

Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas

Departamento de Psicología

Facultad de Ciencias Sociales



*Trabajo de Diploma presentado en opción al Título de
Licenciada en Psicología*

Título

*“Talleres de superación dirigidos a los agentes educativos
para la prevención del consumo de drogas.”*

Autora: *Leiny González Lorenzo*

Tutora: *MsC. Evelyn Fernández Castillo*

Co-tutora: *DraC. Liset Perdomo Blanco*

Santa Clara

2016

Dedicatoria

A mis padres Rafaela y Simón, por su constante preocupación, comprensión y apoyo incondicional, por su esfuerzo cotidiano y su ejemplo que es fuente de todos mis valores.

A ellos por ser los artífices de la persona que soy hoy en día, por enseñarme el significado de la integridad y por sus consejos oportunos.

Agradecimientos

Agradezco a mis padres por su inmenso amor.

Infinitamente, a mi tutora Evelyn por toda su dulzura, amor, paciencia, por el tiempo dedicado y los conocimientos transmitidos para la realización de este trabajo. Porque sin su confianza en mí no hubiese salido adelante.

Gracias desde mi corazón, el orgullo de haberla tenido como tutora perdurará por siempre.

A Liset Perdomo por sus precisiones e instrucciones en el desarrollo del estudio. Por sus magistrales sugerencias y su pedagogía. Fue Ud. capaz de ganarse todo mi cariño, mi respeto y mi admiración.

A mis hermanas Liena y Liney por ser tan especiales en mi vida y estar a mi lado en cada momento cuando las he necesitado. Las amo.

A mi abuela del alma Esther, porque a pesar de sus años no ha dejado de hacerme sonreír todos los días.

Gracias, a mis amigas y compañeras por alentarme y hacerme creer que sí se puede.

A mis profesores de la Facultad de Psicología, por sus clases magníficas y sus evaluaciones para el perfeccionamiento de la propuesta.

A todos los que contribuyeron a elevar mi espíritu de sacrificio y entrega para la realización de esta tesis.

Resumen

La investigación se llevó a cabo en la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas en el período comprendido entre enero y junio del curso escolar 2015-2016. La misma persiguió como objetivo elaborar un sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la realización de las acciones de prevención del consumo de drogas en el contexto universitario. Se asumió el paradigma mixto de investigación realizándose un estudio descriptivo mediante un diseño de triangulación concurrente (DITRIAC). La muestra quedó conformada por 37 agentes educativos del contexto universitario, a través de un muestreo intencional. Para la recogida de información se empleó una encuesta a los diferentes agentes educativos, una entrevista estructurada, una matriz DAFO, y el análisis de documentos oficiales. Los datos obtenidos fueron analizados cuantitativamente mediante el procesador estadístico SPSS versión 20.0., y además se realizó un análisis cualitativo. Los resultados mostraron que existen necesidades de superación en relación a las acciones para prevenir el consumo de drogas, así como en el incremento del nivel de información actualizada del consumo en Cuba, y de las principales vías y métodos para desarrollar una prevención. En correspondencia con estos resultados se propone el diseño de un sistema de talleres de superación con el objetivo de preparar a los agentes educativos para la labor preventiva del consumo de drogas en estudiantes universitarios. Finalmente se sometió a juicio de especialistas la propuesta, en la cual se obtuvo un reconocimiento de las potencialidades y se ofrecieron recomendaciones para el perfeccionamiento de la misma.

Palabras claves: prevención, consumo de drogas, agentes educativos, talleres, superación.

Abstract

The research was conducted at the Central University "Marta Abreu" of Las Villas in the period between January and June of the school course 2015-2016. It had as objective to elaborate a system of workshops directed to the educational agents to realize actions of prevention of the drugs consumption in the university context. Was assumed the mixed research paradigm performing a descriptive study by means of a concurrent triangulation design (DITRIAC). The sample was composed by 37 educational agents of the university context, through an intentional sampling. For the information collection was used a survey to the different educational agents, a structured interview, a DAFO matrix, and the analysis of official documents. The obtained data were analyzed quantitatively by means of the SPSS statistical processor version 20.0, and also, a qualitative analysis was realized. The results showed the necessity of overcoming in relation to the actions to prevent the drugs consumption, as well the increment of the level of updated information of the consumption in Cuba, and of the main ways and methods to develop a prevention. In correspondence with these results the design of a system of workshops is proposed with the objective of preparing the educational agents to a preventive work of the drugs consumption in university students. Finally, the proposal was tried of specialists in which a recognition of the potentialities was obtained and recommendations for the improvement of the same one was offered.

Keywords: prevention, drugs consumption, educational agents, workshops, overcoming.

Índice

Introducción	1
Capítulo I: Fundamentos Teóricos	6
Epígrafe 1.1: El consumo de drogas: una problemática en el contexto universitario. . 6	
1.1.1 La prevención del alcoholismo en el contexto universitario.....	9
1.1.2 La prevención del tabaquismo en el contexto universitario.....	11
Epígrafe 1.2: La educación para la salud como actividad formativa.....	13
1.2.1 Principios básicos sobre los cuales se sustenta la educación para la salud, objetivos y métodos más utilizados.	15
1.2.2 Consideraciones éticas sobre educación para la salud.	18
Epígrafe 1.3: Los agentes educativos en la prevención del consumo de drogas.	21
Epígrafe 1.4: Particularidades de los talleres de superación como vía de preparación para la prevención del consumo de drogas.	23
Capítulo II: Fundamentos Metodológicos	28
2.1 Paradigma de la investigación.	28
2.2 Tipo de estudio.....	28
2.3 Diseño de la investigación.	28
2.4 Etapas de investigación.....	28
2.5 Descripción de la muestra.....	29
2.6 Definición y operacionalización de las variables.....	32
2.7 Etapa 1	32
2.8 Etapa 2	35
2.9 Etapa 3	36
2.10 Procesamiento de los datos	36
2.11 Principios éticos de la investigación	36
Capítulo III: Análisis de los resultados	38
3.1 Análisis de los resultados de la encuesta sobre necesidades de superación aplicada a los agentes educativos.	38
3.2 Resultado del análisis de documentos oficiales:.....	42
3.3 Análisis de los resultados de la matriz DAFO	43
3.4 Análisis de los resultados de la entrevista estructurada realizada a los agentes educativos	45
3.5 Sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.	53
Discusión de los resultados	80

Índice

<i>Conclusiones</i>	84
<i>Recomendaciones</i>	85
<i>Referencias</i>	
<i>Anexos</i>	

Introducción

El uso indebido de drogas se ha convertido en uno de los problemas más importantes del siglo XXI por las implicaciones políticas, sanitarias y sociales que lleva aparejado. Desde el punto de vista médico se ha demostrado su nocividad directa sobre la salud del hombre, y ha sido identificado como factor de riesgo para la aparición de diversas enfermedades que están reflejadas en el cuadro de morbimortalidad de un gran número de países (Carter et al., 2015; Flórez, 2000; González, 2006; Isorna, Fernández-Ríos y Souto, 2010).

La trascendencia actual y las lamentables perspectivas del uso indebido de drogas, sobrepasan los límites convencionales de la Salud Pública pues el sufrimiento, deterioro personal, familiar, y de comunidades completas, así como la presencia de factores asociados a la producción, distribución, tráfico y consumo de esas sustancias, contribuyen a distorsionar la economía, promueven la aparición de diversas figuras delictivas y repercute en el desarrollo armónico de las relaciones internacionales (Lajús, 2008).

El alcohol y el tabaco siguen siendo las sustancias que con mayor frecuencia se consumen en nuestra sociedad, por la cantidad de connotaciones que conllevan aparejadas a nuestra forma de vida. De esta manera también resulta de gran interés su prevalencia en el contexto universitario, donde los estudiantes transitan por una etapa crucial del desarrollo: el tránsito final de la adolescencia a la juventud; donde atraviesan por situaciones de vida trascendentales, y esto hace necesario que se desarrolle una educación integral para formar personas sanas y responsables (Rodríguez, 2009; Salcedo, Palacios y Espinosa, 2011).

En Cuba esta situación es una práctica emergente, que tuvo un crecimiento a partir de la década de los años 90. En correspondencia con ello, también a partir de esa década se incrementó la cifra de investigaciones acerca del tema (Gárciga, Surí, Rodríguez, 2015; Suárez, 2014). Es por ello que su prevención forma parte de las líneas fundamentales de trabajo, así como de los objetivos estatales de órganos como los Ministerios de Educación Superior (MES), de Salud Pública, del Interior y de organizaciones como la Unión de Jóvenes Comunistas (UJC), por las serias consecuencias que en el plano de la salud puede tener.

Introducción

Hacer énfasis en la educación para la salud, con metas concretas, para continuar fomentando estilos de vida más sanos y disminuir prácticas de tabaquismo, alcoholismo y uso de otras sustancias tóxicas es una de las líneas priorizadas del trabajo preventivo. En relación con esto Sciotto (2006), en su investigación, aborda el concepto de educación para la salud que brindan organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, quienes afirman que “la educación para la salud se ocupa de promover un comportamiento sano ayudando a las personas a comprender su comportamiento y como éste afecta a su salud” (p.107).

Con el objetivo de dar respuesta a situaciones de la vida práctica, relacionadas con el consumo de drogas, en el contexto universitario cubano se han llevado a cabo acciones preventivas. Atendiendo a este criterio en la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas (UCLV) se han implementado programas interventivos y psicoeducativos, sin embargo los datos sugieren que este fenómeno continúa ganando fuerzas. En este sentido se destacan diferentes investigaciones como Hernández y Molerio (2011) en un estudio descriptivo dirigido a evaluar los factores de riesgo en estudiantes fumadores y no fumadores; y el diseño de un programa psicoeducativo para la prevención del tabaquismo de Álvarez, Pedraza y Molerio (2012); y un Programa de intervención psicológica para la cesación tabáquica en estudiantes universitarios de Hernández, Pedraza y Molerio (2012).

Especial interés adquiere la optimización del proceso docente educativo que impone en la actualidad, como uno de sus mayores retos, la solución de los problemas de la calidad de la educación a partir de contar con docentes capaces de transformar la realidad educativa y ser agentes activos del desarrollo socio-cultural en su entorno. Partiendo de esta premisa es posible preparar a todos los agentes educativos que interactúan con los jóvenes universitarios, entendiéndolos como aquel equipo de personas que influye en la instrucción y educación de sus alumnos, que tienen la labor de preparar al estudiante para la vida, a partir del desarrollo de sus potencialidades, de la eliminación de sus deficiencias, de la modificación de sus actitudes, concepciones y comportamientos irracionales e insanos (Mendoza, 2011). Se hace necesario superarlo o entrenarlo en la realización de actividades de prevención de drogas para que se mantenga actualizado, convirtiéndose en un innovador para la formación de las nuevas generaciones, lo que se alcanza con el perfeccionamiento constante de su actividad en

Introducción

todos los aspectos, en la transmisión de normas de actuación y conocimientos (López, 2015). En el marco de ese estudio los agentes educativos incluye a los profesores guías, a los profesores principales de año, a los responsables de prevención de la facultad, a los responsables de los instructores educativos y a dos miembros del Consejo de Dirección (Decano y Vicedecana Docente) que inciden directa o indirectamente con los jóvenes universitarios de la Facultad de Eléctrica.

Al respecto existe coincidencia en situar a la universidad como un importante agente socializador y, a la vez, un mecanismo de control social. En efecto, el ámbito escolar, que reproduce en pequeña escala toda la dinámica de las relaciones sociales, es un importante instrumento del proceso de socialización de los niños, adolescentes y jóvenes, y regula, a través de la represión o el estímulo, la asimilación por el sujeto del sistema de normas y valores sociales (Blanco, 2000).

Por lo tanto desarrollar cultura en salud desde la institución educativa presupone que las acciones de promoción y educación para la salud que se instrumentan en el Ministerio de Educación Superior (MES) no sean espontáneas; su consecuente abordaje exige que se concreten aspectos pedagógicos y psicológicos que deben cumplirse desde la misma organización de la actividad escolar, con un enfoque educativo, sin que se perciba como sobrecarga para los profesores, de manera que forme parte intrínseca del proceso docente educativo. Considerando estos elementos, la prevención del consumo indebido de drogas también puede llevarse a cabo por el claustro de los agentes educativos que de una forma u otra, contribuyen a la formación general integral del estudiante universitario.

Es por ello que la presente investigación tiene como problema científico:

¿Cómo potenciar la superación de los agentes educativos para la realización de acciones de prevención del consumo de drogas en el contexto universitario?

Objetivo General:

Elaborar un sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la realización de las acciones de prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

Objetivos específicos:

Introducción

1-Determinar los fundamentos teóricos-metodológicos que sustentan la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

2-Identificar las necesidades de superación que en el orden teórico-metodológico presentan los agentes educativos respecto a la prevención del consumo de drogas en el contexto estudiado.

3-Diseñar un sistema de talleres de superación dirigidos a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

4-Valorar mediante el juicio de especialistas el sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto objeto de estudio.

La justificación se enmarca en que, numerosas investigaciones en el contexto universitario cubano muestran la alta incidencia y prevalencia del consumo de drogas como el alcohol y el tabaco, por lo cual se hace necesario preparar a los agentes educativos para esta tarea. En este sentido es ineludible implementar acciones para enfrentar este problema de salud, adquiriendo prioridad las de tipo preventivas e interventivas. Por la importancia que esta temática adquiere en las universidades cubanas, y específicamente en la del centro del país, y sustentadas en el principio de formar jóvenes competentes, es significativo de que todos los agentes educativos actúen en conjunto en dicho proceso. Los centros de estudios ofrecen un sistema para educar y enseñar a un gran número de jóvenes cada año, y las universidades pueden adoptar y reforzar un gran espectro de políticas educativas encaminadas a la prevención del consumo de drogas, y al fomento de estilos de vida saludable.

La novedad científica, consiste en el diseño de un sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la realización de acciones de prevención del consumo de drogas en el contexto universitario; y se caracteriza por ser una propuesta contextualizada y desarrolladora, que da respuesta a las necesidades de superación diagnosticadas en relación con esta temática. En el orden teórico permitirá sistematizar elementos actuales referidos a la prevención del consumo de drogas. Desde el punto de vista metodológico ofrece las principales vías y métodos para mantener actualizado a los agentes educativos en lo relativo a los procedimientos fundamentales para la prevención del consumo de drogas. En el orden práctico brinda la posibilidad de implementar, en

Introducción

estudios posteriores, el sistema de talleres propuesto que evalúen la efectividad del mismo, respondiendo a una necesidad del Centro de Bienestar Universitario.

De esta manera el informe de la investigación ha sido estructurado en tres capítulos:

En el Capítulo I se realiza una fundamentación teórica del problema investigado. Primeramente se aborda, en el epígrafe 1 la problemática del consumo de drogas como una prioridad de atención en las universidades; en el epígrafe dos se refleja la educación para la salud como actividad formativa; el tercer epígrafe hace alusión a los agentes educativos y el cuarto a las particularidades de los talleres de superación como vía de preparación para la prevención del consumo de drogas.

En el Capítulo II se describe el diseño metodológico de la investigación, en el que se reflejan: la concepción metodológica, el alcance o tipo, y diseño de la investigación, la descripción de la muestra, y operacionalización de las variables, así como los métodos, instrumentos y procedimientos utilizados.

En el Capítulo III se ofrece un análisis de todos los resultados alcanzados por cada una de las etapas en la investigación, incluyendo una discusión de los mismos.

El informe cuenta además con las conclusiones, recomendaciones, las referencias bibliográficas y los anexos.

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

Capítulo I: Fundamentos teóricos

Epígrafe 1.1: El consumo de drogas: una problemática en el contexto universitario.

Con independencia de la familia y la comunidad, los centros de la Educación Superior constituyen hoy un foco rojo de atención con respecto a la problemática del consumo de drogas, porque si bien juegan un papel protagónico en la prevención de enfermedades y promoción de salud mediante la labor educativa desarrollada por los profesores, también es el medio ideal de iniciación o reforzador del consumo; tal afirmación se fundamenta en el presente epígrafe.

Es justamente desde la universidad que se debe entender los profundos cambios de percepción que los jóvenes están experimentando de los espacios de socialización, el abarrotamiento incesante de información provenientes de los medios de comunicación, la diversidad de prácticas culturales; para de esta forma saber cómo enfrentar el fenómeno de los adelantos comunicacionales y dirigir las acciones en función de obtener beneficios, optimizando el progreso del conocimiento para el bien colectivo (Tamayo y Paz, 2015).

En el ámbito universitario el consumo de sustancias psicoactivas, fundamentalmente las drogas legales ha venido incrementándose, o permanece en niveles muy elevados en los últimos años en numerosos países (Alcántara-Eguren, Cuétara-Priede, Pérez-Saleme, y Pulido Rull, 2011; Flórez, 2000; Gárciga, Surí, y Rodríguez, 2015; Hernández-Serrano, Font-Mayolas y Gras, 2015; Sellés, Tomás, Costa y Mahía, 2015).

Para comprender la agudización de esta problemática, es preciso incluir, además de otras explicaciones las basadas en las características propias del campus universitario; el que se convierte en uno de los lugares donde más frecuentemente se consume alcohol y tabaco (Londoño, Pérez, García, Valencia y Vinaccia, 2008). Al respecto otros estudios de (Fernández y otros, 2015) argumentan que la afectividad negativa puede constituir un factor de riesgo en los jóvenes respecto al consumo de tabaco; las vivencias que más predominan en estudiantes universitarios son las de ansiedad y depresión. Por otro lado Rodríguez (2009) apunta que los jóvenes cuando entran en la universidad poseen nuevas oportunidades de mayor libertad, desprendimiento del contexto familiar y posibilidades de entrar y salir libremente del contexto.

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

La complejidad de este tema ha sido abordada desde diferentes modelos teóricos, donde de una forma u otra se ha tratado de explicar los factores que intervienen en el inicio y mantenimiento del consumo de drogas. Entre los modelos más destacados se encuentran el Modelo de Creencias en Salud (Becker et al., 1977; Janz y Becker, 1984), la Teoría de la acción planeada (Ajzen, 1988, 1991, 2011; Robin, McEachana, Connerb, Taylorb, y Lawton, 2011), la Teoría del Aprendizaje Social (Bandura, 1999) y los modelos por etapas, como el Modelo de Adopción de Precauciones (Flórez-Alarcón, 2001) y el Modelo Transteórico (Prochaska y DiClemente, 1983, 1982). También se han descrito otros modelos donde se han integrado las diferentes perspectivas de análisis (Becoña, 1999).

En el ámbito de la prevención, la percepción de riesgo ha ocupado un lugar privilegiado desde diferentes modelos teóricos, especialmente en aquellos que se desarrollan en el marco cognitivo- social (García del Castillo, 2012). Se considera un concepto clave en el ámbito preventivo (González-Iglesias, Gómez-Fraguela, Gras y Planes, 2014; Peretti-Watel et al., 2014; Rohrmann, 2008; Rojas-Murcia y Pastor, 2015; Salameh et al., 2014; Slovic, Fischhoff, y Lichtenstein, 1982).

Aunque existen diferentes perspectivas en el análisis de esta categoría se considera que en el marco de esta investigación debe asumirse la perspectiva multidimensional propuesta por un grupo de investigadores cubanos (Cárdenas, Pedraza y Molerio, 2013; Fernández-Castillo, Molerio, López, Cruz y Grau, 2016; Fernández-Castillo, Molerio, Sánchez, Rodríguez y Grau, 2016; Molerio, Fernández-Castillo, Herrera, Otero y Nieves, 2016) desde donde se reconoce que la percepción de riesgo es un proceso individual, contextualizado, mediatizado (inter e intrasubjetivo) multidimensional y dinámico que se expresa en la capacidad del individuo de reconocer los posibles daños, el grado de vulnerabilidad y consecuencias de una conducta de riesgo, en función de la cual se conforman los mecanismos de autorregulación para evitar o reducir los comportamientos de riesgo (y consecuentemente la vulnerabilidad) y se asumen comportamientos protectores o salutogénicos. Por lo tanto se convierte un objetivo de trabajo importante para los diferentes agentes educativos.

En esta línea se ha afirmado que el abuso de sustancias adictivas participan de manera directa e indirecta en la aparición de daños físicos, mentales y sociales, incluso afectando a otros y produciendo violencia familiar, conflictos de pareja, problemas

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

económicos, riñas con heridos, accidentes de tránsito; problemas que afectan también la permanencia en la universidad y la calidad de su formación para la vida profesional (Alonso, García del Castillo y Marzo, 2014). En este sentido Arrivillaga, Salazar y Correa (2003) refiere que como consecuencia del consumo de sustancias psicoactivas, surgen alteraciones biológicas, comportamentales, cognitivas y emocionales en los jóvenes consumidores, afectando su modo de vivir y de quienes los rodean.

En Cuba se reconoce un incremento notable del número de consumidores de drogas afectados por ese mal y lo que es todavía peor, un crecimiento sin precedentes en una serie de factores de riesgo psicológicos y sociales capaces de conducir a un gran número de personas a esa situación (Fabelo, Iglesias y Núñez, 2011). Además se puede destacar una investigación realizada por Gárciga, Surí y Rodríguez, (2015) que reafirma el aumento del consumo.

También en el ámbito escolar, según se reporta en una investigación realizada por el Instituto Interamericano del Niño (IIN/OEA), el uso de drogas produce: dificultades en la comunicación con compañeros y profesores; incapacidad para afrontar y resolver problemas; pérdida irresponsable del tiempo; trastornos a nivel físico que obstaculizan el buen rendimiento académico; intolerancia con las otras personas, por lo cual fácilmente se tornan agresivos; manifiestan cambios en el lenguaje usando términos inadecuados; descuido en la presentación física y objetos personales; pérdida de interés por el estudio. Además Alonso y Gómez (2003) concluyeron que las consecuencias del consumo de alcohol sobre la salud producen diferentes enfermedades.

En Cuba, con una realidad social diferente, no se está exento de tales riesgos (Ministerio de Salud Pública (MINSAP), 2015; Suárez, 2014). Además en las instituciones de Educación Superior se forman profesionales de otras nacionalidades que provienen de áreas con gran impacto del flagelo de las drogas. Por ello es de especial relevancia la identificación de los estudiantes que pudieran ser víctimas de tal problemática y su atención especializada (Fabelo, Iglesias y Núñez, 2011).

Según la III Encuesta Nacional de factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades no transmisibles (2010-2011) se muestra que la prevalencia del tabaquismo en Cuba puede considerarse alta. Se observó en las estimaciones puntuales,

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

una discreta tendencia al incremento del consumo de cigarrillos promedio desde los 15 hasta los 44 años de edad. Además por grupo de edad, tanto el consumo de los últimos 12 meses como en los últimos 30 días, las mayores prevalencias se encontraron en jóvenes.

Estos resultados arrojan datos congruentes con las estadísticas a nivel mundial en tanto la disminución de la edad de inicio del consumo de drogas impacta en el incremento de la incidencia de esta problemática en los estudiantes que ingresan a la universidad. Ello impone la necesidad de desplegar acciones desde el propio proceso de integración a la vida universitaria (MES, 2014). Es aquí donde radica una de las misiones principales de la educación y a la cual la enseñanza universitaria puede contribuir en importante medida: desarrollar en los jóvenes una personalidad madura, importante condición para preservarlos del consumo indebido de cualquier nociva adicción (Rodríguez, 2009).

En este sentido la prevención del consumo de drogas implica el conjunto de esfuerzos que la comunidad pone en marcha para reducir de forma razonable la probabilidad de que en su seno aparezcan problemas relacionados con el consumo de sustancias. Ella debe ser considerada como un proceso, cuyo objetivo es despertar y mejorar la comprensión de las causas mediatas e inmediatas que inducen a recurrir a las drogas y ayudar a jóvenes y adultos para hallar soluciones a sus dificultades y vivir sin tener que consumir drogas (Rodríguez, 2009). Por lo tanto prevenir desde las universidades se convierte en una prioridad, a continuación se describen algunas particularidades del consumo de alcohol y su prevención en este contexto.

