



Universidad Del Azuay

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación

Escuela de Psicología Educativa Terapéutica

Guía Metodológica de Intervención para la Problemática Social, Diagnosticada en los Estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo Año de la Institución Educativa Francisca Dávila de Muñoz

Trabajo de Graduación Previo a la Obtención del Título de Licenciadas en Ciencias de la Educación, Mención Psicología Educativa Terapéutica

Autoras: Lucero Tenesaca Cynthia Pamela

Ramón Lazo Andrea Maribel

Directora: Mg. Bernardita Quintanilla

Cuenca – Ecuador

2017

DEDICATORIA

Este trabajo de Titulación está dedicado a nuestros padres quienes nos han apoyado a lo largo de nuestra carrera.

También dedicamos este trabajo a todas aquellas personas que siempre estuvieron presentes motivándonos a seguir en esta etapa de nuestra vida.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos profundamente a nuestros padres por ayudarnos a concluir una meta más. A nuestros docentes quienes cada día nos han compartido y enseñado sus conocimientos y quienes nos han guiado en este proceso de aprendizaje.

Agradecemos a todas aquellas personas que de alguna manera colaboraron para la realización de este trabajo.

RESUMEN:

En nuestro trabajo, hemos descrito los problemas sociales que se desarrollan en la etapa de la adolescencia investigando aquellos que se desarrollan en nuestro país como es el consumo de alcohol y drogas y la salud sexual en los adolescentes la cual fue intervenida por parte del gobierno mediante programas. Con esta información, nos propusimos investigar los problemas sociales en los adolescentes de la Unidad Educativa “Francisca Dávila de Muñoz” mediante la aplicación de una encuesta y la realización de grupos focales, obteniendo el consumo de sustancias como el problema que se da en la institución. Por lo tanto, propusimos realizar una guía de intervención para los estudiantes; esta se encuentra desarrollada a partir del enfoque cognitivo-conductual y sistémico.

Palabras claves: adolescencia, cognitivo-conductual, grupos focales, problemas sociales, sistémico, intervención

ABSTRACT

This work describes the social problems developed during adolescence. The research focuses on those difficulties that develop in our country such as alcohol and drug consumption and sexual health in adolescents; being this last one intervened by the government through programs. Based on this information, the aim was to investigate the social problems among the adolescents enrolled at "*Francisca Dávila de Muñoz*" Educational Unit through the application of a survey and the organization of focus groups. The results showed that the consumption of substances is a problem that takes place in the institution. Therefore, the proposal aimed at making an intervention guide for the students, which was developed from the cognitive-behavioral and systemic approach.

Keywords: adolescence, cognitive-behavioral, focus groups, social problems, systemic intervention




Translated by,
Lic. Lourdes Crespo

ÍNDICE

| | |
|---|-----|
| Capítulo 1: Marco Teórico..... | 1 |
| 1.1 Contextualización de los Problemas Sociales..... | 2 |
| 1.1.1 Indicadores INEC..... | 6 |
| 1.1.2 Consumo de Alcohol..... | 8 |
| 1.1.3 Consumo de Drogas..... | 12 |
| 1.1.4 Salud Sexual y Reproductiva..... | 17 |
| 1.2 Enfoques para la Intervención..... | 18 |
| 1.2.1 Enfoque Sistémico..... | 18 |
| 1.2.2 Enfoque Cognitivo-Conductual..... | 22 |
| 1.2.3 Uso de la Terapia Cognitiva Conductual en Guías de Intervención..... | 27 |
| 1.2.4 Uso de la Terapia Sistémica en Guías de Intervención..... | 28 |
| 1.2.5 Prevención..... | 30 |
| 2. Capítulo 2: Metodología..... | 32 |
| 2.1 Diagnóstico Situacional..... | 32 |
| 2.2 Análisis y Elaboración de Cuadros Estadísticos (Resultados)..... | 34 |
| 2.3 Interpretación de Resultados..... | 84 |
| 2.4 Aplicación de Nueva Metodología: Grupo Focal..... | 87 |
| 3. Capítulo 3: Elaboración de la Guía Metodológica de Intervención..... | 110 |
| 3.1 Título de la Propuesta..... | 111 |
| 3.2 Justificación e Importancia..... | 111 |
| 3.3 Sustento Teórico..... | 112 |
| 3.4 Guía de Intervención..... | 114 |
| 3.4.1 Actividades a nivel Individual..... | 114 |
| 3.4.2 Actividades a nivel Grupal..... | 128 |
| 4. Conclusiones Generales..... | 142 |
| 5. Bibliografía..... | 144 |
| 6. Anexos..... | 148 |
| 6.1 Anexo Encuesta “Identificación de Problemáticas”..... | 148 |

| | |
|--|-----|
| 6.2 Anexo Certificado de autorización para el uso de la información que obtuvo la escuela..... | 155 |
| 6.3 Anexo Resultados de la encuesta otorgados por la Institución..... | 156 |
| 6.4 Anexo Autorización para la aplicación del Grupo Focal..... | 156 |
| 6.5 Anexo Certificado de la realización del Taller..... | 157 |
| 6.6 Anexo Encuesta aplicada al Grupo Focal..... | 158 |
| 6.7 Anexo Fotografías..... | 164 |

Índice de Tablas y Gráficos

| | |
|--|-------|
| Figura 1. Identidad de Género..... | 35 |
| Figura 2. Distribución de Estudiante por año de Básica..... | 35-36 |
| Figura 3. Edad..... | 36-37 |
| Figura 4. Estado Civil..... | 37-38 |
| Figura 5. Vive con sus Padres..... | 38-39 |
| Figura 6. Nivel Educativo del Padre..... | 39 |
| Figura 7. Nivel Educativo de la Madre..... | 39-40 |
| Figura 8. Consume Cigarrillos..... | 40-41 |
| Figura 9. Edad de Inicio de Consumo de Cigarrillo..... | 41-42 |
| Figura 10. Frecuencia del Consumo de Cigarrillo..... | 42-43 |
| Figura 11. Lugar de Consumo de Cigarrillo..... | 43-44 |
| Figura 12. Con quien consume Cigarrillos..... | 44-45 |
| Figura 13. Razones de Consumo de Cigarrillos..... | 45-46 |
| Figura 14. Personas de su entorno que consume Cigarrillos..... | 46-47 |
| Figura 15. Consumo de Bebidas Alcohólicas..... | 47-48 |
| Figura 16. Edad de Inicio de Consumo de Alcohol..... | 48-49 |
| Figura 17. Tipos de Bebidas Alcohólicas que Consume..... | 49-50 |
| Figura 18. Frecuencia del Consumo de Alcohol..... | 50-51 |
| Figura 19. Lugar de Consumo de Bebidas Alcohólicas..... | 51-52 |

| | |
|---|-------|
| Figura 20. Personas con quienes se consumen alcohol..... | 52-53 |
| Figura 21. Razón de Consumo de Alcohol..... | 53-54 |
| Figura 22. Personas del Entorno que Consumen Bebidas Alcohólicas..... | 54-55 |
| Figura 23. Ocasión del Consumo..... | 55-56 |
| Figura 24. Financiamiento para el Consumo..... | 56-57 |
| Figura 25. Consumo de Drogas..... | 57-58 |
| Figura 26. Edad del Inicio del Consumo de Drogas..... | 58-59 |
| Figura 27. Tipos de Drogas que se consumen..... | 59-60 |
| Figura 28. Frecuencia del Consumo de drogas..... | 60-61 |
| Figura 29. Lugar de Consumo..... | 61-62 |
| Figura 30. Ocasión del Consumo de Drogas..... | 62-63 |
| Figura 31. Personas con quién consume Drogas..... | 63-64 |
| Figura 32. Razón del Consumo de Drogas..... | 64-65 |
| Figura 33. Personas del entorno que consumen Drogas..... | 65-66 |
| Figura 34. Financiamiento para el Consumo..... | 66-67 |
| Figura 35. Atención en Salud..... | 67-68 |
| Figura 36. Relaciones Sexuales..... | 68-69 |
| Figura 37. Edad de la Primera Relación Sexual..... | 69-70 |
| Figura 38. Persona con quien tuvo la primera Relación Sexual..... | 71 |
| Figura 39. Lugar de la Primera Relación Sexual..... | 71-72 |

| | |
|--|-------|
| Figura 40. Mantiene Actualmente Relaciones Sexuales..... | 72-73 |
| Figura 41. Con quien tiene Relaciones Sexuales..... | 73-74 |
| Figura 42. Aspectos que influyen para tener Relaciones Sexuales..... | 74-75 |
| Figura 43. Métodos Anticonceptivos..... | 75-76 |
| Figura 44. Utiliza Métodos Anticonceptivos..... | 76 |
| Figura 45. Lleva métodos Anticonceptivos..... | 77 |
| Figura 46. Infecciones de Transmisión Sexual..... | 77-78 |
| Figura 47. Contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual..... | 78 |
| Figura 48. Agresión en la Institución..... | 79 |
| Figura 49. Quién le agrede..... | 79-80 |
| Figura 50. Tipo de Agresión..... | 80-81 |
| Figura 51. Frecuencia de la Agresión..... | 81-82 |
| Figura 52. Apoyo de Docentes..... | 82-83 |
| Figura 53. Sanción a los Agresores..... | 83 |
| Figura 54. Intervención del DECE..... | 84 |
| Figura 55. Género de los Estudiantes..... | 88 |
| Figura 56. Edad de los Estudiantes..... | 89 |
| Figura 57. Ambiente Familiar..... | 89-90 |
| Figura 58. ¿Cómo se siente en la casa?..... | 90 |
| Figura 59. ¿Cómo se lleva con los compañeros?..... | 91 |

| | |
|---|---------|
| Figura 60. ¿Cuántos buenos amigos tienes? | 91-92 |
| Figura 61. Tiempo que les intimida..... | 92-93 |
| Figura 62. ¿Por qué te intimidan?..... | 93-94 |
| Figura 63. ¿Quiénes te intimidan?..... | 94-95 |
| Figura 64. Lugar de las intimidaciones..... | 95-96 |
| Figura 65. ¿Quiénes paran las situaciones de intimidación?..... | 96-97 |
| Figura 66. Tipo de amigos..... | 97-98 |
| Figura 67. Tiempo que pasan con sus amistades..... | 98 |
| Figura 68. Tipo de actividades con los amigos..... | 99 |
| Figura 69. Número de Copas de Alcohol que ingieren..... | 99-100 |
| Figura 70. ¿Porqué tomas?..... | 100-101 |
| Figura 71. Marca de Cigarrillos..... | 101 |
| Figura 72. ¿Porqué fuman?..... | 101-102 |
| Figura 73. Cuidan su cuerpo..... | 102-103 |
| Figura 74. Edad de su primera Relación Sexual..... | 103 |
| Figura 75. Edad de la Pareja Sexual..... | 103-104 |
| Figura 76. Métodos Anticonceptivos que Utilizan..... | 104-105 |
| Figura 77. Lugar donde tienen relaciones sexuales..... | 105-106 |
| Figura 78. Tiene Relaciones Sexuales..... | 106-107 |
| Figura 79. Tipo de Problemática..... | 1 |

CAPÍTULO 1

Introducción

La adolescencia es una etapa importante en la vida de los seres humanos dicha etapa inicia a la edad de 11 años cuando se empieza a experimentar cambios físicos como resultado de las transformaciones hormonales de la pubertad, y dichos cambios terminan aproximadamente a los 19 años.

Además de los diferentes cambios físicos que ocurren en esta etapa, también existen cambios a nivel cognitivo y emocional; el adolescente cambia su forma de pensar, la forma de ver el mundo se vuelve más compleja, empieza una etapa de socialización, quieren independizarse y, prefieren tener más contacto con grupos de amigos, que con la familia.

También el adolescente adquiere nuevas responsabilidades; enfrenta tareas difíciles, busca, experimenta y atraviesa diferentes situaciones, busca modelos para tenerlos como referencia, y así ir construyendo su identidad y personalidad.

Para algunos jóvenes la adolescencia puede ser una de las mejores etapas por las que tiene que atravesar, mientras que para otros puede llegar a convertirse en algo complicado.

Entre los problemas que generalmente se presenta en la adolescencia están el consumo de alcohol y drogas, temas referentes a la salud sexual y reproductiva, y la violencia; que se han convertido en problemas sociales pues pueden llegar a afectar a una gran cantidad de una población, estos con el pasar del tiempo se han ido incrementando en los adolescentes, y de una manera significativa en nuestro país, pues existen casos en los que el consumo de sustancias se inicia a los 13 o 14 años; por otro lado se han

encontrado casos de embarazos adolescentes, y otras situaciones que han llegado a ser problemas frecuentes dentro de las instituciones educativas de nuestro país.

En este capítulo se tratará acerca del nivel de consumo de alcohol y drogas en nuestros adolescentes, así como también se tratará de determinar los niveles de embarazo adolescente que existen en nuestro país.

1.1 Contextualización de los Problemas Sociales

Se conoce como problemas sociales a aquello que afecta a las personas que forman una comunidad, ciudad, o país; y a su interacción. Muchos de esos problemas son la pobreza, enfermedades, problemas económicos y políticos entre otros, sin embargo, en las últimas décadas se han visto surgir nuevos problemas sociales.

Para empezar con la contextualización del tema partiremos con una definición de problemas sociales: “Los problemas sociales son una condición que afecta a un número significativamente considerable de personas, de un modo considerado inconveniente y que según se cree debe corregirse mediante una acción social colectiva” (Suárez, 2016).

Para Horton Paul y Leslie Gerald (1955), que han estudiado los problemas sociales han determinado que existen tres dimensiones para considerar a un problema social:

1.- La primera dimensión hace referencia a que un problema social debe ser una condición que afecte a un número significativo de personas, esta condición es la que define a una situación dentro de un problema social, y la que le distingue de los problemas individuales y grupales.

2.- La segunda condición es que los problemas sociales deben ser considerados indeseables, esta condición debe ser considerada perjudicial para un número

considerable de personas, es decir que el problema debe ser considerado grave y de alguna manera peligrosa para las personas que los padecen.

3.- Otra dimensión o condición es la creencia de que estos problemas pueden ser resueltos por la acción colectiva, es decir que puedan existir un cierto número de personas que planteen un conjunto de alternativas o propuestas de solución, para ser aplicadas dentro de los diferentes actores involucrados.

Los problemas sociales han ido cambiando con el pasar del tiempo, por diversas situaciones, ya sea porque las personas cambian su forma de pensar o porque la población va en aumento. También podemos ver con el tiempo que la dinámica de los problemas sociales puede transformarse, ya sea de manera positiva debido a que se han encontrado alternativas de solución a las condiciones indeseables; o también de manera negativa, pues estas condiciones pueden ir empeorando y volviendo más grave al problema. Existen situaciones que en su momento no han sido considerados como problemas pero que con el pasar del tiempo se puede convertir en un problema, como por ejemplo está el consumo de alcohol y drogas, que con el pasar del tiempo se han convertido en un problema serio ya no solo en adultos, sino también entre los adolescente, y de igual manera los problemas relacionados dentro del tema de la salud sexual como es el caso del embarazo adolescente, y de la violencia.

Para Francisco M. Suarez (2016) existe una clasificación o tipología de los problemas sociales, que nombramos a continuación:

Carencialidad: En este tipo de problemas sociales se encuentran aquellas situaciones de insuficiencia de satisfactores de necesidades que puedan poner en riesgo la supervivencia de una persona, ya sea a corto, mediano o largo plazo.

Dentro de esta clasificación se encuentran los problemas de necesidad de alimentación, vivienda, vestimenta, atención a la salud, entre otros.

Vulnerabilidad: En esta clasificación podemos citar situaciones de riesgo potencial al que pueden estar expuestas personas que por cambios en su ciclo vital, cambios tecnológicos o simplemente cambios en su naturaleza o entorno, pueden cambiar sus condiciones de vida, convirtiéndose en algo desfavorable o perjudicial para ellos.

Dentro de los problemas que están relacionados con cambios en el ciclo vital se encuentran problemas de menores o ancianos abandonados; en cambios tecnológicos pueden suscitarse problemas de desempleo o problemas de seguridad laboral, y en los cambios recurrentes a la naturaleza pueden ocasionar problemas de catástrofe como terremotos, inundaciones, etc.

Dentro de estos problemas también podemos citar aquellos que están relacionados con el consumo de alcohol y otras drogas, pues también son una fuente de vulnerabilidad potencial para las personas, pues pueden poner en peligro las bases de supervivencia física, social o cultural.

Participación Social: Con este tipo nos referimos a problemas sociales que tienen que ver con la modalidad e intensidad de la participación considerada indeseable, es decir temas que están vinculados con las relaciones sociales en una sociedad. Dentro de estos problemas se encuentran los de aislamiento o marginación social, integración forzosa, discriminación social en diversos grupos ya sea por roles sexuales, étnicos, religiosos, etc.

Problemas Sociales Vinculados a la Identidad: Este tipo de problemas sociales tienen relación con temas como la migración, el impacto que generan

grandes emprendimientos sobre la población, situaciones familiares como la tasa de separaciones o divorcios y conformación de nuevas familias dentro de una sociedad, etc.

La adolescencia es una población susceptible a todo problema social, para Burgos, (2011) los problemas más frecuentes en la adolescencia son “el consumo de alcohol y drogas, problemas de conducta, problemas pedagógicos, problemas emocionales, problemas sexuales, problemas de alimentación”.

En nuestro país los problemas que más afectan son el consumo y venta de drogas en algunos establecimientos educativos del país.

El Ministerio Coordinador de Desarrollo Social coloca a Venezuela y Ecuador como países que encabezan en América Latina en términos de embarazo adolescente.

En Ecuador en el año 2010 el 20% de los partos fue de adolescentes. Y más del 17% de adolescentes ecuatorianas entre las edades de 15 y 19 años ya son madres. (UNIVERSO, 2012)

La tasa de fecundidad en el Ecuador es de 2.4 hijos, pero es más alta en los indígenas, la gente pobre y aquellos con falta de educación. (UNIVERSO, 2012)

Los resultados de esta encuesta demostraron que existe un descenso progresivo en cuanto a la fecundidad. Entre los años de 1975 y 1979 cada mujer en edad fértil tenían un promedio de 5.4 hijos, mientras que para el periodo de 2007 y 2009 se redujo a 3 hijos, siendo este comportamiento de igual manera en lo urbano y rural.

Las provincias que tienen una menor tasa de fecundidad se encuentran Tungurahua, El Oro, Galápagos, Chimborazo, y Cotopaxi, mientras que Morona Santiago se encuentra ubicada como aquella con una mayor tasa de fecundidad con 5.5 hijos.

1.1.1 Indicadores del INEC

Consumo de Drogas

La Secretaría Técnica de Drogas y Prevención Integral de Drogas ha realizado el Cuarto Estudio Nacional sobre el uso de drogas en el año 2013 a nivel nacional realizando una encuesta a personas entre los 12 a 65 años de edad, encontrando que el 57% de las drogas que se consumen pueden ser obtenidas en espacios públicos como la calle, bares y discotecas, mientras que el 27% se obtiene de amigos o de incluso de familiares, tanto en los adultos como en los adolescentes.

En cuanto a la población adolescente el Consejo Nacional de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (Consep) dio a conocer que en el año 2012 la edad de inicio del consumo de drogas en adolescentes estaba en los 14 años, mientras que años anteriores como en el 2008 era a los 13 años, según las encuesta que han realizado a estudiantes de 12 a 17 años en el país. (Diario, 2016). En la actualidad la Consep declara que la edad promedio en los adolescentes que consume algún tipo de droga es de 14. 3 años. (TELÉGRAFO, 2013)

Según el Consep en nuestro país la tenencia de drogas para una persona se ha legalizado tanto es así que un consumidor de heroína puede tener en su poder un 0 a 0.1 gramo, en el caso de la pasta de cocaína de 0 a 2 gramos, clorhidrato de cocaína de 0 a 1 gramo y el que consume marihuana de 0 a 20 gramos.

Consumo de Alcohol

Según datos del INEC, 2011-2012 más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol, pues en una encuesta realizada a un total 912.576 personas de 12 años y más, afirmaron consumir alcohol en el país, siendo el 89,7% hombres y el 10.3% son mujeres.

En el caso de personas jóvenes que consumen algún tipo de bebida alcohólica, el 2.5% de ellos se encuentran en las edades de 12 y 18 años.

El tipo de bebida alcohólica que la población encuestada prefiere tomar es la cerveza pues 79.2% de los encuestados la ha mencionado, de la cual 61.6% prefieren ir a la tienda del barrio para obtener su bebida alcohólica.

Según el INEC la población que registra un mayor consumo de licor es Galápagos con el 12%, mientras que la provincia de Bolívar con el 3.9% registra índices menores de consumo de licor.

Salud Sexual y Reproductiva

En el caso de la salud sexual y reproductiva en nuestro país el MSP (Ministerio de Salud Pública) e INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos), (2011-2012) aplicaron una encuesta a 20.000 viviendas y 92.500 personas de cero a 60 años de edad a escala nacional, para determinar información de resultados sobre la Demografía y Salud Sexual y Reproductiva mediante una Encuesta Nacional de Salud y Nutrición la cual estudia factores de riesgo de las enfermedades crónicas más prevalentes, adicionado al estudio la situación sexual y reproductiva de la población ecuatoriana tanto para hombres como mujeres en un rango de edad de 15 a 19 años.

Los resultados de esta encuesta demostraron que existe un descenso progresivo en cuanto a la fecundidad. Entre los años de 1975 y 1979 cada mujer en edad fértil tenían un promedio de 5.4 hijos, mientras que para el periodo de 2007 y 2009 se redujo a 3 hijos, siendo este comportamiento de igual manera en la zona urbano y rural, en la actualidad la tasa de fecundidad en el Ecuador es de 2.4 hijos.

Las provincias que tienen una menor tasa de fecundidad se encuentran Tungurahua, El Oro, Galápagos, Chimborazo, y Cotopaxi, mientras que Morona Santiago se encuentra ubicada como aquella con una mayor tasa de fecundidad con 5.5 hijos

1.1.2 Consumo de Bebidas Alcohólicas

¿Qué es el alcohol?

El consumo de alcohol es algo que se ha venido dando desde tiempos muy antiguos, pues han existido civilizaciones que utilizaban el alcohol para realizar rituales o ceremonias, o para celebrar algunas festividades, y con el pasar del tiempo el alcohol se ha ido asociando al placer y la diversión, y tanto es así que en nuestros tiempos se considera como algo normal o indispensable que no puede faltar algún tipo de bebida alcohólica en ninguna reunión, ceremonias, fiesta, etc.

El alcohol es una sustancia o una droga capaz de producir tolerancia y dependencia, con tolerancia nos referimos a que el organismo se adapta a los efectos de cualquier sustancia en este caso el alcohol, y cada vez necesita de más dosis para obtener los mismos efectos; y la dependencia hace referencia al deseo de la persona de consumir la sustancia para sentirse bien y evitar el malestar causado por la privación del mismo.

¿Qué es el alcoholismo?

El alcoholismo es considerado como una enfermedad crónica, progresiva y a veces mortal, que consiste en padecer una fuerte necesidad de tomar bebidas alcohólicas. (Santos, 2011)

El alcoholismo se caracteriza por un deseo incontrolable por parte del individuo por ingerir algún tipo de bebida alcohólica, lo que lleva a que la persona sea capaz de enfrentarse a cualquier situación, en ocasiones peligrosas, por llevar a cabo su deseo.

El consumo de alcohol puede generar diversos problemas que pueden afectar a una persona tanto a nivel físico, cognitivo, psíquico o social, por eso es importante nombrar algunas de las consecuencias o efectos que las bebidas alcohólicas pueden producir.

Efectos del consumo de bebidas alcohólicas

Entre los efectos que se pueden presentar a nivel físico están:

- Disminución del campo visual
- Daños en el hígado
- Pérdida de precisión de movimientos
- Disminución de la resistencia física
- Hipertensión arterial
- Enfermedades como la cirrosis, cáncer, úlceras, etc.

Y a nivel psicológico tenemos efectos como:

- Alteraciones del sueño
- Agresividad
- Sentimientos de vulnerabilidad
- Depresión
- Disminución de la capacidad de atención
- Deterioro cognitivo
- Pérdida de memoria

El Alcohol en la Adolescencia

La adolescencia es una etapa en la que los jóvenes buscan nuevas experiencias, quieren conocer nuevos estilos de vida, quieren conocer más personas, tienen nuevos intereses,

buscan probar cosas nuevas, y sobre todo buscan nuevas formas de invertir su tiempo libre.

En este aspecto el consumo de alcohol en la adolescencia puede aparecer por varias razones, por el mal uso del tiempo libre, por la curiosidad que siente el adolescente, porque quiere sentirse bien, porque quiere pertenecer a un grupo de amigos o porque quiere sentirse como una persona adulta.

Es difícil determinar si todos los adolescentes pueden pasar por este tipo de problemas como es el consumo de alcohol, pues cada uno de ellos tiene diversas formas de pensar y de experimentar la vida, también porque esto va a depender de lo que ellos hayan recibido de su entorno familiar y de los grupos más cercanos a ellos como son los amigos.

Los adolescentes por la etapa en la que se encuentran no pueden ver la relación entre las acciones que realizan y las consecuencias que pueden tener tales acciones, ya que ellos lo que único que desean es experimentar nuevas situaciones.

Es así como existen adolescentes que empiezan a consumir el alcohol desde temprana edad, ya sea por experimentar o curiosidad, otros en cambio continúan con este consumo cada vez con mayor frecuencia pero sin tener problemas significativos, pero también existen jóvenes que llegan al punto de desarrollar una dependencia al alcohol, apareciendo así los problemas, interfiriendo en su vida de una manera significativa, llegando al punto de que el adolescente va a querer experimentar cosas más peligrosas para él, aumentando la frecuencia del consumo, e incluso puede llegar también al consumo de otras drogas.

Para la autora Estela Mora, (2016) Los adolescentes que corren el riesgo de desarrollar problemas graves por el consumo de alcohol y otras drogas son

Aquellos adolescentes con un historial familiar de abuso de sustancias.

- Adolescentes que tienen baja autoestima.
- Los adolescentes que abusan de una variedad de drogas tanto legales como ilegales.
- Aquellos que son víctimas de abuso físico, sexual o psicológico.
- Adolescentes que tienen o presentan problemas de salud mental especialmente adolescentes deprimidos y que tienen tendencias suicidas. : (Mora, 2016)

Como vemos el consumo de alcohol en los adolescentes puede estar asociado a diferentes problemas ya sea de índole familiar, social, personal, etc. Por esta razón es importante determinar la raíz del problema del consumo para de esa manera brindar la mejor ayuda a cada uno de los adolescentes que atraviesen por esta situación.

El consumo de alcohol puede presentar serias consecuencias negativas en los adolescentes como pueden ser: el fracaso escolar, el uso excesivo de alcohol y otras drogas en la edad adulta, problemas familiares, accidentes y enfermedades, violencia tanto familiar como de pares, problemas en la salud sexual y reproductiva, el suicidio, etc.

Debido a la denuncia de algunas fiestas clandestinas en la ciudad de Loja, surge en el año 2014 la Campaña “No a la primera” iniciativa de las autoridades de la ciudad para rescatar a jóvenes que promocionaban fiestas a través de redes sociales donde ofrecían alcohol, drogas, preservativos etc. Las autoridades se mostraron preocupadas por este tipo de situaciones emprendiendo esta campaña, así como otras similares donde les ofrecían otro tipo de espacios libres y actividades como la presentación de bandas, teatro, acrobacias, concursos, entre otras actividades.

También existen planes de prevención a través del Ministerio de Educación, que los difunde por medio de su página web, ofreciendo información sobre el consumo de alcohol y las consecuencias que esto puede acarrear.

Dentro del Ministerio de Educación existe un plan para prevenir el consumo de drogas en los colegios, que se encuentra encabezado por los profesionales del Departamento de Consejería Estudiantil, este programa contiene una hoja de ruta; una de sus principales funciones es coordinar acciones dentro y fuera de las instituciones Educativas con la dirección Distrital de Educación, el Establecimiento de Salud, la Unidad de Policía Comunitaria, el ECU 911 y la Fiscalía General del Estado (COMERCIO, 2015)

Este programa se inicia con la detección del caso, luego la valoración integral de la situación y la elaboración de un informe escrito, después esto se remite a la autoridad principal del plantel para que este se ponga en contacto con las entidades externas

1.1.3 Consumo de Drogas

Al igual que el alcohol el uso de otro tipo de drogas se ha venido dando desde la antigüedad, tal es el caso que en las primeras sociedades urbanas como Egipto y Mesopotamia quienes fueron unas de las civilizaciones quienes utilizaban las drogas como uso normal y cotidiano. En el caso de la sociedad egipcia las drogas que comúnmente utilizaban eran el opio y una especie de cerveza, en otras civilizaciones era común otras drogas, como por ejemplo en la India existía una bebida que era fabricada en base a ciertas drogas y las personas que la consumían empezaban a presentar ciertas manifestaciones e incluso decían que podían llegar “hasta las nubes”.

Sin duda alguna, las drogas han sido utilizadas desde mucho tiempo atrás, pero como se ha mencionado las civilizaciones antiguas utilizaban tales sustancias como un vínculo litúrgico o religioso, como medicina, para la celebración de rituales en ciertas culturas, etc.

Con el pasar del tiempo el consumo de drogas, se ha ido convirtiendo en un problema serio en el mundo, es en el siglo XIX se deja de lado el uso de las drogas por razones culturales o médicas, pues empieza a ceder ante el valor de cambio, es decir se empieza a ver al consumo de drogas como un buen negocio, y comienza a aparecer el tráfico de drogas en distintos países y por ende empieza a convertirse el consumo de las drogas un problema grave y serio.

¿Qué son las drogas?

Llamamos drogas a aquellas sustancias cuyo consumo puede producir en una persona dependencia, estimulación o depresión del sistema nervioso central, o que dan como resultado de su consumo un trastorno en la función del juicio, del comportamiento o del ánimo de la persona.

El término “Drogas” puede ser determinado desde dos puntos de vista, el primero desde el punto de vista científico que define a la droga como una materia prima, es por eso que el término de droga puede relacionarse dentro del campo de la medicina y la farmacología, pues la palabra de droga también puede hacer referencia a aquellos fármacos que son utilizados para el tratamiento o prevención de enfermedades.

Por otro lado podemos hablar de drogas desde un punto de vista social, definiendo así a las drogas como sustancias que son prohibidas y nocivas para la salud, y de las cuales existen ciertas personas que abusan y hacen mal uso de estas, provocando serias consecuencias y que son perjudiciales tanto a nivel individual como social.

Clasificación de las drogas

Dentro de la clasificación de las drogas podemos hablar de:

- **Drogas Duras**

Este tipo de drogas son aquellas que producen una dependencia tanto física como psicosocial, es decir estas sustancias pueden perturbar el comportamiento psíquico y social de la persona que consumo, entre esta drogas se encuentra el opio, el alcohol, las anfetaminas, los barbitúricos, etc.

- **Drogas Blandas**

En este tipo de drogas se encuentran la marihuana, el LSD, la cocaína, el tabaco, etc. Estas drogas a diferencia de las duras, crean una dependencia psicosocial.

Cabe recalcar que ambos tipos de drogas son perjudiciales para la salud de las personas, y su consumo trae consigo graves efectos y consecuencias, no solo para la persona que consumo, sino para su entorno en general.

Tipos de Drogas según los efectos que producen

Narcóticos

Estas son drogas psicoactivas que operan en el psiquismo de la persona, entre estas tenemos el opio, los ansiolíticos, los barbitúricos, los somníferos, etc. Estas drogas tienen un efecto común en el organismo del individuo, creando una dependencia física, son tan adictivas estas sustancias, que al administrar dosis fuertes y en un largo tiempo provocan un cambio del metabolismo de la persona.

Alucinógenas

Las drogas que se encuentran en esta clasificación, son aquellas que provocan alteraciones psíquicas y que afectan a la percepción, estas drogas provocan una distorsión dentro de la percepción de la visión, la audición y generan ciertas sensaciones que irreales para el individuo.

Metanfetamina

Este tipo de droga provoca una aceleración del sistema nervioso, haciendo que el cuerpo utilice la energía acumulada, es por eso que las personas que consumen la droga piensan que las metanfetaminas les da energía instantánea. Las personas que usan esta droga presentan serios problemas de salud, pues al no descansar lo suficiente y dejar de alimentarse por los efectos producidos empiezan a presentar dificultades en su cuerpo. Los efectos de la droga son diferentes en cada persona y va a depender de la cantidad de droga que se esté consumiendo.

Algunos síntomas que produce la droga son: lesión nasal, pues la droga para su consumo debe ser inhalada, sequedad en la boca y en la piel, aceleración de la respiración y la presión arterial, lesiones en el hígado, pulmones y riñones, pérdida del apetito, depresión y necesidad de dormir por varios días después de que desaparecen los efectos de la droga, entre otros síntomas.

Estimulantes

Los estimulantes son drogas usadas para combatir la fatiga, el hambre y el desánimo en una persona, los estimulantes producen la activación directa del sistema nervioso central, lo que provocan que las personas tengan una mayor resistencia física. Entre los estimulantes están: el café, la cola, el té, el cacao, la cocaína, etc.

Motivaciones para el consumo de drogas

Una de las razones más comunes por las que una persona consume drogas es la presión social, debido a que ciertas personas en especial los adolescentes, llegan a consumir drogas por la influencia de amigos, por querer ser como los demás, no mostrarse como un cobarde, por querer ser aceptado y otras múltiples razones; otras motivaciones también pueden ser de índole cultural pues se puede considerar que al consumir drogas se apartan de la sociedad, rechazan ciertas normas, reglas, valores, etc.

Pero existen también motivaciones que son más complejas, y que provienen del factor psicológico, con respecto a esto podemos distinguir tres tipos, que implican tres maneras de relacionarse con la droga muy distinta entre sí: (Mora, 2016)

- Los que reviven con la experiencia de la droga las tendencias psicóticas de una personalidad descompensada desde tiempo atrás.
- Los que buscan en la droga y en el grupo cómplice un apoyo para calmar la angustia de tipo neurótico, siendo conscientes de la transgresión
- Los que mantienen hacia la droga un comportamiento perverso, sin culpabilidad ni temor alguno ante una posible escalada hacia drogas o dosis más peligrosas.

También existen otras razones por las que personas, y principalmente los jóvenes consumen algún tipo de drogas, algunos lo hacen para escapar de sus problemas, otros porque están aburridos, porque quieren llamar la atención, quieren ser igual o mejor que los amigos, tienen curiosidad y quieren divertirse y sentirse bien con sus amigos, etc.

Los consumidores de drogas puede ser cualquier persona ya sea adulto, jóvenes, hombre, mujeres, personas de clase social alta o baja, personas que viven en el campo o la ciudad, es decir, este problema puede afectar a cualquiera, sin embargo existen estudios que han demostrado que es muy probable que las personas que han empezado a consumir alcohol o cigarrillos desde una edad muy temprana, llegan a experimentar el

consumo de drogas más fuertes, que aquellas personas que no fuman, ni consumen alguna bebida alcohólica.

1.1.4 Salud Sexual y Reproductiva

Cuando hablamos de salud sexual y reproductiva en la adolescencia nos referimos a temas relacionados con las relaciones sexuales a temprana edad y sus consecuencias como son el embarazo adolescente o ciertas enfermedades, tales situaciones pueden darse por diversas razones y una de ella es por la falta de información por parte de los jóvenes, por lo que en nuestro país se han desarrollado programas y estrategias para concientizar a los adolescentes sobre estos temas y prevenir dichas consecuencias.

Uno de estos programas es la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (Enipla) la cual se ejecutó desde octubre 2012 a octubre 2014 que trabaja en la salud sexual y reproductiva

Este proyecto surge por parte del estado basándose en los derechos de la Constitución planteando así hacer cumplir las políticas públicas, tratados internacionales y leyes que garanticen el ejercicio y el goce de los derechos sexuales y reproductivos.

La Enipla a través de sus acciones en el periodo 2011 y 2012 aumentan la ejecución de consultas y proyectos para prevenir embarazos adolescentes no deseados y mejorar las atenciones por planificación familiar, este proyecto fueron implementados con el fin de que se oriente y fortalezca los servicios en salud sexual y reproductiva, brindando por parte de los profesionales información científica y oportuna en los temas de asesoría en planificación familiar, normativa de métodos anticonceptivos para la asesoría y entrega de estos, implementando también una línea telefónica donde asesoran a las personas sobre temas relacionados a la sexualidad. (MERCURIO, 2014)

En estudios que se realizan en el aspecto de la salud sexual y reproductiva se observan resultados que un mayor porcentaje de mujeres frente a hombres, conocen y se realizan la prueba del VIH, obteniendo así un 64,6 % frente a un 48%, en el uso de métodos anticonceptivos hay un mayor porcentaje de mujeres que los utilizan frente a la cantidad de hombre. Los métodos más utilizados en las mujeres son la esterilización, la inyección y el implante. (INEC, 2014)

1.2 Enfoques para la Intervención

1.2.1. Enfoque Sistémico

Para empezar a hablar del enfoque sistémico es importante mencionar que tal enfoque tiene sus bases en la psicología sistémica y la teoría general de los sistemas, por lo que a continuación se desarrollarán dichos temas.

El enfoque sistémico aborda y formula problemas “considera a todo objeto como un sistema o como componente de un sistema, entendiendo por sistema un conjunto de partes entre las que se establece alguna forma de relación que las articule en la unidad que es precisamente el sistema.” (Horacio, 2016)

El enfoque sistémico «admite la necesidad de estudiar los componentes de un sistema, pero no se limita a ello. Reconoce que los sistemas poseen características de las que carecen sus partes, pero aspira a entender esas propiedades sistémicas en función de las partes del sistema y de sus interacciones, así como en función de circunstancias ambientales. Es decir que el enfoque sistémico invita a estudiar la composición, el entorno y la estructura de los sistemas de interés.» 1 (Bunge, 1995).

Psicología Sistémica

El nuevo paradigma sistémico enfatiza el no aislar necesariamente los elementos sino relacionarlos entre ellos con el fin de comprenderlos en su interacción contextual y consigo mismos. (Salvo, 2016)

Entonces entendemos que el modelo sistémico hace referencia a que todas las personas formamos un grupo, una familia, una sociedad, que se encuentran en una íntima relación, y cada uno de estos grupos nos da una identidad, sentido de pertenencia, etc. Con cada uno de estos grupos formamos conexiones, lo que nos permite relacionarnos y sobrevivir a lo largo de nuestras vidas.

A partir de esta idea de que el ser humano es un ser de relaciones, surge el modelo de la terapia sistémica y a partir de la segunda guerra mundial empieza a tomar fuerza, en especial en los años 1950.

La terapia sistémica tiene 3 bases científicas que son: la Teoría General de los Sistemas, La Cibernética y Teoría de la Comunicación Humana, a continuación haremos una breve descripción de las que nos parece importantes

Teoría General de los Sistemas

Esta teoría nace gracias al aporte de Ludwing Von Bertalanffy, quien creó un modelo llamado Sistema General, este se refiere al sistema como una construcción de elementos que forman una unidad, en este modelo no se toma en cuenta la naturaleza de las partes que componen dicho sistema, sino se considera al sistema como la interconexión entre todas las partes que lo componen, según Bertalanffy (1940) un sistema es un conjunto de elementos organizados en interacción.

Para esta teoría el universo está formado por materia y energía, estos elementos se organizan formando sistemas u subsistemas que se interrelacionan entre sí, manteniendo un equilibrio dinámico que le permite funcionar de una manera adecuada.

Características del Sistema

Como mencionamos anteriormente un sistema es un todo formado por partes, por esta razón es importante conocer cuáles son las características de dicho sistema:

Complejidad Organizada: todo sistema se encuentra organizado, existiendo una interacción dinámica de las variables dentro del sistema.

Sistemas Cerrados y Abiertos: cuando hablamos de un sistema cerrado nos referimos a aquellos sistemas que tienden a aislarse del resto, y no permiten una interacción e intercambio de energía con el entorno; en cambio un sistema abierto son los sistemas que permiten una interacción con el entorno, intercambiando energía con el ambiente.

Límites: todos los sistemas tienen límites, y estos son los que permiten a cada sistema separarse uno de otro, permiten también seleccionar la información que entra o sale del sistema.

Input, Throughput y Output: estas 3 características permiten que los sistemas se puedan comunicar con el entorno, cuando hablamos de Input decimos que es el proceso por el cual entra la información al sistema; el Throughput es el proceso de transformación de dicha información; y el Output es un proceso en el que la información sale del sistema.

Entropía Negativa: esta característica hace referencia a aquella energía que aparece por la que desorganización del sistema, por su proceso de crecimiento.

Diferenciación, Crecimiento y Adaptación: los sistemas crecen y se diferencian uno de otro por los cambios, produciendo un proceso de adaptación ante ellos.

Cualidades Emergentes: esta sucede cuando aparece una nueva energía, por la interacción entre los elementos del sistema.

Por lo tanto esta teoría aporta con una visión holística de una realidad que muchos concebían seccionada en partes y esta teoría ayuda a comprender que un sistema como por ejemplo la familia se vea como un todo, y que ese sistema completo puede estar involucrado en un problema.

Teoría de la Comunicación Humana

Esta teoría pone énfasis en la comunicación dentro de los sistemas, y dice que cuando nos comunicamos no solo transmitimos información, sino que establecemos una relación.

