

UNIVERSIDAD DE CUENCA



**FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CARRERA DE PSICOLOGÍA SOCIAL**

**“PERCEPCIONES DE ADOLESCENTES Y EXPERTOS SOBRE
ESTRATEGIAS PREVENTIVAS DEL CONSUMO DE DROGAS EN EL
ÁMBITO EDUCATIVO”**

Trabajo de Titulación previo a la obtención del
Título de Psicóloga Social

AUTORA:

Nelly Rocío Bustamante Toledo

CI. 0106582992

DIRECTOR:

Mgt. Willian Fernando Vásquez González

CI: 0102291416

CUENCA – ECUADOR

MARZO - 2018



RESUMEN

El presente trabajo investigativo tuvo como objetivo describir las percepciones de adolescentes y expertos sobre las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo. Se trata de un estudio cualitativo mediante un diseño transversal exploratorio, para ello se trabajó con dos grupos de estudio: seis profesionales expertos en la temática de prevención de consumo de drogas que prestan sus servicios en la Secretaría Técnica de Drogas, en el Distrito de Educación y en los Departamentos de Consejería Estudiantil del Azuay; además, 12 estudiantes de entre 15 a 17 años de la Unidad Educativa “Jaime Roldós Aguilera” de la parroquia Abdón Calderón del cantón Santa Isabel; los instrumentos utilizados fueron entrevistas semiestructuradas y grupos focales respectivamente.

Los resultados muestran que tanto los expertos como los adolescentes reconocen que se ejecutan estrategias de influencia, de desarrollo de competencias y de control, mientras que las de diseño ambiental resultan difíciles de implementar. Los expertos perciben que las estrategias preventivas deben ser interdependientes, respondiendo a una visión multidimensional y no sólo a los modelos médico y jurídico. Los adolescentes consideran que es necesario modificar la aplicación de la mayoría de estrategias y resaltan la importancia de tomar en cuenta su participación en los procesos preventivos. Por último, los dos grupos de estudio perciben como relevante el trabajo articulado con actores de prevención como la familia, las instituciones educativas, las autoridades y la comunidad.

Palabras claves: *Percepción, estrategias preventivas, consumo de drogas, adolescentes, ámbito educativo.*



ABSTRACT

The present investigative work had as objective to describe the perceptions of adolescents and experts about the preventive strategies of drug use in the educational ambit. It is a qualitative study by means of an exploratory cross-sectional design, for which were worked with two study groups: six expert professional in the thematic of prevention of drug consumption that provide their services in the Drug Technical Secretariat, in the District of Education and in the Departments of Student Counseling of Azuay; in addition, 12 students between 15 to 17 years old of the Educational Unit “Jaime Roldós Aguilera” of the Abdón Calderón parish of the Santa Isabel canton; the instruments used were semi-structured interviews and focus groups respectively.

The results show that both experts and adolescents recognize that strategies of influence, development of competences and control are executed, while those of environmental design are difficult to implement. Experts perceive that preventive strategies must be interdependent, responding to a multidimensional vision and not only to the medical and legal models. Adolescents consider that it is necessary to modify the application of most strategies and emphasize the importance of taking into account their participation in preventive processes. Finally, the two groups perceive as relevant the articulated work with prevention actors such as the family, educational institutions, authorities and the community.

Keywords: *Perception, preventive strategies, consumption of drugs, teenagers, educative ambit.*



ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	2
ABSTRACT	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS	4
CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	5
CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL	6
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	7
PROCESO METODOLÓGICO.....	17
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	19
CONCLUSIONES	31
RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS.....	35



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Nelly Rocío Bustamante Toledo en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación “Percepciones de adolescentes y expertos sobre estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 15 de marzo de 2018

Nelly Rocío Bustamante Toledo

C.I: 0106582992



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Cláusula de Propiedad Intelectual

Nelly Rocío Bustamante Toledo, autor/a del trabajo de titulación “Percepciones de adolescentes y expertos sobre estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 15 de marzo de 2018

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'NELLY ROCÍO BUSTAMANTE TOLEDO', written over a horizontal line.

Nelly Rocío Bustamante Toledo

C.I: 0106582992



FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

El consumo de drogas se presenta desde los principios de la humanidad, pero no siempre se constituyó en una problemática de salud mundial, el uso abusivo y masivo es un fenómeno moderno. Los usos que se les daba a las drogas eran variados, entre estos médicos y religiosos; además, las concepciones en torno a este tema dependerán del contexto en el que se presente, ya que su consumo forma parte de todas las culturas humanas (Slapak y Grigoravicius, 2007; Rementería, 2001). Frente a esto, a nivel mundial se ha planteado que la prevención del consumo de drogas es uno de los elementos primordiales a tomar en cuenta en los planes estatales, la misma se implementará en los diversos ámbitos, siendo uno de los más relevantes el escolar.

En la actualidad el consumo de drogas y su prevención debe comprenderse desde una lógica multidimensional, ya que se encuentra influenciado por diversos factores y acarrea un sin número de efectos a nivel individual y social (Rementería, 2001). El fenómeno de las drogas y su prevención en los diversos ámbitos se construyen social e históricamente (Touzé, 2010). Por esta razón, es de suma importancia abordar las percepciones en cuanto a la problemática y específicamente en las estrategias de prevención que se ejecutan el ámbito educativo.

La prevención del consumo de drogas es considerada como “una de las prioridades en las políticas de salud y una necesidad apremiante para muchas comunidades y grupos poblacionales de riesgo” (Castaño, 2006, p.127). Tradicionalmente la prevención del consumo de drogas se ha caracterizado por un enfoque reduccionista, pero la apuesta en la actualidad es tratarla desde el paradigma de la complejidad, debido a la multicausalidad de la problemática (Touzé, 2010). Así, la prevención puede entenderse desde diversas perspectivas. Para fines de este estudio se priorizará una aproximación social desde la definición brindada por Rementería (2001), la prevención es considerada como: “el conjunto de intervenciones cuyo fin es persuadir a quienes no usan drogas de abstenerse de hacerlo y a quienes si lo hacen a dejarlas” (p. 14); y por la Ponencia Técnica sobre Criterios Básicos de Intervención en los Programas de Prevención de Las Drogodependencias; así la prevención es:

Aquel entramado dinámico de estrategias que tienen como objetivo eliminar o reducir al máximo la aparición de problemas relacionados con el uso indebido



de drogas. Estas estrategias se incardinan en la comunidad y deben propiciar cuotas crecientes de compromiso de la sociedad civil para, contando con la iniciativa de los diversos ámbitos institucionales, profesionales y de participación, poder resolver los conflictos que en relación con las drogas y sus usos se presentan, posibilitando la mejora de la capacidad de los individuos y los grupos para hacer frente a las dificultades que la existencia de las drogas agudiza (Vega 2006, p.349).

La prevención, al igual que el consumo de las drogas debe tratarse desde una lógica multidimensional, de acuerdo con Fernández, Gijón y Lizarte, (2016), esto se visibiliza teóricamente en el siguiente enunciado de la ONU:

Para la ONU los principios básicos de la prevención son: (a) tener una base comunitaria con implicación de todos los agentes afectados; (b) abarcar con el programa, de manera global, a todo el conjunto de sustancias psicoactivas; (c) fijar en los propios jóvenes como destinatario del programa, los objetivos propuestos; (d) y priorizar las acciones para la evitación del inicio del consumo (p.68).

El trabajo preventivo del consumo de drogas nace en la década de los 60 y a partir de ahí la prevención fue evolucionando. En las décadas de los 60 y 70 se elaboran e implementan programas basados en el conocimiento y en proporcionar información referente a las drogas, esto basado en un modelo médico. En los 70 y 80 se elaboran programas afectivos e inespecíficos con un componente psicosocial, los cuales iban dirigidos a poblaciones más pequeñas. Los modelos anteriores actuaban en base al uso del miedo y las intervenciones poco sistemáticas, aisladas y sin mucha continuidad, pero estas no estaban siendo efectivas. Es en la década de los 80 y 90 en donde se prioriza la intervención en el ámbito educativo utilizando un modelo pedagógico (Castaño, 2006).

En la actualidad, y por el desarrollo de los modelos preventivos, los tipos de prevención difieren a los utilizados desde un modelo médico (primaria, secundaria y terciaria). Gordon en 1987 propone la siguiente clasificación en el campo de la prevención del consumo de drogas: *universal* que va dirigida a un grupo amplio en un entorno determinado; *selectiva* que se dirige a un subgrupo que presenta factores que los pone en riesgo de consumir, e *indicada*



cuando el conjunto de acciones encaminadas a un grupo objetivo que ya ha comenzado a consumir (Citado en Castaño, 2006).

A lo largo de los años han sido muchos los modelos que han sido utilizados para entender y caracterizar el consumo de drogas, estos modelos difieren en “el grado de relevancia que otorgan a cada uno de los elementos interactuantes- droga, sujeto, contexto- desprendiéndose por lo tanto medidas sociales preventivas, legislativas y sanitarias de muy diversa índole en función del enfoque que se tenga en cuenta” (Kornblit, Camarotti y Di Leo, 2011, p.10). Se debe tomar en cuenta que las causas que sean asignadas a los usos problemáticos de drogas determinarán los modelos de prevención que las guían (Saccone y Ryan, 2010). A continuación, se presentan los modelos que han sido utilizados, algunos de ellos siguen vigentes en la actualidad.