1.1.1 La prevención del alcoholismo en el contexto universitario.

El consumo de alcohol constituye una de las toxicomanías más difundidas actualmente por su carácter legal y aceptación en la población de la mayoría de los países del mundo. En un estudio realizado por la III Encuesta Nacional de factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades no transmisibles (2010-2011), se aborda que “en Cuba diversos factores socioeconómicos y culturales unidos a la existencia de una fuerte tradición en la producción de ron, aguardientes y cervezas, influyen en la aceptación del consumo de bebidas alcohólicas en diferentes variantes, lo que no escapa a la tendencia mundial del incremento en el uso de estas” (p. 57).

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

Constituyen una preocupación ante la magnitud de los daños biológicos y sociales provocados por su uso frecuente y embriagante, aún sin llegar a ser el individuo dependiente de esta droga. Al respecto existen investigaciones que indican un descenso en la edad de inicio del consumo de alcohol. Tal es el caso de un estudio realizado por Trujillo y Flórez (2013) en Colombia donde indica una disminución en la edad de inicio del consumo de alcohol, que ahora es de 11 años para mujeres y 10 años para los hombres; y en estudios anteriores, era de 12 años para los adolescentes.

También otros estudios indican que “algunos niños ya están abusando de las drogas a los 12 ó 13 años de edad, lo que probablemente significa que algunos comienzan a una edad aún más temprana” (National Institute on Drug Abuse (NIDA), 2004, p. 10). En el caso de Cuba se ha identificado que la edad promedio de inicio de consumo es alrededor de los 15 años (Fabelo, Iglesias, Cabrera, Maldonado, 2013; Fernández-Castillo, Molerio, Sánchez, Rodríguez y Grau, 2016).

En el caso de los jóvenes, se describe una tendencia a que la búsqueda de sensaciones representa uno de los principales motivadores de consumo, unido a la imitación social y la presión del grupo (Londoño y Valencia, 2008). Tal es el caso de Lajús (2008) quien concluyó que los jóvenes pueden comenzar a consumir drogas por curiosidad, placer, presiones sociales y pueden continuar consumiéndolas por una razón totalmente diferente, como la dependencia psicológica o las presiones del grupo (como símbolo de pertenencia o clave de aceptación).

Por otro lado, se reconoce el papel del estrés y las emociones negativas como potenciador del consumo de alcohol, en tanto algunos jóvenes describen que acuden al mismo como vía de escape a situaciones conflictivas y generadoras de estrés (Pedraza y otros, 2012). Estas características del problema hacen necesaria una intervención multisectorial y multidisciplinaria para prevenir el consumo de alcohol, pues el abordaje debe tener en cuenta las características individuales y los contextos socioculturales en que están inmersos los adolescentes y jóvenes (MES, 2014).

Desde el año 2000 el MES ha concebido un “Plan de acciones para la prevención y enfrentamiento del uso indebido de drogas” que cada curso académico se actualiza y perfecciona. El mismo tiene como objetivo general mantener a la población

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

universitaria cubana libre del uso de drogas, mediante la realización de acciones sistemáticas, coordinadas e interrelacionadas, dirigidas a elevar la calidad de vida del individuo y de la sociedad en general. Lograr que esté informada sobre el tema y tenga plena conciencia de sus terribles consecuencias (MES, 2014).

Dentro de las medidas adoptadas por el MES se destaca el establecimiento del diagnóstico individualizado del consumo de alcohol en todas sus instituciones y la dispensarización de estudiantes que consumen psicofármacos por prescripción médica. Paralelamente, se ha prohibido la venta de tabaco y bebidas alcohólicas en todos los Centros de Educación Superior (CES). Hay mayor control del acceso a la residencia estudiantil y se han establecido las áreas para fumadores. “Junto con estas acciones restrictivas se ha orientado el desarrollo de acciones de capacitación, actividades educativas utilizando la vía extracurricular y se hace énfasis en la inclusión del tema por la vía curricular. Se desarrollan estrategias comunicativas sobre los riesgos asociados a las drogas. A lo anterior se añade la concepción de actividades deportivas y recreativas para el uso sano y culto del tiempo libre” (p. 25).

La Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas, coordinado por el Centro de Bienestar Universitario (CBU) y la Comisión Central de Prevención desarrolla anualmente un diagnóstico de grupos de riesgo donde se explora, entre otros indicadores el consumo de drogas en la población universitaria. Estudios han demostrado que los esfuerzos por reducir también el consumo de tabaco, se han incrementado (Hernández y Molerio, 2011; Álvarez, Pedraza y Molerio, 2012). A continuación se describen algunas de las características de la prevención del tabaquismo en el contexto universitario.

1.1.2 La prevención del tabaquismo en el contexto universitario.

El tabaquismo es un fenómeno multicausado en el que confluyen factores psicológicos, farmacológicos, ambientales, sociales, económicos y políticos (Alonso y García del Castillo, 2014; Becoña et al., 2014; Taylor et al., 2014; Whitesell, Bachand, Peel y Brown, 2013). Su investigación exige el dominio de categorías, que aunque no de forma acabada, se han expuesto desde diferentes modelos teóricos (Beard et al., 2014; Fagerström y Bridgman, 2014; López, 2015).

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

Por lo tanto, respecto a esta problemática se considera el contexto universitario como un contexto idóneo para la prevención, en tanto los estudiantes asisten al mismo casi todos los días, resultando significativa la influencia del profesor como promotor de salud. A ello se añade el hecho de que posibilitan aprovechar la influencia de los iguales que en etapas tempranas de la vida como en la adolescencia y la juventud, es un factor determinante e importante respectivamente.

Los programas de prevención del tabaquismo desde la universidad deben contar con el apoyo explícito de toda la institución docente, tener un diseño de implementación y evaluación rigurosos y desarrollarse de forma continuada durante un período prolongado de tiempo, coordinándose con otras actividades comunitarias de prevención. Deben, asimismo, huir del voluntarismo y si se hacen, deben ser realizados por profesionales formados a tales efectos. También resulta muy valiosa la incorporación de promotores pares en el proceso preventivo, en tanto una de las formas más eficaces de acceder a los grupos sociales es mediante la educación de iguales. Este debe ser un estudiante capacitado como promotor de salud, el cual va a incidir en los grupos vulnerables, ofreciendo apoyo, incluso a través del Servicio de Consejería (Becoña, 2004; Carrazana, 2008; Rodríguez y Molerio 2009;).

El Ministerio de Salud Pública ha implementado el Programa Nacional de Prevención y Control del Tabaquismo, establecido el 13 de enero de 2003 como iniciativa del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud Pública del país. Este proyecto ha permitido poner en práctica resoluciones, cursos y otros servicios en función de disminuir el dañino hábito de fumar.

Entre las normativas que a nivel gubernamental se han generado, se encuentra la Resolución Ministerial 360/ 2005 sobre la prohibición de fumar en el Sistema Nacional de Salud. Anualmente se realizan cursos de técnicas de apoyo psicológico para la desestimulación tabáquica, para lo cual se incrementan los servicios en este sentido; así como los centros y departamentos de salud libres de humo. En el año 2009, se presenta al público, el tercer grupo de advertencias sanitarias. Por su parte, la Resolución Ministerial 277 del MINCIN, prohíbe la venta de cigarrillos a menores de 16 años y fumar en lugares cerrados. En el año 2008 fue aprobado por el Consejo de Dirección del Ministro de Salud Pública el Plan Estatal para la Prevención y Control del Tabaquismo

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

(Acosta, 2009). Cada 31 de mayo la OMS convoca a la celebración del Día Mundial de Lucha contra el Tabaquismo también conocido como el Día Mundial sin Fumar, en el 2016 se orientó a las cajetillas con etiquetas neutras.

Los altos niveles de exposición al humo del tabaco y la inadecuada percepción de este riesgo, según un estudio realizado por Benítez (2014), denotan una insuficiente conducta de autoprotección y de responsabilidad con la salud de otros, lo que podría comprometer los futuros resultados de la salud pública cubana. Esta situación sin dudas repercute en los Centros de Educación Superior ya que implica asumir problemáticas que, además de gestarse se expresan dentro de ellos. En este complejo entramado de vínculos surge la importancia de la prevención del consumo de drogas como una alternativa a los problemas planteados (Asis, 2014). Es importante citar los resultados en nuestro contexto donde se evidenció niveles de conocimientos en los estudiantes respecto a los riesgos asociados al consumo de drogas (Fernández-Castillo et. al Grau, 2016).

Se considera que la educación pretende lograr el desarrollo de los sujetos; debe ser tarea prioritaria evitar el consumo de cualquier sustancia que limite, retrase o impida el logro de estos objetivos. En este contexto la prevención debiera ser abordada como una forma de potenciar en los jóvenes conocimientos, actitudes y habilidades para enfrentar de manera constructiva las diversas situaciones que se les presentan en la vida y fomentar en ellos una actitud crítica frente al medio social que se relaciona con el uso problemático de sustancias y de las adicciones (Ministerio de Salud, 2014). Este es uno de los objetivos que persigue la educación para la salud.

Epígrafe 1.2: La educación para la salud como actividad formativa.

Para la prevención de las conductas de riesgo desde el contexto universitario se hace necesario partir del enfoque de educación para la salud. Esto es importante porque se denota una insuficiente conducta de autoprotección y de responsabilidad, por parte de los jóvenes, con la salud de otros, lo que podría comprometer los futuros resultados de la salud pública cubana (Benítez, 2014, citado en López, 2015). En el contexto universitario cubano numerosas han sido las investigaciones que han conducido sus trabajo a la prevención del consumo de drogas, tal es el caso de Álvarez (2012) en la

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

UCLV; Betancourt (2010) en Guantánamo; Núñez, Rodríguez, Nodarse, Soto y Muñiz (2015) en Cienfuegos. Según Pupo y Acosta (2008), la educación para la salud implica un trabajo compartido que facilita al personal de salud y a la comunidad, la identificación y el análisis de los problemas, las necesidades educativas y la búsqueda de soluciones de acuerdo con su contexto social y cultural.

Manuales de la especialidad editados por organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, proponen un concepto amplio del tema afirmando que la “educación para la salud se ocupa de promover un comportamiento sano ayudando a las personas a comprender su comportamiento y como éste afecta a su salud” (Sciotto, 2006, p. 107). Así la educación para la salud deja de constituirse esencialmente en transmisora de información.

De esta manera una educación para la salud efectiva no puede lograrse exclusivamente a partir de la transmisión de información, obviando el papel de los aspectos psicológicos inherentes al hombre. Así la educación para la salud no es sinónimo de información sobre salud; la información es una parte importante de la educación para la salud, pero esta debe ocuparse también de otros factores que afectan al comportamiento humano y que determinan los niveles de salud de las personas (Flórez, 2000; Grau y Guibert, 1997; Sciotto, 2006). Se logra educar en salud a medida que se gana en sistematicidad y continuidad, con intervenciones desde edades tempranas, en las que se propicien cambios en el ambiente unidos a alternativas de vida sana, y se utilicen estrategias que incidan en todos los miembros de la comunidad (López, 2015).

En una investigación realizada sobre la educación para la salud, Torres y Carvajal (2012), plantearon que la misma es un proceso de educación permanente basado en informaciones, conocimientos y acciones dirigidas a adquirir hábitos saludables que potencien la calidad de vida. De aquí la importancia que reviste en el ámbito universitario y por ello su tratamiento a través de las clases como vía principal para la formación de una adecuada cultura en salud de los educandos. Así lo demuestra un estudio realizado por Mármol (2008) quien efectuó una intervención educativa con el objetivo de disminuir los riesgos y problemas relacionados con el alcohol en la población femenina de Ciego de Ávila en Cuba. De esta forma la educación para la salud desde una perspectiva intervencionista suele convertirse en un método de trabajo

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

en la actividad de los educadores y de los profesionales sanitarios o no, que propone implicar responsablemente al individuo y al grupo en las acciones de defensa de la salud (Gómez, 2015).

Frente a este panorama, las posibilidades de mantener la salud como ese completo estado de bienestar psicológico y físico, resulta hoy en día difícil. Se puede prevenir si se poseen conocimientos apropiados, las condiciones, la voluntad y si se toman las precauciones necesarias, o sea, si se tiene un estilo de vida con prácticas saludables. Esto se puede lograr desde un enfoque de educación para la salud, por lo tanto se considera necesario reflexionar sobre otras importantes materias entre las que se pueden destacar: ¿qué objetivos debe cumplir la educación para la salud? y ¿a través de qué métodos se puede desarrollar todo su trabajo?

1.2.1 Principios básicos sobre los cuales se sustenta la educación para la salud, objetivos y métodos más utilizados.

Para cumplir con determinadas exigencias, se debe desarrollar y fortalecer en los individuos o grupos la responsabilidad por el autocuidado y el respeto a los derechos de los demás. Así se suplen las necesidades educativas que poseen respecto a la problemática que les atañe, disponiendo de habilidades comunicativas, creatividad y conocimientos suficientes para abordarlo. Sobre todo se debe tener en cuenta aquellos principios o regularidades sobre los cuales debe regirse el enseñar y el aprender en la educación para la salud (Gómez, 2005).

Según un estudio realizado por Gómez (1994) los principios básicos que se destacan son los siguientes:

1. La educación para la salud debe impulsar la maduración tanto del individuo como de los grupos, mediante su capacitación para llevar a cabo un trabajo conjunto que conlleve una mejora en el estado de salud, es decir, de las condiciones de vida y de trabajo; así como modificar el medio ambiente para que no perjudique la salud, y también favorezca la adopción de las conductas más saludables.

2. Debe basarse en la existencia de una comunicación bidireccional entre los educadores y la comunidad. El educador debe tener en cuenta que no es el único poseedor del “saber”, que cada persona tiene una serie de conocimientos, actitudes y

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

comportamientos en los temas relativos a su cuerpo y su salud, condicionados por la cultura de su grupo y las condiciones ambientales de su entorno.

3. Debe ser una acción continuada en el tiempo (no limitada a acciones puntuales) y debe estar insertada en todos los sistemas que en la sociedad interaccionan normalmente con el individuo (medio laboral, escuela, servicios sanitarios e instituciones.).

4. La acción educativa debe ser desarrollada de forma multiprofesional implicando a los profesionales que tienen alguna responsabilidad en el entorno en que se mueve el individuo (sanitarios, maestros, educadores, agentes de salud...) de forma coherente y coordinada (trabajo en equipo). El equipo tiene que fomentar la colaboración de otros recursos existentes.

5. Abordará los problemas percibidos por el individuo al que va destinada la acción educativa.

6. La información o el mensaje educativo se presentará de forma que facilite la comprensión, el recuerdo y el cumplimiento de los mismos.

Para una mejor comprensión del tema abordado se procede a tener en consideración lo planteado por Marqués (2001) quien afirma que la educación para la salud comprende las siguientes características:

- Es un proceso paralelo a cualquier otra intervención sanitaria y/o educativa.
- Es un conjunto de aprendizajes que contemplan tres aspectos diferentes: información, desarrollo de actitudes positivas y promoción de hábitos y comportamientos saludables.
- Ha de promover la responsabilidad individual y colectiva para la toma de decisiones a través del análisis de las alternativas y sus consecuencias.
- Debe aumentar la capacidad de interrelación.

Aunque la educación para la salud tiene una función preventiva y correctiva que exige por parte de la persona, la familia y otros grupos sociales los conocimientos necesarios para la prevención de ciertas enfermedades, su principal finalidad no está en evitar la enfermedad, sino en promover estilos de vida saludables. Tiene un sentido

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

positivo de ayuda y potencializaría en la persona la participación en la gestión de su propia salud (Perera, 2010).

De esta manera coincidiendo con Gómez (2005) en la educación para la salud se deben formular al menos tres clases de objetivos generales referidos a: conocer, organizar y evaluar.

A) Conocer todo lo relativo a la prevención y promoción de la salud teniendo en cuenta las posibilidades de los alumnos de las distintas etapas evolutivas.

B) Organizar y poner en práctica acciones para eliminar los factores de riesgo o introducir factores de bienestar físico, psíquico y social.

Los objetivos de la tercera categoría se consiguen evaluando cada uno de los objetivos de las dos otras categorías anteriores.

Marqués (2001) estudió los métodos y medios que se pueden utilizar como apoyo en las actividades de educación para la salud y que según la OMS se clasifican en:

1-Métodos bidireccionales o directos: en ellos existe contacto directo entre el educador y el educando, utilizándose la palabra hablada como medio de comunicación. Como complemento a ésta pueden utilizarse ayudas técnicas (dibujos, pizarra y diapositivas). Su principal ventaja radica en que el contacto directo del educador y el educando facilita la aclaración de las dudas o problemas que puedan surgir. Se puede utilizar cuatro vías principales de aplicación: el diálogo, la clase, la charla y la discusión en grupo.

2- Métodos indirectos: utilizan la palabra hablada o escrita o la imagen, pero interponiendo entre los educandos y los educadores una serie de medios técnicos, los medios de comunicación de masas, que pueden ser: visuales (carteles, folletos, cartas circulares y periódicos), sonoros (la radio) y audiovisuales (cine, video y televisión). Con estos métodos, a diferencia de los directos, no hay una relación cara a cara entre el educador y el educando, lo cual hace que no sea posible el reflujo de la información, con lo que la eficacia de la comunicación es menor. También se diferencian por el número relativamente elevado de personas que alcanzan y porque el colectivo receptor hace muy poco o ningún esfuerzo para recibir el mensaje.

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

Ante esta clasificación de los métodos más utilizados en la educación para la salud, no resulta pertinente otorgarle mayor importancia a uno de los dos por separado. Ambos poseen características que si bien los hacen diferentes y únicos, también se pueden fusionar y trabajar en conjunto para desarrollar una educación para la salud que estimule en los individuos estilos de vida saludable. Lo que si debe quedar claro es que cualquiera que sea la elección para utilizar uno o ambos métodos, existen consideraciones éticas que no se pueden dejar pasar por alto. Las mismas se describen a continuación.

1.2.2 Consideraciones éticas sobre educación para la salud.

Cualquier actividad profesional que pretenda influir en la vida de las personas, como la educación para la salud, encierra profundas implicaciones éticas. La educación para la salud pretende promover y cambiar determinados hábitos y estilos de vida y ello supone cambiar de valores individuales a favor de otros valores sociales, en este caso, valores en los que la salud ocupe un lugar preeminente. Supone también entrar en las esferas y dominios privados de las personas, en sus normas y creencias, pensamientos, emociones y costumbres.

Costa y López (1996) exponen algunas consideraciones éticas vinculadas a la práctica de la educación para la salud y que han sido objeto de atención por parte de diversos autores:

- La responsabilidad individual y el fenómeno de “culpación a la víctima”: el depender únicamente de nuestra responsabilidad de estar sano o no, promueve el fenómeno de culpación. Es necesario promover también:
 - a) Incentivos para que los individuos deseen estar sanos.
 - b) Recursos y entrenamientos para que el individuo tome decisiones y sepa cómo hacerlo.
 - c) Cambios en el ambiente para que al individuo le resulte fácil actuar sanamente.
 - d) Valores que resulten beligerantes con las fuerzas y grupos de presión económicos que promueven un tipo de desarrollo que incrementa los riesgos desfavorablemente.
 - e) El respeto a las opciones individuales que asumen prácticas claramente de riesgos individuales, es decir que no conlleva riesgo para los demás.

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

- La responsabilidad social y la irresponsabilidad individual: se sugiere un cambio social y ambiental por medio de la acción política. Esto puede eximir de toda responsabilidad a los mismos individuos en el desarrollo de sus actitudes y prácticas saludables. Este enfoque ha subrayado la indudable importancia del entorno y ha llamado también sobre la importancia de estrategias de intervención tales como la asociación de organizaciones, los grupos de presión y las movilizaciones comunitarias. Este enfoque se vincula especialmente con la promoción de la salud. Cuando la educación para la salud se orienta hacia quienes tienen el control sobre los recursos y asumen responsabilidades de tomar decisiones que afectan a la vida social y a los grandes medios creadores de opinión pública y a los grupos y redes sociales comunitarias con capacidad de introducir cambios en el entorno, se están tendiendo puentes entre la educación para la salud y la promoción de la salud.

- En ocasiones resulta difícil establecer qué es y qué no es un riesgo para la salud: algunos estilos de vida sin dudas, conllevan más riesgos que otros, y probablemente lo mejor sería llevar una vida sin riesgos. Pero decir esto es como decir que no se viva.

- Algunos riesgos son sancionados, otros no: la doble moral. Algunas prácticas son objeto de sanción cultural y otras no, sin que existan razones claras del porqué de este tratamiento diferencial. Por ejemplo la legalización de determinadas drogas en algunos países, parece estar sometida a una doble moral, sin duda determinada por diferentes intereses económicos y políticos.

- La educación para la salud y la equidad en salud: uno de los problemas éticos con que se enfrentan las políticas de salud es el de cómo organizar el derecho a la salud de la gente sin incurrir en desequilibrios o desigualdades en el acceso a ese derecho entre los diferentes sectores de la población. Una de las hipótesis más sostenidas de las diferencias existentes en salud es que éstas son debidas a los diferentes patrones de comportamientos o prácticas de salud que, a su vez, está vinculadas a los contextos sociales y económicos en que vive la gente.

- La educación para la salud puede contribuir a paliar las diferencias si se planifica, pero también puede incurrir en el riesgo de perpetuar estas diferencias o, incluso, aumentarlas.

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

- En ocasiones también pueden existir intereses y derechos en conflictos. Por ejemplo: en temas de alcohol, en muchas ocasiones entran en conflicto el aumento de acciones interventivas, con el continuo consumo por parte de los jóvenes.
- La sensibilidad cultural: la diversidad social y cultural abre serias interrogantes en cuanto a los métodos y procedimientos utilizados en la educación para la salud. La mayoría de los programas y materiales utilizados suelen tener una misma base cultural: la del sector social culturalmente dominante. Ello conlleva problemas éticos de indudable importancia.
- La práctica de la educación para la salud es un proceso de influencia para el cambio que implica asumir responsabilidad en ese cambio. Cuando se concibe la educación para la salud como un proceso planificado y deliberado para introducir cambios y, desde instancias políticas y sociales, se demanda el encargo social para hacerlo. Quiérase o no, se está asumiendo responsabilidades cuya dimensión ética la marca el mismo encargo social de resultar efectivos en lograr que los niños y adolescentes vivan más años, tengan menos accidentes y enfermedades y vivan mejor.

Teniendo como fundamento que la educación para la salud debe permitir a la persona no solo adquirir conocimientos, sino participar activamente en el desarrollo sanitario, se desarrollarán también diferentes competencias en materia de salud. Por lo tanto se hace oportuno incluirla en el amplio marco referencial de la educación de adultos, que busca, por principio, desarrollar la capacidad de comprensión crítica del entorno social y la participación activa del adulto, como ciudadano de pleno derecho, en la transformación y progreso de la sociedad.

Aún queda mucho por hacer, y el educador posee numerosas oportunidades de influencia en el alumno, por el efecto que produce su autoridad en clase, el tiempo de permanencia, capacidad de instrucción y su ejemplo; de tal manera que puede influir tanto en los aspectos formales como informales, así como sobre los padres (Blanco, 2000).

Tomar en cuenta estos criterios, es en esencia hacer trabajo preventivo como proceso inherente a la actividad educativa en la universidad. En este sentido la prevención en el

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

marco institucional es una concepción, no es un elemento añadido. Ese proceso está en la esencia de la labor docente, es circunstancial a él.

Epígrafe 1.3: Los agentes educativos en la prevención del consumo de drogas.

La educación y las líneas ideológicas y pedagógicas en el incipiente siglo XXI constituirán un pilar para la formación de los jóvenes y por tanto, influirá en la respuesta y actuación de los mismos en la sociedad (Solano, 2010). Ciertamente, todo lo que rodea al hombre lo educa, incluso la propia naturaleza. Sin embargo, debemos distinguir aquellos factores indispensables para el cumplimiento de las funciones asignadas a la universidad, sin los cuales el proceso educativo y de enseñanza resultaría incompleto e incoherente.

El sistema de enseñanza, y dentro de él la escuela, ha logrado identificar aquellas agencias y agentes socializadores que ejercen influencias educativas relevantes y que por tanto debieran estar incluidas, por derecho propio, en cualquier estrategia o proyecto educativo. Estas agencias socializadoras se denominan con el término de factores extraescolares de la educación, en el siguiente orden: la familia, la comunidad, las instituciones, organizaciones, asociaciones, grupos informales y los medios masivos de comunicación (Blanco, 2000).