Para Watzlawick, (1985) la comunicación es un todo integrado por un conjunto de códigos y sistemas de reglas que están en interacción, y propone los axiomas de la comunicación que son cinco:

- Es imposible no comunicar: esto hace referencia a que las personas siempre están en constante comunicación, ya sea transmitiendo una idea, un sentimiento, un deseo, etc. a otros.
- Toda comunicación tiene un nivel de contenido y relación: el nivel de contenido se refiere a lo que se expresa con palabras, gestos, etc. y que tienen un significado; y el nivel de relación es mediante la comunicación analógica, es decir cómo se da a entender el mensaje.
- Puntuación y secuencia: es el énfasis que se coloca en ciertos mensajes de la comunicación.
- Comunicación digital o analógica: la digital se refiere al lenguaje verbal y la analógica cuando la comunicación es no verbal, es decir se utiliza el cuerpo como forma de expresión.

- Relación simétrica o complementaria: la relación simétrica es cuando al comunicarnos nos colocamos en un mismo nivel, y la complementaria cuando las personas que se comunican se integran entre sí, pese a que una de las partes tenga autoridad o jerarquía.

La teoría de la comunicación aporta de una manera significativa en cuanto a la forma de comunicarse y relacionarse dentro de un sistema, y gracias a esta podemos observar la interacción y la influencia del miembro de un sistema en uno u otros.

Después de analizar los aportes de estas teorías hemos visto la forma de como el enfoque sistémico enfatiza en las intervenciones que debe hacer un terapeuta en un sistema.

En una intervención aplicando este enfoque sistémico se puede trabajar tanto como con la familia completa o con un miembro. Este no considera al individuo como la única fuente de algún problema, dificultad o inconveniente sino que toma en cuenta las características de la familia considerada como sistema y la interrelación entre sus miembros.

Desde el punto de vista sistémico “es localizar cuál es la dinámica o pautas de relación que configuran el sistema que se quiere modificar. De hecho, el terapeuta sistémico intentará alterar el equilibrio de ese sistema facilitando así a sus miembros que comiencen a mostrar nuevas formas de relacionarse.” (María, 2012)

La acción del terapeuta en este caso es tomar en cuenta las pautas de interacción de la familia y para una pronta mejoría de una persona es importante el apoyo de todos los miembros que conforman su familia.

Por lo tanto, el terapeuta deberá acompañar un proceso de cambio muy significativo en cuanto a la interacción familiar, la cual estará produciendo o desarrollando esa problemática o dificultad innecesaria en el individuo.

1.2.2 Enfoque Cognitivo

Breve Historia de la Terapia Cognitiva

Este tipo de terapia surge a partir de los descubrimientos de A. Beck (1967) un psiquiatra americano quien realizó estudios sobre los trastornos psicológicos, y defiende que gran parte de estos trastornos surgen por formas equivocadas de pensar e interpretar las situaciones que vive un individuo. A partir de estos pensamientos e interpretaciones erróneas, se forman maneras estereotipadas de pensar y actuar ante los acontecimientos vividos por el individuo.

Otro autor que podemos mencionar es Alfred Adler (1897-1937) quien gracias a sus estudios logra definir un método de terapia cognitiva estructurado, el cual se basa en que los diferentes trastornos psicológicos son problemas que surgen por una alteración de las formas en que el individuo pretende alcanzar sus metas o propósitos en su vida.

Pero podemos concluir que la terapia cognitiva es un modelo que defiende que los trastornos psicológicos provienen de las formas de pensar equivocadas que realiza el individuo. A estas maneras equivocadas o erróneas de pensar se les da el nombre de distorsiones cognitivas, y según este modelo dichas distorsiones surgen de creencias personales o significados que las personas han aprendido en etapas anteriores en su vida, y que permanecen en un nivel inconsciente, por lo que la persona no se da cuenta de que existen. Los significados que las personas dan a las situaciones son denominadas esquemas cognitivos o supuestos personales, estos son las formas en que una persona

da sentido a su experiencia. Estos supuestos personales surgen ante determinadas situaciones, pues la mayoría del tiempo pasa de manera inactiva en la memoria.

¿Qué es la Terapia Cognitiva?

Según Beck (1967,1976) la terapia cognitiva es un tipo de psicoterapia que se basa en un modelo de los trastornos psicológicos que defiende que la organización de la experiencia de las personas en términos de significado afecta a sus sentimientos y a su conducta.

Con esta definición de terapia cognitiva vemos que las experiencias de las personas son las que determinan la conducta del individuo en las diferentes situaciones. La terapia cognitiva tiene relación con la psicología cognitiva la cual estudia los diferentes procesos y estructuras mentales del individuo. La terapia cognitiva es un modelo de terapia que está basado en una estrecha relación y colaboración entre el terapeuta y el paciente, para que de esa manera se puedan desarrollar ciertas habilidades para la resolución de los problemas presentados por el paciente.

La Terapia Cognitiva según Beck (1967) afirma que las perturbaciones psicológicas tienen en común denominador una distorsión del pensamiento que influye en el estado de ánimo y en la conducta de las personas, por lo que al realizar una evaluación y una modificación de pensamiento produce una mejoría en el paciente. Otro autor importante dentro de este modelo de terapia es Walter Riso (2012) quien habla acerca de la Terapia Cognitiva y dice que no debe ser reducida a conjunto de técnicas, sino a una manera de pensar y organizar la problemática del paciente en un conjunto conceptual integrado de datos, es decir, que cuando aplicamos la terapia cognitiva no debemos centrarnos en aplicar un sin número de técnicas, sino debemos ayudar al paciente a organizar sus pensamientos y de esa manera ayudar a resolver su problema.

La Terapia Cognitiva es una forma de psicoterapia estructurada y de resolución de problemas, donde se integran la intervención clínica directa del problema, con la intervención secundaria, que en este caso hace referencia a la prevención del problema, y de esta manera podríamos no solo resolver el problema presentado en el paciente, sino también evitar o prevenir una recaída del paciente.

Para Beck y Freeman (2000-2004). (Citado por Walter Riso) la terapia cognitiva presenta siete principios de la terapia cognitiva:

Principio 1: La Terapia Cognitiva se fundamenta en una conceptualización cognitiva del paciente y sus problemas: el terapeuta con este principio trata de abarcar el problema del paciente en 3 niveles:

- Las interacciones entre los pensamientos automáticos y las distorsiones cognitivas con las emociones, las conductas motoras y sus relaciones con el ambiente.
- Los autoesquemas implicados y las estrategias de autoperpetuación asociadas a ellas.
- Y los esquemas de segundo orden, que es la visión del mundo del paciente, y sus relaciones con los demás estructuras cognitivas.

La información que obtendremos a partir de los diferentes procedimientos de recolección de datos nos permitirá la planificación de las intervenciones que se realizaran con el paciente.

Con este principio se busca obtener cambios cognitivos que causaran también cambios en los aspectos emocionales como en los comportamientos motores.

Principio 2: La Terapia Cognitiva enfatiza en la colaboración estrecha con el paciente: en este tipo de terapia es importante tomar en cuenta la relación que tiene el

terapeuta con su paciente, ambos deben trabajar para lograr formar una alianza terapéutica y de esa manera alcanzar los objetivos que se han propuesto dentro de la terapia. Tanto el terapeuta como el paciente tiene un papel activo dentro de la intervención, el terapeuta por su parte hablará de los objetivos que se pretenden alcanzar en el la terapia e interviene de manera directa para eliminar los síntomas del paciente y desarrollar habilidades específicas; y el paciente por su parte asume su participación activa en la intervención y es responsable frente a los cambios que se obtienen.

Principio 3: Una parte importante de la Terapia Cognitiva está relacionada con planear y alcanzar objetivos y resolver problemas concretos: Dentro de la terapia cognitiva el terapeuta debe ayudar al paciente a identificar los objetivos que se quieren alcanzar dentro de la intervención, así como también debe ayudar al paciente a avanzar progresivamente hacia ellos.

Principio 4: La Terapia Cognitiva es educativa, tiene por objetivo enseñar al paciente a ser su propio terapeuta y pone énfasis la prevención y las recaídas: El terapeuta enseña al paciente a no hacer responsable a la situación que provoca el problema, sino a la interpretación que él hace del mismo, con esto el terapeuta ayuda al paciente a que cada vez que se presente el problema, sea capaz de analizar la situación y encontrar la solución por sí mismo.

Principio 5: La Terapia Cognitiva destaca tanto el presente como el pasado: Es importante que el paciente pueda tener conciencia de su pasado pues este le va a permitir que el paciente se apropie de su problema y determine los factores que intervinieron en la formación del problema.

Principio 6: Las sesiones de la Terapia Cognitiva son estructuradas, pero flexibles: dentro de la terapia existe una estructura básica de las sesiones que pueden permanecer

a lo largo de la terapia, pero existen casos en los que el terapeuta debe modificar o reestructurar las sesiones para lograr alcanzar los objetivos propuestos en la intervención.

Principio 7: La Terapia Cognitiva se sirve de una variedad de técnicas para cambiar el sistema de procesamiento de los pacientes: En la terapia cognitiva se puede utilizar varias técnicas, pues estas se van adecuando al objetivo terapéutico propuesto dentro de la intervención, es así como se pueden utilizar técnicas cognitivas para modificar comportamientos motores, como también utilizar técnicas conductuales para modificar estructuras cognitivas o emocionales.

1.2.3 El uso de la Terapia Cognitiva-Conductual en Guías de Intervención

La terapia cognitiva conductual es utilizada por profesionales de la psicología, quienes buscan atender diferentes tipos de problemas, entre ellos el consumo o abuso de sustancias, ya que, este enfoque es considerado como uno de los más eficaces pues tenemos como ejemplo a la “Guía Clínica de Intervención Psicológica en Adicciones” la cual consiste en el desarrollo de estrategias que están destinadas a aumentar el control personal que el individuo tiene sobre sí mismo, lo que ayudaría a la prevención del consumo de sustancias.

En la terapia cognitiva conductual existen ciertas características que ayudan en el abordaje de los problemas: (Eduardo José Pedrero Pérez, 2008)

- Centrarse en el abordaje de los problemas actuales del individuo
- Establecer metas realistas y consensuadas con el paciente
- Buscar resultados rápidos para los problemas más urgentes
- Utilizar técnicas adecuadas para incrementar la capacidad de los pacientes para que manejen sus propios problemas

Entre las técnicas cognitivas conductuales que se aplican en los problemas relacionados con el consumo y abuso de sustancias están: (Quirke, 2001.Citado por (Eduardo José Pedrero Pérez, 2008).

- Habilidades de afrontamiento
- Prevención de recaídas
- Manejo del estrés
- Entrenamiento en relajación
- Entrenamiento en habilidades sociales
- Habilidades de comunicación
- Entrenamiento en asertividad
- Manejo de la ira

También hemos encontrado un “Programa de Intervención Breve para Adolescentes que Inician el Consumo de Alcohol y otras Drogas Manual del Terapeuta “que ofrece un tratamiento cognitivo conductual basada también en la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura (1986) donde “el objetivo es promover un cambio en el patrón de consumo de sustancias y mantener dicho cambio, con la intención de evitar al máximo los problemas de salud y personales asociados al consumo de alcohol y drogas.” (Dra. Kalina Isela Martínez Martínez, 2009)

Como vemos la terapia cognitivo conductual es fundamental para intervenir en problemas de consumo de sustancias, ya que, muchas de las estrategias de estas y otras guías se basan en “la teoría de que los procesos de aprendizaje desempeñan un papel crucial en desarrollo de patrones de conductas inadaptadas” (National Institute on Drug Abuse Advancing Addiction Science, 2010).

Los pacientes a través de estos tratamientos aprenden a desarrollar habilidades que pueden utilizar para enfrentarse a situaciones de riesgo como el consumo de sustancias y abordar otros problemas que suelen presentarse simultáneamente.

1.2.4 Uso de la Terapia Sistémica en Guías de Intervención

La terapia sistémica es un enfoque que se utiliza para abordar diferentes problemas que se suscitan en el entorno familiar, como puede ser el consumo de sustancias, aunque no es muy utilizado para tratar este tipo de problemas, la terapia sistémica se puede integrar en el tratamiento del consumo de sustancias para ayudar a las familias a tener conciencia de sus propias necesidades y desarrollar en ellos habilidades que les permitan afrontar los diferentes problemas.

En el caso del consumo de alcohol, y otras sustancias la terapia sistémica no solo busca ayudar al paciente que presenta dicho problema, sino busca el cambio de todos los miembros, ayudando a crear cambios interpersonales, intrapersonales y dentro del entorno que afecta al individuo con problemas de consumo.

El objetivo principal de utilizar el enfoque sistémico en el caso del consumo de alcohol y otras drogas es la prevención es decir, “la terapia busca evitar que este problema pase de una generación a otra, pues se ha visto que si un miembro de la familia consume alcohol o drogas, los demás miembros corren el riesgo de desarrollar el mismo problema” (Edward Kaufman, 2004), debido a la influencia o aprendizaje de dichas conductas.

Cuando trabajamos con terapia sistémica para tratar el consumo de alcohol y droga, podemos utilizar diferentes estrategias, pero la más utilizada es la psicoeducación donde informamos tanto a la persona que presenta el problema, como a la familia sobre el consumo de sustancias.

Hemos encontrado una guía clínica de intervención psicológica en adicciones “Terapias Centradas en la Familia” donde proponen modelos de intervención para el tratamiento de adolescentes y jóvenes con abuso de sustancias y conductas asociadas, y la terapia familiar conductual y de pareja, entre estas estrategias están:

- La terapia familiar multidimensional para adolescentes donde tratan el abuso de drogas ambulatorio centrado en la familia, donde evalúan el uso de sustancias de los adolescentes en términos de una red de influencias.
- La terapia familiar breve estratégica la cual se centra en que el uso de sustancias se podría interpretar como una señal del malestar, es decir que posiblemente exista un mal funcionamiento familiar y desencadene hacia un problema de consumo.
- La terapia familiar multisistémica es un enfoque que permite intervenir a nivel familiar y de la comunidad, ya que considera a la conducta como resultado de las interacciones recíprocas entre los individuos y los sistemas interconectados.

De acuerdo con lo que hemos encontrado consideramos importante trabajar tanto con la persona que presenta el problema como con la familia, ya que al aplicar estas estrategias logramos que las familias se comprometan a participar en la intervención y obtener resultados positivos.

1.2.5 Prevención

Según la OMS (1998) la prevención se define como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida”.

Partiendo de este concepto y en relación a la psicología la prevención nos permite anticipar o evitar una dificultad para minimizar un riesgo, y así poder orientar y reforzar aquellos hábitos que son saludables para lograr el bienestar integral de una persona y reducir aquellos comportamientos que perjudican la vida del individuo.

La prevención se clasifica en tres tipos:

- **Prevención Primaria:** son estrategias o medidas que se aplican para evitar la aparición de dificultades o problemas.
- **Prevención secundaria:** busca tratar el problema que no se ha podido tratar por medio de la prevención primaria, es decir se trata de reducir el problema que presenta el individuo por medio de la aplicación de distintas estrategias.
- **Prevención Terciaria:** el objetivo de aplicar esta prevención es actuar sobre el problema para prevenir una recaída y evitar dificultades posteriormente.

CONCLUSIONES

En este capítulo hemos abordado las bases que nos servirán para el desarrollo del trabajo, donde hemos plasmado información sobre los problemas que se dan en nuestro país como son el consumo de sustancias y el embarazo en adolescentes; los cuáles afectan de manera significativa a la población en especial a los adolescentes quienes posiblemente se encuentran más vulnerables hacia estos problemas. Es importante buscar la manera de ayudar mediante intervenciones que permitan tratar y prevenir estos problemas sociales a través de la metodología adecuada, por eso hemos visto como base fundamental al enfoque sistémico y cognitivo, pues creemos que son los más importantes dentro de un trabajo de intervención.

CAPITULO II

2. METODOLOGÍA

Introducción

En este capítulo se presenta la metodología aplicada en la investigación, la cual consiste en la aplicación del instrumento denominado “CUESTIONARIO DE CLIMA SOCIAL: ESCOLAR ESTUDIANTES” el cual contiene la “Encuesta de Identificación de Problemáticas” que será aplicada a 176 alumnos de octavo, noveno y décimo año de educación básica de la escuela “Francisca Dávila de Muñoz”, para determinar la problemática social de mayor incidencia.

Este diagnóstico situacional fue realizado por el DECE de la institución educativa, quienes llevaron a cabo todo este proceso de aplicación y calificación de la encuesta, por lo que fue necesario pedir la información de los resultados a la Institución para poder llevar a cabo el análisis y la interpretación de resultados.

Gracias a la información proporcionada por el DECE hemos podido determinar los resultados que serán presentados a continuación, de los cuales hemos realizado un análisis de cada una de las preguntas de la encuesta aplicada a dichos estudiantes, con el fin de realizar una interpretación y determinar cuál de los problemas sociales puede ser intervenido dentro de la unidad educativa.

Como parte de la propuesta de investigación elaboramos un grupo focal para cotejar la información del cuestionario aplicado, para poder obtener la información necesaria para nuestra investigación.

2.1 Diagnostico Situacional

Instrumento 1

Para realizar este diagnóstico situacional en la Unidad Educativa “Francisca Dávila de Muñoz”, el Departamento de Consejería Estudiantil ha aplicado a los estudiantes la “Encuesta de Identificación de Problemáticas”, la cual permite obtener la información referente a la mayor problemática social que sufren los estudiantes dentro de la institución.

El instrumento utilizado para este trabajo es el “CUESTIONARIO DE CLIMA SOCIAL: ESCOLAR ESTUDIANTES” de los autores R. H. MOOS, B. S. MOOS Y E. J. (1984) la cual nos ofrece una adaptación ecuatoriana que es ideal para nuestro trabajo, dentro de este instrumento encontramos la “Encuesta de Identificación de Problemáticas” la cual ha sido aplicada a la población de adolescentes de la unidad educativa. Dicha encuesta fue aplicada por la Institución misma.

La encuesta consta con 16 áreas de evaluación, hemos visto conveniente elegir únicamente 3 de ellas, ya que debido a la información proporcionada por las autoridades de la Institución Educativa estos problemas son los más relevantes entre los estudiantes.

Estas áreas corresponde a:

1.- Consumo de Sustancias

- Consumo de Cigarrillo
- Consumo de Bebidas Alcohólicas
- Consumo de Drogas

2.- Salud Sexual y Reproductiva

3.- Violencia de Pares

PROCEDIMIENTO

El cuestionario fue aplicado de manera colectiva a los estudiantes de Octavo, Noveno, Decimo Año, con un total de 103 alumnos quienes estuvieron presentes el día correspondiente a la aplicación en cada uno de los cursos.

No se pudo aplicar a la población completa de 176 estudiantes que se había determinado antes de iniciar el proceso de evaluación, pues no todos los padres de familia autorizaron la aplicación de esta encuesta y muchos de los alumnos no estuvieron presentes el día de la aplicación.

Como el cuestionario es de fácil manejo no se presentaron dificultades durante la aplicación de la prueba, todo este proceso fue llevado a cabo por el DECE de la institución, quienes nos informaron que durante el transcurso de la evaluación todo se llevó con normalidad.

Luego de esta aplicación las autoridades designadas procedieron a la calificación y elaboración de los cuadros estadísticos de las áreas aplicadas, para determinar los resultados obtenidos.

Debido a que este instrumento ya fue aplicado, la institución nos facilitó la información ya obtenida para realizar el análisis y la interpretación de los mismos, y de esa manera decidir cuál es el problema social de mayor incidencia en los estudiantes, y proceder a elaborar la Guía de Intervención.

2.2 Análisis y Elaboración de Cuadros Estadísticos (Resultados)

MUESTRA

Los cuadros estadísticos que se presentan a continuación, son los resultados de la encuesta que se obtuvieron de los 103 estudiantes, que fueron evaluados en el proceso.

RESULTADOS DE LA “ENCUESTA DE IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMÁTICAS”

UNIDAD EDUCATIVA “FRANCISCA DÁVILA DE MUÑOZ”

1. Datos de Identificación

1.1 Género

Figura 1

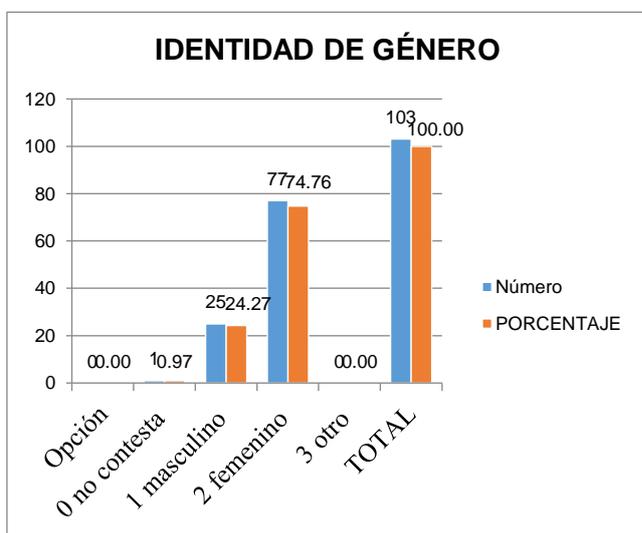
Identidad de Género

| GENERO | | |
|--------------|--------------------|---------------|
| Opción | Número de personas | Porcentaje |
| no contesta | 1 | 0,97 |
| masculino | 25 | 24,27 |
| femenino | 77 | 74,76 |
| otro | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 1

Identidad de Género



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: La encuesta aplicada nos da a conocer que dentro de la institución existe mayor población de mujeres que de varones.

1.2 Curso

Figura 2

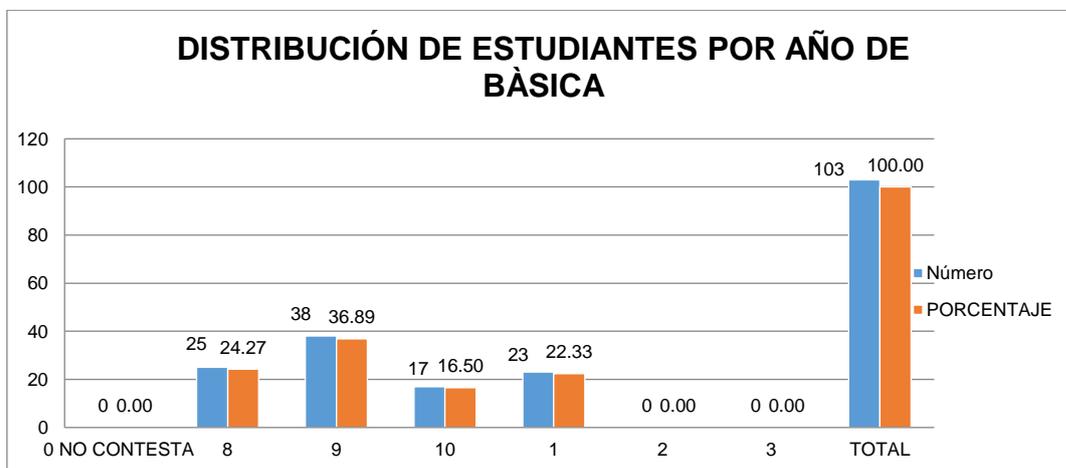
Distribución de estudiantes por Año de Básica

| Opción | Número | Porcentaje |
|--------------------|--------|---------------|
| NO CONTESTA | 0 | 0,00 |
| 8vo | 25 | 24,27 |
| 9no | 38 | 36,89 |
| 10mo | 17 | 16,50 |
| 1ro BGU | 23 | 22,33 |
| 2do BGU | 0 | 0,00 |
| 3ro BGU | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 2

Distribución de Estudiantes por Año de Básica



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Se evidencia que la encuesta fue aplicada a los estudiantes de los cursos de octavo, noveno y décimo año de la institución educativa, pero podemos observar que la mayoría de estudiantes a los que se les aplicó la encuesta se encuentran en noveno curso.

1.3 Edad

Figura 3

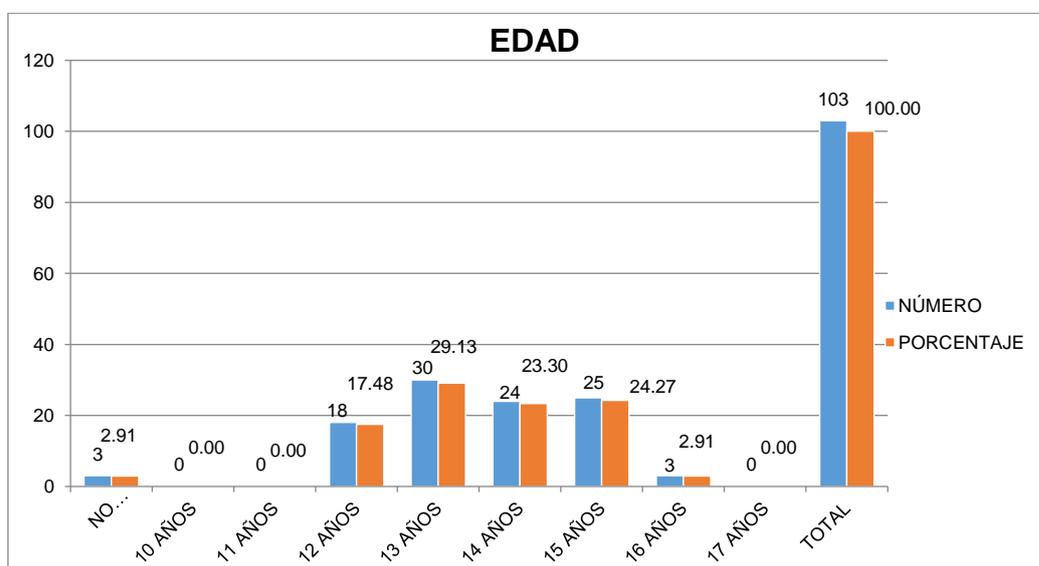
Edad

| EDAD | | |
|--------------------|--------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 3 | 2,91 |
| 10 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 11 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 12 AÑOS | 18 | 17,48 |
| 13 AÑOS | 30 | 29,13 |
| 14 AÑOS | 24 | 23,30 |
| 15 AÑOS | 25 | 24,27 |
| 16 AÑOS | 3 | 2,91 |
| 17 AÑOS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 3

Edad



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: La encuesta demuestra que el rango de edad de los encuestados está entre los 12 y 16 años.

1.4 Estado Civil

Figura 4

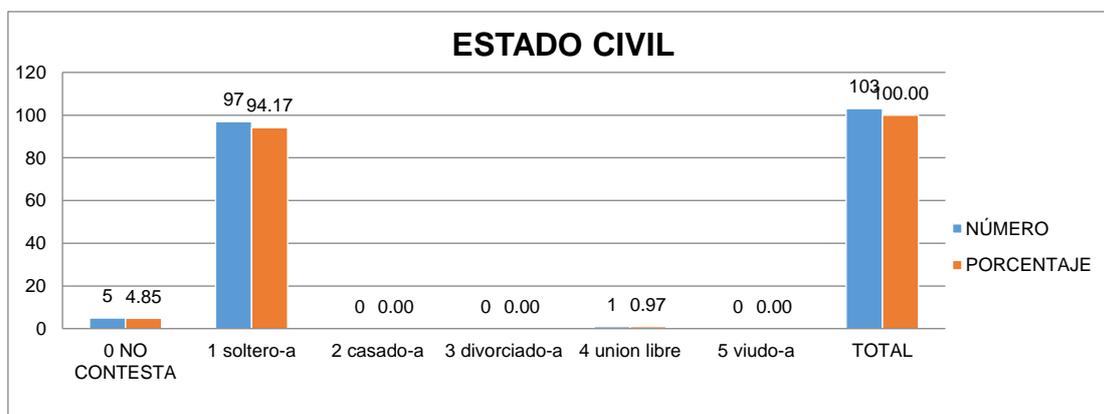
Estado Civil

| ESTADO CIVIL | | |
|----------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| 0 NO CONTESTA | 5 | 4,85 |
| soltero-a | 97 | 94,17 |
| casado-a | 0 | 0,00 |
| divorciado-a | 0 | 0,00 |
| unión libre | 1 | 0,97 |
| viudo-a | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 4

Estado Civil



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los resultados demuestran que la mayoría de las personas su estado civil solteros.

1.5 Vive con los Padres

Figura 5

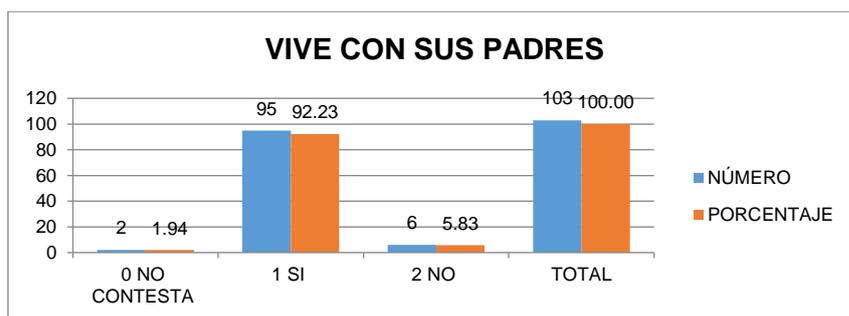
Vive con sus Padres

| VIVE CON SUS PADRES | | |
|---------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 2 | 1,94 |
| SI | 95 | 92,23 |
| NO | 6 | 5,83 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 5

Vive con sus Padres



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Del 100% de los encuestados 92,23% vive con sus padres, mientras que el 5,83% restante manifiestan que no viven con sus padres.

1.6 Nivel Educativo del Padre

Figura 6

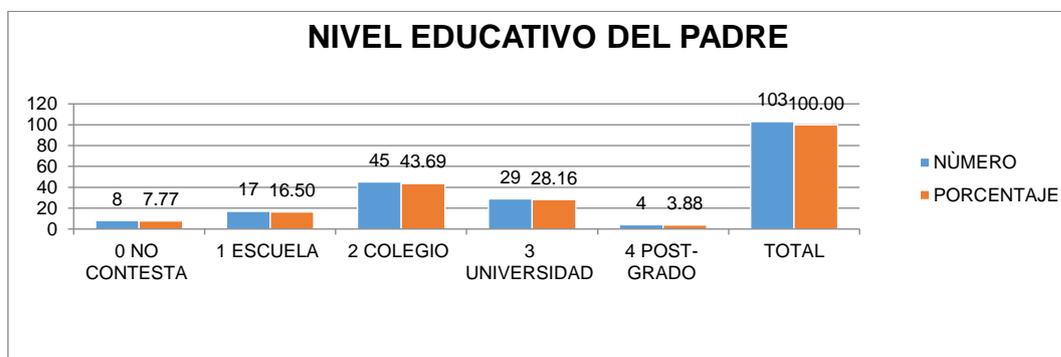
Nivel Educativo del Padre

| NIVEL EDUCATIVO PADRE | | |
|-----------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 8 | 7,77 |
| ESCUELA | 17 | 16,50 |
| COLEGIO | 45 | 43,69 |
| UNIVERSIDAD | 29 | 28,16 |
| POST-GRADO | 4 | 3,88 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 6

Nivel Educativo del Padre



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: La encuesta demuestra que el nivel educativo de los padres de los alumnos, el 43,69% de ellos terminaron el colegio, el 28,16% la universidad y en un 16,50% han terminado la escuela.

1.7 Nivel Educativo de la Madre

Figura 7

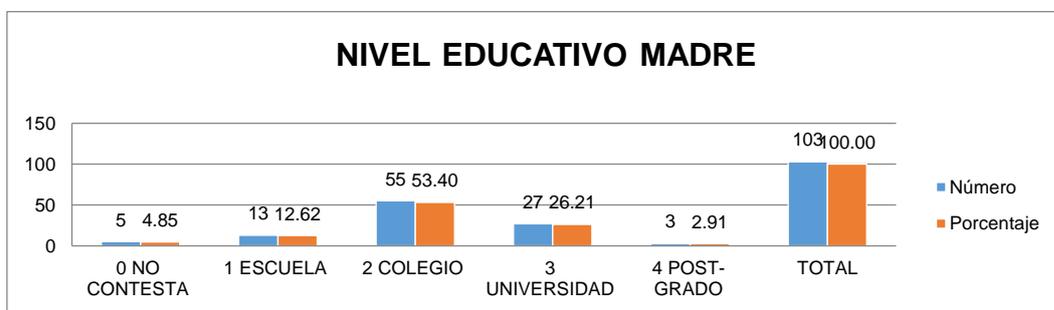
Nivel Educativo de la Madre

| NIVEL EDUCATIVO MADRE | | |
|-----------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 5 | 4,85 |
| ESCUELA | 13 | 12,62 |
| COLEGIO | 55 | 53,40 |
| UNIVERSIDAD | 27 | 26,21 |
| POST-GRADO | 3 | 2,91 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 7

Nivel Educativo de la Madre



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: La encuesta demuestra que el nivel educativo de los madres de familia de los adolescentes, el 53,40 % de ellas terminaron el colegio, el 26,21 % la universidad y en un 12,62 % has terminado la escuela.

2. Consumo de Cigarrillos

2.1 ¿Consume Cigarrillos?

Figura 8

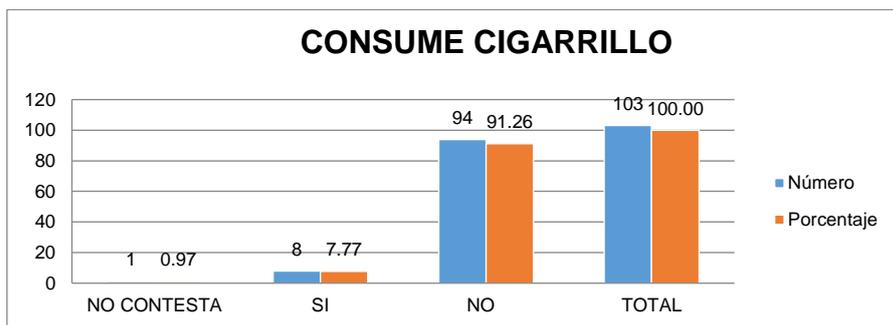
Consume Cigarrillos

| CONSUME CIGARRILOS | | |
|--------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 1 | 0,97 |
| SI | 8 | 7,77 |
| NO | 94 | 91,26 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 8

Consume Cigarrillos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los resultados de la encuesta nos muestran que el 91,26 % de los estudiantes no consumen cigarrillo.

2.2 ¿A qué edad comenzaste a consumir cigarrillo?

Figura 9

Edad de inicio de consumo de cigarrillo

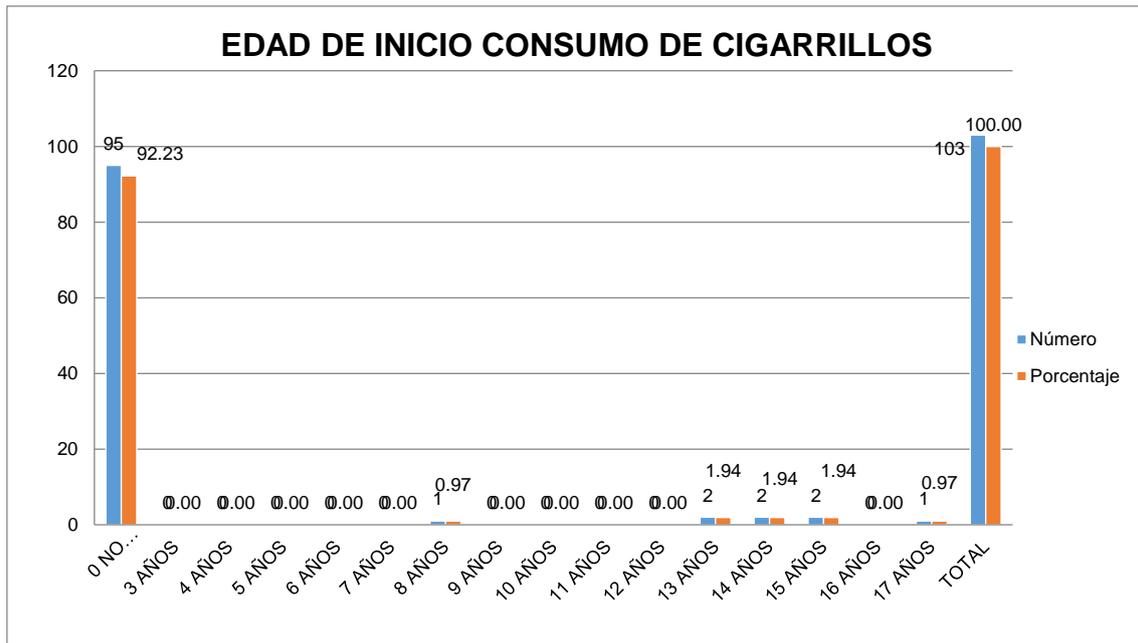
| EDAD INICIO CONSUMO DE CIGARRILLOS | | |
|------------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| 0 NO CONTESTA | 95 | 92,23 |
| 3 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 4 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 5 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 6 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 7 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 8 AÑOS | 1 | 0,97 |
| 9 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 10 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 11 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 12 AÑOS | 0 | 0,00 |

| | | |
|----------------|-----|--------|
| 13 AÑOS | 2 | 1,94 |
| 14 AÑOS | 2 | 1,94 |
| 15 AÑOS | 2 | 1,94 |
| 16 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 17 AÑOS | 1 | 0,97 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 9

Edad de inicio de consumo de cigarrillo



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Como la mayoría de los estudiantes mencionan no consumir cigarrillos no es posible establecer un rango de edad en la que los adolescentes inician el consumo, sin embargo observamos que del 7,77% de los adolescentes que consumen cigarrillos, mencionan que la edad del inicio del consumo se encuentra entre los 13 y 17 años de edad, pues entre estas edades hay un porcentaje igualitario que es del 1,94% que contestan haber iniciado su consumo entre estas edades.

2.3 ¿Con qué Frecuencia consumes?

Figura 10

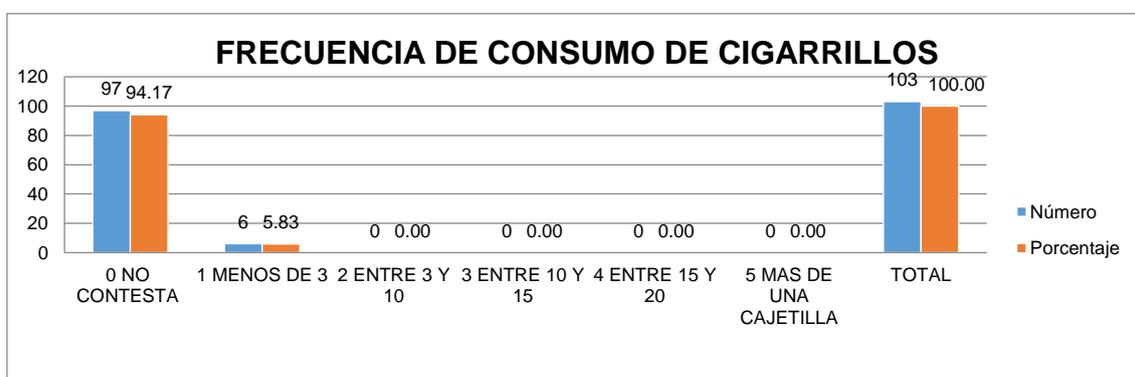
Frecuencia de Consumo de Cigarrillos

| FRECUENCIA CONSUMO DE CIGARRILLOS | | |
|-----------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 97 | 94,17 |
| MENOS DE 3 | 6 | 5,83 |
| ENTRE 3 Y 10 | 0 | 0,00 |
| ENTRE 10 Y 15 | 0 | 0,00 |
| ENTRE 15 Y 20 | 0 | 0,00 |
| MAS DE UNA CAJETILLA | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 10

Frecuencia de Consumo de Cigarrillos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los resultados demuestran que el 7,77 % de los adolescentes que consumen cigarrillos, presentan una frecuencia de consumo de menos de 3 cigarrillos a la semana.

2.4 ¿En qué lugar consumes?

Figura 11

Lugar de Consumo de Cigarrillos

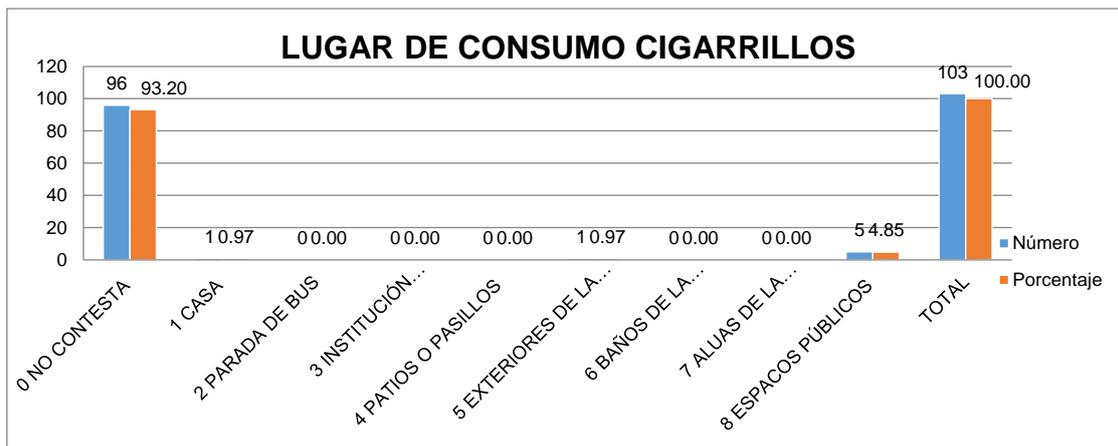
| LUGAR DE CONSUMO CIGARRILLOS | | |
|-------------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 96 | 93,20 |
| CASA | 1 | 0,97 |
| PARADA DE BUS | 0 | 0,00 |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | 0 | 0,00 |
| PATIOS O PASILLOS | 0 | 0,00 |
| EXTERIORES DE LA INSTITUCIÓN | 1 | 0,97 |
| BAÑOS DE LA INSTITUCIÓN | 0 | 0,00 |
| ALUAS DE LA INSTITUCIÓN | 0 | 0,00 |

| | | |
|-------------------------|-----|--------|
| ESPACOS PÚBLICOS | 5 | 4,85 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 11

Lugar de consumo de Cigarrillos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Del 100% de los estudiantes encuestados, el 7,77% de ellos representa la población que consume cigarrillos, y de este porcentaje menos del 5% menciona hacerlo en espacios públicos.