El modelo moral fue uno de los primeros en aplicarse debido a la influencia de la Iglesia Católica, así la persona que consumía era considerada un vicioso, el que debía optar por escuchar sermones para conseguir arrepentimiento (Kornblit, et al., 2011). El modelo penal o ético jurídico, es el eje del paradigma prohibicionista, considera que la persona consumidora es un delincuente y que por esta razón debe cumplir una condena, este modelo busca que la disponibilidad de la sustancia sea difícil (Saccone y Ryan, 2010; Kornblit, et al., 2011). Saccone y Ryan (2010) refieren que la estrategia preventiva se centra en divulgar las “terribles” consecuencias que genera la utilización de las drogas, se acentúa la prohibición y se enseña sobre las personalidades del transgresor y las sanciones jurídicas y morales. Las prácticas de este control en el ámbito educativo se evidencian en las conferencias de personal policial.

Con el paso de los años se optó por un modelo basado en la desviación, el médico sanitario, el consumidor ya no es visto como delincuente, sino como enfermo y la respuesta óptima para la sanación es la de diagnosticar, prescribir y tratar para luego reinsertarlo en la sociedad (Saccone y Ryan, 2010; Kornblit, et al., 2011). La prevención se inscribe en el campo de la salud pública con la finalidad de conseguir la abstinencia, siendo el miedo el elemento disuasorio, mediante la información del daño que causa el consumo de drogas. De acuerdo con Saccone y Ryan (2010) la típica estrategia que se utiliza es la charla conferencial de un médico, en ocasiones se suele sobredimensionar los efectos, por lo que la información puede perder credibilidad.



Entre los modelos más recientes se encuentran el modelo psicosocial, sociocultural y el geopolítico estructural. El primero considera que el individuo podría tener una conducta desviada, debido a que la adicción puede presentarse por un malestar psíquico o por factores sociales y familiares, por lo tanto, el individuo debe acudir a terapia de conducta para tratar de modificar su comportamiento. No se pone atención en las sustancias, sino en el sujeto que las consume (Saccone y Ryan, 2010; Kornblit, et al., 2011). La prevención se basa en la modificación de actitudes y comportamientos. En el ámbito educativo, según Saccone y Ryan (2010) la intervención no se dirige a toda la comunidad escolar, sino a un curso en particular

En el modelo sociocultural, el contexto es el eje del problema, visualiza al individuo en interacción con su medio y explica que los factores sociales influyen en el consumo (Saccone y Ryan, 2010; Kornblit, et al., 2011). Las acciones preventivas se enmarcarían desde una visión macrosocial, su objetivo es mejorar las deficiencias de la calidad de vida de las personas (Saccone y Ryan, 2010). Por su parte, Kornblit, et al., (2011) expresan que el modelo geopolítico estructural explica que los determinantes estructurales influyen en el consumo de drogas y que este es un problema social que se presenta a nivel mundial. Asimismo, esta visión destaca que las propuestas preventivas deben contextualizarse a las realidades latinoamericanas.

Debido a la complejidad que representa entender y prevenir el consumo de drogas en la actualidad se han planteado enfoques más inclusivos, esto evidenciable en los tres modelos siguientes. En palabras de Kornblit, et al., (2011) el modelo ético social toma en cuenta la triada sustancia-sujeto-contexto y la preocupación por la existencia y el sentido de vida, por lo que se propone que la enseñanza preventiva debe dirigirse a los educadores y los padres, y que, tanto docentes como alumnos deben participar en las actividades preventivas. Otro de los modelos es el de la promoción de la salud, este intenta vincular a los actores con sus entornos priorizando la participación comunitaria activa desde una lógica de trabajo intersectorial, para de esta manera mejorar la salud en general y la calidad de vida. No pretende lograr cambios en la conducta, sino que su objetivo es lograr competencias para la acción.

Por último, el modelo multidimensional y el que se priorizará en la investigación, es uno de los más considerados en la actualidad, ya que toma en cuenta a la sustancia, los procesos individuales del sujeto y la organización social del vínculo entre los dos elementos mencionados; además, incluye las dimensiones política y cultural. Destaca que los factores de



riesgo y de protección pueden o no incidir en el consumo de drogas. Propone un modelo preventivo basado en la interacción dinámica entre las características individuales, las del entorno cercano y las del entorno macrosocial. La propuesta es operar sobre la comunidad potenciando proyectos individuales que luego se enmarquen en un proyecto común (Kornblit, et al., 2011).

La prevención no se postula como una “lucha en contra de”, sino como “promoción” promoción de alternativas, de protagonismo, de fortalecimiento de redes sociales, sentando sus postulados básicos en: el compromiso ético, la participación, la recuperación del sentido, siendo el tiempo libre el ámbito privilegiado por su posibilidad creadora, la construcción de un proyecto personal y articulado en lo grupal y social, la escucha como posibilitadora, la responsabilidad individual y social, la noción de prevención tradicional se amplía con la educación preventiva, que incluye la prevención no específica, entendida como promoción comunitaria. (Saccone y Ryan, 2010, p. 24).

La mayoría de los países del mundo, basados en normativas internacionales desarrollan programas preventivos, los mismos que son entendidos como “el conjunto de políticas, estrategias y acciones que se llevan a cabo para evitar el consumo de drogas legales e ilegales que causan adicción” (Velasco, 2014, p. 33). Dentro de estos programas se encuentran las estrategias preventivas; a estas las vamos a entender como una manera de conducir las acciones, organizar los medios y proveer los recursos para alcanzar una finalidad, en este caso la prevención del fenómeno de las drogas (Velasco, 2014). Rementería (2001), menciona que para combatir el consumo de drogas se han planteado estrategias de prevención de la oferta y la demanda; la primera vinculada a impedir su provisión y la segunda a impedir su adquisición, todo esto mediante medidas legales y administrativas.

De acuerdo con Torjman Sherri (1986), las estrategias de prevención del consumo de drogas pueden clasificarse en estrategias de influencia, de desarrollo de competencias, de control y de diseño ambiental. Las estrategias de influencia hacen referencia a transmisión de información y la sensibilización con la finalidad de cambiar actitudes y aumentar los conocimientos referentes a las drogas, es importante tener en cuenta que la información debe estar siempre actualizada y aplicada de acuerdo con el grupo social. En referencia a las estrategias de desarrollo de competencias, estas pretenden fortalecer habilidades sociales para



afrontar situaciones cotidianas mediante la promoción de estilos de vida saludables y la educación para la salud. Las estrategias de control son intervenciones que intentan modificar normas comunitarias, códigos y comportamientos públicos en relación con la dinámica del consumo de drogas, por su parte, las estrategias de diseño ambiental pretenden modificar los entornos socio comunitarios más cercanos al sujeto. Todas estas estrategias se complementan unas con otras, ya que si se las aplica por separado la intervención estaría seccionada (Citado en Velasco, 2014).

De acuerdo con Velasco (2014) para que la prevención sea exitosa debe cumplir con los siguientes logros: a) disminuir el número de jóvenes que se inician en el consumo de drogas, b) que la mayoría de las personas que consumen drogas reciban atención adecuada para evitarla, y c) que la mayoría de los adictos reciban tratamiento especializado, recuperen la sobriedad y se reintegren a una vida productiva. Todo profesional que se dedica a la prevención debe poner énfasis en el primer objetivo, ya que, si en este tenemos éxito, los demás serán más fáciles de alcanzar. Las evaluaciones de las estrategias y acciones sirven para mejorar los programas preventivos, y para dejar atrás prácticas preventivas obsoletas.

En cuanto a los actores de prevención del consumo de drogas, la comunidad en dónde se da el fenómeno resalta como uno de los principales, en la que se destaca los sujetos pasivos de la provisión y consumo y los sujetos activos de estas actividades, de este modo los expertos y funcionarios cumplirán con la función de mediadores entre los dos grupos anteriores, centrándose primordialmente en la población objetivo como actores eminentes de la población (Rementería, 2001). Así pues, “no existe la posibilidad alguna de concebir, diseñar, ejecutar, hacer seguimiento y evaluar políticas, programas y proyectos de prevención sin contar con la participación de los usuarios actuales de las drogas, cualquiera sea su relación con ellas” (Rementería, 2001, p.16).

Velasco (2014) menciona que es importante la intervención de todos los actores involucrados, no sólo poniendo énfasis en las drogas ilegales sino también en las legales, pero para que las comunidades participen activamente es necesario capacitar a todo el personal que interviene en la prevención y coordinar mejor las acciones, así podremos alcanzar resultados más positivos en la prevención del consumo de drogas, para esto “se necesita formar a personal con alto nivel, capaz de planear, estructurar, dirigir y evaluar programas preventivos modernos.” (Velasco, 2014, p.93),



Debido al aumento del consumo de drogas en los adolescentes se han planteado estrategias de prevención vinculadas al ámbito académico. Expertos y organismos internacionales exponen que la educación preventiva sobre el consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en la escuela, es una de las intervenciones más eficaces y rentables (Fernández, et al., 2016). De acuerdo con Espinoza (2014), la escuela es el espacio perfecto para llevar a cabo acciones preventivas del consumo de drogas, pues sus estudios señalan que en edades tempranas (escolares) es cuando se inicia el consumo, y es ahí en donde las conductas de riesgo pueden ser identificadas.

Saccone y Ryan (2010), expresan que desde una visión multidimensional una de las claves fundamentales de la prevención en el ámbito educativo es que las drogas no deben ser las protagonistas, más bien se deben generar hábitos y conductas saludables y la creación de proyectos individuales y colectivos. Se considera que la familia y la comunidad son los principales agentes preventivos; la familia sirve como un modelo de aprendizaje, orienta y apoya el proceso de desarrollo y coopera en las estructuras de participación. La comunidad, por su parte, puede fomentar conductas saludables, formar distintos agentes sociales en cuanto a la prevención; mejorar, canalizar y aumentar las actividades de ocio y tiempo libre y promocionar prácticas de cuidado.