También en el ámbito educativo, merece gran importancia aquel personal encargado de participar en el desarrollo y el aprendizaje de todos los alumnos pertenecientes a una institución de educación. Ante este panorama tan diverso, hablar del agente educativo remite a todas las personas que de manera intencional, organizada y sistemática contribuyen con la atención y el cuidado de los estudiantes. Específicamente en la Educación Superior, los agentes educativos se definen como aquel equipo de personas que influye en la instrucción y educación de sus alumnos, que tienen la labor de preparar al estudiante para la vida, a partir del desarrollo de sus potencialidades, de la eliminación de sus deficiencias, de la modificación de sus actitudes, concepciones y comportamientos irracionales e insanos (Mendoza, 2011).

En este sentido se plantea que los roles de los agentes educativos cambian, el alumno adopta un papel activo controlando la información y gestionando su propio aprendizaje, y el agente educativo deja de ser fuente de información para convertirse en facilitador-

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

guía del proceso de enseñanza-aprendizaje, adoptando funciones de control, evaluación y tutoría (Solano, 2010). Para completar estos roles, al mismo tiempo, se le hace necesario el cumplimiento de determinadas funciones no sólo para dominar los contenidos del curso, así como los materiales y los recursos del mismo, sino también para dominar el entorno comunicativo que rodea al estudiante.

Según García y Caballero (2004) una aproximación inicial a estas funciones específicas de estos agentes puede expresarse así:

- docente metodológica: mediante actividades encaminadas a la planificación, ejecución, control y evaluación del proceso de enseñanza-aprendizaje que incide directamente en el desarrollo exitoso de la tarea instructiva y de manera concomitante favorece el cumplimiento de la tarea educativa.
- investigativa: actividades encaminadas al análisis crítico, la problematización y reconstrucción de la teoría y la práctica educacional en los diferentes contextos de actuación del profesor.
- orientadora: actividades encaminadas a la ayuda para el autoconocimiento y el crecimiento personal, en interés de la formación integral del individuo; además, incide directamente en el cumplimiento de la tarea educativa; crea sentidos de responsabilidad y respeto a las normas establecidas en la beca, en el comedor o en un área recreativa de una institución.

La preparación del hombre es un proceso complejo y continuo que se inicia desde los primeros años de vida y no concluye cuando se logra formar en su profesión. Se requiere de su desarrollo posterior que permita profundizar, perfeccionar y actualizar los conocimientos y habilidades según las nuevas exigencias que imponen los cambios de la época (Mora, 2010). La superación de cada agente educativo se convierte en un medio idóneo para su preparación. La misma abarcaría el “conjunto de acciones dirigidas a recursos laborales con el propósito de actualizar y perfeccionar el desempeño profesional actual, atender insuficiencias en la formación, o completar conocimientos y habilidades no adquiridos anteriormente y necesarios para el desempeño” (Mora, 2010, p.15).

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

El agente educativo debe evitar reproducir prácticas educativas homogeneizadoras y rutinarias que no respetan las individualidades, propician la subestimación o la sobreestimación y acaban por ser aburridas o agotadoras, sin apoyar sus capacidades. Apoyándose en la observación, el agente educativo desarrolla una intencionalidad pedagógica donde se vuelve capaz de mirar más allá de lo obvio, de comprender lo no dicho y de explicar lo no explícito de la formación, identificando con mayor asertividad el “qué”, “para qué”, “cuándo” y “cómo” de su práctica educativa para traducir estos cuestionamientos en ambientes de aprendizaje que respondan a cada uno de los estudiantes (Secretaría de Educación Pública de México (SEP), 2013). En el seno de cada centro de estudio, “el trabajo educativo se desarrolla en el aula, en el laboratorio, en el comedor, en los salones de estar, en los albergues y en las actividades político-ideológicas, productivas, deportivas, recreativas y culturales” (Pompa y otros, 2001, p. 26).

Cada uno de estos elementos refiere que la labor educativa dirige toda la vida del estudiante y por lo tanto hay que encontrar vías y métodos que propicien la formación armónica de los estudiantes y se forjen valores de responsabilidad. En el ámbito de esta investigación resulta necesario preparar a esos agentes educativos para que lleven a cabo acciones de prevención e intervención con sus estudiantes en relación al consumo indebido de drogas.

Epígrafe 1.4: Particularidades de los talleres de superación como vía de preparación para la prevención del consumo de drogas.

Para cumplir con el encargo social que tiene la universidad es necesario que el profesorado se actualice en los nuevos enfoques del quehacer docente a través de su autopreparación constante, de su superación profesional y del trabajo metodológico dentro de los departamentos, carreras ,colectivos de disciplinas y asignaturas (Torres y Sánchez, 2004).

Desde hace varios años los estudiantes vienen recibiendo lecciones acerca de las drogas en sus instituciones escolares, y los agentes educativos tienen la creencia de que la educación acerca de las drogas podría modificar el comportamiento en los estudiantes. Ahora bien, algunos agentes educativos estiman que estas lecciones encaminadas a conseguir un cambio de comportamiento no tienen el éxito esperado y proponen que en las escuelas se siga un enfoque más orientado a la educación para la

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

salud para prevenir el uso indebido de drogas. Hacen alusión a la necesidad de que se encuentren especialistas en el ámbito de la educación para la salud o se le brinde al profesorado herramientas, métodos o estrategias capaces de guiar a los alumnos con el objetivo de eliminar o eventualmente disminuir el riesgo de aparición de alteraciones comportamentales o de salud para toda la institución escolar. Una de estas formas de organización mediante las cuales se pueden preparar a los agentes educativos la representa el taller, la cual está dirigida a ubicar a los participantes frente a situaciones de la realidad circundante, ayudándolos a fortalecer sus conocimientos para intervenir con los alumnos (Guevara, Blas, Fuenmayor, Jiménez y Esteban, 1997).

De acuerdo con el Centro de Estudios de Opinión en Colombia (CEO), (s.f.) el taller se concibe como una metodología integradora, compleja, reflexiva, en la que se unen la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso de enseñanza. Está orientado a una comunicación constante con la realidad social y formado por docentes y estudiantes, en el cual cada uno es un miembro más del equipo, se forma integralmente como individuo en un continuo aprendizaje y desarrolla su aporte específico.

Abordar este estudio desde la perspectiva de la educación para la salud implicaría reconocer cada una de las fortalezas que confiere el taller cuando se utiliza desde esta mirada. De esta manera un taller, desde la educación para la salud, cumple con las dos tareas básicas y fundamentales: enseñar la forma más adecuada de llevar y mantener un modo de vida sano y contribuir a que se apoyen todas aquellas medidas orientadas al mejoramiento de la salud individual y colectiva y de las condiciones ambientales; y lograr el aprovechamiento más prudente y racional de los servicios de salud disponibles (Molerio, 2003).

En este aspecto existen dos fortalezas que se evidencian con la didáctica del taller: fortalezas en el aprendizaje y fortalezas en cuanto a la evaluación. La primera supone un proceso de elaboración, la cual posibilita el trabajo en equipo, exige un esfuerzo intelectual, despierta la implicación afectiva, promueve la responsabilidad, favorece la organización de las ideas y estimula la creatividad. Por otra parte, la segunda se utiliza para la validación del conocimiento, lo cual muestra el grado de presaberes, el desarrollo de competencias y prevé la proyección de las capacidades de aprendizaje que permiten revelar en la práctica, concepciones acertadas y equivocadas con el fin de tomar conciencia de los significados (Salazar, Gómez-Campo y Rodríguez, 2014).

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

Si se quiere que los agentes educativos sean transmisores de conocimientos para que sus estudiantes tomen conciencia de la responsabilidad personal en todos los problemas de salud/enfermedad, tanto desde el punto de vista individual como social se hace oportuno la utilización del taller. De esta manera los objetivos de los talleres con un enfoque centrado en la educación para la salud, en el ambiente educativo, son promover en los participantes cambios afectivos y actitudinales, desarrollar la cohesión del grupo, fomentar el autoconocimiento y promover la independencia, la iniciativa y la responsabilidad en el trabajo con el estudiante. Todo lo anterior se favorece mediante actividades que fomentan la participación e interacción de los estudiantes, promueven la discusión acerca de experiencias personales y la reflexión sobre las experiencias de aprendizaje (Salazar, Gómez-Campo y Rodríguez, 2014).

Según Cano (2012) el taller comienza antes del taller. Esto sugiere que el taller no comienza en el momento en que se reúne el grupo convocado, sino que el primer momento es ya la planificación del mismo. Se suele acordar que el taller incluye tres momentos diferenciados que se presentan en la Figura 1.

Figura 1: Etapas por las que transcurre el taller.



En la primera etapa de un taller que es de planificación, hay que tener en cuenta los objetivos que se quieren lograr, los participantes, su duración, los contenidos que se van a abordar y el tiempo que se le va a destinar a cada tema. Además hay que analizar y seleccionar las técnicas que se utilizarán, y no dejar pasar por alto cómo se va a llevar a cabo el registro y la evaluación del sistema de talleres. Otro factor fundamental es los recursos que se van a manejar y definir los responsables de las tareas y roles a desempeñar durante el taller, definiendo quién será el coordinador. A lo que se le debe sumar la convocatoria, la invitación a los participantes y se debe incluir información clara sobre el “para qué” se convoca.

En la segunda etapa que es el desarrollo se refiere a lo que sucede efectivamente en el taller con lo que se planificó previamente. El desarrollo del taller tiene a su vez tres

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

momentos: uno que es la apertura en la que los integrantes del taller no se conocen y es bueno comenzar dedicando un tiempo a la presentación. Lo fundamental de la apertura es el análisis de las expectativas, el contrato de trabajo y el establecimiento del encuadre. Por lo tanto, es importante comenzar por poner en común las expectativas de cada uno de los miembros respecto al taller, en función de los objetivos del mismo. Esto comprende el establecimiento de las coordenadas de tiempo y espacio (dónde se trabajará, cuánto durará el taller, y con qué frecuencia se realizará). El segundo momento es de desarrollo, en el que se lleva a cabo con flexibilidad y creatividad las tareas planificadas. En tercer lugar está el cierre. Es importante que cada taller, tenga un cierre en sí mismo más allá de su eventual pertenencia a un ciclo de talleres. Se debe evitar que el taller termine por vía de la deserción progresiva de los integrantes. El cierre es un momento necesario en el proceso de trabajo como modo de restituir consistencia grupal luego de un tiempo de trabajo que obligó a la apertura, que eventualmente implicó desacuerdos o conflictos, y que requiere de una etapa de síntesis y cierre.

La tercera etapa la constituye la evaluación en la cual se refiere al análisis y reflexión de lo producido en el taller. La consideración de lo que se vivió, pensó y se sintió en torno a lo que sucedió en el taller. La evaluación abarca tanto lo producido como lo creado en el taller. La evaluación del taller tiene al menos dos niveles. Por una parte, al final del taller es necesario generar un espacio para que cada integrante exprese cómo se sintió, qué piensa de cómo se trabajó, cómo evalúa la actividad, que cosas le gustaron y cuáles no, qué cosas cambiaría y qué propuestas haría. Por otra parte, existe otro nivel de evaluación que es el que luego (en otro momento) hará el equipo coordinador sobre lo específico de su rol, sobre el proceso grupal, el cumplimiento de las tareas acordadas, la evaluación de lo que se produjo en relación a los objetivos que se habían trazado en la planificación (Cano, 2012).

Sobre la base de la situación antes descrita se puede afirmar que el uso del taller constituye una alternativa viable en la universidad para la prevención de sustancias psicoactivas. Precisamente, la preparación del agente educativo, basada en el taller, le permite conectar el aprendizaje de los contenidos relacionados al consumo indebido de drogas con el aprendizaje de los procedimientos para aprender más y mejor esos contenidos y hacerlo paulatinamente de manera más autónoma. De esta manera se les

Capítulo I: Fundamentos Teóricos

brinda herramientas para usar los procedimientos en el desarrollo y perfeccionamiento de habilidades, para llevar a cabo una prevención en jóvenes universitarios.

En general existe un consenso sobre el aumento considerable del consumo indebido de drogas en estudiantes universitarios, así como el aumento de dicho consumo desde edades tempranas. En estas condiciones, y teniendo en cuenta el papel que desempeñan los agente educativos en el contacto diario con los estudiantes, es apropiado afirmar que se pueden llevar a cabo actividades con el propósito de prevenir. En la presente investigación se centra la influencia en los profesores (profesor guía, profesor principal de año), en los responsables de los instructores educativos, y en dos miembros del Consejo de Dirección (Decano y Vicedecana Docente), dentro de todos los agentes educativos que intervienen en la formación integral del estudiante universitario. En este sentido es importante trabajar con ellos, ya que posteriormente pueden inculcar en los jóvenes la necesidad de eliminar las prácticas de riesgo y fomentar conductas más saludables.

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

2.1 Paradigma de la investigación.

La investigación se sustentó metodológicamente en el enfoque mixto. Según Hernández, Fernández y Baptista (2006) la investigación mixta implica una combinación de los enfoques cualitativos y cuantitativos para el análisis y vinculación de datos en un mismo estudio que se fundamente en la triangulación de métodos. Se caracteriza por la recolección de datos, con base en la medición y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías, auxiliándose de la utilización de métodos y recursos metodológicos cualitativos (Hernández y otros, 2006).

2.2 Tipo o alcance del estudio.

El tipo de estudio que se utiliza en el presente trabajo es descriptivo. Estos estudios buscan especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se someta a un análisis. Describe tendencias de un grupo o población y pretende medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren; su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas (Hernández y otros, 2006).

2.3 Diseño de la investigación.

Se selecciona un diseño de investigación de triangulación concurrente (DITRIAC) en el cual de manera simultánea, se recolectan y analizan datos cuantitativos y cualitativos sobre el problema de investigación. Se utiliza cuando el investigador pretende confirmar o corroborar resultados y efectuar validación cruzada entre datos cuantitativos y cualitativos, así como aprovechar las ventajas de cada método y minimizar sus debilidades. Puede ocurrir que no se presente la confirmación o corroboración. Durante la interpretación y la discusión se terminan de explicar las dos clases de resultados (Hernández et al., 2006).

2.4 Etapas de investigación.

Etapas1: Diagnóstico de necesidades de superación que presentan los agentes educativos respecto a la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

Etapas2: Diseño del sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

Etapa3: Valoración mediante el juicio de especialistas del sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto objeto de estudio.

2.5 Descripción de la muestra.

La investigación se llevó a cabo en la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas (UCLV), situada en la Carretera a Camajuaní, km5 ½ de la ciudad de Santa Clara, en el período correspondiente al segundo semestre del curso escolar 2015-2016.

La muestra se seleccionó a través de un muestreo intencional. Según el diagnóstico preventivo realizado al inicio del curso 2015-2016 se pudo contrastar que una de las facultades que posee mayor prevalencia en la problemática del consumo de drogas es la Facultad de Eléctrica. Atendiendo a este criterio se decide realizar el estudio con los agentes educativos (profesores principales de año, los profesores guías, la responsable de prevención, los responsables de los instructores educativos, y dos miembros del Consejo de Dirección) que laboran con los estudiantes de esta facultad.

Para ello quedaron conformados los siguientes

Criterios de inclusión:

- Agentes educativos que ejercen su influencia sobre los estudiantes de la Facultad de Eléctrica” (profesores principales de año, los profesores guías, la Responsable de Prevención, los responsables de los instructores educativos y dos miembros del Consejo de Dirección: Decano y Vicedecana Docente).
- Disposición para participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

Deseo manifiesto de no participar en el estudio.

No pertenecer a la Facultad de Eléctrica.

No encontrarse en ese momento en la Facultad de Eléctrica.

La muestra quedó conformada por 37 agentes educativos del contexto universitario. El rango de edades estuvo entre los 24 a 34 años (M= 37.84, ST=9.847). A continuación se presentan algunas características sociodemográficas de la muestra.

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

Tabla 1: Distribución de la muestra según carreras y funciones que realizan.

	Carreras				Total
	Ing. Tele Automática	Ing. Eléctrica	Lic.en Eléctrica		
PG	7	4	8	0	19
PPA	4	4	4	1	13
Responsable de los instructores educativos					2
Miembros del Consejo de Dirección					2
Responsable de Prevención					1
Total	11	8	12	1	37

Fuente: Elaboración propia

Tabla 2: Distribución de la muestra según carrera, funciones y sexo.

Carrera	Sexo	
	F	M
Ing. Telecomunicaciones Automática	2	9
Ing. Eléctrica	3	5
Lic. Eléctrica	2	10
Resp. De Instructores	-	1
Resp. De Prevención	1	1
Miembros del Consejo de Dirección	1	1
Total	10	27

Fuente: Elaboración propia

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

Para la tercera etapa se evaluó la propuesta del sistema de talleres a través del juicio de especialistas, y así quedó seleccionada una muestra a partir de los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Estar dispuesto a participar en la investigación.
- Profesionales con experiencia en el tema de la prevención del consumo de drogas.
- Mostrar motivación por el estudio, que garantice el compromiso con el mismo.

Criterios de exclusión:

- Profesionales con varios años de experiencia que se nieguen a colaborar.
- No encontrarse en ese momento en la universidad.

En esta etapa la muestra quedó conformada por 8 especialistas. El rango de edades estuvo entre los 26 a 63 años ($M= 42.00$, $ST=11.699$). Todos pertenecientes al sexo femenino. A continuación se presentan algunas características de este grupo seleccionado.

Tabla 3: Distribución de la muestra de especialistas.

Categoría	Indicadores	fr
Grado académico/científico	Licenciado	1
	Máster	4
	Doctor en Ciencias	3
Profesión	Psicólogo	6
	Espec. CBU	2
Años de experiencia	Hasta 3 años	2
	10 a 20 años	3
	22 o más años	3

Fuente: Encuesta realizada a especialistas.

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

2.6 Definición y operacionalización de las variables.

Variables	Definición	Instrumentos
Necesidades de superación	Son aquellas carencias de los conocimientos y habilidades en áreas específicas, necesarios para el desempeño profesional, que conducen al sujeto al automovimiento.	Análisis de documentos oficiales Encuesta Entrevista estructurada Matriz DAFO
Talleres de superación para agentes educativos	Metodología integradora y reflexiva en la que se unen la teoría y la práctica, para el perfeccionamiento continuo de conocimientos y habilidades de todo el equipo de personas que influye en la instrucción y educación de sus alumnos.	Criterio de especialistas

Fuente: Elaboración propia.

2.7 Etapa 1

2.7.1 Técnicas e instrumentos empleados

➤ **Encuesta:** Esta técnica permite la recogida de información a través de preguntas escritas organizadas en un formulario impreso, dirigidas a evaluar los conocimientos, opiniones, intereses, necesidades y actitudes de un grupo amplio de personas. Se emplea para investigar determinados hechos o fenómenos y además implica la idea de indagación de grupos de individuos (Rodríguez, 2009; Álvarez, 2011).

La encuesta aplicada fue diseñada por la autora de la investigación con el objetivo de conocer las principales necesidades de superación que presentan los agentes educativos en la actividad con sus estudiantes, en el ámbito de la prevención del consumo de drogas. La misma incluye un total de 13 preguntas de las cuales algunas de ellas tienen un formato de opciones cerradas de

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

respuestas y otras tienen un carácter más abierto, dando la posibilidad de expresar sugerencias y diferentes opiniones.

➤ **Análisis de documentos oficiales:** La revisión y el análisis de documentos es importante en las investigaciones para obtener una información inicial que permita la elaboración del diseño investigativo. Este procedimiento se emplea para analizar todo material normativo concebido formalmente a nivel organizacional en sus diversos formatos y soportes, para luego enfrentarlos con la práctica. También puede ser fuente complementaria o de comprobación de datos obtenidos por otros métodos y/o instrumentos (Álvarez, 2011). En este caso los documentos consultados fueron:

- Carpeta de la Comisión de Prevención de Drogas de la Facultad de Eléctrica.
- Informe de matrícula de los profesores principales de año, profesores guías, y responsable de prevención de la Facultad de Eléctrica, año de estudio (2015- 2016) Departamento de Estadística de la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas.

➤ **Entrevista estructurada:** La entrevista es una situación interpersonal estructurada mediante el lenguaje, que deviene una especie de conversación planificada entre las personas, con el fin de dar, recibir o intercambiar criterios y opiniones. Su importancia radica en la riqueza de datos que ofrece, su flexibilidad y su eficiencia en una interacción natural rostro a rostro (Roca, 2000). En este caso se optó por la variante de entrevista estructurada, la cual tiene elaboradas interrogantes a realizar dado que incrementa la precisión de los datos (Márquez, 2005). Las entrevistas efectuadas fueron:

- Entrevista al Responsable de Prevención de la Facultad de Eléctrica.
- Entrevista estructurada a los agentes educativos.

➤ **Matriz DAFO:** Esta técnica investigativa se basa en el trabajo grupal y está dirigida al análisis de campos de fuerza, sistematizando la búsqueda de alternativas de solución a los problemas identificados, lo que permite considerar todas las variantes de combinación de las fuerzas, tanto externas como internas, a la hora de diseñar un proyecto de intervención. De esta forma se obtienen los cuatro grupos de fuerzas: debilidades, oportunidades, fortalezas y amenazas (García Espalter y García Espalter, 2009).

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

2.7.2 Procedimientos de la Etapa 1

Para dar cumplimiento a cada uno de los objetivos planteados para la realización del estudio, se procedió a la revisión bibliográfica de investigaciones y documentos relacionados con el tema. Asimismo se efectuó un intercambio con el Centro de Bienestar Universitario (CBU) donde se obtuvo información sobre el diagnóstico preventivo que se le realiza a cada facultad, una vez comenzado el curso escolar.

Los resultados correspondientes al curso 2015-2016 determinaron que la mayor incidencia, en relación al consumo indebido de drogas, la presenta la Facultad de Eléctrica. Posteriormente se solicitó al Decano y al Responsable de Prevención el consentimiento informado (Ver anexo # 1) para la colaboración a participar en el estudio, explicándoles los objetivos del mismo.

En este sentido se aplicó una encuesta a la muestra seleccionada (ver apartado de muestra), en la reunión del claustro de profesores desarrollada en el mes de febrero, donde se les informó acerca de la investigación y su importancia. El local contó con adecuadas condiciones de ambientación e iluminación.

Se realizó una entrevista estructurada a la Responsable de Prevención con el objetivo de profundizar en la labor que desempeña en este cargo. En los días posteriores se realizó el análisis de documentos oficiales tales como la Carpeta de la Comisión de Prevención de Drogas de la Facultad de Eléctrica y el Informe de matrícula de los profesores principales de año, profesores guías, y responsable de prevención de la Facultad de Eléctrica.

Posteriormente se realizó la técnica de la matriz DAFO con el objetivo de evaluar los diferentes campos de fuerzas (amenazas y oportunidades; puntos fuertes y débiles) tanto internos como externos que tienen influencia sobre el dispositivo grupal para la realización de acciones de prevención del consumo de drogas.

Para obtener una profundización de los resultados obtenidos, se les aplicó a los agentes educativos, una entrevista estructurada, con el objetivo de corroborar la información obtenida en técnicas anteriores. Como principio fundamental se dejó abierta la posibilidad de expresar sus opiniones y criterios al respecto, sin obligatoriedad de participar en la investigación.

