



**UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO**

**COLEGIO DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS EN LA JUVENTUD: EL  
CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARRILLO, MARIHUANA Y OTRAS  
SUSTANCIAS**

**Camilo José Ledesma Viteri**

**Sonja Embree, PhD., Directora de Trabajo de Titulación**

Trabajo de Titulación presentado como requisito para la obtención del  
título de Licenciado en Psicología

Quito, julio de 2015

**Universidad San Francisco de Quito**

**Colegio de Ciencias Sociales y Humanidades**

**HOJA DE APROBACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

**Sobre el Consumo de Drogas en la Juventud: El Consumo de Alcohol,  
Cigarrillo, Marihuana y Otras Sustancias**

Camilo José Ledesma Viteri

Sonja Embree, PhD.,

Directora de Trabajo de Titulación \_\_\_\_\_

Teresa Borja, PhD.,

Directora del Programa \_\_\_\_\_

Carmen Fernández-Salvador, PhD.,

Decana del Colegio de Ciencias  
Sociales y Humanidades \_\_\_\_\_

**Quito, julio de 2015**

## © PÁGINA DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído la Política de Propiedad Intelectual de la Universidad San Francisco de Quito y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo de investigación quedan sujetos a lo dispuesto en la Política.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: Camilo José Ledesma Viteri

C.I.: 171623255-6

Lugar: Quito – Ecuador

Fecha: Julio de 2015

## **DEDICATORIA**

Esta investigación, es decir, mi trabajo, sucedió únicamente por el trabajo de mis padres y, por ello, les agradezco profundamente; pero, le dedico este trabajo a mi madre por una demostración de fortaleza y de amor que deja sin aliento. En suma, por su arduo e incansable espíritu y lucha. Para ella.

## **AGRADECIMIENTOS**

Estoy agradecido no mi tutora en esta investigación, Sonja Embree y también, como lo mencione anteriormente, a mi familia y en especial, a mi madre.

## RESUMEN

El mundo tiene y ha tenido un problema con el conflicto existente entre el ser humano y las drogas desde, como lo llamarían algunos, historia antigua. A raíz de esto es que surge el interés por una lucha personal contra los males que asechan al hombre, y que también lo dominan. Justamente porque ciertas fuerzas que ha liberado el ser humano lo han llegado a dominar, es que el enfoque de esta investigación se centra en el individuo, en su debilidad y ansias por alivio y bienestar a través de sustancias, por su actitud frente a la vida cuya solamente busca el camino más fácil y por su falta de voluntad y decisión, en definitiva, por su falta de entusiasmo por vivir plenamente y preferencia por vivir dominado y sometido por sus propios defectos. La investigación siguiente tiene como propósito investigar la efectividad de un programa de prevención centrado en una psicoeducación basada en el empoderamiento del individuo. Aquel programa se encuentra en una posición sin precedentes en cuanto a acción, es decir, nunca ha sido probado y, por ende, la intención es probar su efectividad en una población de estudiantes de colegio. Se cree que todo el mundo, en otras palabras, las personas, son potencialmente capaces de tener la vida que ellos quieren y de lograr lo que deseen; sin embargo, no sucede con frecuencia aquello. Por esto es que se busca lograrlo a través de educación, una educación que busca transmitir un conocimiento sumamente importante, como el de la capacidad reflexiva, conocimiento sobre las sustancias y de cómo funcionan, por qué se las utiliza, cuándo se las utiliza y cómo se constituye una sensatez en cuanto a la relación con ellas, en particular y con la vida, en general.

## ABSTRACT

The world has and has had a problem with the conflict between humans and drugs from, as some call it, ancient history. A result of this is that arises the interest in a personal struggle against the evils that beset the man, and also dominate him. Justly, because certain forces that humans have liberated and those have mastered him, is that the focus of this research centers on the individual, in his weakness and longing for relief and well-being through substances, their attitude towards life which only seek the easiest path and their lack of will and determination, ultimately, for their lack of enthusiasm for living fully and preference for living dominated and subjected by their own shortcomings. The following research aims to investigate the effectiveness of a prevention program focused on a psychoeducation based on the empowerment of the individual. That program is in an unprecedented position in terms of action, that is, has never been put into action and never been proven and, therefore, the intention is to prove its effectiveness in a population of college students. It is believed that everyone, in other words, people, are potentially able to have the life they want and what they want to achieve; however, that does not happen often. This is why we are seeking to achieve through education, an education that seeks to convey an extremely important knowledge, such as the reflective capacity, knowledge about substances and how they work, why they are used, when they are used and how it constitutes a good sense as to the relation of those, in particular and with life, in general.



## TABLA DE CONTENIDO

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Resumen.....</b>                                   | <b>7</b>  |
| <b>Abstract.....</b>                                  | <b>8</b>  |
| <b>INTRODUCCIÓN AL PROBLEMA.....</b>                  | <b>10</b> |
| Antecedentes.....                                     | 10        |
| El problema.....                                      | 12        |
| Hipótesis.....  | 13        |
| Pregunta de investigación.....                        | 13        |
| Contexto y marco teórico.....                         | 13        |
| Definición de términos.....                           | 15        |
| Presunciones del autor del estudio.....               | 16        |
| Supuestos del estudio.....                            | 17        |
| <b>REVISIÓN DE LA LITERATURA.....</b>                 | <b>18</b> |
| Géneros de literatura incluidos en la revisión.....   | 18        |
| Pasos en el proceso de revisión de la literatura..... | 18        |
| Formato de la revisión de la literatura.....          | 18        |
| <b>METODOLOGÍA Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>  | <b>23</b> |
| Justificación de la metodología seleccionada.....     | 24        |
| Herramienta de investigación utilizada.....           | 25        |
| Descripción de participantes.....                     | 26        |
| Fuentes y recolección de datos.....                   | 28        |
| <b>ANÁLISIS DE DATOS.....</b>                         | <b>31</b> |
| Detalles del análisis.....                            | 31        |
| <b>ÉTICA.....</b>                                     | <b>33</b> |
| <b>CONCLUSIONES.....</b>                              | <b>36</b> |
| Resultados anticipados.....                           | 36        |
| Discusión.....  | 37        |
| Limitaciones.....                                     | 39        |
| Investigaciones a futuro.....                         | 40        |
| <b>REFERENCIAS.....</b>                               | <b>41</b> |
| <b>ANEXO A: ÉTICA.....</b>                            | <b>44</b> |
| <b>ANEXO B: INSTRUMENTOS.....</b>                     | <b>55</b> |

## INTRODUCCIÓN AL PROBLEMA

La relación y el conflicto entre el humano y las drogas son de una proporción mundial, y en cada región, población y/o cultura involucran diferentes criterios, perspectivas y características muy específicas, complicando intensamente la situación ya que se asocia la problemática directamente con otras complicaciones y estructuras sociales. De ésta manera, tiene una repercusión significativa sobre el desarrollo humano. *“El consumo de drogas ha estado íntimamente ligado a la historia de la humanidad y su relación con el ser humano en las diferentes épocas, tiene características propias en cada una de ellas que las han convertido en la actualidad en un problema relevante que se vincula con otros factores de carácter económico, cultural, social y de salud.”* (CONSEP, 2013). Es decir, la problemática que abarca el mercado ilegal y consumo de sustancias es un tema sumamente complejo, se entrelaza y asocia con la cultura y la sociedad en todos sus aspectos y condiciones; en definitiva, se profundiza y asienta en el pensamiento humano. Con la afirmación anterior, se deduce enseguida que el consumo de sustancias es una idea o temática que tiene mucha importancia para cada nación en particular, y para todo el mundo en general; donde los esfuerzos para prevenir y controlar el asunto han sido, hasta ahora, infructuosos. Siendo ésta tópica tan transgresiva e irreverente, es de orden imperativo estudiar e investigar más acerca del *origen* de la dependencia a las sustancias y el consumo de las mismas, y así, poder preparar un plan de prevención más efectivo y con resultados más fuertes.

### **Antecedentes**

#### **Una breve explicación de la historia y sus precedentes**

Como se lo estipulo en la sección anterior, el consumo de drogas ha estado relacionado con la existencia del ser humano durante una gran parte de la historia universal

de forma íntima y estrecha, por ello es que la atención sobre el tema en mano es importante para la investigación. Según el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP), el tema requiere una intervención fundamental tanto en la reducción de la demanda (reducción del consumo, tratamiento y reintegración social) como en la de la oferta (cultivo, producción y tráfico). *“En los últimos años se aprecia una privilegiada atención a la reducción de la oferta, predominando la asignación de recursos técnicos, financieros, humanos y materiales a la represión; postergando la atención a la reducción de la demanda.”* (CONSEP, 2013). La cita anterior presenta un problema, dentro de la perspectiva de ésta investigación, ya que a lo largo de toda la historia los esfuerzos y luchas en contra de las drogas han sido y son, inconclusos e infructuosos. La oferta, es decir, el negocio o mercado de las drogas es una fuerza sumamente poderosa, que en definitiva ha demostrado ser incontrolable. Es más, cada vez que se establece una nueva prohibición o fuerza represiva en contra de otra fuerza subversiva, lo único que provoca es más fuerza o intervención de otras fuerzas en contra del control. *“Toda sociedad es generadora de ilegalismos como conductas desviadas de las normas y al margen de la ley. Los ilegalismos son prácticas intersticiales que evitan el control y las normas de la ley y que son, en cierta medida, generadoras de utilidad como también son factores de la dinámica legislativa que intenta controlarlas o extirparla. (...) En sentido estricto, no se puede acabar con los ilegalismos, en la medida que ellos son factores determinantes de la dinámica del poder en la sociedad.”*(Gómez, 2011). En la palabra *ilegalismo*, el *ismo* funciona como función infinitiva del concepto para que, de tal modo, ya no se trabaje en la dicotomía del mismo (ej. Dicotomía entre legalidad e ilegalidad). En el presente caso, el propósito del entendimiento del *ismo* es que cuando se habla de oferta y demanda y legalidad e ilegalidad de las drogas estupefacientes y psicotrópicas, hay que entender a priori que la oferta ilegal de drogas no existirían sin la existencia de la demanda ilegal, y

hasta podría decirse que el mercado ilegal o economía informal no existiría si no fuese por el mercado legal o economía formal. Por ende, lo que se busca con ésta investigación es un enfoque contrario al que se propone por el CONSEP, en pocas palabras, se busca utilizar todos los recursos posibles para emplear un plan de prevención y reducción de la demanda a través de un programa de educación.

### **El problema**

Existen una serie de dificultades en el tema abordado porque el simple hecho de luchar por una prevención de algo que sucede en todo el mundo y que, pienso yo, no puede ser detenido de ninguna manera, es algo que solamente denota imposibilidad; sin embargo, todo es posible en cuanto a la decisión individual de cada uno en la vida y, porque la lucha individual y personal de cada uno es posible, un programa de prevención que enfoca fuerzas en la lucha personal, puede que tenga resultados fructuosos y validables para todo tipo de población. Por otro lado, la investigación presente no busca en sí la prevención sino ello solo sería una grata consecuencia, es decir, el propósito de la investigación es probar la eficacia de un programa de prevención cuyo enfoque es uno muy particular, centrado en otorgar control y poder individual y personal de un grupo de adolescentes, y así tener un mejor entendimiento sobre la *voluntad* y sobre la continua afirmación de lo que es la *decisión* para cada uno. Ahora, el breve entendimiento que existe sobre la validez de ésta investigación es suficiente para un intento, un intento que lo único que busca es construir una sociedad mejor no por un menor consumo de sustancias, más bien por una construcción de gente que ya no solamente viven y mimetizan lo que supuestamente se debe hacer sino que también se dedican a reflexionar sobre ellos mismos y sobre el mundo, y luego a consecuencia lograrían tomar *decisión* sobre sus vidas. La *decisión* es un factor determinante en la vida de cada ser humano, pero en definitiva no es suficiente; es decir,

lograr decidir sobre la vida de uno es un triunfo pero no es suficiente, lo que se necesita es *aprender* a tomar la *decisión* correcta. Ese es el enfoque del programa de prevención propuesto en ésta investigación. Reitero que el propósito es investigar la validez, confiabilidad y eficacia de tal programa y no la aplicación del programa en sí. Aunque sus consecuencias sean gratificantes y positivas para el mundo, no es lo que se busca ahora, pero a largo plazo definitivamente sí.

### **Hipótesis**

Un programa concentrado en una psicoeducación a los jóvenes, es decir, tratar de reducir la demanda ilegal de sustancias al dar las herramientas necesarias a la gente, herramientas para que puedan resolver sus problemas personales, familiares y emocionales sin tener que recurrir a algo externo en general, y a las drogas en particular; herramientas para que puedan canalizar sus emociones y energías en algo que en efecto alivie su malestar o situación, entre más. De esta manera, otorgarles confianza en sí mismos y el poder de transmitirla; eventualmente se espera un cambio en las actitudes frente a las sustancias y sus causas, entendiendo el programa o cualquier programa de psicoeducación como efectivo en cuanto a la prevención y consumo de sustancias.

### **Pregunta de investigación**

¿La psicoeducación, como programa de prevención, es una herramienta efectiva para la prevención del consumo y abuso de sustancias?

### **Contexto y marco teórico**

La psicoeducación es un recurso importante frente al consumo de sustancias en la juventud, y cuando es empleada de forma correcta, su efectividad en cuanto a la prevención y/o rehabilitación de jóvenes es alta. Se les entrega de tal forma las

herramientas adecuadas para que puedan ellos mismo resolver sus conflictos o problemas sin recurrir a las drogas como intermediario. Las diferentes actitudes frente a las drogas en el Ecuador se las aproximará desde diferentes enfoques. La psicología, la educación, la biología y la neurociencia son las disciplinas que serán utilizadas y que servirán de base fundamental para los enfoques de éste estudio. Como el consumo y la adicción o dependencia de sustancias están estrechamente relacionados con aspectos culturales, sociales y en el pensamiento, perspectivas filosóficas, antropológicas y sociológicas también serán utilizadas.