Es necesario, y debido a la complejidad del tema de la prevención del consumo de drogas, articular a una multiplicidad de actores, de manera que se pueda visibilizar a todos los agentes de prevención. En esta línea, “asistentes, inspectores, auxiliares, vendedores establecidos, transportistas y demás funcionarios de la escuela también debiesen ser incluidos en este modelo de intervención, pues muchas veces son ellos quienes logran generar vínculos emocionales y complicidad con los estudiantes en sus horas de recreo y esparcimiento” (Espinoza, 2014, p. 101). De esta manera se estaría realizando prevención desde múltiples miradas, lo que nos conduce a intervenciones mucho más efectivas.

El fenómeno de las drogas y su prevención en los diversos ámbitos se construyen social e históricamente. Para poder comprender esto, es necesario hablar del concepto de percepción social. “Cuando hablamos de percepción social, nos referimos al conglomerado de opiniones, creencias, ideas y nociones que, en un momento dado y frente a una situación determinada, son compartidas socialmente” (Touzé, 2010, p.21). A este concepto se suma una visión antropológica, Vargas (1994) menciona que el espacio y el tiempo influyen en la construcción



de significados, en las formas en las que la persona concibe la realidad, y que esto a su vez se encuentra moldeado por circunstancias sociales como la cultura, el grupo y la clase social.

La percepción depende tanto de estímulos físicos y sensaciones involucradas como de la selección y organización de dichos estímulos y sensaciones. De esta manera, se priorizan los estímulos útiles y se excluyen los indeseables en función de la supervivencia y convivencia social; todo lo anterior se verá influenciado por estructuras culturales, ideológicas, sociales e históricas (Vargas, 1994). Lewin nos ayuda a entender esta influencia por medio de su teoría de la percepción; él menciona que:

El ambiente influye en tanto que es percibido y deja un papel secundario para las características objetivas de este ambiente (...) la percepción del ambiente no sólo depende del ambiente en sí, sino de la persona que interactúa en este ambiente.

Puesto que el ambiente es básicamente la percepción que tenemos de él, el comportamiento de las personas está profundamente influido por el significado que atribuyen a los contextos en los que interactúan; esto es, a los sistemas sociales de los que forman parte (Herrero, 2004, p.66).

De esta manera, se entiende que la percepción no es un proceso lineal de causa-efecto, sino que existe la interacción constante entre el individuo y la sociedad, por ende, las percepciones varían dependiendo de cada grupo social, ya que se encuentran influenciadas por referentes ideológicos y culturales que reproducen y explican la realidad para ser aplicados a las distintas experiencias cotidianas. El reconocimiento de estas experiencias cotidianas es un elemento importante para definir la percepción, debido a que este proceso permite evocar experiencias y conocimientos adquiridos con anterioridad a lo largo de la vida para compararlos con las nuevas experiencias, permitiendo identificarlas y aprehenderlas con el fin de interactuar con el entorno (Vargas, 1994). Además, Touzé (2010) expresa que las percepciones no suelen ser homogéneas, ni tampoco existe una única percepción, lo más posible es que se reconozcan una o varias percepciones dominantes en cuanto al tema de las drogas, las mismas que han servido para la instalación de diversos mecanismos de control frente a este fenómeno social.

Los estudios cualitativos son escasos en lo que respecta a las percepciones sobre las estrategias preventivas del consumo de drogas. En España se realizó la siguiente investigación:



Eficacia de las políticas institucionales de prevención del consumo de alcohol en adolescentes: la opinión de expertos y adolescentes (Suárez, Moral, Musitu, Sánchez y Jhon, 2014, p. 330). Los resultados muestran que la mayoría de las medidas de prevención evaluadas son consideradas como positivas por los expertos, mientras que los adolescentes expresan todo lo contrario; de esta manera los primeros proponen medidas basadas en un modelo mixto combinando políticas de reducción de la oferta y la demanda, en tanto que los segundos plantean medidas centradas en la reducción de la oferta de alcohol. Cabe destacar que no se han encontrado estudios similares en el Ecuador.

De acuerdo con Andrade (1991) el gobierno ecuatoriano ha trabajado desde hace varios años atrás en la prevención del consumo de drogas, uno de los primeros pasos para este trabajo consistió en investigar la temática, pero de manera parcial y de forma inadecuada. Los primeros estudios fueron realizados por la Procuraduría General del Estado, entre estos se puede mencionar: la “Investigación sobre el Uso de Drogas en Estudiantes de Nivel Medio en Provincias del Ecuador (1981-1984); en este caso los datos recogidos se demostraron erróneos al ser comparados con otros estudios en variables comunes; y, la “Primera Investigación Epidemiológica sobre Uso Indevido de drogas” (1986), la misma que se consideró como no probabilística ni representativa del conjunto de la población. En 1998 el Ministerio de Salud ejecutó la “Investigación sobre Alcoholismo en el Ecuador”, pero esta se ocupaba de una sola droga, dejando de lado las drogas ilegales y las médicas. Además, las acciones estatales se sustentaban en modelos norteamericanos que no se adecuaban al contexto ecuatoriano.

Por todo lo anterior, las estrategias preventivas del consumo de drogas se encuentran enmarcadas dentro de políticas, programas y proyectos, pero son pocas las investigaciones en cuanto a su efectividad y a las percepciones que se tiene sobre las mismas. Por lo tanto, “es necesario evaluar la eficacia de las políticas preventivas y, en especial, realizar estudios que ofrezcan un feedback valorativo a cargo de las personas beneficiarias y desarrolladoras de dichas políticas, en el contexto sociocultural en el que son aplicadas” (Suárez, et al., 2014). Además, centrar en el sujeto y no en las drogas las acciones de prevención, puesto que del sujeto parten las explicaciones más completas sobre las razones de usar, consumir, abandonar y enfrentar este fenómeno (CONSEP y OND, 2012). La OMS (2016) refiere que es de suma importancia que las políticas sobre drogas adopten un enfoque de salud pública basándose en criterios científicos y datos.



Las diversas investigaciones sobre el consumo de drogas muestran que hasta hoy no existe un grupo social a lo largo de la historia que haya logrado eliminar por completo este fenómeno, aun cuando este se castigue severamente. Por tal razón, hay urgencia por encontrar caminos que ayuden a definir metas más realistas y entonces a diseñar estrategias más eficaces (Rementería, 2001). Existe la necesidad de investigaciones que vinculen directamente a los actores sociales y tomen en cuenta sus contextos (CONSEP y OND, 2012). Así se aportaría a la implementación de intervenciones más integrales en el ámbito educativo, en donde se consideren las particularidades sociales y la opinión de sus destinatarios.

La pregunta con la que parte este trabajo es ¿cuál es la percepción que tienen los adolescentes y los expertos respecto a las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo?, por lo tanto, el estudio se planteó identificar las percepciones de adolescentes y expertos sobre las estrategias preventivas de la oferta y la demanda del consumo de drogas en el ámbito educativo, para de esta manera tratar de describir las percepciones de expertos y adolescentes sobre las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo.



PROCESO METODOLÓGICO

La investigación tuvo como objetivo describir las percepciones de adolescentes y expertos sobre las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo y responde a un diseño cualitativo de tipo transversal y alcance exploratorio. En la metodología se eligió el método etnográfico, ya que el estudio se desarrolló en el contexto de los participantes de manera que se pudo comprender e interpretar su realidad.

Se trabajó con dos grupos de estudio, el primero estuvo conformado por 12 adolescentes de 15 a 17 años de los tres últimos años de bachillerato de la Unidad Educativa “Jaime Roldós Aguilera” de la Parroquia Abdón Calderón-Santa Isabel que participaron de la implementación de estrategias preventivas del consumo de drogas y que voluntariamente desearon participar de la investigación, la selección se la realizó mediante informantes claves que en este caso fueron los presidentes de cada uno de los cursos. El segundo grupo se constituyó con 6 profesionales expertos en la temática de prevención del consumo de drogas que prestan sus servicios en la Secretaría Técnica de Drogas de Cuenca (2), en los DECES (2) y en el Distrito del Cantón Santa Isabel (2). En este caso, los escenarios en donde se desarrolló la investigación fueron el educativo y el institucional.

Las técnicas de investigación empleadas consistieron en una entrevista semiestructurada que permitió identificar la percepción de profesionales sobre las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo; y en grupos focales que aportaron a la identificación de la percepción de los adolescentes acerca de las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo. Los instrumentos utilizados fueron: la guía de preguntas para la entrevista semiestructurada (ANEXO 4), la misma que fue revisada y posteriormente validada con el tutor del trabajo de titulación; la guía de preguntas para los grupos focales (ANEXO 5) que fue validada con un profesional de prevención del consumo de drogas; una matriz de registro de actividades (ANEXO 6); un cuadernillo de sistematización de la información y el marco interpretativo para el análisis de la información.

Para la participación de los expertos en las entrevistas semiestructuradas fue necesario su aceptación mediante oficio, luego la firma de un consentimiento informado (ANEXO 1). Posteriormente para la aplicación de los grupos focales a los adolescentes se realizaron cuatro entrevistas semiestructuradas a los expertos, con el fin de obtener información para la



elaboración de la guía de preguntas de los grupos focales. Para la recolección de información de los adolescentes se comenzó por el permiso de la institución, el consentimiento informado de sus padres (ANEXO 2) y el asentimiento informado de los adolescentes (ANEXO 4). En un inicio se planteó trabajar con 20 adolescentes, pero sólo 12 de 28 padres de familia dieron su consentimiento.

El procesamiento de los datos se lo realizó en una matriz de marco interpretativo en Excel para su posterior análisis por cada categoría y basado en la disposición de la herramienta utilizada.