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

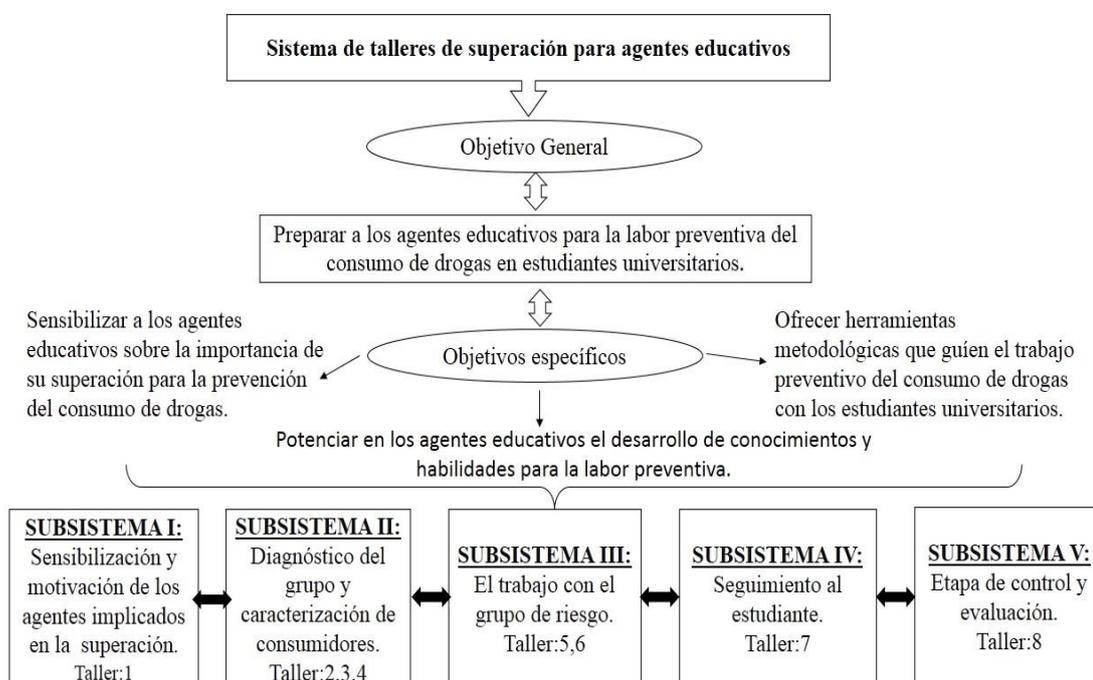
2.8 Etapa 2

Luego de los resultados obtenidos en la etapa 1 de la investigación, se destinó la segunda etapa al diseño del sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

2.8.1 Procedimientos de la Etapa 2

La planificación de la propuesta del sistema de talleres de superación asume como punto de partida las necesidades de superación de los agentes educativos a quienes va dirigido. Para una mejor organización de los contenidos a tratar, se divide el mismo en cinco subsistemas, dentro de los cuales se incluyen en total ocho talleres.

Cada una de las sesiones tiene una estructura similar variando en las actividades, las técnicas a utilizar de acuerdo a los objetivos de la misma, así como el contenido a tratar. Cada taller del sistema debe desarrollarse en un tiempo estimado de 90 min aproximadamente sustentado en los criterios del trabajo en grupos y las características del mismo. A continuación se muestra en la Figura 2 la estructura del sistema de talleres y sus subsistemas.



Fuente: Elaboración propia.

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

2.9 Etapa 3

Una vez diseñado el sistema de talleres de superación para los agentes educativos, se presentó la propuesta a un grupo de especialistas los cuales emitieron sus valoraciones al respecto.

2.9.1 Técnicas e instrumentos empleados

Para la evaluación por parte de los especialistas se utilizó el siguiente instrumento:

- **Encuesta para la valoración de especialistas:** Fue elaborada teniendo en cuenta los propósitos de la investigación. Con la aplicación de la misma se pretendió que los especialistas ofrecieran valoraciones conclusivas sobre la propuesta del sistema y pronósticos reales sobre el efecto, cumplimiento de objetivos, calidad y aplicabilidad que pueda tener en la práctica. También se recolectaron recomendaciones de qué hacer para perfeccionarla.

2.9.2 Procedimientos de la Etapa 3

Posterior a la elaboración del sistema de talleres se realizó una encuesta a los especialistas con el objetivo de evaluar la propuesta dirigida a los agentes educativos del contexto universitario, y así explorar sus valoraciones sobre la misma. Una vez seleccionados los profesionales según los criterios de inclusión, y con la determinación de los elementos que deberán evaluar, se les ofrece la propuesta anexada a una encuesta para que emitan sus valoraciones conclusivas.

2.10 Procesamiento de los datos

El análisis estadístico de los datos, se realizó a partir del paquete estadístico SPSS (versión 20.0). Se hizo uso de la estadística descriptiva, a través de análisis de frecuencia. Asimismo se procedió al análisis descriptivo donde se utilizaron medidas de tendencia central (media) y medidas de variabilidad (desviación típica). Además el procesamiento de algunos datos se llevó a cabo mediante un análisis cualitativo.

2.11 Principios éticos de la investigación

La investigación se desarrolló teniendo en cuenta cada uno de los principios éticos de la ciencia psicológica (APA, 2010). Para ello se obtuvo una aprobación institucional y cada uno de los participantes manifestó su consentimiento informado para la

Capítulo II: Fundamentos Metodológicos

participación en el estudio. Además se garantizó la confidencialidad de los sujetos en el momento de aplicación de los instrumentos. Una vez concluida la investigación los resultados fueron entregados a la Comisión Universitaria de Prevención de esta facultad.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Capítulo III: Análisis de los resultados

RESULTADOS DE LA ETAPA 1

Diagnóstico de necesidades de superación que presentan los agentes educativos respecto a la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

3.1 Análisis de los resultados de la encuesta sobre necesidades de superación aplicada a los agentes educativos.

Con el objetivo de explorar las principales necesidades de superación sobre el uso indebido de drogas, que presentan los diferentes agentes educativos en la actividad con sus estudiantes, se aplicó una encuesta (Ver anexo # 2) a 37 agentes educativos que pertenecen a la Facultad de Eléctrica de la UCLV.

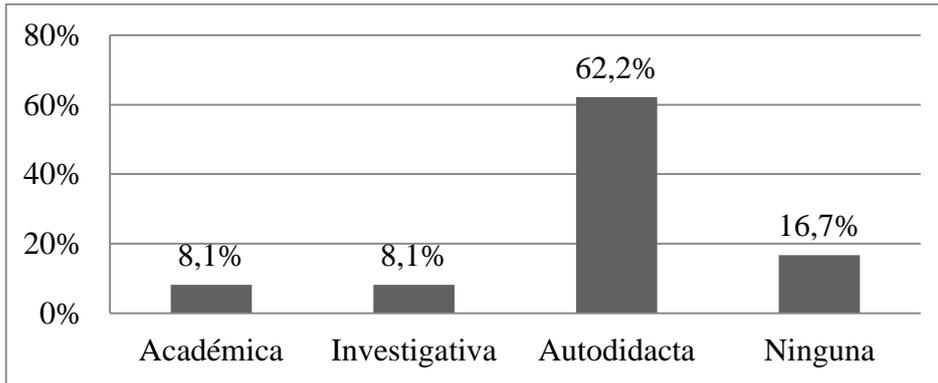
La muestra quedó conformada por 37 agentes educativos; de ellos 2 responsables de los instructores educativos, el Responsable de Prevención, 19 profesores guías, 13 profesores principales de año y 2 miembros del Consejo de Dirección. Los resultados obtenidos en la encuesta permitieron identificar que el 94,6% de los agentes refieren poseer conocimientos para realizar acciones de prevención dirigidas al uso indebido de drogas; sin embargo 23 de ellos que representa el 62,2% afirman que esos conocimientos no son suficientes.

Un elemento importante a tener en cuenta en la preparación de los agentes educativos para la prevención lo constituye el diagnóstico temprano de síntomas que aportan señales de riesgo en estudiantes. Este constituye un principio en el ámbito preventivo y en la educación para la salud. Al indagar sobre la percepción que tienen en estos conocimientos se evidencia una tendencia a conocimientos en niveles medios ($M=4.57$, $SD=1.094$).

En relación a si los agentes educativos han recibido una formación o han tenido alguna experiencia previa con respecto al tema del consumo de drogas, existieron diferentes respuestas que se ilustran en el Gráfico # 1, destacándose la formación autodidacta.

Gráfico # 1. Formación anterior respecto a la temática.

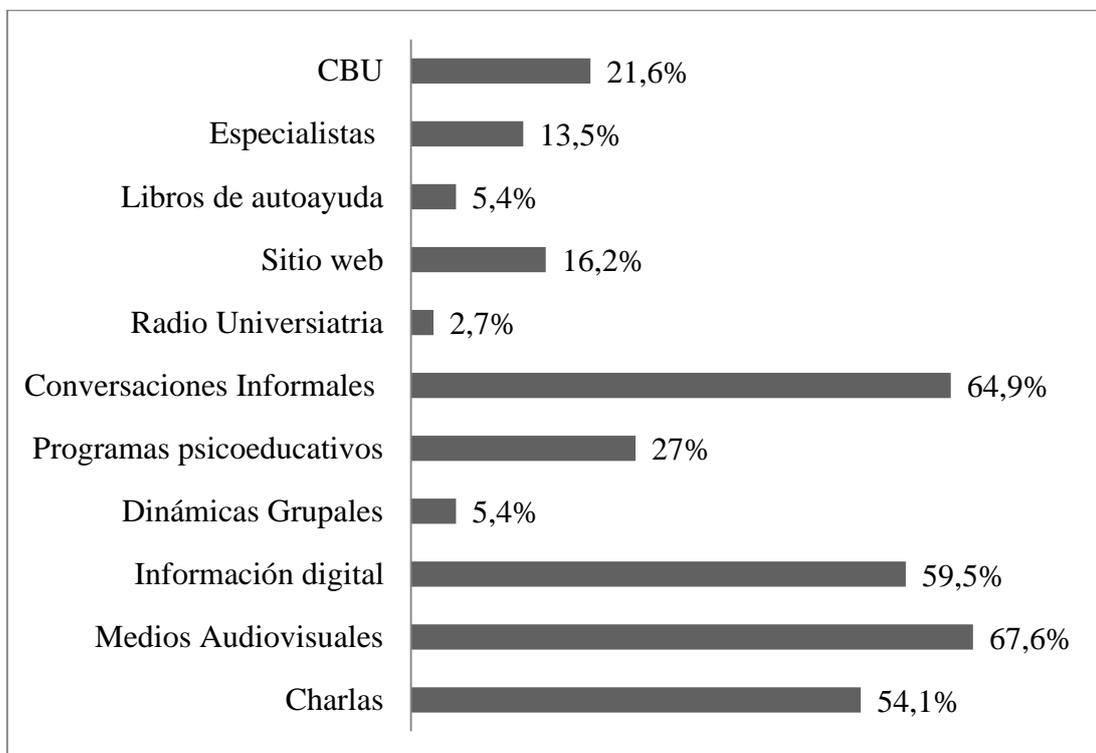
Capítulo III: Análisis de los Resultados



Fuente: Encuesta a agentes educativos.

También se indagó en las vías a través de las cuales los agentes educativos habían adquirido estos conocimientos y 25 participantes, lo cual representa el 67,6%, expresaron que lo obtuvieron a partir de los medios audiovisuales. Por otra parte la menor cantidad de votaciones la obtuvo la radio universitaria para un 2,7%. El Gráfico # 2 muestra como quedaron distribuidas las restantes respuestas en relación a otras vías de adquisición de estos conocimientos.

Gráfico # 2: Fuentes a partir de las cuales los agentes educativos han obtenido los conocimientos respecto a la prevención del consumo indebido de drogas.



Fuente: Encuesta a agentes educativos.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Otra perspectiva de análisis fue el conocimiento de lugares de ayuda a donde los agentes educativos podían remitir a sus estudiantes y el 75,7% expresó que sí los conocían. Sin embargo, cuando se les pregunta cuáles, la mayoría, el 89% de los participantes, solo hacen mención al Centro de Bienestar Universitario y a la Línea Confidencial Antidrogas. Este resultado evidencia la necesidad de profundizar en estos centros que pueden brindar asesoría y asistencia, sobre todo de los servicios que en este tema brinda el sistema de salud cubano.

Al indagar sobre la importancia del uso de los recursos materiales para la labor de prevención de drogas, los encuestados reafirmaron que este elemento es de vital importancia para realizar acciones. En este sentido los participantes evaluaron en una escala del 1 al 7 el grado de acuerdo según sus criterios. Dicho resultado se manifiesta al analizar la media de las respuestas para este ítem ($M=5.81$, $SD=1.266$).

También se exploraron las habilidades personales que desde la visión de los agentes educativos se debe tener para la realización de determinadas actividades respecto al tema, destacándose: *“poseer conocimientos sobre el tema, empatía, experiencia, adecuada expresión oral, poder de convencimiento, capacidad de ser amables y conciencia de la responsabilidad por la salud de todos”*. Por otra parte el 83,8% de los encuestados valoran la necesidad de estar mejor informado. En la Tabla # 4 que se muestra a continuación, se representan las principales temáticas sobre las cuales les gustaría conocer más.

Tabla # 4. Principales temáticas que sugieren los agentes educativos.

Temáticas	fr
Estadísticas reales y actuales de consumo de drogas en Cuba y las formas de consumirlas.	23
Métodos y vías para lograr una prevención ejecutiva.	36
Síntomas de un consumidor de drogas.	15

Leyenda: fr (frecuencia)

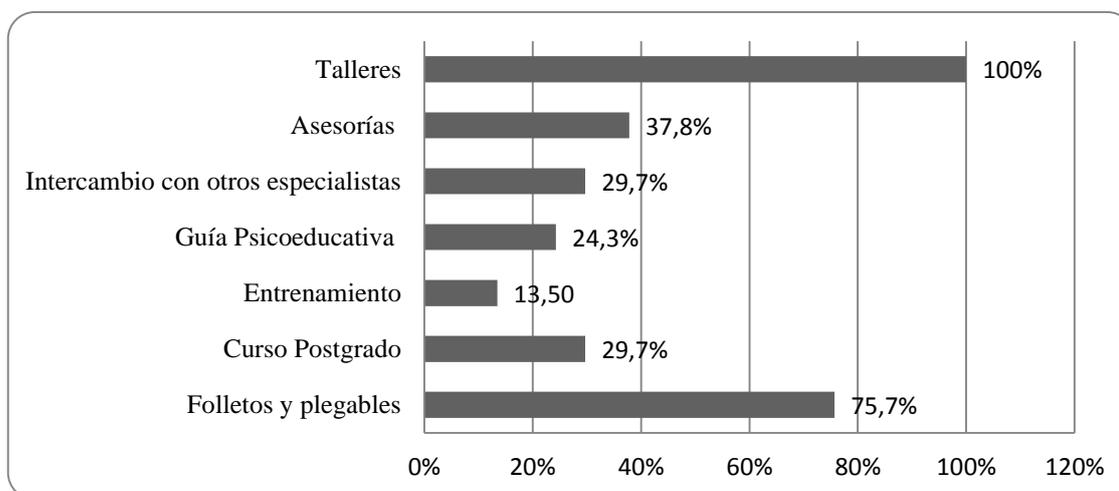
Fuente: Encuesta a agentes educativos.

Se profundizó en las opiniones sobre las principales modalidades que deseaban para llevar a cabo cada una de sus temáticas y para elevar sus conocimientos. En relación a

Capítulo III: Análisis de los Resultados

las propuestas que se les sugirió a los participantes, el 100% manifestó que el taller se identifica como una vía óptima para alcanzar estos conocimientos, así como los folletos y plegables (75,7%). Mientras, solo 5 miembros de la muestra que representa el 13,5%, prefieren el entrenamiento. Seguidamente se puede observar en el Gráfico # 3 la preferencia significativamente mayor por los talleres y el valor que le adjudican a las restantes modalidades.

Gráfico # 3. Valoración de las diferentes vías para la superación en temas relacionados con la prevención del consumo de drogas.



Fuente: Encuesta realizada a agentes educativos

En la Tabla # 5, que se muestra más adelante, se presentan las principales sugerencias que ofrecieron los agentes educativos para perfeccionar las acciones preventivas, y además se recogen algunos temas sobre los cuales les interesa conocer.

Una vez analizados los resultados de la encuesta, es posible concluir que los agentes educativos que formaron parte de este estudio, presentan necesidades de superación en relación a diferentes acciones mediante las cuales pueden prevenir el consumo de drogas. En función de esto se identificaron como las principales necesidades:

- Incrementar el nivel de la información actualizada en relación con el consumo de drogas en Cuba.
- Profundizar en el conocimiento de los principales síntomas de sus estudiantes consumidores de drogas.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

- Informar sobre los centros que brindan servicios para ayudar a personas adictas o que solicitan ayuda profesional.
- Conocer las principales vías y métodos para desarrollar una prevención.

Tabla # 5. Sugerencias de los agentes educativos para potenciar las acciones de prevención.

Principales sugerencias	fr
1-Motivar a los estudiantes para garantizar su participación activa en la prevención.	28
2-Crear grupos anónimos atendidos por profesionales en la Universidad.	8
3-Realizar eventos y actividades didácticas.	34
4- Publicar libros de autoayuda en la red.	3
5- Presentar testimonios a los estudiantes.	10
6-Atraer y comprometer a personal especializado para su colaboración.	1
7-Medicamentos que más se consumen y crean dependencia.	13
8-Dialogar con los estudiantes sobre las dañinas consecuencias del consumo de drogas.	6
9- Profundizar en el consumo de drogas en el contexto universitario actual.	9
10- Discutir documentales con los alumnos, relacionados con el tema.	4
11- Tener en cuenta un diagnóstico individual y familiar.	2
12-Elaborar un programa educativo.	1

Leyenda: fr (frecuencia)

Fuente: Encuesta a agentes educativos.

3.2 Resultado del análisis de documentos oficiales.

A través de la revisión de la Carpeta de la Comisión de Prevención de Drogas de la Facultad de Eléctrica se constató la alta incidencia del consumo indebido de drogas, esencialmente de alcohol y tabaco. Además se logró reconocer la existencia de una carpeta en la cual se conservan documentos relacionados con los diferentes temas de salud dentro de los cuales se encuentran el consumo de drogas.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

En este sentido se identificó que se archivan los documentos donde se recogen los resultados del diagnóstico de prevención que se realiza al inicio de cada curso escolar, a cada uno de los años de las diferentes carreras. Posteriormente estos resultados son sintetizados en una plantilla por la Responsable de Prevención, para luego ser entregados al Centro de Bienestar Universitario (CBU). De este centro reciben numerosos materiales para que sean debatidos en los turnos de trabajo educativo o en las actividades que la responsable planifica como parte de su labor preventiva. Además se organiza y desarrolla un plan de acciones que se registra en dicha carpeta cuyos resultados son entregados al finalizar cada semestre al CBU.

Por otra parte se encuentra estructurado un Plan Temático por el cual se trabajan las diferentes acciones preventivas. Otro de los principales resultados obtenidos es la evidencia de que aunque existen carreras como Telecomunicaciones, Eléctrica y Automática que no tienen incorporados en su plan de estudios una asignatura relacionada con la educación para la salud, existe otra que sí; tal es el caso de Lic. en Eléctrica. Como último elemento se comprobó que no se archivan los trabajos de diplomas que desarrollan los estudiantes de diferentes carreras como Psicología relacionados con esta temática. Según muestran las verbalizaciones de la Responsable de Prevención, estas investigaciones cuentan con la elaboración de estrategias y programas interventivos que facilitan el trabajo con los estudiantes consumidores de drogas, y es de gran importancia que todos los profesores conozcan acerca de ellas.

3.3 Análisis de los resultados de la matriz DAFO.

Con el objetivo de evaluar los diferentes campos de fuerzas (amenazas y oportunidades, puntos fuertes y débiles) tanto internos como externos, que tienen influencia sobre los agentes educativos, en relación a las actividades de prevención del consumo de drogas que se realizan, se desarrolló una sesión en la cual se aplicó la matriz DAFO (Ver anexo # 3). En la siguiente Figura # 3 se muestran los principales resultados:

Capítulo III: Análisis de los Resultados

DEBILIDADES	FORTALEZAS
<p>1-En algunas ocasiones las actividades planificadas, en relación a este tema, se cambian de fechas. (40%)</p> <p>2-No contar con suficientes recursos materiales para realizar las acciones. (100%)</p> <p>3-Los profesores tienen un plan de trabajo muy amplio que no les deja tiempo para otras actividades. (100%)</p>	<p>1-Experiencia en el trabajo con jóvenes universitarios. (60%)</p> <p>2-Conocimientos sobre las consecuencias de consumir drogas. (80%)</p> <p>3-Orientaciones por parte de la Responsable de Prevención de la facultad. (100%)</p> <p>4 Se planifican actividades en coordinación con los líderes estudiantiles y la UJC. (100%)</p>
AMENAZAS	OPORTUNIDADES
<p>1-Los estudiantes no le conceden la importancia que ameritan las actividades de prevención. (100%)</p> <p>2-Aumento del consumo de drogas en la Universidad. (20%)</p> <p>3-Se permite la venta de bebidas y cigarrillos en actividades recreativas y centros gastronómicos en el contexto universitario. (100%)</p>	<p>1-Debate de los temas relacionados con la prevención del consumo de las drogas en los turnos de trabajo educativo. (100%)</p> <p>2-Se desarrollan semanas de jornadas de lucha contra las drogas y las ITS. (100%)</p> <p>3-Se cuenta con el apoyo de estudiantes de Psicología para realizar actividades. (80%)</p> <p>4-En la universidad se realizan múltiples conferencias sobre estas temáticas a las que pueden asistir. (60%)</p>

Fuente: Resultados de la aplicación de la Matriz DAFO

Al respecto, tras la aplicación de esta matriz, se logró concretar en una gráfica la evaluación de cada uno de estos puntos. Es importante destacar que la identificación de las fortalezas y las debilidades, tanto internas o externas, por parte de los agentes

Capítulo III: Análisis de los Resultados

educativos, posibilitó comprender la posición que ocupan en relación al entorno que los rodea.

Por otra parte, durante el desarrollo de este espacio se propició el análisis crítico y autocrítico de la situación real por la cual atraviesan. De esta manera cada uno de los participantes mencionó las amenazas a las cuales se tienen que enfrentar para realizar acciones de prevención del consumo de drogas, así como las oportunidades que le permiten llevar a cabo una adecuada estrategia que cumpla con los objetivos que se tracen.

Además, el desarrollo práctico de esta matriz se completó analizando de forma conjunta cada cuadrante, de forma tal que cada intersección se aprovechara para estudiar las consecuencias y las acciones que de dicha situación se podían derivar. Así cuando las interrogantes realizadas apuntaban a la necesidad de estimular en los agentes educativos nociones sobre la búsqueda de alternativas de solución, los resultados mostrados dejan evidencia que se logró el objetivo.

Otro resultado que arrojó esta técnica es la tendencia de los agentes educativos a considerar que el tiempo es la variable fundamental que obstaculiza la realización de este trabajo. Esto indica que los agentes creen que los conocimientos que los jóvenes pueden adquirir con estas actividades son innumerables, sin embargo el plan de clases y las responsabilidades que poseen le impiden llevar a cabo este proceso con toda la eficacia que se requiere.

3.4 Análisis de los resultados de la entrevista estructurada realizada a los agentes educativos.

Las entrevistas realizadas a los agentes educativos (Ver anexo # 4) implicados en el proceso de investigación, permitieron corroborar y profundizar en cada una de las respuestas obtenidas en las técnicas anteriores. En este sentido un porcentaje significativo de los agentes, el (60%) manifestó que se habían convertido en educadores luego de concluir sus estudios universitarios y haber cumplido el servicio social en la Universidad. Mientras, el 40% afirman que con anterioridad se encontraban vinculados a otros puestos de trabajo en los cuales desarrollaron sus maestrías y posteriormente se incorporaron a dar clases de manera parcial hasta convertirse en profesores a tiempo completo con sus estudiantes. En el caso de los responsables de los instructores

Capítulo III: Análisis de los Resultados

educativos la ocupación actual fue asignada como una tarea a cumplir, para la cual dieron su paso al frente.

Resulta llamativo, como una vez más se reafirma, la creencia de que los conocimientos de estos agentes educativos son insuficientes en relación a cómo prevenir el consumo de drogas. Al respecto el mayor énfasis lo hacen en el interés marcado por conocer las principales vías, métodos y acciones directas que pueden desarrollar para ayudar a sus estudiantes consumidores; así como a los que aún no son adictos, pero consumen de forma riesgosa.

En el ámbito de la sintomatología que pueden presentar los estudiantes consumidores, los agentes educativos valoran la necesidad de dominar algunas de estas manifestaciones. Específicamente, no solo las relacionadas con el alcohol y el tabaco, sino con otras drogas que se están consumiendo a nivel mundial y por lo cual Cuba debe prepararse para enfrentarlo. Esto se manifiesta por la propia cantidad de estudiantes extranjeros que proceden de nacionalidades con distintas idiosincrasias y en las cuales existe un alto consumo de drogas tanto legales como ilegales en adolescentes y jóvenes.

