=89919847005>

- Requejo, J. Del P. (2019). Propuesta de Formación Académica en Investigación basada en el Enfoque Constructivista como estrategia metodológica para influir en las percepciones de los estudiantes de la Maestría en Docencia y Gestión Universitaria de la Facultad de Ciencias Históricas Sociales y Educación de la UNPRG 2015-II. Tesis de Maestría. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo
- Rial, A., Golpe, S., Barreiro, C., Gómez, P., y Isorna, M. (2020). The age of onset for alcohol consumption among adolescents: Implications and related variables. *Adicciones*, 32, 52-62.
- Riofrio, R., y Castanheira, L. (2010). Consumo de drogas en los jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18, 598-605.
Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281421939016>
- Rivadeneira, M., Sola, H., Chuquimarca, C., Ocaña A., Navas, J., León, G.A., Dávila, S.M., Villalba, J.J., y Córdor D.J. (2020). Experiencia y resultados de un proceso educativo interdisciplinario para la promoción de salud en universitarios. *Hacia. Promoc. Salud.*, 25(2), 109-124. Recuperado de <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.12>
- Rodríguez, J., Fernández, A., Valdez, M., Ramírez, S., Hernández, E., y Villalón, M. (2008). Factores Predictores del Riesgo de Consumo de Drogas Lícitas en Escolares de 4º a 7º básico. *Terapia Psicológica*, 26(2), 181-188. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78511540004>
- Rojas, M. (2015). Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria*, 1-14. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004>
- Romero, M., y Lorenzo, A. (2015). *Rev. Fac. Cienc. Méd. Univ. Cuenca*, 57-64. Obtenido de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25145/1/pdf>
- Rondón, J., y Acosta, M. (2008). Las drogas: un asunto de todos. *MEDISAN*, 1-5. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3684/368445247020.pdf>
- Rueda Aguilar, E. F. (2020). Implicaciones del consumo de drogas en el ajuste psicosocial de una muestra de adolescentes españoles. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*, 136-146. Obtenido de <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=490>
- Sánchez, J. (2012). Prevención del consumo de alcohol en la adolescencia. *Pediatría Atención Primaria*, 335-342. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366638750009>
- Sánchez, J., Alcázar, I., y Olivares, J. (1999). Las técnicas cognitivo-conductuales en problemas clínicos y de salud: meta-análisis de la literatura. *Psicothema*, 641-654.
- Sánchez, L. (2001). Situación actual y evolución de los consumos de drogas ilícitas en España. *Trastornos adictivos*, 3(2), 85-94. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista->

- Sánchez, L. (2009). Guía informativa: Género y drogas. Drogas mayormente consumidas en España. *Septiembre 2011*
- Sandoval, E. J. & Hernández, E. A. (2004) Alcohol. Mitos y Realidad. La Habana: Editorial Científico-Técnica.
- Santillano Cárdenas, I. (2009). La adolescencia: añejos debates y contemporáneas realidades. *Última década*, 17(31), 55-71. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/195/19511968004.pdf>
- Segura, L., y Cáliz, N. (2015). Consumo de drogas de uso Lícito e Ilícito en jóvenes universitarios de la U.D.C.A. *Revista U.D.C.A Actualidad y divulgación científica*, 3. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v18n2/v18n2a03.pdf>
- Sepúlveda, M., Roa, J., y Muñoz, M. (2011). Estudio cuantitativo del consumo de drogas y factores sociodemográficos asociados en estudiantes de una universidad tradicional chilena. *Rev. Méd. Chile*, 856-863. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000700005
- Sneiderman, S. (2013). ¿Es el “cuestionario desiderativo” una técnica propicia para detectar pulsiones y defensas en patologías del desvalimiento? *Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 17(1), 274-290. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=339630261013>
- Torres, C. (2019). Uso medicinal de la Marihuan. *Anestesia en México*, 31(2), 49-58. Obtenido de <https://scielo.org.mx/pdf/am/v31n2/2448-8771-am-31-02-49.pdf>
- UNESCO. (Jueves 21 de abril de 2022). *Unesco*. Obtenido de Unesco: <https://www.unesco.org/es/articulos/que-respuestas-puede-dar-el-sector-de-educacion-al-problema-del-consumo-de-sustancias-psicoactivas>
- UNODC. (26 de junio de 2021). *Informe Mundial sobre las Drogas 2021 de UNODC: los efectos de la pandemia aumentan los riesgos de las drogas, mientras la juventud subestima los peligros del cannabis*. Obtenido de UNODC: <https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/2021>
- Valdés, A., Ventó, C., Hernández, D., y Álvarez, A. (2018). Drogas, un problema de salud mundial. *Universidad Médica Pinareña*, 1-13. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/6382/638268502010/638268502010.pdf>
- Van-dúnem, P., y García, M. (2021). La prevención a adicciones a sustancias psicotrópicas un problema social actual. *VARONA*, 1-11.
- Vásquez, N., Muñoz, L., Juárez, O., y Ariza, C. (2018). ¿Qué funciona en la prevención selectiva del consumo de alcohol y cánnabis en jóvenes vulnerables? *Rev. Esp Salud Pública.*, 1-18. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2018.v92/e201810070/es>