Por último, la investigación tomó en cuenta los aspectos éticos propuestos por la American Psychological Association, (APA): 1) respetar el anonimato de los participantes mediante el uso de nombres ficticios y códigos; 2) firma de consentimiento informado para los profesionales que participen en la investigación y para los representantes de los adolescentes que estén de acuerdo en aceptar la participación de los mismos, y asentimiento informado a los adolescentes; 3) reservar la identidad y los datos de los participantes únicamente para los investigadores y para los fines de investigación.

Finalmente, considerando la responsabilidad social de la investigación, los resultados finales se socializarán con la Unidad Educativa “Jaime Roldós Aguilera” de la parroquia Abdón Calderón del Cantón Santa Isabel de la provincia del Azuay, luego de haber culminado el proceso de titulación.



PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

La investigación se centró en describir las percepciones de adolescentes y expertos sobre las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo. Los resultados empíricos se encuentran codificados dependiendo de los grupos de estudio, así los códigos que empiecen con G se referirán a los grupos focales de adolescentes y los que inicien con E a los expertos a los que se les realizó entrevistas semiestructuradas.

En primera instancia se indagó sobre las estrategias de prevención del consumo de drogas utilizadas dentro de las instituciones educativas, en orden de relevancia se mencionaron las siguientes estrategias: los adolescentes expresaron que en su institución educativa se desarrollan estrategias de influencia, control, desarrollo de competencias y diseño ambiental. Por su parte los expertos refieren a las estrategias de desarrollo de competencias, influencia, control y diseño ambiental.

Entre las primeras aproximaciones que se realizó con los adolescentes mediante los grupos focales fue la identificación de su concepción con respecto a las drogas, puesto que como lo menciona Velasco (2014), en la prevención se debe poner énfasis tanto en las drogas legales como en las ilegales. Así, ellos consideran tanto a las sustancias psicoactivas legales e ilegales como drogas (GF.02.EST) "*Marihuana, cocaína, tabaco, alcohol, kripí son drogas*". A partir de lo anterior se ahondó en cada una de las estrategias de prevención, comenzando por las de influencia, las mismas que se desarrollan por medio de dos actividades, las charlas y las campañas.

Se encuentra que, la percepción fundamental de los adolescentes respecto de las charlas, es que estas deberían ser interactivas, participativas y no vinculados sólo a la teoría (GF.02.EST) "*Que no sea sólo hablado, sino dramatizaciones*", perciben que debería contener información novedosa y no contradictoria (GF.01.EST) "*Hay algunas charlas que dicen cosas de las drogas pero usted ve en internet y no son las mismas cosas...*", que involucren su participación (GF.02.EST) "*Hubo una charla que si nos gustó... había participación...*", y que principalmente se impartan dentro de la institución (GF.01.EST) "*...charlas fuera, ...no creo que se vayan, porque tampoco no les interesa mucho*". Además, aunque algunos consideran que en las charlas es necesario hablar de otras temáticas ya que el consumo de drogas se ve influenciado por varios factores, por su parte hay otros que no están de acuerdo



con esto (GF.01.ES) *"Los afectados quieren sentirse mejor y tienen que recurrir a las drogas"*. (GF.01.EST) *"El bullying no tiene nada que ver con el consumo de drogas, porque es agresión"*. Para unos es un escape del aula de clases (GF.01.EST) *"Unos se alegran porque perdemos clases"*, mientras que para otros es un aporte de nueva información (GF.01.EST) *"vamos a conocer nuevas cosas"*. De acuerdo con Suárez, et al., (2014), los adolescentes expresan que las charlas son una actividad lúdica sin mucha utilidad y que más bien se pierden clases.

Con referencia a las campañas los adolescentes perciben que estas sirven para informar sobre los tipos, las causas y consecuencias del consumo de drogas (GF.01.EST) *"Las diferentes drogas que existen"*, (GF.01.EST) *"para que sepas las consecuencias de las adicciones, cuándo te empiezas a drogar"*, y que con los materiales educomunicacionales se pierden recursos ya que no son efectivos (GF.02.EST) *"Ni siquiera lo leen, sólo con verle botan y ya"*, (GF.02.EST) *"La verdad que no sirven, más gastan plata"*. Estas estrategias deben ir articuladas con otras para su efectividad según Velasco (2014).

De esta manera con respecto a las estrategias de influencia, los adolescentes consideran principalmente que estas deben ser modificadas puesto que no están siendo efectivas en su totalidad más que para informar como es el caso de las campañas, expresan que es necesario que sean participativas y no teóricas, basadas en información verídica y novedosa. Además, refieren que el tratar otras temáticas a más de las drogas puede ser un factor preventivo, pero también hay discursos que no le dan crédito a esto. Velasco (2014) menciona que dentro de estas estrategias es de relevancia manejar información actualizada y adecuada a cada grupo social.

Siguiendo con las estrategias, en los grupos focales se mencionan a las estrategias de control, aquí tenemos actividades como las sanciones, requisas, brigadas de padres de familia y profesores y el control policial.

En cuanto a las sanciones, los adolescentes perciben que estas no son efectivas, puesto que no se elimina el consumo de drogas, frente a esto plantean opciones como el tratamiento, generación de espacios de interacción, las charlas, el apoyo de profesionales y la expulsión definitiva ya que se percibe al consumidor como una persona influyente sobre los demás (GF.01.EST) *"...sería como hacer un escape... cuando vuelve vuelta va a hacer consumir a los compañeros"* (GF.02.EST) *"...ellos en vez de mandarles a la casa, ...deberían de hacer..."*



que tengan una convivencia también con los demás... deberían recibir un tratamiento", (GF.01.EST) "deberían darles charlas...", (GF.01.EST) "Que te manden donde la psicóloga...", (GF.01.EST) "...deberían expulsarles directamente". Suárez, et al, (2014), menciona que los adolescentes niegan la eficacia de sancionar el consumo ya que este es considerado como un medio represivo.

En referencia a las requisas se menciona que estas podrían ayudar a detectar a personas que necesitan rehabilitación (GF.01.EST) *"...al que le encuentran le pueden rehabilitar"* y que los únicos afectados de las mismas serían los consumidores o expendedores (GF.01.EST) *"Perjudica sólo a los que tengan droga"*, además consideran que se debe controlar en el exterior de la institución ya que la problemática está relacionada con factores externos (GF.02.EST) *"...los chicos pueden consumir tranquilamente afuera"*. Por su parte, la percepción con respecto de las brigadas es que funcionan, pero no con todos los adolescentes que consumen (GF.02.EST) *"Está bien, están protegiendo la unidad educativa"*, (GF.01.EST) *"...pero se les puede escapar uno que otro"*. En cuanto al control policial, hay la percepción que es un mecanismo preventivo, pero consideran que el apoyo es escaso (GF.02.EST) *"Pero por una parte si está bien ese control, ...pero no están al pendiente de acá y ni siquiera llegan..."*. De acuerdo con Suárez, et al., (2014), los adolescentes consideran que es necesario y efectivo restringir la disponibilidad de las drogas.

Para los adolescentes las estrategias de control funcionan o no dependiendo de las actividades que se realicen, ya que perciben que el consumo de drogas está vinculado a factores externos. Así, las sanciones son consideradas como ineficaces por lo que plantean actividades vinculadas con estrategias de influencia, desarrollo de competencias y reglamentos más estrictos. Las requisas, las brigadas y el control policial son percibidas en cierta medida como efectivas.

De forma seguida en los grupos focales de los adolescentes se trata a las estrategias de desarrollo de competencias las mismas que comprenden actividades como los programas de habilidades sociales brindadas en los talleres, la percepción es que estas deben ser modificados con acciones participativas (esto ya fue mencionado en las estrategias de influencia), y el buen uso del tiempo libre.

En cuanto al buen uso del tiempo libre los adolescentes perciben que esta no es una estrategia de prevención, puesto que no hay un elemento de información sobre las drogas



(GF.01.EST) "*...son sólo bailes ...no hablan mucho de las drogas*", otros expresan que es un generador de distracción más no un elemento preventivo (GF.01.EST) "*... no ayudaría a prevenir, sino ...a distraer a la persona de consumir...*", mientras que también difieren de lo anterior mencionando que estas actividades sí son efectivas (GF.02.EST) "*...hay muchos de los jóvenes que tienen una emoción por el deporte...*", pero con las personas que no consumen, "*...pero en cambio hay otros que ya empiezan con las drogas y piensan que eso les va a hacer mucho mejor en el deporte...*". De acuerdo con Suárez, et al., (2014), los adolescentes consideran que estas actividades no son útiles.

En referencia a las estrategias de diseño ambiental, mencionan que la problemática se da desde el exterior, pero no así alguna actividad preventiva vinculada a esta estrategia (GF.01.EST) "*Porque las drogas no venden aquí, sino en lo que es afuera de las casas, amigos, vecinos ...*". Considerar esto es ver a la problemática desde una visión multidimensional de acuerdo con Kornblit, et al., (2011).

Los adolescentes no reconocen actividades relacionadas con las estrategias de diseño ambiental, pero perciben que la problemática está relacionada con factores externos a la institución; esto lo reafirma Velasco (2014), por la dificultad de la implementación de estas estrategias.