En relación a los recursos materiales con que cuentan para llevar a cabo estas acciones, refieren que la mayoría de las veces, cuando hacen el debate en sus aulas solo le son ofrecidos un material o un documento que les sirven de guía para la discusión. Consideran que, aunque la carga docente limite su desempeño en clases para realizar acciones preventivas, se les pueden hacer llegar diferentes presentaciones, libros ilustrativos, afiches, documentales, plegables y otros materiales que sirven de incentivo para sus estudiantes, siendo estos elementos los que mayor motivación adquieren en los alumnos.

Al analizar las respuestas brindadas por los entrevistados a la pregunta relacionada con las habilidades personales necesarias para las actividades contra el consumo indebido de drogas, se obtuvo que *“la buena comunicación, conocimiento del tema, capacidad de escucha, capacidad para las relaciones interpersonales, capacidad de solución de problemas, capacidad para tomar decisiones y el respeto mutuo”* fueron las más ofrecidas. Estos resultados indican que los agentes reconocen en gran medida habilidades de componentes cognitivos obviando la importancia que debe acreditársele a las habilidades de componente conductual. Al respecto en su estudio Castillo y

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Moreno (2001) concluyeron que “dentro de estas habilidades de componente conductual que se deben tener en cuenta para realizar acciones de prevención del consumo de drogas se encuentran la correcta expresión facial, las sonrisas, postura corporal, gestos, distancia, contacto físico y apariencia personal”. Esto significa que las habilidades conductuales también son necesarias ya que se basan en el logro de la empatía y el respeto.

Hacer alusión a estos elementos se convierte en un gran reto para esos agentes educativos que trabajan a diario con jóvenes, implica también que deben ser ejemplos o modelos a imitar por sus alumnos. Además ninguna de sus respuestas apuntó a destacar la importancia de estar motivados por el tema que pudieran impartir. Esta dimensión podría influir en el pensamiento y el aprendizaje de los alumnos, ya que verían el conocimiento no de manera impuesta, sino valorado desde un principio, por quienes lo desarrollan.

La totalidad de los entrevistados (80%) valoran como inminente la necesidad de recibir una preparación para su desempeño profesional, capaz de desarrollar en ellos habilidades y métodos para realizar una prevención apropiada. Esto se fundamenta en el incremento paulatino de esta problemática de salud de carácter nacional e internacional.

Un último momento estuvo dedicado a las principales temáticas que les gustaría abordar. En cualquiera de las modalidades el 100% de los agentes educativos refirió la importancia de cuáles son las vías mediante las que se puede ayudar a un estudiante consumidor de drogas. Al respecto expresaron su preocupación por el conocimiento de nuevas drogas en el mundo moderno.

En la entrevista realizada a la Responsable de Prevención (Ver anexo # 5) ya habían sido presentados con anterioridad los objetivos de la investigación y se obtuvo la disposición a participar, por parte de ella, en todas actividades previstas. Se pudo constatar que su experiencia en la labor que realiza actualmente es poca, ya que solo hace seis meses que ocupó este cargo. Plantea que *“con anterioridad nunca ha recibido ninguna formación ni capacitación respecto al tema del consumo de drogas”*. Atendiendo a los documentos que archiva para realizar sus acciones, expresa que existe una carpeta donde se guarda cada una de las informaciones que mensualmente y anualmente se reciben.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

En la labor que desempeña como responsable, lleva a cabo acciones de acuerdo a la problemática que más esté afectando a la facultad según el diagnóstico al inicio del curso que se realiza. Asimismo, desde su función desarrolla numerosas charlas educativas, exposiciones y proyección de videos de acuerdo a la jornada que se esté llevando a cabo en la Universidad; contando con el apoyo de estudiantes de la carrera de Psicología. Por otra parte se manifiesta un dominio de los documentos rectores ofrecidos por el Centro de Bienestar Universitario para que luego sean debatidos en cada uno de los grupos en algunos de los turnos de trabajo educativo.

Considerando los principales obstáculos que limitan la efectividad del trabajo de prevención del consumo indebido de drogas, desde su función como Responsable de Prevención plantea los siguientes: *“el poco interés que muestran los estudiantes de la Facultad de Eléctrica por las acciones relacionadas con estas temáticas”*; *“aunque poseo conocimientos sobre el tema, no existe un nivel de especialización que me permita llegar con más información a los estudiantes”* y que *“los profesores tienen una agenda de trabajo muy cargada para ayudar en el desarrollo de estas actividades”*. Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente, la entrevistada considera oportuno y necesario una preparación capaz de elevar sus conocimientos, ya que aunque cuentan con pocos recursos materiales, esta sería una vía idónea para contribuir a la prevención y así superarse profesionalmente. Al respecto propone como punto de partida el desarrollo de talleres y de más actividades como audiovisuales y materiales de apoyo, con el objetivo de que los estudiantes sean capaces de visualizar mejor los riesgos que suceden en la vida diaria y para los cuales los alumnos deben prepararse.

En cualquiera de sus variantes la entrevistada refiere que todos los temas que desde el ámbito de la prevención del consumo de drogas se les pueden ofrecer, sería una gran oportunidad. Si tuviera que especificarlo los agruparía en tres grandes grupos: ITS, consumo de alcohol y tabaco, así como otras drogas más consumidas a nivel mundial y en Cuba.

Se puede concluir, según las regularidades detectadas en la etapa de diagnóstico, que son insuficientes los conocimientos sobre temáticas relacionadas con la prevención del consumo de drogas, y con de las principales vías y métodos para desarrollarla. Asimismo las motivaciones y el interés por superarse en este sentido son esencialmente intrínsecas, pues se derivan de la poca experiencia que posee, y además están marcadas

Capítulo III: Análisis de los Resultados

por el gran compromiso de responsabilidad que tiene desde su labor como Responsable de Prevención de la Facultad de Eléctrica. Lo anterior se complementa en las intenciones de eliminar o disminuir el alto consumo, esencialmente de alcohol y tabaco, que presenta la facultad.

Se puede ultimar que estas serían las principales líneas de trabajo para desarrollar programas o acciones de superación dirigidas a los agentes educativos del contexto universitario, para que sean capaces de guiar a sus estudiantes en prácticas de salud que generen beneficio. De esta forma se hace necesario desde la Psicología de la Salud promover aprendizajes que faciliten cambios de conductas y favorezcan el desarrollo de una mejor calidad de vida. Por lo tanto el nuevo conocimiento debe traducirse en modos conscientes de actuación que permitan mejorar la capacidad para percibir riesgos. Se trata tanto de los riesgos que pueden llevar a enfermar a la persona como otros casos que agudicen las afectaciones de salud ya instauradas. En estrecha relación con esto el fortalecimiento de habilidades personales de los agentes educativos, se convierte en el motor impulsor de la apropiación de los conocimientos.

RESULTADOS DE LA ETAPA 2

Diseño de talleres de superación dirigidos a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

Para responder a los objetivos del estudio se propone el sistema de talleres, que tiene de base los resultados del diagnóstico de necesidades de superación detectadas en los agentes educativos. Asimismo se tuvieron en cuenta cada una de las sugerencias planteadas por los agentes en función de elevar la preparación para realizar acciones de prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

De esta manera el sistema de talleres diseñado cuenta con fundamentos científicos que se convierten en la guía de su estructuración. Además el sistema lo componen ocho talleres, que a su vez están incluidos en cinco subsistemas donde todos sus componentes están relacionados. Además cuenta con las siguientes partes: título, objetivos, materiales y duración; así como tres etapas fundamentales con sus actividades a desarrollar y su proceder metodológico. El sistema de talleres propuesto se explica detalladamente en el epígrafe 3.5

Capítulo III: Análisis de los Resultados

RESULTADOS DE LA ETAPA 3

Valoración mediante el juicio de especialistas del sistema de talleres de superación dirigidos a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto objeto de estudio.

Una vez diseñado el sistema de talleres, se procedió a su valoración sometiéndolo al juicio de especialistas. Los resultados obtenidos en la encuesta (Ver anexo # 6) permitieron contrastar el grado de acuerdo, parcialmente de acuerdo o totalmente en desacuerdo que poseían, en relación a la calidad de la elaboración, la idoneidad, la coherencia en los temas, el cumplimiento de los objetivos, la satisfacción y la aplicabilidad del sistema de talleres. Las valoraciones ofrecidas se registran en la encuesta aplicada y permitieron arribar a conclusiones. En la Tabla # 6, que se muestra a continuación, se ponen en evidencia los datos obtenidos.

Tabla # 6: Valoración del sistema de talleres por los especialistas.

Talleres	Calidad de elaboración del sistema de talleres %	Idoneidad del sistema de talleres %	Coherencia entre los temas %	Cumplimiento de los objetivos %	Satisfacción con el diseño %	Aplicabilidad del sistema de talleres %
Taller 1	62,5%	75%	87,5%	75%	50%	100%
Taller 2	50%	75%	87,5%	75%	37,5%	100%
Taller 3	50%	75%	87,5%	50%	37,5%	100%
Taller 4	50%	75%	87,5%	50%	37,5%	100%
Taller 5	62,5%	75%	87,5%	75%	62,5%	100%
Taller 6	62,5%	75%	87,5%	75%	62,5%	100%

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Taller 7	62,5%	75%	100%	87,5%	62,5%	100%
Taller 8	62,5%	75%	87,5%	87,5%	62,5%	100%

Fuente: Encuesta aplicada a especialistas.

Leyenda: % (porcentaje).

Como se representa en la tabla anterior el ítem en el que se valora la calidad de los talleres obtuvo, para cada uno de los mismos, un porcentaje que alcanza y en algunos casos supera, el 50 % de las respuestas ofrecidas por los especialistas. Esto evidenció un grado de acuerdo significativo con el sistema de talleres. Por otra parte la coherencia entre los temas alcanzó el 85, 7% en la generalidad de los talleres (7), mientras que la aplicabilidad del sistema consiguió un 100% de acuerdo. Esto muestra que los encuestados consideran que la propuesta puede ser llevada a la práctica en el contexto universitario objeto de estudio.

Otra perspectiva de análisis fue la valoración general del sistema de talleres, al respecto cada especialista ofreció sus criterios. En este sentido argumentan que *“la propuesta es acertada en tanto responde a necesidades reales de nuestro medio; se puede llegar a implementar la misma y lograr los objetivos; y los profesionales en la residencia estudiantil estarían sistematizando de manera óptima lo referente a la prevención del consumo de drogas”*. Además plantean que *“el sistema de talleres aborda contenidos de gran repercusión social; y las técnicas en su mayoría, se ajustan a los objetivos y son creativas”*. También se expresa que *“la propuesta está muy planificada y con una duración de tiempo muy larga”* lo cual se tuvo en consideración para el rediseño de la misma. Otro elemento que se destaca es que *“propicia vías y alternativas que contribuyen a la búsqueda consciente de solución a los múltiples conflictos e inquietudes que se presentan en la actividad del agente educativo en lo relativo a la prevención del consumo de drogas”*; y *“promueve un pensamiento crítico y reflexivo en el proceso de preparación a los agentes”*.

Por otra parte una de las especialistas del CBU expresó que *“la propuesta es excelente para su ejecución inmediata en el mes de septiembre”*. Otro de los criterios referidos, por otra de las especialistas del centro fue que *“el sistema de talleres dirigido a los agentes educativos, además de contar con la calidad, pertinencia y viabilidad exigido en estos casos, se convierte en vía para canalizar y ofrecer nuevas variantes y*

Capítulo III: Análisis de los Resultados

miradas a situaciones que se van presentando en nuestros jóvenes, siempre concebidos desde una óptica metodológica”.

Otro componente, en el cual los especialistas hacen énfasis, es en el aporte teórico-metodológico. Consideran que este aporte contribuye a la preparación de estos agentes educativos, implicados en el proceso de enseñanza-aprendizaje, para realizar acciones de prevención del uso indebido de drogas. Para el análisis de las principales recomendaciones se tuvo en cuenta los criterios ofrecidos para los talleres como unidad de estudio. En este caso la Tabla # 7, que se muestra a continuación, se expresan los resultados obtenidos.

Tabla # 7: Recomendaciones de los especialistas para perfeccionar el sistema de talleres.

Recomendaciones	Fr
“Debe incluirse en los primeros talleres las características de la juventud y su relación con la temática del consumo de drogas”.	1
“Especificar cuáles habilidades para el diagnóstico, porque solo se hace alusión a las de recogida de información y pueden estar las de análisis de los datos”	1
“En el 3er taller el objetivo puede reestructurarse en: potenciar habilidades”	1
“Reestructurar técnica de cierre del taller 1, los mensajes pudieran ser acerca del propio consumo y proceso de prevención”	1
“En la técnica de cierre del taller 3, cambiar nombre, en tanto el completamiento de frases como técnica es una sola y tiene su metodología”	1
“Pudiera disminuirse el tiempo de duración”	1
“Citar todos los entrecomillados y el sistema como resultado científico”	4

Fuente: Encuesta aplicada los especialistas.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

De manera general se apreciaron criterios favorables en relación con el diseño del sistema de talleres. Es válido destacar que las recomendaciones aportadas por los especialistas se tuvieron en cuenta en su totalidad para el perfeccionamiento de la propuesta. A continuación se ofrece el sistema reelaborado.

3.5 Sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

Fundamentos teóricos que sustentan la propuesta.

La propuesta que se presenta consiste en un Sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para realizar una adecuada labor preventiva en los estudiantes universitarios, en relación al consumo de drogas. Teniendo en cuenta que esta investigación se desarrolla en el marco de la educación para la salud, se hace necesario partir de diferentes modelos teóricos que tratan de explicar el comportamiento saludable (Molerio, 2003). En este sentido se destacan el Modelo de Creencias Sobre la Salud (MCS), el Modelo de Prevención de la Enfermedad (MPE) y el Modelo de Promoción de Salud (MPS). Existen otros que son tomados de la Psicología Social y aplicados al estudio de los estilos de vida y su relación con la salud tales como la Teoría de la Acción Razonada (TAR) y la Teoría de la Acción Social (TAS).

De manera general todos estos enfoques han abordado la atención integral de los problemas relacionados con el uso, mal uso, abuso y dependencia de sustancias psicoactivas. La conducta adictiva a sustancias psicoactivas es especialmente compleja, si bien existen algunas aproximaciones conceptuales, no se ha alcanzado un conocimiento definitivo que la explique (Londoño, Torres y Francoise, 2004, citado en López, 2015). Sin embargo el Modelo Biopsicosocial dirige el proceso de este estudio. Se puede afirmar que su postulado básico es que la salud y la enfermedad son el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales, y por tanto es necesario tener en cuenta estos tres factores a la hora de considerar los determinantes de una enfermedad, su tratamiento y la promoción de la salud. Se ha tomado de base este modelo porque hoy puede decirse que las definiciones de salud y enfermedad requieren de una aproximación que tenga en cuenta su complejidad. El enfoque del estudio humano, en el área de la prevención del consumo indebido de drogas, debe incorporar las áreas biológica, psicológica y social como un todo indivisible, para de esta forma

Capítulo III: Análisis de los Resultados

entregar desde los servicios de salud o instituciones educativas respuestas integrales y más efectivas a las diversas problemáticas de salud que enfrenta hoy el contexto universitario cubano.

Los fundamentos de este sistema de talleres se sustentan, en primer lugar, en la **Teoría General de los Sistemas**. Según Lorence (2006) (citado en Osés, 2010) existen tres premisas esenciales que se encierran en su concepto básico.

1-“Conjunto de elementos que guardan estrechas relaciones entre sí, que mantienen al sistema directa o indirectamente unido de forma más o menos estable y cuyo comportamiento global persigue, normalmente un objetivo.”

2-“Un conjunto de entidades caracterizadas por ciertos atributos que tienen relaciones entre sí y están localizados en un cierto ambiente de acuerdo con un criterio objetivo (...) las relaciones determinan la asociación natural entre dos o más entidades o entre sus atributos.”

3-“Conjunto de elementos en interacción. Interacción significa que un elemento cualquiera se comportará de manera diferente si se relaciona con otro elemento distinto dentro del mismo sistema. Si los comportamientos no difieren, no hay interacción y por tanto tampoco hay sistema” (p.30).

Las reflexiones anteriores han sido abordadas por la Teoría General de los Sistemas como fundamento filosófico. Para esta propuesta es necesario añadir que el término sistema se usa en la literatura de cualquier rama del saber contemporáneo (Quintana, 2010). El caso que ocupa esta investigación es considerado, entre otros elementos, como un sistema porque:

- ✓ Las actividades diseñadas guardan una estrecha relación entre sí.
- ✓ El conjunto de estas persiguen un objetivo común: preparar a los agentes educativos para la labor preventiva del consumo de drogas en estudiantes universitarios.
- ✓ Todos los temas que se abordan giran en torno al mismo elemento dentro del sistema.
- ✓ La prevención del consumo indebido de drogas es un tema que puede ser estudiado y puesto en la actividad diaria del docente con sus estudiantes.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

- ✓ Este sistema es creado con un determinado propósito, preparar al agente educativo para su superación personal y social.
- ✓ Las actividades se encuentran ordenados en dependencia de la complejidad del tema.
- ✓ Cada actividad por su metodología es un sistema en sí, por el orden dado a las actividades.

El **sistema como resultado científico**, según Quintana (2010), además de reunir las características generales de los sistemas reales (totalidad, centralización, jerarquización, integridad) debe reunir las siguientes características particulares:

Intencionalidad: debe dirigirse a un propósito explícitamente definido.

Grado de terminación: se debe definir cuáles son criterios que determinan los componentes opcionales y obligatorios respecto a su objetivo.

Capacidad referencial: debe dar cuenta de la dependencia que tiene respecto al sistema social en el que se inserta.

Grado de amplitud: se deben establecer explícitamente los límites que lo definen como sistema.

Aproximación analítica al objeto: el sistema debe ser capaz de reproducir analíticamente el objeto cuyas características se pretenden modificar.

Flexibilidad: debe poseer capacidad para incluir los cambios que se operan en la realidad.

El sistema como resultado científico es: “una construcción analítica (teórica o práctica) sustentada en determinados postulados teóricos que intenta la finalización de un sistema pedagógico y se dirige a la obtención de determinados resultados en la práctica educativa o a mejorar los ya existentes”. Es “una construcción analítica más o menos teórica que intenta la modificación del aspecto estático estructural de determinado sistema pedagógico real (aspectos o sectores de la realidad) o la creación de uno nuevo y cuya finalidad es obtener resultados superiores en cierta actividad educativa práctica” (Quintana, 2010, p.44). Dicha construcción enfatiza en el aspecto estático-estructural del objeto de estudio sin alterar su aspecto dinámico. El sistema

Capítulo III: Análisis de los Resultados

finalizado si tiene suficiente nivel de abstracción puede ser representado mediante un modelo.

En segundo lugar, por las características de la propuesta en forma de sistema, es preciso profundizar que el sistema de talleres concebidas se fundamentó psicológicamente en las **concepciones del aprendizaje Histórico-Cultural**: principio de la unidad entre personalidad, actividad y comunicación; el término vigotskiano: zona de desarrollo próximo y desarrollo psíquico; la unidad y relación dialéctica entre la enseñanza-educación, lo cognitivo y lo afectivo ; el conocimiento de las características individuales de los agentes educativos y de cada uno de los integrantes del grupo, para de esta forma implementar actividades que respondan a necesidades de ellos.

En tercer lugar existe un sistema de **principios de la enseñanza**, que señala Labarrere y Valdivia (1988), los cuales se tuvieron en cuenta en la propuesta:

1-Principio del carácter educativo de la enseñanza: el carácter educativo de la enseñanza se fundamenta en la ley del proceso de enseñanza que expresa la unidad de la instrucción y la educación. Siempre que se instruya se educa a la vez, sin embargo, se debe insistir en que estos procesos no son idénticos. El rasgo característico de la instrucción es la adquisición de conocimientos, el desarrollo de habilidades, mientras que el proceso educativo va dirigido a la formación de cualidades de la personalidad como son la moral y la conducta. No obstante, ambos procesos se unen.

2-Principio del carácter científico de la enseñanza: el carácter científico expresa la necesidad de que en la selección del contenido de enseñanza se incluyan los resultados del desarrollo de la ciencia y la técnica y por consiguiente, no se dé cabida a conocimientos anticientíficos.

3-Principio de la sistematización de la enseñanza: la esencia del principio está dada en la necesidad de que toda actividad del profesor y de los estudiantes sea una consecuencia de una planificación y de una secuencia lógica. Así no solo se deben apropiarse de un sistema de conocimientos, sino también desarrollar un pensamiento integrado por las distintas operaciones lógicas: análisis, síntesis, generalización, abstracción, inducción y deducción.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

4-Principio de la asequibilidad: la esencia de este principio está dada en el reconocimiento por parte del profesor, de las particularidades de la edad de los estudiantes, del nivel de desarrollo de sus habilidades y capacidades, de la experiencia acumulada, que lo orienten en la organización y conducción del proceso de enseñanza.

5- Principio de la solidez en la asimilación de los conocimientos, habilidades y hábitos: este principio exige, por parte del profesor, dirigir el proceso de enseñanza de manera que en la mente de los estudiantes perduren los conocimientos. El profesor tendrá en cuenta lo siguiente: relacionar el nuevo conocimiento con los ya asimilados; activar el pensamiento mediante la formulación de pregunta; emplear distintas formas y métodos para la consolidación.

6-Principio del carácter consciente y activo de los alumnos bajo la guía del profesor: el carácter consciente del aprendizaje supone, ante todo, la formación de intereses cognoscitivos. Estos se entrelazan con el contenido de la enseñanza y es que los alumnos participen conscientemente en clase cuando el contenido de las asignaturas es interesante para ellos, y esto depende en gran medida del profesor y de su estilo de trabajo.

Para desarrollar el sistema de talleres es imprescindible comenzar por valorar qué se asume por taller en el marco de esta investigación. El taller es una forma de educación avanzada donde se construye colectivamente el conocimiento con una metodología participativa, dinámica, coherente, tolerante frente a las diferencias, donde las conclusiones se toman mediante mecanismos colectivos y donde las ideas comunes se tienen en cuenta (Veitía, 2010) .Además el taller se concibe como una metodología integradora, compleja, reflexiva, en la que se unen la teoría y la práctica como fuerza motriz del proceso de enseñanza. Está orientado a una comunicación constante con la realidad social y formado por docentes y estudiantes, en el cual cada uno es un miembro más del equipo, se forma integralmente como individuo en un continuo aprendizaje y desarrolla su aporte específico (CEO, s.f.).

El carácter sistémico de la propuesta se materializa en la organización del sistema como una totalidad, pues los talleres propuestos se diseñan a partir de las necesidades de superación de los agentes educativos. Así se pretende mantener actualizado los

Capítulo III: Análisis de los Resultados

conocimientos y potenciar habilidades en las acciones para la prevención del consumo de drogas en los estudiantes.

Justificación de la propuesta

La universidad cubana actual tiene el encargo de lograr que todos sus estudiantes aprendan cada vez más con óptima calidad, por lo que la labor de dirección del proceso de enseñanza-aprendizaje debe ser más eficaz. Esto quiere decir que los agentes educativos deben tener todo el conocimiento necesario y desarrollar habilidades para potenciar la formación en acciones preventivas. Teniendo en cuenta estos elementos, se considera que es de suma importancia proyectar preparaciones o superaciones a través de un sistema de talleres para los agentes educativos con vista a dirigir, de forma correcta, el proceso docente-educativo.

Por lo tanto se desarrolla la propuesta del diseño del sistema de talleres como consecuencia del análisis y la toma de decisiones de la etapa diagnóstica de la presente investigación. Desde esta perspectiva el estudio arrojó como resultado esencial la necesidad de prepararse más en este tema desde los conocimientos y habilidades de los agentes educativos de la Facultad de Eléctrica para la prevención del consumo indebido de drogas con sus estudiantes.

La forma de organización de la enseñanza que se utilizó fue el taller grupal, desarrollado a través de las actividades participativas porque este permite traer situaciones reales de la práctica educativa para ser analizadas. Así se facilita cambiar las relaciones, funciones y roles de los participantes y crear las condiciones para desarrollar la creatividad, importante además para un adecuado proceso de autocritica y autovaloración en el agente educativo.

Con esta propuesta se pretende mejorar la preparación de los agentes, perfeccionando así el ámbito docente-educativo. Se trata de elevar el nivel de la enseñanza, lo cual se traduce en una mejor formación del profesional acorde con los principios de la Revolución Cubana y a las necesidades reales y sociales que se presentan.