- Vázquez Fernández, M., Muñoz Moreno, M., Fierro Urturi, A., Alfaro González, M., Rodríguez Carbajo, M., y Rodríguez Molinero, L. (2014). Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas. *Pediatr Aten Primaria*, 16(62), 125-134.
- Velázquez Altamirano, M., Arellanez Hernández, J., & Martínez García, A. (2012). Asertividad y consumo de drogas en estudiantes mexicanos. *Acta Colombiana de Psicología*, 15(1), 131-141. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/798/79824560013.pdf>
- Valle, Lima A. (2010). La investigación pedagógica otra mirada. Instituto Central de Ciencias Pedagógicas.
- Valledor, R. F. (2017). Los métodos enfoque de sistema y modelación, un par dialéctico en la investigación educacional. *Rev. Opuntia brava*, Vol. 2. Métodos empíricos.

ANEXOS

Anexo 1

CENTRO DE POSTGRADO PROGRAMA DE MAESTRÍA EN PSICOPEDAGOGÍA ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES

Estimado estudiante a continuación se le realizarán algunas preguntas en relación al problema del consumo de drogas en la institución.

1. ¿Considera que la convivencia intrafamiliar inadecuada es influencia para que un adolescente consuma drogas?
SIEMPRE A VECES NUNCA
2. ¿Tuvo el consumo de algún tipo de drogas desde que ingreso a la institución educativa?
NUNCA A VECES SIEMPRE POR CURIOSIDAD
3. ¿Existe influencia negativa de los amigos para el inicio del consumo de algún tipo de droga?
SIEMPRE A VECES NUNCA
4. ¿Cuáles son las drogas que más se consumen dentro de la institución?
MARIHUANA COCAINA HEROÍNA HONGOS H ALCOHOL TABACO
5. ¿Hay facilidad para conseguir drogas dentro de la institución?
NUNCA A VECES SIEMPRE
6. ¿Existen sitios específicos de consumo de drogas dentro de la institución?
SI EXISTE NO EXISTE
7. ¿Existe algún control en el uso y consumo de drogas dentro de la institución?
SIEMPRE A VECES NUNCA
8. ¿Profundizar temas sobre consumo y consecuencias del uso de drogas dentro de la institución?
SIEMPRE A VECES NUNCA
9. ¿Se tienen espacios de prevención de los docentes hacia el consumo de drogas dentro de la institución?
NUNCA A VECES SIEMPRE
10. ¿Implementación de un programa de prevención del consumo de drogas dentro de la institución?
SIEMPRE A VECES NUNCA

Anexo 2

ENTREVISTA DIRIGIDA A DOCENTES

Estimado docente a continuación se le realizarán algunas preguntas en relación al problema del consumo de drogas por parte de sus estudiantes

- 1.- ¿Desde su experiencia profesional cree que la convivencia intrafamiliar inadecuada es un factor de riesgo para que un adolescente consuma drogas?
- 2.- ¿Cree usted que los estudiantes de primero de bachillerato han consumido algún tipo de drogas dentro de la institución educativa?
- 3.- ¿Cree usted que los amigos son una influencia negativa para el inicio del consumo de algún tipo de droga?
- 4.- ¿Cuáles cree usted que son las drogas que más consumen los estudiantes dentro de la institución?
- 5.- ¿Cree usted que los estudiantes de primero de bachillerato se le facilita conseguir algún tipo de droga dentro de la institución?
- 6.- ¿Cree usted que dentro de la institución educativa existen sitios específicos donde los estudiantes se facilita consumir droga?
- 7.- ¿Dentro de sus funciones profesionales se le ha asignado el control de espacios donde interactúan los estudiantes para evitar el consumo de drogas dentro de la institución?
- 8.- ¿Cree usted que la institución educativa debe profundizar temas sobre el consumo y las consecuencias que las drogas causan en los adolescentes?
- 9.- ¿Desde su práctica profesional crea espacios de prevención sobre el consumo de drogas dentro de la institución?
- 10.- ¿Cree usted que debe implementarse un programa psicoeducativo basado en técnicas cognitivas conductuales para la prevención del consumo de drogas en los estudiantes de primero de bachillerato?