De acuerdo con Velasco (2014), la prevención es exitosa siempre y cuando cumpla con ciertos logros y Rementería (2001), expresa que para esto se debe considerar la participación de los usuarios. Por ello, para finalizar con los grupos focales se exploró las percepciones de los adolescentes con respecto a las estrategias que han funcionado y algunas propuestas de intervención. Algunos adolescentes desconocen qué estrategias han dado éxito (GF.01.EST) "*Osea no sabemos*", algunos tienen la percepción de que se está trabajando en prevención del consumo de drogas pero que no hay resultados debido a la utilización de metodología inadecuada principalmente en las estrategias de influencia (GF.02.EST) "*Hacen charlas, pero son muy aburridas*", consideran que las estrategias de control funcionan en cierta medida, aunque a pesar de ello el consumo sigue presente en la institución (GF.01.EST) "*Tampoco puede estar uno acá y otro acá todo el día para estar vigilando, puede que hasta en la casa se esté drogando y vienen acá al colegio*", además perciben que la prevención es responsabilidad de los adolescentes ya que el consumo se debe a factores externos e intrínsecos (GF.01.EST)



"Si no tienen fuerza de voluntad para cambiar, no va a cambiar... ", esto responde a una visión multidimensional de la problemática Kornblit, et al., (2011).

Resaltan, que para que la prevención sea exitosa deben generarse estrategias participativas (GF.02.EST) "... también formamos parte de la unidad educativa, somos el centro de la unidad educativa, nosotros somos quienes vamos a recibir esos talleres...", que las estrategias de influencia deben ser modificadas para su efectividad, además es relevante para ellos la generación de opciones para el buen uso del tiempo libre, la utilización de estrategias de desarrollo de competencias y la búsqueda de nuevas estrategias frente a la sanción (GF.01.EST) "...juegos que te puedan ayudar a distraer de la drogas charlas con los mismos que han vivido, expertos que saben y todo eso...", (GF.02.EST) "Y no sólo pensar que con una sanción los chicos van a dejar de drogarse", además el trabajo articulado con padres y profesores (GF.02.EST) "Sería de motivar más a los profesores para que ellos pongan interés, para que también nos tomen en cuenta y trabajar con los padres". Saccone y Ryan (2010) coinciden que entre los principios básicos de la prevención están la participación, el buen uso del tiempo libre y el fortalecimiento de las redes.

Lo anteriormente expuesto da cuenta que los adolescentes consideran que es necesario modificar la metodología utilizada principalmente en las estrategias de influencia y que las estrategias de control no funcionan en su totalidad. Por esto, demandan actividades participativas, que articulen a todas las estrategias y a procesos familiares, educativos y sociales. Se tiene una mirada multidimensional de la prevención como lo plantean Kornblit, et al. (2011).

Antes de ahondar en las percepciones es importante comprender que los modelos de prevención se ejecutarán de acuerdo con las consideraciones que se tenga frente al consumo de drogas (Saccone y Ryan, 2010; Kornblit, et al., 2011). Así, en segunda instancia, se realizaron entrevistas semiestructuradas a expertos; es importante mencionar que estos catalogan como drogas tanto a las sustancias psicoactivas legales como a las ilegales. Uno de los principios básicos de la ONU es considerar en los programas a todas las sustancias psicoactivas (Citado en Fernández, et al., 2016). Además, los expertos mencionan que los modelos preventivos que se utilizan en las instituciones educativas del Ecuador son el médico sanitario y el jurídico legal estos dos apegados a la Constitución del Ecuador (E.01.SETED) "la Constitución considera que la persona que usa drogas tiene un problema de salud



...antes se tenía una visión sólo judicial...", aunque tienen la percepción que este modelo no debe ser el priorizado (E.02.SETED) "Ecuador sigue dando prioridad al tema del control ...estos temas no alcanzan...". De acuerdo con Touzé (2010), la prevención se ha basado en un modelo reduccionista, pero se debe optar por una mirada multidimensional.

Los expertos en las entrevistas priorizan las estrategias de desarrollo de competencias, entre estas a los programas de habilidades sociales y el buen uso del tiempo libre. En cuanto a los primeros los expertos perciben que la inteligencia emocional es una de las principales habilidades a trabajar (E.04.DIS.ED. DECE) "es la clave fundamental crear en los chicos sobre todo una inteligencia emocional... Asimismo, consideran que el brindar confianza a los adolescentes previene el consumo de drogas, siempre y cuando se mantengan los roles "Es importante pero siempre guardando los roles". Velasco (2014) refiere que una de las virtudes humanas que deben tener los profesionales que trabajan en la prevención es la capacidad y disposición de prestar apoyo, siendo este uno de los elementos que aporta al éxito de las estrategias.

Además, perciben que éstas acciones deben responder a procesos sustentables y de largo plazo (E.01.SETED) "Estos son procesos que toman más tiempo, más sustentables" y permiten a los adolescentes mejorar las relaciones sociales, desarrollar y conocer sus habilidades y afrontar de manera adecuada el fenómeno de las drogas, (E.04.DIS.ED. DECE) "...estamos dándoles herramientas para que ellos puedan asumir todas estas situaciones de una manera positiva...". Fernández et al., (2016), recalcan que la prevención en el ámbito educativo es una de las intervenciones más eficaces y rentables.

Mencionan que, aunque no reduce en la totalidad el consumo (E.05.DIS.ED. DECE. UE) "...decir que con ese taller o con ese proyecto vamos a reducir al cien por ciento el consumo, no", esta estrategia también ayuda a prevenir otras problemáticas sociales, por lo que es de importancia trabajar con otras temáticas (E.04.DIS.ED. DECE) "...tal vez la raíz de ese problema está siendo otra situación...", evitando los modelos autoritarios (E.01.SETED) "Los modelos educativos han sido a veces factores de riesgo del uso de drogas...". Para Saccone y Ryan (2010) una de las claves fundamentales para la prevención es que las drogas no sean las protagonistas.

Suárez, et al. (2014) expresan que el ocio y el tiempo libre suponen un factor protector. En cuanto a esta actividad los expertos refieren que esta es utilizada en el ámbito educativo, pero



sus resultados no son evaluados (E.01.SETED) “...es un tema que tenemos que solventar, tener medidas para saber qué efectividad realmente tienen”. Se percibe que el planteamiento de estas acciones está basado en una mirada adultocéntrica, por lo que se rescata la importancia de hacer más partícipes a los adolescentes en el planteamiento de alternativas de tiempo libre (E.02.SETED) “*Sí pienso que son útiles, ... cuando sean en cosas que a ellos les guste y no lo que los adultos pensemos*”, todo esto sumado al trabajo articulado con procesos familiares, educativos y comunitarios pero sin descuidar las responsabilidades escolares (E.02.SETED) “...puede pasar que la familia entera decide ocupar adecuadamente el tiempo libre... y el papá termina hecho tierra...”, (E.06.REC.UE) “...sin descuidar la parte académica”. Rementería (2001) indica que en la prevención también deben ser partícipes los usuarios actuales de las drogas, sea cual fuere su relación con ellas.

Para los expertos las estrategias de desarrollo de competencias son procesos de largo plazo que en algunos casos dan resultados, ya que permiten el afrontamiento del consumo de drogas. Destacan a la inteligencia emocional y el brindar confianza como habilidades sociales claves para la prevención, y que el trabajo en otras temáticas a más de las drogas es de suma importancia. El buen uso del tiempo libre además de estar desligado de evaluaciones está basado en una mirada adultocéntrica; además se considera que estas deberían vincularse a procesos familiares, educativos y sociales. Saccone y Ryan (2010) refieren que la familia y la comunidad son los principales agentes preventivos.

En lo que respecta a las estrategias de influencia, se mencionan a las charlas y las campañas. En este sentido Suárez (2014) menciona que los expertos consideran a estas estrategias como ineficaces, el grupo de estudio de expertos percibe que las charlas como estrategias de influencia no son efectivas para prevenir el consumo de drogas, sino que más bien se están delegando responsabilidades a otras instancias (E.01.SETED) “*se tiene todavía la idea de que la charla ...es lo que le beneficia directamente y tiene resultados, pero no es así, ...es muy cómodo decir, vengan de afuera y den una charla*”. Velasco (2014) expresa que para que estas estrategias sean efectivas deben cambiar las actitudes ante las drogas y su consumo, pero este es un proceso que se da a largo plazo.

Velasco (2014) también menciona que en esta estrategia la difusión de la información es lo más importante, pero esta actividad debe ser repetitiva, permanente y actualizada, con base científica y adecuada al grupo social. Al igual que Velasco, los expertos consideran que para



que las charlas sean efectivas la información debe ser científica (E.02.SETED) "*Cuando usted les da evidencia científica, ellos están distraídos y así ponen atención*"., no exagerada, ni contradictoria (E.02.SETED) "*...si usted les va a decir: la droga mata,... y si ellos ya la han probado y no han muerto?...*", además debe estar articulado con otros procesos (E.03.DIS.ED) "*se debería articular el trabajo con las instituciones...*", (E.01.SETED) "*...una charla no sirve mucho si es que en la familia siguen manejándose emociones y aspectos negativos*", y estrategias como las de desarrollo de competencias "*...no estamos sólo hablando de drogas y drogas, trabajamos por ejemplo también en habilidades para la vida...*".

Además, deben involucrar técnicas vivenciales y testimoniales, mas no sólo basados en teoría (E.04.DIS.ED. DECE) "*...talleres vivenciales, porque...las palabras se quedan en el aire*", (E.05.DIS.ED. DECE. UE) "*...una persona que ha vivido, que...salió de eso, puede dar un mensaje de todo el proceso que tuvo que pasar...*". Saccone y Ryan (2010), coinciden con esto al mencionar que las drogas no deben ser las protagonistas en la prevención. En algunas de las charlas se utiliza la sensibilización por medio de la generación de miedo, pero se percibe que esto no está siendo efectivo (E.04.DIS.ED. DECE) "*...el miedo, ...el castigo, no funcionan ...cuando no está la persona que lo atemoriza, él va a volver a hacerlo*". Suárez, et al., (2014), menciona que los expertos perciben que las charlas no son muy útiles, aunque podrían serlo siempre y cuando se articulen con otros procesos.