### **Propósito del estudio**

El estudio tiene como objetivo estudiar las actitudes y opiniones de los estudiantes frente a las drogas y, al mismo tiempo, evaluar la efectividad de un programa de prevención a través de psicoeducación. El conocimiento de este tema es muy importante para la comunidad dedicada a estudiarla y, por supuesto, para los consumidores.

### **El significado del estudio**

Noto que es importante aclarar que parece que el consumo de sustancias, al igual que el control de las mismas, es inefectivo y carece de sentido, por lo que la concentración recae en la prevención de consumo. Con estudio avanzado de las actitudes de la gente y/o consumidores hacia las drogas, se podrá identificar con más certeza los factores determinantes en la adicción, al igual que el de la efectividad preventiva de los programas psicoeducativos. Además de esto, es decir, de la información y consecuencias de ella, el programa proporcionará a los participantes una actitud diferente frente a la vida y a las drogas, donde se sientan seguros de tomar el control de sus vidas y no dejar que fuerzas que desatan los dominen. Disminuyendo su consumo de sustancias, aliviando su malestar por la abstinencia y controlar su necesidad de utilizar sustancias para el alivio. Al dar a la

gente educación sobre sí mismos, significa a largo plazo la posibilidad de que la gente encuentre propósito en sí mismo, es decir, que encuentren fortaleza en sus valores y a consecuencia de ello, propósito en los mismos y en la vida; otorgar a la vida “propósito”, es otorgar fuerza y sentido al vivir el día a día, de tal modo que la búsqueda de propósito se vuelve un vivir el día a día con un fin en sí mismo.

### **Definición de términos**

*Ilegalismo: “Por lo general, el sujeto ilegal y las prácticas ilegales se ven refutadas por la ley y lo jurídico. Lo ilegal siempre es comprendido desde su contrario. En el caso del uso del término “ilegalismo” en “Vigilar y Castigar” (1975) de Michel Foucault sucede lo contrario. Foucault borra los contornos de la pareja legal-ilegal, para darle con el “ismo” un contenido real y positivo en la dinámica del poder, un ejercicio real y no una prohibición.” (Gómez, 2011). Ilegalismo es un concepto creado por el filósofo francés Michel Foucault en su libro *Surveiller et Punir: Naissance de la prison*, en el que analiza la idea de la dicotomía inseparable de algunas fuerzas. *Ilegalismo* está enfocado en englobar precisamente al concepto de legalidad, cuyos espacios se ubican en dos polos opuestos dicotómicos, la legalidad e ilegalidad. Son conceptos que son inseparables porque si no existiera uno, tampoco lo haría el otro, y viceversa; y, de tal modo, como la posibilidad de suprimir la segunda es igual de nula que la supresión de la primera, se las tolera. Por ello, Gómez argumenta que toda sociedad es generadora de ilegalismos, porque a pesar de la ilegalidad o legalidad de los fenómenos ocurrentes, la sociedad tolera su existencia de igual manera que el sistema punitivo.*

*Decisión: “Puede ser considerada como una actividad de resolución de problemas finalizado por una solución que se considere satisfactoria. Es, por tanto, un razonamiento o proceso emocional que puede ser racional o irracional y puede basarse en supuestos*

*explícitos o supuestos tácitos. Teoría de la elección racional abarca la noción de que las personas tratan de maximizar los beneficios y minimizar los costos.” (Schacter, Gilbert, Wegner; 2011; pág. 369).*

Voluntad: *“Facultad de decidir y ordenar la propia conducta, acto con que la potencia volitiva admite o rehúye una cosa, queriéndola, o aborreciéndola y repugnándola.” (Real Academia Española, 2001).*

Contingencia: *“Es el modo de ser de lo que no es necesario ni imposible, sino que puede ser o no ser el caso. En general la contingencia se predica de los estados de cosas, los hechos, los eventos o las proposiciones. Existe un debate sobre si es aceptable hablar de entidades contingentes (o entidades necesarias o imposibles), conocido como el debate en torno a las modalidades de dicto (de la palabra) y de res (de la cosa).” (Audi, 1999).*

### **Presunciones del autor del estudio**

Existen algunas presunciones que se tienen frente al momento de relación con los estudiantes; se estima que ellos van a tener una actitud defensiva y/o agresiva (no necesariamente violenta), pensaría que los estudios pasados y su información no están actualizados y no representan a la realidad del Ecuador, por lo que servirán solamente de apoyo. Por otro lado, se estima que la investigación no va a ser afectada por las actitudes varias de los sujetos del experimento (es más, se espera que hayan estas actitudes y son importantes para el desempeño natural de la investigación) y por ello, su importancia es irrelevante.

### **Supuestos del estudio**

Los resultados que éste estudio proporcionará, serán útiles para las investigaciones a futuro respecto al consumo y adicción, de igual manera como terapia psicológica frente a



la resolución de conflictos personales. Los resultados y modus operandi del estudio servirán de apoyo para cualquier tipo de investigación que se proponga en el futuro.

## **REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **Géneros de literatura incluidos en la revisión**

#### **Fuentes**

La literatura proviene de distintos tipos de fuentes, entre ellas provendrán de revistas indexadas en su mayoría, incluyendo también libros de filosofía, antropología, sociología, sicología y diccionarios académicos.

### **Pasos en el proceso de revisión de la literatura**

Los temas del estudio son varios y todos provienen de un pensamiento cuyo origen resulta proveniente de una lectura de libros y artículos acerca del consumo y abuso de sustancias y narcotráfico, por otro lado también proviene el interés por los siguiente temas de una constante lectura de libros de filosofía, antropología, sociología y más, particularmente de autores reconocidos por la reflexión y discusión de temas que varían entre la moral, la legalidad, la decisión, la voluntad, la posibilidad.

### **Formato de la revisión de la literatura**

#### **Tema 1**

El primer tema que se discute en ésta investigación es el conflicto mundial que provoca la relación entre el ser humano y las drogas (legales e ilegales) en la medida en que la relación se vuelve una destructiva y des adaptativa. Dentro de este tema, algunos autores y organizaciones tienen su postura y reflexión ante aquello; no obstante, no es el centro ni el tema más importante en lo absoluto de este estudio, pero no deja de ser importante en cuanto al panorama o contexto de la situación y de la perspectiva que

maneja el programa. Entre ellos, Michel Foucault, el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas, Jorge Luis Gómez, Friedrich Nietzsche, Michel Foucault, entre otros. La situación es la siguiente, el contexto involucra un sin número de relaciones de poder, que relacionan diferentes entidades unas con otras, ya sean organizaciones, instituciones, gremios, carteles e inclusive individuos. Las entidades no son tan importantes en cuanto al contexto, sino más importancia tienen las relaciones entre sí. Foucault explica en su libro Historia de la sexualidad volumen I: La voluntad de saber (*Histoire de la sexualité Volume I: La volonté de savoir*) que el poder no se lo debería percibir o pensar como la subyugación y dominación de las personas por una fuerza coercitiva impuesta por un gobierno, estado o monarca, él afirma que el poder es el colectivo de las relaciones de fuerza que se manifiestan y operan dentro de un espectro que engloba todo lo humano; es decir, *“la multiplicidad de relaciones de fuerza inmanentes en la esfera en la cual operan. (...). El poder está en todas partes... porque viene de todas partes.”* (Foucault, 1976). La intención de disponer la información anterior es el de reflexionar sobre las relaciones de poder que juegan en el mundo tal como nos lo presenta, por lo que siempre es sospechoso que el conflicto entre el hombre y las drogas se mantenga en pie todavía. Por ello es que la sociedad es la generadora de *ilegalismos*, porque la línea trazada entre la legalidad e ilegalidad es demasiado frágil, es estéril y justamente el ejercicio de la legalidad no está invirtiendo recursos ni voluntad de acción en la supresión de lo ilegal (incluye el mercado de drogas ilegales, de armas ilegales, etc.) sino, más bien, el ejercicio de la legalidad concentra su energía de acción en una distribución, racionalización (en cuanto a hacer una economía de aquella), utilización de la ilegalidad. *“La prisión, y de manera más general los castigos, no están destinados a suprimir las infracciones; sino más bien a distinguirlas, a distribuirlas, a utilizarlas; que tienden no tanto a volver dóciles a quienes están dispuestos a transgredir las leyes, sino que tienden a*

*organizar la transgresión de las leyes en una táctica general de sometimientos. La penalidad sería entonces una manera de administrar los ilegalismos, de trazar límites de tolerancia, de dar cierto campo de libertad a algunos, y hacer presión sobre otros, de excluir una parte y hacer útil otra; de neutralizar éstos y sacar provecho de aquellos: En suma la penalidad no “reprimiría” pura y simplemente los ilegalismos; los “diferenciaría”, aseguraría su economía general.” (Foucault, 2005).* Por ello el tema y enfoque de esta investigación sugiere una propuesta que se diferencia de las propuestas comunes (como la del CONSEP), una que no concentra su fuerza en una demonización de las drogas y una justificación culpabilizadora –una verídica debilidad del ser humano- que apunta a todo y todos, en pocas palabras, la negación de la aceptación de responsabilidad de la acción personal e individual y sus consecuencias en la vida.

## **Tema 2**

El tema central de la investigación se detalla en una pregunta, en la pregunta de investigación que se puede ver en la página 13 y detalla la cuestión primaria y fundamental del estudio. ¿Acaso es posible que el programa de prevención, centrado en la psicoeducación, tenga resultados positivos en cuanto a eficacia preventiva? Aquí lo importante es utilizar literatura que corrobore la perspectiva del programa, para que de tal modo cuando éste se aplique, tenga una validez y confiabilidad a priori de la aplicación. La literatura utilizada son revistas indexadas, es decir, revistas o artículos que son “peer reviewed”. Se detallará a continuación algunas de ellas: Evaluación de un programa de prevención del consumo de drogas para adolescentes, Características de los programas eficaces para la prevención escolar del consumo de drogas, Meta-analysis of the effectiveness of school substance abuse prevention programs in Spain, entre otros. Los estudios en general mantienen una postura, en cuanto a los resultados de los programas de

prevención, algo temblorosas porque no hay resultados significativos en cuanto a cambio de conducta adictiva o a una disminución contundente de consumo. En algunas investigaciones plantean que la mejor manera de ejercer un programa exitoso de prevención es a través de modelos planteados en el pasado por algunos investigadores del tema, que tienen validez predictiva y explicativa o justificadora del estudio del programa: como *“el Modelo de la Conducta Planificada de Ajzen, el cual plantea que la causa más inmediata del uso de drogas son las intenciones del individuo respecto a consumirlas o no. Estas intenciones están determinadas a su vez por dos componentes; por una parte, las actitudes hacia el consumo, y por otra, las creencias normativas o norma subjetiva.”* (Kuri, S. R., et al.; 2011). Inclusive hay algunos con propuestas muy interesantes y creativas (como las de agregar a un programa ordinario de prevención también educación sexual y prevención del virus VIH, utilizar el método “photovoice” para llegar a la comunidad Hawaiana y de tal modo fortalecer las cualidades de la comunidad, entre más); sin embargo, a pesar de la utilización de modelos “validos” y creativos, la propuesta de este estudio es investigar un modelo constituido por el autor, en una cultura y sociedad determinada cuya realidad no puede ser incluida en la generalización de aquellos estudios, un modelo que tiene las mismas consideraciones de los factores de riesgo y de las medidas protectoras de aquellos riesgos, sustento literario (entre ellos, el filosófico, el antropológico, el sociológico, etc.) que corrobora con la idea principal del programa y aplicabilidad práctica. Es un programa no probado hasta ahora, pero como se explicará luego la perspectiva del lector de este estudio debe ser una muy especial, es decir, no todos podrán comprender la iniciativa, y si bien si las palabras y las cosas que se detallan si son entendibles, lo que existe entre las líneas no todos lo podrán comprender. Es, de cierta forma, un texto para todos y para nadie.

### Tema 3

El último tema que relacionará la investigación es el de los posibles resultados positivos del programa de prevención a posteriori de su aplicación. Como se mencionó con anterioridad, es una posibilidad que el programa resulte en un desenlace positivo luego de su práctica y, también, es posible un desenlace negativo a partir de la aplicación; sin embargo, el tema es analizar los resultados o desenlaces en modo absoluto, es decir, reflexionar sobre el resultado más allá de cualquier valoración moral o cualquier perspectiva subjetiva, ya que la única perspectiva válida en cuanto a la experimentación es la objetiva e imparcial. La literatura que apoye esta noción es simple, porque solo se la utiliza para predecir o suponer la posibilidad de que la hipótesis de la investigación sea cierta. De cierta forma, el sentido y la perspectiva de la investigación es muy positivo, porque apunta a la oportunidad o posibilidad, es decir, a lo que sugeriría el principio de la *contingencia*. En otras palabras, la proposición de que la posibilidad de que el programa sea positivamente efectivo es del 50 a 100% porque solo hay dos posibilidades, de que el caso sea o no sea, al igual que todo en la vida. La *contingencia* profesional en la investigación dictaría que en el método, se tenga un plan de *contingencia*, es decir, un plan en el caso de que no sea positivamente efectivo el programa o de que cualquier factor de riesgo se dé.