2.5 ¿Con quién Consumes?

Figura 12

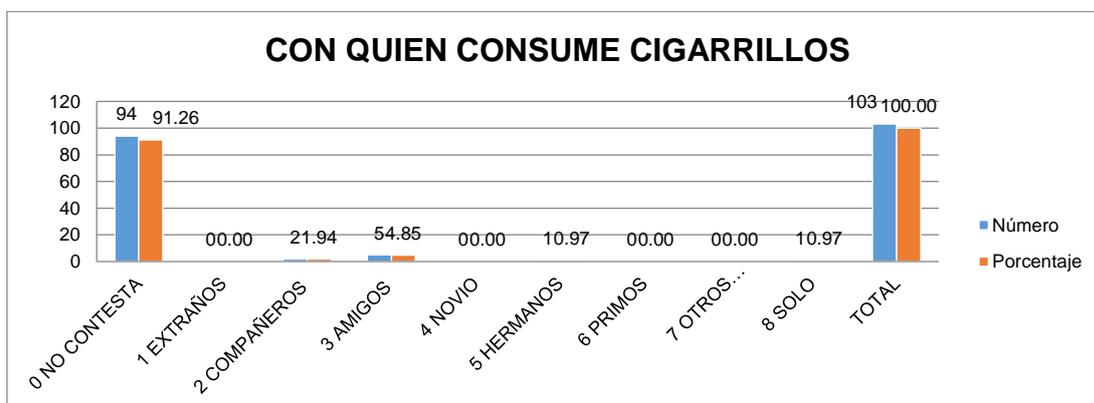
Con quien Consume Cigarrillos

| CON QUIEN CONSUME CIGARRILLOS | | |
|-------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 94 | 91,26 |
| EXTRAÑOS | 0 | 0,00 |
| COMPAÑEROS | 2 | 1,94 |
| AMIGOS | 5 | 4,85 |
| NOVIO | 0 | 0,00 |
| HERMANOS | 1 | 0,97 |
| PRIMOS | 0 | 0,00 |
| OTROS FAMILIARES | 0 | 0,00 |
| SOLO | 1 | 0,97 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 12

Con quien Consume Cigarrillos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: De los adolescentes que menciona consumir cigarrillos, la mayoría lo hace con amigos y compañeros, y pocos de ellos que estaría entre un 1% dice hacerlo con un hermano o solo.

2.6 ¿Por qué razones consumes?

Figura 13

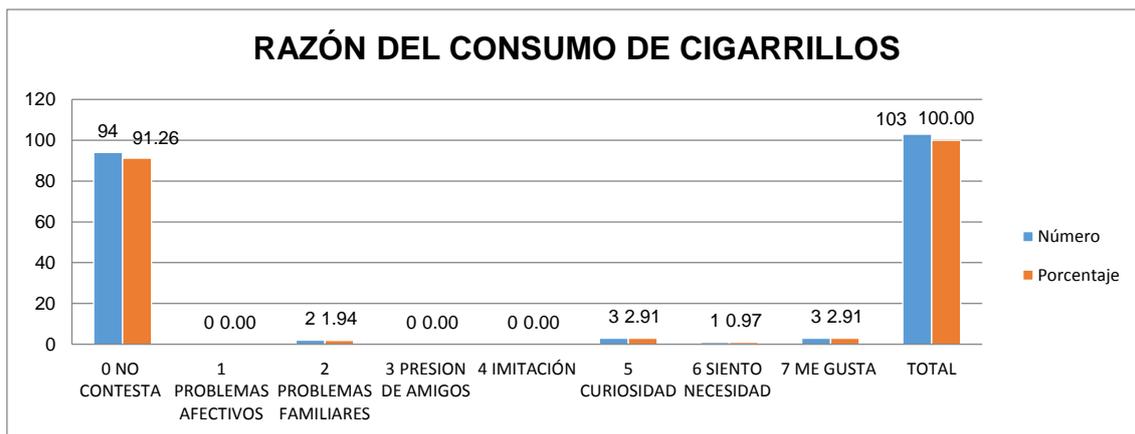
Razones del Consumo de Cigarrillos

| RAZON DE CONSUMO CIGARRILLOS | | |
|------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 94 | 91,26 |
| PROBLEMAS AFECTIVOS | 0 | 0,00 |
| PROBLEMAS FAMILIARES | 2 | 1,94 |
| PRESION DE AMIGOS | 0 | 0,00 |
| IMITACIÓN | 0 | 0,00 |
| CURIOSIDAD | 3 | 2,91 |
| SIENTO NECESIDAD | 1 | 0,97 |
| ME GUSTA | 3 | 2,91 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 13

Razones del Consumo de Cigarrillo



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos observar que del porcentaje de los estudiantes que consumen cigarrillos, no lo hacen por tener algún tipo de conflicto, sino más bien se puede ver que el origen del consumo sería por gusto o curiosidad.

2.7 ¿Qué Personas de su entorno consumen cigarrillo?

Figura 14

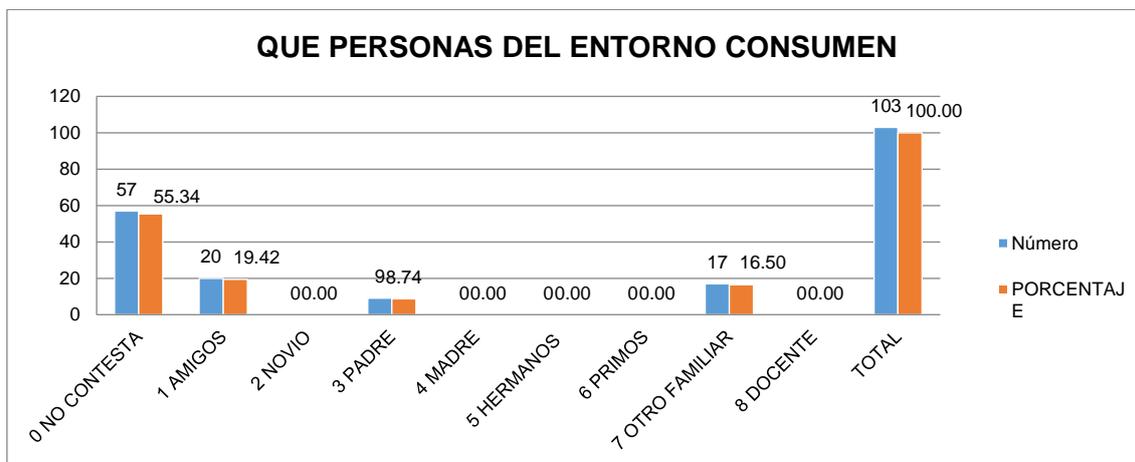
Personas de su Entorno que Consumen Cigarrillos

| QUE PERSONAS CONSUMEN CIGARRILLOS DE SU ENTORNO | | |
|---|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 57 | 55,34 |
| AMIGOS | 20 | 19,42 |
| NOVIO | 0 | 0,00 |
| PADRE | 9 | 8,74 |
| MADRE | 0 | 0,00 |
| HERMANOS | 0 | 0,00 |
| PRIMOS | 0 | 0,00 |
| OTRO FAMILIAR | 17 | 16,50 |
| DOCENTE | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 14

Personas del Entorno que Consumen Cigarrillos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: De acuerdo con los resultados obtenidos en esta pregunta, podemos determinar que la influencia del consumo podría estar en a los amigos, pues de los adolescentes que contestan el 16, 50% mencionan a los amigos como las personas del entorno que consumen cigarrillos.

3. Consumo de Bebidas Alcohólicas

3.1 ¿Consumes Bebidas Alcohólicas?

Figura 15

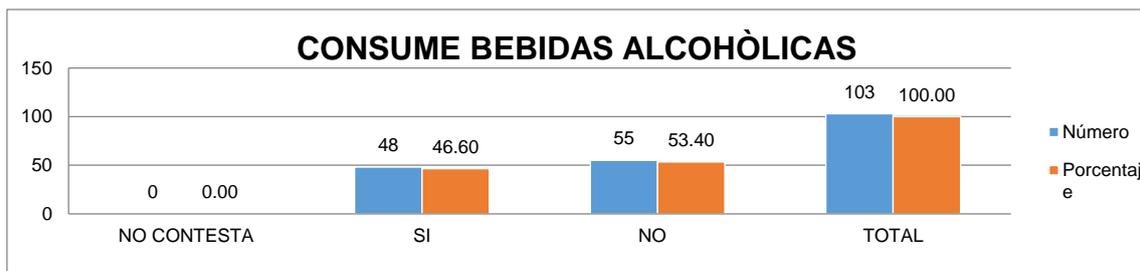
Consumo de Bebidas Alcohólicas

| CONSUMES BEBIDAS ALCOHÓLICAS | | |
|------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 0 | 0,00 |
| SI | 48 | 46,60 |
| NO | 55 | 53,40 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 15

Consumo de Bebidas Alcohólicas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los resultados nos demuestran que de todos los estudiantes encuestados más del 50% de ellos no consumen bebidas alcohólicas, mientras que el 46,60% menciona que si consumen alcohol.

3.2 ¿A qué edad comenzaste a consumir Bebidas Alcohólicas?

Figura 16

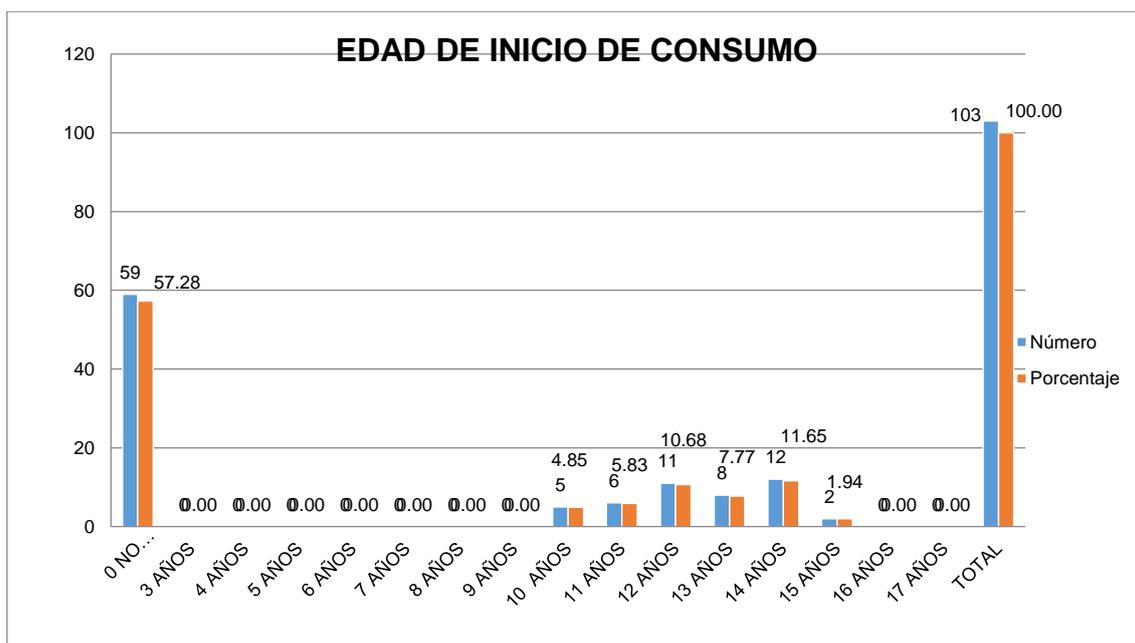
Edad de Inicio del Consumo de Alcohol

| EDAD INICIO CONSUMO BEBIDAS ALCOHOLICAS | | |
|---|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 59 | 57,28 |
| 3 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 4 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 5 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 6 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 7 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 8 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 9 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 10 AÑOS | 5 | 4,85 |
| 11 AÑOS | 6 | 5,83 |
| 12 AÑOS | 11 | 10,68 |
| 13 AÑOS | 8 | 7,77 |
| 14 AÑOS | 12 | 11,65 |
| 15 AÑOS | 2 | 1,94 |
| 16 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 17 AÑOS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 16

Edad de Inicio del Consumo de Alcohol



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: De los adolescentes encuestados el 57,28% no contestan a la pregunta debido a que anteriormente mencionan no consumir bebidas alcohólicas, pero dentro del porcentaje de estudiantes que consumen alcohol, la mayoría ha iniciado su consumo a los 14 años, y otro tanto a los 12 años, con un 11,65% y un 10,68% que son los porcentajes más relevantes.

3.3 ¿Cuáles son los tipos de Bebidas Alcohólicas que consumes?

Figura 17

Tipos de Bebidas Alcohólicas que Consumen

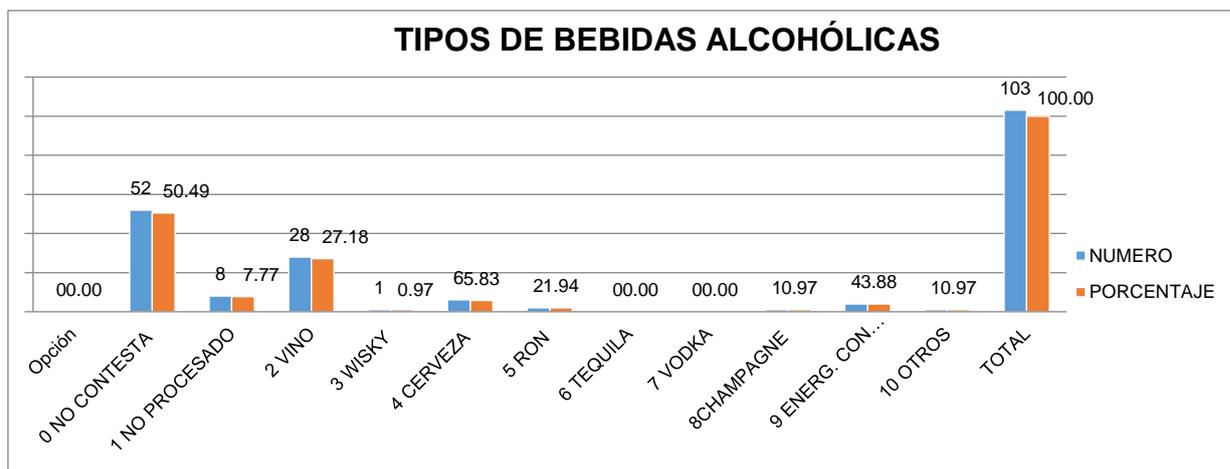
| TIPOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS | | |
|------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 52 | 50,49 |
| NO PROCESADO | 8 | 7,77 |
| VINO | 28 | 27,18 |
| WISKY | 1 | 0,97 |
| CERVEZA | 6 | 5,83 |
| RON | 2 | 1,94 |
| TEQUILA | 0 | 0,00 |
| VODKA | 0 | 0,00 |
| CHAMPAGNE | 1 | 0,97 |
| ENERG. CON | 4 | 3,88 |

| | | |
|----------------|-----|--------|
| ALCOHOL | | |
| OTROS | 1 | 0,97 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 17

Tipo de Bebidas Alcohólicas que consumen



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: El 50,49% de los estudiantes no contestan a la pregunta debido a que este representa el porcentaje que respondió que no consumían alcohol, pero del porcentaje restante que representa a aquellos que consumen bebidas alcohólicas encontramos que el 27,18% responde que el mayor tipo de bebida alcohólica que consumen es el vino.

3.4 ¿Con que frecuencia consumes?

Figura 18

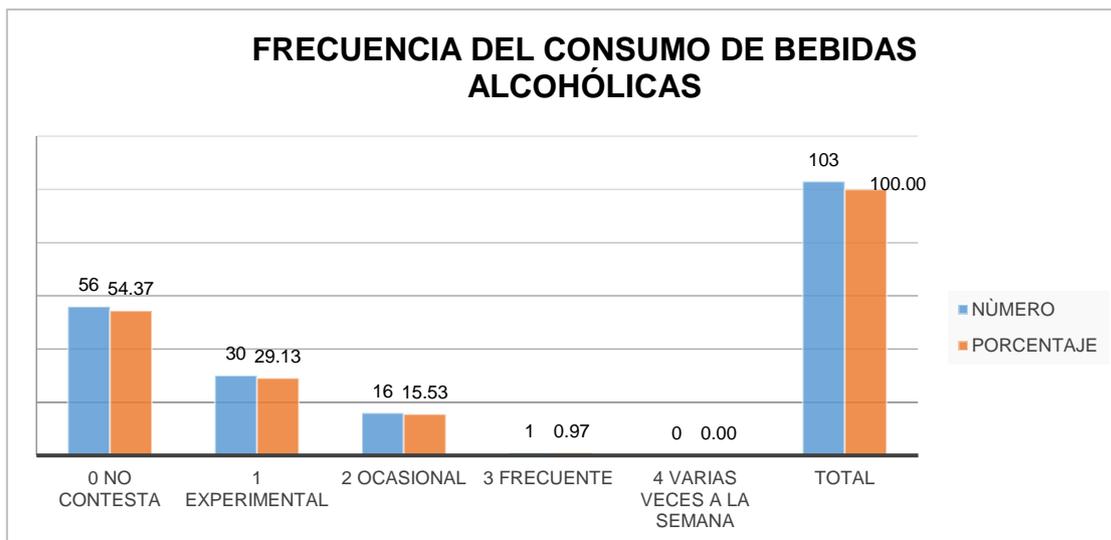
Frecuencia del Consumo de Alcohol

| FRECUENCIA CONSUMO BEBIDAS ALCOHOLICAS | | |
|--|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 56 | 54,37 |
| EXPERIMENTAL | 30 | 29,13 |
| OCASIONAL | 16 | 15,53 |
| FRECUENTE | 1 | 0,97 |
| VARIAS VECES A LA SEMANA | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 18

Frecuencia del Consumo de Alcohol



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos observar que del porcentaje de estudiantes que consumen bebidas alcohólicas, el 29,13% de ellos contesta que la frecuencia del consumo es experimental, lo que nos dice que los estudiantes han consumido bebidas alcohólicas una vez solo por curiosidad o por experimentar la situación, mientras que en un 15,53% mencionan su frecuencia como ocasional, lo que nos da una idea de que los estudiantes ingieren una bebida alcohólica las veces que se les presente una situación ya sea porque tiene una ocasión especial, una celebración, etc.

3.5 ¿En qué lugar consumes?

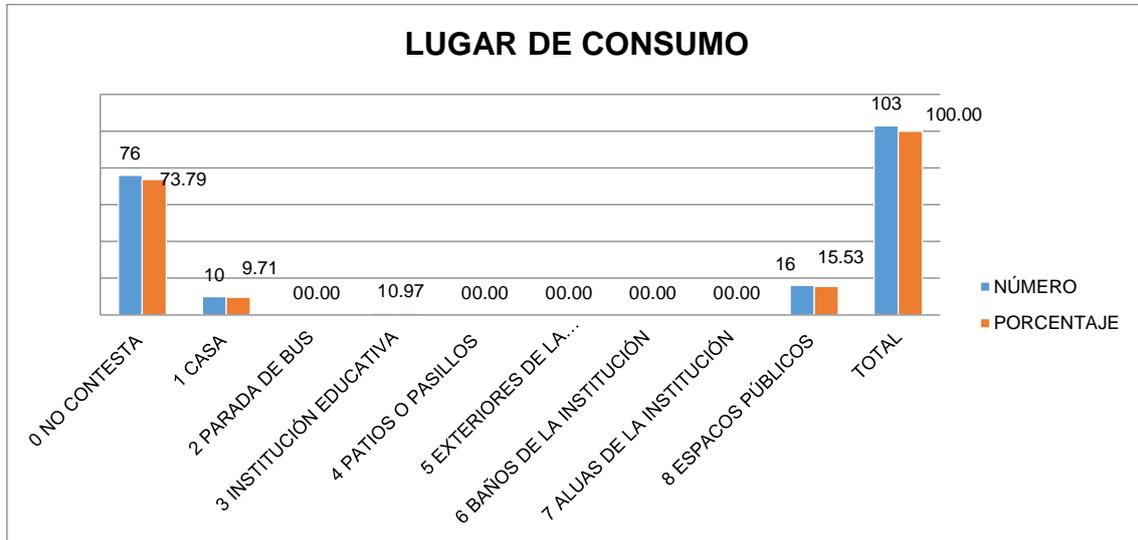
Figura 19

Lugar de Consumo de Bebidas Alcohólicas

| LUGAR DE CONSUMO BEBIDAS ALCOHOLICAS | | |
|--------------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 76 | 73,79 |
| CASA | 10 | 9,71 |
| PARADA DE BUS | 0 | 0,00 |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | 1 | 0,97 |
| PATIOS O PASILLOS | 0 | 0,00 |
| EXTERIORES DE LA INSTITUCIÓN | 0 | 0,00 |
| BAÑOS DE LA INSTITUCIÓN | 0 | 0,00 |
| ALUAS DE LA INSTITUCIÓN | 0 | 0,00 |
| ESPACOS PÚBLICOS | 16 | 15,53 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Figura 19

Lugar del consumo de Bebidas Alcohólicas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Del porcentaje de los adolescentes que si consumen bebidas alcohólicas, podemos ver que más del 15% de ellos consumen en espacios públicos.

3.6 ¿Con quién consumes?

Figura 20

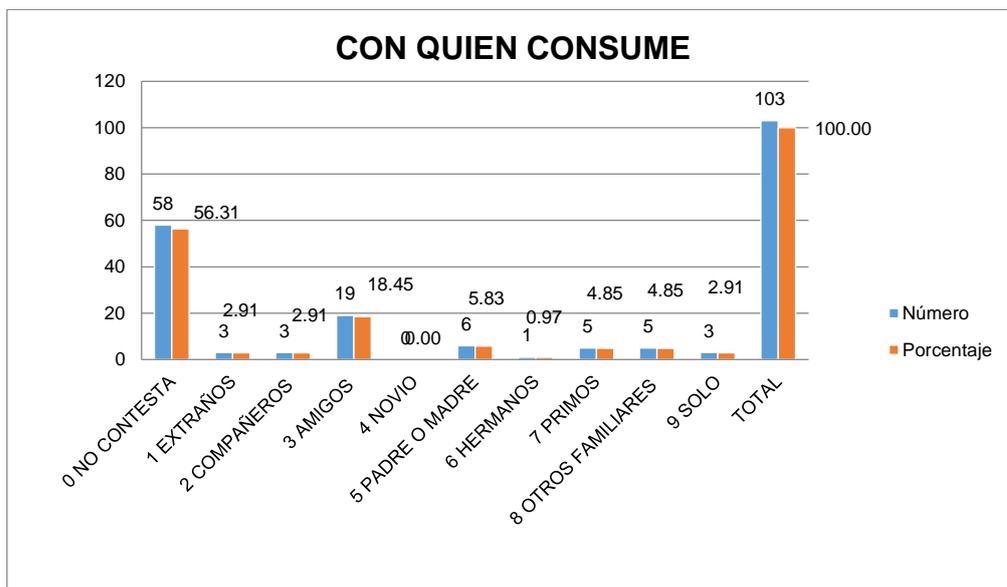
Personas con Quienes se Consume Alcohol

| CON QUIEN CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS | | |
|---------------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 58 | 56,31 |
| EXTRAÑOS | 3 | 2,91 |
| COMPAÑEROS | 3 | 2,91 |
| AMIGOS | 19 | 18,45 |
| NOVIO | 0 | 0,00 |
| PADRE O MADRE | 6 | 5,83 |
| HERMANOS | 1 | 0,97 |
| PRIMOS | 5 | 4,85 |
| OTROS FAMILIARES | 5 | 4,85 |
| SOLO | 3 | 2,91 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 20

Personas con Quienes se Consume Alcohol



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los resultados nos muestran que las personas con quienes los adolescentes consumen bebidas alcohólicas son con sus amigos, pues es la respuesta con mayor puntaje representado con un 18,45%.

3.7 ¿Por qué razones consumes?

Figura 21

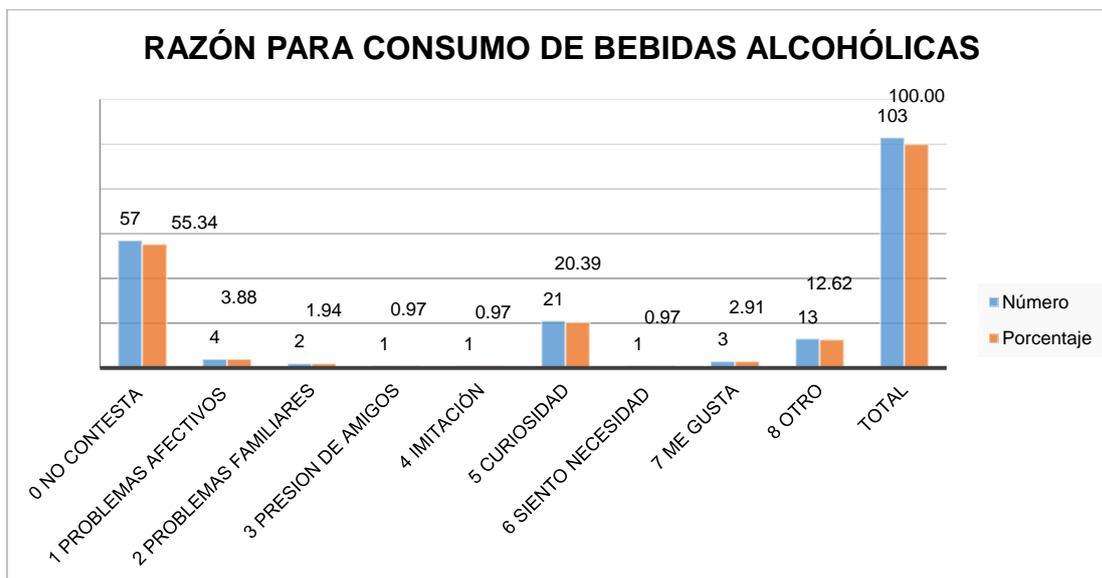
Razón del Consumo de Alcohol

| RAZON DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS | | |
|---|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 57 | 55,34 |
| PROBLEMAS AFECTIVOS | 4 | 3,88 |
| PROBLEMAS FAMILIARES | 2 | 1,94 |
| PRESION DE AMIGOS | 1 | 0,97 |
| IMITACIÓN | 1 | 0,97 |
| CURIOSIDAD | 21 | 20,39 |
| SIENTO NECESIDAD | 1 | 0,97 |
| ME GUSTA | 3 | 2,91 |
| OTRO | 13 | 12,62 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 21

Razón del consumo de Alcohol



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos observar que la razón más relevante por cual lo adolescentes consumen alcohol, es por la curiosidad que tienen por probar este tipo de bebidas.

3.8 ¿Qué personas de tu entorno consumen bebidas alcohólicas?

Figura 22

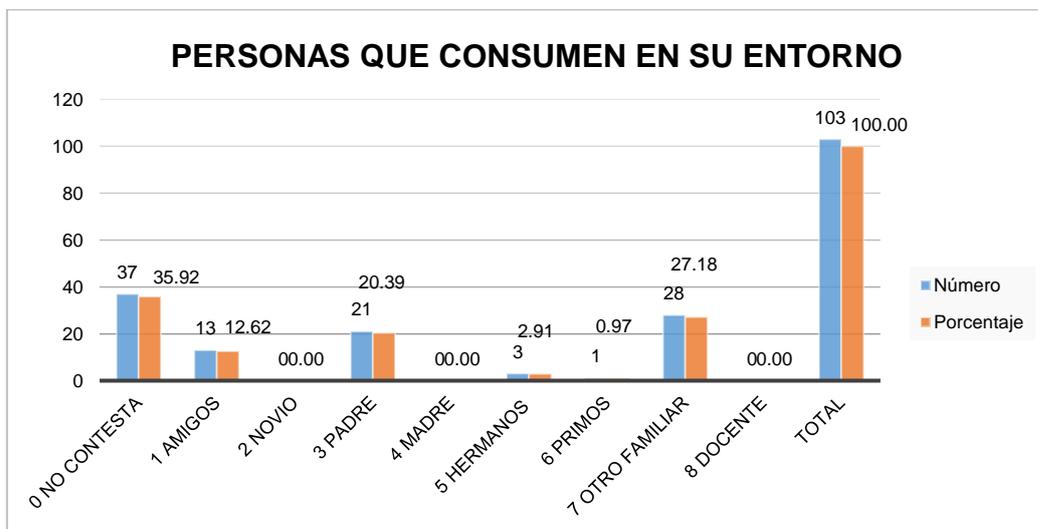
Personas del Entorno que Consumen Bebidas Alcohólicas

| PERSONAS CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS DE SU ENTORNO | | |
|---|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 37 | 35,92 |
| AMIGOS | 13 | 12,62 |
| NOVIO | 0 | 0,00 |
| PADRE | 21 | 20,39 |
| MADRE | 0 | 0,00 |
| HERMANOS | 3 | 2,91 |
| PRIMOS | 1 | 0,97 |
| OTRO FAMILIAR | 28 | 27,18 |
| DOCENTE | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 22

Personas del Entorno que Consumen Bebidas Alcohólicas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: El 35,92 % de los estudiantes no contesta, mientras que el 27,18% afirma que las personas de su entorno que consumen son otros familiares, el 20,39 % lo hace el padre, el 12,62% los amigos y el 2,91 % los hermanos, y con estos resultados podemos concluir que la influencia del consumo puede estar influenciada por parte de otros familiares cercanos a los adolescentes.

3.8 ¿En qué ocasiones consumes bebidas alcohólicas?

Figura 23

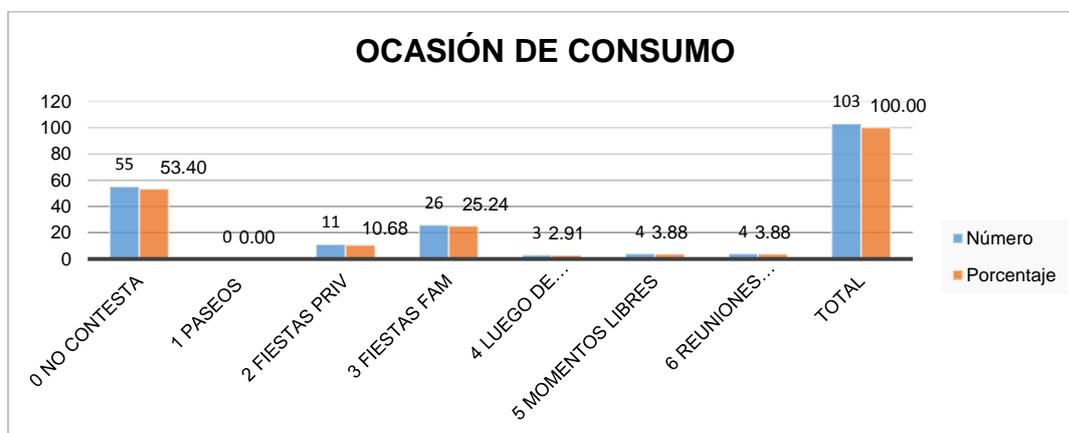
Ocasión del Consumo

| OCASIÓN DE CONSUMO | | |
|---------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 55 | 53,40 |
| PASEOS | 0 | 0,00 |
| FIESTAS PRIV | 11 | 10,68 |
| FIESTAS FAM | 26 | 25,24 |
| LUEGO DE DEPORTE | 3 | 2,91 |
| MOMENTOS LIBRES | 4 | 3,88 |
| REUNIONES SOCIALES | 4 | 3,88 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 23

Ocasión del consumo



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Con los resultados podemos determinar que los adolescentes toman bebidas alcohólicas cuando tiene una reunión familiar, pues el 25% de ellos lo expresan en esta encuesta.

¿Cómo obtienes el dinero para comprar bebidas alcohólicas?

Figura 24

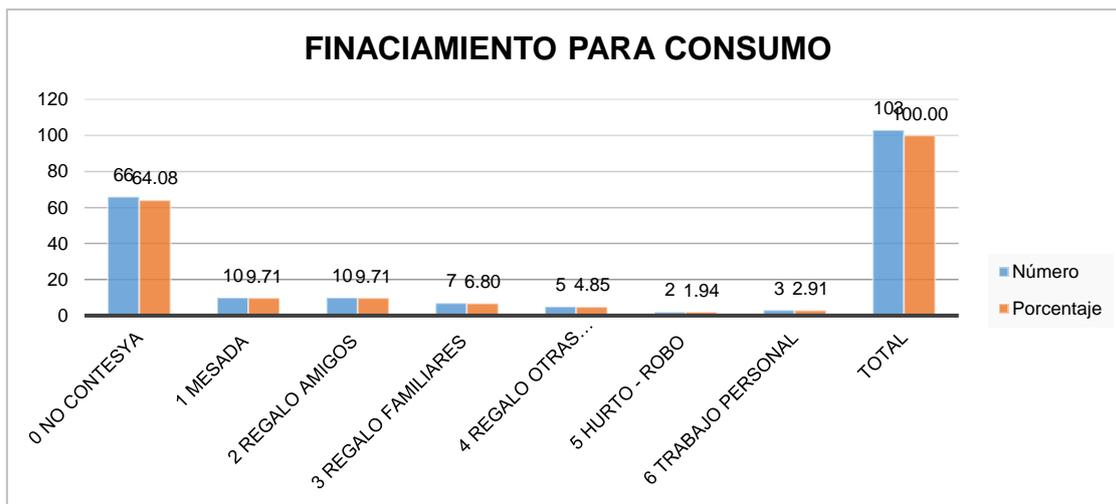
Financiamiento para el consumo

| FINANCIAMIENTO PARA EL CONSUMO | | |
|--------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 66 | 64,08 |
| MESADA | 10 | 9,71 |
| REGALO AMIGOS | 10 | 9,71 |
| REGALO FAMILIARES | 7 | 6,80 |
| REGALO OTRAS PERSONAS | 5 | 4,85 |
| HURTO - ROBO | 2 | 1,94 |
| TRABAJO PERSONAL | 3 | 2,91 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 24

Financiamiento para el consumo



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: El 64,08% de los encuestados no responde a la pregunta, y estos serían los adolescentes que no consumen alcohol, pero del porcentaje restante que representa aquellos que consumen las bebidas alcohólicas, el dinero que obtienen para comprar dichas bebidas se da porque sus amigos les facilita o porque sus padres les proporcionan el dinero tal vez para otros gastos pero los adolescentes lo utilizarían para el consumo.

4. Consumo de Drogas

4.1 ¿Consumes Drogas?

Figura 25

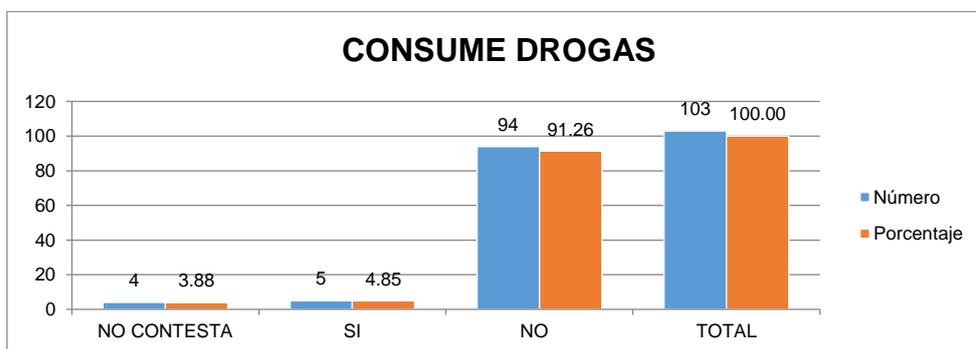
Consumo de Drogas

| CONSUME DROGAS | | |
|--------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 4 | 3,88 |
| SI | 5 | 4,85 |
| NO | 94 | 91,26 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 25

Consumo de Drogas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos observar que según los resultados obtenidos no hay un índice alto de consumo de alcohol pues 91,26% de los encuestados ha respondido que no consumen drogas, y solo el 4,85% responde que sí consumen drogas.

4.2 ¿A qué edad empezaste a consumir drogas?

Figura 26

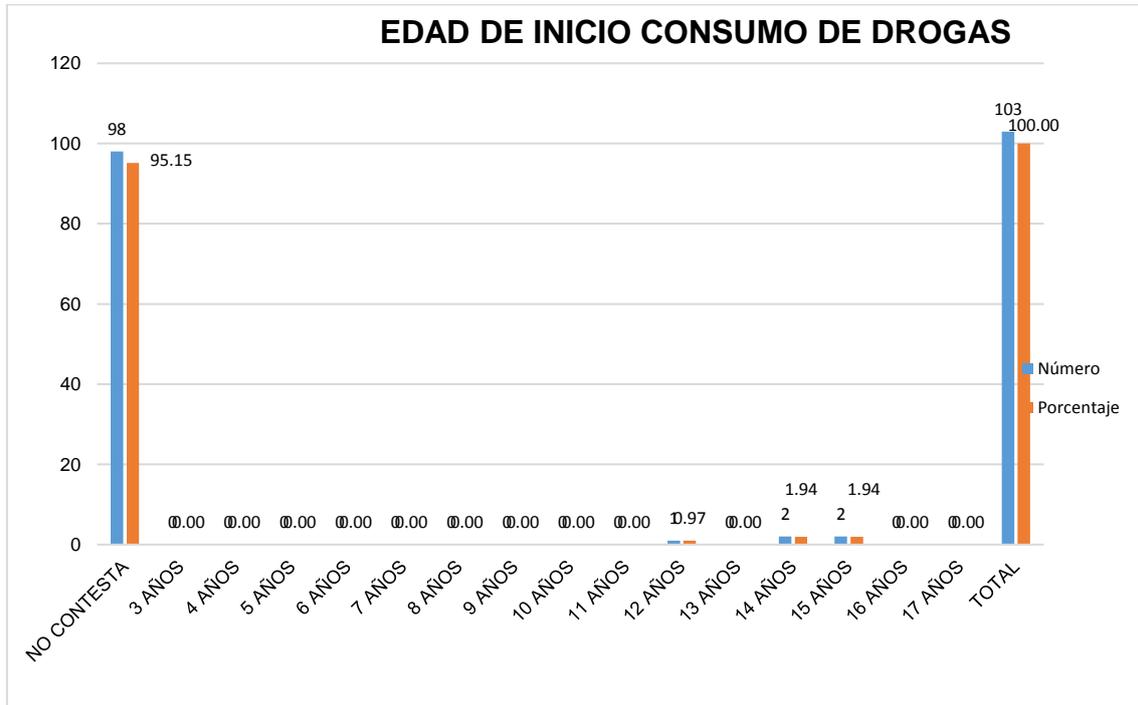
Edad del inicio del consumo de drogas

| EDAD DE INICIO CONSUMO DE DROGAS | | |
|----------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 98 | 95,15 |
| 3 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 4 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 5 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 6 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 7 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 8 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 9 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 10 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 11 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 12 AÑOS | 1 | 0,97 |
| 13 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 14 AÑOS | 2 | 1,94 |
| 15 AÑOS | 2 | 1,94 |
| 16 AÑOS | 0 | 0,00 |
| 17 AÑOS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 26

Edad del Inicio del consumo



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Del porcentaje de adolescentes que mencionaron consumir drogas que es el 4,85%, observamos que el 1,94% de ellos ha iniciado su consumo a los 14 y otros a los 15 años, mientras que un 0,97 dice iniciar su consumo a los 12 años.

4.3 ¿Cuáles son los tipos de drogas que consumes?