Con respecto a las campañas los expertos consideran que sí informan pero que deben articularse a otros procesos para ser efectivos (E.01.SETED) "*...esto es sólo parte de un proceso de prevención...*", además que los materiales educacionales en papel deben reemplazarse por difusión en redes sociales de modo que los recursos sean mejor utilizados (E.02.SETED) "*los guambras ya no quieren leer, debería ser ya en redes sociales...*". Los profesionales perciben que se están delegando responsabilidades a la institución educativa, aunque en algunos casos las campañas si dan resultados con los padres de familia. (E.04.DIS.ED. DECE) "*...los padres aún siguen con la idea de que la educación corresponde a las instituciones educativas...algunos... padres que han estado deslindados están tomando más responsabilidad*". Asimismo, se percibe como negativo la pérdida de clases para asistir a campañas fuera de la institución (E.06.REC.UE) "*...se pierden muchísimas clases durante el año lectivo*". Para Velasco (2014) se deben vincular estas estrategias con otras para su efectividad.



Los expertos consideran que las estrategias de influencia responden a procesos de largo plazo y que deben ser modificadas, ya que muchas de las actividades que se realizan no están dando resultado para prevenir. En cuanto a las charlas y campañas, se percibe que éstas deben tener sustento teórico, y ser participativas, además de estar vinculadas a procesos familiares y a otras estrategias como las de desarrollo de competencias; esto se encuentra de acuerdo con el postulado de Velasco (2014) en el que recalca que las estrategias son interdependientes.

Con respecto a las estrategias de control, la percepción de los expertos es que estas deben estar articulados con otros procesos y estrategias (E.06.REC.UE) *"Para tener mejores resultados necesitamos el apoyo de las entidades que son encargadas de eso"*, (E.02.SETED) *"Las que potencian habilidades sociales como punto fuerte, pero complementado con un componente de información y sin olvidar el tema de control..."* Para Rementería (2001) se debe trabajar la prevención con una base comunitaria y, Velasco (2014) menciona que los objetivos de esta estrategia pueden cumplirse al ser complementados con otras estrategias.

Una de las actividades de control son las sanciones. Los expertos perciben a la sanción como una estrategia de generación de miedo que no da resultados, puesto que no garantiza que los adolescentes dejen de consumir, sino que más bien podría estar incrementando la problemática por la escasa articulación en el trabajo preventivo con procesos familiares y sociales (E.04.DIS.ED. DECE) *"No soluciona nada, simplemente les estamos alejando del sistema educativo"*, (E.05.DIS.ED. DECE. UE) *"...si no tenemos el apoyo de la familia el chico va a estar vulnerado sus derechos..."* Se plantean otras alternativas frente a la sanción, como el trabajo comunitario institucional y un cambio en los esquemas culturales, aunque si bien es cierto las sanciones no se pueden remplazar puesto que responden a normas y reglamentos educativos (E.03.DIS.ED) *"El trabajo comunitario (pintar murales) más bien eso nos ha servido..."*. Suárez, et al., (2014) tiene una concepción contraria a la expuesta, menciona que los expertos tienen una percepción positiva de las acciones que reprimen.

Otra de las formas de prevención del consumo de drogas, es evitar su disponibilidad, para esto se utilizan las requisas, brigadas y el control policial. En cuanto a las requisas, los expertos perciben que estas no disminuyen el consumo de drogas, sino que pueden vulnerar derechos de los adolescentes, por su parte también permiten que se deleguen responsabilidades a otras instituciones sociales (E.01.SETED) *" se creía que las requisas disminuían el consumo de drogas, pero ...vulneraba derechos..."*, (E.01.SETED) *"...era muy*



cómodo para las autoridades y los padres de los colegios solicitar las requisas, es una manera de deslindarse del problema". Además, que estas previenen el microtráfico (E.02.SETED) *"No se puede dejar que los traficantes de drogas invadan al sistema educativo"*, pero a más de darse en la institución educativa debe provenir de las familias, ya que se considera que es una problemática que nace fuera de la institución (E.03.DIS.ED) *"Los padres de familia deben controlar en dónde está el hijo, qué es lo que lleva en la mochila"* (E.03.DIS.ED) *"El problema no es dentro de la institución educativa"*. De acuerdo con Suárez et al. (2014), los expertos consideran que la restricción de la disponibilidad de las drogas es efectiva.

En cuanto a las brigadas, estas no resultan efectivas si no se sostienen en el tiempo (E.04.DIS.ED. DECE) *"En cierto modo los padres de familia están dando protección, pero esto no es continuo..."*, y que el trabajo preventivo de los profesores debe darse sólo dentro de la institución, aunque no todos lo perciben así (E.05.DIS.ED. DECE. UE) *"...tampoco puede exponerse y salir a estar haciendo controles afuera, eso ya es trabajo de la fiscalía...de la policía"*, (E.06.REC.UE) *"Yo he estado a las salidas, y creo que si funciona"*. Además, se percibe la escasa participación del control policial (E.04.DIS.ED. DECE) *"...no tenemos un número grande de contingente ... que puedan venir acá a la institución a darnos resguardo...eso es lo ideal pero aquí no se hace..."* y se considera que la presencia de estos puede funcionar como un mecanismo de control al generar miedo (E.06.REC.UE) *"No hay requisas, pero cuando ven a los policías esconden o botan las sustancias"*. Suárez et al. (2014), expresa que para los expertos la restricción de la disponibilidad de las drogas es una acción preventiva.

En referencia a las estrategias de control los expertos perciben que estas no dan resultados preventivos, en especial las sanciones, por su parte las requisas vulneran derechos y las brigadas no son constantes. Lo que sí se estaría previniendo en cierta medida es el microtráfico dentro de las instituciones. Las propuestas giran en torno a la articulación de estas con otras estrategias de prevención y con procesos familiares y comunitarios como el control policial; esto también lo recalca Velasco (2014),

Por último, las estrategias de diseño ambiental son las que menos se mencionan ya que se realizan en menor medida. En palabras de Velasco (2014), estas estrategias tratan de atacar el problema desde la raíz, pero el modificar el entorno social que dio origen a este fenómeno es



muy complejo, esto más bien debería enmarcarse dentro de la política pública. Las percepciones de los expertos coinciden con esto, mencionan que el trabajo debe realizarse a nivel comunitario debido a los factores externos que influyen en el consumo de drogas, pero consideran que es un trabajo difícil de llevar a cabo (E.02.SETED) *"El trabajo con la comunidad, eso exige mucho, es muy difícil... pero debería hacerse"*.

Estas estrategias, de acuerdo con los expertos no se están realizando por la complejidad que implican, pero son muy necesarias para la prevención.

Para concluir con las entrevistas se identifican aquellas estrategias que han dado resultados y algunas propuestas de los expertos. Los expertos perciben que las estrategias que exitosas son aquellas que tienen procesos participativos (E.01.SETED) *"Han sido estrategias que van más a la integración, ... programas que son participativos..."*. Se tiene además la percepción de que las estrategias funcionan con aquellos que aún no han consumido drogas (E.06.REC.UE) *"ya los chicos que están metidos en esto, poco o nada funciona"*, se evidencia así que la prevención es selectiva (Castaño, 2006). Por otra parte, se percibe a la prevención como un proceso que puede dar resultado a largo plazo (E.03.DIS.ED) *"En general las estrategias si han funcionado, no puedo decir que sí, totalmente se ha erradicado, pero es un proceso de largo plazo..."*.

Los expertos consideran que se debe realizar investigaciones relacionadas con la temática para futuras intervenciones (E.02.SETED) *"Investigaciones serias no hay sobre este tema y debería porque todo lo que se hace sólo bajo suposiciones..."*. Suárez, et al. (2014), expresa que es necesario investigar la efectividad de las acciones preventivas, tomando en cuenta tanto a los beneficiarios como a los desarrolladores. Además, se percibe como relevante la articulación de la familia, instituciones educativas y la comunidad para la prevención del consumo de drogas (E.02.SETED) *"...debe necesariamente involucrar a todos, se afianza primero en la familia, se fortalece en el sistema educativo y finalmente en la comunidad"*. De acuerdo con Saccone y Ryan (2010), la familia y la comunidad son los principales agentes preventivos.

De esta manera, los expertos mencionan que las estrategias si han funcionado en cierta medida, pero con aquellos que aún no han consumido drogas. Tienen una visión multidimensional de la prevención; proponen, priorizar las estrategias de desarrollo de competencias, sumadas a las de control, pero integradas también con las de influencia y



diseño ambiental; recalcan además la importancia de la participación de los adolescentes como actores de prevención. Asimismo, recalcan que se debe articular las acciones preventivas con procesos familiares, educativos y sociales, y generar más investigación en la efectividad de las estrategias. Todo esto responde a una visión multidimensional de la prevención (Kornblit, et al., 2011).

Touzé (2010) expresa que las percepciones no suelen ser homogéneas, y que tampoco existe una única percepción, pero que pueden existir una o varias percepciones que pueden guiar las acciones preventivas. Considerando este postulado, de todo lo anterior se desprende que los adolescentes como los profesionales consideran a las sustancias legales como ilegales como drogas, y que los modelos que mayormente se manejan son el médico y el ético judicial, aunque las visiones de cómo deberían realizarse responden a un modelo multidimensional.