Sistema de talleres de superación dirigido a los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Título: Talleres de superación dirigidos a la preparación de los agentes educativos para la prevención del consumo de drogas en estudiantes universitarios.

Objetivos General:

- Preparar a los agentes educativos para la labor preventiva del consumo de drogas en estudiantes universitarios.

Objetivos específicos:

- Sensibilizar a los agentes educativos sobre la importancia de su superación para la prevención del consumo de drogas.
- Potenciar en los agentes educativos el desarrollo de conocimientos y habilidades para la labor preventiva.
- Ofrecer herramientas metodológicas que guíen el trabajo preventivo del consumo de drogas con los estudiantes universitarios.

SUBSISTEMA I: SENSIBILIZACIÓN Y MOTIVACIÓN DE LOS AGENTES IMPLICADOS EN LA SUPERACIÓN.

Taller 1

Título: “Conociendo la situación de Cuba hoy y el consumo de drogas en los jóvenes”

Objetivos:

- Explicar los objetivos e importancia de la propuesta del sistema de talleres de superación.
- Delimitar las principales expectativas de los agentes educativos en relación al sistema de talleres.
- Familiarizar a los agentes educativos que laboran con estudiantes universitarios, con las características actuales del consumo de drogas en nuestro país.

Materiales: Hojas de papel con texto impreso.

Duración: 90 min.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Primera Etapa:

Técnica de inicio: “Revelando expectativas”.

Objetivos:

1- Informar las características y los objetivos del sistema de talleres.

2- Explorar las principales expectativas que poseen los agentes educativos en relación con los talleres.

Procedimientos: Se comienza la sesión presentando el sistema de talleres con cada una de sus características, así como los objetivos que se persiguen con el mismo. De esta manera se aclaran dudas que le puedan surgir a cada uno de sus miembros, y se les brinda la posibilidad de expresar libremente sus criterios y opiniones al respecto.

Posteriormente se les solicita a los participantes que enuncien qué les gustaría que sucediera durante el desarrollo de todo el proceso, y qué no quisieran que sucediera.

Cada una de las ideas serán recogidas en un registro y se negociarán las expectativas de los miembros del grupo, combinadas con los propósitos de la intervención.

Técnica de presentación: “La pelota caliente”.

Objetivos:

1- Conocer datos generales de los participantes.

2- Fomentar un clima favorable para la participación activa de cada miembro.

Procedimientos: El coordinador guía al grupo para que se dispongan en círculo, todos de pie. Luego se les explica que: “esta pelota está caliente, tan caliente que quema. La persona a quien se le va a lanzar la pelota tiene que presentarse rápido para no quemarse.” La persona que recibe la pelota debe decir su nombre, la carrera de la Facultad de Eléctrica de la cual forma parte, provincia a la que pertenece, y alguna preferencia. Después lanza la pelota a otro participante. Concluye cuando todos se hayan presentado.

Segunda Etapa:

Técnica de Desarrollo:

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Lectura y debate del documento: “Cuba y la juventud como etapa vulnerable al consumo de drogas”.

Objetivos:

1-Motivar a los agentes educativos en relación a la importancia de la prevención del consumo de drogas en el contexto universitario cubano.

2- Sensibilizar a los participantes con las acciones a realizar con sus alumnos.

Procedimientos: Se le facilita a cada miembro del grupo un documento impreso con las noticias más actualizadas sobre Cuba y las drogas en estos tiempos. Pasado 10 minutos de lectura se procede al debate del mismo. Una vez terminada las exposiciones se concluye con las siguientes interrogantes:

¿Consideras necesaria y oportuna, desde tu rol, contribuir a la eliminación de estas conductas de riesgos? ¿Por qué?

¿Por qué se puede afirmar que el profesor principal de año, el profesor guía, los responsables de los instructores educativos, la Responsable de Prevención, y los miembros del Consejo de Dirección pueden influir en las nuevas generaciones, del contexto universitario?

¿Qué tareas o retos debe cumplir un agente educativo (profesor principal de año, el profesor guía, los responsables de los instructores educativos, la Responsable de Prevención, y los miembros del Consejo de Dirección) para dar respuesta a la situación descrita anteriormente?

¿Consideras que es cierto que la etapa de la juventud se convierte en una puerta amplia y abierta para el comienzo de la realización de conductas inadecuadas relacionadas con el consumo de drogas? ¿Por qué?

Tercera Etapa:

Técnica de cierre: “Mensaje preventivo”.

Objetivo: Resumir brevemente un mensaje que consideren necesario en relación a la incidencia que presenta el consumo de drogas en nuestro país.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Procedimientos: Cada miembro desde su posición en el círculo y con una frase, transmite un mensaje que considere le haga falta a todos.

Al finalizar esta sesión los miembros deben hacer una evaluación sobre el desarrollo del encuentro. También a partir de la observación del protagonismo de cada uno de los participantes durante el desarrollo del debate, el coordinador ofrece la evaluación.

SUBSISTEMA II: DIAGNÓSTICO DEL GRUPO Y CARACTERIZACIÓN DE CONSUMIDORES.

Taller 2

Título: “El diagnóstico de los estudiantes para realizar acciones de prevención ante el consumo de drogas. Concepto y vías para llevar a cabo un adecuado diagnóstico psicopedagógico”.

Objetivo:

- Caracterizar las principales vías que se deben seguir para un diagnóstico integral de los estudiantes objeto de estudio.

Materiales: Pizarrón, tiza.

Duración: 90 min.

Primera Etapa:

Técnica de inicio: “Lluvia de ideas”.

Objetivo: Reflexionar acerca de las ideas o conocimientos que cada uno de los participantes tiene sobre el concepto de diagnóstico.

Procedimientos: El coordinador solicita que los participantes digan, o al menos planteen una idea, de lo que consideran acerca del proceso de diagnóstico. En esta etapa de lluvia de ideas se van reflejando las opiniones en la pizarra mientras los demás van exponiendo sus criterios.

Segunda Etapa:

Técnicas de Desarrollo:

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Procedimientos:

Actividad 1- El coordinador dedicará la segunda parte del encuentro para introducir el tema sobre el diagnóstico psicopedagógico, haciendo énfasis en los siguientes elementos:

1. Concepto de diagnóstico psicopedagógico.
2. Vías a tener en cuenta para desarrollar el diagnóstico psicopedagógico.
3. Importancia del diagnóstico psicopedagógico.
4. El análisis de los datos que se obtienen del proceso de diagnóstico.

Actividad 2: Posteriormente se les presenta la situación siguiente:

Como parte del trabajo que desarrolla el Centro de Bienestar Universitario (CBU) en la Universidad Central “Marta Abreu de Las Villas”, para la labor preventiva se le solicita a los profesores principales de año, a los profesores guías, a los responsables de los instructores educativos, Responsable de Prevención y miembros del Consejo de Dirección que realicen un primer diagnóstico a sus estudiantes, en aras de conocerlos mejor. Así pueden llevar a cabo un plan de acciones, que contribuya al fomento de estilos de vida saludables y a la prevención del consumo indebido de drogas.

Procedimientos: Una vez planteada la situación se guía un conversatorio a modo de reflexión. En el mismo cada participante debe exponer como ellos elaborarían el diagnóstico de sus alumnos. Además deben comentar como se realizará el análisis de los datos que obtengas en el diagnóstico. Para ello los coordinadores pueden aclarar las dudas que surjan en relación al análisis de los resultados del proceso de diagnóstico. Esta vez deben mencionar, según sus conocimientos, cuáles serían las técnicas para el desarrollo del diagnóstico y profundizar en ellas para el próximo encuentro.

Tercera Etapa:

Técnica de cierre: “Evaluando los conocimientos que he alcanzado”.

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos alcanzado.

Procedimientos: Cada participante debe comentar delante del grupo como se evalúa en cuanto a la adquisición de conocimientos durante la sesión de trabajo.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

De esta manera los integrantes estarán evaluando también su desempeño durante la sesión. Además el coordinador evaluará de acuerdo a la participación individual.

Taller 3

Título: “Caracterización de técnicas e instrumentos para el diagnóstico psicopedagógico en el grupo”.

Objetivo:

- Debatir en relación a las principales técnicas e instrumentos para el diagnóstico psicopedagógico del grupo de manera que se potencie el desarrollo de habilidades para su aplicación en el contexto grupal.

Materiales: Hojas de papel con texto impreso, hojas en blanco, lápiz.

Duración: 90 min.

Primera Etapa:

Procedimientos: Se comienza la actividad por parte del coordinador explicando que durante la sesión se propiciará un espacio efectivo para consolidar e integrar los contenidos abordados en sesiones anteriores, por lo que es recomendable trabajar con todas las anotaciones recogidas y documentos utilizados durante la intervención, además de tener presente todo el conocimiento adquirido a lo largo de las sesiones de trabajo y el estudio individual de cada agente educativo acerca del tema. Luego se les hace la siguiente interrogante: ¿Qué información pudieron recopilar sobre la tarea pendiente en el encuentro anterior? Se procede al debate.

Técnica de inicio: “Los refranes”.

Objetivos: Animar al grupo.

Dividir al grupo en equipos de trabajo.

Procedimientos: El coordinador le entregará a cada participante una tarjeta donde se encuentra la mitad de un refrán previamente seleccionado. Se les indicará que deben buscar la parte que falta del mismo y sentarse junto al compañero que lo posea. Para completar, solo habrá 4 refranes y repetida las mismas mitades y otras tarjetas estarán en blanco. Así un gran número de participantes se sentará al lado de un mismo

Capítulo III: Análisis de los Resultados

compañero; mientras que otros no tendrán refranes. Quedarán conformados cinco equipos.

Segunda Etapa:

Procedimientos: Una vez conformados los equipos se les hace entrega de un material de estudio para el conocimiento de tres de las técnicas fundamentales a estudiar: la entrevista, la observación, y el cuestionario. Por lo tanto un equipo se quedará sin material y se nombrará con el nombre de: otros. Se les brinda un período de tiempo de 20 minutos para la lectura. Posteriormente cada equipo expone lo más significativo de modo que todos conozcan los demás contenidos.

El segundo momento del desarrollo de esta sesión estará dedicada a la elaboración, de manera creativa, de un ejemplo de cada una de las técnicas e instrumentos con fines diagnósticos. Para ello deben reorganizarse en cinco equipos, pero esta vez se dividirán de acuerdo a la función que realizan dentro del contexto universitario (profesor guía, profesor principal de año, Responsable de Prevención, responsables de los instructores educativos, miembros del Consejo de Dirección, basados en una situación de acuerdo a sus roles. Deben tener en cuenta lo aprendido.

El cuarto equipo denominado otros estaría valorando la posibilidad de describir otras técnicas o instrumentos que consideren necesarios para el diagnóstico. Luego el coordinador explicará en qué consisten las técnicas participativas para completar este compendio de técnicas, que luego será entregado. Las mismas también pueden ser utilizadas con fines interventivos.

Tercera Etapa:

Técnica de cierre: “Completamiento de las oraciones”.

Objetivos:

- 1-Explorar sentimientos experimentados con la sesión.
- 2-Motivar a los participantes para el próximo encuentro.

Procedimientos: Se les orienta a los miembros del grupo que completen las siguientes frases en una hoja de papel:

Capítulo III: Análisis de los Resultados

- Hoy me he sentido....
- He logrado hasta ahora...
- Me gustaría lograr....

Concluida esta actividad deben exponerla al grupo, así se favorecerá la autoevaluación y coevaluación. Además le sirve al coordinador como diagnóstico de la situación actual de los participantes en el desarrollo de los talleres.

El coordinado otorga una evaluación en correspondencia con la calidad de la actividad elaborada.

Taller 4

Título: “Un acercamiento a las drogodependencias”

Objetivos:

- Identificar características de los consumidores de drogas.
- Valorar la importancia de los aspectos y categorías para el diagnóstico de un grupo de riesgo.

Materiales: Pizarra, tiza, lápiz y papel.

Duración: 90 min.

Primera Etapa:

Procedimientos:

Se comenzará la sesión con un recordatorio de todos los elementos abordados hasta el momento en encuentros anteriores. Cada participante puede exponer lo que considera en relación al aprovechamiento o no que le han dado a las sesiones de trabajo.

Segunda Etapa:

Técnicas de Desarrollo:

Técnica 1: “La pirámide invertida”.

Objetivos:

Capítulo III: Análisis de los Resultados

1-Reflexionar acerca a de los síntomas de alarma o sospecha de un consumidor de drogas.

2-Elaborar posibles soluciones de ayuda a los estudiantes consumidores.

Procedimientos: El coordinador solicita a sus participantes que anoten, en una hoja, todas las ideas relacionadas con los síntomas de alarma o sospecha que puede presentar un alumno tras haber consumido drogas. Cuando todas las ideas estén escritas, se inicia una discusión entre los participantes para aclarar las dudas que puedan existir sobre lo que ha quedado escrito, pudiéndose modificar o agregar por parte del coordinador, alguna sugerencia en relación a los síntomas de alguna droga poco consumida en Cuba, pero de frecuente uso y abuso en otros países.

Luego en la pizarra se dibujan dos pirámides las cuales se llenarán de manera ascendente con los principales síntomas que ellos consideraron (teniendo en cuenta los elementos adicionados por el coordinador), y la otra de manera descendente la cual será completada por el coordinador con la respuesta a la siguiente interrogante: ¿Qué debo hacer y que no en caso de sospecha de un estudiante consumidor? Estas contribuirán a que el agente educativo se muestre comprensivo y firme; y en alguna medida a que disminuya el consumo. El coordinador hará un paréntesis para agregar en caso necesario algunos de los elementos con los cuales se completaron las pirámides. Una vez culminada esta actividad se procede a hacer una valoración de la misma.

Actividad 2:

Objetivo: Reflexionar en torno a la importancia de determinados aspectos y categorías a tener en cuenta para un acertado diagnóstico de un grupo de riesgo.

Procedimientos: Para comenzar se sugiere nuevamente una lluvia de ideas que responda a las siguientes preguntas:

1-¿Por qué trabajar desde la Educación para la Salud?

2-¿Qué entienden por percepción de riesgo, conducta de riesgo y factores de riesgos?

3-¿Cuándo consideran que un alumno puede estar presentando dificultades en la regulación de su consumo o presenta una dependencia?

Capítulo III: Análisis de los Resultados

4- ¿Qué es el autocontrol y la asertividad?

Posteriormente se hace énfasis en que de una forma u otra se ha estado respondiendo a la importancia que posee el conocimiento de estos términos. Al respecto cada integrante del grupo puede agregar sus sugerencias.

Tercera Etapa:

Técnicas de cierre:

Técnica 1: “Mi propia oración”.

Objetivo: Obtener información acerca de lo aprendido por parte de cada participante.

Procedimientos: A continuación se les pide que por la parte de atrás de la hoja que utilizaron anteriormente, expresen una oración en la cual incluyan al menos 5 de las categorías o aspectos abordadas en el día de hoy. Al finalizar se recogen esas hojas.

Técnica 2: “Una palabra lo dice todo”.

Objetivo: Expresar en una palabra como se han sentido hoy.

Procedimiento: El coordinador desde su puesto va señalando a cada uno de los integrantes para que expresen en una palabra cómo se han sentido en la sesión, sin que se quede nadie por preguntar.

Se procede a la evaluación individual y colectiva del proceso y de los resultados.

SUBSISTEMA III: EL TRABAJO CON EL GRUPO DE RIESGO.

Taller 5

Título: “La organización y planificación como bases rectoras para el desarrollo de un plan de intervención”.

Objetivo:

- Propiciar la confrontación y el análisis para una adecuada planificación y organización de un plan interventivo.

Materiales: arena, botellas, palangana, pizarra, tiza.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Duración: 90 min.

Primera Etapa:

Técnica de inicio: “Mis amigos son”.

Objetivo: Motivar a los participantes para dar inicio a la sesión.

Procedimientos: El facilitador les explica que deben colocar sus sillas en círculo y él se quedará en el centro del mismo, cuando diga mis amigos son los que traen fosforera, todos los que cumplan con esa condición deben cambiarse de puesto y el que no lo haga pierde. A la vez, el que da la orden tratará de ocupar uno de los puestos de quien se pare, el que se quede fuera sigue conduciendo la dinámica y así sucesivamente, la actividad concluye cuando el coordinador determine, observando el dinamismo del grupo.

Segunda Etapa:

Técnicas de desarrollo:

Técnica 1: “Las botellas”.

Objetivo: Analizar la importancia de la organización y la planificación como guías para una correcta selección de técnicas para intervenir en un grupo de riesgo.

Procedimientos: Se piden 3 voluntarios que se coloquen en fila y a los pies de cada uno las 3 botellas vacías. Enfrente de los participantes, a unos 2 metros se coloca una pequeña palangana con la arena. Cada persona debe llenar las botellas con la arena y la arena que se derrama no se puede recoger. El coordinador cuenta tres y los participantes deben salir corriendo a llenar las botellas. Esta operación se realiza tres veces. Gana el primero que regresa al punto de partida y ponga la botella llena a sus pies. Posteriormente un miembro del grupo que no participó, puede ir apuntando en la pizarra lo que sucedió en cada una de las vueltas, y así se inicia una reflexión, por ejemplo:

- Se botó mucha arena.
- Todos se empujaban.
- Las botellas no se quedaron llenas.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

El coordinador debe indagar en las opiniones de los participantes sobre los errores cometidos y el porqué de estos, enfatizando en la valoración de las acciones espontáneas y planificadas. Se realizan una serie de interrogantes para debatir:

¿Qué elementos se superaron con relación a la primera vuelta?

¿Qué fue lo que les permitió superarlos?

De esta forma se introduce un gran valor educativo, pues su aplicación contribuye no solo a determinar el grado de organización de un grupo, sino que sienta las bases para desarrollar un trabajo organizado y planificado con el mismo.

Actividad 2: “Estudiando un caso”.

Objetivo: Guiar al grupo para organizar y planificar actividades concretas con estudiantes que consumen drogas.

Caso: Clara María y Eloilda son dos profesoras universitarias de una facultad de ingeniería en la provincia de Camagüey de diferentes grupos. Ambas están muy preocupadas por la situación que se les presenta en su grupo y que ellas, como profesoras guías, consideran que pueden hacer algo al respecto, pero no saben cómo hacerlo. Lo cierto es que sus estudiantes de tercer año consumen en grandes cantidades alcohol y cigarrillos tanto en el docente como en la beca; y en ciertos días festivos. Son alumnos que según sus expedientes y currículum han sido calificados como estudiantes promedios y muy destacados en actividades deportivas y culturales. Actualmente su rendimiento académico, las ausencias a clases y las malas relaciones interpersonales se han incrementado en estos jóvenes. Se trata de 5 hembras y 12 varones entre ambos grupos. Cada profesora considera y afirma que sus educandos cuentan con potencialidades sobre las cuales se pueden trabajar y así disminuir o eliminar sus conductas de grandes riesgos. “¿Pero cómo hacerlo, son jóvenes y es muy complicado?” Se preguntan a diario.

Procedimientos: El coordinador comienza preguntando: ¿Qué opinan sobre el caso?, ¿Es una situación que se evidencia frecuentemente en las universidades cubanas?

Luego se procede al debate y la reflexión del caso mediante la creación de alternativas que solucionen la problemática. Para ello se deben basar en cada una de sus

Capítulo III: Análisis de los Resultados

funciones como profesores guías, profesores principales de año, responsables de los instructores educativos, Responsable de Prevención y miembros del Consejo de Dirección, y guiarse por el siguiente orden:

1-¿Qué quisieran conseguir en beneficio de estos estudiantes? Sobre la base de esta información elaboren un modelo ideal.

Ej.: Que no se vendan en los centros gastronómicos de la universidad cigarros.

2-Jerarquización de las necesidades más urgentes a resolver y tareas que se pueden llevar a cabo. Se detallan las actividades a realizarse:

- * Acciones a llevar a cabo.
- * Controles.
- * Evaluaciones.
- * Responsables.
- * Luego se precisan cada una de las acciones.

Se puede usar la siguiente guía:

- * ¿Qué se va a hacer?
- * ¿Para qué se va a hacer?
- * ¿Cómo?
- * ¿Quiénes?
- * ¿Con qué medios?
- * ¿Cuándo? Y el tiempo necesario.
- * ¿Dónde?

De esta manera se entrena al grupo en una metodología organizativa para alcanzar los logros en relación a las acciones a realizar con sus estudiantes consumidores de drogas.

Tercera Etapa:

Técnica de cierre: “La silla vacía”

Objetivo: Expresar sus experiencias con respecto a las sesiones de trabajo en los talleres, los medios, las técnicas utilizadas, los objetivos y la organización.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Procedimientos: El coordinador orienta a los participantes que se sienten en círculo como en otras actividades y coloca una silla en medio del mismo, la cual representa la intervención, sus métodos y los procedimientos utilizados. Los participantes podrán criticar y elogiar abiertamente la misma, teniendo en cuenta sus vivencias y experiencias en su desarrollo. Es un espacio propicio para conocer la valoración y alcance del taller. Esta retroalimentación también servirá para conocer aspectos o necesidades educativas que aún no han sido satisfechas en los sujetos objeto de la intervención; para una buena organización de la técnica el coordinador irá dando la palabra a cada participantes que quiera exponer sus criterios.

Concluida esta sesión se les brinda la posibilidad a los agentes educativos de evaluar lo aprendido así como de transferirlo a la práctica cotidiana. También el coordinador procede a la evaluación del proceso y de los resultados, teniendo en cuenta el desempeño individual de cada participante así como el desarrollo de habilidades y conocimientos que hayan adquirido.

Taller 6

Título: “Técnicas de intervención más utilizadas desde la educación para la salud”.

Objetivo:

- Promover el conocimiento acerca de las principales técnicas de intervención utilizadas desde la educación para la salud.

Materiales: Papeles con figuras geométricas, sillas.

Duración: 90 min.

Primera Etapa:

Procedimientos: Comienza el encuentro sistematizando el contenido abordado en sesiones anteriores con el fin de actualizar los contenidos ya aprendidos y diagnosticar la situación actual de los agentes educativos en cuanto a los temas abordados. Para esto el coordinador se apoya en preguntas orales preconcebidas que le permitan cumplir con dicho fin.

Técnica de Inicio: “El alambre pelado”.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Objetivo: Animar al grupo.

Procedimientos: Se le pide a un compañero que salga del salón. El resto de los compañeros se forman en un círculo de pie o sentados y tomados de la mano. Se les explica que el círculo es un circuito eléctrico, dentro del cual hay un alambre que está pelado, y se le pedirá al compañero que está afuera que lo descubra tocando las cabezas de los que están en el círculo. Se ponen todos de acuerdo que cuando toque la cabeza del compañero X (que es el que representa el alambre pelado), todos al mismo tiempo y con toda la fuerza posible pegarán un grito.

Se llama al compañero que estaba afuera, se le explica solo lo referente al círculo eléctrico y se le pide que se concentre para que descubra el alambre pelado.

Segunda Etapa:

Técnicas de desarrollo:

Técnica 1: “Descubre que hay debajo de tu silla”.

Objetivo: Formar grupos de trabajo.

Procedimientos: Debajo del asiento de cada silla se pegará un dibujo, los participante que tienen el mismo dibujo deberán juntarse acarreado el banco con los que tengan el mismo dibujo, el coordinador puede utilizar diversos dibujos, pero en este caso es recomendable para agilizar la dinámica las figuras geométricas. Finalmente quedarán conformados 5 subgrupos integrados de acuerdo a la cantidad de participantes que asistan. El facilitador les pide que además se fijen en el color de su figura porque la actividad comprende otro momento en el cual serán reagrupados los integrantes por el color de las mismas.

Técnica 2: “La Rejilla”.

Objetivo: Socializar los diferentes contenidos abordados por cada equipo.

Procedimientos: Al comenzar a trabajar se explicará al grupo que esta técnica supone dos momentos distintos de trabajo en equipo. En un primer momento se constituyen equipos cuyos integrantes analizan un material diferente referido a cinco de las principales técnicas de intervención utilizadas desde la educación para la salud. En

Capítulo III: Análisis de los Resultados

este caso todos los miembros actúan como registradores, tomando nota de los aspectos esenciales contenidos en el material. Cada miembro tiene la responsabilidad de resumir lo tratado para presentarlo en el nuevo equipo del que formarán parte.