Figura 27

Tipos de drogas que se consumen

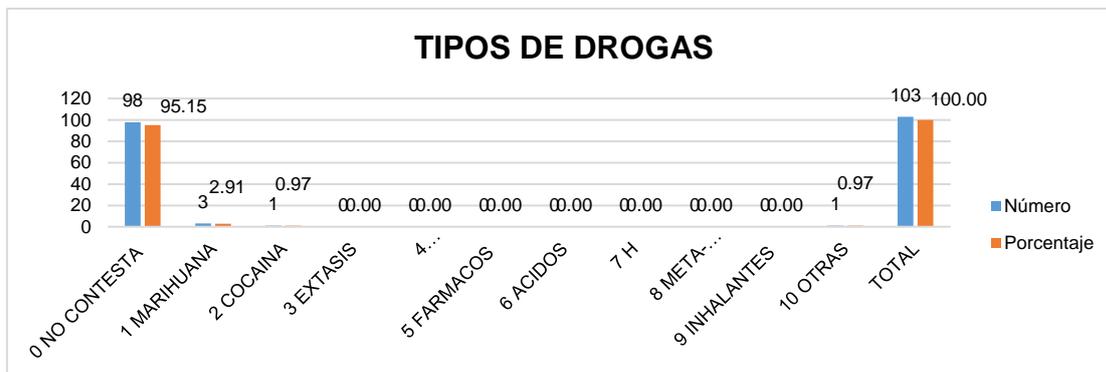
| TIPOS DE DROGAS QUE CONSUMES | | |
|------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 98 | 95,15 |
| MARIHUANA | 3 | 2,91 |
| COCAINA | 1 | 0,97 |
| EXTASIS | 0 | 0,00 |
| ALUCINOGENOS | 0 | 0,00 |
| FARMACOS | 0 | 0,00 |
| ACIDOS | 0 | 0,00 |
| H | 0 | 0,00 |
| META-ANFETAMINAS | 0 | 0,00 |
| INHALANTES | 0 | 0,00 |

| | | |
|--------------|-----|--------|
| OTRAS | 1 | 0,97 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 27

Tipos de drogas que se consumen



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Del 4,85% de los estudiantes que consumen alcohol, el 2.91% menciona la marihuana como el tipo de droga común para su consumo.

4.4 ¿Con que frecuencia consumes?

Figura 28

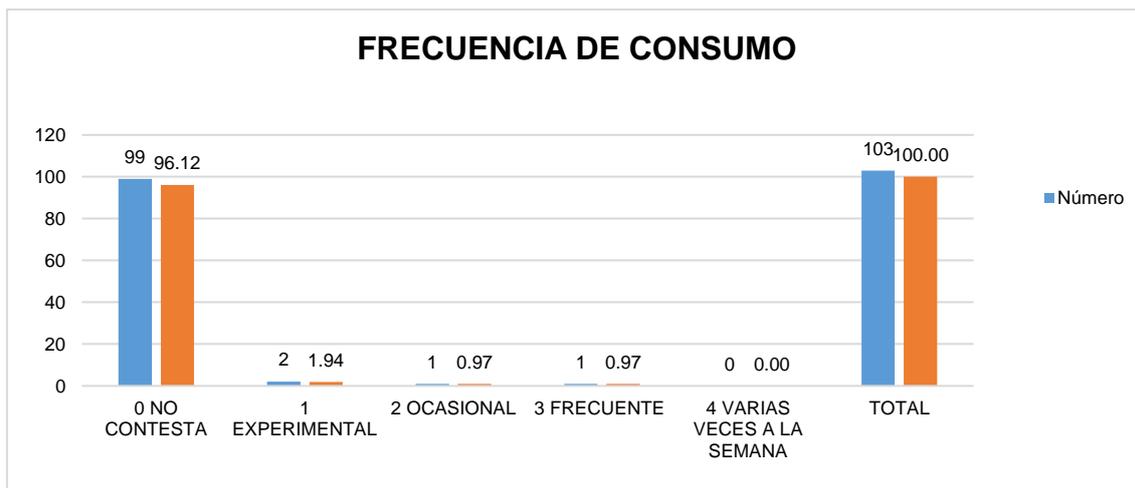
Frecuencia del Consumo de Drogas

| FRECUENCIA DE CONSUMO DE DROGAS | | |
|---------------------------------|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 99 | 96,12 |
| EXPERIMENTAL | 2 | 1,94 |
| OCASIONAL | 1 | 0,97 |
| FRECUENTE | 1 | 0,97 |
| VARIAS VECES A LA SEMANA | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 28

Frecuencia del Consumo de Drogas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: En esta pregunta podemos observar un poco la falta de fiabilidad de las respuestas, pues vemos que el porcentaje de estudiantes que no contestan aumenta, y ya no solo representa a aquellos que al inicio mencionaron no consumir drogas, sin embargo podemos mencionar que la frecuencia del consumo es experimental para los adolescentes que contestan, lo que podría referirse que realizaron el consumo una vez para experimentar el consumo de dichas sustancias.

4.5 ¿En qué lugar consumes?

Figura 29

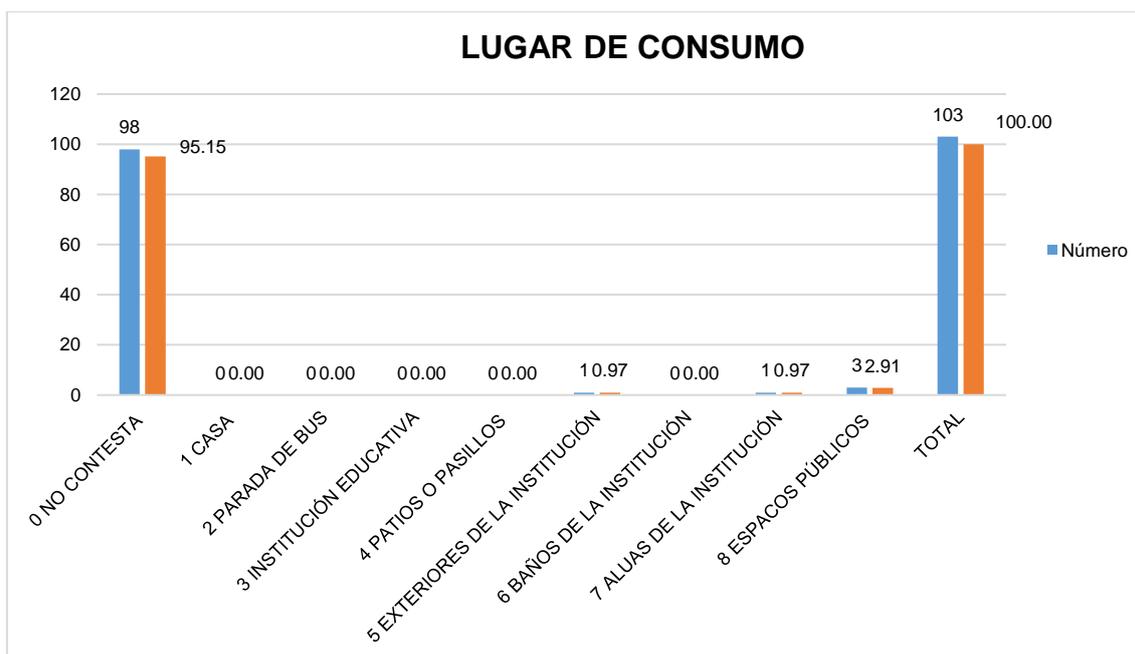
Lugar del Consumo

| LUGAR DE CONSUMO DE DROGAS | | |
|-------------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 98 | 95,15 |
| CASA | 0 | 0,00 |
| PARADA DE BUS | 0 | 0,00 |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | 0 | 0,00 |
| PATIOS O PASILLOS | 0 | 0,00 |
| EXTERIORES DE LA INSTITUCIÓN | 1 | 0,97 |
| BAÑOS DE LA INSTITUCIÓN | 0 | 0,00 |
| ALUAS DE LA INSTITUCIÓN | 1 | 0,97 |
| ESPACOS PÚBLICOS | 3 | 2,91 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 29

Lugar del Consumo



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Para los estudiantes que consumen drogas el lugar para hacerlo sería en los espacios públicos.

4.6 ¿En qué ocasiones consumes?

Figura 30

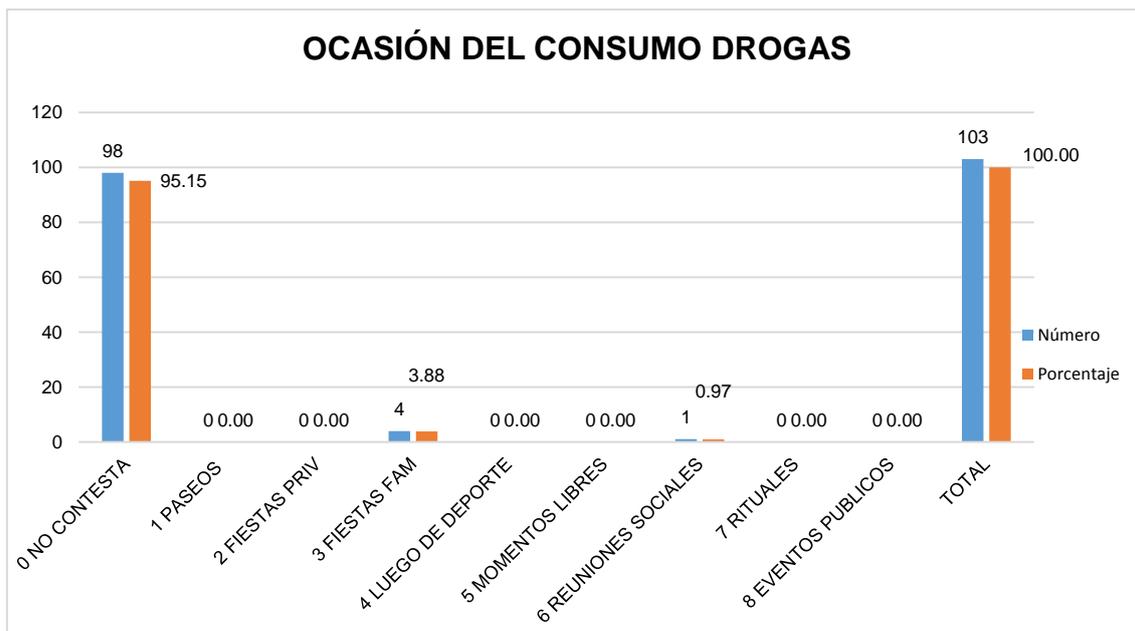
Ocasión del Consumo Drogas

| OCASIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS | | |
|-------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 98 | 95,15 |
| PASEOS | 0 | 0,00 |
| FIESTAS PRIV | 0 | 0,00 |
| FIESTAS FAM | 4 | 3,88 |
| LUEGO DE DEPORTE | 0 | 0,00 |
| MOMENTOS LIBRES | 0 | 0,00 |
| REUNIONES SOCIALES | 1 | 0,97 |
| RITUALES | 0 | 0,00 |
| EVENTOS PUBLICOS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 30

Ocasión del Consumo Drogas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos observar que menos del 5 % de los estudiantes consumen drogas en fiestas familiares u otras ocasiones

4.7 ¿Con quién consumes drogas?

Figura 31

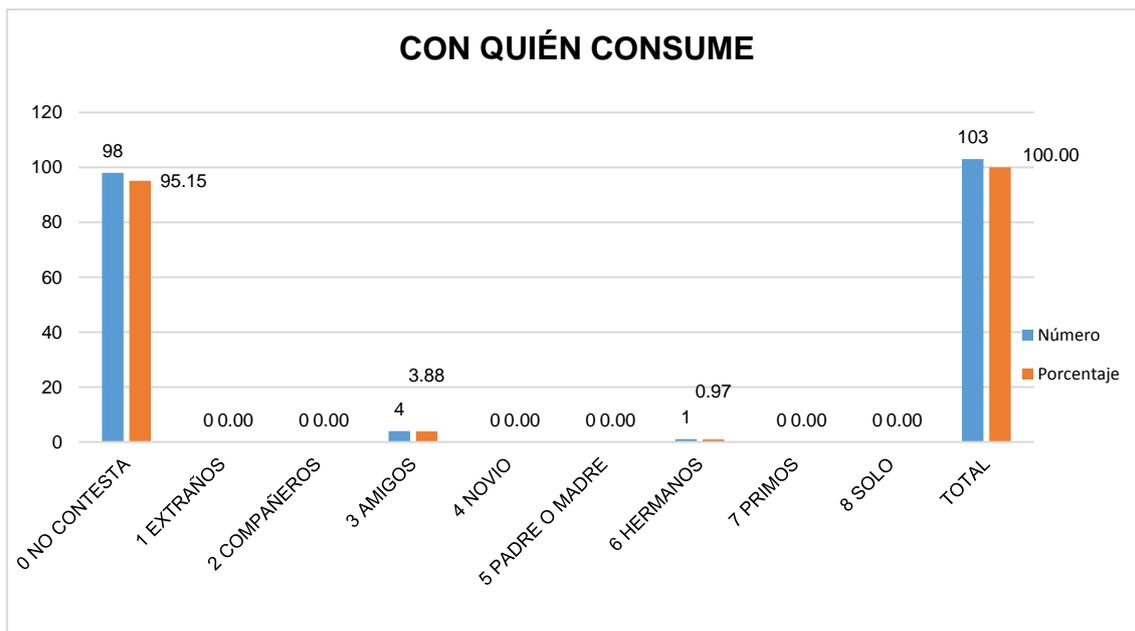
Persona con Quien Consume Drogas

| CON QUIEN CONSUMES DROGAS | | |
|---------------------------|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 98 | 95,15 |
| EXTRAÑOS | 0 | 0,00 |
| COMPAÑEROS | 0 | 0,00 |
| AMIGOS | 4 | 3,88 |
| NOVIO | 0 | 0,00 |
| PADRE O MADRE | 0 | 0,00 |
| HERMANOS | 1 | 0,97 |
| PRIMOS | 0 | 0,00 |
| SOLO | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 31

Personas con Quien Consumes Drogas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Del porcentaje de adolescentes que consumen drogas lo hacen con sus amigos.

4.8 ¿Por qué razones consumes?

Figura 32

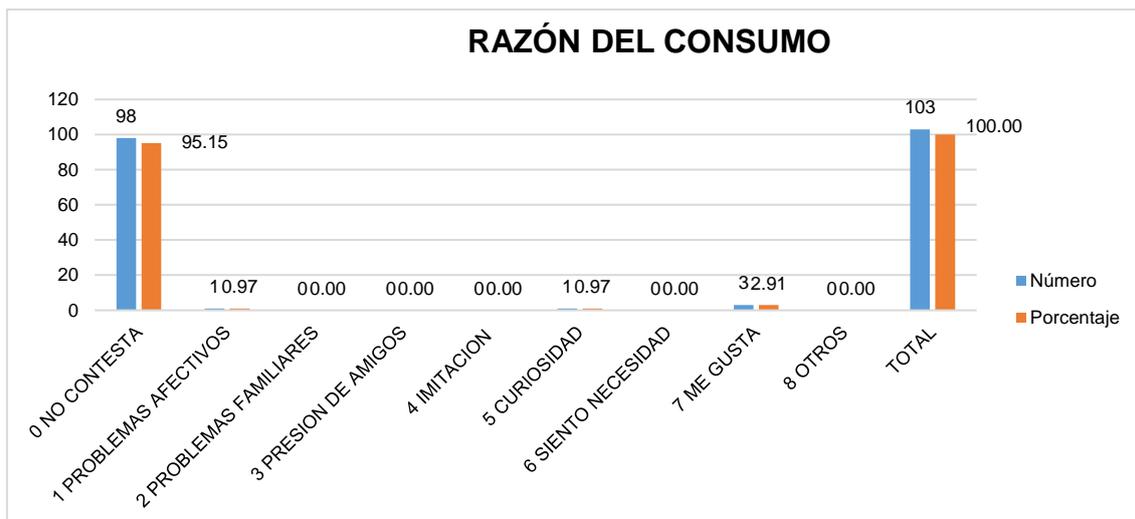
Razón del Consumo Drogas

| RAZON DE CONSUMO DE DROGAS | | |
|-----------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 98 | 95,15 |
| PROBLEMAS AFECTIVOS | 1 | 0,97 |
| PROBLEMAS FAMILIARES | 0 | 0,00 |
| PRESION DE AMIGOS | 0 | 0,00 |
| IMITACION | 0 | 0,00 |
| CURIOSIDAD | 1 | 0,97 |
| SIENTO NECESIDAD | 0 | 0,00 |
| ME GUSTA | 3 | 2,91 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 32

Razón del Consumo Drogas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos observar que los adolescentes que consumen drogas lo hacen porque les gusta, más que por algún problema familiar u otras situaciones.

4.8 ¿Qué personas de su entorno consume drogas?

Figura 33

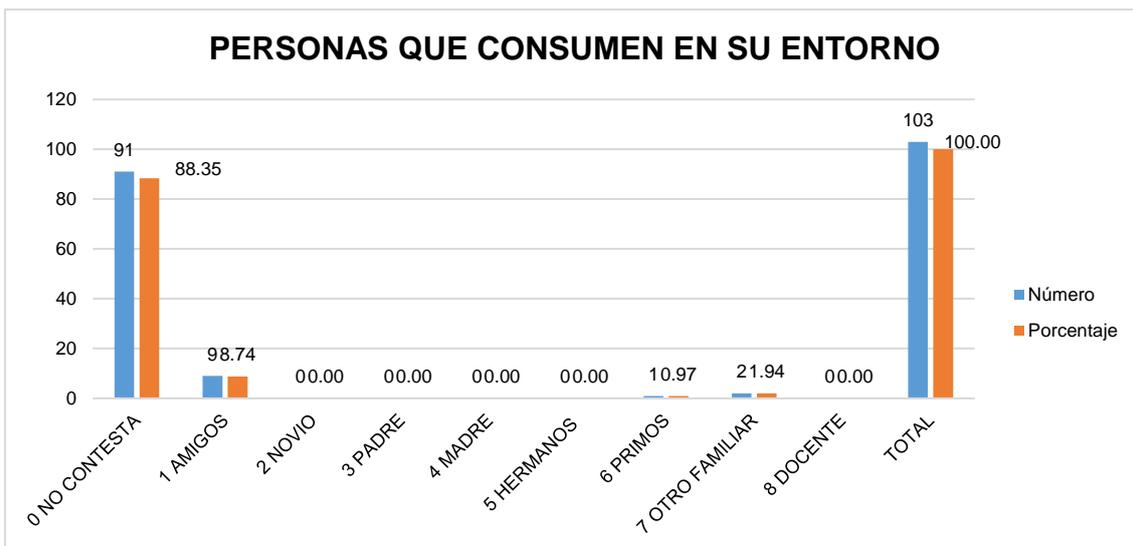
Personas del Entorno que Consumen Drogas

| QUE PERSONAS CONSUMEN DROGAS EN SU ENTORNO | | |
|--|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 91 | 88,35 |
| AMIGOS | 9 | 8,74 |
| NOVIO | 0 | 0,00 |
| PADRE | 0 | 0,00 |
| MADRE | 0 | 0,00 |
| HERMANOS | 0 | 0,00 |
| PRIMOS | 1 | 0,97 |
| OTRO FAMILIAR | 2 | 1,94 |
| DOCENTE | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 33

Personas del Entorno que Consumen Drogas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: El 88,35% no contesta que personas de su entorno consume drogas, mientras que el 8,74 % responde que las personas de su entorno que consumen drogas son sus amigos, el 1,94% manifiesta que es otro familiar que lo realiza, mientras que el 0,97% expresa que son sus primos.

4.9 ¿Cómo obtienes el dinero para comprar drogas?

Figura 34

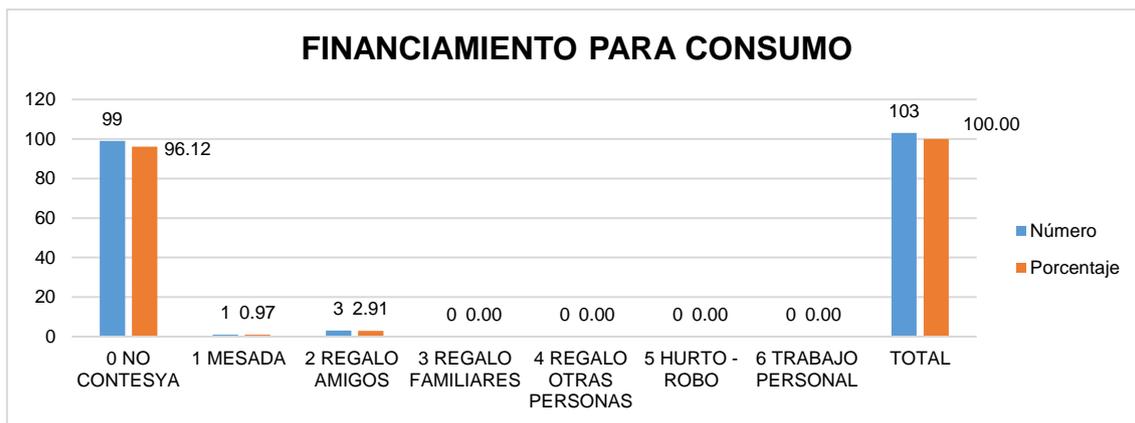
Financiamiento del Consumo

| FINANCIAMIENTO PARA EL CONSUMO | | |
|--------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 99 | 96,12 |
| MESADA | 1 | 0,97 |
| REGALO AMIGOS | 3 | 2,91 |
| REGALO FAMILIARES | 0 | 0,00 |
| REGALO OTRAS PERSONAS | 0 | 0,00 |
| HURTO - ROBO | 0 | 0,00 |
| TRABAJO PERSONAL | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 34

Financiamiento del Consumo



Análisis: Para los adolescentes que consumen drogas, el financiamiento se da por regalos de sus amigos.

5. Salud Sexual y Reproductiva

5.1 ¿Has recibido atención médica?

Figura 35

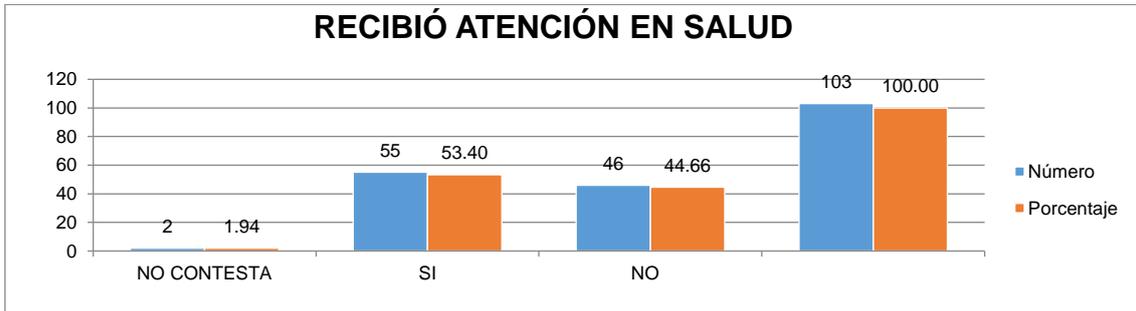
Atención en Salud

| ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN SALUD | | |
|---------------------------------|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 2 | 1,94 |
| SI | 55 | 53,40 |
| NO | 46 | 44,66 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 35

Atención en salud



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Del 100 % de los estudiantes encuestados, el 53,40% manifiestan que han recibido atención médica especializada en el área de la salud, mientras que el 44,66% dicen no haber recibido atención médica.

5.2 ¿Usted ha tenido relaciones sexuales?

Figura 36

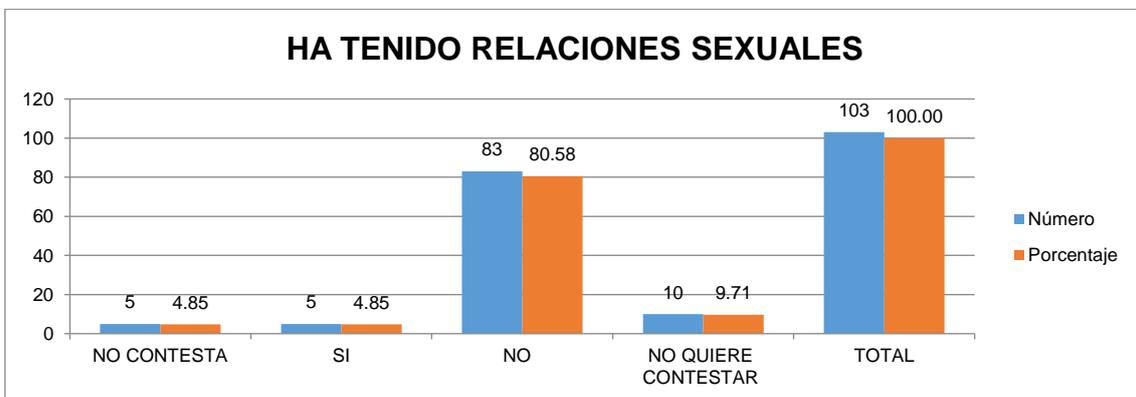
Relaciones Sexuales

| HA TENIDO RELACIONES SEXUALES | | |
|-------------------------------|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 5 | 4,85 |
| SI | 5 | 4,85 |
| NO | 83 | 80,58 |
| NO QUIERE CONTESTAR | 10 | 9,71 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 36

Relaciones Sexuales



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: El 80,58% de los adolescentes no han tenido su primera relación sexual como podemos observar en los resultados, y menos del 5 % de ellos responden que si han experimentado su primera relación sexual. El porcentaje restante representa a la población de adolescentes que por alguna razón que nos conocemos han preferido no contestar a la pregunta.

5.3 ¿A qué edad tuviste tu primera relación Sexual?

Figura 37

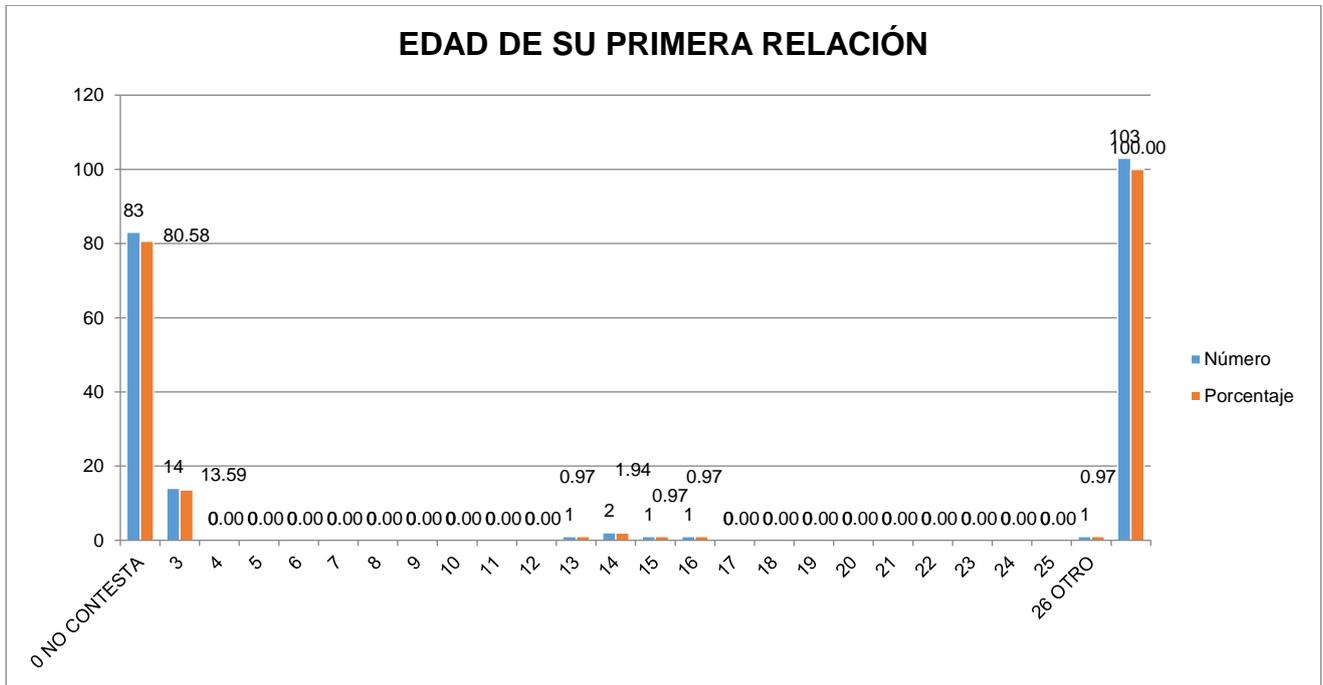
Edad de la Primera Relación Sexual

| EDAD DE SU PRIMERA RELACION | | |
|-----------------------------|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 83 | 80,58 |
| 3 | 14 | 13,59 |
| 4 | 0 | 0,00 |
| 5 | 0 | 0,00 |
| 6 | 0 | 0,00 |
| 7 | 0 | 0,00 |
| 8 | 0 | 0,00 |
| 9 | 0 | 0,00 |
| 10 | 0 | 0,00 |
| 11 | 0 | 0,00 |
| 12 | 0 | 0,00 |
| 13 | 1 | 0,97 |
| 14 | 2 | 1,94 |
| 15 | 1 | 0,97 |
| 16 | 1 | 0,97 |
| 17 | 0 | 0,00 |
| 18 | 0 | 0,00 |
| 19 | 0 | 0,00 |
| 20 | 0 | 0,00 |
| 21 | 0 | 0,00 |
| 22 | 0 | 0,00 |
| 23 | 0 | 0,00 |
| 24 | 0 | 0,00 |
| 25 | 0 | 0,00 |
| 26 OTRO | 1 | 0,97 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 37

Edad de la Primera relación sexual



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Primero observamos que el porcentaje de adolescentes que no contestan la pregunta es el mismo porcentaje de estudiantes que menciono anteriormente que no han tenido su primera relación sexual lo que nos indica que en ese sentido hay coherencia entre las preguntas, pero por el contrario encontramos que las respuestas en esta pregunta no pueden ser fiables, primero porque el número del porcentaje de los que supuestamente han tenido su primera relación sexual han aumentado en esta pregunta, lo que nos lleva a pensar que entre los que no contestaron antes ya han tenido una relación sexual y no lo manifestaron; también observamos que el 13,59% responde haber tenido una relación sexual a los 3 años, lo que nos lleva a pensar que tal vez no quisieron responder la verdadera edad de su primera relación sexual o que en realizada no han tenido una relación sexual, y de igual manera el estudiante que responde haber tenido una relación a los 26 años, es imposible que esta información sea verdadera, pues el rango de edad de los encuestados esta entre los 12 y 16 años de edad

Por otro lado podemos ver que existen un porcentaje de estudiantes que mencionan haber tenido su primera relación sexual entre los 13 y 16 años.

5.4 ¿Con quién tuviste relaciones sexuales por primera vez?

Figura 38

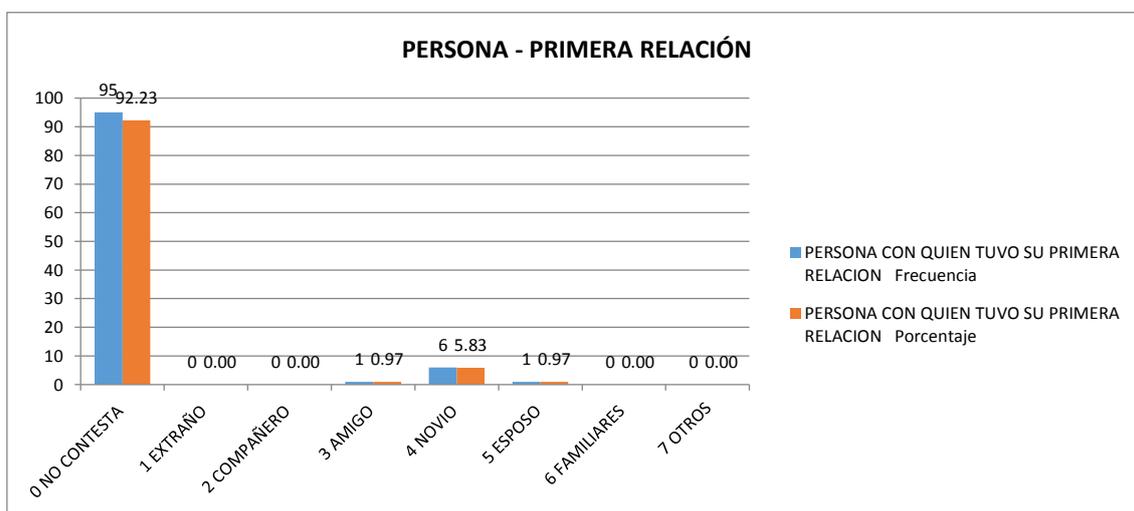
Persona con quien tuvo la primera relación

| PERSONA CON QUIEN TUVO SU PRIMERA RELACION | | |
|--|------------|---------------|
| Opción | Frecuencia | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 95 | 92,23 |
| EXTRAÑO | 0 | 0,00 |
| COMPAÑERO | 0 | 0,00 |
| AMIGO | 1 | 0,97 |
| NOVIO | 6 | 5,83 |
| ESPOSO | 1 | 0,97 |
| FAMILIARES | 0 | 0,00 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 38

Persona con quien tuvo la primera relación sexual



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: De los adolescentes que han tenido su primera relación sexual más del 5% responden que la persona con la que han tenido una relación sexual ha sido con su novio.

5.5 ¿En qué lugar tuviste relaciones por primera vez?

Figura 39

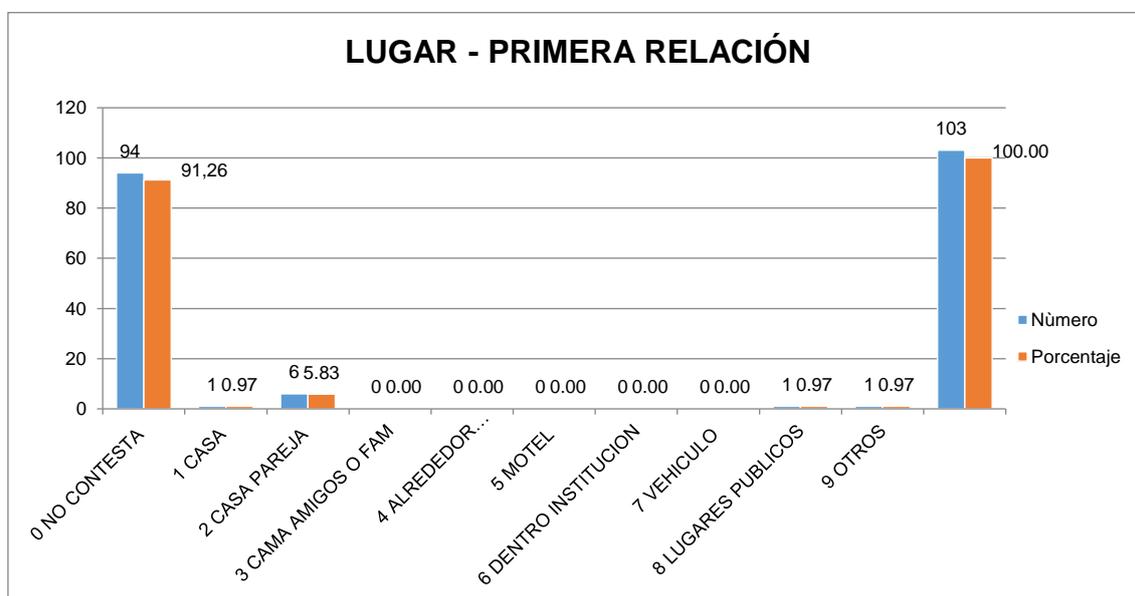
Lugar de la Primera Relación Sexual

| LUGAR DONDE TUVO SU PRIMERA RELACION | | |
|--------------------------------------|------------|---------------|
| Opción | Frecuencia | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 94 | 91,26 |
| CASA | 1 | 0,97 |
| CASA PAREJA | 6 | 5,83 |
| CASA AMIGOS O FAM | 0 | 0,00 |
| ALREDEDOR INSTITUCION | 0 | 0,00 |
| MOTEL | 0 | 0,00 |
| DENTRO INSTITUCION | 0 | 0,00 |
| VEHICULO | 0 | 0,00 |
| LUGARES PUBLICOS | 1 | 0,97 |
| OTROS | 1 | 0,97 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 39

Lugar de la Primera Relación Sexual



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los adolescentes mencionan haber tenido su primera relación sexual en la casa de su pareja.

5.6 ¿Actualmente mantiene relaciones sexuales?

Figura 40

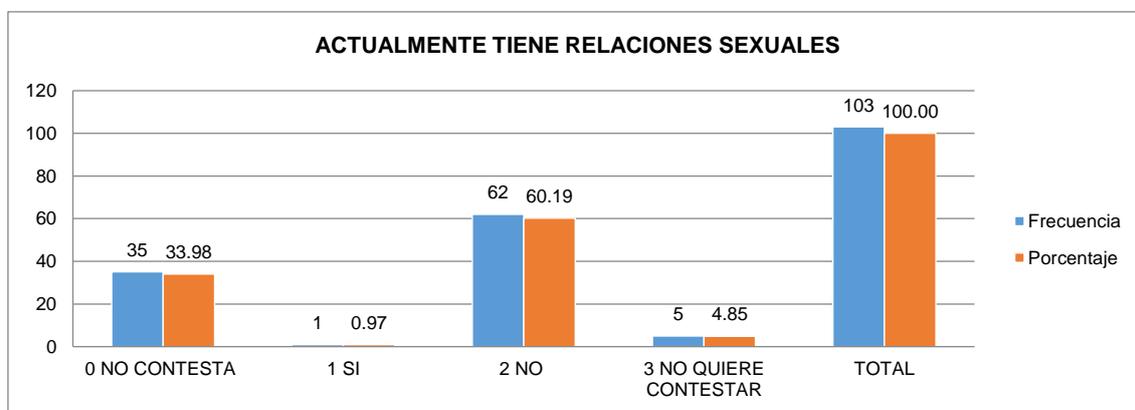
Mantiene Actualmente Relaciones Sexuales

| ACTUALMENTE TIENE RELACIONES SEXUALES | | |
|---------------------------------------|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 35 | 33,98 |
| SI | 1 | 0,97 |
| NO | 62 | 60,19 |
| 3 NO QUIERE CONTESTAR | 5 | 4,85 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 40

Mantiene Actualmente Relaciones Sexuales



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: En esta pregunta hemos concluido los siguientes resultados con respecto a si los adolescentes actualmente tienen relaciones sexuales, y observamos que el 60,19% de ellos contestan que no, mientras que 0.97% ha mencionado que si mantienen actualmente relaciones, sin embargo hay una cantidad de adolescentes que no han contestado a la pregunta.

5.7 ¿Con quién tienes relaciones sexuales?

Figura 41

Con Quien tiene Relaciones Sexuales

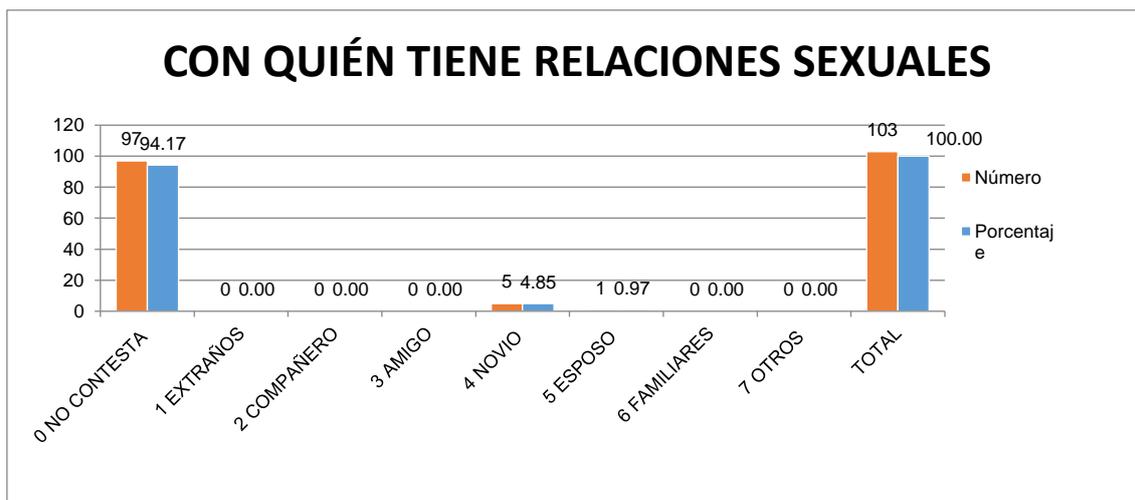
| CON QUIEN TIENE RELACIONES SEXUALES | | |
|-------------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 97 | 94,17 |
| EXTRAÑOS | 0 | 0,00 |

| | | |
|-------------------|------------|---------------|
| COMPAÑERO | 0 | 0,00 |
| AMIGO | 0 | 0,00 |
| NOVIO | 5 | 4,85 |
| ESPOSO | 1 | 0,97 |
| FAMILIARES | 0 | 0,00 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 41

Con Quién tiene Relaciones Sexuales



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: con estos resultados podemos observar que no existe una relación en las respuestas, pues anteriormente los adolescentes que actualmente mantenían relaciones sexuales correspondía al 0,97% de ellos, pero vemos que en esta pregunta hay un 4,85% de estudiantes que dicen tener relaciones sexuales con su novio, lo que nos lleva a pensar que existen estudiantes que no han contestado anteriormente pero que posiblemente mantengan relaciones sexuales actualmente.

5.8 ¿Qué aspectos influyeron en ti para que tengas relaciones sexuales?

Figura 42

Aspectos que Influyen para tener Relaciones Sexuales

| QUE ASPECTO INFLUYO PARA QUE TENGA RELACIONES SEXUALES | | |
|--|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 95 | 92,23 |

| | | |
|-----------------------|-----|--------|
| AMOR | 6 | 5,83 |
| CURIOSIDAD | 2 | 1,94 |
| IMITACION | 0 | 0,00 |
| PRESION PAREJA | 0 | 0,00 |
| AMIGO | | |
| ALCOHOL DROGAS | 0 | 0,00 |
| ACOSO CHANTAJE | 0 | 0,00 |
| FORZADO | 0 | 0,00 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 42

Aspectos que Influyen para tener Relaciones Sexuales



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los aspectos que posiblemente influyan en los adolescentes para tener relaciones sexuales serian por amor y curiosidad.