En relación con las estrategias de influencia, los grupos de estudio consideran principalmente que estas deben ser modificadas para su efectividad, incluyendo aspectos de participación estudiantil y vinculadas a procesos familiares y a otras estrategias de prevención. En cuanto a las estrategias de control los adolescentes mencionan que algunas acciones sí funcionan mientras que los expertos opinan lo contrario; para ambos las sanciones no son efectivas. Las estrategias de desarrollo de competencias para los dos grupos de estudio serán exitosas si se basan en procesos participativos. Las estrategias de diseño ambiental por su parte no son abordadas en mayor medida, debido a que son difíciles de ejecutar.

Mientras que los expertos mencionan que algunas de las acciones de prevención han sido exitosas, pero que se necesitan investigaciones en el tema, los adolescentes por su parte desconocen cuáles son las estrategias que están siendo efectivos para la prevención del consumo de drogas. Ambos grupos expresan que las estrategias deben ser integrales y participativas y vinculadas a procesos familiares, educativos y comunitarios, y que la prevención es más efectiva con aquellos que aún no han consumido.

Para finalizar y respondiendo al objetivo específico de esta investigación, en el estudio realizado, los resultados dan cuenta que tanto profesionales como adolescentes prefieren la prevención de la oferta como la de la demanda. De acuerdo con Suárez, et al., (2014), los expertos mencionan que las medidas de control son las más efectivas, mientras que los adolescentes prefieren un modelo mixto de prevención de la oferta y la demanda.



CONCLUSIONES

En primera instancia se logró identificar que las estrategias que son utilizadas para prevenir el consumo de drogas en el ámbito educativo son las de influencia, control, y desarrollo de competencias, mientras que las estrategias de diseño ambiental no se realizan mayormente debido a la complejidad que involucra su implementación. Asimismo, la percepción de grupos poblacionales y etarios con respecto a la aplicación de las estrategias preventivas del consumo es diferente en algunos aspectos, debido al rol que cumplen dentro de la prevención.

Las estrategias de desarrollo de competencias vinculadas a otras estrategias resultan ser las más acertadas para el trabajo de la problemática ya que permiten que los adolescentes potencien sus habilidades sociales; las de influencia y control por su parte deben ser modificadas debido a que existen actividades que no están dando resultados, mientras que las de influencia ambiental son muy necesarias debido a la complejidad del consumo de drogas, pero resultan ser las menos aplicadas debido a la dificultad de su aplicación.

Como lo plantea Touzé (2010), la visión frente a la prevención del consumo de drogas debe ser multidimensional abandonando modelos reduccionistas, modelos que se evidencian que existen aún en las acciones preventivas dentro del ámbito educativo; por ello es de suma importancia una articulación de los diferentes actores de prevención como la familia, las instituciones educativas, las autoridades y la comunidad. Es de relevancia además dejar de priorizar modelos médicos o jurídicos y optar por procesos más integrales, desde una visión multifactorial de la problemática, en donde se deje de normalizar el consumo de drogas legales y se trabaje por una prevención en la que se tomen en cuenta a todas las sustancias psicoactivas y en la que se preste atención a las particularidades de los contextos en los que se interviene.

Asimismo, las estrategias de prevención del consumo de drogas son interdependientes y por ende deben ser integradas entre sí; además se debe generar procesos participativos para los adolescentes dejando de lado la mirada adultocéntrica que prima en la actualidad, ya que los adolescentes no perciben como significativas a las actividades de prevención cuando estas no forman parte activa en su planificación. Por lo mismo, se debe realizar prevención tanto con aquellos que no han consumido como con aquellos que sí, abandonando la idea limitante de que prevención es sólo el impedir el consumo de drogas.



RECOMENDACIONES

Una vez terminado el estudio y obtenidos los resultados es importante sugerir que la investigación de este fenómeno social se siga realizando, debido a su complejidad. En lo que respecta a las estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo sería muy importante ahondar en cada una de ellas de manera que esto brinde más aportes para posteriores intervenciones; además se proponen temas vinculados a la percepción de otros actores de prevención como la familia, la comunidad y miembros de control como la policía. Asimismo, este estudio no pretendió correlacionar las percepciones de los expertos y los adolescentes, pero se recomienda que próximos proyectos investigativos consideren este planteamiento dentro de sus objetivos.

Además, se debe abandonar la idea de que una persona etiquetada con algún tipo de “discapacidad” no puede ser parte de procesos investigativos, ya que en la mayoría de los casos son las situaciones o los contextos los que resultan ser los discapacitantes.

Se espera que los resultados obtenidos sean utilizados para el planteamiento de líneas de intervención, frente al consumo de drogas en la institución educativa en la que se llevó a cabo la investigación.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, P. (1991). *Consumo, prevención y tratamiento: el caso ecuatoriano*. En Bagley, B. M., Bonilla, A., & Páez, A. (1991). *La economía política del narcotráfico: el caso ecuatoriano*. FLACSO-Sede Ecuador.
- Castaño, G. A. (2006). Nuevas tendencias en prevención de las drogodependencias. *Salud y drogas*, 6(2).
- CONSEP y OND. (2012). *Cuarta Encuesta Nacional sobre uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años*. Ecuador: Full Color.
- Espinosa, P. (2014). La prevención del consumo de drogas en el sistema educativo chileno: SENDA y la Escuela. *Revista Mad. Revista del Magíster en Análisis Sistemico Aplicado a la Sociedad*, (30).
- Fernández Cruz, M., Gijón Puerta, J., y Lizarte Simón, E. J. (2016). Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de magisterio y sus creencias acerca de la educación preventiva. *Acción Psicológica*, 13(1), 67-78.
- Herrero Olaizola J. La perspectiva ecológica. (2004). En Musitu Ochoa G., Herrero Olaizola J., Cantera Espinosa L. y Montenegro Martínez M., *Introducción a la Psicología Comunitaria* (pp. 55-77). Barcelona. España: UCO.
- Kornblit, A., Camarotti, A., y Di Leo, P. (2011). Prevención del consumo problemático de drogas: La construcción social de la problemática de las drogas. Argentina..
- OMS. (Abril de 2016). Discurso de la Directora General de la OMS ante las Naciones Unidas sobre el problema mundial de las drogas. OMS.
- Rementería, I. D. (2001). *Prevenir en drogas: paradigmas, conceptos y criterios de intervención*. CEPAL.
- Saccone, I., y Ryan, S. (2010). Prevención del consumo Problemático de drogas, desde el lugar del adulto en la comunidad educativa. *Programa Nacional de Prevención de las Adicciones y el Consumo Problemático de Drogas*. Buenos Aires: Ministerio de Educación de la Nación.
- Slapak, S., & Grigoravicius, M. (2007). " Consumo de drogas": la construcción de un problema social. *Anuario de investigaciones*, 14, 239-249.
- Suárez, C., del Moral, G., Musitu, G., Sánchez, J. C., y John, B. (2014). Eficacia de las políticas institucionales de prevención del consumo de alcohol en adolescentes: la opinión de expertos y adolescentes. *Atención Primaria*, 46(7), 326-335.
- Touzé G. (2010). Prevención del consumo problemático de drogas un enfoque educativo. Argentina: Troquel.
- Vargas, L. (1994). Sobre el concepto de Percepción. *Alteridades*. 4(8), 47-53



UNIVERSIDAD DE CUENCA

- Vega Fuente, A. (2006). El fracaso de la prevención: entre el presente y el futuro. *Revista Española de Drogodependencias*, 31(3 y 4), 345-370.
- Velasco R. (2014). El consumo de drogas: la tarea preventiva. México: Trillas.



ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EXPERTOS

Título de la investigación: Percepciones de adolescentes y expertos sobre estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo.

Investigador(s) responsable(s): Nelly Rocío Bustamante Toledo

Email(s): nelly.bustamantet@ucuenca.ec

Entiendo que la presente información pretende informarme respecto a mis derechos como participante en este estudio y sobre las condiciones en que se realizará, para que el hecho de decidir formar parte de éste se base en conocer de manera clara el proceso y que me permita tomar dicha decisión con libertad.

En este momento he sido informado del objetivo general de la investigación que es: *Identificar las percepciones de adolescentes y expertos sobre las estrategias de prevención del consumo de drogas en el ámbito educativo*, de forma que no causarán daños físicos ni psicológicos. Además, que tengo derecho a conocer todo lo relacionado con la investigación que implique mi participación, cuyo proceso ha sido avalado y aprobado por profesionales competentes de la institución a la que pertenecen.

Entiendo que mi identificación en este estudio será de carácter anónimo, con absoluta confidencialidad en práctica de la ética profesional y que los datos recabados en ninguna forma podrían ser relacionados con mi persona, en tal sentido estoy en conocimiento de que el presente documento se almacenará por la(s) persona(s) responsable(s) por el tiempo que se requiera.

He sido informado(a) de que mi participación en este estudio es completamente voluntaria y que consiste en responder un proceder metodológico cualitativo, ya sea de forma individual o junto a un grupo de personas, acordado conjuntamente, con vistas a proteger mi identidad, expresiones y mi comodidad, de modo que puedo decidir, en cualquier momento si así fuera, no contestar las preguntas si me siento incómodo(a) desde cualquier punto de vista. Esta libertad de participar o de retirarme, no involucra ningún tipo de sanción, ni tener que dar explicación y, que una eventual no participación o retiro no tendrá repercusión en alguna área de mi vida u otro contexto.

Además, entiendo que no percibiré beneficio económico por mi participación, será una participación que aportará, potencialmente, a aumentar el conocimiento científico, a la academia.

Al firmar este documento, autorizo a que los investigadores autores de este estudio, así como auditores de este tendrán acceso a la información. Consiento, además, que se realicen registros de soporte audiovisual, antes, durante y después de la intervención, para facilitar el avance del conocimiento científico, si fuera necesario. La información que se derive de este estudio podrá ser utilizada en publicaciones, presentaciones en eventos científicos y en futuras investigaciones, en todos los casos será resguardada la identidad de los participantes.

Firma del participante: _____

No. De cédula: _____

Firma del investigador: _____

Fecha: _____



ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REPRESENTANTES

Título de la investigación: Percepciones de adolescentes y expertos sobre estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo.

Investigador(s) responsable(s): Nelly Rocío Bustamante Toledo

Email(s): nelly.bustamantet@ucuenca.ec

Estimado padre/madre o representante.

Soy estudiante de la carrera de Psicología Social en la Universidad de Cuenca y estoy llevando a cabo un estudio sobre “Percepciones de adolescentes y expertos sobre estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo” como requisito para obtener mi título de Psicóloga Social. El objetivo de la investigación es conocer lo que piensan los adolescentes sobre las actividades para prevenir el consumo de drogas que se realizan en el establecimiento educativo al que asiste. Por tal motivo, solicito su autorización para que su hijo/a participe voluntariamente en este estudio.

El estudio consiste en realizar una reunión con un grupo de adolescentes en la que se plantearán preguntas sobre actividades que se utilizan para prevenir el consumo de drogas en el establecimiento educativo en el que su representado/a estudia. Esta reunión se realizará en horario de clases y durará aproximadamente una hora. El proceso será estrictamente confidencial y el nombre no será utilizado. La participación o no participación en la investigación no afectará de ninguna manera la nota del estudiante.

La participación es voluntaria. Usted y su hijo/a tienen el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio. No recibirá ninguna compensación por participar. Los resultados generales serán socializados en la institución educativa por si desea conocerlos. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación se puede comunicar con mi persona al 0987801930.

AUTORIZACIÓN

Al firmar este documento, autorizo la participación de mi hijo/a o representado/a _____ . Además, autorizo que los investigadores autores de este estudio tendrán acceso a la información y que se realicen registros en audio, antes, durante y después de la reunión para su posterior análisis. La información que se obtenga de este estudio podrá ser utilizada en publicaciones, presentaciones en eventos científicos y en futuras investigaciones, siempre y cuando la identidad de mi hijo/a o representado/a no sea expuesta.

Firma del representante _____

No. De cédula: _____

Firma del investigador: _____

Fecha: _____



ANEXO 3: ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES

Título de la investigación: Percepciones de adolescentes y expertos sobre estrategias preventivas del consumo de drogas en el ámbito educativo.

Investigador(s) responsable(s): Nelly Rocío Bustamante Toledo

Email(s): nelly.bustamantet@ucuenca.ec

Este trabajo de investigación consiste en conversar con adolescentes como tú *sobre las formas de prevención del consumo de drogas en el ámbito educativo*

Por este motivo quiero saber si te gustaría participar en este estudio. Tus padres han dado el consentimiento para que participes. Si no entiendes cualquier cosa puedes preguntar las veces que quieras y yo te explicaré lo que necesites.

Si decides no participar en el estudio no pasa nada y nadie se enojará o retará por ello. Tampoco va a influir en tus notas del colegio. Aunque ahora decidas participar, si más adelante no quieres continuar puedes dejarlo cuando tú quieras y nadie se enfadará contigo.

Si quieres participar, haz un círculo o una marca al dibujo del dedo apuntando hacia arriba y si no quieres, haz la marca en el dedo apuntando para abajo y coloca tu firma a continuación. Con eso bastará para que nosotros sepamos tu preferencia.

Yo (Nombres y apellidos): _____

SI quiero participar



NO quiero participar



Firma del participante: _____

Firma del investigador: _____

Fecha: _____



ANEXO 4: GUÍA DE ENTREVISTA PARA EXPERTOS

1. ¿Cuáles son las formas de prevenir el consumo de drogas en las instituciones educativas?
2. Cuénteme acerca de las formas de prevención que se han realizado en las instituciones educativas.
 - 2.1. ¿Cuáles son los recursos (humanos, materiales, financieros) que se utilizan para prevenir?
 - 2.2. ¿Quiénes son los responsables de aplicar estas formas de prevención?
 - 2.3. ¿Qué piensa acerca de los programas preventivos de fortalecimiento de habilidades sociales que se desarrollan en los centros educativos?
 - 2.4. ¿Qué piensa sobre de las campañas informativas y de sensibilización?
 - 2.5. ¿Qué piensa con respecto de los programas de ocio alternativo?
 - 2.6. ¿Qué piensa acerca de las medidas que sancionan el consumo de drogas?
 - 2.7. ¿Qué piensa acerca de las medidas que prohíben o controlan su disponibilidad? (por ejemplo, las requisas en los establecimientos educativos).
3. ¿Qué formas de prevención han funcionado? ¿Por qué?
4. Desde su punto de vista ¿Cuáles serían las formas de prevenir más efectivas? ¿Por qué?



ANEXO 5: GUÍA DE PREGUNTAS PARA GRUPO FOCAL

1. ¿Cuáles son las actividades que más les gusta realizar en la institución?
 - 1.1. ¿Creen que estas actividades ayudan a prevenir el consumo de drogas?
 - 1.2. ¿Qué piensan sobre de las charlas?
 - 1.3. ¿Qué piensa sobre los programas deportivos, de entretenimiento?
 - 1.4. ¿Cuándo existe un problema de consumo de drogas en el colegio, cómo actúan las autoridades/profesores? ¿Qué piensan acerca de las sanciones (de ser el caso)
 - 1.5. ¿Qué piensan de las requisas?
 - 1.6. ¿Piensan que las formas de prevenir el consumo de drogas en su establecimiento educativo ayudan a que los estudiantes dejen de consumir?
 - 1.7. ¿Piensan que las personas que realizan actividades de prevención del consumo de drogas ayudan para que ya no se consuma drogas?
 - 1.8. Desde su punto de vista ¿Cuáles serían las formas de prevenir más efectivas? o ¿qué actividades realizarían ustedes para prevenir el consumo? ¿Por qué?



ANEXO 6: TRABAJO DE CAMPO

ANEXO REGISTRO DE ACTIVIDADES						
Fecha	Territorio	ACTIVIDAD/ES	# entrevistas	# grupos focales	Duración	Observaciones
04/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Coordinación con rector de la Unidad Educativa (UE) "Jaime Roldós Aguilera" para selección de participantes de los grupos focales. Entrega de oficio para solicitar aprobación de entrevistas por parte de responsable del DECE de la UE "Jaime Roldós Aguilera". Entrega de oficios en Distrito para solicitar aprobación de entrevistas a responsable del DECE de la UE "Jaime Roldós Aguilera" y a Director de Distrito de Educación Santa Isabel. 				<p>Se agenda esta actividad para el jueves 07.</p> <p>Se solicita aprobación por parte del Distrito de Educación.</p>
06/12/17	Cuenca	<ul style="list-style-type: none"> Coordinación de entrevistas en el SETED 				Las entrevistas se agendan para el lunes 11.
07/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Recepción de oficios enviados al Distrito. Selección de participantes para grupos focales se cancela debido a que el rector no se encontraba presente. Reunión con la representante del DECE de la UE "Jaime Roldós Aguilera" para aprobación de entrevista. 				La entrevista al director se aprueba mientras que no para la responsable del DECE, debido a que esta no se puede realizar en horario de clase. No se aprueba la entrevista y menciona que se preguntará al jefe distrital si la entrevista se puede realizar en un horario fuera de clase, pero no hay respuesta.
11/12/17	Cuenca	<ul style="list-style-type: none"> Aplicación de entrevistas en el STD cancelada por reunión. Llamada a representante del DECE de la UE "Jaime Roldós Aguilera" para aprobación de entrevista. 	0			La entrevista se agenda para el miércoles 13. No hay aprobación.
12/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Aplicación de entrevista a Director de Distrito de Educación Santa Isabel. Entrega de oficios en Distrito para solicitar aprobación de entrevistas a responsables de 2 DECES. Entrega de oficio para aprobación de entrevista a rector de la UE "Jaime Roldós Aguilera". 	1		00:37	Remite a dos representantes de DECES (UE "Santa Isabel y UE "Jaime Roldós Aguilera")
13/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Selección de participantes para los grupos focales Entrevista a rector de la UE "Jaime Roldós Aguilera". Aplicación de entrevistas en el SETED cancelada debido a falta de tiempo por parte del investigador. 	1		00:43	La entrevista se agenda para el miércoles 13. Los grupos focales se realizarán el lunes 18 y martes 19.
14/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Recepción de oficios para entrevistas (DECES), coordinación de entrevistas. 	0			La entrevista se agenda para el jueves 14. Se aprueban la realización de entrevistas (martes 19 y miércoles 20).
15/12/17	Cuenca	<ul style="list-style-type: none"> Aplicación de entrevistas en el SETED cancelada por reunión. 	2		00:32 00:45	Con toda la información recolectada anteriormente se revisará las preguntas para los grupos focales.
18/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Entrevistas a expertos en la SETED. 		1	00:36	Se cuenta con 6 participantes.
19/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Aplicación de grupo focal en la UE "Jaime Roldós Aguilera" Aplicación de entrevista a representante del DECE UE "Jaime Roldós Aguilera". 	1		00:27 00:45	Se cuenta con 6 participantes.
20/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Se cancela entrevista a representante del DECE de la UE "Santa Isabel". 				La entrevista se agenda para el lunes 25.
25/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Se cancela entrevista a representante del DECE de la UE "Santa Isabel". 				La entrevista se agenda para el miércoles 27.
27/12/17	Santa Isabel	<ul style="list-style-type: none"> Entrevista a representante del DECE de la UE "Santa Isabel". 	1		00:43	