## METODOLOGÍA Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño de la investigación conformará en un estudio académico de textos relacionados con el consumo de sustancias y los programas de psicoeducación como mecanismos de prevención y rehabilitación del consumo o adicción; de tal modo que, luego de realizar la parte académica, el protocolo del proyecto será continuar con un estudio cuantitativo sobre las actitudes y opiniones de la gente frente al consumo de sustancias a través de encuestas. *“Es relevante el estudio comparativo del antes y después de la encuesta, así como entre diferentes géneros, para aportar con datos cuantitativos que corroboren la hipótesis del proyecto desde un ámbito investigativo.” (Martin, 2008).*

Las encuestas a utilizar son: Drug Abuse Screening Test (DAST) e Index of Alcohol Involvement (IAI) para la medición de actitudes y opiniones frente al abuso y uso de sustancias. El programa diseñado se divide en tres etapas, en el inicio se hará una introducción personal ante el grupo y así mismo el grupo se introduce (no tiene que ser necesariamente cómo típicamente se lo hace, se recomienda que se lo haga con confianza informal e incluso con camaradería), y luego de la introducción grupal se harán las encuestas mencionadas para evaluar las actitudes y opiniones de los jóvenes a priori del programa. Luego de obtener los resultados de las primeras encuestas, se evaluará y reflexionará sobre los mismos y a partir de ello se constituirá un programa diseñado especial y exclusivamente para ese grupo. La segunda etapa consiste en la aplicación del programa, el cual en general tiene la misma estructura siempre; sin embargo, dependiendo de cada grupo en particular es que se constituye un programa adaptado a las condiciones del grupo, con los mismos fundamentos en el fondo. El programa consiste en proveer información sobre el consumo y abuso de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, sobre el por qué, el cómo y el cuándo; en el fondo, es un programa que intenta proporcionar saber que ya está ahí, es decir, mostrar que el origen del uso en general, y de la adicción a

las drogas en particular proviene siempre del mismo lugar. Siempre proviene de uno mismo, del ser humano. Cada uno es responsable por sus acciones. Por supuesto que cada vida es diferente y uno no sabe en general nada del trayecto de otra persona, y existen innumerables razones justificadas para decidir decir si a las drogas y no a la educación pero si hay también un sin número de personas que hacen lo contrario a pesar de tener una vida difícil. Entonces el enfoque es enseñar a los jóvenes acerca de ellos mismo, es decir, sobre su cuerpo, su mente (puede ser considerado como personalidad, mentalidad, presencia, etc.) y su espíritu (puede ser considerado como su corazón, alma, esencia, etc.); y a partir de ello, demostrarles que sí tienen el control de su vida en medida que entiendan y adquieran el control de ellos mismos. Darles el poder de *decidir a voluntad* y lograr lo que se propongan. Todo ese conocimiento es adquirible porque está ahí, solo hay que extender la mano y agarrarlo. Se pueden utilizar las medidas o medios necesarios delimitados con anterioridad por el investigador o al gusto para lograrlo. La tercera fase del programa es la finalización del programa, cuyo desenlace es a partir de haber conseguido un cambio (sea o no significativo) en las actitudes y opiniones de los jóvenes frente a las drogas legales e ilegales y en general sobre su vida, y a consecuencia se concluye con la evaluación de tal cambio para, de tal modo, analizar y reflexionar sobre los resultados. A partir de ahí es que se observa si el cambio de los jóvenes fue positivamente significativo, negativamente significativo o solo no significativo.

### **Justificación de la metodología seleccionada**

La metodología que se utilizará podrá responder efectivamente la pregunta de investigación, que se la podrá reiterar en la página 13, porque aquella denota que positivamente habrá un cambio en las actitudes y opiniones en general, y un cambio en



actitudes y opiniones frente a las drogas en particular de los jóvenes a consecuencia del programa de prevención a disposición.

### **Herramienta de investigación utilizada**

Las encuestas a utilizar son: Drug Abuse Screening Test (DAST) e Index of Alcohol Involvement (IAI) para la medición de actitudes y opiniones frente al abuso y uso de sustancias en general, y el uso y abuso de alcohol en particular. Estas encuestas se las podrá encontrar en el Anexo B de la página 55 y, para ser más específicos, las encuestas provienen del libro llamado *Measures for Clinical Practice: A Sourcebook*. Aquel libro contiene cientos de encuestas y pruebas psicométricas diseñadas por profesionales y expertos para medir una diversidad de características del ser humano; y en cuanto a la validez y confiabilidad del mismo, cada prueba tiene en particular una validez y confiabilidad propia, por lo que no es necesaria una justificación del texto en sí. La confiabilidad del DAST es excelente, con una consistencia interna con un alpha de 0.92 (la Prueba Alpha es una prueba estadística diseñada exclusivamente para la evaluación de consistencia interna de pruebas psicométricas o encuestas). La validez del DAST también es excelente. (Para una explicación detallada sobre la validez y confiabilidad, y así mismo del resto de características, de la encuesta DAST, consulte el Anexo B en la página 55). La confiabilidad del IAI es también tiene una excelente consistencia interna, con un alpha de 0.90. La validez del IAI es muy buena, con una buena validez factorial y estructural. (Para una explicación detallada sobre la validez y confiabilidad, y así mismo del resto de características, de la encuesta IAI, consulte el Anexo B en la página 55). Esa herramienta es la que se utilizará para la recolección de datos, es decir, para la traducción de actitudes y opiniones a estadísticos medibles y cuantificables que pueden interpretar de forma estadística y experimental. La otra herramienta que será utilizada es el programa y lo que

conlleve el mismo en sí, sería una serie de información en forma de folletos, presentaciones de diapositivas, libros, e incluso se intentará utilizar la presencia de alguna figura representativa de la filosofía de la investigación (se recomienda al Docto Rodolfo Cabrera).

### **Descripción de participantes**

#### **Número**

El estudio tiene como propósito utilizar estudiantes de cualquier escuela en el Ecuador, que puede ser en grupos designados por el experimentador por cualquier característica que él escoja, como también puede ser asignado por la escuela bajo los fundamentos que ellos consideren pertinentes. Habría que reflexionarlo y discutirlo a priori. Se tiene que dividir a los estudiantes en un grupo experimental y un grupo control, por lo que la división dependerá del número total de estudiantes asignados al programa. El rango de estudiantes previstos para esta investigación puede fluctuar desde 20 hasta 50 jóvenes.

#### **Género**

Usualmente los estudios describen a la población de hombres consumidores mayor a la población de mujeres consumidoras; no obstante, no debería de existir ningún tipo de discriminación entre los géneros. Una posición equitativa sería lo más apropiado para la dinámica de los grupos (ej. 15 hombres y 15 mujeres).

#### **Nivel socioeconómico**

No debería de existir ningún tipo de discriminación en cuanto a las diferentes poblaciones, en función del nivel socioeconómico; pero si es importante resaltar que las diferentes poblaciones, en función del nivel socioeconómico, tienen muchas diferencias

entre sí y aquellas hay que tomarlas a consideración. Considerando que las diferentes poblaciones tienen diferentes hábitos de consumo, así mismo como de expresión del consumo y del abuso, consumen diferentes sustancias dependiendo del alcance económico individual de cada uno que está ligado definitivamente al nivel socioeconómico, entre más.

### **Etnicidad**

La etnicidad es irrelevante en cuanto a la selección de participantes del estudio, por si bien si se tiene en cuenta que (especialmente en el Ecuador) hay una gran diversidad étnica y al mismo tiempo hay una gran división entre ellas (están en conflicto), las condiciones que enfrasan a las diversas etnicidades son un producto del pasado. Es decir, mientras la vida de la gente sigue transcurriendo, llevan consigo el bagaje del pasado cultura e histórico del país, por lo cual es algo que ha sido arraigado en la cultura hasta su misma esencia; en otras palabras, lo sucedido ya está hecho y el bagaje cultural que se manifiesta en el presente constituye la misma esencia del conflicto y la realidad ecuatoriana. Por ende, se considera que es irrelevante las condiciones por la que cada etnia es detallada ya que es algo que sucedió a priori de esta investigación y ya constituye una realidad que hay que aceptarla por cómo viene; es más, sería interesante ver las diferencias en estos temas en las diferentes etnias, al igual que las demás características demográficas descritas en este espacio.

### **Características especiales relacionadas con el estudio (problemas de aprendizaje, etc.)**

No existe ningún tipo de consideración en cuanto a características especiales que tengan algún tipo de relación, pero aclaro que esto es según las normas de aplicación de las encuestas, por lo que sí es posible que algún ser de cualquier población tenga una característica especial que provoque un sesgo en el resultado de la encuesta. Más allá de

aquello, el sesgo se puede evitar si se toman las consideraciones y medidas correctas a priori de las aplicaciones de las encuestas y del programa, es decir, la descripción de las encuestas no resaltan ningún tipo de información en cuanto al tema pertinente pero seguramente es porque no hay datos que corroboren con algún tipo de sesgo en relación; por lo que una reflexión sensata sobre el tema debería de ser suficiente.

### **Justificación de participantes como muestra representativa de la población ecuatoriana**

Los participantes seleccionados en este estudio pueden llegar a ser una muestra representativa de la población ecuatoriana siempre y cuando la aplicación del programa se dé en las diversas características demográficas detalladas anteriormente, porque si bien el estudio si está designado a un grupo en particular (jóvenes, cuyas edades entran en un intervalo de 13 a 19 años), el estudio y sus resultados podrían llegar a ser representativos de esa población y, con más estudio y prácticas del programa, podría luego extrapolarse de la condición “joven” a la condición “cualquier edad”; no obstante, si es importante denotar primeramente la posibilidad de que el programa no sea positivamente efectivo y, en segunda instancia, de que los adultos no acepten el contenido del programa y muestren una resistencia que imposibilite su acción sobre ellos.

### **Fuentes y recolección de datos**

La información utilizada proviene de fuentes indexadas en su mayoría, por lo que existe una validez justificadora de tal información; por otro lado, hay información que proviene de algunos libros populares pero que son considerados como sensatos e importantes para la historia universal (libros de filosofía, historia, antropología, sociología, psicología). Depende de qué perspectiva tiene el que considere esta investigación, es decir, la perspectiva personal del lector siempre es importante porque su relación e interpretación

del texto o la lectura, en cuanto a su sensatez y capacidad de reflexión escéptica, depende de tal capacidad y en éste estudio en particular se invita a aquella sensatez. ¿Por qué?

Respondo con una pregunta y una seguida explicación de la pregunta. ¿A quién le importa quién es el autor? No es necesario una extensa explicación de aquella pregunta, sino más bien solo se necesita una consideración: cuando uno dispone en un texto o investigación información, tiene que disponerla inseparablemente con su respectivo dueño o autor, esto - ¡por alguna razón!- justifica la información dispuesta y el lector enseguida asume que esa información es verdadera o por lo menos la toma como una afirmación válida y sensata; sin embargo, cualquier ser escéptico duda ante aquella información, sin importar quién la haya creado o nombrado porque considera que, a pesar de que aquel autor sea un “experto”, “genio” o “especialista” en aquel tema, lo que él escribió en el trozo de papel es simplemente su perspectiva u opinión. Sin importar de la evidencia empírica que intenta “evidenciar la veracidad” de la información, aquel sensatez proviene de la realización de que los animales inteligentes en un minuto, inventaron el conocimiento. *“En algún apartado rincón del universo centelleante, desparramado en innumerables sistemas solares, hubo una vez un astro en el que animales inteligentes inventaron el conocimiento. Fue el minuto más altanero y falaz de la “Historia Universal”: pero, a fin de cuentas, sólo un minuto.”* (Nietzsche, 1990). La recolección de datos es solamente válida en este estudio si es que proviene de adolescentes/jóvenes que son miembros de algún institución educativa y por ende, el único documento válido que justifique la participación de alguien en este estudio es algún documento que justifique la matriculación del estudiante en una institución educativa.

### **Prueba piloto**

La prueba piloto deberá de ser una que intente replicar con la máxima exactitud posible las diferentes investigaciones realizadas en el mundo en cuanto a la prevención del uso y abuso de sustancias, porque a decir verdad, es la única justificación de confiabilidad que tiene el programa diseñado en esta investigación. Sin duda si existe una discriminación de los distintos programas de prevención realizados con anterioridad, la discriminación recaerá en buscar y utilizar como guía al mejor programa de prevención que se pueda buscar. Si no se opta por esa opción, la mejor opción será solamente aplicar el programa y que esa sea una prueba piloto, inclusive podría pensarse en hacerla en una población que se conozca, como la población de estudiantes de la Universidad San Francisco de Quito (las encuestas están diseñadas para rangos de edades varias, por lo que no importa si difiere de estudiantes de colegio con estudiantes universitarios). Todos los demás requisitos, exceptuando la elección directa de la población de la investigación planteada, siguen siendo mandatorios para la prueba piloto.

## ANÁLISIS DE DATOS

### Detalles del análisis

El análisis se efectuará con un análisis comparativo entre los resultados de las encuestas en el pre-test con el post-test, teniendo en cuenta que de por sí las encuestas y sus resultados tienen un método de análisis particular y predeterminado. Los resultados de las encuestas se analizan de dos distintas maneras ya que son dos diferentes encuestas. El DAST (Drug Abuse Screening Test) analiza los resultados de la siguiente manera: “El puntaje total del DAST se computariza al sumar todos los ítems que son endosados en la dirección del aumento de los problemas de consumo de drogas, con los ítems 4, 5 y 7 siendo anotados en la “no” o falsa dirección. El puntaje total en el DAST puede variar entre 0 a 28, los puntajes elevados indican un mayor grado de problemas de abuso de drogas.” (Corcoran, Fischer; 2000). El IAI (Index of Alcohol Involvement) analiza los resultados de la siguiente manera: “Como la mayoría de instrumentos WAS, el IAI se contabiliza al primero contabilizar inversamente los artículos listados en la parte inferior de las páginas (5, 20, 23), sumando estos y los puntajes restantes, restando el número de ítems completados, multiplicando esta cifra por 100 y dividiendo por el número de artículos completados elevado por 6. Esto va a producir un número entre el intervalo de 0 y 100, indicando los puntajes elevados un mayor problema con el alcohol.” (Corcoran, Fischer; 2000). Una vez obtenidos los resultados cuantificados e interpretados, se puede comprender el grado o nivel de problemas con las sustancias de los jóvenes. El análisis de los puntajes del pre-test con el post-test es de suma importancia porque ahí es donde se puede observar (en la comparación de puntajes) e interpretar si es que hay un incremento o una disminución en las actitudes, opiniones y consumo de sustancias. Si es que hay un incremento en los puntajes de las encuestas significaría que el programa fracasó y

consecuentemente, terminó siendo negativo; inversamente, si es que los puntajes disminuyeron significaría que el programa fue exitoso y a consecuencia, terminó siendo positivo para los estudiantes. Una vez interpretada la comparación entre los puntajes del pre-test y el post-test, habría que hacer una prueba de significancia para detallar el nivel de significancia en la disminución o en el incremento de los puntajes. Estadísticamente hablando, la hipótesis nula es igual a la hipótesis de esta investigación (que va a haber una disminución en los puntajes de las encuestas y, por ende, el programa se lo considera efectivo) siendo la hipótesis alternativa lo opuesto; entonces, de esta forma se pueden colocar los puntajes totales y sus medias en modo a priori y a posteriori, y así hacer un análisis t-test emparejado o de muestras correlacionados para analizar el valor p o el nivel de significancia en la disminución o incremento de los puntajes. Existen aplicaciones computarizadas que pueden analizar estos resultados al hacer los distintos tipos de pruebas estadísticas como el © MiniTab, pero no es absolutamente necesario utilizar el MiniTab porque hay una serie de instituciones que, a través de su página web o una en particular, proveen una calculadora de la prueba estadística requerida. Por ejemplo para el t-test emparejado se puede utilizar la página web: <http://vassarstats.net/tu.html>



## ÉTICA

Hay muchas consideración éticas en cuanto a esta investigación, porque el programa está centrado en la realización de encuestas cuyo tema son las drogas y el alcohol; se efectúa un programa psicoeducativo que dispone información escrita, visual y auditiva, participativa y presencial sobre las drogas, el consumo de ellas, el abuso de sustancias, consecuencias del abuso y la adicción y todas el espectro de la relación del ser humano con las drogas; es un programa efectuado sobre menores de edad cuya condición puede ser o no muy vulnerable (primeramente existe vulnerabilidad por ser niños o adolescentes menores de edad, luego por su circunstancia, es decir, por las condiciones demográficas, por la posibilidad de conflictos familiares y relacionales que le pueden o no traer problemas personales como ansiedad, depresión, traumas por violencia, etc.); finalmente, a pesar de que se haya tomado en consideración y especificado en el consentimiento informado todo lo mencionado anteriormente, si las consecuencias del programa y en sí del estudio resultaron negativas para los estudiantes (por ejemplo, que no consumían ningún tipo de sustancia antes del programa y luego del programa lo empiezan a hacer, que empeora o agrava la condición de consumo del estudiante, las posibilidades son muchas) puede consecuentemente ser nefasto el desenlace a menos de que se tenga un plan de contingencia (si lo hay). Más allá de las consideraciones éticas de riesgo, lo importante y que se aplicará para la ejecución correcta y ética del programa son los siguientes detalles: la anonimidad del estudiante es garantizada, es decir, la toma de las encuestas y sus resultados son absolutamente anónimos por lo que la identidad del estudiante será protegida de la divulgación; la confidencialidad de la aplicación de encuestas y los resultados también es garantizada, es decir, que las encuestas y los resultados del programa van a ser exclusivamente aplicados y observados por personal autorizado y detallado en el consentimiento informado (el investigador y, capaz si se necesita, de un ayudante); en el

consentimiento informado declarará todo los detalles para que los estudiantes, los padres y la institución educativa estén informados de cada minúsculo detalle del programa, pero si es que igual existen preguntas sobre el estudio el investigador está autorizado de responder las preguntas siempre y cuando no vaya a crear un sesgo en los resultados y en la investigación en general (por ejemplo, si es que el investigador revela que el programa pertenece a una investigación cuyo propósito es evaluar la efectividad o el éxito del programa mencionado puede que los participantes ya no quieran participar o que esa información altere la disposición honesta y genuina de los participantes; que el investigador revele el método de análisis de resultados; etc.); el procedimiento en caso de que un participante se retire del estudio será detallado en el consentimiento informado, el cual detalla que él o ella son libres de retirarse del programa en cualquier momento pero, al mismo tiempo, la aclaración siguiente sería de informar al participante que si se niega a ser parte de alguna parte del programa (ya sea tomar las encuestas, no asistir a las reuniones, etc.) o si se niega a completar cada sección determinada del programa, su participación en el programa sería revocada inmediatamente y ya no podrá ser parte del grupo de control ni experimental, ni del programa en tal caso; al finalizar el programa, justamente es parte de la conclusión del mismo ejecutar una serie de preguntas, solamente enfocadas en la satisfacción general de los participantes con el programa y de cómo se sienten con respecto a ellos mismos luego de la experiencia y, por otro lado, también responderá el investigador preguntas que los participantes tengan sobre su experiencia en el programa de prevención teniendo en cuenta todo lo detallado anteriormente; del mismo modo, al finalizar se informará sobre el sentido del programa y de la investigación, es decir, se informará sobre la confidencialidad y el propósito de los resultados y en general de los datos obtenidos, se informará que son para evaluar el incremento o reducción de sus actitudes y opiniones frente a las drogas e inclusive, en cierto grado, del consumo de drogas en los participantes

del programa; por último, se informará sobre la posibilidad de que los participantes obtengan el estudio o la investigación si es que lo desean.

## CONCLUSIONES

### Resultados anticipados

Ahora, es momento de anticipar lo que sucederá una vez finalizado el programa. Se anticipa que haya una reducción de leve a moderada en las actitudes y opiniones frente a las sustancias, también con la posibilidad de una disminución leve a moderada del consumo de sustancias. Se estima que los puntajes del post-test sean inferiores o hayan disminuido en cuanto a los del pre-test. Las investigaciones en general sugieren lo mismo, resultados no muy significativos en cuanto a una disminución de las actitudes, opiniones y consumo de sustancias luego de los programas de prevención; sin embargo, aquellos programas de prevención tienen métodos en particular, del cual éste programa no disfruta. Este programa tiene un método especialmente constituido para la situación del Ecuador y con una metodología concentrada en perspectivas que no provienen de ningún lugar más que del autor de esta investigación. Esto enseguida implica que la anticipación de resultados se ve afectada por la incompatibilidad de las investigaciones previas a la presente. Sin lugar a duda, los resultados pueden ser innumerables pero de todos modos, justamente la sensatez aplicada en la investigación y en la posible ejecución del programa podrá estimar de la misma manera los resultados. Como ya se mencionaron anteriormente, parecería que no hay más que anticipar y habría, en cambio, presentemente, más que hacer.

### Discusión

Teniendo en cuenta los resultados anticipados, si existen algunas cuestiones que no han sido abordadas. Como se mencionó con anterioridad, la literatura perteneciente a las investigaciones realizadas en el pasado (lejano o cercano) sugiere una serie de programas cuyos modelos son marcados, arbitrariamente delimitados (según mi perspectiva) y excesivamente rígidos. Primeramente, al ya mencionar un “modelo”, enseguida se afirma

que existe con anterioridad una estructura de cómo ejercer la práctica por realizar y también el modelo en sí tiene una estructura que tiene que encajar a priori en el programa (o mejor dicho que el programa encaje en él); por otro lado, el modelo proviene de seguro de algún estudio realizado en el pasado, con una población demográfica que puede ser o no diferente en algunos criterios pero es literalmente diferente, realizada por una persona que finalmente constituyó o inventó aquel dicho modelo con su propia perspectiva; y, además, el modelo es delimitado de por sí por la mano que lo fertilizó y cosechó. En segundo lugar, los límites que (yo entiendo) tiene la psicología moderna y contemporánea son arbitrarios, es decir, pertenece a un espectro epistemológico occidental que no tiene más de 500 años de existencia (el conocimiento obtenido por el racionalismo) cuya forma de trazar la línea entre verdadero y falso, entre existencia y no existencia, entre verdad y mentira es a través de un método también diseñado por una persona que creía que la única forma de alcanzar la verdad es a través de la razón y trazó, él mismo, en un *discurso del método* los límites del principio fundamental de las ciencias modernas, el método científico. Es un método construido para producir conocimiento, un instrumento para producir verdad -¡y al mismo tiempo sigue siendo otro método!-, ¡un método que da forma a otro método que tiene que ajustar y encerrar a otro método! ¡Qué arbitrariedad en las delimitaciones! En tercera instancia, la idea del programa es justamente librarse de las estructuras (porque se siente como estar bajo grilletes) y constituir una que sea maleable y se adapte al momento y a la circunstancia, no que el momento y la circunstancia se adapte al modelo.

Parece que de la misma manera, se identificó una serie de huecos en toda la investigación psicológica que ha habido hasta ahora, de toda anotación escrita en algún lugar como verdadera. El físico alemán Werner Heisenberg elaboró lo que él lo llamo como *La relación de indeterminación o principio de incertidumbre o indeterminación*. En el principio, que se expresa únicamente en la complicada mecánica cuántica o el estudio

físico y mecánico de los átomos y partículas, expresa que en el espacio (o la realidad) es imposible determinar con precisión arbitraria la posición en el espacio de una partícula y al mismo tiempo determinar su cantidad de movimiento (velocidad), en otras palabras, mientras más que conoce con precisión la ubicación o posición en el espacio de una partícula, con menos precisión se conoce su cantidad de movimiento o su masa en tal caso. Esto se debe a que, según el principio de indeterminación, las variables dinámicas en la física como son posición y cantidad de movimiento, se definen de modo operacional o a través de operaciones humanas, es decir, en términos relativos al procedimiento o método experimental por medio del cual son medidas. Por lo que, en términos simples, cuando un científico intenta medir la cantidad de movimiento y la posición en el espacio de un electrón, para poder hacerlo es necesario de que él utilice un espacio adecuado para hacerlo como un frasco o un vidrio de muestra y le dispare con un microscopio fotones, y al hacer eso, la posición en el espacio y/o la cantidad de movimiento del electrón va a cambiar por la intervención del científico que busca saber algo que él mismo afecta con sus intenciones e instrumentos. En definitiva y el punto de este argumento, la ciencia tiene como propósito el descubrimiento o la iluminación de la verdad o de lo que en realidad sucede fuera de nosotros en el universo pero con o sin darse cuenta, las mismas ciencias han intervenido en todo intento de descubrir la verdad, creando así su propia verdad. *“En ese instante, el hombre pone sus actos como ser racional bajo el dominio de las abstracciones; ya no tolera más el ser arrastrado por las impresiones repentinas, por las intuiciones; generaliza en primer lugar todas esas impresiones en conceptos más descoloridos, más fríos, para uncirlos al carro de su vida y de su acción. Todo lo que eleva al hombre por encima del animal depende de esa capacidad de volatilizar las metáforas intuitivas en un esquema; en suma, de la capacidad de disolver una figura en un concepto. (...). Aquí él es acreedor de admiración profunda —pero no ciertamente por su inclinación a la verdad, al*

*conocimiento puro de las cosas—. Si alguien esconde una cosa detrás de un matorral, a continuación la busca en ese mismo sitio y, además, la encuentra, no hay mucho de qué vanagloriarse en esa búsqueda y ese descubrimiento; sin embargo, esto es lo que sucede con la búsqueda y descubrimiento de la “verdad” dentro del recinto de la razón.”*

(Nietzsche, 1990). Creo que a partir de esto y de lo que ésta investigación propone, la psicología podría intentar tomar otra perspectiva sobre la mente humana, sobre la realidad y sobre la vida.

### **Limitaciones**

El estudio tiene una variedad de limitaciones, como lo es la imposibilidad de aplicar y generalizar los resultados de una prueba piloto o de solamente una prueba en una población determinada, con unas circunstancias determinadas. La imposibilidad de tomar una muestra representativa de una prueba piloto es frustrante, pero no para la investigación o para el investigador sino por los obstáculos que dispone el mundo al camino o propósito de la investigación en general, y de la perspectiva de la investigación en particular. Más allá de aquello, otra limitación es la de conseguir resultados que en sí denoten la realidad de la situación a investigar, es decir, se trata de comprobar algo sobre la realidad de unos estudiantes meramente a través de dos instrumentos de medición y la capacidad del investigador de interpretar los resultados. Por ello es que, a largo plazo, el objetivo del investigador y de la investigación es el de obtener resultados positivos sobre los estudiantes, es decir, que dejen o reduzcan su consumo de sustancias para así darles una mejor vida, una vida en la que puedan tomar las riendas del camino y lograr lo que se propongan. El descubrimiento de la verdad sobre los efectos del programa son irrelevantes e inclusive, el buscar eso sería una tautología sin sentido. Por otro lado, también existirían limitaciones al estudiar en función de las limitaciones técnicas, económicas y humanas del

investigador a cargo del programa; de nuevo, solo son obstáculos que le tocaría enfrentar al investigador.

### **Investigación a futuro**

Este estudio puede como no puede ser muy importante, por su perspectiva para el mundo en general y por sus resultados para los estudiantes en particular. De todos modos, si resulta exitoso, algo bueno podría surgir a partir de esto y no solo para la psicología, sino para el mundo entero. Se podría decir con 100% de certeza que esta iniciativa no es la primera de su clase, lo cual deja muchas preguntas sin responder en cuanto al sentido mismo de la propuesta pero se puede tener certeza también que no será la última. Muchas más vienen en camino.



## REFERENCIAS

Audi, R. (1999). *The Cambridge dictionary of philosophy*. 2nd Edition. Cambridge University Press, USA.

Cervantes, R. C., & Goldbach, J. T. (2012). Adapting evidence-based prevention approaches for Latino adolescents: The familia adelante program - revised. *Psychosocial Intervention / Intervencion Psicosocial*, 21(3), 281-290.

Consejo Nacional de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP). (2013), *Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas 2013-2017*, Ecuador, CONSEP.

Corcoran, K.; Fischer, J. (2000). *Measures for clinical practice: Third Edition*. The Free Press, USA.

Espada, J. P., González, M. T., Lloret, D., Guillén-Riquelme, A., & Orgilés, M. (2015). Meta-analysis of the effectiveness of school substance abuse prevention programs in Spain. *Psicothema*, 27(1), 5-12.

Foucault, M. (1976). *La historia de la sexualidad volumen I: La voluntad de saber*. Éditions Gallimard. Francia.

Foucault, M. (2005). *Vigilar y castigar: El nacimiento de la prisión*. Siglo XXI Editores, Argentina, S. A.

Gómez, J. L. (2011), *La Modernidad Latinoamericana Insatisfecha. Ensayos sobre la modernidad en Ecuador y Latinoamérica*. Ecuador, Editorial Académica Española.

Gómez-Fraguela, J. A.; Pérez, N. F.; Tríñanes, E. R.; Martín, Á. L. (2008). El botellón y el consumo de alcohol y otras drogas en la juventud. Universidad Santiago de Compostela, *Psicothema*. 1-7.

Griffin, K., Botvin, G., Scheier, L., & Nichols, T. (2002). Factors associated with regular marijuana use among high school students: A long-term follow-up study. *Substance Use & Misuse*, 37(2), 225.

Helm, S., Lee, W., Hanakahi, V., Gleason, K., McCarthy, K., & Haumana. (2015). Using photovoice with youth to develop a drug prevention program in a rural Hawaiian community. *American Indian & Alaska Native Mental Health Research: The Journal of the National Center*, 22(1), 1-26.

Hernández Serrano, O., Espada Sánchez, J. P., Piqueras Rodríguez, J. A., Orgilés Amorós, M., & García Fernández, J. M. (2013). Programa de prevención del consumo de drogas saluda: Evaluación de una nueva versión en adolescentes españoles. (Spanish). *Health & Addictions / Salud Y Drogas*, 13(2), 135-144.

Iglesias, E. B. (2000). Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. *Clinica y Salud*, 11(2), 273-276.

Kuri, S. R., Negrete, D. D., de Velasco, S. G., Huesca, J. G., & Gómez-Maqueo, E. L. (2011). Evaluación de un programa de prevención del consumo de drogas para adolescentes. *Salud Mental*, 34(1), 27-35.

Martin, D. (2008), *Psicología experimental. Cómo hacer experimentos en psicología*. México: CENGAGE Learning.

Medina-Mora, M.; Cravioto, P.; Villatoro, J.; Fleiz, C.; Galván-Castillo, F.; Tapia-Conyer, R. (2003). *Consumo de drogas entre adolescentes: Resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones*. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México D.F., México.

Nietzsche, Friedrich. (1990). Sobre verdad y mentira en sentido extramoral. Tecnos, Madrid.

Pertusa, M. G., del Castillo, J. G., & Espada, J. P. (2009). Características de los programas eficaces para la prevención escolar del consumo de drogas. *Health & Addictions / Salud Y Drogas*, 9(2), 185-208.

Real Academia Española. (2001). Diccionario de la lengua española: Vigésima segunda edición. Rotapapel S.L., España.

Schacter, D.; Gilbert, D.; Wegner, D. (2011). *Psychology*. Worth Publishers, segunda edición. USA.

## ANEXO A



**Comité de Bioética, Universidad San Francisco de Quito**  
**El Comité de Revisión Institucional de la USFQ**  
**The Institutional Review Board of the USFQ**

**SOLICITUD PARA APROBACION DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACION**

**INSTRUCCIONES:**

1. Antes de remitir este formulario al CBE, se debe solicitar vía electrónica un código para incluirlo, a [comitebioetica@usfq.edu.ec](mailto:comitebioetica@usfq.edu.ec)
2. Enviar solo archivos digitales. Esta solicitud será firmada en su versión final, sea de manera presencial o enviando un documento escaneado.
3. Este documento debe completarse con la información del protocolo del estudio que debe servir al investigador como respaldo.
4. Favor leer cada uno de los parámetros verificando que se ha completado toda la información que se solicita antes de enviarla.

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN   |  |
|---|--|
| <b>Título de la Investigación</b>   |  |
|   | Sobre el consumo de drogas en la juventud: El consumo de alcohol, cigarrillo, marihuana y otras sustancias.                          |
| <b>Investigador Principal</b> <i>Nombre completo, afiliación institucional y dirección electrónica</i>                            |  |
|   | Camilo José Ledesma Viteri, Universidad San Francisco de Quito, <a href="mailto:camo.ledesvit@gmail.com">camo.ledesvit@gmail.com</a> |
| <b>Co-investigadores</b> <i>Nombres completos, afiliación institucional y dirección electrónica. Especificar si no lo hubiera</i> |  |
|   | Inexistentes.  |
| <b>Persona de contacto</b> <i>Nombre y datos de contacto incluyendo teléfonos fijo, celular y dirección electrónica</i>           |  |
|   | Camilo José Ledesma Viteri, (593)26039625, (593)998024714, <a href="mailto:camo.ledesvit@gmail.com">camo.ledesvit@gmail.com</a> .    |
| <b>Nombre de director de tesis y correo electrónico</b> <i>Solo si es que aplica</i>  |  |
|   | Sonja Embree, <a href="mailto:sembree@usfq.edu.ec">sembree@usfq.edu.ec</a>   |
| <b>Fecha de inicio de la investigación</b> <i>No puede ser anterior a la aprobación del estudio</i>                               | <b>01 de Enero del 2016</b>  |
| <b>Fecha de término de la investigación</b> <i>Fecha estimada</i>   | <b>03 de Febrero del 2016</b>  |
| <b>Financiamiento</b> <i>Datos completos del auspiciante o indicar "personal"</i>   | <b>Personal</b>  |

| <b>DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO</b>          |  |
|---|--|
| <b>Objetivo General</b>                 | <i>Se debe responder tres preguntas: qué? cómo? y para qué?</i>  |
|   | El estudio tiene como objetivo estudiar las actitudes y opiniones de los estudiantes frente a las drogas y, al mismo tiempo, evaluar la efectividad de un programa de prevención a través de psicoeducación. A través de un pre-test y post-test, se evaluará la efectividad del programa. El conocimiento de este tema es muy importante para la comunidad dedicada a estudiarla y, por supuesto, para los consumidores.  |
| <b>Objetivos Específicos</b>            |  |
|   | Lograr una disminución de leve a moderada en las actitudes y opiniones frente a las drogas, y a consecuencia, una reducción de los hábitos de consumo si es que hubieren. Finalmente, evaluar la efectividad del programa de prevención a través de encuestas y un análisis estadístico comparativo de los pre-test y post-test, de tal modo que se pueda evaluar la significancia de la reducción o incremento de hábitos de consumo.   |
| <b>Diseño y Metodología del estudio</b> | <i>Explicar el tipo de estudio (por ejemplo cualitativo, cuantitativo, con enfoque experimental, cuasi-experimental, pre-experimental; estudio descriptivo, transversal, de caso, in-vitro...) Explicar además el universo, la muestra, cómo se la calculó y un breve resumen de cómo se realizará el análisis de los datos, incluyendo las variables primarias y secundarias..</i>  |
|   | Es un estudio cuantitativo, con un enfoque de experimentación, es decir, se evaluara cuantitativamente las actitudes y opiniones frente a las sustancias psicotrópicas y estupefacientes de jóvenes estudiantes, pertenecientes a una institución educativa, cuyas edades serían comprendidas entre los 13 y 19 años de edad. El análisis se efectuará con un análisis comparativo entre los resultados de las encuestas en el pre-test con el post-test, teniendo en cuenta que de por sí las encuestas y sus resultados tienen un método de análisis particular y predeterminado. Estadísticamente hablando, la hipótesis nula es igual a la hipótesis de esta investigación (que va a haber una disminución en los puntajes de las encuestas y, por ende, el programa se lo considera efectivo) siendo la hipótesis alternativa lo opuesto; entonces, de esta forma se pueden colocar los puntajes totales y sus medias en modo a priori y a posteriori, y así hacer un análisis t-test emparejado o de muestras correlacionados para analizar el valor p o el nivel de significancia en la disminución o incremento de los puntajes. |
| <b>Procedimientos</b>                   | <i>Los pasos a seguir desde el primer contacto con los sujetos participantes, su reclutamiento o contacto con la muestra/datos.</i>  |
|   | El programa diseñado se divide en tres etapas, en el inicio se hará una introducción personal ante el grupo y así mismo el grupo se introduce (no tiene que ser necesariamente cómo típicamente se lo hace, se recomienda que se lo haga con confianza informal e incluso con camaradería), y luego de la introducción grupal se harán las encuestas mencionadas para evaluar las actitudes y opiniones de los jóvenes a priori del programa. Luego de obtener los resultados de las primeras encuestas, se evaluará y reflexionará sobre los mismos y a partir de ello se constituirá un programa diseñado especial y exclusivamente para ese grupo. La segunda etapa consiste en la aplicación del programa, el cual en general tiene la misma estructura siempre; sin embargo, dependiendo de cada grupo en particular es que se constituye un programa adaptado a las condiciones del grupo, con los mismos fundamentos en el fondo. El programa consiste en proveer información sobre el consumo y abuso de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, sobre el por qué, el cómo y el cuándo; en el                                |

fondo, es un programa que intenta proporcionar saber que ya está ahí, es decir, mostrar que el origen del uso en general, y de la adicción a las drogas en particular proviene siempre del mismo lugar. La tercera fase del programa es la finalización del programa, cuyo desenlace es a partir de haber conseguido un cambio (sea o no significativo) en las actitudes y opiniones de los jóvenes frente a las drogas legales e ilegales y en general sobre su vida, y a consecuencia se concluye con la evaluación de tal cambio para, de tal modo, analizar y reflexionar sobre los resultados. A partir de ahí es que se observa si el cambio de los jóvenes fue positivamente significativo, negativamente significativo o solo no significativo.

**Recolección y almacenamiento de los datos** *Para garantizar la confidencialidad y privacidad, de quién y donde se recolectarán datos; almacenamiento de datos—donde y por cuánto tiempo; quienes tendrán acceso a los datos, qué se hará con los datos cuando termine la investigación*

La anonimidad del estudiante es garantizada, es decir, la toma de las encuestas y sus resultados son absolutamente anónimos por lo que la identidad del estudiante será protegida de la divulgación; la confidencialidad de la aplicación de encuestas y los resultados también es garantizada, es decir, que las encuestas y los resultados del programa van a ser exclusivamente aplicados y observados por personal autorizado y detallado en el consentimiento informado (el investigador y, capaz si se necesita, de un ayudante); del mismo modo, al finalizar se informará sobre el sentido del programa y de la investigación, es decir, se informará sobre la confidencialidad y el propósito de los resultados y en general de los datos obtenidos, se informará que son para evaluar el incremento o reducción de sus actitudes y opiniones frente a las drogas e inclusive, en cierto grado, del consumo de drogas en los participantes del programa; por último, se informará sobre la posibilidad de que los participantes obtengan el estudio o la investigación si es que lo desean.

**Herramientas y equipos** *Incluyendo cuestionarios y bases de datos, descripción de equipos*

Las encuestas a utilizar son: Drug Abuse Screening Test (DAST) e Index of Alcohol Involvement (IAI) para la medición de actitudes y opiniones frente al abuso y uso de sustancias en general, y el uso y abuso de alcohol en particular. La base de datos puede ser o no ser almacenada en un archivo de Microsoft Excel o en un archivo de MiniTab, exclusivamente para el uso y observación del investigador. Los equipos necesarios varían únicamente entre el dispositivo en sí, es decir, la computadora portátil y la tarjeta de memoria del investigador, y al mismo tiempo, se utilizarán las aplicaciones antes mencionadas para el almacenamiento y análisis de datos.

## JUSTIFICACIÓN CIENTÍFICA DEL ESTUDIO

*Se debe demostrar con suficiente evidencia por qué es importante este estudio y qué tipo de aporte ofrecerá a la comunidad científica.*

La metodología que se utilizará podrá responder efectivamente la pregunta de investigación, porque aquella denota que positivamente habrá un cambio en las actitudes y opiniones en general, y un cambio en actitudes y opiniones frente a las drogas en particular de los jóvenes a consecuencia del programa de prevención a disposición. ¿Acaso es posible que el programa de prevención, centrado en la psicoeducación, tenga resultados positivos en cuanto a eficacia preventiva? Aquí lo importante es utilizar literatura que corrobore la perspectiva del programa, para que de tal modo cuando éste se aplique, tenga una validez y confiabilidad a priori de la aplicación. La literatura utilizada son revistas indexadas, es decir, revistas o artículos que son “peer reviewed”. Se detallará a continuación algunas de ellas: Evaluación de un programa de prevención del consumo de drogas para adolescentes, Características de los programas eficaces para la prevención escolar del consumo de drogas, Meta-analysis of the effectiveness of school substance abuse prevention programs in Spain, entre otros. Los estudios en general mantienen una postura, en cuanto a los resultados de los programas de prevención, algo temblorosas porque no hay resultados significativos en cuanto a cambio de conducta adictiva o a una

disminución contundente de consumo. En algunas investigaciones plantean que la mejor manera de ejercer un programa exitoso de prevención es a través de modelos planteados en el pasado por algunos investigadores del tema, que tienen validez predictiva y explicativa o justificadora del estudio del programa: como “*el Modelo de la Conducta Planificada de Ajzen, el cual plantea que la causa más inmediata del uso de drogas son las intenciones del individuo respecto a consumirlas o no. Estas intenciones están determinadas a su vez por dos componentes; por una parte, las actitudes hacia el consumo, y por otra, las creencias normativas o norma subjetiva.*” (Kuri, S. R., et al.; 2011).

*Referencias bibliográficas completas en formato APA*

Kuri, S. R., Negrete, D. D., de Velasco, S. G., Huesca, J. G., & Gómez-Maqueo, E. L. (2011). *Evaluación de un programa de prevención del consumo de drogas para adolescentes*. *Salud Mental*, 34(1), 27-35.

Pertusa, M. G., del Castillo, J. G., & Espada, J. P. (2009). *Características de los programas eficaces para la prevención escolar del consumo de drogas*. *Health & Addictions / Salud Y Drogas*, 9(2), 185-208.

Espada, J. P., González, M. T., Lloret, D., Guillén-Riquelme, A., & Orgilés, M. (2015). *Meta-analysis of the effectiveness of school substance abuse prevention programs in Spain*. *Psicothema*, 27(1), 5-12.

## DESCRIPCIÓN DE LOS ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO

### **Criterios para la selección de los participantes** *Tomando en cuenta los principios de beneficencia, equidad, justicia y respeto*

Los participantes fueron seleccionados justamente por el conflicto de aquellos con las drogas. La institución educativa optó por hacer contacto con alguna institución que los ayude con el problema, y ahí es donde yo tome iniciativa y opté por ayudarlos.

### **Riesgos** *Describir los riesgos para los participantes en el estudio, incluyendo riesgos físico, emocionales y psicológicos aunque sean mínimos y cómo se los minimizará*

Hay muchas consideración éticas en cuanto a esta investigación, porque el programa está centrado en la realización de encuestas cuyo tema son las drogas y el alcohol; se efectúa un programa psicoeducativo que dispone información escrita, visual y auditiva, participativa y presencial sobre las drogas, el consumo de ellas, el abuso de sustancias, consecuencias del abuso y la adicción y todas el espectro de la relación del ser humano con las drogas; es un programa efectuado sobre menores de edad cuya condición puede ser o no muy vulnerable (primeramente existe vulnerabilidad por ser niños o adolescentes menores de edad, luego por su circunstancia, es decir, por las condiciones demográficas, por la posibilidad de conflictos familiares y relacionales que le pueden o no traer problemas personales como ansiedad, depresión, traumas por violencia, etc.); finalmente, a pesar de que se haya tomado en consideración y especificado en el consentimiento informado todo lo mencionado anteriormente, si las consecuencias del programa y en sí del estudio resultaron negativas para los estudiantes (por ejemplo, que no consumían ningún tipo de sustancia antes del programa y luego del programa lo empiezan a hacer, que empeora o agrava la condición de consumo del estudiante, las posibilidades son muchas) puede consecuentemente ser nefasto el desenlace a menos de que se tenga un plan de contingencia (si lo hay).

**Beneficios para los participantes** *Incluyendo resultados de exámenes y otros; solo de este estudio y cómo los recibirán*

Noto que es importante aclarar que parece que el consumo de sustancias, al igual que el control de las mismas, es inefectivo y carece de sentido, por lo que la concentración recae en la prevención de consumo. Con estudio avanzado de las actitudes de la gente y/o consumidores hacia las drogas, se podrá identificar con más certeza los factores determinantes en la adicción, al igual que el de la efectividad preventiva de los programas psicoeducativos. Además de esto, es decir, de la información y consecuencias de ella, el programa proporcionará a los participantes una actitud diferente frente a la vida y a las drogas, donde se sientan seguros de tomar el control de sus vidas y no dejar que fuerzas que desatan los dominen. Disminuyendo su consumo de sustancias, aliviando su malestar por la abstinencia y controlar su necesidad de utilizar sustancias para el alivio. Al dar a la gente educación sobre si mismos, significa a largo plazo la posibilidad de que la gente encuentre propósito en si mismo, es decir, que encuentren fortaleza en sus valores y a consecuencia de ello, propósito en los mismos y en la vida; otorgar a la vida "propósito", es otorgar fuerza y sentido al vivir el día a día, de tal modo que la búsqueda de propósito se vuelve un vivir el día a día con un fin en sí mismo.

**Ventajas potenciales a la sociedad** *Incluir solo ventajas que puedan medirse o a lo que se pueda tener acceso*

Existen una serie de dificultades en el tema abordado porque el simple hecho de luchar por una prevención de algo que sucede en todo el mundo y que, pienso yo, no puede ser detenido de ninguna manera, es algo que solamente denota imposibilidad; sin embargo, todo es posible en cuanto a la decisión individual de cada uno en la vida y, porque la lucha individual y personal de cada uno es posible, un programa de prevención que enfoca fuerzas en la lucha personal, puede que tenga resultados fructuosos y validables para todo tipo de población. Por otro lado, la investigación presente no busca en sí la prevención sino ello solo sería una grata consecuencia, es decir, el propósito de la investigación es probar la eficacia de un programa de prevención cuyo enfoque es uno muy particular, centrado en otorgar control y poder individual y personal de un grupo de adolescentes, y así tener un mejor entendimiento sobre la *voluntad* y sobre la continua afirmación de lo que es la *decisión* para cada uno. Ahora, el breve entendimiento que existe sobre la validez de ésta investigación es suficiente para un intento, un intento que lo único que busca es construir una sociedad mejor no por un menor consumo de sustancias, más bien por una construcción de gente que ya no solamente viven y mimetizan lo que supuestamente se debe hacer sino que también se dedican a reflexionar sobre ellos mismos y sobre el mundo, y luego a consecuencia lograrían tomar *decisión* sobre sus vidas. La *decisión* es un factor determinante en la vida de cada ser humano, pero en definitiva no es suficiente; es decir, lograr decidir sobre la vida de uno es un triunfo pero no es suficiente, lo que se necesita es *aprender* a tomar la *decisión* correcta. Ese es el enfoque del programa de prevención propuesto en ésta investigación. Reitero que el propósito es investigar la validez, confiabilidad y eficacia de tal programa y no la aplicación del programa en sí. Aunque sus consecuencias sean gratificantes y positivas para el mundo, no es lo que se busca ahora, pero a largo plazo definitivamente sí.

**Derechos y opciones de los participantes del estudio** *Incluyendo la opción de no participar o retirarse del estudio a pesar de haber aceptado participar en un inicio.*

El procedimiento en caso de que un participante se retire del estudio será detallado en el consentimiento informado, el cual detalla que él o ella son libres de retirarse del programa en cualquier momento pero, al mismo tiempo, la aclaración siguiente sería de informar al participante que si se niega a ser parte de alguna parte del programa (ya sea tomar las encuestas, no asistir a las reuniones, etc.) o si se niega a completar cada sección determinada del programa, su participación en el programa sería revocada inmediatamente y ya no podrá ser parte del grupo de control ni experimental, ni del programa en tal caso



|  |
|--|
| <b>Seguridad y Confidencialidad de los datos</b> <i>Describir de manera detallada y explícita como va a proteger los derechos de participantes</i>   |
| La anonimidad del estudiante es garantizada, es decir, la toma de las encuestas y sus resultados son absolutamente anónimos por lo que la identidad del estudiante será protegida de la divulgación; la confidencialidad de la aplicación de encuestas y los resultados también es garantizada, es decir, que las encuestas y los resultados del programa van a ser exclusivamente aplicados y observados por personal autorizado y detallado en el consentimiento informado (el investigador y, capaz si se necesita, de un ayudante); en el consentimiento informado declarará todo los detalles para que los estudiantes, los padres y la institución educativa estén informados de cada minúsculo detalle del programa, pero si es que igual existen preguntas sobre el estudio el investigador está autorizado de responder las preguntas siempre y cuando no vaya a crear un sesgo en los resultados y en la investigación en general. |
| <b>Consentimiento informado</b> <i>Quién, cómo y dónde se explicará el formulario/estudio. Ajustar el formulario o en su defecto el formulario de no aplicación o modificación del formulario</i>  |
| <b>Responsabilidades del investigador y co-investigadores dentro de este estudio.</b>  |

| <b>Documentos que se adjuntan a esta solicitud</b> <i>(ponga una X junto a los documentos que se adjuntan)</i>                 |         |        |         |
|--|---------|--------|---------|
| Nombre del documento   | Adjunto | Idioma |         |
|  |         | Inglés | Español |
| <b>PARA TODO ESTUDIO</b>   |         |        |         |
| 1. Formulario de Consentimiento Informado (FCI) y/o Solicitud de no aplicación o modificación del FCI *                        | X       |        | X       |
| 2. Formulario de Asentimiento (FAI) <i>(si aplica y se va a incluir menores de 17 años)</i>                                    |         |        |         |
| 3. Herramientas a utilizar <i>(Título de:: entrevistas, cuestionarios, guías de preg., hojas de recolección de datos, etc)</i> | X       | X      |         |
| 4. Hoja de vida (CV) del investigador principal (IP)   | X       |        | X       |
| <b>SOLO PARA ESTUDIOS DE ENSAYO CLÍNICO</b>  |         |        |         |
| 5. Manual del investigador   |         |        |         |
| 6. Brochures   |         |        |         |
| 7. Seguros   |         |        |         |
| 8. Información sobre el patrocinador   |         |        |         |
| 9. Acuerdos de confidencialidad  |         |        |         |
| 10. Otra información relevante al estudio (especificar)  |         |        |         |

(\*) La solicitud de no aplicación o modificación del FCI por escrito debe estar bien justificada.

**PROVISIONES ESPECIALES**

*Esta sección debe llenar solo si aplica. En ella se incluyen manejo de población vulnerable y muestras biológicas, manejo de eventos adversos, seguros de incapacidad o muerte, entre otros.*

REITERO, hay muchas consideración éticas en cuanto a esta investigación, porque el programa está centrado en la realización de encuestas cuyo tema son las drogas y el alcohol; se efectúa un programa psicoeducativo que dispone información escrita, visual y auditiva, participativa y presencial sobre las drogas, el consumo de ellas, el abuso de sustancias, consecuencias del abuso y la adicción y todas el espectro de la relación del ser humano con las drogas; es un programa efectuado sobre menores de edad cuya condición puede ser o no muy vulnerable (primeramente existe vulnerabilidad por ser niños o adolescentes menores de edad, luego por su circunstancia, es decir, por las condiciones demográficas, por la posibilidad de conflictos familiares y relacionales que le pueden o no traer problemas personales como ansiedad, depresión, traumas por violencia, etc.); finalmente, a pesar de que se haya tomado en consideración y especificado en el consentimiento informado todo lo mencionado anteriormente, si las consecuencias del programa y en sí del estudio resultaron negativas para los estudiantes (por ejemplo, que no consumían ningún tipo de sustancia antes del programa y luego del programa lo empiezan a hacer, que empeora o agrava la condición de consumo del estudiante, las posibilidades son muchas) puede consecuentemente ser nefasto el desenlace a menos de que se tenga un plan de contingencia (si lo hay).





## Comité de Bioética, Universidad San Francisco de Quito

El Comité de Revisión Institucional de la USFQ  
The Institutional Review Board of the USFQ

### Formulario Consentimiento Informado

**Título de la investigación:** Sobre el consumo de drogas en la juventud: El consumo de alcohol, cigarrillo, marihuana y otras sustancias.

**Organización del investigador** Universidad San Francisco de Quito

**Nombre del investigador principal** Camilo José Ledesma Viteri

**Datos de localización del investigador principal** (593)26039625, (593)998024714,

camo.ledesvit@gmail.com

**Co-investigadores** Inexistentes.

#### DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

**Introducción** *(Se incluye un ejemplo de texto. Debe tomarse en cuenta que el lenguaje que se utilice en este documento no puede ser subjetivo; debe ser lo más claro, conciso y sencillo posible; deben evitarse términos técnicos y en lo posible se los debe reemplazar con una explicación)*

Este formulario incluye un resumen del propósito de este estudio. Usted puede hacer todas las preguntas que quiera para entender claramente su participación y despejar sus dudas. Para participar puede tomarse el tiempo que necesite para consultar con su familia y/o amigos si desea participar o no.

Usted ha sido invitado a participar en un investigación sobre Sobre el consumo de drogas en la juventud: El consumo de alcohol, cigarrillo, marihuana y otras sustancias, porque el estudio tiene como objetivo evaluar la efectividad de un programa de prevención a través de psicoeducación.

**Propósito del estudio** *(incluir una breve descripción del estudio, incluyendo el número de participantes, evitando términos técnicos e incluyendo solo información que el participante necesita conocer para decidirse a participar o no en el estudio)*

El estudio tiene como objetivo evaluar la efectividad de un programa de prevención a través de educación psicológica y sobre las drogas. De modo que, a través de un programa de prevención, la intención es lograr una reducción del consumo de drogas en los estudiantes. La muestra es de 10 a 30 estudiantes. Se utilizarán encuestas hechas solo para la evaluación de las actitudes frente a las drogas, de tal manera que se conocerá detalladamente a los consumidores para así intentar mejorar su vida al aplicar el programa de prevención.

**Descripción de los procedimientos** *(breve descripción de los pasos a seguir en cada etapa y el tiempo que tomará cada intervención en que participará el sujeto)*

El programa diseñado se divide en tres etapas, en el inicio se hará una introducción personal ante el grupo y así mismo el grupo se introduce, la segunda etapa sería aplicar el programa de prevención a través de educación psicológica y sobre las drogas, y la tercera etapa es la conclusión del programa en la cual el investigador concluye el programa y explica para qué sirve, y una vez obtenidos los datos necesarios, se estudiarán los efectos del programa.

**Riesgos y beneficios** (explicar los riesgos para los participantes en detalle, aunque sean mínimos, incluyendo riesgos físicos, emocionales y/o psicológicos a corto y/o largo plazo, detallando cómo el investigador minimizará estos riesgos; incluir además los beneficios tanto para los participantes como para la sociedad, siendo explícito en cuanto a cómo y cuándo recibirán estos beneficios)

Los riesgos más importantes son los siguientes: se informará a los estudiantes sobre las drogas y todo lo que ellas conllevan, por lo que esa información puede influir de forma positiva o negativa en ellos; son menores de edad la gran mayoría de estudiantes, por lo que se tiene que tener en cuenta eso y que son muy sensibles a lo que les sucede; puede que algunos no estén en la mejor condición para que participen en el programa, pero como la intención es mejorar la vida de justamente aquellos que son más sensibles por su uso de drogas, es algo que simplemente toca hacer y toca correr el riesgo y, finalmente, el programa puede que no sea efectivo, es decir, que no funcione y que, inclusive, tenga efectos negativos en algunos estudiantes. Por otro lado, los beneficios son muchos más numerosos, ya que si es que lo toman bien al programa y el programa resulta efectivo, es decir, si es que funciona el programa los estudiantes de seguro tendrán una vida mejor porque van a ser enseñados sobre cómo conocerse a ellos mismos y al mundo que les rodea, además de otras técnicas de autoayuda y mejoramiento de vida. A consecuencia, es muy posible que dejen de consumir drogas o por lo menos disminuyan su consumo, y también es posible que este conocimiento les sirva para toda la vida y a través de eso, puedan tener una vida mejor con más decisión, más felicidad, menos miedo y con más logros personales.

**Confidencialidad de los datos** (se incluyen algunos ejemplos de texto)

Para nosotros es muy importante mantener su privacidad, por lo cual aplicaremos las medidas necesarias para que nadie conozca su identidad ni tenga acceso a sus datos personales: La anonimidad del estudiante es garantizada, es decir, la toma de las encuestas y sus resultados son absolutamente anónimos por lo que la identidad del estudiante será protegida de la divulgación; la confidencialidad de la aplicación de encuestas y los resultados también es garantizada, es decir, que las encuestas y los resultados del programa van a ser exclusivamente aplicados y observados por personal autorizado y detallado en el consentimiento informado (el investigador y, capaz si se necesita, de un ayudante).

1) La información que nos proporcione se identificará con un código que reemplazará su nombre y se guardará en un lugar seguro donde solo el investigador y nadie más tendrán acceso.

2A) Si se toman muestras de su persona estas muestras serán utilizadas solo para esta investigación y destruidas tan pronto termine el estudio.

2B) Si usted está de acuerdo, las muestras que se tomen de su persona serán utilizadas para esta investigación y luego se las guardarán para futuras investigaciones removiendo cualquier información que pueda identificarlo NO APLICA

3) Su nombre no será mencionado en los reportes o publicaciones.

4) El Comité de Bioética de la USFQ podrá tener acceso a sus datos en caso de que surgieran problemas en cuanto a la seguridad y confidencialidad de la información o de la ética en el estudio.

**Derechos y opciones del participante** (se incluye un ejemplo de texto)

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decírselo al investigador principal o a la persona que le explica este documento. Además aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios de los que goza en este momento.

Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio. El procedimiento en caso de que un participante se retire del estudio detalla que él o la estudiante es libre de

retirarse del programa en cualquier momento pero, al mismo tiempo, la aclaración siguiente sería de informar al participante que si se niega a ser parte de alguna parte del programa (ya sea tomar las encuestas, no asistir a las reuniones, etc.) o si se niega a completar cada sección determinada del programa, su participación en el programa sería revocada inmediatamente y ya no podrá ser parte del programa.

#### Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono (593)998024714 que pertenece a Camilo Ledesma, o envíe un correo electrónico a [camo.ledesvit@gmail.com](mailto:camo.ledesvit@gmail.com)

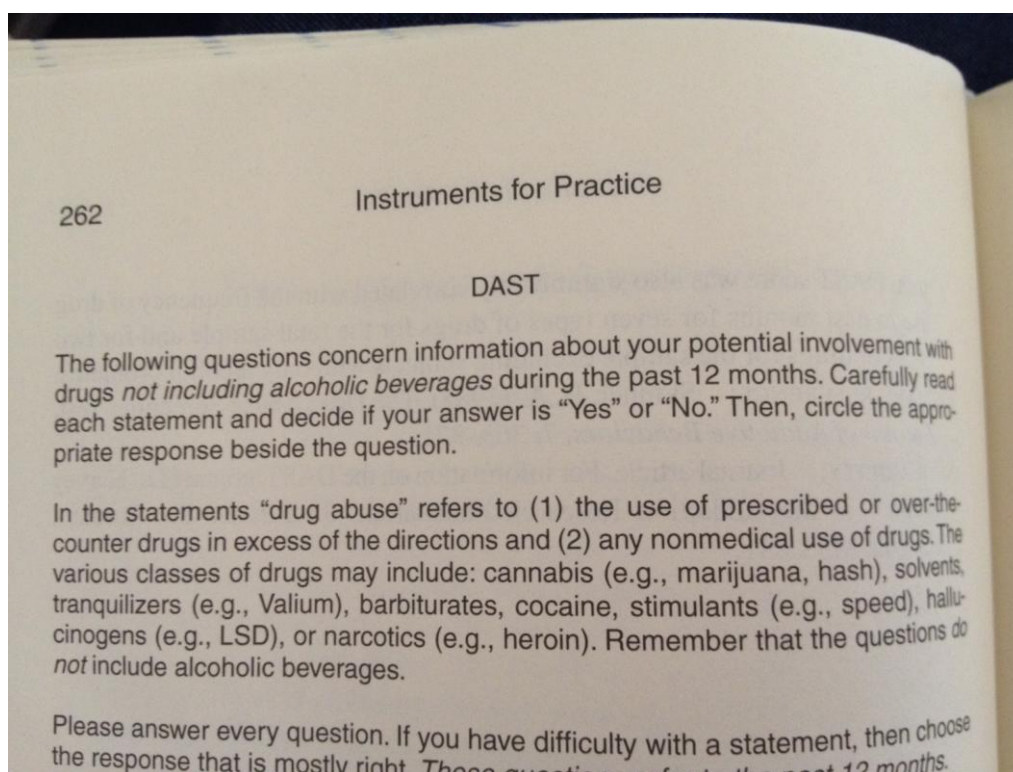
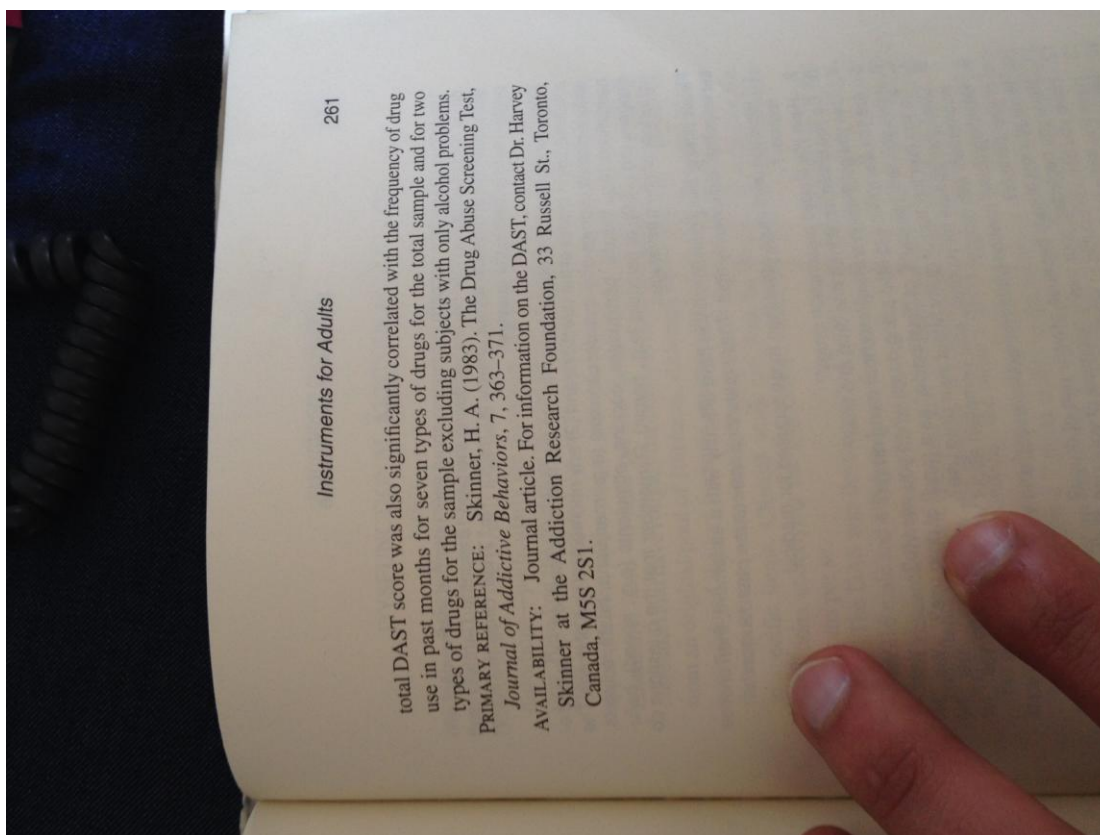
Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. William F. Waters, Presidente del Comité de Bioética de la USFQ, al siguiente correo electrónico: [comitebioetica@usfq.edu.ec](mailto:comitebioetica@usfq.edu.ec)

**Consentimiento informado** *(Es responsabilidad del investigador verificar que los participantes tengan un nivel de comprensión lectora adecuado para entender este documento. En caso de que no lo tuvieran el documento debe ser leído y explicado frente a un testigo, que corroborará con su firma que lo que se dice de manera oral es lo mismo que dice el documento escrito)*

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

|   |       |
|---|-------|
| Firma del participante  | Fecha |
| Firma del testigo <i>(si aplica)</i>                            | Fecha |
| Nombre del investigador que obtiene el consentimiento informado |       |
| Firma del investigador  | Fecha |

## ANEXO B



tranquilizers (e.g., Valium), barbiturates, (e.g., speed), hallucinogens (e.g., LSD), or narcotics (e.g., heroin). Remember that the questions do not include alcoholic beverages.

Please answer every question. If you have difficulty with a statement, then choose the response that is mostly right. *These questions refer to the past 12 months.*

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| 1. Have you used drugs other than those required for medical reasons?   | Yes | No |
| 2. Have you abused prescription drugs?  | Yes | No |
| 3. Do you abuse more than one drug at a time?   | Yes | No |
| 4. Can you get through the week without using drugs?  | Yes | No |
| 5. Are you always able to stop using drugs when you want to?  | Yes | No |
| 6. Have you had "blackouts" or "flashbacks" as a result of drug use?  | Yes | No |
| 7. Do you ever feel bad or guilty about your drug use?  | Yes | No |
| 8. Does your spouse (or parents) ever complain about your involvement with drugs?   | Yes | No |
| 9. Has drug abuse created problems between you and your spouse or your parents?   | Yes | No |
| 10. Have you lost friends because of your use of drugs?   | Yes | No |
| 11. Have you neglected your family because of your use of drugs?  | Yes | No |
| 12. Have you been in trouble at work because of drug abuse?   | Yes | No |
| 13. Have you lost a job because of drug abuse?  | Yes | No |
| 14. Have you gotten into fights when under the influence of drugs?  | Yes | No |
| 15. Have you engaged in illegal activities in order to obtain drugs?  | Yes | No |
| 16. Have you been arrested for possession of illegal drugs?   | Yes | No |
| 17. Have you ever experienced withdrawal symptoms (felt sick) when you stopped taking drugs?                                | Yes | No |
| 18. Have you had medical problems as a result of your drug use (e.g., memory loss, hepatitis, convulsions, bleeding, etc.)? | Yes | No |
| 19. Have you gone to anyone for help for a drug problem?  | Yes | No |
| 20. Have you been involved in a treatment program specifically related to drug use?   | Yes | No |

autonomy.  
 correlated  
 from an or  
 is consider  
 the respon  
 to specific  
 distortions  
 symptoms  
 NORMS: Th  
 some 216  
 Other rese  
 outpatient  
 were repo  
 For noncl  
 SCORING: T  
 ing a scor  
 simply su  
 on the DA  
 beliefs (fe  
 RELIABILITY  
 the form o  
 has excel  
 to .84.  
 VALIDITY:  
 with a nu  
 such as th  
 Story Co  
 significan  
 depressed

**DRUG ABUSE SCREENING TEST (DAST)**

**AUTHOR:** Harvey A. Skinner  
**PURPOSE:** To measure drug use and abuse.  
**DESCRIPTION:** The DAST is a 20-item instrument that yields a quantitative index of the range of problems associated with drug abuse. The items on the DAST parallel items on the Michigan Alcoholism Screening Test, a widely used assessment device for alcohol use and abuse. Factor analysis reveals the DAST to be measuring a dominant single dimension of problems related to drug abuse. The DAST also has low correlations with measures of response bias such as social desirability. The DAST is a convenient measure for assessing the extent of problems related to drug misuse, with a total score providing a quantitative index of problem severity. The 20 items reprinted here are almost perfectly correlated with the 28-item DAST and therefore are feasible to be used as a short-form scale. The DAST also may be shortened by using items 1, 3, 5, 6, 7, 8, 11, 15, 17, and 18 only.

**NORMS:** The DAST was originally studied with a sample of 223 people (72% male, 28% female) who had voluntarily sought help at an addiction research foundation. Of the total sample, 58.6% were referred for alcohol problems, 25.4% for drug problems, and 16.0% for both alcohol and drug problems. The mean age of the sample was 32.47 (SD = 11.17); 39.5% of the respondents were single, 18.4% were married, and 28.5% were divorced or separated. At the time of the study 17.2% of the sample had completed high school, and 47.6% of the sample were unemployed. For the group with alcohol problems only, the mean score was 14.5. For the group with drug and alcohol problems the mean score was 15.2. For the group with drug problems only, the mean score was 17.8. The original article also lists item means for each of the 28 items.

**SCORING:** The DAST total score is computed by summing all items that are endorsed in the direction of increased drug use problems, with items 4, 5, and 7 being scored in the "no" or false direction. The total score on the DAST can range from 0 to 28, with higher scores indicating a greater degree of problems with drug abuse.

**RELIABILITY:** The DAST has excellent internal consistency, with an alpha of .92. No data on stability were presented.

**VALIDITY:** The DAST has good discriminant validity, with the total score significantly differentiating the group with primarily alcohol-related problems from the two groups with drug problems. The DAST also has good concurrent validity, with significant correlations between the DAST total score and all psychopathology items on the Basic Personality Inventory for the total sample and significant correlations on six out of eight of the psychopathology items for the sample excluding subjects with only alcohol problems. The



## Instruments for Adults

379

variables with which it should not be correlated, thus supporting the measure's construct validity. The IDI was also shown to have a clinical cutting point of 30, with scores above 30 indicating a problem with drug use and scores below 30 suggesting the absence of such a problem. The IDI had a misclassification error of only 1% for the problem group (false positives) and 4% for the nonproblem group (false negatives).

PRIMARY REFERENCE: Faul, A. C. and Hudson, W. W. (1997). The index of drug involvement: A partial validation, *Social Work*, 42, 565-572.

AVAILABILITY: This scale cannot be reproduced or copied in any manner and must be obtained by writing to the WALMYR Publishing Co., P.O. Box 12217, Tallahassee, FL 32317-2217 or by calling (850) 383-0045.

This instrument is designed to measure your use of alcohol. It is not a test so there are no right or wrong answers. Please answer each item as accurately as you can by placing a number beside each one as follows.

- 1 = Never
- 2 = Very rarely
- 3 = A little of the time
- 4 = Some of the time
- 5 = A good part of the time
- 6 = Most of the time
- 7 = Always

1. When I have a drink with friends, I usually drink more than they do.
2. My family or friends tell me I drink too much.
3. I feel that I drink too much alcohol.
4. After I've had one or two drinks, it is difficult for me to stop drinking.
5. When I am drinking, I have three or fewer drinks.
6. I feel guilty about what happened when I have been drinking.
7. When I go drinking, I get into fights.
8. My drinking causes problems with my family or friends.
9. My drinking causes problems with my work.
10. After I have been drinking, I cannot remember things that happened when I about them the next day.
11. After I have been drinking, I get the shakes.
12. My friends think I have a drinking problem.
13. I drink to calm my nerves or make me feel better.
14. I drink when I am alone.
15. I drink until I go to sleep or pass out.
16. My drinking interferes with obligations to my family or friends.
17. I have one or more drinks when things are not going well for me.
18. It is hard for me to stop drinking when I want to.
19. I have one or more drinks before noon.
20. My friends think my level of drinking is acceptable.
21. I get mean and angry when I drink.
22. My friends avoid me when I am drinking.
23. I avoid drinking to excess.
24. My personal life gets very troublesome when I drink.
25. I drink 3 to 4 times a week.

## INDEX OF ALCOHOL INVOLVEMENT (IAI)

**AUTHOR:** Gordon MacNeil

**PURPOSE:** To measure alcohol abuse.

**DESCRIPTION:** The IAI is a 25-item instrument designed to measure the degree or magnitude of problems of alcohol abuse. The items of the IAI were constructed to be a sample of all possible items that would indicate the presence or absence of difficulties regarding alcohol use. The IAI is a very easy-to-use measure for assessing self-reported alcohol abuse. Another advantage of the IAI is that it is one of some 20 instruments of the WALMYR Assessment Scales (WAS) package reproduced here, all of which are administered and scored the same way.

**NORMS:** The IAI was studied with 305 undergraduate students at a large western university. The mean age was 24 years; 87% were white, 13% were minorities. Females were approximately 60% of the sample. Actual norms are not available.

**SCORING:** Like most WAS instruments, the IAI is scored by first reverse-scoring items listed at the bottom of the page (5, 20, 23), summing these and the remaining scores, subtracting the number of completed items, multiplying this figure by 100, and dividing by the number of items completed times 6. This will produce a range from 0 to 100 with higher scores indicating greater problems with alcohol.

**RELIABILITY:** The IAI has excellent internal consistency, with an alpha of .90. Data on stability were not reported.

**VALIDITY:** The IAI has very good factorial and construct validity. It was correlated in predicted directions and amounts with a number of other scales of the WAS including the Generalized Contentment Scale, Index of Clinical Stress, the Partner Abuse Scale (Physical and Non-Physical), the Non-Physical Abuse of Partner Scale, and the Physical Abuse of Partner Scale.

**PRIMARY REFERENCE:** MacNeil, G. (1991). A short-form scale to measure alcohol abuse, *Research on Social Work Practice*, 1, 68-75.

**AVAILABILITY:** This scale cannot be reproduced or copied in any manner and must be obtained by writing to the WALMYR Publishing Company, P.O. Box 12217, Tallahassee, FL 32317-2217 or by calling (850) 383-0045.



## INDEX OF DRUG INVOLVEMENT (IDI)

Name: \_\_\_\_\_ Today's Date: \_\_\_\_\_

This questionnaire is designed to measure your use of drugs. It is not a test so there are no right or wrong answers. Answer each item as carefully and as accurately as you can by placing a number beside each one as follows.

- 1 = None of the time
- 2 = Very rarely
- 3 = A little of the time
- 4 = Some of the time
- 5 = A good part of the time
- 6 = Most of the time
- 7 = All of the time

1. \_\_\_\_\_ When I do drugs with friends, I usually have more than they do.
2. \_\_\_\_\_ My family or friends tell me I take too

## INDEX OF ALCOHOL INVOLVEMENT (IAI)

**AUTHOR:** Gordon MacNeil

**PURPOSE:** To measure alcohol abuse.

**DESCRIPTION:** The IAI is a 25-item instrument designed to measure the degree or magnitude of problems of alcohol abuse. The items of the IAI were constructed to be a sample of all possible items that would indicate the presence or absence of difficulties regarding alcohol use. The IAI is a very easy-to-use measure for assessing self-reported alcohol abuse. Another advantage of the IAI is that it is one of some 20 instruments of the WALMYR Assessment Scales (WAS) package reproduced here, all of which are administered and scored the same way.

**NORMS:** The IAI was studied with 305 undergraduate students at a large western university. The mean age was 24 years; 87% were white, 13% were minorities. Females were approximately 60% of the sample. Actual norms are not available.

**SCORING:** Like most WAS instruments, the IAI is scored by first reversing scoring items listed at the bottom of the page (5, 20, 23), summing these and the remaining scores, subtracting the number of completed items, multiplying this figure by 100, and dividing by the number of items completed times 6. This will produce a range from 0 to 100 with higher scores indicating greater problems with alcohol.

**RELIABILITY:** The IAI has excellent internal consistency, with an alpha of .90. Data on stability were not reported.

**VALIDITY:** The IAI has very good factorial and construct validity. It was correlated in predicted directions and amounts with a number of other scales of the WAS including the Generalized Contentment Scale, Index of Clinical Stress, the Partner Abuse Scale (Physical and Non-Physical), the Non-Physical Abuse of Partner Scale, and the Physical Abuse of Partner Scale.

**PRIMARY REFERENCE:** MacNeil, G. (1991). A short-form scale to measure alcohol abuse. *Research on Social Work Practice*, 1, 68-75.

**AVAILABILITY:** This scale cannot be reproduced or copied in any manner and must be obtained by writing to the WALMYR Publishing Company, P.O. Box 12217, Tallahassee, FL 32317-2217 or by calling (850) 383-0045.

This questionnaire is designed to measure your use of alcohol. It is not a test so there are no right or wrong answers. Please answer each item as carefully and as accurately as you can by placing a number beside each one as follows.

- 1 = Never  
2 = Very rarely  
3 = A little of the time  
4 = Some of the time  
5 = A good part of the time  
6 = Most of the time  
7 = Always

When I have a drink with friends, I usually drink more than they do.

1. \_\_\_ My family or friends tell me I drink too much.
2. \_\_\_ I feel that I drink too much alcohol.
3. \_\_\_ After I've had one or two drinks, it is difficult for me to stop drinking.
4. \_\_\_ When I am drinking, I have three or fewer drinks.
5. \_\_\_ I feel guilty about what happened when I have been drinking.
6. \_\_\_ When I go drinking, I get into fights.
7. \_\_\_ My drinking causes problems with my family or friends.
8. \_\_\_ My drinking causes problems with my work.
9. \_\_\_ After I have been drinking, I cannot remember things that happened when about them the next day.
10. \_\_\_ After I have been drinking, I get the shakes.
11. \_\_\_ My friends think I have a drinking problem.
12. \_\_\_ I drink to calm my nerves or make me feel better.
13. \_\_\_ I drink when I am alone.
14. \_\_\_ I drink until I go to sleep or pass out.
15. \_\_\_ My drinking interferes with obligations to my family or friends.
16. \_\_\_ I have one or more drinks when things are not going well for me.
17. \_\_\_ It is hard for me to stop drinking when I want to.
18. \_\_\_ I have one or more drinks before noon.
19. \_\_\_ My friends think my level of drinking is acceptable.
20. \_\_\_ I get mean and angry when I drink.
21. \_\_\_ My friends avoid me when I am drinking.
22. \_\_\_ I avoid drinking to excess.
23. \_\_\_ My personal life gets very troublesome when I drink.
24. \_\_\_ I drink 3 to 4 times a week.
25. \_\_\_



### INDEX OF DRUG INVOLVEMENT (IDI)

**AUTHORS:** Anna C. Faul and Walter W. Hudson

**PURPOSE:** To measure the degree or magnitude of drug related problems.  
**DESCRIPTION:** The IDI is a 25-item scale designed to measure the degree or magnitude of the problems of an individual using drugs. The IDI measures the extent to which the problems associated with drug abuse are present or absent based on the perceptions of the respondent and then reflects the intensity of these problems. The IDI was designed to follow principles of the dominant sampling model of measurement. Items were selected based on those behaviors and emotions that were associated with extensive drug use based on reports in the literature. Then the items were scaled to indicate the degree or the extent of such problems. The IDI is a very easy-to-use measure for assessing problems with self-reported drug abuse. Another advantage of the IDI is that it is one of several instruments of the WALMYR Assessment Scales (WAS) package reproduced here, all of which are administered and scored the same way.

**FORMS:** The IDI was initially studied on a sample of 357 people including 265 graduate students at Arizona State University with the remaining 92 from an undergraduate program at Randafrikaans University in South Africa. The IDI was designed largely for people who had grown up or lived in what can be regarded as a Western culture. The age of respondents ranged from 17 to 50 years with a mean of 21.8 years. The respondents had a mean of 13.1 years of school attendance. The scores on the IDI ranged from 0 to 86 with a mean of 31.1 (SD = 10.8).

### INDEX OF ALCOHOL INVOLVEMENT (IAI)

Today's Date: \_\_\_\_\_

This questionnaire is designed to measure your use of alcohol. It is not a test so there are no right or wrong items as carefully and as accurately as you can by placing a number beside each one as follows.

- = Never
- = Very rarely
- = A little of the time
- = Some of the time
- = A good part of the time
- = Most of the time
- = Always

When I have a drink with friends, I usually drink more than they do.

My family or friends tell me I drink too much.

I feel that I drink too much alcohol.

After I've had one or two drinks, it is difficult for me to stop drinking.

When I am drinking, I have three or fewer drinks.

I feel guilty about what happened when I have been drinking.

When I go drinking, I get into fights.

My drinking causes problems with my family or friends.

My drinking causes problems with my work.

After I have been drinking, I cannot remember things that happened when I was drinking.

After I have been drinking, I get the shakes.

My friends think I have a drinking problem.

I drink to calm my nerves or make me feel better.



NOTE:

This questionnaire is designed to measure your use of alcohol. It is not a test so there are no right or wrong answers. Answer each item as carefully and as accurately as you can by placing a number beside each one as follows.

- 1 = Never
- 2 = Very rarely
- 3 = A little of the time
- 4 = Some of the time
- 5 = A good part of the time
- 6 = Most of the time
- 7 = Always

When I have a drink with friends, I usually drink more than they do.

1. \_\_\_ My family or friends tell me I drink too much.
2. \_\_\_ I feel that I drink too much alcohol.
3. \_\_\_ After I've had one or two drinks, it is difficult for me to stop drinking.
4. \_\_\_ When I am drinking, I have three or fewer drinks.
5. \_\_\_ I feel guilty about what happened when I have been drinking.
6. \_\_\_ When I go drinking, I get into fights.
7. \_\_\_ My drinking causes problems with my family or friends.
8. \_\_\_ My drinking causes problems with my work.
9. \_\_\_ After I have been drinking, I cannot remember things that happened when I t  
about them the next day.
10. \_\_\_
11. \_\_\_ After I have been drinking, I get the shakes.
12. \_\_\_ My friends think I have a drinking problem.
13. \_\_\_ I drink to calm my nerves or make me feel better.
14. \_\_\_ I drink when I am alone.
15. \_\_\_ I drink until I go to sleep or pass out.
16. \_\_\_ My drinking interferes with obligations to my family or friends.
17. \_\_\_ I have one or more drinks when things are not going well for me.
18. \_\_\_ It is hard for me to stop drinking when I want to.
19. \_\_\_ I have one or more drinks before noon.
20. \_\_\_ My friends think my level of drinking is acceptable.
21. \_\_\_ I get mean and angry when I drink.
22. \_\_\_ My friends avoid me when I am drinking.
23. \_\_\_ I avoid drinking to excess.
24. \_\_\_ My personal life gets very troublesome when I drink.
25. \_\_\_ I drink 3 to 4 times a week.