5.9 ¿Tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos?

Figura 43

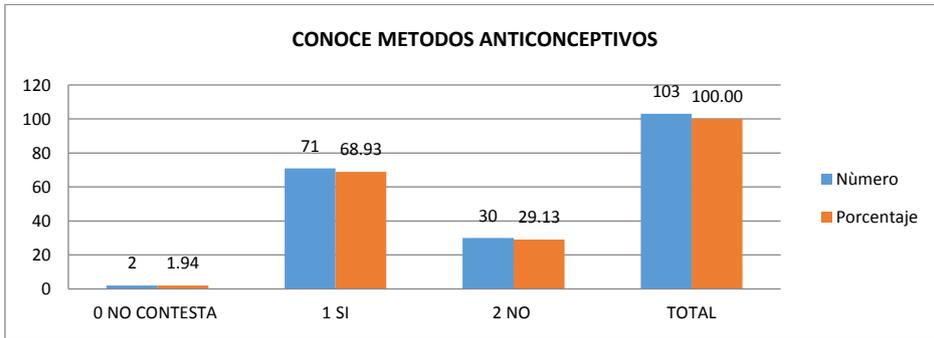
Métodos Anticonceptivos

| CONOCE METODOS ANTICONCEPTIVOS | | |
|--------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 2 | 1,94 |
| SI | 71 | 68,93 |
| NO | 30 | 29,13 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 43

Métodos Anticonceptivos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos determinar que los adolescentes han recibido información sobre métodos anticonceptivos, pues más del 60% de ellos mencionan que conocen acerca de estos métodos.

5.10 ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?

Figura 44

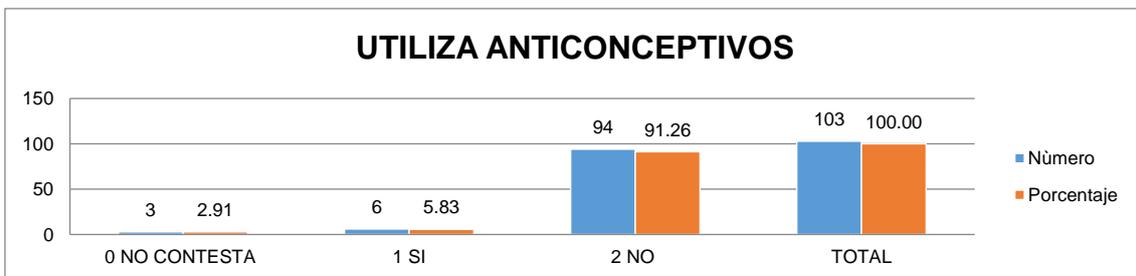
Utiliza métodos Anticonceptivos

| UTILIZAS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ELACIONES SEXUALES | | |
|--|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 3 | 2,91 |
| SI | 6 | 5,83 |
| NO | 94 | 91,26 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 44

Utiliza Métodos Anticonceptivos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Como existe un porcentaje alto de estudiantes que mencionan no tener relaciones sexuales, no pueden contestar esta pregunta pues no tendrían una razón para utilizar métodos anticonceptivos, pero de los que si mantienen relaciones sexuales más del 5% menciona utilizarlos.

5.11 ¿Lleva consigo anticonceptivos?

Figura 45

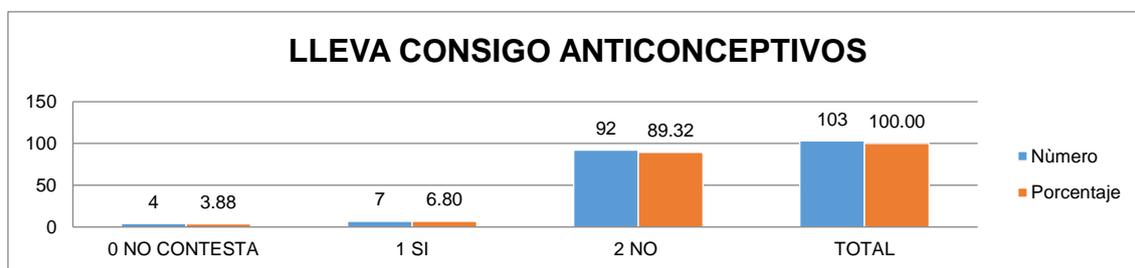
Lleva Métodos Anticonceptivos

| LLEVA CONSIGO ANTICONCEPTIVOS | | |
|-------------------------------|------------|------------|
| Opción | Númer o | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 4 | 3,88 |
| SI | 7 | 6,80 |
| NO | 92 | 89,32 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 45

Lleva Métodos Anticonceptivos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Menos del 10% de los adolescentes dice llevar consigo métodos anticonceptivos.

5.12 ¿Conoce infecciones de transmisión sexual?

Figura 46

Infecciones de Transmisión Sexual

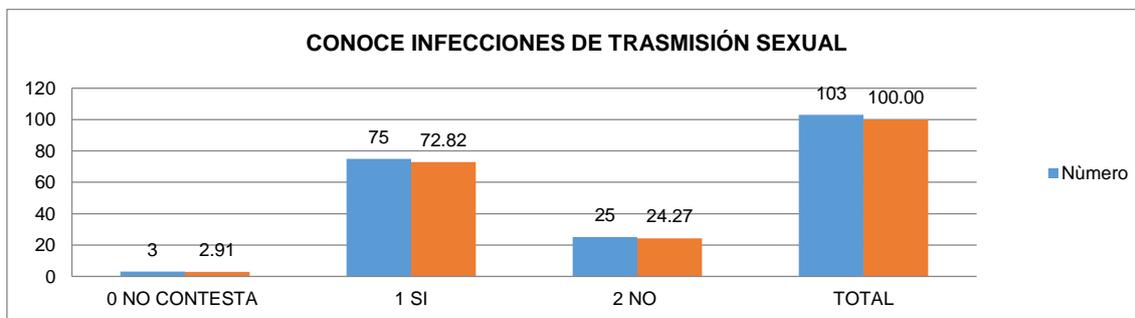
| CONOCE INFECCIONES DE TRASMISIÓN SEXUAL | | |
|---|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 3 | 2,91 |

| | | |
|--------------|-----|--------|
| SI | 75 | 72,82 |
| NO | 25 | 24,27 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 46

Infecciones de Trasmisión Sexual



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los resultados nos demuestran que la mayoría de los adolescentes conocen sobre enfermedades de trasmisión sexual, y existe menos del 25% de ellos que no tienen conocimiento sobre estas enfermedades.

5.13 ¿Se ha contagiado de alguna enfermedad de trasmisión sexual?

Figura 47

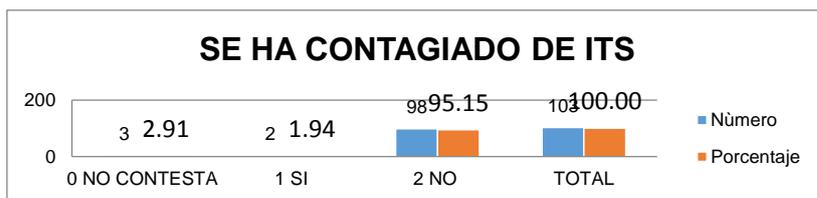
Contagio de Enfermedades de Trasmisión Sexual

| SE HA CONTAGIADO DE ENFERMEDADES DE TRASMISION SEXUAL | | |
|---|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 3 | 2,91 |
| SI | 2 | 1,94 |
| NO | 98 | 95,15 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 47

Contagio de Enfermedades de Trasmisión Sexual



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Observamos en los resultados que el 95,15 % de los estudiantes encuestados no se han contagiado de infecciones de transmisión sexual, sin embargo vemos que el 1,94 % de ellos dicen si haber sido contagiados de una enfermedad de transmisión sexual, y el 2,91 % no contesto a la pregunta.

6. Violencia de Pares

6.1 ¿Has recibido algún tipo de agresión dentro del colegio?

Figura 48

Agresión en la Institución

| LE HAN AGREDIDO EN LA INSTITUCION | | |
|-----------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 13 | 12,62 |
| SI | 21 | 20,39 |
| NO | 69 | 66,99 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 48

Agresión en la Institución



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Observamos que más del 50% de estudiantes no han recibido agresiones dentro de la institución, lo que nos lleva a pensar que no existen problemas marcados relacionados con este tema.

6.2 ¿Quién te agredió?

Figura 49

Quien le Agrede

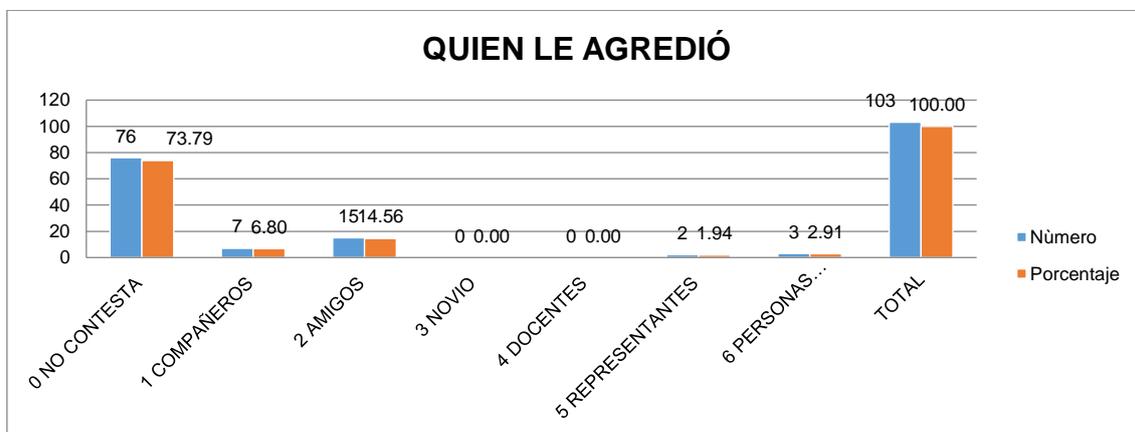
| QUIEN LE AGREDIÓ | | |
|------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |

| | | |
|--------------------------|-----|--------|
| NO CONTESTA | 76 | 73,79 |
| COMPAÑEROS | 7 | 6,80 |
| AMIGOS | 15 | 14,56 |
| NOVIO | 0 | 0,00 |
| DOCENTES | 0 | 0,00 |
| REPRESENTANTES | 2 | 1,94 |
| PERSONAS EXTERNAS | 3 | 2,91 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 49

Quien le Agrede



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Las agresiones que podrían recibir los adolescentes en la institución son por parte de amigos.

6.3 ¿Cuál es el tipo de agresión del cual eres víctima?

Figura 50

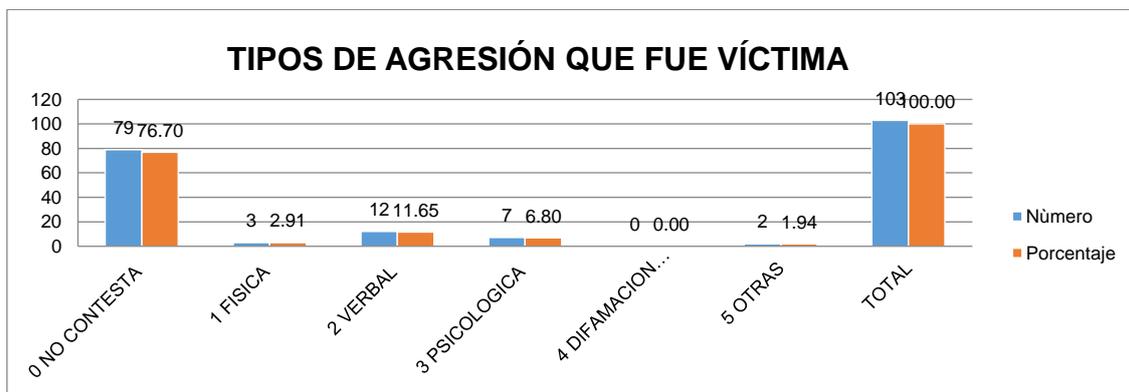
Tipo de Agresión

| TIPO DE AGRESION QUE FUE VICTIMA | | |
|----------------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 79 | 76,70 |
| FISICA | 3 | 2,91 |
| VERBAL | 12 | 11,65 |
| PSICOLOGICA | 7 | 6,80 |
| DIFAMACION POR REDES | 0 | 0,00 |
| OTRAS | 2 | 1,94 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 50

Tipo de Agresión



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos observar que la agresión que más reciben los estudiantes sería de tipo verbal y psicológica.

6.4 ¿Con qué frecuencia eres agredido?

Figura 51

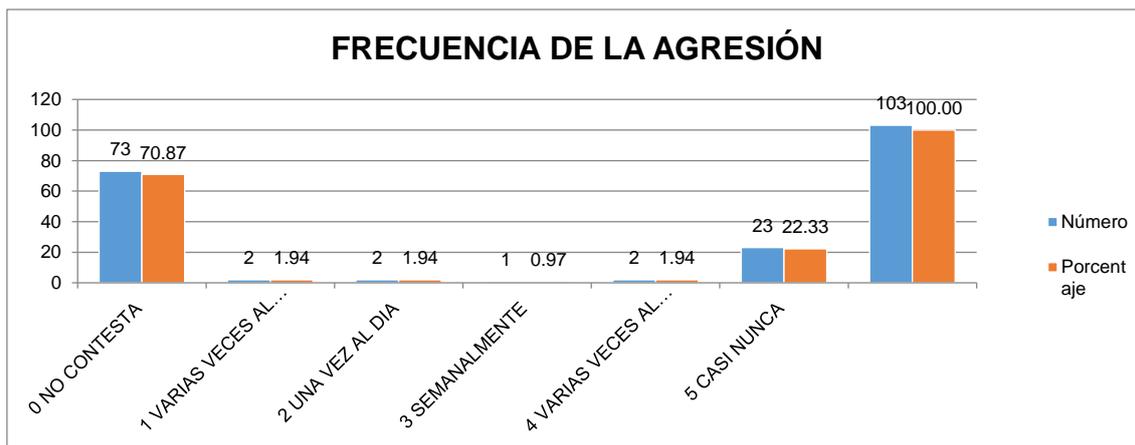
Frecuencia de la Agresión

| FRECUENCIA DE LA AGRESIÓN | | |
|---------------------------|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 73 | 70,87 |
| VARIAS VECES AL DIA | 2 | 1,94 |
| UNA VEZ AL DIA | 2 | 1,94 |
| SEMANALMENTE | 1 | 0,97 |
| VARIAS VECES AL MES | 2 | 1,94 |
| CASI NUNCA | 23 | 22,33 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 51

Frecuencia de la Agresión



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Según los resultados se evidencia que la mayoría no contesta en un 70,87% dando a entenderse que en la mayoría de los estudiantes no han recibido ningún tipo de agresión, sin embargo existe un 1,94% que afirma haber recibido agresión

6.5 ¿Recibe apoyo por parte de los docentes cuando tiene un conflicto dentro de la institución?

Figura 52

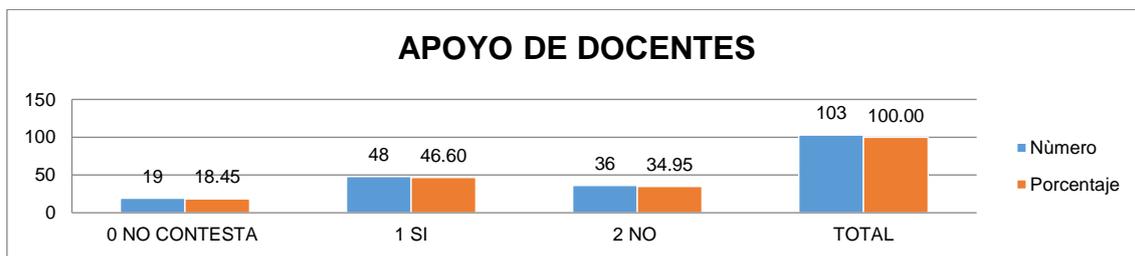
Apoyo de Docentes

| SE RECIBE APOYO DE LOS DOCENTES ANTE ESTOS ACTOS | | |
|--|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 19 | 18,45 |
| SI | 48 | 46,60 |
| NO | 36 | 34,95 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 52

Apoyo de Docentes



Análisis: Con los resultados podemos observar que para la mayoría de estudiantes si hay apoyo de los docentes ante los conflictos, sin embargo hay otra cantidad de estudiantes que para ellos no hay este apoyo de los docentes.

6.6 ¿Los estudiantes que agreden dentro de la institución reciben la sanción correspondiente?

Figura 53

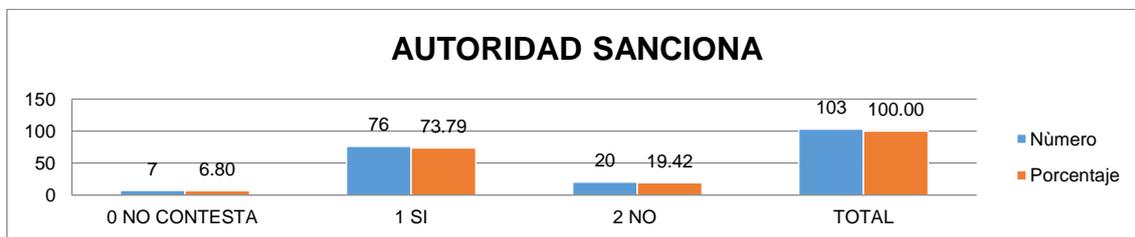
Sanción a los agresores

| LAS AUTORIDADES SANCIONAN A LOS AGRESORES | | |
|---|--------|------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 7 | 6,80 |
| SI | 76 | 73,79 |
| NO | 20 | 19,42 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 53

Sanción a los Agresores



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Podemos determinar que en la institución si hay sanciones para los estudiantes que comente una falta como la agresión, pues la mayoría de ellos a contestado que si a la pregunta.

6.7 ¿Hay intervención por parte del DECE cuando se generan conflictos dentro de la institución?

Figura 54

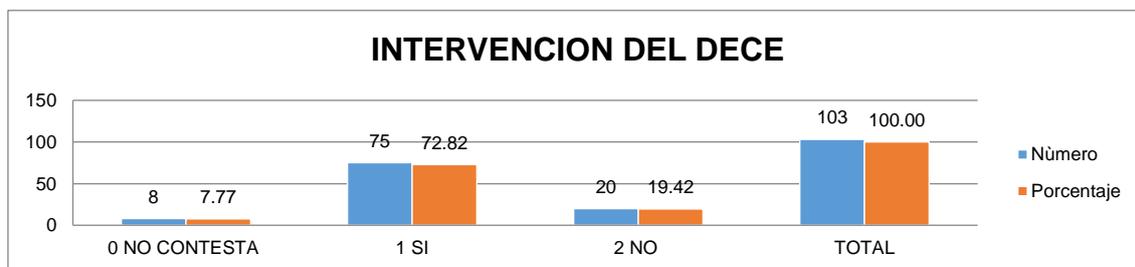
Intervención del DECE

| HAY INTERVENCIÓN POR PARTE DEL DECE | | |
|-------------------------------------|------------|---------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 8 | 7,77 |
| SI | 75 | 72,82 |
| NO | 20 | 19,42 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Figura 54

Intervención del DECE



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Los resultados nos demuestran que ante los conflictos de agresión el DECE de la institución interviene en la resolución de dichos conflictos.

2.3 Interpretación de resultados

Luego de analizar los resultados hemos determinado que la población que predomina en la institución es del género femenino con un total de 74, 76%, mientras que del género masculino da un total de 24, 27%.

La encuesta fue aplicada a estudiantes de edades entre un rango de 12 a 16 años y todos con un estado civil de solteros.

Después de analizar los resultados de la encuestas, podemos determinar que la información que hemos obtenido no nos permite determinar la existencia de un

problema o conflicto en la institución debido a que en la mayoría de preguntas los estudiantes no han contestado, y en otros casos no existe una relación entre las respuestas dadas por ellos.

Interpretación de los Resultados de las Áreas

Consumo de Sustancias

Como hemos mencionado anteriormente no se puede determinar al área de consumo de sustancias como un problema social que exista en la institución, pues los datos de la encuesta no son fiables debido a que en su mayoría los encuestados no han contestado las preguntas.

Si bien hemos podido observar en el Consumo de Bebidas Alcohólicas que el 46,60% de ellos afirman consumir este tipo de bebidas, no podemos determinarlo como un problema debido a que es menos de la mitad de la población la que ha afirmado esta respuesta. En cuanto a las otras áreas que son el consumo de cigarrillos hay un porcentaje mismo con un 7,77% de ellos que dice consumirlo, y en el consumo de drogas tan solo el 4,84% responden que si hay un consumo de drogas.

Con estos datos no hemos podido determinar al consumo de sustancias como un problema social para ser intervenido dentro de la institución.

| CONSUMES BEBIDAS ALCOHÓLICAS | | |
|-------------------------------------|---------------|-------------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 0 | 0,00 |
| SI | 48 | 46,60 |
| NO | 55 | 53,40 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Salud Sexual y reproductiva

Con referencia a esta área, los resultados nos dan a entender que dentro de la institución no se da como un factor importante para ser intervenido, pues los resultados nos

muestran que posiblemente esta población aún no ha transcurrido por esta etapa, pues el 80,58% responde que no han empezado su vida sexual, sin embargo se ha podido detectar que estos adolescentes tienen conocimientos sobre la salud sexual y reproductiva, ya que el 68,93% de la población admite conocer acerca de métodos anticonceptivos y en un 72,82% conoce sobre infecciones de transmisión sexual.

| HA TENIDO RELACIONES SEXUALES | | |
|--------------------------------------|---------------|-------------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 5 | 4,85 |
| SI | 5 | 4,85 |
| NO | 83 | 80,58 |
| NO QUIERE CONTESTAR | 10 | 9,71 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Violencia de Pares

Con referente a este tema primero podríamos decir que la violencia de pares no es un área a ser considerada como un problema dentro de la institución pues el 66,99% afirmaron no recibir agresiones en la institución, sin embargo existe un 20,39% que afirma haber recibido algún tipo de agresión, pero observamos que este dato no puede ser tan confiable pues en la mayoría de preguntas los estudiantes no ha contestado, lo que nos lleva a dudar de que estos datos sean reales.

| LE HAN AGREDIDO EN LA INSTITUCION | | |
|--|---------------|-------------------|
| Opción | Número | Porcentaje |
| NO CONTESTA | 13 | 12,62 |
| SI | 21 | 20,39 |
| NO | 69 | 66,99 |
| TOTAL | 103 | 100,00 |

Conclusiones

Después de realizar el análisis y la interpretación de los resultados obtenidos de la aplicación de la “Encuesta de Identificación de Problemáticas” hemos visto que por medio de este instrumento, no fue posible encontrar un problema social relevante para ser intervenido dentro de la institución, pues desde el punto de vista cuantitativo, ya no se contó con la población respectiva con la que íbamos a trabajar ya que anteriormente acordamos trabajar con una población de 173 estudiantes y muchos de ellos no participaron en esta encuesta, también por las respuestas por parte de los estudiantes en la mayoría de las preguntas en todas las áreas no se logró obtener información que sea válida y real, y desde el punto de vista cualitativo no hemos encontrado elementos válidos para determinar cómo un problema social a una de las áreas evaluadas.

Por esta razón se ve favorable aplicar otro tipo de metodología que nos ayude a obtener mayor información y de esa manera determinar cuál es el problema social de mayor relevancia en la institución educativa “Francisca Dávila de Muñoz” y proponer una guía de intervención adecuada.

2.4 INSTRUMENTO 2

GRUPO FOCAL

Debido a que la información anterior no nos ayudó para la realización provechosa de una guía de intervención adecuada, hemos visto la necesidad de realizar otro tipo de instrumento la cual se aplicará para obtener una información más certera.

Hemos considerado conveniente aplicar solamente a los novenos y décimos años debido a que la población que antes se tomó en cuenta ya se encuentran en un nuevo año lectivo, y sus edades posiblemente ya no corresponda a la población que elegimos anteriormente, de toda la población de estudiantes de novenos y decimos años, se

trabaja con una muestra del 30% en cada uno de los cursos, esta muestra de estudiantes ha sido seleccionada a través de una entrevista a la psicóloga y a los tutores de cada uno de los cursos, ellos nos proporcionaron la muestra con la que podíamos trabajar, dando un total de 37 estudiantes, 18 hombres y 18 mujeres y una persona la cual no se identificó.

Esta metodología consiste en la realización de un grupo focal con algunas actividades donde incluyen: la presentación de los objetivos, preparación de preguntas de estímulo, conformación de pequeños grupos, lluvia de ideas sobre las diferentes problemáticas.

Esta metodología al ser una técnica cualitativa es idónea para identificar comportamientos sociales como es el caso de nuestro trabajo, la importancia de esta metodología es que nos ayuda a obtener mayor cantidad en información, a enfocar o ubicar un problema determinado y a la vez proporciona ideas para realizar otros estudios posteriores.

A continuación se muestran los nuevos resultados obtenidos a través de la nueva encuesta aplicada a los adolescentes.

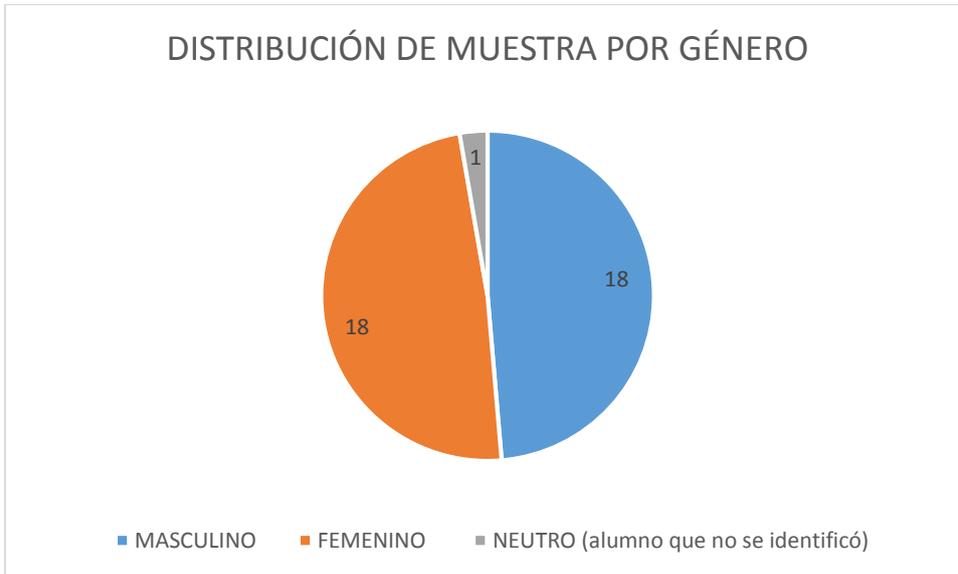
Durante la aplicación del grupo focal observamos que los alumnos se mostraron accesibles al trabajar con los temas que propusimos y demostraron un mayor interés por el tema de consumo de sustancias mediante sus preguntas y el diálogo que mantenían entre ellos.

También dentro de los resultados que obtuvimos seleccionamos aquellas áreas que consideramos tenían más relevancia realizar su análisis, las cuáles nos van a ayudar a realizar mejor el trabajo.

Resultados obtenidos de la aplicación del Grupo Focal

Figura 55

Género de los Estudiantes

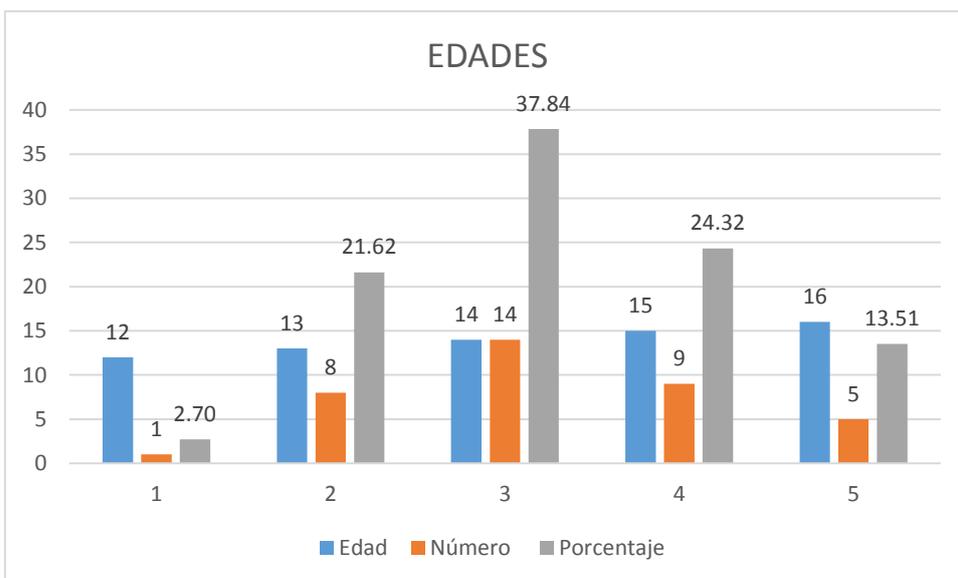


Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: De acuerdo con el gráfico entendemos que existió una población igual en porcentajes tanto en mujeres como en hombres, observando también que existió un estudiante que no se identificó con ningún género.

Figura 56

Edad de los Estudiantes



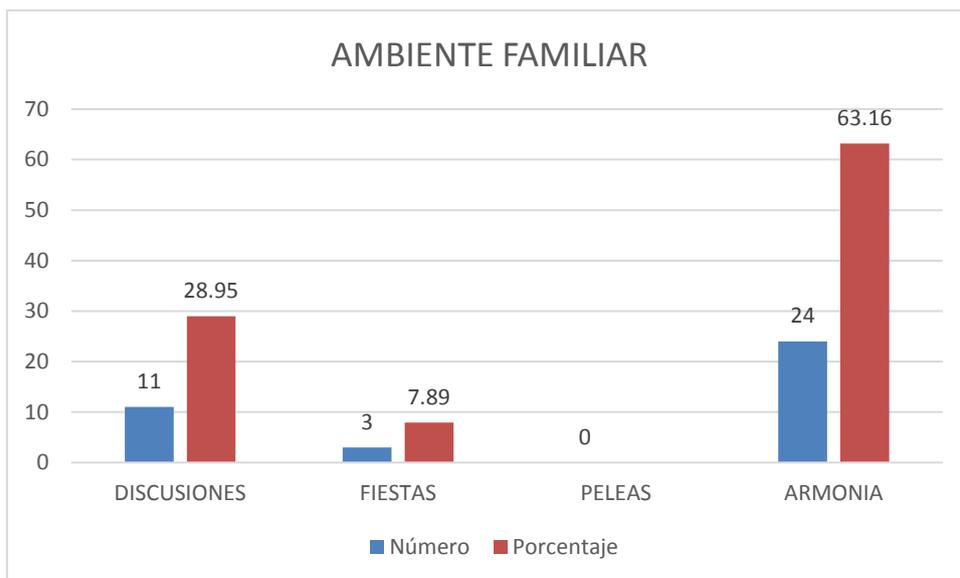
Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Encontramos en estos resultados que la edad promedio de los adolescentes es de 14 años con un 37,8% del porcentaje.

1. La situación en tu familia es:

Figura 57

Ambiente Familiar



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

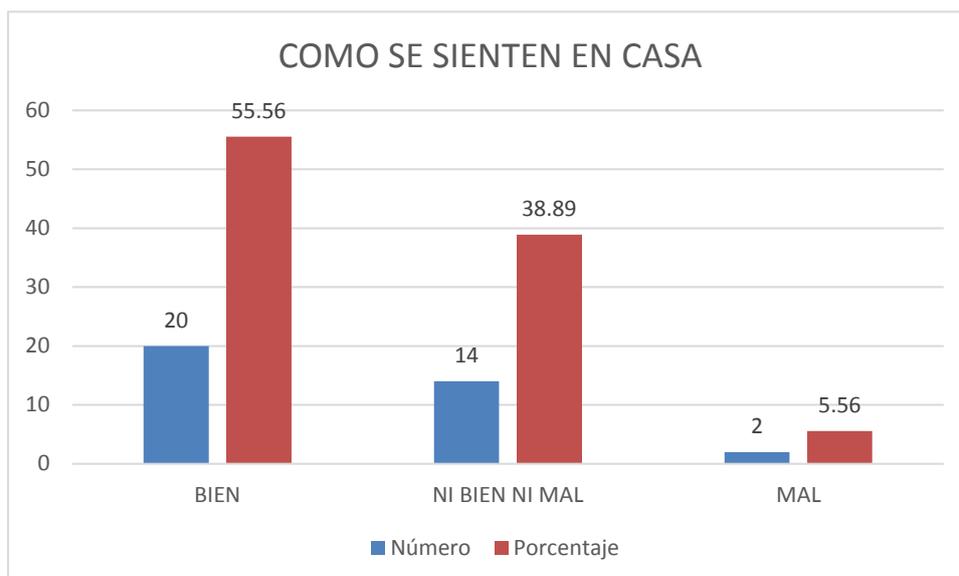
Análisis: La mayoría de los encuestados afirma que la situación de su familia se encuentra en armonía debido a que se encuentra representado con un porcentaje del 63,1%, mientras que un 28,9% afirma que su situación familiar se encuentra en discusiones.

De acuerdo con lo obtenido podemos decir que la mayoría de estos adolescentes mantienen una buena relación con sus padres o miembros de su familia y que el ambiente familiar es adecuado, por lo que si existen problemas sociales en estos adolescentes no sería por causa de su situación familiar.

2. ¿Cómo te encuentras en tu hogar?

Figura 58

Como se siente en la casa



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

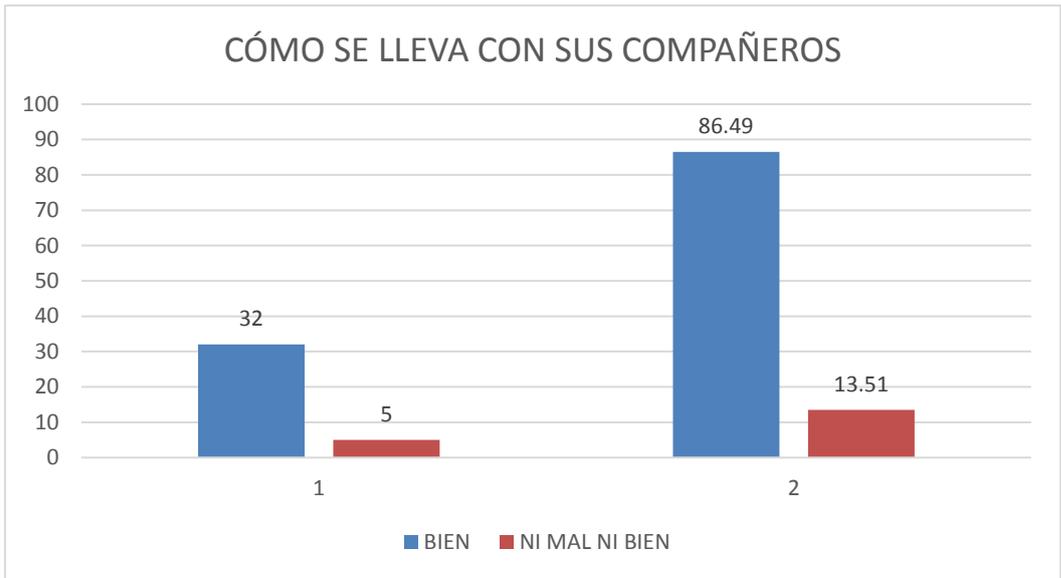
Análisis: De acuerdo a lo obtenido la mayoría de los estudiantes afirman que se sienten bien en su casa con un porcentaje del 55,56%, mientras que el 38,89% afirma que ni bien ni mal y con un mínimo porcentaje del 5,56% que expresan que sienten mal en su hogar.

Debido a los resultados obtenidos podemos decir que los adolescentes mantienen una buena relación con su familia y que se sienten bien dentro de su hogar, o bien no hay mayores dificultades dentro de este ámbito.

3. ¿Cómo te llevas con tus compañeros?

Figura 59

Como se Lleva con sus Compañeros



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

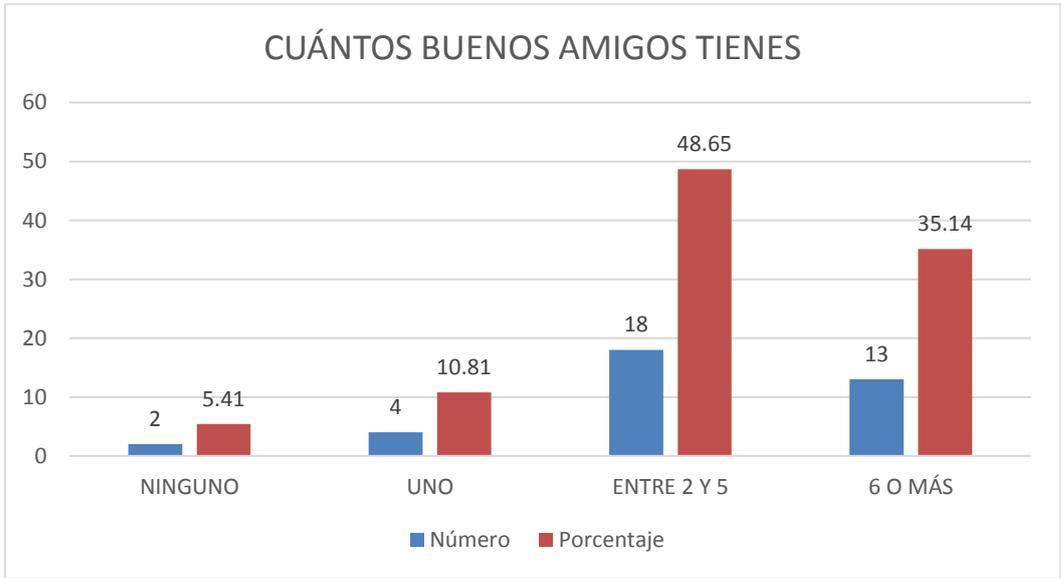
Análisis Un 86,49% afirma que se lleva bien con sus amigos, mientras que un 13,51% se lleva ni mal ni bien.

Hemos podido ver que en este aspecto los estudiantes mantienen una buena relación con sus amistades.

4. ¿Cuántos buenos amigos tienes?

Figura 60

Cuantos Buenos Amigos Tienes



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

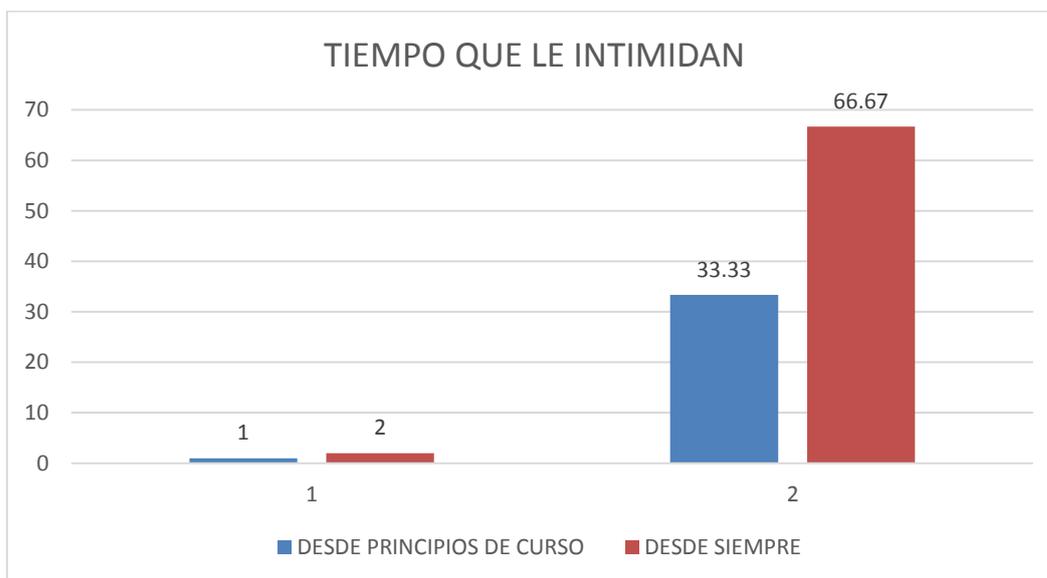
Análisis: El 48,65% afirma que tienen entre dos y 5 amigos, mientras que un 35,14% tiene entre 6 o más y un 10,81% afirma que solamente tiene un amigo.

Los resultados nos demuestran que los adolescentes tienen buenos amigos de entre uno a 6 o más amigos, también esto quiere decir que posiblemente les guste relacionarse con muchas personas, y es con los amigos con los que pasan gran parte de su tiempo como vimos anteriormente.

5. ¿Con qué frecuencia te intimidan tus compañeros?

Figura 61

Tiempo que les Intimidan



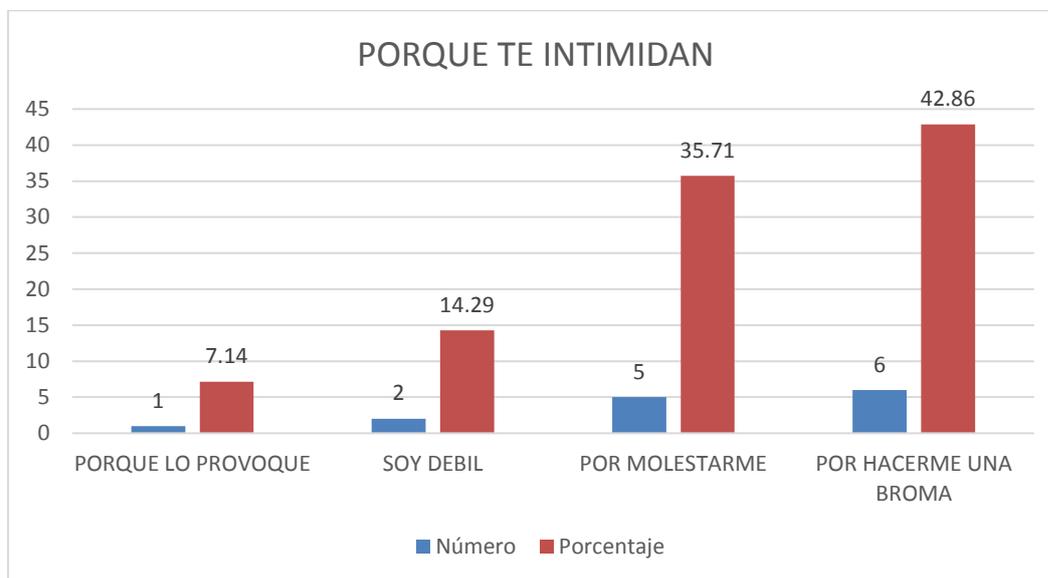
Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Según los resultados el tiempo que le intimidan a un adolescente ha sido desde siempre con un porcentaje de 66,67%, que representa a dos estudiantes que han mencionado esta respuesta.

6. Si te han intimidado en alguna ocasión porque crees que lo hicieron:

Figura 62

Porque te Intimidan



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

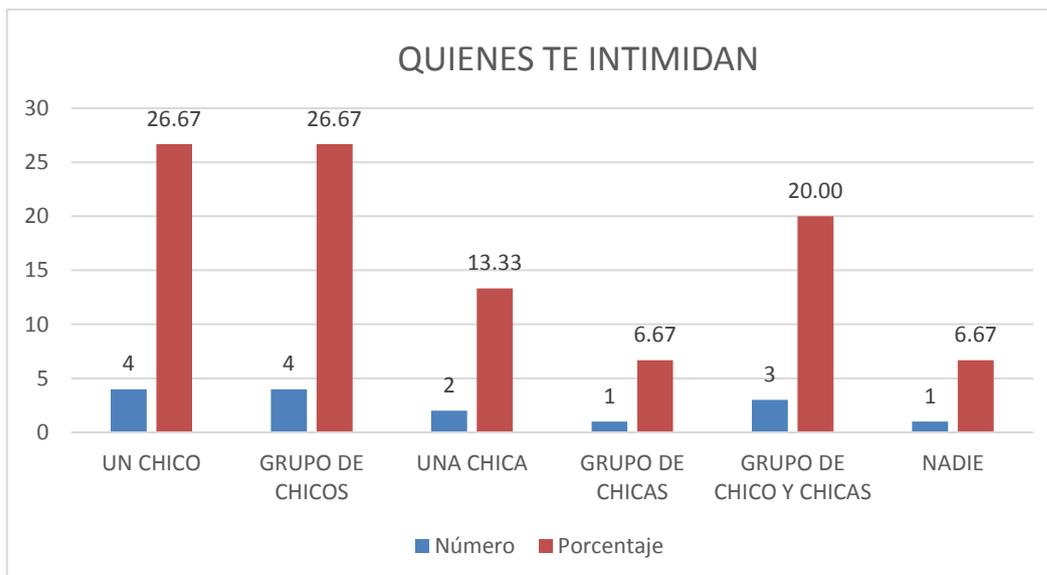
Análisis: El 42,86% afirman o creen que les intimidan por hacerles una broma, mientras que el 35% creen que lo hacen por molestar, un 14,29% dice que le intimidan por ser una persona débil, y un 7,14% expresa que le intimidan porque provocó a la otra persona.

De los 14 adolescentes que responden la mayoría creen que les intimidan ya sea por hacerles una broma o por molestarles, entendiendo así que posiblemente los estudiantes piensen que este aspecto de intimidar a alguien se ha vuelto o se ha convertido como algo normal.

7. Los que te intimidan son

Figura 63

Quienes te Intimidan



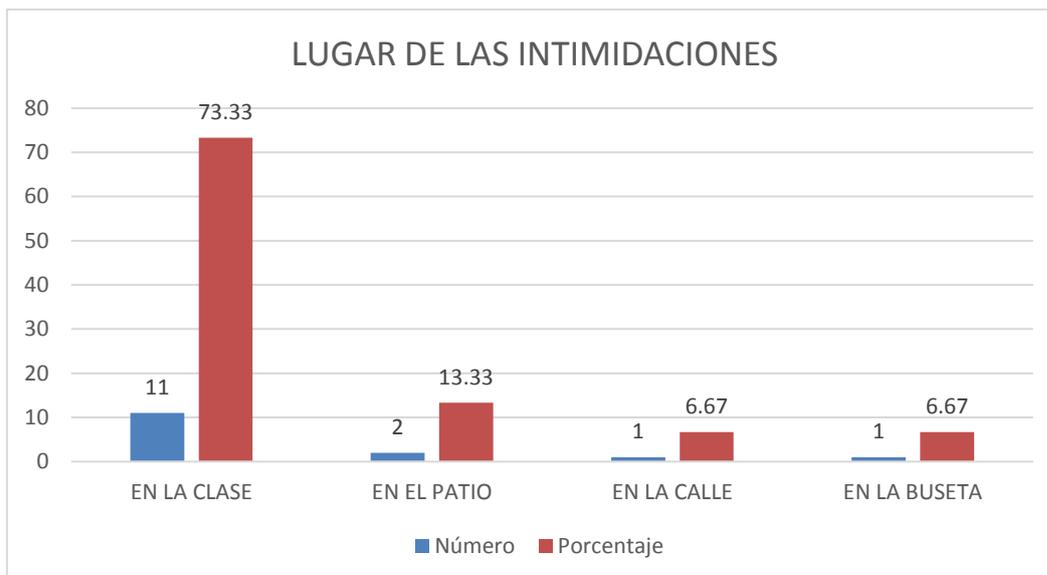
Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis Existe un 26,67% que afirma que las personas que intimidan son un grupo de chicos, mientras que hay otro 26,67% que alega que es un chico. Consta también un 20% que atestigua que hay un grupo de chicos y chicas que intimidan. El 13,33% expresa que es una chica, y el 13,34% restante dice que es una chica o que no hay nadie que intimide. Con estos resultados vemos que hay 18 adolescentes que responden la pregunta, y muchos de los estudiantes al parecer saben o tienen identificados o identificadas a las personas que provocan o intimidan a muchas personas.

8. En qué lugar se dan estas intimidaciones

Figura 64

Lugar de las Intimidaciones



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

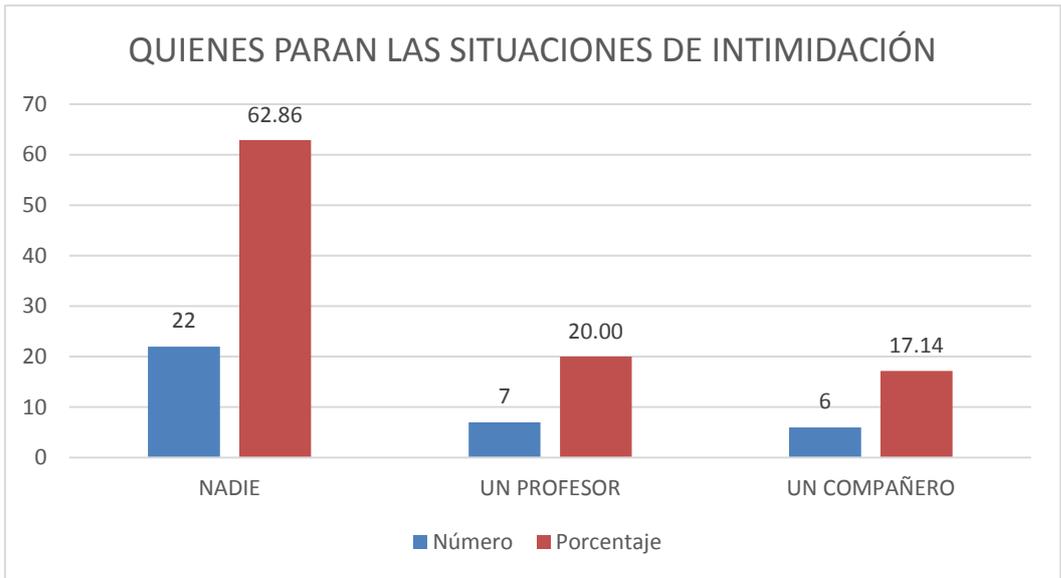
Análisis Existe un 73,33% expresa que las intimidaciones se dan en la clase, mientras que un 13,33% afirma que se dan en el patio, el 6,67% alega que se da en la calle, y el otro 6,67% en la buseta.

Entonces podemos decir que los 15 estudiantes que responde la pregunta mencionan que el lugar en donde más se da este tipo de situaciones es en la clase, es decir dentro de la institución.

9. ¿Quiénes suelen parar o detener las situaciones de intimidación?

Figura 65

Quiénes paran las Situaciones de Intimidación



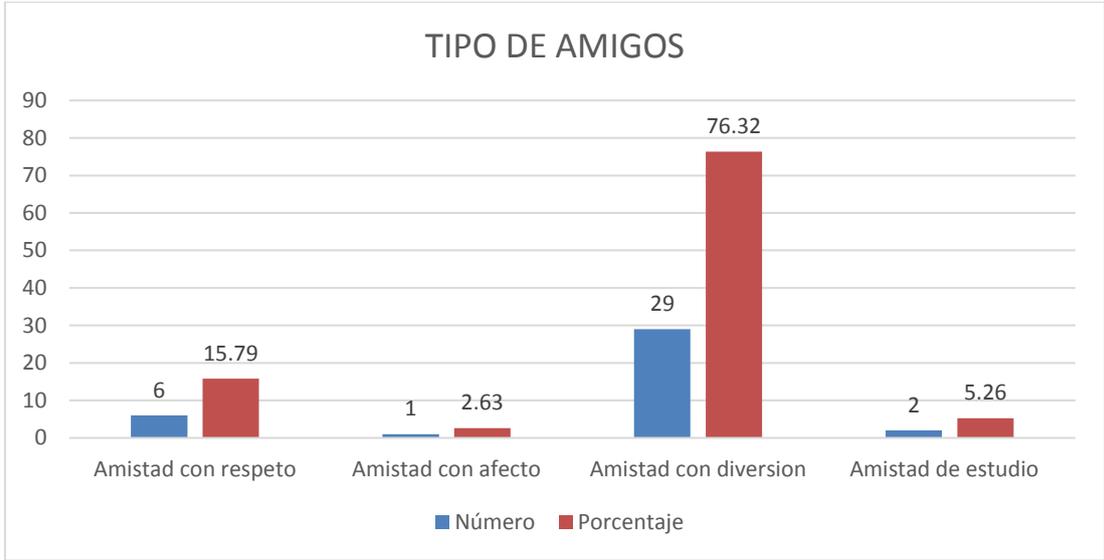
Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Un 62,86% afirma que *nadie detiene* las situaciones de intimidación, mientras que el 20,00% expresa que esto lo realiza un profesor, y el 17,14% lo hace un compañero.

10. El tipo de relación que presentas con tus amigos es:

Figura 66

Tipo de Amigos

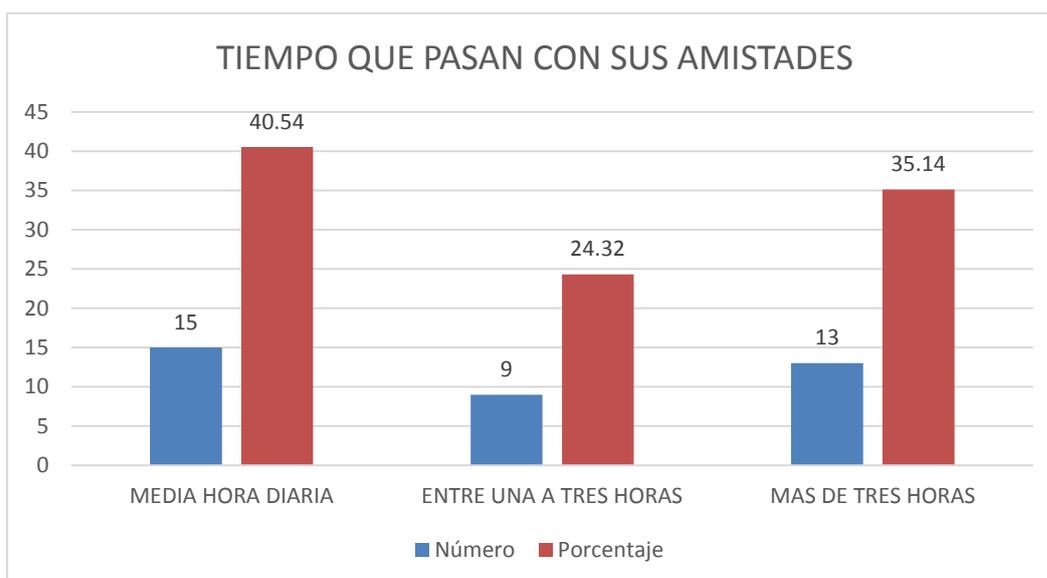


Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Según estos resultados los estudiantes de esta institución mantienen sus amistades por diversión ya que este aspecto es representado por un 76,32% de porcentaje.

11. El tiempo que inviertes para cultivar tus amistades es de
Figura 67

Tiempo que pasan con sus Amistades



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

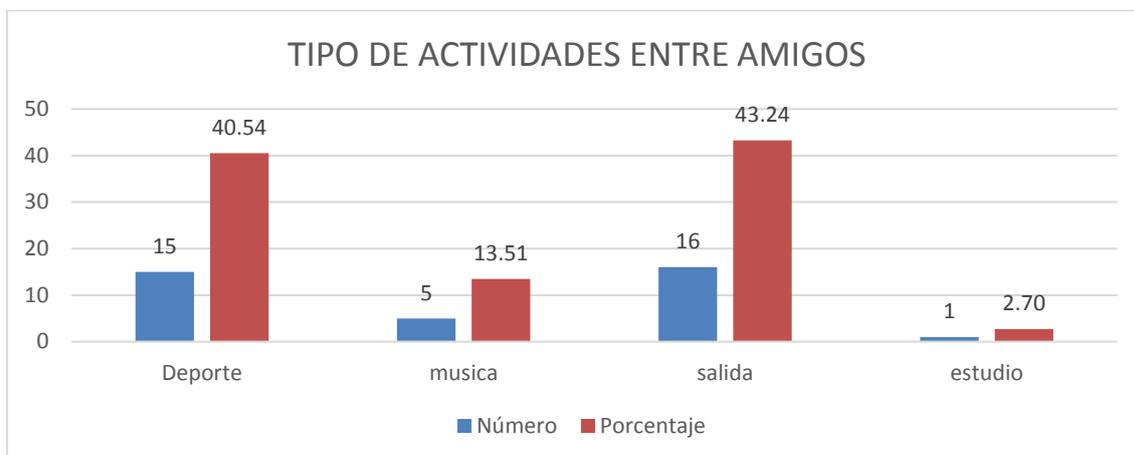
Análisis: Los resultados demuestran que el 40, 54% de los adolescentes pasan media hora diaria con sus amistades, el 35,14% más de tres horas y el 24,32% entre una a tres horas.

Toda esta población de adolescentes menciona dedicar entre media hora a tres horas de su tiempo con sus amigos, tiempo en el cual posiblemente realicen las actividades mencionada anteriormente como eran las salidas con los amigos para divertirse y el hacer deporte.

12. ¿Qué tipo de actividades realizas con tus amigos en sus tiempos libres?

Figura 68

Tipo de Actividades con los Amigos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

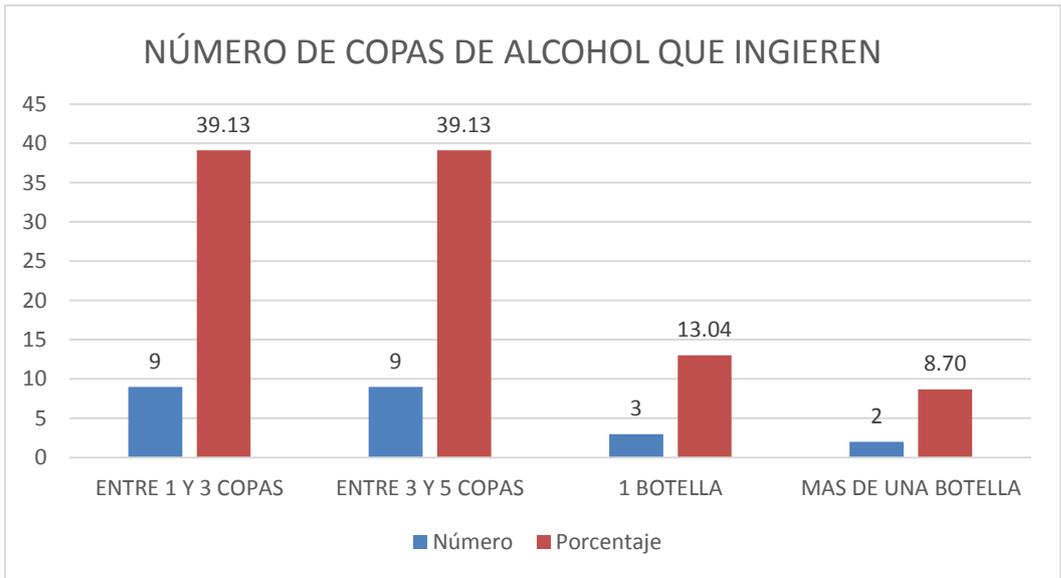
Análisis: Según los resultados existe un 43,24% que afirma que las actividades que hacen con sus amigos son para salir, mientras que el 40,54% expresa que realizan deporte con sus amigos. También hay un 13,51% que prefiere escuchar música con sus amigos y un 2,70% prefiere el estudio.

Con estos resultados vemos que los adolescentes invierten su tiempo libre en salir con amigos, lo que podría ser un indicador de que al momento de salir entre ellos inicien con ciertas actividades que no son provechosas para ellos, pues si salen con sus amigos es para divertirse con lo vimos anteriormente, aunque observamos también que en cambio otros adolescentes invierten su tiempo con sus amigos en actividades que son buenas como lo es el deporte; posiblemente estas son las actividades que a los adolescentes les gustan realizar en el grupo de amigos.

13. ¿Cuándo sales a una fiesta cuantas copas ingieres?

Figura 69

Número de Copas de Alcohol que Ingieren



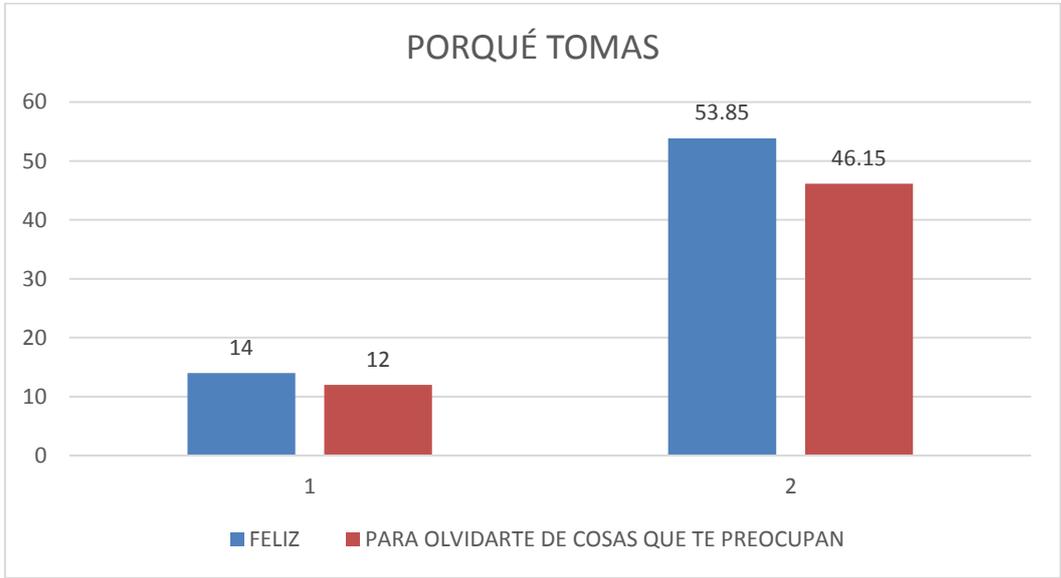
Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis: Con estos resultados vemos que del porcentaje total de estudiantes, 23 de ellos toman alcohol cuando salen ya sea con sus amigos, fiestas en la familia, etc.

14. Tomas para sentirte

Figura 70

Porque Tomas



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

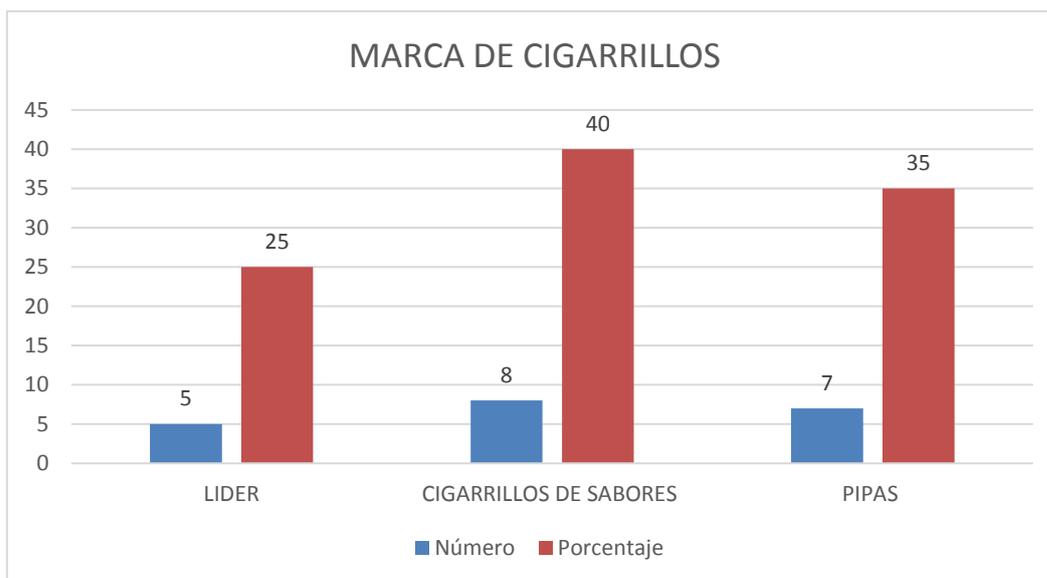
Análisis: El 53,85% afirma que toma para olvidarse de cosas que les preocupa, mientras que el 46,15% lo hace porque se siente feliz.

Con estos resultados vemos que de los 26 adolescentes que posiblemente toman bebidas alcohólicas, la mayor parte de ellos lo hacen para olvidarse de los problemas que les preocupa, mientras que otros lo hacen porque al tomar se sienten bien.

15. ¿Qué Marca de cigarrillos compras?

Figura 71

Marca de Cigarrillos



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

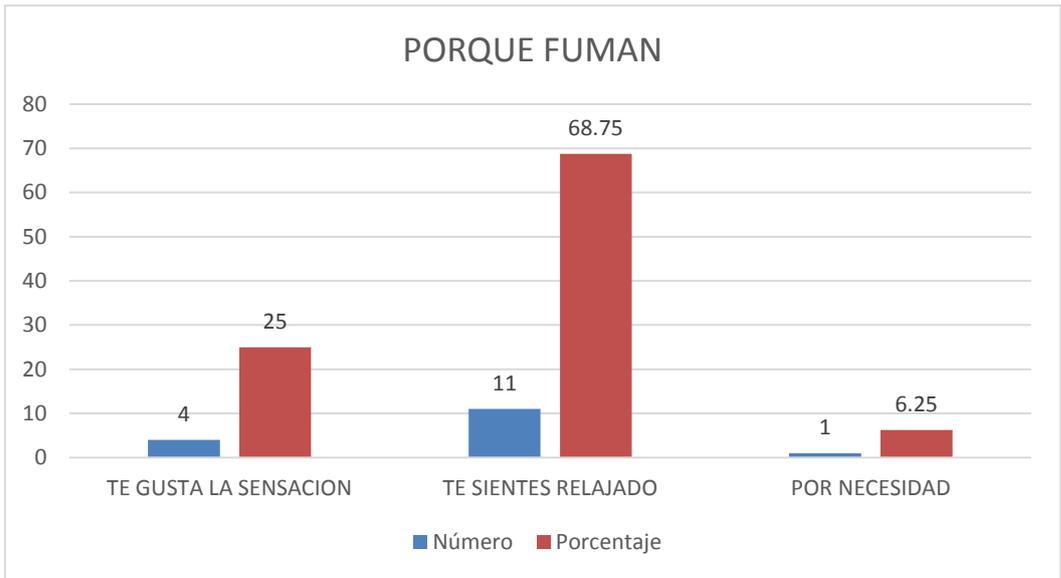
Análisis: El 40% de la población afirma que consume cigarrillos de sabores, mientras que un 35% afirma que consume pipas y el 25% consume el cigarrillo líder.

Los resultados nos demuestran que los estudiantes de esta institución consumen cigarrillos de sabores y las pipas.

16. Fumas para

Figura 72

Porque Fuman



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

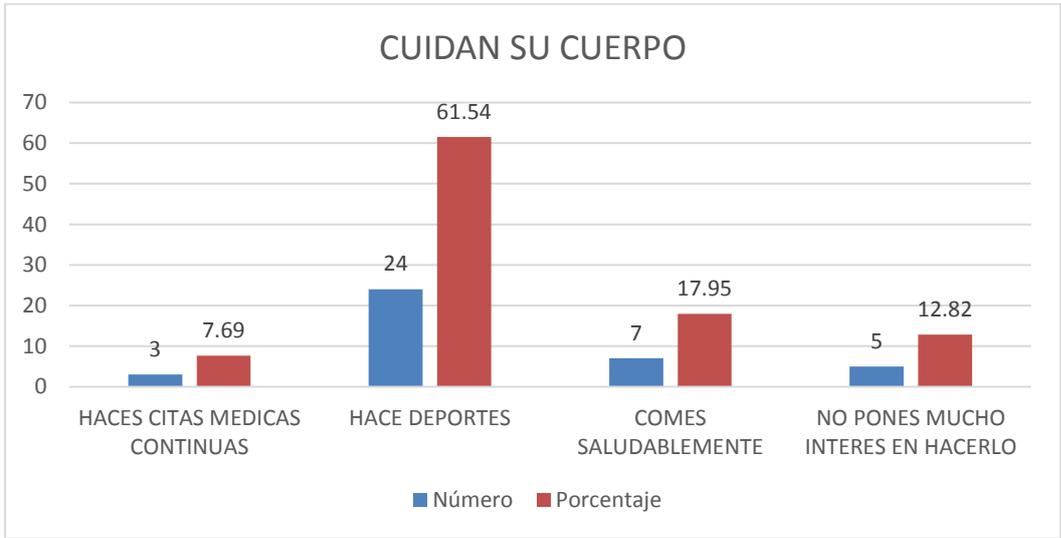
Análisis: El 68,75% afirma que fuma para sentirse relajado, mientras que un 25% lo hace porque le gusta la sensación, y el 6,25% lo hace por necesidad.

Estos resultados demuestran que muchos de los adolescentes fuman porque al hacerlo se sienten relajados y les gusta esa sensación.

17. Cuidas tu Cuerpo

Figura 73

Cuidas su Cuerpo



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

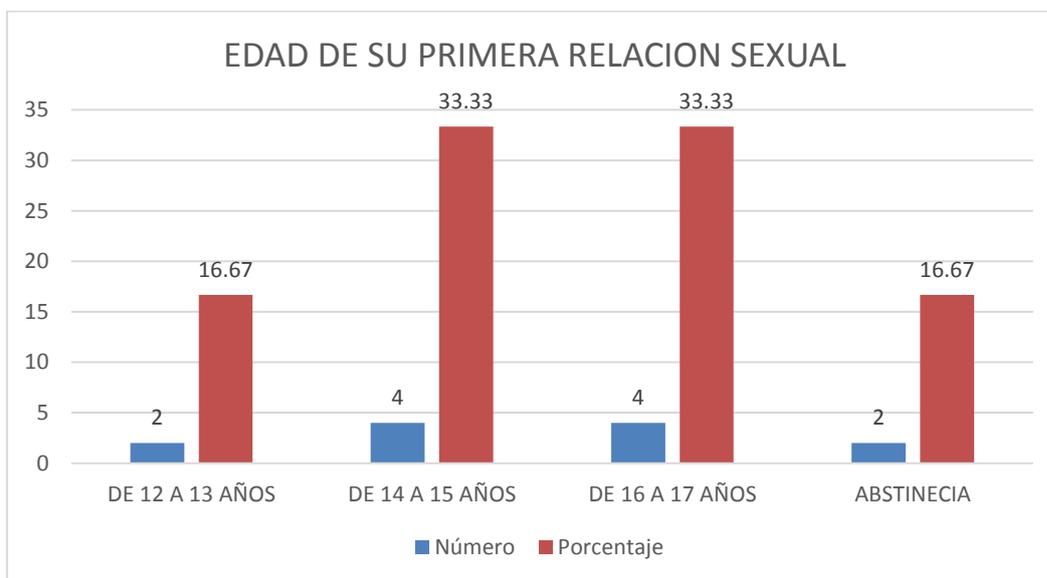
Análisis: El 61,54% afirma que cuida su cuerpo a través del deporte, un 17,95% lo hace comiendo saludablemente, mientras que un 12,82% no pone mucho interés en cuidar su cuerpo.

Entendemos por lo tanto que la mayoría de los adolescentes encuestados prefiere cuidar de su cuerpo a través del deporte y también que muchos de ellos prestan o toman atención a su bienestar del cuerpo es decir a su salud.

18. Tus primeras relaciones sexuales fueron a la edad

Figura 74

Edad de la Primera Relación Sexual



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

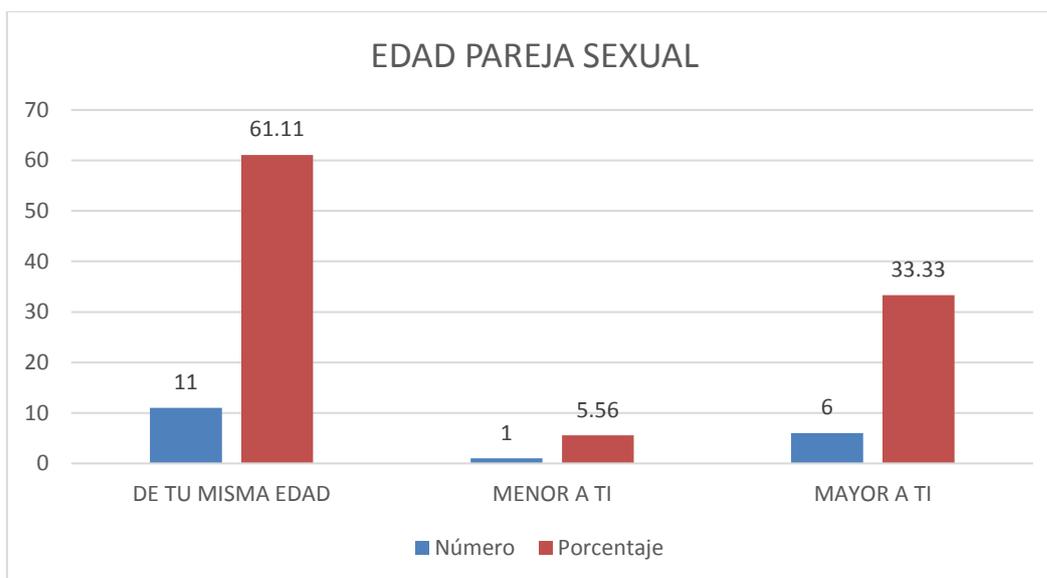
Análisis: Un 33,33% afirma que la edad en la que tuvieron su primera relación sexual fue entre los 16 a 17 años, y el otro 33,33% expresa que fue a los 14 o 15 años, y un 16,67% expresa que ha comenzado a partir de los 12 a 13 años.

Con estos resultados entendemos que algunos adolescentes han comenzado su vida sexual a partir de los 12 años a 17 años.

19. Tu pareja sexual es

Figura 75

Edad de la Pareja Sexual



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

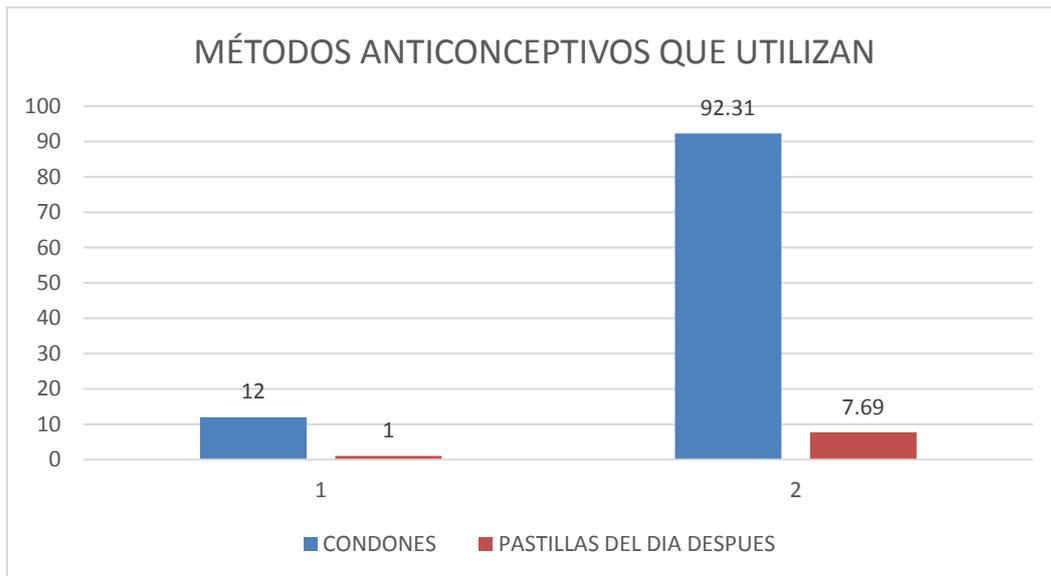
Análisis De acuerdo con los resultados el 61,11% afirma que la edad de su pareja sexual es de su misma edad, el 33,33% expresa que la edad de su pareja es mayor, mientras que el 5,56% alega que es menor.

Aquí observamos que hay más estudiantes de los que nombramos anteriormente, que posiblemente han iniciado su vida sexual, pues aquí son más adolescentes que responden la pregunta, y dicen que la persona con quien tienen o han tenido relaciones sexuales es de su misma edad.

20. ¿Qué método anticonceptivo utilizas?

Figura 76

Métodos Anticonceptivos que utilizan



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

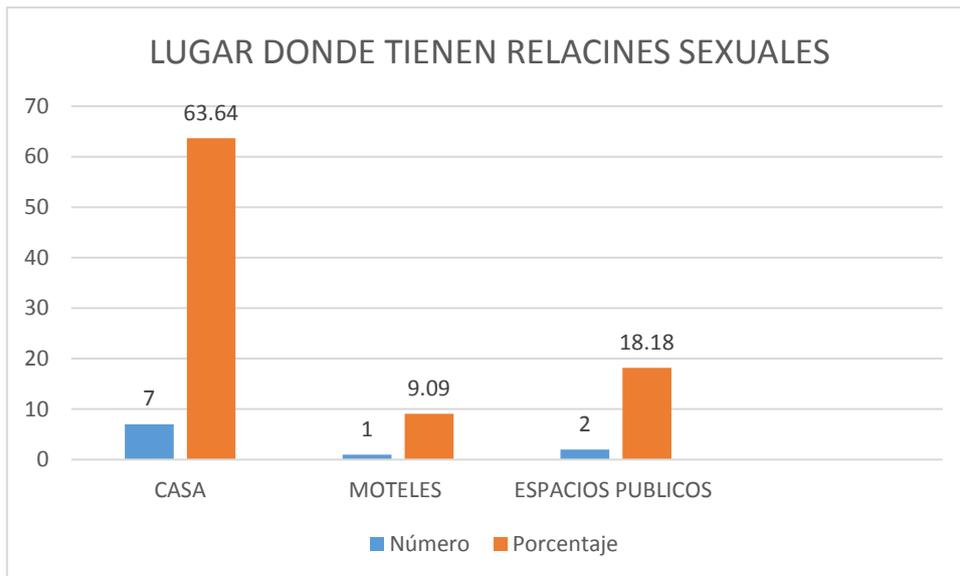
Análisis El 92,31% expresa que el método anticonceptivo que utilizan son los condones, mientras que el 12% afirma que utiliza la pastilla del día después.

Podemos ante estos resultados decir que de estos 12 adolescentes que han iniciado ya su vida sexual el método anticonceptivo que más utilizan son los condones. También nos indica que este anticonceptivo es el que más conocen los adolescentes.

21. En donde tienes Relaciones Sexuales

Figura 77

Lugar donde tienen Relaciones Sexuales



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

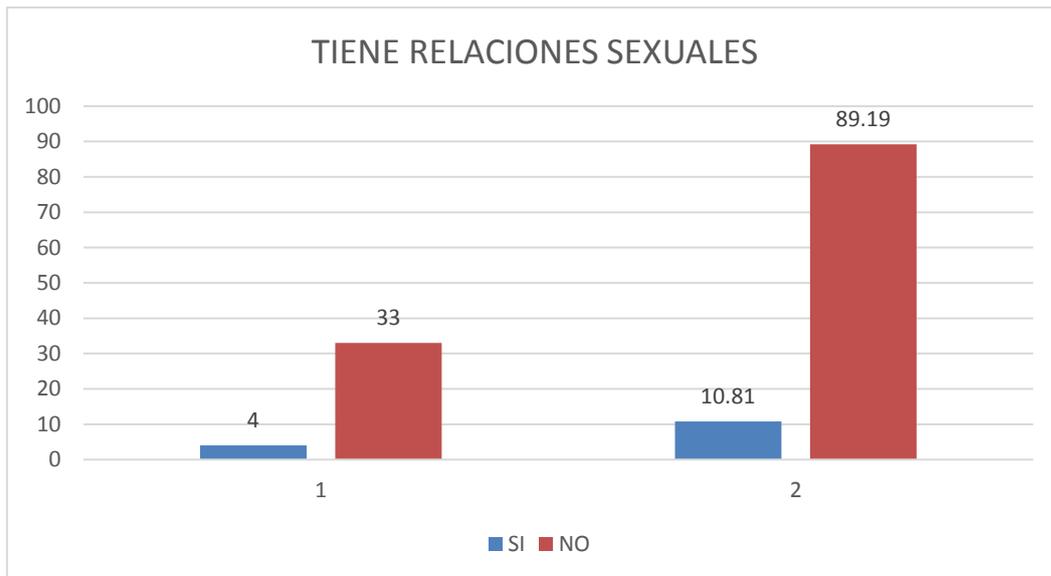
Análisis: El 63,64% de la población afirma que tiene relaciones sexuales en la casa.

Con estos resultados podemos determinar que de los 10 estudiantes que dicen tener relaciones sexuales 7 de ellos menciona la casa como el lugar donde tienen relaciones sexuales, lo que nos lleva a pensar que posiblemente estos chicos pasen gran parte de su tiempo solos en sus hogares o no hay mucha atención por parte de sus padres en casa.

22. Tienes relaciones sexuales con tu pareja sentimental

Figura 78

Tiene Relaciones Sexuales



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis Vemos en estos resultados que existe un 88,19% que afirma no tener relaciones sexuales, mientras que el 10,81% expresa que si tiene relaciones sexuales.

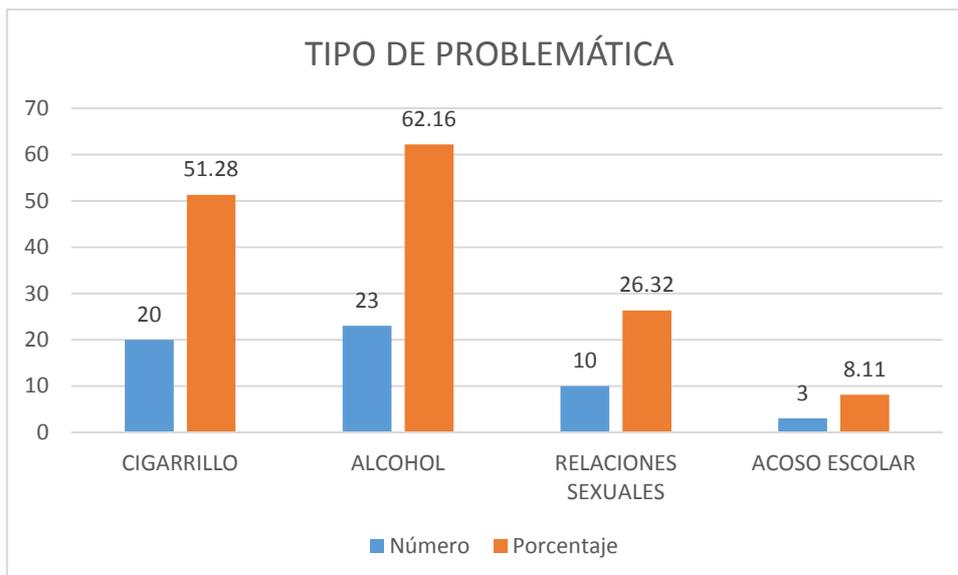
Con respecto a este tema podemos decir que muchos de los estudiantes aún no han comenzado su vida sexual.

2.5 Identificación de la Problemática

Después de analizar cada una de las preguntas de la encuesta aplicada al grupo de estudiantes seleccionados, y de haber realizado el grupo focal donde se pudo de una manera más directa y cercana conversar con ellos sobre: consumo de sustancias, violencia de pares y salud sexual y reproductiva, hemos visto que la problemática de mayor incidencia de este grupo es el consumo de alcohol el mismo que representa el 62,16%; en segundo lugar está el consumo de cigarrillo con el 51,28%; en tercer lugar se encuentra la iniciación de la vida sexual con un 26,32% y el acoso escolar con un 8,11%.

Figura 79

Tipo de Problemática



Fuente: Lucero, Ramón, 2016

Análisis Cualitativo del Grupo Focal

La muestra que consideramos se encuentra equitativa en cuanto al género entre hombres y mujeres. Hemos encontrado que el problema de intimidación se presenta en un nivel bajo y la institución no ha tomado conciencia de esto; el consumo de alcohol y cigarrillo se encuentra en un porcentaje alto en la muestra y que la posible causa de esto se deba a que los adolescentes consuman para no enfrentar sus problemas y la sensación que tienen al consumir, pues expresan que se sienten bien y relajado y en cuanto a la salud sexual la mitad de la muestra indica que ya han iniciado su vida sexual.

Conclusiones

Con estos resultados y mediante el análisis de las preguntas y el grupo focal realizado, y haciendo una comparación con los resultados de la encuesta de “Identificación de Problemáticas” que en su pregunta dos hace relación al consumo de cigarrillo representado en la figura 33 donde existe el 7,7% de personas que consumen cigarrillo mientras que en el grupo focal toda la población consume cigarrillos; en la pregunta tres del cuestionario hace relación al consumo de bebidas alcohólicas donde existe un porcentaje del 42,72% de personas que consumen y en el grupo focal se encuentra el

100% de la población que consumen; con relación a la vida sexual en el cuestionario hay un 14,56% que afirma haber comenzado ya su vida sexual, mientras que en el grupo focal existe un 83,33% que afirman haber iniciado su vida sexual y con respecto al acoso escolar en el cuestionario en la pregunta 6 el 26,21% afirma que se encuentra en este tipo de situaciones, y en el grupo focal un 93,34% expresa que sufre de acoso, por estas razones y resultados hemos concluido que el problema detectado para la realización respectiva de la guía de intervención sería consumo de alcohol y cigarrillo, los cuales corresponde al área del consumo de sustancias, debido a que tienen el porcentaje más alto que el del resto de las áreas.

También cabe recalcar que solo trabajamos con los estudiantes de noveno y décimo año de Educación Básica con este nuevo instrumento, debido a que la población que tomamos en cuenta anteriormente ya no concuerda con el grupo de edad que previamente fijamos, pues muchos de ellos se encuentran en un nuevo año lectivo.

CAPITULO III

3. Elaboración de la Guía Metodológica de Intervención

Introducción

Debido a la evaluación realizada previamente a los estudiantes de octavo, noveno y décimo año de la institución educativa “Francisca Dávila de Muñoz” acerca de los problemas sociales que existen entre estos adolescentes, hemos visto conveniente realizar una guía de intervención para concientizar y prevenir problemas relacionados al consumo de alcohol y cigarrillos debido a los resultados que hemos obtenido en nuestra investigación.

Como acabamos de mencionar la problemática social que existe entre los estudiantes de la unidad educativa están relacionados con el consumo de cigarrillo y alcohol pues son las dos áreas más relevantes, por eso hemos creado esta guía de intervención que ayude al DECE y a los docentes de la institución, y por medio de ellos, los estudiantes puedan tomar conciencia del problema del consumo de sustancias y prevenir problemas más serios en el futuro.

La guía de intervención que se presenta a continuación está dirigida tanto a los adolescentes que presentan problemas relacionados con el consumo de sustancias, como también a aquellos que no presentan problemas, ya que buscamos intervenir y prevenir estos problemas entre los estudiantes de la institución, por esta razón en la guía de intervención se presentan actividades que están dirigidas a fortalecer distintas áreas tanto a nivel individual como a nivel de grupo.

La guía contiene actividades para trabajar a nivel interno en las áreas de auto concepto, autonomía, autocontrol, adaptabilidad y optimismo que corresponde al área de la inteligencia intrapersonal; y existe otra parte con actividades dirigidas al trabajo grupal,

donde se pretende trabajar en áreas relacionadas con las siguientes habilidades sociales: influencia, comunicación, manejo de conflictos y liderazgo.

3.1 Título de la Propuesta

Guía de Intervención para la Problemática Social Diagnosticada en los Estudiantes de Octavo, Noveno y Décimo Año de la Institución Francisca Dávila de Muñoz

3.2 Justificación e Importancia

La presente guía ha sido realizada en base a los resultados obtenidos de la evaluación de problemáticas sociales en los adolescentes, en la cual hemos podido observar al consumo de sustancias como uno de los problemas de mayor incidencia en estos adolescentes teniendo como factores que posiblemente influyen en este problema a la parte de la inversión de su tiempo libre, la influencia de los amigos y el hecho de no poder resolver sus conflictos o problemas; por lo que se ve la necesidad de crear una guía que ayude a los estudiantes de la institución a tener herramientas adecuadas mediante las actividades planteadas en la guía, tanto para prevenir como mejorar estos problemas en los adolescentes.

Cabe recalcar que esta guía de intervención no es la única manera de ayudar a los estudiantes con estos problemas, pues existen muchas estrategias, alternativas y actividades con las cuales podemos complementar este trabajo de intervención y mejorar la situación de los adolescentes.

Este documento tiene como finalidad orientar el trabajo tanto del DECE como los docentes de la institución quienes trabajan en el ámbito de la educación, por lo que se pretende que estas actividades sean de fácil manejo y guíen a estos profesionales en el trabajo con los adolescentes con problemas de consumo.

3.3 Sustento Teórico

Esta guía de intervención metodológica tiene una base psicológica en el enfoque cognitivo conductual la misma que vincula al pensamiento y la conducta, es por eso que el nivel de alcance de esta guía está en relación de que el adolescente tenga la capacidad para reflexionar acerca de la problemática y la manifestación de su conducta, sin dejar de considerar el componente socioafectivo que se encuentra modelando la conducta.

Para Núñez (2005) existen tres tipos de terapias cognitiva conductual:

Terapia Cognitivo Conductual enfocado al trabajo de la conducta

Esta entendida como las manifestaciones comportamentales externas que el sujeto reacciona ante un estímulo determinado.

Terapia Racional Emotiva Conductual

Este tipo de terapia está encaminada al manejo emocional tanto intrapersonal como interpersonal, con este tipo de intervención se fomentará el saber ser y el saber hacer para así generar una resolución de conflictos tanto a nivel personal como social.

Dentro de este tipo de terapia existen tres premisas

1. Uno mismo: donde se utilizan afirmaciones “Yo debo”.....”Yo necesito”....
2. El de los demás: se utiliza “él debe”... “tú debes”...

Siendo estas dos últimas antes mencionadas en los que nuestra guía se desarrollará ya que la tercera premisa está en relación con el mundo.

Carl Rogers (1981) plantea la estimación positiva incondicional, teniendo como propósito en nuestra metodología trabajar con el adolescente de forma que tome conciencia de sí mismo generando insight en todas las condiciones de la vida, para que

de esa manera frente a situaciones tanto positivas como negativas puedan enfrentarse de una manera adecuada, sacando el mejor provecho y aprendiendo en cada una de las etapas de la vida.

Esto fundamenta por qué hemos visto necesario trabajar en las áreas que a continuación vamos a mostrar, ya que creemos que es importante que una persona trabaje desde su interior para luego enfocarse hacia el entorno que le rodea.

Cuadro Comparativo de los enfoques

| Elementos comparativos | Cognitivo Conductual | Sistémicos |
|---------------------------|--|---|
| Concepción del ser humano | Para este enfoque el hombre es un ser que piensa y manifiesta su conducta. | En esta teoría el ser humano se considera como un sistema el cual a su vez forma parte de otros sistemas, y en cada uno de estos cumple una función determinada, también al ser comprendido como un sistema abierto permite el cambio para lograr una adaptación. |
| Tipos de intervención | -Terapia Cognitivo Conductual enfocado al trabajo de la conducta -Terapia Racional Emotiva Conductual -Terapia Cognitivo | Deberá localizar la dinámica o pautas de relación de un sistema, intentando alterar el equilibrio de este para mostrar nuevas formas de relación. |
| Objetivos | Cuestionar las creencias negativas y pensar de una manera más realista para que se pueda realizar un cambio orientado a la mejora personal. Proporcionar al paciente destrezas necesarias para mejorar su calidad de vida | Busca y trata de desequilibrar las pautas de relación, para así conducir hacia nuevas formas de vivir y ver las cosas y para poder enfrentarse a diferentes situaciones. |

Fuente: Lucero, Ramón, 2016

En la guía realizada muchas de las actividades propuestas se encuentran basadas en un enfoque cognitivo conductual, ya que, al obtener los resultados presentados anteriormente deben ser tratados desde este punto de vista para obtener resultados positivos.

En cuanto al enfoque sistémico no hemos podido utilizarlo debido a que el problema encontrado se encuentra originado por causas propias del individuo y este enfoque considera que el problema de consumo de sustancias por lo general es causado por alteraciones dentro de su familia.

3.4 Guía de Intervención

Objetivo General

Prevenir el consumo de alcohol y cigarrillo en los estudiantes de la Unidad Educativa “Francisca Dávila de Muñoz”

3.4.1 Actividades a Nivel Individual

Dentro de estas actividades consideramos trabajar en cinco áreas a nivel individual que deberían ser reforzadas para prevenir el consumo de sustancias en los adolescentes:

Hemos visto conveniente también definir el área de la inteligencia personal ya que se relacionan con el resto de aspectos que tomamos en cuenta y creemos que es importante para el desarrollo de un adolescente. “La Inteligencia intrapersonal hace referencia al grado en el que conocemos los aspectos internos de nuestra propia manera de pensar, sentir y actuar.” (Torres, 2016)

Autoconcepto: El autoconcepto según Burns (2016) sería el componente cognitivo es decir el conjunto de percepciones, ideas u opiniones que el individuo tiene de sí mismo.

Es importante trabajar en el autoconcepto del adolescente para que de esa manera su pensamiento hacia el mismo sea positivo y al momento de enfrentarse a una situación como el consumo de alcohol o cigarrillos, o bien por la influencia de otros, pueda evitar desarrollar ese problema.

ACTIVIDAD 1

| | |
|------------------------------------|--|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Fomentar el conocimiento de las habilidades propias de cada persona |
| Área | Autoconcepto |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Expresión y Aceptación Positiva” |
| Duración | 40 minutos |
| Recursos | Hojas Esfero o lápiz |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se inicia la actividad con un saludo a los participantes. 2. Se explicara de manera general que es el auto concepto 3. El facilitador pide a los participantes que cada uno piense en tres cualidades sobre sí mismo y escriban en una hoja. 4. Posteriormente deberán formar parejas para que realicen tres comentarios positivos el uno del otro, luego el facilitador deberá preguntar cómo se sintieron tanto al escuchar cómo al decir comentarios positivos. 5. Después el facilitador explicará que la aceptación positiva consiste en la aceptación de la alabanza, es decir el recibir elogios y felicitaciones. 6. Para finalizar el facilitador divide a los participantes en grupos, y en cada grupo los participantes uno por uno deberán expresar sus cualidades, mientras los demás reforzaran sus cualidades positivamente. (Rita Uribe Obando, 2005) |
| Evaluación | El facilitador preguntará a los participantes como se han sentido con esta experiencia. |

ACTIVIDAD 2

| | |
|-----------------|--|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Fortalecer la identidad y el autoconocimiento de los participantes |

| | |
|------------------------------------|--|
| Área | Auto concepto |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “ Carnet de Identidad” |
| Duración | 45 minutos |
| Recursos | Una cartulina grande Pegamento Hojas de colores Marcadores, lápices o esferos |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cada participante deberá crear su tarjeta de identificación con los siguientes aspectos: <ul style="list-style-type: none"> • Nombre, si le gusta y si conocen la razón del porque eligieron ese nombre para ellos • Un hobby y porqué le gusta hacerlo • Una persona a quien admira • Algo que sepa o pueda hacer, es decir alguna habilidad que tenga • Algo que no pueda hacer o que le gustaría aprender 2. Después cada participante debe presentar su tarjeta explicando al grupo cada aspecto, y deberá pegarlo en la cartulina. (Guia Metodológica para el Desarrollo de Habilidades Sociales , 2010) |
| Evaluación | <p>Para finalizar el docente realizará una reflexión sobre el procedimiento del desarrollo de nuestra identidad utilizando preguntas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Qué factores influyen en la creación de nuestra identidad • Si hubiéramos realizado esta actividad el año anterior, hubiesen hecho la misma tarjeta, porque, y para ustedes cuales aspectos de la tarjeta son fijos y cuales creen que se hubieran cambiado. |

ACTIVIDAD 3

| | |
|-----------------|--|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Concientizar a los participantes de que las metas y objetivos que se propongan a cumplir dependerá en gran medida de ellos |
| Área | Auto concepto |

| | |
|------------------------------------|---|
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Imagínate a ti mismo” |
| Duración | 60 minutos |
| Recursos | Aula Grande Sillas |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente pedirá a los participantes que cierren los ojos y que se imaginen como se ven ellos después de algunos años. 2. Cuando todos estén listos el docente irá realizando ciertas preguntas a los participantes, dándoles tiempo entre cada una de las preguntas: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo te imaginas físicamente dentro de 10 años? • ¿Qué crees que estarías haciendo o a que te dedicas? • ¿Qué aficiones tienes? • ¿Qué amigos tienes? • ¿Con quién vives? • ¿Cómo es la relación con tus padres? • ¿Tienes pareja? • ¿Qué actividades haces en tus tiempo libres? • ¿Eres feliz? • ¿De qué te sientes más orgulloso? (ORIENTADOS, 2016) 3. Después de realizar este proceso de imaginación, el docente pregunta a los participantes que si todo este futuro que se imaginaron podrá hacerse realidad y que si eso dependerá en gran medida de ellos, o si por el contrario ellos no pueden hacer nada para acercarse a ese futuro. El docente deberá motivar a los participantes a que valoren la capacidad personal y la necesidad de fijarse objetivos que deberán cumplir. 4. En una hoja deberán anotar tres metas a largo plazo y tres metas a corto plazo que ellos desearían conseguir. (ORIENTADOS, 2016) |
| Evaluación | <p>El docente realizará una reflexión con todos los participantes sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La importancia de alcanzar las metas • Tener un proyecto de vida propio • Que los participantes comprendan que existirán metas que serán difíciles de cumplir, sin embargo esto no deberá llevarlos a sentimiento de tristeza e inutilidad. (ORIENTADOS, 2016) |

Autonomía: Autores como H. Frankfurt y Domenechse (2006) definen a la autonomía como la capacidad que tienen las personas para reflexionar críticamente sobre sus deseos, pertenencias y apetencias, etc., de primera mano. (H. Frankfurt, 2006)

Con esta área pretendemos que el adolescente sea responsable de las decisiones que toma, que se mantenga firme en sus pensamientos o creencias, y que de esa manera pueda evitar situaciones de riesgo o ceder ante la presión o influencia de los demás.

ACTIVIDAD 1

| | |
|------------------------------------|--|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Reflexionar sobre las reacciones ante una situación de presión de los demás |
| Área | Autonomía |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Prueba tu firmeza” |
| Duración | 45 minutos aproximadamente |
| Recursos | Cuestionario Esfero |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cada participante deberá contestar las preguntas de la hoja “Prueba tu Firmeza” (reflexionamos sobre la asertividad). 2. Se pide a los participantes que se imaginen una situación en donde se sientan presionados a hacer algo que no quieren hacer. Deben reflexionar de cómo reaccionan ante la situación y como podrías haberlo hecho siguiendo los siguientes paso: <ul style="list-style-type: none"> • Describe de forma detallada que ocurrió, como te sentiste y que querías hacer tú. • ¿Cómo reaccionaste? ¿Qué dijiste? • Tu reacción fue pasiva, asertiva o agresiva • ¿Cómo te sentiste y como imaginas que se sintió la otra persona? • ¿Lograste tu objetivo o solo el del otro? ¿Llegaste a un objetivo común? |

| | |
|-------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué otras alternativas tenías y que consecuencias conllevaban cada alternativa? (Lázaro, 1998) |
| Evaluación | Al final el facilitador o docente podrá hacer una conversación con los estudiantes en donde les pregunte que piensan a cerca de la autonomía y si esta actividad les ayuda a desarrollar esta área, y si les fue fácil responder el cuestionario. |

ACTIVIDAD 2

| | |
|------------------------------------|--|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Lograr que los estudiantes mantenga sus decisiones ante la presión del grupo |
| Área | Autonomía |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Manejo de la Presión Grupal” |
| Duración | 25-30 minutos |
| Recursos | Una cartulina grande Marcador Regla |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El facilitador deberá dibujar en la cartulina tres líneas del mismo tamaño pero en diferentes direcciones, y lo dejará en otra aula. 2. Cuando este con el grupo el docente pedirá dos adolescentes voluntarios y pedirá que vayan a traer la cartulina. 3. Cuando los dos adolescentes hayan salido, se le pedirá al grupo que trate de convencer a los dos adolescentes que la línea que está en el centro es la más grande que las demás, de manera que le presionen para que crean que es así. 4. Cuando los dos adolescentes regresen con el cartel se le pegara en un lugar en donde todos lo puedan ver, y se pedirá a los dos chicos que lo observen y digan cuál de las tres líneas es la más grande y cuál es la más pequeña, no pueden medirlas y deben tomar en cuenta la opinión del grupo. 5. Una vez que los adolescentes deciden cuál de las tres es más grande, el facilitador medirá las líneas y les dirá que las tres eran del mismo tamaño. 6. Para terminar la actividad el facilitador explicará brevemente |

| | |
|-------------------|---|
| | la situación tomando en cuenta las opiniones del grupo y comentado que a menudo las personas se encuentran ante la influencia y presión de ciertas personas como los amigos, y que lo importante de esto es que cada uno debe manejar estas situaciones y valorar nuestras propias opiniones y decisiones y no ceder ante la presión de los demás. (Manual con Actividades Para Estimular la Empleabilidad Desde el Aula, 2016) |
| Evaluación | Para finalizar el docente pide a los estudiantes que expresen como se sintieron al realizar la actividad y sí que piensan a cerca de la presión o influencia de los demás. |

Autocontrol: Capacidad consciente de regular los impulsos de manera voluntaria con el objetivo de alcanzar un mayor equilibrio personal y relacional. Una persona con autocontrol puede manejar sus emociones y regular su comportamiento (Merino, 2008)

Al reforzar esta área el adolescente podrá mantener un control en sus reacciones o conductas ante las situaciones de riesgo como por ejemplo el consumo de alcohol o drogas.

ACTIVIDAD 1

| | |
|-------------------------------|---|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Enseñar a los participantes maneras asertivas de negarse ante la presión de los demás en cualquier situación. |
| Área | Autocontrol |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | Aprender a decir “NO” |
| Duración | 50 minutos |
| Recursos | Espacio grande para trabajar |

| | |
|------------------------------------|--|
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El facilitador o docente dividirá a los estudiantes en grupo 2. Se explicara a cada grupo que deberá dramatizar una situación en la que se manifieste a una persona tratando de obligar a alguien a hacer algo que no quiere, como por ejemplo: beber alcohol en una fiesta con los amigos, etc. 3. Se dará un tiempo a cada uno de los grupos para que preparen la actividad. 4. Se dará inicio a las dramatizaciones de cada uno de los grupos 5. Al terminar con todos los grupos el facilitador reflexionará cada uno de las situaciones planteadas y realizará observaciones acerca de las actitudes, reacciones y respuestas dadas por los estudiantes en cada una de las situaciones. 6. Para finalizar con la actividad el facilitador reflexionará y explicará a los estudiantes la mejor forma de decir No a algo que no queremos hacer, diciendo que en ocasiones las personas que están en nuestro entorno como por ejemplo nuestros amigos, nos dicen que hagamos cosas que no queremos, entonces debemos responder de manera asertiva diciendo por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Siendo responsable de tomar tus propias decisiones • Tener seguridad en ti mismo • Defenderte de una buena manera ante personas que te quieren imponer cosas que no quieres hacer. |
| Evaluación | Para terminar el facilitador puede preguntar a cada uno de los participantes cómo vivieron esta experiencia, y como creen ellos que pueden mantenerse firmes en sus decisiones y como haces para no dejarte influenciar por los demás. |

ACTIVIDAD 2

| | |
|-------------------------|--|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Lograr que el adolescente controle sus sentimientos e impulsos |
| Área | Autocontrol |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |

| | |
|------------------------------------|---|
| Nombre de la Actividad | “El Semáforo” |
| Duración | 30 minutos |
| Recursos | Tres cartulinas: una roja, una verde y una amarilla |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El facilitador explicará en que consiste la técnica del semáforo al grupo de adolescentes indicando el significado de cada uno de los colores: la siguiente información encontramos en el siguiente link: http://www.mibebeyyo.com/ninos/salud-bienestar/psicologia-infantil/tecnica-semaforo-5361 <ul style="list-style-type: none"> • Rojo: significa pararse, y esto se refiere cuando no podemos controlar una emoción, es el momento en el cual sentimos ira, nos ponemos nerviosos, o no podemos tomar una decisión. • Amarillo: este color significa pensar, después de detenerse es el momento de pensar, y de darse cuenta del problema que está sucediendo y que se está sintiendo. • Verde: significa solucionar, es cuando uno piensa diferentes alternativas o soluciones para la situación o conflicto. 2. Ahora el facilitador formará grupos para dramatizar distintas situaciones en donde los adolescentes se enfrenten a problemas o conflictos para aplicar la respectiva técnica. |
| Evaluación | Para finalizar el docente o facilitador reflexionará sobre las consecuencias positivas o negativas que puede haber al momento de tomar una decisión. |

ACTIVIDAD 3

| | |
|-----------------|---|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Reflexionar sobre situaciones que provoquen el descontrol del adolescente |
| Área | Autocontrol |

| | |
|------------------------------------|--|
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Ejercicios de Actitud y Autocontrol” |
| Duración | 30-40 minutos |
| Recursos | Una hoja con las preguntas Esferos |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> Se inicia con la lectura de la historia: Un día de comienzos del invierno, yo me hallaba atravesando un puerto de montaña de una carretera de Colorado cuando, de pronto, mi vehículo se vio atrapado en una fuerte ventisca. La cegadora blancura del remolino de nieve era tal que, por más que entornara la mirada, no podía ver absolutamente nada. Disminuí entonces la velocidad mientras la ansiedad se apoderaba de mi cuerpo y podía escuchar con claridad los latidos de mi corazón. Me puse muy nervioso. Pero la ansiedad terminó convirtiéndose en miedo y entonces detuve mi coche a un lado de la calzada dispuesto a esperar a que amainase la tormenta. Media hora más tarde dejó de nevar, la visibilidad volvió y pude proseguir mi viaje. Unos pocos centenares de metros más abajo, sin embargo, me vi obligado a detenerme de nuevo porque dos vehículos que habían colisionado bloqueaban la carretera mientras el equipo de una ambulancia auxiliaba a uno de los pasajeros. De haber seguido adelante en medio de la tormenta, es muy probable que yo también hubiera chocado con ellos. Después de terminar con la lectura los adolescentes deberán responder a las siguientes preguntas: <ul style="list-style-type: none"> ¿si estuvieras en la situación del conductor que hubieras hecho si te hubieras puesto nervioso? ¿Qué hubiese pasado si el conductor hubiese decidido continuar? ¿Crees que es útil detenerse y calmarse cuando uno se pone nervioso? ¿Por qué? ¿Cómo cambiaría tu vida si decides calmarte siempre que te pongas nervioso o alterado? <p>La actividad se obtuvo del siguiente link http://www.miconsulta.es/archivos/Lectura%20y%20ejercicios%20para%20mejorar%20tu%20ACTITUD%20controlar%20tu%20IRA.pdf</p> |
| Evaluación | Al final se cerrará la actividad sobre una opinión general de el autocontrol |

Optimismo: Es ver lo mejor en todo es adoptar varias posibilidades pero tomar solamente la más óptima de ellas. (Giraldo, 2016)

Al trabajar el optimismo pretendemos que el adolescente tenga una visión positiva de la vida, que vea a los problemas como algo pasajero que tienen solución, buscando alternativas adecuadas que le permitan llegar a tener resultados satisfactorios.

ACTIVIDAD 1

| | |
|------------------------------------|---|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Lograr que los adolescentes cambien sus pensamientos negativos en pensamientos positivos |
| Área | Optimismo |
| Sustento Teórico | Terapia Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Migrar del pesimismo al optimismo” |
| Duración | 45 minutos |
| Recursos | Hojas de papel Esferos |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El facilitador entregará a cada adolescente una hoja de papel, en la cual redactará una carta de agradecimiento a alguien que haya hecho algo por él y que nunca se lo hayas dicho, concretamente debe redactar que fue lo que hizo esa persona por él y como le afectó de forma positiva en la vida. 2. Después el facilitador entregará otra hoja, y pedirá al adolescente que elija una persona que le haya hecho algo negativo o doloroso, en la hoja el adolescente deberá dibujar varios círculos, y en uno escribirá la mala experiencia, y en el resto de figuras deberá ir colocando las experiencias positivas que más recuerde, al final el facilitador reflexionará con el adolescente como su vida está llena de buenas experiencias y como una negativa puede desaparecer con el tiempo. (Pineda, 2012) |
| Evaluación | El docente o facilitador preguntará a los estudiantes como se sintieron al realizar la actividad |

ACTIVIDAD 2

| | |
|------------------------------------|---|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Fomentar en los adolescentes la importancia de tener pensamientos optimistas |
| Área | Optimismo |
| Sustento Teórico | Terapia Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | Pesimista/Optimista |
| Duración | 20-30 minutos |
| Recursos | Una hoja con un punto negro en el centro Hojas de papel Esferos |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente o facilitador enseñará a los adolescentes la hoja con el punto negro en el centro, y les pedirá que anoten de forma rápida que es lo que ven de manera individual, sin hablar con sus compañeros. 2. Después el facilitador realizará una puesta en común pidiendo a los adolescentes que mencionen lo que observaron en la hoja con el punto negro, y si la mayoría de ellos repiten que lo primero que observaron es el punto negro, el facilitador deberá entonces hacer una relación de la actividad con la tendencia que de las personas en fijarse primero en los pensamientos pesimistas o en lo negativo ya sea de una situación o de una persona, por lo que les explicará en siempre se debe ver las cosas de manera positiva. <p>Esta actividad se obtuvo del siguiente link: https://gruposprejuveniles.wikispaces.com/file/view/reflexi%C3%B3n+8+%C3%B3ptimista+p%C3%A9simista.pdf</p> |
| Evaluación | Se les entregará una hoja a los estudiantes y se les pedirá que anoten tres pensamientos negativos y que a esos pensamientos les transformen en pensamientos positivos para ellos. |

ACTIVIDAD 3

| | |
|-----------------|---|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
| Objetivo | Motivar la creatividad y automotivación de los adolescentes, para que se den cuenta de que todos podemos ser creativos. |

| | |
|------------------------------------|---|
| Área | Optimismo |
| Sustento Teórico | Terapia Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “La Creatividad un motor que impulsa” Video: Mi célula creativa |
| Duración | 40-45 minutos |
| Recursos | Sala con proyector Video: Mi célula Creativa” |
| Descripción de la Actividad | Proceso: <ol style="list-style-type: none"> 1. Se le presentará a los adolescentes el video “Mi célula Creativa” (https://www.youtube.com/watch?v=bVMgCM8Y7hg) 2. Después se establecerá un debate sobre el tema y una opinión personal de lo que los adolescentes han visto. 3. Se le pregunta a cada adolescente sobre su creatividad y si la plasma de alguna forma y si en alguna ocasión ha pensado sobre este tema. |
| Evaluación | Terminar con una opinión sobre la creatividad y su relación con el optimismo. |

Adaptabilidad: Es la acción e influencia entre el individuo y el medio en el que este se desarrolla y vive. Es una reacción de la persona como forma de responder a una situación o circunstancia. (ALEGSA, 2016)

Al trabajar la adaptabilidad lograremos que los adolescentes puedan crear un ambiente adecuado en su entorno y de esa manera evitar conflictos.

ACTIVIDAD 1

| | |
|----------------|----------------------------|
| Aspecto | Inteligencia Intrapersonal |
|----------------|----------------------------|

| | |
|------------------------------------|---|
| Objetivo | Fomentar en los adolescentes buenas relaciones y comunicación con los demás para obtener una mejor adaptación e integración en el grupo |
| Área | Adaptabilidad |
| Sustento Teórico | Terapia Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Qué estoy Haciendo” |
| Duración | 30-40 minutos |
| Recursos | Tarjetas donde se describa la acción a imitar |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Teoría: <ul style="list-style-type: none"> • Introversión: es una actitud que se caracteriza por la concentración del interés en los procesos internos del sujeto. Las personas introvertidas se interesan principalmente por sus pensamiento y sentimientos, es decir por su mundo interior. • Extroversión: es una actitud que se caracteriza por la concentración del interés en un objeto externo. Los extravertidos se interesen por el mundo exterior de la gente y de las cosas, estas personas son más sociables y les gusta estar al tanto de lo que pasa en su entorno. (Vásquez, 2016) 2. El docente deberá pedir adolescentes voluntarios que quieran hacer la actividad, en el caso de que no exista voluntarios, se deberá empezar por aquellos adolescentes que son menos tímidos. 3. La actividad consiste en un juego de mímica en la que todos los adolescentes tendrán que participar haciendo la mímica de una de las fichas que elijan aleatoriamente y sin mirar de un montón que tenga el docente. 4. Se dividirá a los adolescentes en tres grupos. 5. Por cada grupo deberán salir uno por uno a representar la mímica y el resto del grupo tendrá que adivinar lo que está representado. 6. Al final el grupo que tenga mayores aciertos obtendrá una recompensa. (Vasquez, 2016) |
| Evaluación | El facilitador reflexionará con los estudiantes sobre la actividad realizada |

3.4.2 Actividades a Nivel Grupal

Para trabajar a nivel grupal hemos visto adecuado trabajar en cuatro áreas que son: influencia, comunicación, manejo de conflictos y liderazgo, las cuales pertenecen al grupo de las habilidades sociales.

A las habilidades sociales se las pueden definir como “la capacidad para interactuar con los demás en un contexto social dado de un modo determinado que es aceptado o valorado socialmente y, al mismo tiempo, personalmente beneficioso, mutuamente beneficioso, o principalmente beneficioso para los demás. (Combs y Slaby, 1977).

Como vemos las habilidades sociales nos permiten relacionarnos de una manera correcta y adecuada con otras personas, estas habilidades se adquieren mediante la observación, imitación y aprendizaje, es por eso que es conveniente fomentar en los adolescentes estas habilidades para que mantengan buenas relaciones en su entorno.

Influencia: Cuando hablamos de influencia nos referimos al proceso en la que una persona intenta influir en las conductas, comportamientos y actitudes de otros (Psicologia.com.es, 2008).

Por esta razón trabajaremos en el área de la influencia debido a que en la etapa de la adolescencia se toma mucho en cuenta la opinión de los demás, por lo que los adolescentes deberían manejar el tema de la influencia para no dejarse llevar ante situaciones que no le favorecerían o que le llevarían a tener problemas, como por ejemplo el tema del consumo de sustancias que en muchas ocasiones se llega a este problema por la influencia de amigos, compañeros, etc.

ACTIVIDAD 1

| | |
|------------------------------------|---|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Trabajar con los padres de familia el tema sobre la influencia de los amigos y las malas compañías ara sus hijos |
| Área | Influencia |
| Sustento Teórico | Terapia Sistémica (Psicoeducación para padres) |
| Nombre de la Actividad | “Influencia de los amigos y las malas compañías” |
| Duración | 60 minutos |
| Recursos | Video “ Tu hijo tiene amigos de alto riesgo” Proyector Diapositivas: Para la exposición de estos temas el facilitador podrá determinar la información del siguiente archivo: http://parenting-ed.org/Spanish-Handouts/School-Age-Handouts/Specific%20Issues/Dealing%20With%20Peer%20Pressure.pdf Computadora Auditorio Link video: https://www.youtube.com/watch?v=TyqCiT0YUsI |
| Descripción de la Actividad | Proceso: <ol style="list-style-type: none"> 1. Bienvenida por parte del facilitador a los padres de familia 2. Exposición del tema con los siguientes aspectos: Lo que los padres pueden hacer: <ul style="list-style-type: none"> • Forje una relación cercana con su hijos • Ayude a sus hijos a comprender la influencia de los amigos • Planee actividades familiares con regularidad y frecuencia • Apoye las amistades con modelos ejemplares • Conozca los amigos de sus hijos y sus padres • Entérese donde están sus hijos y que están haciendo • No critique a los amigos de sus hijos • Promueva una variedad de amistades • Fomente individualidad e independencia • Enseñe firmeza • Elogie la firmeza • Mantenga la disciplina • Busque ayuda 3. Para la exposición de estos temas el facilitador podrá determinar la información del siguiente archivo: http://parenting-ed.org/Spanish-Handouts/School-Age-Handouts/Specific%20Issues/Dealing%20With%20Peer%20Pressure.pdf |

| | |
|-------------------|--|
| | <p>4. Se recomienda ampliar más la información.</p> <p>5. Presentación del video</p> <p>6. Reflexión del video</p> <p>7. Finalización y agradecimiento del taller.</p> |
| Evaluación | Preguntar a los padres de familia que les pareció el taller y si esta información le será útil para guiar a sus hijos y evitar conflictos. |

ACTIVIDAD 2

| | |
|------------------------------------|--|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | <p>Orientar a los padres en la temática de los valores y cómo educar acerca de estos a sus hijos</p> <p>Brindar un espacio para la reflexión de los valores y la importancia de estos.</p> <p>Estimular en los padres el ser ejemplos de valores humanos para sus hijos</p> |
| Área | Influencia |
| Sustento Teórico | Terapia Sistémica (Psicoeducación para padres) |
| Nombre de la Actividad | “ Escudo de armas” |
| Duración | 90 minutos |
| Recursos | <p>Cartulina (Pliegos)</p> <p>Lápices de colores</p> <p>Computadora</p> <p>Auditorio</p> |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bienvenida por parte del facilitador o docente 2. Presentación del Tema. 3. Desarrollo del Tema. Se podrá disponer como base de información de este tema en este link: http://elvalordelosvalores.com/definicion-de-los-valores/ 4. Se dividirá por grupos, cada grupo de cinco personas. Los grupos deberán realizar su escudo de armas con el Material que se les dará, poniendo la creatividad de cada Uno de los participantes. Se les mostrará un diseño de escudo de armas de valores Como ejemplo. Después de terminar la actividad, en cada grupo deberán Intercambiar sus experiencias al momento de realizar el |

| | |
|-------------------|--|
| | Escudo. Cada grupo deberá presentar a todos los participantes. |
| Evaluación | Se deberá realizar los respectivos comentarios sobre los Trabajos. Conclusiones y compromisos. Despedida |

Comunicación: El ser humano es un ser social y la comunicación es ese proceso que nos permite interactuar con los demás, es un acto de relación humana en el que dos o más personas intercambian un mensaje a través del lenguaje o una forma de expresión (La Comunicación Humana , 2016). Por medio de la comunicación las personas podrán expresar sus pensamientos, emociones, situaciones, conflictos a los demás.

Al fortalecer esta área los adolescentes encontrarán formas adecuadas de comunicar sus problemas o conflictos, y de esa manera puedan expresarlos y no busque otras formas de resolverlos como puede ser el consumir alcohol o cigarrillos para olvidarse de los problemas y no comunicarlos a las personas cercanas a ellos y encuentren soluciones.

ACTIVIDAD 1

| | |
|-------------------------------|---|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Demostrar a los adolescentes que cada uno da y percibe la información de maneras diferentes |
| Área | Comunicación |
| Sustento Teórico | Terapia Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Soy consciente de lo que digo” |
| Duración | 30-minutos |

| | |
|------------------------------------|---|
| Recursos | Cartulinas con dibujos fáciles Hojas Lápices |
| Descripción de la Actividad | Proceso: <ol style="list-style-type: none"> 1. El facilitador elegirá a un adolescente para que sea el que de las instrucciones a los demás sobre un dibujo simple que deberá tener el adolescente. 2. Los demás deberán dibujar en un papel lo que el adolescente irá describiendo. 3. Después se podrá ir rotando a los compañeros para que sean ellos los que describan los dibujos a los demás. |
| Evaluación | Después de terminar con la actividad el facilitador deberá preguntar a los adolescentes que les pareció la forma de dirigir de los distintos compañeros. Y también se preguntará la forma particular en la que cada uno percibe la misma información. (Lazaro, 1998) |

ACTIVIDAD 2

| | |
|------------------------------------|---|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Desarrollar y aprender el escucha activa. |
| Área | Comunicación |
| Sustento Teórico | Terapia Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | ¿Estás escuchando? |
| Duración | 30 a 45 min |
| Recursos | Hoja ¿estás escuchando? (Practicamos la escucha activa) Esferos o lápices |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Primero se deberá comenzar con una respectiva lectura de la teoría de la escucha activa) 2. Luego se dividirá al grupo por parejas deberán representar un diálogo con distintas respuestas algunas que favorecerán el diálogo y otras que entorpecerán la comunicación. 3. Luego responden las siguientes preguntas <ul style="list-style-type: none"> • “¿cómo se han sentido los que hablaban en cada situación? • ¿cómo nos gustaría que los demás nos escucharan?, • ¿cómo solemos escuchar nosotros?” (Lazaro, 1998)“ • ¿Estas escuchando?”(Practicamos la escucha activa) <p>TEORÍA</p> <p>La presente información se puede obtener a partir del siguiente link: http://www.msssi.gob.es/eu/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/docs/Ado6_1.pdf</p> <p>Después de haber leído la teoría se pondrá en práctica en parejas lo siguiente: Una persona deberá contar una historia a su compañero. El compañero que escucha deberá hacer lo siguiente mientras el otro habla:</p> <p><i>Mirará hacia otra parte y no le prestará atención. Lo interrumpirá contando otra historia. Se hará el gracioso, dirá una tontería tras otra. Se reirá ante lo que le esté diciendo aunque el tema de conversación sea muy serio o de mucha importancia. Hará otra conversación con otra persona, mientras su compañero le está hablando.</i></p> |

| | |
|-------------------|--|
| | <p>(Si el docente ve que tiene más tiempo para realizar la actividad, pedirá a los estudiantes que intercambien los papeles o el rol que cada uno estaba interpretando)</p> <p>Después el docente deberá preguntar cómo se sintieron los estudiantes estudiante que estaba relatando su historia hacia su otro compañero. Preguntará cómo reaccionaron ante esta situación molesta. Después cada uno de los alumnos deberán expresar características de una comunicación adecuada.</p> |
| Evaluación | Reflexionar con el grupo como debe manejarse una comunicación adecuada. |

Actividad 3

| | |
|------------------------------------|--|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Ayudar a los adolescentes a reflexionar sobre sus modelos de comunicativos |
| Área | Comunicación |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Espejo” |
| Duración | 20-25 minutos |
| Recursos | Espacio grande para trabajar |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente o facilitador dividirá al grupo en parejas y le ubicara frente a frente. 2. Se explicará la actividad y se les dirá a los adolescentes que cada uno se volverá la imagen en espejo del compañero que tiene al frente, entonces realizará todas las acciones o movimientos que haga su compañero, entonces primero el uno iniciará el trabajo y el otro intentará devolver la misma imagen, luego se invierten los roles 3. Con esta actividad el facilitador podrá determinar las posibilidades o maneras que tienen las personas para comunicarse o comunicar algo que deseen expresar y también reforzará la confianza en el otro (Sosa, 2008), |

| | |
|-------------------|---|
| Evaluación | Para la evaluación el facilitador puede preguntar a los adolescentes que formas de comunicarse conocen y si ellos al tener problemas o conflictos intentan expresarlos por medio de la comunicación a los demás o si prefieren no decirlos. |
|-------------------|---|

Manejo de Conflictos: Cuando hablamos de manejo de conflictos nos referimos a la forma en que una persona se enfrenta y resuelve un problema, es decir la manera en la que busca soluciones y que procedimientos sigue para resolver sus conflictos, si busca soluciones o prefiere esperar a que se resuelvan solos.

El objetivo de trabajar en esta área es ayudar a los adolescentes a que aprendan formas adecuadas de resolver sus conflictos ya que la mayoría de ellos no saben cómo enfrentarse a este tipo de situaciones como es el consumo de sustancias.

ACTIVIDAD 1

| | |
|-------------------------------|---|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Potencializar y fortalecer una buena comunicación para poder resolver los conflictos de manera adecuada. |
| Área | Manejo de Conflictos |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “Siempre hay una forma de decir bien las cosas” (Practicamos las distintas formas de reaccionar ante las situaciones) |
| Duración | 30 a 45 min |
| Recursos | Hoja “Siempre hay una forma de decir bien las cosas”(Practicamos las distintas formas de reaccionar ante las situaciones) |

| | |
|------------------------------------|--|
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se comienza leyendo la teoría “Siempre hay una forma de decir bien las cosas” (Practicamos las distintas formas de reaccionar ante las situaciones). La información de la teoría se encuentra en este link: http://www.msssi.gob.es/eu/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/docs/Ado6_1.pdf 2. Después realizarán o representarán un juego de papeles en una situación y deberán usar formas correctas de comunicación. Interpretarán una situación donde se deba resolver un conflicto de forma adecuada. También Deberán ensayar las distintas formas de reaccionar. (pasiva asertiva, agresiva.) Se enseña que una buena comunicación debe contener o cumplir cuatro condiciones: <ul style="list-style-type: none"> • Usar palabras y gestos adecuados • Defender bien los propios intereses • Tener en cuenta los argumentos y los intereses del otro.(Lázaro, 1998) |
| Evaluación | Reflexionar sobre cómo debería reaccionarse ante diferentes situaciones |

ACTIVIDAD 2

| | |
|-------------------------------|--|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Ayudar a los adolescentes a diferenciar entre las formas de responder que aumentan el conflicto de aquellas que disminuyen un conflicto y fortalecer aquellas respuestas que reduzcan el conflicto |
| Área | Manejo de Conflictos |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “ Responder a una acusación” |
| Duración | 30 minutos |
| Recursos | Hoja con el cuento Hojas Esferos |

| | |
|------------------------------------|---|
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El docente o facilitador deberá recordar los conceptos sobre los estilos de comunicación que son la asertividad, agresividad y el estilo pasivo. 2. Se deberá leer en voz alta a los adolescentes el siguiente el cuento: <ul style="list-style-type: none"> • “Va Peter muy contento por el parque, cuando de repente ve a Ralph viniendo a su encuentro. Ralph tiene una mirada muy rara. Peter se pregunta que le estará pasando. Se acercan y se saludan, pero inmediatamente Ralph comienza a gritar. Dice que Peter le ha hecho quedar muy mal con los otros chicos del barrio, que es mal amigo, que tiene la culpa de todo lo que le pasa. Entonces Peter.....” (Vasquez, 2016) 3. Cada adolescente tendrá que pensar y escribir como actuaría si fuera Peter (el facilitador deberá fomentar que las respuestas no sean censuradas y sean de manera espontánea). 4. Después se realizará una puesta en común de las respuestas, intentando que todos expresen sus ideas. 5. Se deberá clasificar las respuestas de los adolescentes: <ul style="list-style-type: none"> • Las que disminuyen la tensión y permiten una vía pacífica de resolución. • Y las que provocan mayor conflicto. (Vasquez, 2016) |
| Evaluación | Para finalizar la actividad se explicará porque las respuestas del primer grupo son mejores. |

ACTIVIDAD 3

| | |
|-------------------------------|--|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Lograr que los adolescentes encuentren maneras de resolver los conflictos que se les presentan |
| Área | Manejo de Conflictos |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | Sillas Cooperativas |
| Duración | 30-40 minutos |

| | |
|------------------------------------|---|
| Recursos | Un lugar amplio para trabajar Sillas Música |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El facilitador colocará las diferentes sillas en forma de círculo y cada adolescente se pondrá al frente de cada silla. 2. El facilitador explicará la actividad a los adolescentes 3. Para empezar se deberá poner la música y los adolescentes empezaran a dar vueltas alrededor de la silla. 4. Cuando se apaga la música cada uno de los adolescentes deberá subirse en una de la sillas, después se quita una silla y se continua con el juego, los adolescentes siguen dando vueltas alrededor de la sillas hasta que la música se pare, entonces tendrán que todos subirse a las sillas sin que quede nadie con los pies en el suelo, el juego sigue la misma dinámica se quita una silla, se para la música y todos deben subir a la sillas, etc. 5. Cuando ya no se puedan subir todos a las sillas que quedan se podrá dar por terminada la actividad. 6. Durante la actividad es importante ver como todos se apoyan para resolver el conflicto de subir todos a las sillas, sin que nadie quede fuera porque si no pierden todos. (UNICEF, 2016) http://www.unicef.cl/centrodoc/tesuenafamiliar/02%20Dinamicas.pdf |
| Evaluación | Al final se puede terminar la actividad mediante la opinión de todos de como resuelven ellos sus conflictos, como vieron a esta actividad y una reflexión por parte del facilitador. |

Liderazgo: Al liderazgo se le define como el conocimiento, actitudes o conductas que utiliza una persona para influir en los demás, y de esa manera guiar a un grupo y llevar a cabo una tarea o misión deseada.

Al trabajar en esta área logramos que el adolescente desarrolle y potencialice su liderazgo, que pueda aprender a llevar o dirigir un grupo de una manera adecuada, además de que al trabajar esta habilidad se está desarrollando también su autoestima y seguridad en sí mismo, lo que le llevará también a tomar decisiones correctas frente a problemas como por ejemplo el consumo de alcohol o cigarrillos.

ACTIVIDAD 1

| | |
|------------------------------------|---|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Lograr una confianza y seguridad en cada uno de los adolescentes |
| Área | Liderazgo |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “ El Lazarillo” |
| Duración | 30 minutos |
| Recursos | Pañuelos o vendas |
| Descripción de la Actividad | Proceso: <ol style="list-style-type: none">1. El facilitador dividirá a los estudiantes en parejas, el primer adolescente tendrá los ojos vendados el cual actuara como un ciego y su otro compañero como un guía.2. Los adolescentes que tiene el rol de guía deberán conducir a los otros compañeros por una línea recta sin que este se salga del camino.3. Después deberán cambiar los papeles y repetir la misma actividad. |
| Evaluación | Cada uno deberá hablar sobre lo que sintieron al guiar a su compañero y también de cómo se sintieron cuando fueron guiados. |

ACTIVIDAD 2

| | |
|-------------------------|--|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Demostrar los diferentes tipos de liderazgo y desarrollar aquel que sea el más conveniente y adecuado. |
| Área | Liderazgo |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |

| | |
|------------------------------------|---|
| Nombre de la Actividad | “Gusano articulado” |
| Duración | 90 min |
| Recursos | Vasos de plástico. Marcador Cordón blanco. Aguja. Trozos de lana. Tijera Pegamento. 2 botones pequeños y 1 grande. Varilla. |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El facilitador deberá dividir al grupo en tres subgrupos, luego el deberá elegir por cada subgrupo a un líder, a cada uno de los líderes les explicará el procedimiento de cómo deberán armar el gusano. A continuación las instrucciones para realizar la manualidad. <p>Descripción:</p> <ul style="list-style-type: none"> • “Enhebra el cordón y ve pasándolo por la base de los vasos para juntarlos uno dentro de otro. • Pega los botones pequeños en el extremo, a modo de ojos y en el grande le pintas la boca (también puedes hacerlo con cartulina) • Ahora pega los trocitos de lana en los laterales de los vasos para que parezcan las patitas. • Corta tres trozos de cordón de unos 40 cm y sujétalo pasándolo con la aguja por el centro y los extremos del gusano. Luego átalalo a la varilla y pásatelo bien moviéndolo.” (Filigrana) <ol style="list-style-type: none"> 2. A continuación el facilitador y el docente dará las instrucciones respectivas para cada líder. <p>Estilo autoritario: Se situará fuera del grupo sintiéndose superior a los demás. Alabará y riñe individualmente. Prohibirá distracciones. Se mostrará autoritario.</p> <p>Estilo democrático: Comenzará su trabajo dando ideas a todo el grupo. Animará al grupo. Se dirigirá a todo al grupo y no solamente a uno. Favorecerá la espontaneidad, creatividad, y la buena interacción del grupo.</p> <p>Estilo dejar hacer: Se mostrará desinteresado por el grupo. Dirá las instrucciones y esperará que el grupo</p> |

| | |
|-------------------|--|
| | resuelvan por sí mismos los problemas. Deja que suceda de manera pasiva, y no interviene. |
| Evaluación | Deberá el docente pedir a cada líder como llevo a cabo su interpretación, también preguntará a cada subgrupo cuáles han sido sus sentimientos y reacciones frente a cada estilo de líder. Evaluarán cuál ha sido el mejor trabajo y debatirán sobre los efectos de los tipos de liderazgo y establecerán cuál es el mejor estilo. |

ACTIVIDAD 3

| | |
|------------------------------------|---|
| Aspecto | Habilidades Sociales |
| Objetivo | Desarrollar en los adolescentes cualidades que representan a un líder |
| Área | Liderazgo |
| Sustento Teórico | Teoría Cognitiva |
| Nombre de la Actividad | “El nudo” |
| Duración | 30 minutos |
| Recursos | Espacio amplio para trabajar |
| Descripción de la Actividad | <p>Proceso:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. El facilitador deberá formar tres grupos con los adolescentes. 5. Cada uno de los grupos deberá formar un círculo y cada uno de los adolescentes deberá tomar con su mano derecha la mano derecha de su compañero, pero del compañero que no se encuentre a su lado, después se pedirá a los adolescentes que con su mano izquierda tomen la mano izquierda de su compañero, siempre recordando que no se la mano del compañero que no se encuentre a su lado. 6. Cuando se haya terminado se podrá observar que entre los grupos de adolescentes se formó un nudo, ahora ellos deberán encontrar la manera de deshacer el nudo pero sin soltarse las manos. 7. Después de transcurrido el tiempo asignado para que intenten deshacerlo, se pide a los adolescentes que tomen asiento y se realizará una reflexión plenaria para evaluar y |

| | |
|-------------------|--|
| | finalizar con la actividad. (Coello, 2016) |
| Evaluación | <p>El facilitador después de la actividad realizará estas preguntas para ver cómo se vivió la experiencia dentro de los grupos en la actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Como se sintieron con el ejercicio • Que características o cualidades de un líder pudieron identificar • Al momento de estar enredados como se pusieron de acuerdo para intentar desenredarse, existió momentos de discusión • En el ejercicio hubo alguien que guio la actividad, o todos opinaban al mismo tiempo |

CONCLUSIONES

En este capítulo hemos desarrollado la guía de intervención en la cual hemos propuesto actividades que nos permitirán intervenir y prevenir problemas relacionados al consumo de sustancias que afecta a los adolescentes de una determinada edad que conforma esta institución. La guía se encuentra orientada tanto al trabajo individual donde se fortalece su parte interna, su personalidad, su comportamiento, pensamientos de sí mismo, y el trabajo grupal, el cual enfatiza el trabajo de las habilidades sociales y a partir de estas mejorar las relaciones de su entorno.

4. CONCLUSIONES GENERALES

A partir del análisis realizado dentro de la institución y con la metodología utilizada, hemos podido determinar que el problema social de este plantel se encuentra relacionado al consumo de sustancias. Este problema encontrado posiblemente se deba a las influencias que pueden recibir del entorno que les rodea, y también por aspectos internos que los lleva a este tipo de comportamiento, por este motivo hemos visto conveniente trabajar en áreas que estén relacionadas a estos aspectos encontrados.

Y en base a la información que hemos seleccionado, desarrollamos la guía de intervención que podrá ser aplicada por los docentes y el DECE de la institución, para ayudar a estos estudiantes que se encuentran en conflictos o problemas relacionados al consumo de sustancias.

Para la realización de este trabajo se contó con el apoyo debido de las autoridades, pues ellos se mostraron asequibles al momento de la realización y aplicación de los debidos instrumentos. También muchos de los estudiantes se mostraron comprometidos durante la realización del mismo.

Al finalizar con el trabajo de titulación hemos podido comprobar que al momento de realizar este tipo de actividades con los adolescentes es un tanto difícil en cuanto a la obtención de información, ya que muchos de ellos no tienen una confianza total hacia personas que recién conocen y al comentar sobre su vida se muestran reservados en especial al momento de hablar sobre temas como la sexualidad, y el consumo de sustancias.

En cuanto a la realización de la guía de intervención no hemos encontrado mayores dificultades, pues nos basamos en otras guías de intervención, programas y en otros trabajos para encontrar actividades necesarias que nos ayuden a prevenir el problema encontrado.

Con la realización de esta investigación y la guía de intervención buscamos ayudar a las autoridades de la institución educativa, para prevenir estos problemas sociales como es el consumo de sustancias en los adolescentes.

5. BIBLIOGRAFÍA

- ALEGSA. (09 de 06 de 2016). *Definiciones - de.com.* : http://www.definiciones-de.com/Definicion/de/adaptacion_psicologica.php
- Bunge, M. (1995). *Sistemas sociales y Filosofía*. Buenos Aires: Sudamericana.
- C.A.T. (s.f.). *Centré de Asistencia Terapéutica*. <http://www.cat-barcelona.com/pdf/filosofia/deftcog.pdf>
- Coello, M. G. (2016). *Taller Liderazgo Juvenil*. <http://es.slideshare.net/grazzibel/taller-sobre-liderazgo-juvenil-45594765>
- COMERCIO, E. (14 de SEPTIEMBRE de 2015). *EL COMERCIO*. <http://www.elcomercio.com/tendencias/ministeriodeeducacion-plan-prevencion-consumo-drogas.html>
- Diario, E. (3 de enero de 2016). *El Diario*. <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/377836-el-consumo-de-drogas-en-ecuador-empieza-a-los-12-anos/>
- Dra. Kalina Isela Martínez Martínez, M. M. (2009). *Programa de Intervención Breve para Adolescentes que Inician el Consumo de Alcohol y otras drogas Manual del Terapeuta*. http://www.cenadic.salud.gob.mx/PDFS/publicaciones/intervencion_breve.pdf
- Eduardo José Pedrero Pérez, J. R. (2008). *Guías Clínicas SOCIDROGALCOHOL basadas en la EVIDENCIA CIENTÍFICA*. [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/ES03_GuiaClinicaIntPsicologica%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/ES03_GuiaClinicaIntPsicologica%20(1).pdf)
- Edward Kaufman, M. M. (2004). *El Tratamiento de Abuso de Sustancias y la Terapia Familiar.:* <http://www.attcnetwork.org/regcenters/productDocs/1/productpdf/Manuales/TIP39/TIP39.pdf>
- Filigrana, L. M. (s.f.). *Juegos.:* http://luciamateu.blogspot.com/p/dinamicas_09.htm
- Giraldo, K. (2016). *Mentalidad sin Límites*. <http://www.kathegiraldo.com/optimismo/>
- Guia Metodológica para el Desarrollo de Habilidades Sociales .* (2010).: http://psicopedia.org/wp-content/uploads/2013/06/guia_completa-habilidades-sociales-para-adolescentes.pdf
- H. Frankfurt, D. (8 de septiembre de 2006). *gestiopolis.:* <http://www.gestiopolis.com/la-autonomia-en-la-educacion-moderna/>
- Horacio, C. N. (31 de 10 de 2016). *Educación Tecnológica .* http://www.tecnologia-tecnica.com.ar/index_archivos/Page266.htm
- EL MERCURIO*. (2014) <http://www.elmercurio.com.ec/460597-delegacion-presidencial-en-polemica-esperan-explicacion-tecnica/#.WBF4Vy3hDIV>

- INEC. (17 de 10 de 2014). *Instituto Nacional de Estadísticas y Censos INEC.*:
<http://www.ecuadorencifras.gob.ec/msp-e-inec-presentan-resultados-de-demografia-y-salud-sexual-y-reproductiva/>
- La Comunicacion Humana* . (2016). :
<http://assets.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448171527.pdf>
- Lazaro, P. J. (1998). *PROMOVIENDO LA ADAPTACIÓN SALUDABLE DE NUESTROS ADOLESCENTES.*:
http://www.mssi.gob.es/eu/ciudadanos/proteccionSalud/adolescencia/docs/Ado6_1.pdf
- Lázaro, P. J. (1998). *Promoviendo la Adaptacion Social de Nuestros Adolescentes.*
 Madrid-España: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Manual con Actividades Para Estimular la Empleabilidad Desde el Aula.* (2016).
<http://www.ilo.int/public//spanish/region/ampro/cinterfor/temas/gender/formujer/cosrica/mempl/mempl1.pdf>
- María, A. J. (07 de 03 de 2012). *TERAPIA SISTÉMICA: UNA REFORMULACIÓN DE SUS PRINCIPIOS BÁSICOS EN TÉRMINOS DE JUEGOS DE LENGUAJE*/SYSTEMIC THERAPY: A REFORMULATION OF ITS BASIC PRINCIPLES IN TERMS OF LANGUAGE-GAMES.*
<http://search.proquest.com/docview/1114147224/DF5F86E8F9DA4A29PQ/1?acountid=36552>
- MERCURIO, E. (21 de 12 de 2014). *EL MERCURIO.*
<http://www.elmercurio.com.ec/460597-delegacion-presidencial-en-polemica-esperan-explicacion-tecnica/#.WBF4Vy3hDIV>
- Merino, J. P. (2008). *Definición. DE.*: <http://definicion.de/autocontrol/>
- Mora, E. (2016). *Psicopedagogía Infanto - adolescente.* Madrid: Grupo Cultural S.A.
- National Institute on Drug Abuse Advancing Addiction Science.* (julio de 2010).
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/principios-de-tratamientos-para-la-drogadiccion/enfoques-con-base-cientifica-para-los-tratamientos-de-la-dro-10>
- ORIENTADOS. (2016). *GENERALITAT VALENCIANA. VALENCIANA:*
<http://www.cult.gva.es/orientados>
- Psicologia.com.es.* (2008).
http://www.psicologia.com.es/psicologia_social_influencia_social.htm
- Pineda, C. (14 de agosto de 2012). *EJERCICIOS SENCILLOS PARA MIGRAR DEL PESIMISMO AL OPTIMISMO.* <http://alo.co/salud-y-bienestar/plasticidad-neuronal-ejercicio-optimismo-pesimismo>
- Riso, W. (s.f.). *mtro Clemente Barraga Velasquez.*
http://www.manuelugarte.org/modulos/biblioteca/g/texto_2_aquiles_gay.pdf
- Rita Uribe Obando, M. E. (2005). *Manual de Habilidades Sociales en Adolescentes Escolares.*

- Salvo, S. J. (31 de 10 de 2016). http://www.psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/int-teorias_TEORIA_FAMILIAR_SISTEMICA.pdf
- Santos, A. G. (enero de 2011). *Lo que usted debe saber sobre EL ALCOHOLISMO*. http://www.fundacionfrs.es/archivos/_Manual_Alcoholismo.pdf
- Sosa, M. (18 de junio de 2008). *Dinamicas Grupales de Comunicación . :* <http://dinamicasgrupales.blogspot.com/2008/06/dinmicas-grupales-1-c-de-comunicacin.html>
- Suárez, F. M. (2016). *Problemas Sociales y Problemas de Programas Sociales Masivos*. Recuperado el 19 de abril de 2016, de Problemas Sociales y Problemas de Programas Sociales Masivos: <http://archivo.cepal.org/pdfs/1989/S8900328.pdf>
- TELÉGRAFO, E. (01 de agosto de 2013). *EL TELÉGRAFO*. <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/13/la-edad-promedio-de-inicio-de-consumo-de-drogas-es-de-143-anos>
- UNICEF. (2016). *¿Te suena Familiar? dinamicas y juegos .* <http://www.unicef.cl/centrodoc/tesuenafamiliar/02%20Dinamicas.pdf>
- UNIVERSO, E. (24 de Febrero de 2012). *EL UNIVERSO*. <http://www.eluniverso.com/2012/02/24/1/1384/mas-17-jovenes-ecuador-son-madres-solo-venezuela-lo-supera-america-latina.html>
- Vasquez, C. S. (2016). *Proyecto de Intervencion: Taller para el Manejo de habilidades sociales . :* <http://crc-global.org/wp-content/uploads/2012/12/Carolina-Santamar%C3%ADa-V%C3%A1zquez.pdf>

6. ANEXOS

6.1 Anexo Encuesta “Identificación de Problemáticas”

**UNIVERSIDAD DEL AZUAY
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
UNIDAD EDUCATIVA “FRANCISCA DÁVILA DE MUÑOZ”**

“ENCUESTA DE IDENTIFICACIÓN DE PROBLEMÁTICAS”

La realización de esta encuesta tiene un carácter absolutamente **ANÓNIMO**, garantizamos la **CONFIDENCIALIDAD** y **PROTECCIÓN** de las opiniones por ustedes vertidas.

Agradecemos su apoyo en la construcción del **DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA “FRANCISCA DÁVILA DE MUÑOZ”** necesaria para todos los procesos de planificación y gestión institucional para mejorar la calidad educativa institucional.

Sus opiniones son de mucha importancia para identificar el conjunto de **PROBLEMAS** que nos afectan a todos y todas, conteste con **SINCERIDAD** de esta forma ayudamos a solucionar estas situaciones.

1. DATOS IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--------------------|-----------------|--------------|-----------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|------|
| GENERO | | CURSO | EDAD | ESTADO CIVIL | PARROQUIA DE RESIDENCIA | VIVE CON LOS PADRES | | NUMERO DE HERMANOS | |
| M | F | | | | | SI | NO | | |
| NIVEL EDUCATIVO DEL PADRE | | | | | NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE | | | | |
| ESCUELA () | COLEGIO () | UNIVERSIDAD () | POSGRADO () | OTRA | ESCUELA () | COLEGIO () | UNIVERSIDAD () | POSGRADO () | OTRA |

2. CONSUMO DE CIGARRILLO

2.1. ¿Consumes cigarrillos? SI () No ()

2.2. ¿A qué edad comenzaste a consumir cigarrillo? ()

2.3. ¿Cuáles son las marcas de cigarrillo que consumes?

| | | | | | |
|------|----------|-------|---------|-----------------|-------|
| LARK | MARLBORO | LÍDER | BELMONT | PHILLIPS MORRIS | OTROS |
| | | | | | |

2.4. ¿Con que frecuencia consumes?

| | | | | |
|------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|----------------------------------|
| Menos de 3 a la semana | Entre 3 a 10 a la semana | Entre 10 a 15 a la semana | De 15 a 20 a la semana | Mas de una cajetilla a la semana |
| | | | | |

2.5. ¿En qué lugar consumes?

| | | | | | | | |
|------|---------|--------------------|-----------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| Casa | Colegio | Patios del Colegio | Parada de buses | Alrededores del Colegio | Baños del Colegio | Paseos del Colegio | Fiestas Privadas |
| | | | | | | | |

2.6. ¿Con quién consumes?

| | | | |
|----------|-------------|-----------|---------------|
| Solo (a) | Amigos (as) | Novio (a) | Extraños (as) |
| | | | |

2.7. ¿Porque razones consumes?

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|----------------|-----------|------------|----------------|
| Problemas afectivos | Problemas Familiares | Presión Social | Imitación | Curiosidad | Tengo adicción |
| | | | | | |

2.8. ¿Qué personas de su entorno consumen cigarrillo?

| | | | | | |
|-------------|-----------|-------|--------|----------|---------|
| Amigos (as) | Novio (a) | Padre | Madres | Familiar | Docente |
| | | | | | |

3. CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

3.1. ¿Consumes bebidas alcohólicas SI () NO ()

3.2. ¿A qué edad comenzaste a consumir bebidas alcohólicas? ()

3.3. ¿Cuáles son las marcas de bebidas alcohólicas que consumes?

| | | | | | |
|-------------|------|--------|---------|--------------------------|-------|
| Aguardiente | Vino | Wishky | Cerveza | Energizantes alcohólicos | Otros |
| | | | | | |

3.4. ¿Con que frecuencia consumes?

| | | | | |
|---------------------|----------------------------|------------------|----------------|----------|
| Una vez a la semana | Más de una vez a la semana | Cada dos semanas | Una vez al mes | Rara vez |
| | | | | |

3.5. ¿En qué lugar consumes?

| | | | | | |
|--------|--------------------|------------------|----------------|--------------------|------------------|
| Paseos | Fiestas Familiares | Luego de deporte | Momentos Libre | Reuniones Sociales | Fiestas Privadas |
| | | | | | |

3.6. ¿Con quién consumes?

| | | | |
|----------|-------------|-----------|---------------|
| Solo (a) | Amigos (as) | Novio (a) | Extraños (as) |
| | | | |

3.7. ¿Porque razones consumes?

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|----------------|-----------|------------|----------------|
| Problemas afectivos | Problemas Familiares | Presión Social | Imitación | Curiosidad | Tengo adicción |
| | | | | | |

3.8. ¿Qué personas de su entorno consumen bebidas alcohólicas?

| | | | | | |
|-------------|-----------|-------|--------|----------|---------|
| Amigos (as) | Novio (a) | Padre | Madres | Familiar | Docente |
|-------------|-----------|-------|--------|----------|---------|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

3.9 ¿Cómo obtienes el dinero para comprar bebidas alcohólicas?

| | | | | | |
|--------|-------------------|--------------------|---------------------------|------------|------------------|
| Mesada | Regalos de Amigos | Regalos Familiares | Regalos de otras Personas | Hurto-Robo | Trabajo Personal |
| | | | | | |

4. CONSUMO DE DROGAS

4.1. ¿Consumes drogas? SI () No ()

4.2. ¿A qué edad comenzaste a consumir drogas? ()

4.3. ¿Cuáles son los tipos de drogas que consumes?

| | | | | | | | |
|-----------|-----------------|---------|---------|--------------|----------------|------------|-------|
| Marihuana | Base de cocaína | Cocaína | Éxtasis | Alucinógenos | Metanfetaminas | Inhalantes | Otras |
| | | | | | | | |

4.4. ¿Con que frecuencia consumes?

| | | | | |
|---------------------|----------------------------|------------------|----------------|--------------|
| Una vez a la semana | Más de una vez a la semana | Cada dos semanas | Una vez al mes | Muy rara vez |
| | | | | |

4.5. ¿En qué lugar consumes?

| | | | | | | | |
|------|---------|--------------------|-----------------|-------------------------|-------------------|--------------------|------------------|
| Casa | Colegio | Patios del Colegio | Parada de buses | Alrededores del Colegio | Baños del Colegio | Paseos del Colegio | Fiestas Privadas |
| | | | | | | | |

4.6. ¿Con quién consumes?

| | | | |
|----------|-------------|-----------|---------------|
| Solo (a) | Amigos (as) | Novio (a) | Extraños (as) |
| | | | |

4.7. ¿Porque razones consumes?

| | | | | | |
|-----------|-----------|----------------|-----------|------------|----------------|
| Problemas | Problemas | Presión Social | Imitación | Curiosidad | Tengo adicción |
|-----------|-----------|----------------|-----------|------------|----------------|

| | | | | | |
|-----------|------------|--|--|--|--|
| afectivos | Familiares | | | | |
| | | | | | |

4.8. ¿Qué personas de su entorno consumen drogas?

| | | | | | |
|-------------|-----------|-------|--------|----------|---------|
| Amigos (as) | Novio (a) | Padre | Madres | Familiar | Docente |
| | | | | | |

5. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

5.1. ¿Has recibido atención médica?

SI () NO ()

5.2. ¿Has experimentado enfermedades diarreicas agudas?

SI () NO ()

5.3. ¿Has adquirido algún tipo de enfermedad respiratoria aguda?

SI () NO ()

5.4. ¿Has recibido o estas recibiendo control ginecológico?

SI () NO ()

5.5. ¿Usted ha tenido relaciones sexuales?

SI () NO ()

5.6. ¿A qué edad tuviste tu primera relación Sexual?

5.7. ¿Con quién tuviste relaciones sexuales por primera vez?

| | | | | |
|-------|-------|--------|----------|-------------|
| Amigo | Novio | Esposo | Familiar | Desconocido |
| | | | | |

5.8. ¿En qué lugar tuviste relaciones por primera vez?

| | | | | | |
|-------------|------------|-----------------------|--------------|----------|-------|
| casa propia | casa de ÉL | Alrededor del colegio | Hotel/ Motel | vehículo | Otros |
| | | | | | |

5.9. ¿Actualmente mantiene relaciones sexuales?

SI () NO ()

5.10. ¿Con quién tienes relaciones sexuales?

| Amigo | Novio | esposa | familiar | desconocido |
|-------|-------|--------|----------|-------------|
| | | | | |

5.11. ¿Qué aspectos influyeron en ti para que tengas relaciones sexuales?

| Por amor | Por presión (novio) | Por acoso | Por curiosidad/ imitación | Violación |
|----------|---------------------|-----------|------------------------------|-----------|
| | | | | |

5.12. ¿Tienes conocimiento acerca de métodos anticonceptivos?

SI () NO ()

5.13. ¿Utilizas algún método de anticoncepción actualmente?

SI () NO ()

5.14. ¿Lleva consigo a diario preservativos?

SI () NO ()

5.15. ¿Conoce los que son las E.T.S. (enfermedades de transmisión Sexual)?

SI () NO ()

5.16. ¿Se ha contagiado de alguna enfermedad de transmisión sexual?

SI () NO ()

6. VIOLENCIA DE PARES

6.1. ¿Has recibido algún tipo de agresión dentro del colegio?

SI () NO ()

6.2. ¿Quién te agredió?

| Amigas | Otras estudiantes | Docentes | Personas Externas |
|--------|-------------------|----------|-------------------|
| | | | |

6.3. ¿Cuál es el tipo de agresión de la cual eres víctima?

| | | | |
|--------|-------------|--------|-------|
| Física | Psicológica | Sexual | Otras |
| | | | |

6.4. ¿Con que frecuencia eres agredido/a?

| | | | |
|-------------|--------------|---------------------|------------|
| Diariamente | Semanalmente | Varias veces al mes | Permanente |
| | | | |

6.5. ¿Cuál consideras que es el motivo por el cual eres agredido/a?

| | | | | | |
|---------------------|-------|-------------------|---------|-------------------|-------|
| Disputas Personales | Celos | Envidia Académica | Chismes | Disputas de grupo | Otras |
| | | | | | |

6.6. ¿Cómo resuelves los conflictos que tienes dentro de la Institución?

| | | | | |
|------------------|----------------------|---------------------------|--|-----------------------------|
| Lo resuelvo sola | Mis amigas me apoyan | Pido ayuda a los docentes | Denuncio con las autoridades de la Institución | Utilizo también la agresión |
| | | | | |

6.7. ¿Recibe apoyo por parte de los docentes cuando tiene un conflicto dentro de la institución?

SI () NO ()

6.8. ¿Las estudiantes que agreden dentro de la institución reciben la sanción correspondiente?

SI () NO ()

6.9. ¿Hay intervención por parte del DECE cuando se generan conflictos dentro de la Institución?

SI () NO ()

6.2 Anexo Certificado de autorización para el uso de la información que obtuvo la escuela



Luis Cordero y Pío Bravo.

UNIDAD EDUCATIVA

"FRANCISCA DÁVILA DE MUÑOZ"

Tel. 2834518

Correo Electrónico: franciscadavilademunoz@hotmail.com

Cuenca, 14 de octubre del 2016.

Yo, Mg. Mónica Ávila, **RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FRANCISCA DAVILA DE MUÑOZ**, a petición verbal de parte interesada

CERTIFICO:

Que la Institución otorga la información de los resultados de la encuesta de Identificación de Problemáticas que iban aplicar las Srtas. Andrea Maribel Ramón Lazo y la Srta. Cynthia Pamela Lucero Tenesacaestudiantes de la Universidad del Azuay, envista que las autoridades de la institución, ya lo realizaron con los estudiantes

Es cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente


Mgs. Mónica Ávila
RECTORA



6.3 Anexo: Resultados de la encuesta otorgados por la Institución

ARCHIVO EXCEL

6.4 Anexo Autorización para la aplicación del Grupo Focal

Cuenca, 10 de octubre del 2016

Lcda. Mónica Ávila

Rectora de la Institución "Francisca Dávila de Muñoz"

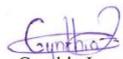
Su despacho

Reciba un cordial saludo de parte de las estudiantes de la Universidad del Azuay Cynthia Lucero y Andrea Ramón y a su vez deseándole éxito en su vida laboral, la presente es para solicitarle la autorización y permiso para realizar el levantamiento de información que tenemos que realizar para nuestro trabajo de tesis, para lo cual necesitamos trabajar con los cursos de noveno y décimo año de educación básica general para el cual cumpliremos con el siguiente cronograma:

| Curso | Fecha | Hora | Porcentaje de la población |
|------------|------------------------|---------------|----------------------------|
| Noveno "A" | 13 de octubre del 2016 | 10:30 a 12:30 | 30% |
| Noveno "B" | 13 de octubre del 2016 | 10:30 a 12:30 | 30% |
| Décimo "A" | 14 de octubre del 2016 | 10:30 a 12:30 | 30% |
| Décimo "B" | 14 de octubre del 2016 | 10:30 a 12:30 | 30% |

De antemano agradecemos su apoyo

Atentamente,


Cynthia Lucero

Estudiante de la UDA


Andrea Ramón

Estudiante de la UDA





6.5 Anexo Certificado de la realización del Taller



Luis Cordero y Pio Bravo.

UNIDAD EDUCATIVA

"FRANCISCA DÁVILA DE MUÑOZ"

Telf. 2834518

Correo Electrónico: franciscadavilademunoz@hotmail.com

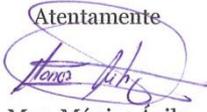
Cuenca, 14 de octubre del 2016.

Yo, Mg. Mónica Ávila, **RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FRANCISCA DAVILA DE MUÑOZ**, a petición verbal de parte interesada

CERTIFICO:

Que las Srtas. Andrea Maribel Ramón Lazo y la Srta. Cynthia Pamela Lucero Tenesaca, estudiantes de la Universidad del Azuay, realizaron un Taller de Levantamiento de Información para su trabajo de tesis, los días jueves 13 y viernes 14 de octubre en el horario de 10h30 a 12h30 con los estudiantes de novenos y décimos años de Educación Básica.

Es cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente

Mgs. Mónica Ávila
RECTORA



6.6 Anexo Encuesta aplicada al Grupo Focal



Universidad del Azuay

Encuesta

La realización de esta encuesta tiene un carácter netamente anónimo, por lo que garantizamos la confidencialidad y protección de toda la información recibida por ustedes.

Le pedimos que por favor conteste con absoluta sinceridad a cada una de las preguntas seleccionando solamente una de las opciones presentadas.

Género: M F

Edad:

1. La situación en tu familia es:

- a) Discusiones
- b) Fiestas
- c) Peleas con golpes físicos
- d) Armonía

2. Cuantos hermanos son sin ti:

- A) Ninguno
- B) Uno
- C) Dos
- D) Tres o mas

3. Como te encuentras en casa:

- a) Bien
- b) Ni mal ni bien
- c) Mal

4. El tipo de relación que presentas con tus amigos son:

- a) Amistad con Respeto
- b) Amistad con afecto
- c) Amistad de diversión
- d) Amistad de estudio

5. Qué tipo de actividades realizas con tus amigos en sus tiempos libres

- a) Deporte
- b) Música
- c) Salidas
- d) Estudio (tareas, trabajos en grupos)

6. Que marca de cigarrillo compras

- a) Lider
- b) Lark
- c) Mallboro
- d) Belmont
- e) Cigarrillos de sabores

- a) De 12 a 13 años
 - b) De 14 a 15 años
 - c) De 16 a 17 años
- 17. Cuantos buenos amigos tienes:**
- a) Ninguno
 - b) Uno
 - c) Entre 2 y 5
 - d) 6 o mas
- 18. Tomas para sentirte:**
- a) Feliz
 - b) Más seguro de ti mismo
 - c) Para ser aceptado
 - d) Para olvidarte de cosas que te preocupan
- 19. Que método anticonceptivo utilizas:**
- a) Condones
 - b) Dispositivos intrauterinos
 - c) Pastillas anticonceptivas
 - d) Pastilla del día después
- 20. Como te llevas con tus compañeros:**
- a) Bien
 - b) Ni mal ni bien
 - c) Mal
- 21. En qué lugar se dan estas intimidaciones:**
- a) En la clase
 - b) En el patio
 - c) En la calle
 - d) En la buseta
- 22. Tu pareja sexual es:**
- a) De tu misma edad
 - b) Menor a ti
 - c) Mayor a ti
- 23. Los que intimidan son:**
- a) Un chico
 - b) Grupo de chicos
 - c) Una chica
 - d) Grupo de chicas
 - e) Grupo de chicos y chicas



Universidad del Azuay

Encuesta

La realización de esta encuesta tiene un carácter netamente anónimo, por lo que garantizamos la confidencialidad y protección de toda la información recibida por ustedes.

Le pedimos que por favor conteste con absoluta sinceridad a cada una de las preguntas seleccionando solamente una de las opciones presentadas.

Género: M F

Edad: 13

1. La situación en tu familia es:

- a) Discusiones
- b) Fiestas
- c) Peleas con golpes físicos
- d) Armonía

2. Cuantos hermanos son sin ti:

- A) Ninguno
- B) Uno
- C) Dos
- D) Tres o mas

3. Como te encuentras en casa:

- a) Bien
- b) Ni mal ni bien
- c) Mal

4. El tipo de relación que presentas con tus amigos son:

- a) Amistad con Respeto
- b) Amistad con afecto
- c) Amistad de diversión
- d) Amistad de estudio

5. Qué tipo de actividades realizas con tus amigos en sus tiempos libres

- a) Deporte
- b) Música
- c) Salidas
- d) Estudio (tareas, trabajos en grupos)

6. Que marca de cigarrillo compras

- a) Lider
 - b) Lark
 - c) Mallboro
 - d) Belmont
 - e) Cigarrillos de sabores
- Ninguno.

- a) De 12 a 13 años
- b) De 14 a 15 años
- c) De 16 a 17 años

17. Cuantos buenos amigos tienes:

- a) Ninguno
- b) Uno
- c) Entre 2 y 5
- d) 6 o mas

18. Tomas para sentirte:

- a) Feliz
- b) Más seguro de ti mismo
- c) Para ser aceptado
- d) Para olvidarte de cosas que te preocupan

19. Que método anticonceptivo utilizas:

- a) Condones
- b) Dispositivos intrauterinos
- c) Pastillas anticonceptivas
- d) Pastilla del día después

20. Como te llevas con tus compañeros:

- a) Bien
- b) Ni mal ni bien
- c) Mal

21. En qué lugar se dan estas intimidaciones:

- a) En la clase
- b) En el patio
- c) En la calle
- d) En la buseta

22. Tu pareja sexual es:

- a) De tu misma edad
- b) Menor a ti
- c) Mayor a ti

23. Los que intimidan son:

- a) Un chico
- b) Grupo de chicos
- c) Una chica
- d) Grupo de chicas
- e) Grupo de chicos y chicas



Universidad del Azuay

Encuesta

La realización de esta encuesta tiene un carácter netamente anónimo, por lo que garantizamos la confidencialidad y protección de toda la información recibida por ustedes.

Le pedimos que por favor conteste con absoluta sinceridad a cada una de las preguntas seleccionando solamente una de las opciones presentadas.

Género: M F

Edad:

1. La situación en tu familia es:
 a) Discusiones
b) Fiestas
c) Peleas con golpes físicos
d) Armonía
2. Cuantos hermanos son sin ti:
A) Ninguno
B) Uno
 C) Dos
D) Tres o mas
3. Como te encuentras en casa:
a) Bien
 b) Ni mal ni bien
c) Mal
4. El tipo de relación que presentas con tus amigos son:
 a) Amistad con Respeto
b) Amistad con afecto
 c) Amistad de diversión
d) Amistad de estudio
5. Qué tipo de actividades realizas con tus amigos en sus tiempos libres
a) Deporte
b) Música
 c) Salidas
d) Estudio (tareas, trabajos en grupos)
6. Que marca de cigarrillo compras
a) Lider
b) Lark
c) Mallboro
d) Belmont
 e) Cigarrillos de sabores

- a) De 12 a 13 años
 - b) De 14 a 15 años
 - c) De 16 a 17 años
- 17. Cuantos buenos amigos tienes:**
- a) Ninguno
 - b) Uno
 - c) Entre 2 y 5
 - d) 6 o mas
- 18. Tomas para sentirte:**
- a) Feliz
 - b) Más seguro de ti mismo
 - c) Para ser aceptado
 - d) Para olvidarte de cosas que te preocupan
- 19. Que método anticonceptivo utilizas:**
- a) Condones
 - b) Dispositivos intrauterinos
 - c) Pastillas anticonceptivas
 - d) Pastilla del día después
- 20. Como te llevas con tus compañeros:**
- a) Bien
 - b) Ni mal ni bien
 - c) Mal
- 21. En qué lugar se dan estas intimidaciones:**
- a) En la clase
 - b) En el patio
 - c) En la calle
 - d) En la buseta
- 22. Tu pareja sexual es:**
- a) De tu misma edad
 - b) Menor a ti
 - c) Mayor a ti
- 23. Los que intimidan son:**
- a) Un chico
 - b) Grupo de chicos
 - c) Una chica
 - d) Grupo de chicas
 - e) Grupo de chicos y chicas

6.7 Anexo: Fotografías