En un segundo momento se reestructurarán los equipos, de acuerdo al color de sus figuras, de modo que queden integrados por nuevos miembros, provenientes de cada uno de los equipos anteriores. Nuevamente se configurarán los equipos con integrantes provenientes de los anteriores. Los materiales que el coordinador entregará van a referirse a otras cinco técnicas más.

Como es una tarea compleja se les ofrece un tiempo para su preparación de 30 minutos en los equipos donde se analizará el documento y en el segundo momento cada participante expondrá a su nuevo equipo la parte del material que estudió previamente, de modo que al final, todos los equipos conozcan completamente el tema abordado.

Una vez finalizada esta etapa, se selecciona al azar, o se designa, el equipo que dará la visión general de la información obtenida, a partir de la cual se procede al debate y análisis conjunto.

Tercera Etapa:

Técnica de cierre: “P.N.I”

Objetivos:

1-Conocer los aspectos positivos, negativos e interesantes del tema desarrollado.

2-Constatar los contenidos asimilados por los agentes educativos, a través de la puesta en práctica del aprendizaje grupal.

Procedimientos: Se les pide a los participantes que expresen, verbalmente durante cinco minutos de forma individual, aquellos aspectos que le resultaron más positivos, los negativos y lo interesante del tema abordado para mejorar su labor educativa.

Una vez que las tareas propuestas en el taller culminan se procede los participantes se autoevalúan. Además el coordinador procede a la evaluación del proceso y de los resultados, esta se hará teniendo en cuenta los resultados del trabajo en equipos y la exposición individual.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

SUBSISTEMA IV: SEGUIMIENTO AL ESTUDIANTE.

Taller 7

Título: “Intercambio con especialistas”.

Objetivo:

- Orientar al agente educativo acerca de la búsqueda de otras alternativas de solución.

Materiales: Cartones, hojas en blanco, lápiz.

Duración: 90 min.

Primera Etapa:

Procedimientos:

En un primer momento se explicará que en la sesión de hoy se tendrá el privilegio de contar con especialistas en el tema, principalmente del Centro de Bienestar Universitario (CBU) quienes contribuirán a la formación de los conocimientos de todos.

Segunda Etapa

Técnica principal: “Jurado 13”

Objetivo: Brindar la oportunidad a los participantes de un intercambio con especialistas en relación a otros lugares de ayuda y al proceder interventivo con el alumno consumidor de drogas.

Procedimientos: El coordinador procede a la explicación de la técnica:

El “Jurado 13” utiliza los mismos roles que un jurado tradicional: el juez, el jurado, testigos, fiscal, defensor, y el acusado; y tienen la misma función que en un juicio.

Sobre un determinado tema se prepara una “Acta de Acusación” donde se plantea qué y por qué se está enjuiciando el acusado. El acusado es el problema que se va a tratar; (en este caso: el consumo de alcohol y tabaco causa numerosos daños, sin embargo permite la inserción a grupos de amigos, y aún los jóvenes continúan con el

Capítulo III: Análisis de los Resultados

consumo irresponsable). Una vez elaborada el acta de acusación (por un grupo de participantes), se reparten los siguientes papeles entre los participantes:

Un juez; un fiscal; 2 secretarios de actas (toman notas para que conste cada participación) al servicio del juez y del jurado; 5 jurados (darán un veredicto, en base a la acusación y las notas de los secretarios); el acusado y los testigos.

El resto de los participantes que estará en su contra (el acusador).

El abogado: el/los especialista del Centro de Bienestar Universitario.

El acusado: Un participante que argumenta que el consumo de alcohol y tabaco causa numerosos daños, sin embargo permite la inserción a grupos de amigos, y aun los jóvenes continúan con el consumo irresponsable).

Demás roles: los asumen cualquiera de los miembros del grupo.

Los grupos se reúnen para discutir y preparar su participación en el juicio, deben contar con material escrito, que les permita preparar y tener elementos de análisis para la discusión y el acta de acusación. Una vez preparados los grupos, pasado 30 minutos, se inicia el juicio. Se distribuyen en el local de manera ordenada, colocando cartones o papeles que identifiquen cada uno de los puestos. El veredicto será leído por un miembro del jurado. El juez hará un resumen del juicio de los elementos centrales, retomará la decisión del jurado y en base a ella dictará sentencia”. Posteriormente después de dado “el veredicto”, se pasa a una discusión plenaria sobre lo debatido para relacionarlo con la realidad y precisar conclusiones.

Tercera Etapa:

Técnica de cierre: “Retroalimentación”.

Objetivo: Evaluar grupalmente el desarrollo de la sesión.

Procedimientos: Una vez concluida la sesión, donde los participantes se sientan con más confianza acerca de los objetivos e implicación personal en el mismo se prosigue a través de un proceso de retroalimentación a conocer como se sintieron durante el desarrollo de la sesión y que aspectos desean mejorar o integrar en beneficio de su desarrollo individual y grupal. Para lo cual el facilitador les pide que a través de una

Capítulo III: Análisis de los Resultados

palabra o frase corta expliquen su sentir, lo que han aprendido durante la sesión y las sugerencias personales y grupales que realizan para mejorar el mismo. El facilitador deberá copiar estas proposiciones y discutirá con el grupo aquellas que puedan ser viables y cuáles no, argumentando según corresponda.

Una vez concluida la sesión se procede a la evaluar el proceso y los resultados de la sesión tanto por parte del coordinador como por cada participante.

SUBSISTEMA V: ETAPA DE CONTROL Y EVALUACIÓN.

Taller 8

Título: “Evaluación y autoevaluación del agente educativo”.

Objetivo:

- Valorar la importancia de los conocimientos adquiridos durante el sistema de talleres de superación para implementar el trabajo en función de la prevención del consumo de drogas.

Materiales: cartulina

Duración: 90 min.

Primera Etapa:

Técnica de inicio: “Los por qué”.

Objetivo: Activar al grupo y fomentar la concentración.

Procedimientos:

La técnica consiste en preguntar a los participantes de manera individual, por parte del coordinador, gustos, preferencias, en donde se utilizará la palabra por qué al preguntar pero no siendo así al responder, pierde el que se equivoque y el que gane se le da un fuerte aplauso de manera grupal. Ejemplo: la coordinadora pregunta a un agente educativo x: ¿Tienes muchos compañeros de trabajo que beben y fuman? Y el participante responde, luego se le pregunta ¿Por qué crees que tengas gran cantidad de compañeros de trabajo que beben y fuman?, el participante contesta. Si no emplea al comienzo de su respuesta porque... continúa el juego, sino es descalificado.

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Segunda Etapa:

Técnica de desarrollo: “La liga del saber”.

Objetivo: Evaluar el conocimiento de los temas trabajado.

Procedimientos: La dinámica se basa en simular un concurso transmitido por radio o por TV. Se forman dos equipos según el número de participantes y el coordinador lleva preparado de antemano una serie de preguntas sobre los temas que se han tratado. El equipo que responde el mayor número de preguntas correctamente es el que gana. Inicia el coordinador con una de las preguntas que tiene elaboradas. Cada equipo tiene tiempo límite para responder de 1 a 3 minutos; y tiene un representante para cada pregunta. En caso de que el representante no pueda responder, los miembros del equipo tienen posibilidad de discutir entre sí para dar la respuesta dentro del límite de tiempo acordado de antemano. Cada respuesta correcta significa dos puntos, cuando es contestada por el compañero que le correspondía por el equipo, y de un punto cuando es respondida en la segunda oportunidad por el equipo. En caso que al equipo que le corresponde no contestara correctamente, cualquiera de los otros equipos que lo solicite primero, lo puede hacer. Se gana un punto. Las preguntas no deberán ser formuladas sobre la memorización de conceptos, sino presentar problemas o situaciones concretas cuya respuesta requiera de la aplicación correcta de los conceptos, conocimientos, leyes y reglamentos.

Actividad 2:

Una vez concluida esta técnica se pasa a la discusión el grupo acerca de la autoevaluación que ellos mismos se hacen en relación a cada una de las sesiones de trabajo desarrollas para su superación profesional. Para ello deben guiarse por las siguientes interrogantes:

1-¿Cómo se ven trabajando con sus estudiantes en la puesta en práctica de acciones de prevención del uso indebido de drogas?

2-¿Qué han logrado hasta el momento?

3-¿Qué elementos consideran que les falta?

4-¿Cómo pudieran mejorar su trabajo?

Capítulo III: Análisis de los Resultados

Actividad 3:

Otro momento estará dedicado a la respuesta de la siguiente interrogante: ¿Sus expectativas en relación al sistema de talleres fueron cumplidas? ¿En qué medida? Para concluirse les agradece por la colaboración presentada durante cada sesión de trabajo y por haber hecho posible el compartir estos espacios con ellos.

Técnica de cierre: “Las tres sillas”.

Objetivo: Valorar los resultados del trabajo en el grupo.

Se colocan tres sillas en el centro de un círculo o al inicio del aula, donde estarán situados todos los integrantes del grupo. Cada silla tiene un nombre en una cartulina que dice:

1. ¿Cómo llegué al principio de este sistema de talleres?
2. ¿Cómo me sentí durante el desarrollo de estos talleres?
3. ¿Cómo me voy de estos talleres?

Los que deseen participar ocuparán las tres sillas y expresarán sus sentimientos de acuerdo con las instrucciones.

Culminada esta última sesión del sistema de talleres se procede a evaluar esta sesión. Esto les permitirá a los participantes y al coordinador evaluar tanto el proceso como los resultados.

Discusión de los Resultados

Discusión de los resultados

Por los resultados obtenidos en la investigación se puede inferir que el consumo de drogas, específicamente las legales, se convierte en un fenómeno que toma auge en el ámbito universitario cubano según evidencia el diagnóstico preventivo realizado al comienzo del curso escolar 2015-2016 en la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas; coordinado por el Centro de Bienestar Universitario (CBU) y la Comisión Central de Prevención donde se explora, entre otros indicadores, el consumo de drogas en la población universitaria. En este sentido investigaciones realizadas plantean que en Cuba se reconoce un incremento notable del número de personas afectadas por ese mal y lo que es todavía peor, un crecimiento sin precedentes en una serie de factores de riesgo psicológicos y sociales capaces de conducir a un gran número de personas a esa situación (Fabelo, Iglesias y Núñez, 2011; Gárciga, Surí y Rodríguez, 2015).

Es por ello que se impone la necesidad de desplegar acciones desde el propio proceso de integración a la vida universitaria según plantea el MES (2014) que contribuyan al fortalecimiento de hábitos saludables de vida. Por la importancia que adquiere aquel personal encargado de participar en el desarrollo y el aprendizaje de todos los alumnos perteneciente a una institución de educación, se decide accionar sobre ellos ya que el agente educativo deja de ser fuente de información para convertirse en facilitador-guía del proceso de enseñanza aprendizaje, adoptando funciones de control, evaluación y tutoría (Solano, 2010).

Atendiendo a este criterio se pudo considerar que el agente educativo constituye un relevante comunicador con sus estudiantes, y así lo reafirma una investigación realizada por Blanco (2000) quien argumenta que el educador posee numerosas oportunidades de influencia en el alumno, por el efecto que produce su autoridad en clase, el tiempo de permanencia, capacidad de instrucción y su ejemplo; de tal manera que puede influir tanto en los aspectos formales como informales, así como sobre los padres.

Por lo tanto se puede reflexionar que si se prepara a ese agente, y aumenta el nivel de conocimiento, en relación a las actividades educativas en contra del consumo de drogas, los estudiantes universitarios pueden disminuir o eliminar sus conductas inadecuadas e irresponsables. En el estudio realizado y coincidiendo con otros hallazgos, se tuvo en cuenta que la preparación del hombre es un proceso complejo y continuo que se inicia

Discusión de los Resultados

desde los primeros años de vida y no concluye cuando se logra formar en su profesión. Se requiere de su desarrollo posterior que permita profundizar, perfeccionar y actualizar los conocimientos y habilidades según las nuevas exigencias que imponen los cambios de la época (Mora, 2010).

Teniendo en cuenta que la generalidad de los participantes de la investigación afirma que no han tenido una formación académica, para la prevención del consumo indebido de drogas, surge como premisa la necesidad de su preparación. Así, la superación se convirtió en la modalidad para fortalecer los conocimientos de los agentes educativos, la cual se asumió desde la postura de una investigación llevada a cabo por Mora (2010) quien afirma que la superación abarca el “conjunto de acciones dirigidas a recursos laborales con el propósito de actualizar y perfeccionar el desempeño profesional actual, atender insuficiencias en la formación, o completar conocimientos y habilidades no adquiridos anteriormente y necesarios para el desempeño”(p.15).

La superación ha sido tratada en el marco de una investigación realizada por Osés (2010) como un factor de mejoramiento profesional, sobre todo en períodos de cambios en el sistema educativo. Pero aún existen dificultades que hoy afectan la labor docente educativa, dado en muchos casos, por la falta de motivación por la actividad de estudio. En otros casos por los niveles de insatisfacción que poseen los docentes, pues no cuentan con una concepción bien diseñada para su estudio del intercambio de experiencias, del perfeccionamiento y comprensión de su modo de actuación profesional, que les haga sentirse protagonistas de los cambios ocurridos en su enseñanza y de los que deben ocurrir en él.

Sin embargo los resultados de este estudio no se asemejan a lo anteriormente planteado ya que en este caso las dificultades para desarrollar esta superación están dadas por la carga docente y la responsabilidad que poseen en el desarrollo de otras actividades y no por la falta de motivación e interés en el tema. Este aspecto también coincide con las debilidades que plantean tener los agentes educativos de esta investigación, para llevar a cabo acciones de prevención de drogas.

Se hace importante partir de las necesidades de superación que presentan estos agentes educativos respecto a la problemática que les atañe, entendiendo a estas como

Discusión de los Resultados

aquellas carencias de los conocimientos y habilidades en áreas específicas, no adquiridos anteriormente y necesarios para el desempeño profesional, que conducen al sujeto al automovimiento. En el estudio realizado se destacaron como las principales necesidades: incrementar el nivel de la información actualizada en relación con el consumo de drogas en Cuba, profundizar en el conocimiento de los principales síntomas de sus estudiantes consumidores, informar sobre los centros que brindan servicios para ayudar a personas adictas o que solicitan ayuda profesional, conocer las principales vías y métodos para desarrollar una prevención ejecutiva.

Se plantea que el taller es una forma de organización de la superación que está dirigido a ubicar a los participantes frente a situaciones que les exijan construir su aprendizaje, observar, y estudiar la realidad circundante (Guevara, Blas, Fuenmayor, Jiménez y Esteban, 1997). A partir de ello y teniendo en cuenta que los resultados indican la necesidad de influir en los agentes educativos, es que se desarrolla un sistema de talleres para que así se convierta esta propuesta, en una fuerza motriz en el proceso de enseñanza.

Atendiendo a estos criterios la propuesta del sistema de talleres responde a una necesidad de preparación de los docentes fundamentalmente en el orden metodológico, corroborada en la determinación de necesidades y hacia esa intención se encamina también su objetivo. Se caracteriza por propiciar la actividad práctica, el intercambio, el debate entre los agentes educativos de forma activa, y en el orden teórico ofrece una serie de conocimientos y habilidades profesionales necesarias para el desempeño de sus funciones, para desarrollar acciones de prevención del consumo de drogas.

Cada uno de los objetivos desarrollados en esta investigación se llevaron a cabo desde la educación para la salud, ya que según plantea Castellano (s.f.) cuando la misma se desarrollada en la escuela es apropiada y efectiva si se mantiene a lo largo del tiempo y se utilizan técnicas adecuadas; y si se desarrolla como una actividad escolar o extraescolar, ya que cuentan con el apoyo de profesores y directivos; y así generalmente resulta efectivas. De esta manera los objetivos de los talleres con un enfoque centrado en la educación para la salud, en el ambiente educativo, se encaminan a promover en los participantes cambios afectivos y actitudinales, desarrollar la cohesión del grupo, fomentar el autoconocimiento y promover la independencia, la iniciativa y la responsabilidad en el trabajo. Todo lo anterior se favorece mediante actividades que

Discusión de los Resultados

fomentan la participación e interacción de los agentes, promuevan la discusión acerca de experiencias personales y la reflexión sobre las experiencias de aprendizaje (Salazar, Gómez-Campo y Rodríguez, 2014).

De manera general se ha identificado en el contexto universitario estudiado un aumento en el consumo de drogas, generalmente las legales (Surí, Gárciga y Rodríguez, 2015). De igual forma se evidencia la importancia de preparar, mediante la superación, a los agentes educativos que laboran con estos jóvenes, teniendo en cuenta las necesidades de superación que presentan en el orden del consumo indebido de drogas. Tanto desde el punto de vista individual como social se hace oportuno la utilización del taller para que los agentes educativos tomen conciencia de la responsabilidad personal de todos los problemas de salud/enfermedad que se evidencian en la actualidad.

En este sentido resulta necesario destacar que la superación del profesor universitario se debe atemperar a los cambios bruscos de su entorno. Para esto se requiere de su contextualización y personalización sistemática en aras de dotar a los docentes de los conocimientos, habilidades, valores y modos de actuación requeridos para el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje; y por tanto la formación de profesionales con las exigencias que demanda la sociedad actual. El reto fundamental de los resultados hallados en este estudio y de dicha experiencia con respecto a los profesionales que participaron en ella, consistió en permitirles la utilización del taller como vía de preparación para la prevención del consumo de drogas.

Conclusiones

- La determinación de los fundamentos teórico-metodológicos que sustentan la elaboración del sistema de superación permitió identificar las bases teóricas para preparar a los agentes educativos en la prevención del consumo de drogas; también las exigencias metodológicas que deben guiar la investigación tales como: Teoría General de los Sistemas, la educación para la salud, psicológicamente las concepciones del aprendizaje Histórico-Cultural y determinados principios de la enseñanza.
- El diagnóstico realizado permitió constatar que existen necesidades de superación de los agentes educativos en la actualización de los conocimientos y las principales vías y métodos para desarrollar una prevención, en función de preparar a los jóvenes universitarios para no incurrir en el consumo de drogas.
- El sistema de superación propuesto se materializa en la elaboración de talleres que se corresponden con las necesidades para la preparación de los agentes educativos para dirigir el proceso de prevención.
- Las valoraciones ofrecidas por los especialistas sobre el sistema de talleres revelaron criterios positivos de las potencialidades del sistema, evaluando como necesario su aplicabilidad en el contexto universitario.

Recomendaciones

- Continuar con esta línea de investigación, extendiendo la experiencia diagnóstica a otras facultades y centros de estudio.
- Comunicar, a directivos de la Facultad de Eléctrica y a especialistas del CBU los resultados obtenidos sobre las necesidades de superación en relación a las acciones para prevenir el consumo indebido de drogas en el contexto universitario.
- Implementar el sistema de talleres propuesto de manera que pueda evaluarse la efectividad del mismo.
- Elaborar un folleto dirigido a la preparación del agente educativo para realizar actividades de prevención de drogas.

Referencias

- Acosta, O. S. (2009). *Situación actual del Programa de prevención y control del tabaquismo en Cuba*. CNPES: Ministerio de Salud Pública.
- Asis, P. L. (2014). *Prevención de adicciones : el docente como educador en la promoción de habilidades preventivas en adolescentes que cursan el ciclo orientado* (Tesis de Licenciatura en Psicopedagogía). Universidad Católica de Argentina.
- Ajzen, I. (1988). *Attitudes, personality, and behavior*. Chicago: IL: The Dorsey Press.
- Ajzen, I. (1991). The Theory of Planned Behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, (50), 179–211.
- Ajzen, I. (2011). The theory of planned behaviour: Reactions and reflections. *Psychology & Health*, 26(9), 1113–1127.
- Alcántara-Eguren, A., Cuétara-Priede, C., Pérez-Saleme, J., y Pulido Rull, M. (2011). Consumo de drogas y alcohol en universidades privadas de dos ciudades mexicanas. *Psicología Y Salud*, 21, 39–46. Retrieved from <http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-21-1/21-1/>
- Alonso, G., y García del Castillo, J. A. (2014). Consumo de alcohol y factores intervinientes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(1), 47–54.
- Alonso, G., García del Castillo, J. A., y Marzo, J. C. (2014). Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios. *Rev Cubana Salud Pública*, 40(1), 24-56.
- Alonso, M., y Gómez, B. (2003). Perspectiva de análisis del consumo de drogas en adolescentes y jóvenes. *Revista Colombiana de Psicología*, 4(1), 234-240.
- Álvarez, R. , Pedraza, L., y Molerio, O. (2012). *El diseño de un programa psicoeducativo para la prevención del tabaquismo* (Tesis de Diploma). Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Santa Clara.
- APA. (2010). Ethical principles of psychologist and code of conduct. *American Psychologist*, 57, 1060–1073.
- Arrivillaga, M., Salazar, I. C., y Correa, D. (2003). Creencias sobre la salud y su relación con las prácticas de riesgo o de protección en jóvenes universitarios. *Colombia Médica*, 34(4), 186-195.
- Bandura, A. (1999). A sociocognitive analysis of substance abuse: an agentic perspective. *Psychological Science*, 10(3), 214–217.
- Beard, E., Bruguera, C., McNeill, A., Brown, J., West, R., Seigers, D. K., ... Cheng, W. J. Y. (2014). Tobacco use Knowledge Summaries: Tobacco use and dementia.

Referencias Bibliográficas

- Clinical Psychological Science*, 14(4), 611–619. Retrieved from <http://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.10.011>
- Becker, M. H., Haefner, D. P., Kasl, S. V, Kirscht, J. P., Lois, A., Rosenstock, I. M., & Becker, M. H. (1977). Selected Psychosocial Models and Correlates of Individual Health-Related Behaviors. *Medical Care*, 15(5).
- Becoña, E. (1999). *Bases teóricas para la prevención de la drogodependencia*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Becoña, E. (2004). Tratamiento psicológico del tabaquismo. *Adicciones*.
- Becoña, E., Fernández del Río, E., López-Durán, A., Martínez- Pradedá, Ú., Martínez - Vispo, C., & Rodríguez- Cano, R. A. (2014). The psychological treatment of tobacco dependence. Efficacy, barriers and challenges. *Papeles Del Psicólogo*, 35(3), 161–168.
- Betancour, A. (2010). *Intervención comunitaria para la prevención del alcoholismo en jóvenes guantanameros* (Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud).Guantánamo.
- Blanco, A. (2000). *Introducción a la sociología de la educación*. Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona". La Habana.
- Bonet, M., y Varona, P., (2010-2011). III Encuesta Nacional de factores de riesgo y actividades preventivas de enfermedades no transmisibles. La Habana, Cuba.
- Cano, A. (2012). La metodología del taller en los procesos de educación popular. *Relmeccs*, 2(2).
- Cárdenas, R., Pedraza, L., y Molerio, O. (2013). *Efectividad de un Programa de Intervención Psicológica para el Autocontrol del Consumo Tabáquico*. Unievrnsidad Central “Marta Abreu” de Las Villas.Santa Clara.
- Carrazana, A. (2008). Ayuda a los estudiantes que consumen drogas. *Revista Hospital Psiquiátrico de la Habana*, 6(2).
- Carter, B., Abnet, CH., Feskanich, D., Freedman, N., Hartge, P., Lewis, C., Ockene, J., Prentice, R., Speizer, F., Thun, M., Jacobs, E. (2015). Smoking and Mortality - Beyond Established Causes. *Medicine*, 9.
- Castellano, G. (s.f.). Educación para la salud: fundamentos y justificación. *Revista de psicología*, 45(2), 41-43.
- CEO. (s.f.). Conceptos básicos de qué es un taller participativo, como organizarlo y dirigirlo. Cómo evaluarlo. (pp. 1-11). Universidad de Antioquia, Colombia.
- Costa, M., y López, E. (1998). *Educación para la salud. Una estrategia para cambiar los estilos de vida*. Madrid: Ediciones Pirámide.

Referencias Bibliográficas

- Fabelo, J. R., Iglesias, S., Cabrera, R., y Maldonado, M. T. (2013). Consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de ciencias de la salud en Cuba y México. *MEDICC Review*, 15(4). Recuperado de <http://doi.org/http://medicc.org/mediccreview/pdf.php?lang=en&id=325.esp>
- Fabelo, J. R., Iglesias, S., y Núñez, L. (2011). Programa psicoeducativo para la prevención de las adicciones en el contexto universitario. *Revista Hospital Psiquiátrico de la Habana*, 8(2).
- Fagerström, K. O., & Bridgman, K. (2014). Tobacco harm reduction: the need for new products that can compete with cigarettes. *Addictive Behaviors*, 39(3), 507–11. Retrieved from <http://doi.org/10.1016/j.addbeh.2013.11.002>
- Fernández-Castillo, E., López, L., Molerio, O., Sanchez, D., Rodríguez, Y., y Duarte, E. R. (2015). *El tabaquismo y sus particularidades en jóvenes universitarios*. Ponencia presentada en publicada en el Congreso Internacional de Investigadores sobre Juventud, La Habana, Cuba.
- Fernández-Castillo, E., Molerio, O., López, L., Cruz, A., y Grau, R. (2016). Percepción de riesgo respecto al consumo de tabaco en jóvenes universitarios cubanos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, (2).
- Fernández-Castillo, E., Molerio, O., Sánchez, D., Rodríguez, Y., y Grau, R. (2016). Desarrollo y análisis de confiabilidad del Cuestionario para la evaluación de percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios cubanos. *Psychologia: Avances de La Disciplina*, (2).
- Flórez- Alarcón, L. (2000). Análisis del consumo de alcohol, con fundamento en el Modelo Transteórico en estudiantes universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, (4), 79–98.
- Flórez-Alarcón, L. (2001). El proceso de adopción de precauciones en la promoción de la salud. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*.
- García, A. y Caballero, A.,(2004). Agencias y agentes educativos en Atacama: municipio de Calama y comunidades atacameñas, Universidad de Chile.
- García del Castillo, J. A. (2012). Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. *Health and Addictions*, 12(2), 133–151.
- García Espalter, R. E., y García Espalter, J. A. (2009). *Aplicación de un enfoque prospectivo para la proyección de la fuerza de trabajo calificada en el perfil de las ciencias económicas y empresariales*. Málaga: Edumed.net. Recuperado de <http://www.eumed.net/libros/2009c/572/>
- Garciga, O., Surí, C., y Rodríguez, R. (2015). Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41(1), 4–7.
- Gómez, B. (1994). Educación para la Salud. *Revista de Psicología*, 32(3).

Referencias Bibliográficas

- Gómez, C. (2005). *La Educación para la salud: Un modelo de evaluación psicológica* (Tesis Doctoral). Universidad de Valencia.
- Gómez, G. (2015). Representaciones sociales de la Educación para la Salud: docentes, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 33(1), 85-92.
- González, R. (2006). *Cómo enfrentar el peligro de las drogas*. La Habana: Editorial Política.
- González-Iglesias, B., Gómez-Fraguela, J. A., Gras, M. E., y Planes, M. (2014). Búsqueda de sensaciones y consumo de alcohol: el papel mediador de la percepción de riesgos y beneficios. *Anales de Psicología*, 30(3), 1061–1068.
- Guevara, M., Blas, L., Fuenmayor, A., Jiménez., y Esteban, E. (1997). *Uso del taller en las estrategias de instrucción para incentivar el aprendizaje significativo*. Programa de Postgrado presentado en la IV Jornadas de Postgrado de Luz, Maracaibo.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la investigación*. (6ta ed. ed.). México: Mcgraw -Hill Interamericana.
- Hernández-Serrano, O., Font-Mayolas, S., y Gras, M. E. (2015). Policonsumo de drogas y su relación con el contexto familiar y social en jóvenes universitarios. *Adicciones*, 27(3), 205–213. Recuperado de <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/707>
- Isorna, M., Fernández-Ríos, L., & Souto, A. (2010). Treatment of drug addiction and psychopathology: A field study. *The European Journal of Psychology Applied to Legal Context*, 2, 3-18.
- Janz, K., & Becker, M. H. (1984). The Health Belief Model : A Decade Later. *Health Educational Quarterly*, 11(1), 1–47.
- Labarrere, G., y Valdivia, G. E. (1988). *Pedagogía*. Ciudad de la Habana: Pueblo y Educación.
- Lajús, G. (Ed.). (2008). *Drogas, adictos, Familia y Sociedad*.
- Londoño, C. Pérez, W. García, S. C., Valencia, S. y Vinaccia, A. (2005) Expectativas frente al consumo de alcohol en jóvenes universitarios colombianos. *Anales de psicología*, 21(2).
- Londoño, C., y Valencia, C. (2008). Asertividad y resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 11(2), 155-162.
- López, A. (2015). Preparación del profesorado en las aulas de las universidades. *Revista de Pedagogía*, 30(2), 165-231.

Referencias Bibliográficas

- López, L. (2015). *Percepción de riesgo, consumo de tabaco y factores relacionados en estudiantes universitarios* (Tesis de Diploma). Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Santa Clara.
- Lorente, A. (2006). *Sistema de talleres dirigido a la capacitación especializada de los oficiales de prevención de menores* (Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación) Universidad de Ciencias Pedagógicas "Félix Varela". Santa Clara.
- Mármol, C. L. (2008). Intervención educativa para disminuir riesgos y problemas relacionados con el alcohol en población femenina de Ciego de Ávila. *Revista de Psicología Médica* 4(3).
- Marquéz, F. (2001). Cuso de Postgrado sobre Promoción y Educación para la Salud (pp. 1-25). Departamentos de Enfermería y de Pedagogía y Psicología y de la Universidad de Lleida.
- Mendoza, J. (2011). El profesor como agente educativo en la función del conocimiento. *Revista Iberoamericana de Educación*, 1-12.
- MES. (2014). *Programa Nacional de lucha contra el uso indebido de drogas*. Cuba: Ministerio de Educación Superior .
- Molerio, O. (2003). Material de estudio: Psicología de la Salud I.
- Molerio, García, Fernández-Castillo, Herrera, L. F., Otero, I., y Nieves, Z. (2016). Una aproximación psicológica a la percepción de riesgo. *Revista Cubana de Higiene Y Epidemiología*.
- Mora, M. (2010). *Sistema de talleres metodológicos para favorecer la preparación de los docentes del segundo ciclo en la dirección de un aprendizaje desarrollador en las clases de historia de Cuba* (Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación). Universidad de Ciencias Pedagógicas "Félix Varela". Santa Clara.
- MINSAP. (2014). *Anuario estadístico de salud*. La Habana Minsiterio de Salud Pública. Retrieved from www.sld.cu/sitios/dne/.
- MINSAP. (2015). *Prevalencia y percepción del riesgo del tabaquismo en el área de salud*. Cuba: Ministerio de Salud Pública.
- NIDA. (2004). *Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes: Una guía con base científica para padres, educadores y líderes de la comunidad*. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Recuperado de <http://www.drugabuse.gov/ResearchReports/Inhalants/Inhalants4.html#Medical>
- Núñez, Y., Rodríguez, Nodarse, L., Soto, Y., y Muñiz, D.(20015). *Evaluación del programa de intervención psicológica para el autocontrol del consumo tabáquico en estudiantes universitarios en Cienfuegos*. Ponencia presentada en publicada en el Congreso Internacional de Investigadores sobre Juventud, La Habana, Cuba.

Referencias Bibliográficas

- Osés, L. G. (2010). *Sistema de actividades de superación a los docentes de la educación primaria para la labor preventiva en escolares con trastornos afectivos conductuales*. (Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación.), Universidad de Ciencias Pedagógicas "Felix Varela Morales". Santa Clara.
- Pedraza, L., Molerio, O., y Álvarez, R. (2012). *Percepción de riesgo en relación al tabaquismo: una experiencia en estudiantes universitarios*. Santa Clara.
- Perera, A.(2010).Educación y promoción de salud para el desarrollo humano. *Revista Cubana de Higiene Y Epidemiología*.
- Peretti-Watel, P., Seror, V., Verger, P., Guignard, R., Legleye, S., & Beck, F. (2014). Smokers' risk perception, socioeconomic status and source of information on cancer. *Addictive Behaviors*, 39(9), 1304–10. Recuperado <http://doi.org/10.1016/j.addbeh.2014.04.016>
- Prochaska, J. . O., & DiClemente, C. C. (1983). Stages and processes of self-change of smoking: toward an integrative model of change. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 51(3), 390–395. Retrieved from <http://doi.org/10.1037/0022-006X.51.3.390>
- Prochaska, J. O., & DiClemente, C. C. (1982). Transtheoretical therapy: Toward a more integrative model of change. *Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 19(3), 276–288. <http://doi.org/10.1037/h0088437>
- Pompa, E., Gómez, L., Fernández, D., Alonso, O., Caturla, M., Bernal, L., y Rosa, J. (2001). Los agentes educativos en el sistema de relaciones de los estudiantes de secundaria básica. *Rev Cubana de Salud Pública*, 4(2), 12-34.
- Pupo, M., Acosta, E., (2008).La educacion para la salud para fomentar hábitos de vida saludable.Rev Colombiana de psicología.6(6).
- Quintana, E. E. (2010). *Propuesta de un sistema de talleres para la preparación de los docentes del primer ciclo en el desarrollo de la Expresión Oral* (Tesis de opción del título académico de Máster en Ciencias de la Educación), Instituto Superior Pedagógico "Félix Varela". Santa Clara.
- Roca, L.(2010). Técnicas para el diagnóstico de la organización.Cuba: Editorial Abril.
- Robin, R., McEachana, C., Connerb, M., Taylorb, N. J., & Lawton, R. J. (2011). Prospective prediction of health-related behaviours with the Theory of Planned Behaviour: a meta-analysis. *Health Psychology Review*, 5(2), 97?144.
- Rodríguez, Y. (2009). *Diseño de una multimedia para la prevención del consumo de Tabaquismo* (Tesis de Maestría en Psicopedagogía). Universidad Central "Marta Abreu" de Las Villas. Santa Clara.
- Rohrmann, B. (2008). Risk perception, risk attitude, risk communication, risk management: a conceptual appraisal . *Global Co-Operation in Emergency and Disaster Management*. The International Emergency Management Society.

Referencias Bibliográficas

- Rojas-Murcia, C., & Pastor, Y. (2015). Ilusión de invulnerabilidad, estereotipos y percepción de control del SIDA en universitarios. *Revista Iberoamericana de Psicología Y Salud*, 6(1), 28–38. Recuperado de [http://doi.org/10.1016/S2171-2069\(15\)70004-9](http://doi.org/10.1016/S2171-2069(15)70004-9)
- Sampieri, R. H. (2006). *Metodología de la investigación I*. La Habana: Ciencias Médicas.
- Salameh, P., Salamé, J., Waked, M., Barbour, B., Zeidan, N., & Baldi, I. (2014). Risk perception, motives and behaviours in university students. *International Journal of Adolescence and Youth*, 19(3), 279–292.
- Salazar, M. L., Gómez-Campo, M. I., y Rodríguez, E. I. (2014). Los talleres vivenciales con enfoque centrado en la persona, un espacio para el aprendizaje de Gcompetencias sociales. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 16(1), 175-190.
- Salcedo, A., Palacios, X., y Espinosa, A. F. (2011). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 29(1), 77-97.
- Sciotto, E. A. (2006). *Marco conceptual de la educación para la salud: modelos de abordaje desde la gestión educativa*. Trabajo presentado en Memorias de las V Jornadas Nacionales de Enseñanza de la Biología en la ciudad de Buenos Aires.
- SEPS. (2013). Ser agente educativo (pp. 6-54). México.
- Sellés, P. M., Tomás, M. T. C., Costa, J. A. G., y Mahía, F. C. (2015). Predictores del consumo semanal de alcohol y sus consecuencias asociadas en universitarios consumidores intensivos de alcohol. *Adicciones*, 27(2), 119–131. Retrieved from <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/700>
- Slovic, P., Fischhoff, B., & Lichtenstein, S. (1982). Why study risk perception? *Risk Analysis*. Retrieved from <http://doi.org/10.1111/j.1539-6924.1982.tb01369.x>
- Solano, I. M. (2010). *Roles de los agentes educativos en la enseñanza virtual*. Ponencia publicada en la II Jornadas Nacionales de Tecnologías de la Información y la comunicación en la Educación, Universidad de Murcia.
- Suárez, N. (2014). Mercado y consumo de cigarrillos en Cuba y la decisión entre tabaco o salud. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(3), 331-344.
- Tamayo, M., y Paz, N. (2015). *Tendencias del consumo cultural en jóvenes de la Universidad de Guantánamo*. Ponencia publicada en el Congreso Internacional de Investigadores sobre Juventud, La Habana, Cuba.
- Taylor, G., McNeill, A., Girling, A., Farley, A., Lindson-Hawley, N., & Aveyard, P. (2014). Change in mental health after smoking cessation: systematic review and meta-analysis. *BMJ*, 348, 1–22. Retrieved from <http://doi.org/10.1136/bmj.g1151>

Referencias Bibliográficas

- Torres, M. A., y Carvajal, C.(2012). Fundamentos pedagógicos de la promoción de salud y educación para la salud en el ámbito escolar. Ministerio de Educacion, Cuba.
- Torres, D., & Sánchez, L. (2004). El taller como forma de trabajo metodológico en la Educación Superior. *Revista Pedagógica Universitaria*, 9(5).
- Trujillo, A. M., y Flórez, I. A. (2013). Consumo de Alcohol en los Adolescentes de Chía y su Percepción del Consumo y de la Permisividad. Parental frente al Uso de Sustancias. *Revista Colombiana de Psicología*, 22(1), 41-57.
- Veitía, A. T. (2010). *Sistema de talleres para la sistematización permanente de la evaluación del aprendizaje* (Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación), Universidad Pedagógica "Félix Varela Morales". Santa Clara.
- Whitesell, M., Bachand, A., Peel, J., & Brown, M. (2013). Familial, Social, and Individual Factors Contributing to Risk for Adolescent Substance Use. *Journal of Addiction*. Retrieved from <http://doi.org/10.1155/2013/579310>

Anexos

Anexo # 1.

Protocolo de Consentimiento Informado.

Yo _____ he sido informado sobre los objetivos y particularidades de la investigación que se encuentra desarrollando la estudiante de quinto año de la carrera de Psicología Leiny González Lorenzo, de la Universidad Central “Marta Abreu” de Las Villas. Conozco que el estudio pretende elaborar una propuesta para preparar al agente educativo de manera que contribuya al perfeccionamiento de la labor de prevención del uso indebido de drogas en jóvenes universitarios. He sido invitado a participar en dicha investigación para lo cual tengo conocimiento de que se garantiza la confidencialidad de mis respuestas. De igual manera, se me ha explicado que tengo el derecho de no continuar en la investigación si así fuese mi voluntad.

Firma del Investigador

Firma del Investigado

Anexo # 2.

Encuesta a agentes educativos

Estimado Colega:

El cuestionario que le presentamos a continuación tiene como objetivo, conocer las principales necesidades que presentan para realizar actividades con sus estudiantes en relación al consumo indebido de drogas. Considere que no hay respuestas buenas ni malas, la mejor respuesta es la que refleje sus ideas, por eso es muy importante que lo conteste con toda franqueza. Para cada enunciado seleccione su respuesta mostrando su grado de acuerdo o desacuerdo, según la escala que se proporciona.

Agradecemos su colaboración.

Datos generales

Curso: 2015-2016

Edad:

Sexo:

Formación profesional o título de graduado:

Otros estudios realizados:

Años de experiencia en la labor que realiza actualmente:

1. ¿Posee Ud. conocimiento para realizar acciones de prevención dirigidas al uso indebido de drogas? Sí____ No____

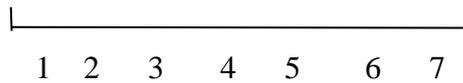
2. ¿Considera que este conocimiento que Ud. posee es suficiente? Sí__ No__

En una escala del 1 al 7 marque dónde Ud. ubicaría el nivel de conocimiento que posee.



3. ¿Sabría Ud. identificar algunos de los síntomas que pueden presentar sus estudiantes tras haber consumido drogas? Sí____ No____

En una escala del 1 al 7 marque donde ubicaría su nivel de conocimiento.



4. ¿Tiene Ud. formación o experiencia anterior con relación a esta temática?

Sí__ No__

Académica__ Investigativa__ Autodidacta__ Ninguna__

5. ¿Mediante que vías adquirió estos conocimientos?:

Charlas ____ Dinámicas grupales__
Medios audiovisuales ____ Programas__
Información digitalizada ____ Conversaciones informales ____
Libros de autoayuda ____ Radio Universitaria ____
Especialistas____ Sitio Web ____
Centro de Bienestar Universitario (CBU) _____

6. ¿Conoce de lugares de ayuda a donde pueda remitir a sus estudiantes en caso que lo necesiten? Sí____ No____

Cuáles? _____

7. En una escala del 1 al 7 marque dónde ubicaría la importancia que le confiere a la utilización de recursos materiales para realizar acciones de prevención.



8. Si tuviera que identificar habilidades personales para la realización de determinadas actividades respecto al tema, ¿cuáles serían?

1- _____
2- _____
3- _____

9. ¿Le gustaría estar mejor informado sobre el tema? Sí ____ No__

10. ¿Sobre qué Temáticas le gustaría conocer más?

11. A continuación le sugerimos algunas propuestas, Ud. debe seleccionar cuál o cuáles considera más apropiada para su trabajo, o proponer otra (s) que sean de su consideración:

Folletos o plegables ____ Guía Psicoeducativa____ Talleres_____

Curso Postgrado____ Intercambio con otros docentes_____

Entrenamiento_____ Asesoría_____

Otros__. Cuáles

12. Si Ud. fuera a realizar sugerencias para potenciar las acciones de prevención relacionadas con el consumo indebido las drogas, en el contexto universitario, ¿qué aspectos tendría en cuenta?

1-_____

2-_____

3-_____

13. Otras consideraciones que le gustaría agregar:

Anexo # 3.

Matriz del DAFO (Debilidades, Amenazas, Fortalezas, Oportunidades)

Objetivos:

-Evaluar los diferentes campos de fuerzas (amenazas y oportunidades; puntos fuertes y débiles) tanto internos como externos que tienen influencia sobre el dispositivo grupal.

-Identificar las posibles alternativas de solución a los problemas abordados.

Procedimiento: Se comienza con una “Tormenta de Ideas” para la determinación de las fuerzas actuantes: tanto dentro como fuera del sistema, positivas y negativas. Luego se van clasificando de forma tal que se obtengan los cuatro grupos de fuerzas: debilidades, oportunidades, fortalezas, amenazas. Una vez clasificadas se proponen y se seleccionan las posibles variantes de solución mediante las siguientes interrogantes:

CUADRANTE I ¿Qué hacer para utilizar nuestras actuales fortalezas a fin de aprovechar las oportunidades?

CUADRANTE II ¿Qué hacer para utilizar nuestras fortalezas a fin de enfrentar o atenuar las amenazas?

CUADRANTE III ¿Qué hacer para disminuir o eliminar nuestras debilidades y aprovechar las oportunidades que se nos presentan?

CUADRANTE IV ¿Qué hacer para disminuir o eliminar nuestras debilidades y atenuar las amenazas que nos rodean?



Anexo # 4

Entrevista estructurada a agentes educativos.

Objetivo: Corroborar la información obtenida del cuestionario en relación con las necesidades de superación que presentan los agentes educativos.

Preguntas:

1-¿Cómo llegó Ud. a convertirse en profesor, directivo, o instructor educativo de los estudiantes universitarios?

2-¿Siente que sus conocimientos relacionados con la prevención del uso indebido de drogas son suficientes? ¿Por Qué?

3-¿Podiera mencionar algunos de los síntomas de un sujeto dependiente del alcohol, el cigarro, u otra droga?

4-¿Con qué recursos materiales cuenta para llevar a cabo acciones preventivas? ¿Cuáles le faltan?

5-¿Cuáles son las habilidades personales que se requieren para desarrollar alguna de estas actividades?

6-¿Estaría interesado en recibir una preparación para su desempeño profesional en relación a esta temática? ¿Mediante qué acciones?

7-¿Qué temas le gustaría abordar?

Anexo # 5

Guía de entrevista estructurada a la Responsable de Prevención.

Objetivo: Profundizar en la labor que desarrollada como Responsable de Prevención de la Facultad de Eléctrica.

Preguntas:

1-¿Desde cuándo Ud. es el Responsable de la Comisión de drogas de la Facultad de Eléctrica?

2-¿Cuáles son sus funciones como Responsable dentro de esta Comisión?

3-Posee la facultad una carpeta donde se archiva toda la documentación de esta comisión?

4-¿Ha recibido alguna preparación o formación anterior con relación a la labor que desempeña?

5- ¿Ha recibido alguna capacitación al respecto?

6-Como responsable de esta Comisión ¿tiene Ud. elaborado un Plan de acciones de acuerdo al comportamiento de las principales problemáticas que se manifiestan en en su Facultad?

7-¿Qué tipo de acciones educativas se llevan a cabo en su Facultad para la prevención del consumo indebido de drogas?

8-¿Cuáles son los principales obstáculos que Ud. considera que limitan la efectividad del trabajo de prevención ante el consumo indebido de drogas en el contexto universitario?

9-¿Considera Ud. que para ejercer mejor su trabajo como responsable de la Comisión sería pertinente ofrecer algún tipo de capacitación? ¿Cuál?

10-Sugerencias sobre las principales temáticas sobre las cuales necesita profundizar más.

Anexo # 6

Encuesta a los Especialistas

Estimado lector: Usted ha sido seleccionado(a), por su cualificación científico-técnica, sus años de experiencia y los resultados alcanzados en su labor profesional, como experto(a) para valorar los resultados de esta investigación. El objetivo de la presente encuesta es evaluar una propuesta de un sistema de talleres dirigido a los agentes educativos del contexto universitario.

Datos Generales.

Nombre y apellidos: _____

Edad: ____ Sexo: ____

Grado académico/ científico: _____ Profesión: _____

Institución donde labora: _____

Años de experiencia: _____

1. Marque una cruz (X) en la tabla siguiente, la casilla que refleja su nivel de conocimiento acerca del objeto que se estudia.

Considere que la escala que se le presenta es ascendente, es decir, el número 10 corresponde al mayor nivel, 9 al siguiente y así sucesivamente hasta el número 0 que corresponde al menor nivel de conocimiento.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

1-) A continuación se le presenta un cuestionario en el que se le pide su valoración sobre un sistema de talleres dirigido a los agentes educativos. Debe tener en cuenta para cada uno de los ítems, que en una escala del uno al tres: 1=totalmente desacuerdo; 2=parcialmente de acuerdo; y 3=totalmente de acuerdo. Le agradecemos su colaboración.

Nombre y apellidos: _____

Anexos

Talleres	Calidad de elaboración del sistema de talleres	Idoneidad del sistema de talleres	Coherencia entre los temas	Cumplimiento de los objetivos	Satisfacción con el diseño	Aplicabilidad del sistema de talleres
Taller 1	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3
Taller 2	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3
Taller 3	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3
Taller 4	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3
Taller 5	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3
Taller 6	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3
Taller 7	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3
Taller 8	___1	___1	___1	___1	___1	___1
	___2	___2	___2	___2	___2	___2
	___3	___3	___3	___3	___3	___3

2) A continuación se presenta una lista de indicadores con las respectivas unidades de medición, con el propósito de que marque con una cruz (X) la celda que corresponda con la evaluación que usted le otorga a cada ítem.

Anexos

Unidades de medición: Muy adecuado (MA), Bastante adecuado (BA), Adecuado (A), Poco adecuado (PA), Muy inadecuado (MI).

N o	INDICADORES	Valoración				
		MA	BA	A	PM	MI
1	La concepción teórica y práctica del sistema de talleres refleja los principios teóricos que la sustentan.					
2	La concepción estructural y metodológica favorece el logro del objetivo por el cual se elaboró.					
3	El ordenamiento del conjunto de talleres atiende a criterios lógicos y metodológicos de un sistema.					
4	Se reflejan con calidad y precisión las orientaciones para el tratamiento metodológico del sistema de talleres.					
5	La propuesta puede dar solución al problema planteado dentro de las posibilidades reales de generalización en la práctica educativa.					
6	Es factible la aplicación del sistema de talleres.					
7	La propuesta contribuye a la formación de cualidades de la personalidad de los alumnos en las esferas: intelectual, afectivo-volitiva y moral.					

Agradeceríamos que ofrezca su valoración general sobre el sistema de talleres y algunas recomendaciones para su perfeccionamiento:

Valoración general del sistema de talleres:
