



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

TITULO:

LAS HABILIDADES SOCIALES, DURANTE EL PROCESO DEL GRUPO
TERAPÉUTICO DE ADOLESCENTES EN CONSUMO DE DROGAS ATENDIDOS
EN CDID 2017

TESIS DE GRADO PARA OPTAR EL TITULO DE

PSICÓLOGO GENERAL



AUTORES:

GILBERT EDUARDO PAUTA ÁLVAREZ

JEFFERSON MAURICIO CEDEÑO CORTAZA

TUTOR:

PS. HUGO ALAIN MERCHÁN ARIAS MG.

GUAYAQUIL, OCTUBRE DE 2017

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a las personas que lo hicieron posible, y a nuestras amistades, y a todos los seres humanos que desean tener un mundo mejor.



Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
ESCUELA/CARRERA DE PSICOLOGÍA
Unidad de Titulación

**“LAS HABILIDADES SOCIALES, DURANTE EL PROCESO DEL GRUPO
TERAPÉUTICO DE ADOLESCENTES EN CONSUMO DE DROGAS ATENDIDOS EN
CDID 2017”**

Autor: GILBERT EDUARDO
PAUTA ÁLVAREZ

JEFFERSON MAURICIO
CEDEÑO ORTAZA.

Tutor: PS. HUGO ALAIN
MERCHÁN ARIAS MG.

Resumen

Las habilidades sociales es un tema que ha ido en creciente aumento en las investigaciones, estas les permite desenvolverse en el contexto social asertivamente, pero al no haberse desarrollado de una manera adecuado, si en la niñez no se desarrolla de una manera adecuado mas tarde en la adolescencia presentaran problemas tantos intrapersonales como interpersonales. El objetivo de esta investigación es comprender como estas habilidades sociales se dan en adolescentes consumidores y por la cual también se busca a través de la metodología investigación acción llegar a un cambio. Se pone en evidencia que estas habilidades sociales desarrolladas de una manera optima, esta nos permitirán afrontar situaciones en las cuales al actuar de manera asertiva se lograr una solución. El aprendizaje de estas habilidades sociales, comunicacionales y de actuar de manera asertiva se puede evidenciar a través de las diferentes sesiones como la van interiorizando y puesto en práctica, lo que denotara en los resultados presentados.

Palabras claves: Habilidades sociales. Aprendizaje social, drogas, presión social, adolescencia.



Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
ESCUELA/CARRERA DE PSICOLOGÍA
Unidad de Titulación

**“LAS HABILIDADES SOCIALES, DURANTE EL PROCESO DEL GRUPO
TERAPÉUTICO DE ADOLESCENTES EN CONSUMO DE DROGAS ATENDIDOS EN
CDID 2017”**

Author: GILBERT EDUARDO
PAUTA ÁLVAREZ

JEFFERSON MAURICIO
CEDEÑO CORTAZA.

Advisor: PS. HUGO ALAIN
MERCHÁN ARIAS MG.

ABSTRACT

Social skills is an issue that has been increasing research, these allow them to develop in the social context assertively, but not having developed properly, the person can not be socially skilled, if in childhood is not develops in an appropriate manner later in adolescence will present both intrapersonal and interpersonal problems. The work of this research is to understand how these social skills occur in adolescent consumers and for which research is also sought through the action research methodology to achieve a change in which they do it. It is evident that these social skills, by having them developed in an adequate manner, allow us to face the idea of consumption and manage social pressure. The learning of these skills can be evidenced through the different sessions as they go internalizing and put into practice, which will denote in the results presented.

Keywords: Social skills. Social learning, drugs, social pressure, adolescence,

TABLA DE CONTENIDO

Contenido	
INTRODUCCIÓN	8
CAPITULO I	10
1. MARCO TEÓRICO	10
1.1. HABILIDADES SOCIALES	10
1.1.1. Antecedentes de Habilidades sociales	10
1.1.2. Conceptualización de las habilidades sociales:	13
1.1.3. funciones de las habilidades sociales:	17
1.2. Pubertad:	17
1.3. Adolescencia:	17
1.4. Droga:	19
1.4.1. Drogadicción o toxicomanía:	19
1.4.2. Consumo:	20
1.4.3. Uso:	20
1.4.4. Abuso:	20
1.5 Presión social.	21
1.6 Aprendizaje	23
CAPITULO II	24
2. MARCO METODOLÓGICO	24
2.1 Situación problemática y formulación del problema de investigación.	24
2.3 Formulación del Problema	27
2.4 OBJETIVOS	27
2.4.1 Objetivo General:	27
2.4.2 Objetivo(s) Específico(s):	27
2.5 TIPO DE INVESTIGACIÓN, MÉTODO A EMPLEAR.	28
2.5 Hipótesis y/o preguntas científicas.	28
2.6 Definición de categorías o constructos.	29

2.6.1 Habilidades sociales.....	29
2.6.2 Consumo	30
2.6.3 Sustancias psicoactivas.....	31
2.6.4 Presión social.	31
2.6.5 La presión social en la adolescencia.	31
2.6 POBLACIÓN Y MUESTRA.	31
2.6.1 Población:	32
2.6.2 Muestra:.....	32
2.7 TÉCNICAS O INSTRUMENTOS	32
2.8 PROCEDIMIENTOS	32
2.8.1 Fase de socialización y familiarización	32
2.8.2 Fase 1 (fase pre-diagnostica)	34
2.8.3 Fase 2 (plan de intervención)	36
2.8.4 Aplicación de actividades	40
2.8.5 Fase 4 (sesiones XII y XIII)	43
CAPÍTULO III.....	47
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	47
3.1 ANÁLISIS	47
3.1.1 Identificar como los adolescentes consumidores de droga usan sus habilidades sociales dentro de su proceso terapéutico.....	47
3.1.2 Conocer como la presión social hacia el consumo de drogas se manifiesta en los adolescentes del grupo terapéutico.....	66
3.1.3. Ejecutar el fortalecimiento de las habilidades sociales en los adolescentes que asisten al grupo terapéutico.	89
3.1.4 Analizar como las habilidades sociales ayudan a afrontar la presión social de su entorno a los adolescentes en grupo terapéutico.	99
3.2 Resultados:.....	109
3.3 Discusión.	111
3.4 CONCLUSIONES	114
3.5 RECOMENDACIONES.....	115
ANEXOS.....	120

Índice de imágenes

Actividad lúdica del nudo.....	116
Actividad lúdica los quemados sesión 9	117
Entrevista en la sesión 9.....	117
Introducción de la sesión 10.....	118
Dinámica sesión 10.....	118
Lluvia de ideas para elaborar un concepto de habilidades sociales.....	119
Elaboración de nuestras fortalezas y debilidades en nuestras habilidades sociales.....	121
Modelado iniciar una conversación sesión 11.....	122
Collage de habilidades sociales.....	122
Imagen 1.....	122
Imagen 2.....	123
Imagen 3.....	123
Imagen 4.....	124
Psicodrama estilos de respuesta.....	125

INTRODUCCIÓN

Durante los últimos años de investigación y desarrollo de las ciencias psicológicas se han evidenciado a través de los diversos postulados teóricos una mayor comprensión en lo que respecta al desarrollo del ser humano, no solo como especie sino como parte de la sociedad instaurada en el siglo XXI. No obstante el desarrollo de los estudios psicológicos acerca de los comportamientos, actitudes y herramientas para el desarrollo psicosocial del hombre ha tenido una notable relevancia, tal es así que hoy encontramos temas como las habilidades sociales y su importancia en el desarrollo de la etapa adolescente del ser humano, por tal razón esta investigación ha sido direccionada a esta temática ya que hoy por hoy se ha evidenciado a través de organismos como OMS (Organización Mundial de la Salud), UNODC (United Nations Office on Drugs and Crime) y otras entidades una alarmante cifra de adolescentes que han recurrido al abuso desmesurado de sustancias psicoactivas o mejor conocidas como S.P.A. a nivel mundial.

Ecuador no es la excepción ya que se ha palpado no solo a través de los medios de comunicación sino también de diversas instituciones nacionales como la secretaria técnica de prevención integral de drogas que este malestar del uso de sustancias en adolescentes es una realidad que también se evidencia en nuestro medio y más en la ciudad de Guayaquil ya que al ser la ciudad más grande del estado ecuatoriano se ha visto una alarmante cifra de adolescentes consumidores. Tal hecho nos ha llevado a considerar que la temática de las habilidades sociales (HHSS) tiene mucha importancia en lo que respecta al afrontamiento de situaciones como la presión social que es gestada entre pares

adolescentes cuando se habla del consumo de sustancias o del uso de las mismas, en este caso hablamos de una droga de diseño llamada “H”.

En la investigación se observaran habilidades sociales se manifiestan en los adolescentes, y si hacen uso de las mismas para afrontar el problema de la presión que pudieran recibir por parte de su entorno social. Observaremos a su vez como los adolescentes del grupo terapéutico tienen sus habilidades sociales y como las ejecutan en el afrontamiento de la presión social por medio de las mismas, el comprender como estas habilidades se van manifestando y en donde pudiera encontrarse un bajo desarrollo, en la adolescencia este bajo desarrollo puede atraer problemas en la forma de relacionarse del adolescente y en como el expresa opiniones, ideas, emociones y afecto, dándose inadecuaciones dentro de su forma de relacionarse y el cómo afrontar las situaciones típicas donde el adolescente pasa que serian el colegio, la casa y reuniones con sus pares.por eso instamos a revisar la siguiente investigación a fin de intrigar al lector y de despertar su espíritu investigativo a través de la lectura.

CAPITULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. HABILIDADES SOCIALES

1.1.1. Antecedentes de Habilidades sociales

Al momento de dar una definición de las habilidades sociales, se encuentran varias definiciones del tema, debido a que no se tiene una definición universal sobre las habilidades sociales. Por el contrario en el desarrollo de programas de entrenamiento de habilidades sociales se ha llevado con éxito y eficacia en unión con otras técnicas, así pues, el estudio de las habilidades sociales ha sido de gran importancia, en múltiples investigaciones que se han hecho con las habilidades sociales nos indica que es un factor importante en el desarrollo positivo del ser humano.

(ONU, 2018) La organización mundial de la salud “OMS” y su departamento, La Oficina de Naciones Unidas Contra la droga y el delito, por sus siglas en inglés “UNODC”, el cual lucha contra las drogas ilícitas y la delincuencia, también combate el terrorismo mundial.

La UNODC tiene programas de prevención y promoción sobre el uso de las drogas a nivel mundial, no obstante, también tienen programas de prevención y promoción donde trabajan con técnicas las habilidades sociales tanto en niños, adolescentes y padres (adultos). (UNODC, 2016).

En Colombia la Paz en febrero del mismo año se implementó en proyectos socio-comunitarios prevención del uso indebido de drogas con un enfoque en habilidades sociales, teniendo buenos resultados en unidades educativas. Así como el trabajo que hace con los padres de familia con hijos en la capacitación para la prevención del uso indebido de drogas.

Continuando, vemos como la UNODC (2013) tiene programas con un enfoque en las habilidades sociales, pero esos programas cumplen los estándares internacionales en la prevención de drogas.

Dentro de la UNODC, existen estándares internacionales en la prevención de drogas , 2013) Plantea programas en la niñez intermedia, la adolescencia, y en proyectos comunitarios el enfoque de las habilidades sociales. Esto se involucra en las escuelas donde los niños se involucran en actividades que les permite desarrollar sus habilidades sociales, en la adolescencia se basa en la educación y el entrenamiento de las habilidades sociales. Estos programas se han puesto en práctica a nivel mundial y se trabaja en la prevención en drogas y promoción con programas enfocados en las habilidades sociales dándole una mayor relevancia al tema.

(Lacunza, 2011). El bajo desarrollo de las habilidades sociales, puede potenciar diversos trastornos psicopatológicos en la etapa de la niñez y de la adolescencia. la inhibición de juego, la no comunicación verbal el comportamiento agresivo, son factores que retardan o detienen el desarrollo de las habilidades sociales por lo tanto el niño no podrá tener experiencias para desarrollar estas habilidades y su grupo social no dará reforzamiento positivo.

En las personas y su desarrollo vital, sus adquisiciones evolutivas están estrechamente ligadas con el desarrollo de sus habilidades sociales, el desarrollo

del lenguaje, las interacciones en el grupo primario, la interacción con sus pares y la transición de la niñez a la (Lacunza (2010). adolescencia, la importancia he aquí ya que con la interacción el infante va a empezar a desarrollar sus habilidades sociales, cada vez con las interacciones que haga va puliendo hasta ser habilitado socialmente.

(Jimenez, 2005) afirma que la falta o inadecuación de las habilidades sociales es un factor importante para el inicio de consumo de sustancias y si mantiene la vivencia de la cotidianidad será un refuerzo negativo en su desarrollo, al mismo tiempo que una competencia social desarrollada y un autocontrol puede actuar como factor protector a un mal desarrollo de las habilidades sociales, los déficits interpersonales favorecen en la aparición y el mantenimiento del uso y el abuso de sustancias psicoactivas.

También dentro de lo mencionado en las investigaciones, (Jimenez, 2005) la falta/inadecuación de las habilidades sociales constituye un factor de riesgo para la génesis del consumo de drogas. esto puede evidenciarse en como los adolescentes buscan la identificación a través de grupos al no poner uso de sus habilidades sociales puede quedar atrapado ante la idea de consumo y al no enfrentarla asertivamente sedera ante esta idea de consumir por parte del grupo.

Por otra parte Caballo (2014) menciona las habilidades sociales y su relación con la ansiedad social y trastornos de la personalidad concluyendo que la relación entre las habilidades sociales y la ansiedad social y los trastornos de la personalidad, se relacionan negativamente con las habilidades sociales.

Además Rojas. (2015) afirma que el adecuado desarrollo de estas habilidades actúa de forma preventiva, ofreciendo resistencia a la aparición de problemas sociales relacionados con el consumo de drogas en adolescentes.

En los estudios presentados se denota la relevancia que tienen las habilidades sociales en el desarrollo de la persona, por lo tanto si no hay un correcto desarrollo de estas puede empeorar. Redruello. (2017) afirma “ las habilidades sociales tienen una estrecha relación con el desarrollo cognitivo y los aprendizajes que se van a realizar en la escuela (p.113). Estas también surgen con el aprendizaje social el cual habla Bandura, por medio de esta interacción las habilidades sociales aparecen y se desarrollan poniendo en prácticas en su espacio de socialización. Siguiendo el niño realizara las conductas, permitirá a la persona actuar socialmente asertivo, como Rosentreter (1996) menciona que las habilidades sociales como la habilidad para organizar cogniciones y conductas en un curso integrado de acción orientado por metas interpersonales.

Dentro de las habilidades sociales se hace relevante los conceptos de comportamiento adaptativo, competencia social y asertividad (Ribes, 2011). El concepto de asertividad. El comportamiento adaptativo viene dentro del repertorio de las habilidades sociales para el funcionamiento y desenvolvimiento en el entorno social (Ribe, 2011). Caballo (2008) cita a Wolpe (1958). “Se refiere no solo la conducta más o menos agresiva, sino también a la expresión externa de sentimientos de amistad y otros distintos de la ansiedad” (p.406). Las habilidades sociales son aprendidas y desarrolladas a través del aprendizaje

1.1.2. Conceptualización de las habilidades sociales:

Como lo ya mencionado no hay un concepto universal sobre las habilidades sociales debido a que es más estudiado en el contexto situacional en que se da. Sin embargo para la conceptualización de las habilidades sociales se manejan 3 componentes importantes, la dimensión conductual

“La capacidad compleja de emitir conductas que son reforzadas positiva o negativamente, y de no emitir conductas que son castigadas o extinguidas por los demás” (Libert y Lewinsonh, 1973).

Linehan (como se cita en Caballo 2007) menciona que se puede identificar 3 tipos de consecuencias. La capacidad compleja de emitir o patrones de respuesta que optimicen la influencia interpersonal y la resistencia a la influencia social no deseada (eficacia en los objetivos) mientras al mismo tiempo optimizan las ganancias y minimiza las pérdidas en la relación con las otras personas (eficacia en la relación) y mantiene la propia integridad (respeto a uno mismo).

Además estas también “Pueden ser definidas como la capacidad para ejecutar aquellas conductas aprendidas que cubren nuestras necesidad de comunicación interpersonal y/o responder a las exigencias y demandas de las situaciones sociales de forma efectiva” (Ribes, 2011).

Las habilidades sociales se las puede clasificar: según Ribes. (2011),cumplir estan pueden clasificarse según el objetivo y según el nivel de analisis. Por otro parte Vicente Caballo en el 2008 las clasifica en 13 dimensiones. Para manejar las dimensiones clasificacion.

Para Ribes (2011). las habilidades sociales se clasifican según su objetivo son las siguientes:

Habilidades que facilitan el desarrollo de relaciones interpersonales incluyen:

- Habilidades conversacionales.
- Habilidades de elogio.
- Habilidades heterosociales o de iniciación de citas.
- Habilidades que impiden la pérdida del refuerzo.

Según su nivel de análisis.

- Habilidades de interacción social.
- Habilidades de iniciación de conversación.
- Habilidades de cooperación.
- Habilidades relacionadas con los sentimientos y emociones.
- Habilidades de autoafirmación. (p. 20)

Dentro de esta clasificación se puede relacionar con las dimensiones que propone Caballo (2008).

- Iniciar y mantener una conversación.
- Hablar en público.
- Expresión de amor, agrado y afecto.
- Defensa de los propios derechos.
- Pedir favores.
- Rechazar peticiones.
- Hacer cumplidos.
- Aceptar cumplidos.
- Expresión de opiniones personales, incluido el desacuerdo. (p. 408).

Para Ribes (2011). “ Cada persona tiene su estilo de relación con los demás, el cual depende de factores como la personalidad y las experiencias de

aprendizaje social” (p. 20). En cambio lo llama como estilos de respuesta Caballo (2008). En la cuales las 3 son las mismas puestas que son :

- Asertivo.
- No asertivo o inhibido .
- Agresivo.

Las cuales presentan características iguales:

Estilo de relacion Inhibido o no asertivos para Ribes (2011). “ no dice nada sobre el comportamiento que le molesta no actua por miedo, aborda la situacion usando indirectas, denota inseguridad, permite que los demas lo pisen, hace lo que dicen los otros sin importar lo que el mismo piensa” (p. 21).esta mantiene una conducta verbal indecisa “quizá”, “supongo que”, “no te moleste” etc. En su comportamiento es retraido no mantiene el contacto visual, quejas constante. Para esta estilo nos presentan efectos de irritacion, baja autoestima, soledad, no logra sus objetivos.

Estilo de relacion asertivo, “Expresa claramente ideas, deseos y peticiones, defiende sus ideales y sus derechos, su conducta verbal y no verbal es acorde a su estilo de relacion, por otra parte el resuelve problemas” (Ribes. 2011).

En el estilo de relacion agresiva, es demandante con la peticiones y actua de manera agresiva mediante la intimidacion, no respeta a los demas, su conducta verbal es de un tono de voz alta, presenta enfado soledad lo interesante es que puede lograr sus objetivos pero dañando a los demas lo que deriva a una soledad y conflictos interpersonales.

1.1.3 Funciones de las habilidades sociales:

Las funciones que cumplen las habilidades sociales son:

En relaciones con los demás y sus pares aprende sobre sí mismo, mejora y afina sus habilidades, mejora del autocontrol, y la resolución de problemas o situaciones sociales en las cuales el comportamiento asertivo logra superar estas dificultades teniendo un óptimo resultado y desarrollando aún más sus habilidades sociales.

1.2. Pubertad:

Gemes (2017). Es un proceso biológico en el que se produce el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, la maduración completa de las gonadas y las glándulas suprarrenales.

1.3. Adolescencia:

Según la Unicef en el 2017 la adolescencia es una etapa del desarrollo única y decisiva, caracterizada por un desarrollo cerebral y un crecimiento físico rápido.

Desarrollo de la capacidad cognitiva y física, el inicio de la identidad sexual, un proyecto de vida, la aparición de nuevas habilidades, actitudes y capacidades. Según la unicef (2017) la adolescencia empieza desde los 10 años hasta los 20 años.

En la adolescencia sus características biológicas son los cambios hormonales en la cual ya sea hombre el cambio hormonal es el aumento de testosterona segregado por la pituitaria al igual que la mujer con la única diferencia que la hormona en la mujer es el estrógeno, estas disparan los cambios fisiológicos como

el crecimiento rápido de estatura “ el estirón”. La aparición del pelo pubescente, el cambio de voz.

Los cambios psicológicos más notorios son el alejamiento de la familia, pasas por una reestructuración cognitiva en la cual se empieza a pensar en el futuro proyecto de vida, se empieza a tener una imagen corporal, aparece la atracción sexual, la identificación con sus pares, esta se debe a que el adolescente se siente en pertenencia con sus pares, esta etapa es crítica debido a que el adolescente puede por buscar su lugar en el mundo puede caer en adicciones o problemáticas en las cuales le ponen en peligro su salud (Graber y Books –Gunn 2001)

El adolescente tiende a tener comportamiento peligroso, ya que les agrada la sensación de la emoción y la excitación, les atrae estas emociones a la cual se pone el mismo en peligro. Durante la adolescencia el sexo las drogas y la música agresiva, videos de violencia o terror hacen que aumente la adrenalina en el adolescente por la cual busque esas mismas experiencias o replicarlas para alcanzar la excitación que le produce placer. Pese a que todos estos cambios les ocurre les trae inseguridades al no saber Santrock (2014).

Según Erick Erickson. (1968) dentro del desarrollo vital la persona pasa por ocho fases en las cuales para pasar a una fase la persona pasa por una crisis y si se resuelve de manera satisfactoria se va a la fase siguiente. Con lo anterior dicho mencionamos que la adolescencia está ubicada desde los 10 hasta los 20 años en la cual la denomina identidad frente a confusión de identidad, en esta fase se redescubre de quien es, su orientación, su pertenencia y hacia donde va. Si el adolescente presenta presión por sus padres a un desarrollo rápido o no se lo supera de manera positiva esta fase surgirá confusión en la identidad.

Según Vygotsky. (1934) considera que el desarrollo de las personas no se puede separar de las actividades sociales y culturales, el cual plantea la zona del desarrollo próximo, por esto lo mencionamos ya que al desarrollo del niño va acorde con su desarrollo personal y social.

Para Jean Piaget. (1954) hay 4 fases dentro del desarrollo cognitivo, el estadio sensoriomotor, estadio preoperacional, estadio de las operaciones concretas, estadios de las operaciones formales. Piaget ubica a la adolescencia dentro del último estadio, los individuos van más allá de las experiencias concretas y piensan en términos abstractos.

Como vemos la adolescencia llena de cambios pone en tensión y en alerta a los cambios tanto físicos como psicológicos.

1.4. Droga:

Según la OMS (2016) la droga es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce algún modo de alteración de funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible a crear dependencia, ya sea psicológica, físicas o ambas.

Además la OMS (2016) menciona que las drogas de abuso son todas las sustancias de uso no médico con efectos psicoactivos que introducidas en el organismo vivo, provoca cambios en la percepción de la realidad, el estado de ánimo, en la conciencia y en el comportamiento.

1.4.1. Drogadicción o toxicomanía:

Según la OMS estado de intoxicación periódica o crónica originado por el uso repetido de una droga. Estas mantienen algunas características.

- Dependencia.
- El desarrollo creciente de la cantidad del consumo.
- La dependencia física, el punto que se pase de la dependencia psicológica a la física, el cual se empieza a somatizar síntomas.

1.4.2. Consumo:

En el consumo de sustancias psicoactivas se le clasifica de la siguiente manera:

1.4.3. Uso:

Esta es la fase inicial la cual, por la misma la adolescencia, se llega a dar el consumo por curiosidad, por la presión que le ejercen los padres, luego este se puede o no darse el enganche para la siguiente fase. Esta primera experiencia puede ser por una prescripción médica o sin ella.

1.4.4. Abuso:

Se acude al consumo de la sustancia a una situación social determinada o se presenta la oportunidad de consumir, si observa que hay una frecuencia en el consumo.

Dependencia: la sustancia se volvió parte de su vida, esta maneja su estilo de vida, da más relevancia al conseguir la droga que en para actividad, como se ha llegado a una dependencia, esta acarrea tanto problemas físico, mentales, psicológicos y sociales en las cuales no solo la persona dependiente sale afectada si no su familia también.

La clasificación de las drogas siguiendo en lineamiento de la OMS las clasificó según sus efectos.

- Alcohol.
- Anfetaminas.
- Alucinógenos.
- Cocaína.
- Drogas de diseño.
- Cocaína.

1.5 Presión social.

La presión social es una gran característica de los grupos sociales, puesto que ejerce una gran influencia en la tomas de decisiones a personas que pertenecen o quieren pertenecer a dichos grupos, en cada relación social siempre va estar la influencia, ya que funciona de manera bidireccional la sociedad influye en la persona y la persona en la sociedad, desde el punto de vista filosófico esta es la espiral dialéctica.

Uno de los autores que hablan de la influencia social es Solomon Asch que mediante su experimento realizado en 1950, demostrando como la presión grupal

influye en el comportamiento y actitudes de otros. Dentro de la influencia social encontramos: la persuasión, conformidad social, aceptación y obediencia social.

- Persuasión: es una técnica de influencia usada en el modo de actuar en los sujetos, para modificarlos a su vez.
- Conformidad social: cuando los individuos han cambiado sus actitudes a fin de pertenecer a un grupo.
- Aceptación social o consentimiento: cuando existe la petición directa de un miembro a otro, dando por sentado aceptar lo que el otro dice.
- Obediencia social: cuando un individuo acepta ordenes de otro con autoridad.

En la influencia social modifica a la persona no solo comportamental si no cognitivamente, generando diferente problemas psicológicamente y socialmente.

Existen dos clasificaciones dentro de la influencia social.

Una está dada por el sentido de ser aceptados y agradecerles que modifiquemos nuestra conducta para cumplir las expectativas que surgen del grupo social, esta es llamada la influencia social normativa.

La otra es cuando sesgamos nuestras opiniones, creyendo que el grupo (sus miembros) tienen una opinión más acertada que la nuestra, el hecho de no poder expresarse genera malestar el cual no se le da la relevancia para caerle bien al grupo o a las personas, esta es llamada influencia social informativa.

1.6 Aprendizaje.

Cuando hablamos del aprendizaje estamos mencionando un proceso en cual se incorpora una información y es adherirla a nuestro constructo psicológico en forma de actitud, pensamiento, conductas, reacciones etc. Mismo que se convertirá en un conocimiento dentro de su estructura cognitiva.

Algunos autores dan su propia perspectiva acerca de lo que significa aprendizaje y de como este se manifiesta en el ser cognoscente, así pues iniciamos mencionando a Bandura (1977) quien nos presenta su teoría del aprendizaje social o (TSC) teoría social cognitiva la cual está basada en los estudios conductistas de Skinner, sin embargo Bandura le dio una aportación adicional el cual menciona los procesos de mediación (el modelado) dentro de su teoría los cuales son:

- Atención: capacidad de fijar la concentración en un hecho, imagen, persona o cosa.
- Retención: facultad de almacenar una nueva información dentro de la estructura cognitiva.

- Reproducción: imitación de o replica de una nueva información a través de la exteriorización

- Motivación: para que exista la reproducción de lo aprendido debe el individuo estar motivado por aquel nuevo aprendizaje.

CAPITULO II

2. MARCO METODOLÓGICO

2.1 Situación problémica y formulación del problema de investigación.

El problema del uso de drogas es un fenómeno de carácter global, afectando a gran parte de la población tanto a hombres y mujeres incluyendo adolescentes y adultos mayores quienes consumen las diversas drogas existentes como cannabis cocaína y derivados de opiáceos. Esta situación afecta a 29 millones de personas a nivel mundial teniendo como consecuencias un grave impacto en el aspecto de salud, además en el marco de lo legal y social, conllevando esto a un abuso y uso problemático del consumo de drogas según el informe de la UNODC en el año 2016. Continuando con esta línea, la OMS (Organización mundial de la salud) en el año 2017 asegura que el consumo y el abuso de sustancias psicoactivas

causan medio millón de muertes al año y que en casos más extremos la situación y la población consumidora va en aumento en especial la población adolescente.

Continuando dentro del contexto ecuatoriano la SETED (Secretaría Técnica de Prevención integral de drogas) que los datos recabados indican que la edad promedio de inicio del consumo de drogas está entre 14 y 15 años de edad, indicando la facilidad que se tiene para conseguir cualquier tipo de droga

La adolescencia es considerada como la etapa de mayor vulnerabilidad para muchos de los problemas sociales, esto coincide que el inicio de las adicciones se presenta en esta etapa y que si no es tratada puede llevar a la cronicidad y posterior muerte entrando en la etapa adulta tal como lo señala la OMS citado por la Salud pública de México en el 2003 que estima que el 70% de las muertes prematuras en adultos se debe a conductas inapropiadas iniciadas en la misma adolescencia. Siendo este uno de algunos de los factores determinantes las llamadas habilidades sociales que tienen que ver con la conducta y la cognición, tomando como referencia la conceptualización que propone Vicente Caballo (1986) “ un conjunto de conductas emitidas en un contexto interpersonal donde el individuo es capaz de expresar emociones, sentimientos, ideas y todo lo que conlleva en la interacción social, por ello su relevante importancia desde la niñez hasta la etapa adulta ya que inciden en el autoestima y adopción de roles”.

Las habilidades sociales están implícitas durante el desarrollo de los adolescentes y en su proceso de socialización con sus diferentes escenarios sociales e incluso se puede desarrollar en algunas instituciones sociales como es la escuela, la comunidad, la familia y su entorno recreativo, esto lo relacionamos por lo mencionado por (Gil Rodríguez, León Rubio y Jarana Expósito, 1995; Kennedy, 1992; Monjas Casares, 2002; Ovejero Bernal, 1998) en la regulación del comportamiento, el rendimiento académico entre otros.

La gran mayoría de adolescentes escolarizados consumen sustancias psicoactivas, siendo una práctica más habitual entre los cursos superiores de la secundaria, en este caso el uso de consumo de sustancias es debido a una falta de habilidades sociales no profundizadas en los distintos conceptos que se ven dañados por el consumo de sustancias a edades tempranas, contexto personal, familiar y académico (Gema Quesada Rojaz, 2015).

Por ende observamos que los adolescentes en su proceso de socialización no utilizan sus recursos de habilidades sociales asertivas ante la presión por sus pares, y priorizan otros tipos de habilidades que los conllevan a ser parte una interacción con el entorno del consumo de la droga. Estas habilidades sociales asertivas de relaciones saludables sin drogas no se profundizan o no se les da la relevancia al no tener significancia social. Los adolescentes las adecuan de una manera inapropiada originándoles que responda de manera no asertiva y/o agresiva en su proceso de socialización enganchándose mejor con un entorno de adicciones (Caballo 1988):

Los adolescentes que asisten a los grupos terapéuticos, en su mayoría presentan que bajo la presión social de los pares se influyen al consumo de la droga de diseño "H". Dentro de los grupos se muestran que no hacen uso de sus habilidades sociales o las desvalorizan cediendo ante la presión social de sus pares consumidores. Esta se evidencia cuando a través del discurso dentro de la cultura se estimula y se promueve una tolerancia ante el consumo de la droga, o especialmente en los exteriores de los colegios los jóvenes son vulnerables a experimentar esta nueva sustancia dentro de su comunidades donde la droga es parte de la recreación y de los tiempos libres.

El tratamiento que se brinda en el C.D.I.D. Tiene un enfoque histórico cultural, en las consultas a adolescentes en situación de consumo de S.P.A. En el que consta de 5 a 6 sesiones para la realización de un tamizaje y el abordaje

explorativo de las áreas (familiar, escolar, social, amorosa – sexual – matrimonial, laboral y personal) para el diagnóstico y seguir el protocolo que tiene el C.D.I.D. el cuál es la derivación al grupo terapéutico salvo los casos que necesiten atención individual por grado de consumo. Estos grupos tienen algunos lineamientos sobre el grado de frecuencia, el tipo de droga y centrándose en las etapas de motivación por lo cual es necesario integrar las dificultades que presentan bajo la presión social durante su proceso de socialización en la etapa de los adolescentes con las ayuda de recursos de habilidades sociales para enfrentar dicha situación, por esta razón nos planteamos el siguiente problema

2.3 Formulación del Problema

¿Cómo identificar habilidades sociales durante el proceso de grupos terapéuticos en adolescentes atendidos en el 2017 en el C.D.I.D.?

2.4 OBJETIVOS

2.4.1 Objetivo General:

Caracterizar las habilidades sociales durante el proceso del grupo terapéutico de adolescentes en consumo de sustancia psicoactivas “H” atendidos en CDID 2017.

2.4.2 Objetivo(s) Específico(s):

- Identificar las habilidades sociales en los adolescentes consumidores de droga dentro de su proceso terapéutico .
- Conocer la presión social hacia el consumo de drogas y su manifestación en los adolescentes del grupo terapéutico.

- Analizar las habilidades sociales y la ayuda que dan en el afrontamiento de la presión social de su entorno en los adolescentes en grupo terapéutico.

2.5 TIPO DE INVESTIGACIÓN, MÉTODO A EMPLEAR.

El Tipo de investigación cualitativa descriptiva, teniendo como paradigma la teoría crítica ya que se contextualiza en una investigación de carácter acción-reflexión-acción que busca a través del investigador generar un cambio y liberación de presiones de un determinado contexto.

La metodología usada es el método de investigación- acción ya que no solo buscamos conocer una realidad sino que también buscamos cambiarla. A su vez emplearemos el método de análisis comparativo propuesto por Strauss Y Corbin (2002) mismo que responde al paradigma de la teoría crítica. Así mismo la forma de codificación del método comparativo será axial puesto que se tomará en consideración los discursos en brutos obtenidos en la recolección de datos durante las intervenciones empleadas en el grupo terapéutico de adolescentes a fin de construir la realidad observada desde el punto de vista de los participantes mediante las relaciones de códigos y categorías que aparecen dentro de los discursos recolectados por el investigador ya que la teoría crítica está estrechamente arraigada al interaccionismo simbólico.

2.5 Hipótesis y/o preguntas científicas.

¿De qué manera los adolescentes consumidores de droga usan sus habilidades sociales dentro de su proceso de socialización?

¿Cómo la presión social del consumo de droga está de manifiesto en los adolescentes consumidores del grupo terapéutico?

¿De qué manera las habilidades sociales ayudan a resistir la presión social de su entorno a los adolescentes del grupo terapéutico?

2.6 Definición de categorías o constructos.

2.6.1 Habilidades sociales.

La capacidad compleja de emitir conductas que optimicen la influencia interpersonal y la resistencia a la influencia social no deseada mientras que al mismo tiempo optimiza las ganancias y minimiza las pérdidas en relación con las otras personas y mantiene la propia integridad. (Marsha M. Linehan, 1984).

Conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a las situación. Respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve problemas inmediatos de la situación mientras minimiza las probabilidades de futuros problemas (Vicente E. Caballo, 1986).

Una habilidad puede definirse como una actividad organizada, coordinada, en relación con el objeto o una situación que implica una cadena de mecanismos sensoriales, centrales y motores. Una de sus características principales es que su

actuación, o secuencia de actos, se halla continuamente bajo el control de la entrada de información sensorial (Agyle y Kendon 1967)

2.6.2 Consumo.

Se entenderá como consumo el uso de las sustancias lícitas e ilícitas anteriormente indicadas, una o más veces en un período de tiempo específico; en particular los siguientes:

- Consumo en el último mes o consumo actual: La persona declara haber usado determinada sustancia una o más veces durante los últimos 30 días.

- Consumo en el último año o consumo reciente: La persona declara haber usado determinada sustancia una o más veces durante los últimos 12 meses.

- Consumo alguna vez en la vida: La persona declara que ha usado determinada sustancia una o más veces en cualquier período de su vida.

- Incidencia año: La persona declara haber consumido por primera vez determinada sustancia durante el último año.

- Incidencia mes: La persona declara haber consumido por primera vez determinada sustancia durante el último mes.

2.6.3 Sustancias psicoactivas.

Las sustancias psicoactivas pueden ser de origen natural o sintético y cuando se consumen por cualquier vía (oral-nasal-intramuscular-intravenosa) tienen la capacidad de generar un efecto directo sobre el sistema nervioso central, ocasionando cambios específicos a sus funciones; que está compuesto por el cerebro y la médula espinal, de los organismos vivos. Estas sustancias son capaces de inhibir el dolor, modificar el estado anímico o alterar las percepciones.

Según la OMS la droga es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce algún modo de alteración de natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y además es susceptible a crear dependencia, ya sea psicológica, físicas o ambas

2.6.4 Presión social.

Se define como aquella influencia que ejercen las demás personas sobre nuestras actitudes, valores, comportamientos, pensamientos.

2.6.5 La presión social en la adolescencia.

Se trata de un tipo de presión que condiciona la formación de la personalidad de los jóvenes. Además dar lugar a ciertas prácticas negativas, a veces fuera de la propia voluntad, solamente para ser aceptados

2.6 POBLACIÓN Y MUESTRA.

2.6.1 Población:

Grupo terapéutico de Adolescentes atendidos del 2017 en el C.D.I.D. por consumo de “H”.

2.6.2 Muestra:

Una población aproximada de 8 adolescentes

Muestreo es intencional.

2.7 TÉCNICAS O INSTRUMENTOS

- Entrevista semi-estructura
- Observación directa
- Talleres de acción participativa

2.8 PROCEDIMIENTOS

2.8.1 Fase de socialización y familiarización

Esto son procesos útiles que permite buscar la empatía y el rapport para la participación de los jóvenes, logrando el interés de colaborar con las actividades programadas de este estudio. Se debe de puntualizar que esta sesión permitió establecer el contacto y la incorporación de los jóvenes a la realización de la

investigación acción efectuada, en el momento de contactar a los adolescentes ellos se encontraba participando en sesiones recreativas como parte de su proceso terapéutico grupal. Se debe de resaltar la presentación realizada por los terapeutas sobre los talleres de Habilidades sociales que se realizó a lo largo del estudio, esto permitió realizar las actividades con el apoyo y la confianza de los participantes. Uno de los factores de éxito que se debe de considerar es el haber contado con una planificación que no interfiera con las demás actividades que se realizaron dentro del proceso principal del tratamiento de las adicciones en los adolescentes.

Procedimiento

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

C

Nº	ACTIVIDADES	Duración
1	Presentación - Indicación de los objetivos de la sesión.	5 minutos
2	Marcar en el cartel los días que llevan sin consumir – breve tamizaje.	15 minutos
3	Explicación de las actividades a realizar.	5 minutos
4	Sondear el sentido que tienen los adolescentes para asistir al grupo terapéutico.	15 minutos
5	Exponer lineamientos para el desarrollo de las actividades psicofísicas.	10 minutos
6	Cambiarse de ropa para el desarrollo de las actividades.	5 minutos
7	Juego de indor.	20 minutos
8	Juego de eua-vóley.	25 minutos
9	Cambiarse de ropa.	10 minutos
10	Despida	5 minutos
DURACIÓN		120 MINUTOS

Gracias a estas actividades se logra el enganche de los participantes, donde se invita a que asistan a una entrevista semi-estructurada que permitirá identificar como los adolescentes consumidores de droga usan sus habilidades sociales dentro de su proceso terapéutico, finalmente podemos reflexionar que los juegos lúdicos son importantes para el involucramiento de los jóvenes para la realización de talleres que aborden el desarrollo de las habilidades sociales y evitar la deserción de los procesos.

2.8.2 Fase 1 (fase pre-diagnóstica)

Esta actividad consistió en el levantamiento de información a través de una entrevista semi-estructurada la cual constaba de 11 preguntas abiertas que se construyeron por medio de las dimensiones tomadas por el autor Caballo, teniendo en cuenta el hablar en público, expresar sus emociones, pedir favor, decir que no y la aceptación de los errores entre otras. Así pues se procedió a ejecutar la entrevista de manera individual y confidencial a cada uno de los integrantes del grupo terapéutico.

Continuando con lo expuesto el inicio de la fase de diagnóstico se debe desarrollar en el área de sesiones donde se les comenta de manera grupal su participación voluntaria en la realización de las entrevistas, grabando de manera de audio cada una de sus respuestas, se debe resaltar que las entrevistas se desarrollan con normalidad por la curiosidad y el deseo de aprender de los adolescentes, lo cual permitió el desarrollo normal y exitoso de la entrevista.

Las preguntas sin embargo fueron tomadas de manera individual, donde se lee y se explica el contenido de las misma, se aclara dudas y ellos respondía a cada una de ellas, se debe de recalcar que existían resistencia en los temas específicos en relación a las expresiones de su sentimiento, se puede argumentar que se debió por una presunta falta de confianza y por su poca experiencia de abrirse con el otro con respecto a sus emociones. Luego de esto se debe de proceder agradecer y se los engancha para una próxima ocasión.

Se debe de resaltar que se debe de fortalecer en sesiones que fortalezca la confianza por lo menos en varias sesiones y evitar resistencia por parte de los estudiantes, se debe de mencionar que se estudia dichas entrevista donde se analiza la posibilidad de realizar las preguntas en relación a las habilidades sociales y de la presión social por medio de lecturas a la teoría de Caballo.

Estas se centran en relación de su forma de relacionarse con sus amistades y su entorno de consumo de droga

Fase de planificación (fase 2)

En esta fase se logra planificar gracias a los contenidos encontrados en la entrevista relacionándolas con cada uno de los objetivos y necesidades por el grupo de los adolescentes donde se logró se establecer una hoja de sesión para cada taller:

Nº	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	Duración
1	Presentación - Indicación de los objetivos de la sesión.	5 minutos
2	Breve tamizaje: Marcar en la hoja los días que llevan sin consumir	10 minutos
3	Dinámica:	20 minutos

	<ul style="list-style-type: none"> • Puesta en común de los gestos • Leer los labios por parejas 	
4	Lluvias de ideas: Definir con el grupo que son las habilidades sociales.	25 minutos
5	Entrega de materiales: hoja y pluma para cada participante.	5 minutos
6	Responder las preguntas de la hoja suministrada	15 minutos
7	Lluvia de ideas acerca de mejorar el concepto las debilidades que tenemos	25 minutos
8	Comentarios acerca de la sesión de hoy	10 minutos
9	Despedida	5 minutos
DURACIÓN		120 MINUTOS

Se establece que la sesión se realizara cada semana por la tarde, debido a los horarios de estudios de cada uno de los participantes, se debe de rescatar el apoyo y entusiasmo que se contó con los progenitores.

2.8.3 Fase 2 (plan de intervención)

Construyendo que son las habilidades sociales

En esta segunda fase se puso en marcha el plan de intervención en referencia al tema de las habilidades sociales a lo cual se procedió a realizar la primera sesión de intervención de la siguiente manera:

Presentación

- Saludo – Presentación del equipo terapéutico.

Breve tamizaje.

- Se le preguntará a cada adolescente, si ha consumido o no. En caso de ser así, preguntar las circunstancias: ¿Cómo sucedió y cómo se siente?
-

Explicarles los objetivos de la sesión.

- Conocer las habilidades sociales de los adolescentes del grupo terapéutico.

Dinámica:

- **Puesta en común de los gestos.**

El/la facilitador/a explicará a los adolescentes sobre la importancia del gesto ya que haremos una recogida de gestos conocidos por todos en grupo. Después, por parejas, crearán un código de gestos propio que mostraran a los demás. Con esta actividad se pretende identificar los estados de ánimo y expresiones emocionales en las caras de los adolescentes.

Leer los labios por parejas

Por parejas, cara a cara, intentaran decir frases sin ruido, se trata de leer los labios del otro. Irán cambiando los papeles y las parejas. Se puede hacer en forma de juego de adivinar en grupo. Estos tipos de juegos y variantes intentan demostrar que es posible comunicarse sin palabras, uno de los objetivos de la expresión corporal.

Definir con el grupo lo que son las habilidades Sociales.

1. Se procederá a levantar mediante lluvia de ideas el concepto que ellos tienen sobre Habilidades sociales.
2. Integrar la información recibida y en caso de dudas sobre el significado de HHSS Y construirlo con ellos.

Responder las preguntas de la hoja suministrada

A continuación, se reparte a cada adolescente una hoja, donde encontrarán una serie de preguntas muy explícitas de corta respuesta a continuación se les indicará lo siguiente:

- Cada uno debe responder de manera individual el listado de preguntas dadas en las hojas.
- Los co-facilitadores asesorarán a los adolescentes en el caso de tener dudas sobre las respuestas de las hojas.
- Se les pedirá a los adolescentes una vez concluida el tiempo de contestación, que ejemplifiquen lo que han entendido por habilidades sociales a través de un rol-play.
- Al término de la dinámica se reflexionará acerca del tema de la sesión como lo son las habilidades sociales y de la utilidad de ellas para la vida diaria.

Consultarles

¿Qué se llevan de la sesión?

Despedida.

MATERIALES.

- Hojas de papel bond, papelógrafo.
- Plumas, marcadores.

A través de este taller se evidencia que los estudiantes no cuenta con un concepto claro sobre lo que es habilidades sociales por que estas no se vive en sus relaciones sociales, dentro de su medio en que se desenvuelve no permite la comunicación que integre el lenguaje verbal con el no verbal.

Debemos que resaltar que por medio de lluvias ideas y la participación grupal los adolescentes se animan a construir un concepto de lo que son habilidades sociales. Identificando con sus propias palabras y discusión donde ellos evidenciaron como por ejemplo:

Habilidades sociales son el poder decir no por medio de la confianza, a través de la voluntad y creencia de sí mismo, esto se logra a través del dialogo y la comunicación expresándolo con sus propios pensamiento

Estas habilidades sociales son afectadas por:

La falta de poner límites, poca asertividad, presión de sus amigos ser tímido, la frustración y miedo al recaer, esto con llevado a su baja autoestima

Fase 3 (fase de planificación)

Habilidades sociales: estilos de respuesta y la auto-confianza

Luego de iniciada la fase interventora en el grupo de terapéutico se realizó una tercera fase donde se abordó a mucho mayor profundidad sobre las habilidades sociales y la función que esta desempeñan durante la etapa de la adolescencia así mismo se abordó acerca de la importancia de la confianza en uno mismo y de los estilos de respuesta que la misma temática de habilidades sociales ofrece en su composición teórica presenta. Por tales motivo el cronograma de actividades:

Nº	ACTIVIDADES	Duración
1	Presentación	5 minutos
2	Explicación de la actividad a realizar / retroalimentación de la sesión anterior	5 minutos
3	Breve tamizaje	5 minutos
4	Técnica de modelado social	10 minutos
5	Técnica: collage /entrega de materiales	20 minutos
6	Técnica : psicodrama sobre los estilos de respuesta	20 minutos
7	Breve sondeo sobre lo que es un proyecto de vida, encuadrar al respecto.	20 minutos
8	elaboración de un concepto de habilidades sociales por parte del grupo	15 minutos
9	Socialización sobre lo anteriormente elaborado	15 minutos
10	Reconocer los cambios alcanzados por los adolescentes mediante el grupo terapéutico	10 minutos
11	Planificación de las actividades para la semana de navidad	10 minutos
12	despedida	5 minutos
DURACIÓN		140 MINUTOS

2.8.4 Aplicación de actividades

Presentación

- Saludo – Presentación del equipo de facilitadores.

Breve tamizaje

- Consultarles si en los días entre sesiones han consumido.

Confrontación a los adolescente en base a los resultados del tamizaje

- Recordarles que durante todo el proceso se ha enfocado al reconocimiento de sus recursos, potencialidades, derechos como adolescentes y ciertas formas de afrontamiento para reducir el consumo.
-
- Recalcarles que en ellos está la decisión de consumir o no SPA y si optan por consumir sencillamente han invertido tiempo y recursos en vano.

Explicación de las actividades a realizar

- Primero se realizará una breve retroalimentación de la sesión pasada y luego se pasará a explicar las actividades a emplear en la presente sesión.

Técnicas:

Psicodrama.

- Partiendo de la técnica del modelado social se empleará un psicodrama acerca de cómo instaurar la confianza en uno mismo a fin de que los adolescentes logren implementar la autoconfianza para el afrontamiento de su vida diaria.

Collage.

- A partir de la técnica del psicodrama del modelado social se procederá también a realizar un breve collage con los adolescentes con el fin de determinar que es la autoestima desde su punto de vista y de la importancia del concepto de autoestima para ello se les entregará los materiales correspondientes y se los orientará hacia la actividad.

Psicodrama (estilos de respuesta)

- Una vez terminado el collage se realizará un último psicodrama que está direccionado a los estilos de respuesta que los seres humanos tenemos en torno a las situaciones que a diario se viven, para ello presentaremos los 3 estilos de respuesta (asertivo, agresivo, inhibido) representado en 3 personas. Los adolescentes tendrán que identificar cual es el estilo de respuesta más parecido al suyo.

Consultarles sobre los cambios que han obtenido durante el proceso terapéutico

- ¿Cuáles serían los cambios que han alcanzado hasta el momento?

Reflexión sobre los cambios en el grupo terapéutico sobre la última sesión

Se trabajará 20 minutos en el salón y luego se procederá a la planificación para las actividades en la semana de navidad.

Despedida

Fase 4 (fase de evaluación final)

Para finalizar el proceso interventor dentro del grupo terapéutico de adolescentes se procedió a desarrollar las intervenciones finales a fin de evaluar el avance de los adolescentes consumidores de H perteneciente al grupo terapéutico de adolescentes, por ello se presenta a continuación la planificación de estas sesiones. Como lección aprendida es necesario examinar los tiempos previos a la ejecución de los talleres de evaluación final puesto que se corre el riesgo de la inasistencia de los participantes y se podría perder el hilo de las sesiones trabajadas previamente.

Cronograma de actividades

Nº	ACTIVIDADES	Duración
1	Presentación	5 minutos
2	Retroalimentación de la sesión anterior	5 minutos
3	Breve tamizaje	10 minutos
4	Explicación de las actividades a realizar	5 minutos
6	Dinámica: 3 pasos hacia la asertividad	30 minutos
7	Dinámica: Oposición asertiva (aprender a decir no)	30 minutos
8	Dinámica: identificación del estilo de respuesta propio	20 minutos
9	Dinámica: la hoguera	20 minutos
10	Cierre	10 minutos
11	despedida	5 minutos
DURACIÓN		140 MINUTOS

2.8.5 Fase 4 (sesiones XII y XIII)

DETALLES DE LAS ACTIVIDADES

Presentación

- Saludo – Presentación del equipo de facilitadores.

Breve tamizaje

- Consultarles si en los días entre sesiones han consumido.

Confrontación a los adolescente en base a los resultados del tamizaje

- Recordarles que durante todo el proceso se ha enfocado al reconocimiento de sus recursos, potencialidades, derechos como adolescentes y ciertas formas de afrontamiento para reducir el consumo.
- Recalcarles que en ellos está la decisión de consumir o no SPA y si optan por consumir sencillamente han invertido tiempo y recursos en vano.

Explicación de las actividades a realizar

- Primero se realizará una breve retroalimentación de la sesión pasada y luego se pasará a explicar las actividades a emplear en la presente sesión.

Dinámica: 3 pasos hacia la asertividad

El facilitador expone los tres pasos que conducen el diálogo asertivo. Expresar los sentimientos, solicitar qué queremos que ocurra y decir cómo nos sentiríamos tras el cambio. Se exponen situaciones cotidianas en la vida personal y laboral que suelen generar conflicto y, entre todos, se resuelven a través del diálogo asertivo.

Otros comentarios: puede realizarse primero en subgrupos o de manera individual y después, resolver y debatir las situaciones con el resto de compañeros.

Dinámica: Oposición asertiva (aprender a decir no)

El dinamizador introducirá la dinámica explicando que dentro de la asertividad resulta importante a decir que no si no nos apetece hacer algo.

Se introducen distintas situaciones del día a día en las que puede ocurrir que realmente no nos apetezca acudir. Por ejemplo: acompañar a un amigo a comprar

los regalos de Navidad una tarde en la que el centro comercial estará lleno de gente. De manera individual, los integrantes del grupo redactan cómo actuarían en esa situación y qué le dirían a su interlocutor.

Entre todos, bajo la supervisión del facilitador, elaboran qué podrían decir en esas situaciones.

Dinámica (Identificación de los estilos de respuesta)

- Una vez terminada la dinámica se realizará una retroalimentación sobre el psicodrama de la sesión pasada que está direccionado a los estilos de respuesta que los seres humanos tenemos en torno a las situaciones que a diario se viven, para ello presentaremos los 3 estilos de respuesta (asertivo, agresivo, inhibido) representado en 3 personas. Los adolescentes tendrán que identificar cual es el estilo de respuesta más parecido al suyo para ello, se pondrá un ánfora en cada persona que representa un estilo de respuesta y los adolescentes deberán escribir y a manera de votación deben poner en el ánfora con que estilo de respuesta se identifican y cerrar la fase dinámica de la sesión .

Dinámica: la hoguera

En rueda, tirar al centro todo aquello que a cada uno le limita y de lo que quiere desprenderse, como si se tratara de una hoguera que lo quema todo. Decirlo en voz alta cada vez que se lanza algo: "Miedo", "Angustia", "Timidez", "Vanidad", "Complejos", "Exigencia", "Ira", etc. Cada persona lo suyo, tanto como quiera.

Después, imaginar que en la hoguera quedan las brasas y de ahí tomar aquello que a cada uno le resulte útil, relacionado o no con lo que ha tirado: "Valentía", "Confianza", "Seguridad", "Tolerancia", "Paciencia", etc.

Cierre:

- Al final de la sesión se procederá a preguntar a los adolescentes que se llevan de esta sesión que ha sido lo positivo, negativo y lo interesante de la misma.

Despedida

Cabe mencionar que ambas sesiones tuvieron la misma estructura debido a que en los días de ejecución fueron terminando el feriado navideño por lo que algunos participantes estuvieron ausentes por tal motivo, las actividades tuvieron repetición, a fin de no dejar a los participantes que han estado presente desde el inicio en este plan de intervención del grupo terapéutico.

CAPÍTULO III

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1 ANÁLISIS

- **3.1.1** Identificar las habilidades sociales en los adolescentes consumidores de droga dentro de su proceso terapéutico.

Tema	Categoría	Sub categoría	Código	Discurso

<p>El uso de las habilidades sociales en el proceso del grupo terapéutico para la identificación del afrontamiento de las situaciones sociales</p>	<p>Estilo de relación agresiva /inhibida ante la interacción con sus pares y sus familiares</p>	<p>Comunicación no asertiva con pares no consumidores</p> <p>Susceptibilidad a las criticas</p>	<p>Dificultad para dialogar con el sexo opuesto</p> <p>Espacios de socialización de genero</p> <p>Interés comunes del adolescentes</p> <p>Defensivos</p> <p>Indiferencias</p> <p>Respuesta ambiguas</p> <p>Culpabilidad</p>	<p>¿Tienes facilidad para iniciar una conversación con tus pares del mismo sexo y del sexo opuesto?</p> <p>-No tengo esa facilidad, porque casi, que sea aquí en el CDID si en otro lado no.</p> <p>- Si claro tengo facilidad, si le gusta lo mismo a mi es más fácil, y la mujeres casi no tienen el mismo lo que uno como hombre le gusta, pero claro si es muy fácil de</p>
--	---	---	---	---

			Rebeldía	entablar una conversación con una persona
			Opositor	¿De qué manera reacciones
			Sensibilidad aislamiento	antes las críticas? - La verdad yo no les paro bola, porque no, yo les causo nada - No reacciono ni vulgar ni enojado. Porque por una parte es la verdad , pero claro para una persona lo va a catalogar - Ósea mal porque me comienza a

		<p>Dificultad para hablar en Público</p>	<p>Vergüenza</p> <p>Proceso educativo no desarrollado de habilidades sociales durante su proceso de maduración</p>	<p>discriminar que vivan la vida de ellos y no la de uno</p> <p>- La verdad que al principio si ósea sentía algo en el corazón porque me están discriminando , yo sentía discriminación, ahorita me da igual porque soy yo es mi vida yo estoy cambiando a mí no me importa lo que piensen lo demás. Ósea yo sé que estoy aquí en recuperación</p>
		<p>Expresión de afecto ante sus pares con intereses en común</p>	<p>Mecanismos proyectivos</p>	

			<p>Evitación de la expresión de emociones en el seno familiar</p>	<p>y yo sé que estoy cambiando, a mí ya no me importan las críticas</p> <p>- Mal, solamente les digo que no es de su incumbencia</p> <p>- Mal, porque están hablando así mal de mí y eso no me gusta porque yo no estoy hablando de otra persona.</p>
		Dificultad ante las peticiones de favores	<p>Discriminación al pedir favores</p>	<p>- Eh, trato de no tomarlas en cuenta.</p>
			<p>Rechazo a la petición de favores</p>	

		<p>Dificultad para decir no ante peticiones desagradables</p> <p>Rechazo ante los elogios</p> <p>Resistencia para admitir un</p>	<p>Desconfianza</p> <p>Indecisión en la toma de decisiones</p> <p>Desvalorización de los elogios</p>	<p>¿Consideras que tienes la facilidad para hablar en público ej: (exposiciones en clases, hacer preguntas dentro de una reunión grande, opiniones con público)?</p> <p>- Llegar a exposición, de ahí a realizar preguntas o actividades no.</p> <p>- Por ahí más o menos</p> <p>- Ósea para exposiciones sí, pero para hablar así como para hablar frente</p>
--	--	--	--	--

		error		a todo el colegio la verdad es que no, depende no sé, como me sienta
		Indiferencia	Impulsividad	- Exposición no más
		Desconocimiento ante las habilidades sociales	Desinterés	¿De qué manera tú expresas tú emociones y afecto? - La verdad yo mis emociones la expreso dibujando, yo demuestro por ejemplo a mi novia se lo expreso con cosas, ósea le gusta que haga

		Presión social ante la idea de una conducta inapropiada	<p>Desinformación</p> <p>Ideas erróneas</p> <p>Dudas ante la realización de conductas inadecuadas</p>	<p>- Mis emociones: sonriendo, haciendo sonreír a las personas, haciéndola sentir bien a esa persona que está a mi lado</p> <p>- Diciéndolas</p> <p>- A mí me gusta expresarme a través de la música</p> <p>- Mis emociones la verdad no las demuestro al mis sentimientos en afecto de parte de papá y familia no, así entre amigos sí.</p> <p>- Como me</p>
--	--	---	---	---

			<p>Inseguridades ante el sentido de pertenencia</p>	<p>expreso... con un regalo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Siempre las he expresado a través de palabras, de repente regalos también <p>¿Con qué facilidad tú pides un favor?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si se me hace un poco difícil, tal vez si es algo que si pueda hacer - Depende de qué favor sea si difícil o fácil. - Un poco difícil si, porque a mí siempre me han gustado
--	--	--	---	---

				<p>hacer mis cosas solo, no me gusta pedir favores.</p> <p>- Me cuesta pedir favores</p> <p>¿Sabes tú decir no ante las peticiones que no te gusten?</p> <p>- yo creo que sí, si digo que no , porque no me gusta</p> <p>- A veces no porque yo a veces les pido cosas y se me hace difícil decir no</p> <p>- Si aunque algunas cosas son difíciles</p> <p>- Si a veces si</p>
--	--	--	--	--

				<p>¿Te gusta recibir elogios y hacerlos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - No Me gusta - No Me gusta - Ni una ni otra - Si, si me gusta <p>¿Te cuesta admitir un error o una falta de información?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Yo creo que sí, si me cuesta un poco, aunque ya una persona me lo aclare bien si, después si - Si cuando ya reacciono, después
--	--	--	--	---

				<p>pienso y analizo y de ahí le pido disculpa.</p> <p>- Antes si ahorita ya no porque acepto mis errores.</p> <p>- Si a veces me cuesta</p> <p>¿Tú puedes pedir a una persona que no realice una conducta que te cause molestia?</p> <p>- Si, si lo he dicho pero si lo quiere hacer, que lo haga.</p> <p>- También si o sino no tomarlas en cuenta ella por allá y yo</p>
--	--	--	--	--

				<p>por acá.</p> <p>¿Qué entiendes por habilidades sociales?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ayudar a los demás. - Ósea como estrategias. - Ósea cosas que la gente que puedes hacer en la sociedad o en grupo, como trabajar en grupo, alguien que tenga habilidad y trabaje con la sociedad que ellos no sirve para la sociedad digo - No
--	--	--	--	---

				<p>- Ósea como que yo tenga una habilidad, ósea tengo la idea pero no sé cómo decirla</p> <p>- No tengo idea</p> <p>- Ni idea</p> <p>¿Realizarías conductas que estas en desacuerdo para entrar a un grupo de amistad?</p> <p>- La verdad quizás puede ser que sí.</p> <p>- Yo creo que antes, como cuando lo hice creo que si por querer fama o por ser parte de</p>
--	--	--	--	---

				<p>un grupo, tener amigos que los respeten, lo haría pero ahora que ya sé que una vida los amigos nunca va y que solo tu familia va estar no.</p> <p>- Si son buena junta tal vez si.</p> <p>- La verdad yo no porque yo no soy así y si me quieren en ese grupo me tienen que aceptar tal como soy</p> <p>- Depende de cuál sea el caso, si es malo no</p>
--	--	--	--	---

				- Depende de qué actividad sea
--	--	--	--	--------------------------------

Estilo de relación agresiva / inhibida ante la interacción con sus pares y familiares

A partir de los datos obtenidos, observamos que los estilos de relación agresiva / inhibida están en la interacción con sus pares y familiares, hecho que se ha puesto de manifiesto en el proceso terapéutico del grupo de adolescentes, tal como lo menciona (Maria Ribes, 2011), los estilos de relación tienen 2 factores los cuales son: la personalidad y las experiencias que se aprenden y se ponen en práctica. Esto se demuestra a través de la comunicación no asertiva en **Dificultad para dialogar con el sexo opuesto** que se evidencia en el discurso del participante “No tengo esa facilidad y la mujeres casi no tienen el mismo lo que uno como hombre le gusta,” esto nos lleva a interpretar que el estilo no asertivo muestra que hay un pobre desarrollo o ninguno de las habilidades sociales, debido que por una cultura machista en nuestra sociedad no existe espacio equitativos de género en sus entornos comunitarios.

Siguiendo con el análisis de esta investigación las habilidades sociales presente durante el proceso terapéutico se ve afectada por la **Susceptibilidad a**

las críticas característica propia del estilo de relación agresiva e inhibida, como lo menciona Caballo (2008) unos de los efectos de estos estilo de relación son: el conflicto interpersonal la frustración y la culpa, esto está evidenciado mediante la **Culpabilidad** que se observó en el participante” La verdad que al principio si ósea sentía algo en el corazón”. Seguido a ello también se observó una postura **Defensiva** al mencionar el participante lo siguiente,” ahorita me da igual porque soy yo es mi vida yo estoy cambiando a mí no me importa lo que piensen lo demás.” Adicional a esta parte del análisis se pudo observar una alta **Sensibilidad** y **aislamiento** evidenciado por lo mencionado de los participantes al decir “y yo sé que estoy cambiando, a mí ya no me importan las críticas”, “Mal, solamente les digo que no es de su incumbencia”, “Mal, porque están hablando así mal de mí y eso no me gusta porque yo no estoy hablando de otra persona” “Eh, trato de no tomarlas en cuenta”. Esto nos lleva a interpretar que existe una concepción errónea frente a la palabra crítica, producto de este aprendizaje inapropiado de dicho término genera una reacción aversiva y de rechazo frente a la opinión del otro sea su par como otra persona ajena a su entorno.

Continuando con el análisis de esta investigación pudimos observar como las habilidades sociales dentro del proceso terapéutico del grupo de adolescentes consumidores de droga, se encuentran afectadas en su arista comunicacional debido a que existe una **dificultad para hablar en Público**, esta dificultad es muy propia del estilo de relación inhibida, como nos menciona María Ribes (2011) este estilo tiene como una descripción específica la evitación a actuar por miedo. Esta situación en particular es visible por la **Vergüenza** y los **procesos educativos no desarrollados de habilidades sociales durante su proceso de maduración** hecho que se ve evidenciado por lo mencionado por los participantes al mencionar: “Llegar a exposición, de ahí a realizar preguntas o actividades no.”, “ Por ahí más o menos”, “ Ósea para exposiciones sí, pero para hablar así como para hablar frente a todo el colegio la verdad es que no, depende no sé, como me sienta”, “Exposición no más”. Esta situación nos lleva a interpretar que la dificultad para hablar en público se debe a la pobre enseñanza de la disertación en sus

espacios educativos así como el desarrollo de la pérdida de la vergüenza como parte primordial del desarrollo de las habilidades sociales en el proceso de maduración.

Siguiendo con el análisis de la presente investigación repetitivo se observó que existe una **expresión de afecto ante sus pares con intereses en común**, esta puesta en escena de la expresión de afectos es un claro vestigio de asertividad, mismo hecho que se asocia a lo mencionado por Alberti y Emmons (1978) al referirse a la asertividad como la conducta que permite a una persona actuar en base a sus intereses más importantes. Esta actividad está reflejada en los **Mecanismos proyectivos** que los adolescentes usan para poder comunicar o expresar emociones y su afecto, hecho que se evidencia en los participantes al responder: “dibujando”, “Mis emociones: sonriendo, haciendo sonreír a las personas”, “A mí me gusta expresarme a través de la música”, “Como me expreso... con un regalo”, “Siempre las he expresado a través de palabras, de repente regalos también”

Sin embargo se evidenció una segunda parte referente a la expresión de emociones y afecto y es la **evitación de la expresión de emociones en el seno familiar** situación que se evidencia en la respuesta del participante al mencionar: “Mis emociones la verdad no las demuestro al mis sentimientos en afecto de parte de papá y familia no, así entre amigos sí.”

Estas 2 situaciones en particular hacen una llamada de atención en lo particular puesto que por un lado usan la asertividad a fin de allegarse a los pares con intereses comunes sin embargo tienen un estilo de relación agresiva en torno a la expresión de afecto dentro del seno familiar. Esto se contrasta con la teoría de Erik Erikson acerca de las crisis del desarrollo psicosocial en la cual plantea 8 crisis durante el desarrollo del humano, sin embargo esta dinámica de las expresiones de afecto está directamente relacionada a la quinta crisis llamada:

Identidad frente a confusión de identidad, misma que explica la exploración propia de su identidad y que a su vez si no se es empleada de forma correcta dicha exploración, existirá confusión y por lo consiguiente una presentación de malestar dentro del sistema familiar, lo que nos lleva a interpretar que los participantes del grupo terapéutico al estar atravesando esta crisis propia de la edad existirá dicha dinámica de expresión de emociones tanto con sus pares como con sus familias.

Continuando con el análisis de esta investigación encontramos 2 dificultades en lo que respecta a habilidades sociales que impiden la pérdida del refuerzo, pues según María Ribes (2011) estas habilidades sociales son las que permiten expresar desacuerdos sentimientos y peticiones, de esta manera mencionamos que las dificultades encontradas son: **dificultad ante las peticiones de favores y dificultad para decir no ante peticiones desagradables**, mismo hecho que se pone de manifiesto al poseer **Discriminación al pedir favores, Rechazo a la petición de favores, Desconfianza , Indecisión en la toma de decisiones**. Seguido a ello presentamos lo evidenciado acerca de estas dificultades ya que los participantes mencionaron lo siguiente:

“Un poco difícil si”, “Si se me hace un poco difícil, tal vez si es algo que si pueda hacer”, “Me cuesta pedir favores”, “Depende de qué favor sea si difícil o fácil.”, “no me gusta pedir favores.”, “A veces no porque yo a veces les pido cosas y se me hace difícil decir no”, “Si a veces sí”. A partir de lo evidenciado podemos interpretar que estas dificultades observadas son producto de un bajo desarrollo de las habilidades sociales que impiden el refuerzo, mismas habilidades que deben gestarse dentro de los espacios educativos y de interacción social.

Siguiendo con el análisis de esta investigación se logró identificar 2 afectaciones en lo que respecta a autoimagen y la capacidad de aceptar errores características primordiales dentro del estilo de relación asertivo, estas afectaciones están reflejadas en el **Rechazo ante los elogios** y la **Resistencia**

para admitir un error características que si se presentan dentro del estilo de relación agresiva. Para María Ribes (2011) los efectos de un estilo de relación agresiva son: mala autoimagen, conflictos interpersonales, culpa etc. Éstas características se ven reflejadas en la **Desvalorización de los elogios** y la **Impulsividad** frente a las situaciones conflictivas que suelen afrontar. Esto se pone en evidencia gracias a la respuesta de los participantes el grupo terapéutico al mencionar: “No Me gusta”, “No Me gusta”, “Ni una ni otra”, “Si, si me gusta”, “aunque ya una persona me lo aclare bien si, después sí “, “Si cuando ya reacciono, después pienso y analizo y de ahí le pido disculpa.”. A partir de lo mencionado podemos interpretar que el rechazo a los elogios y la resistencia para admitir un error están, presentes gracias al estilo de relación agresivo que pudiera ser aprendido en los espacios de socialización.

Dentro del grupo terapéutico se presenta las habilidades sociales de una manera desviada o poco desarrolladas, se lo identifica al no tener una respuesta asertiva lo cual sus estilos de respuesta son el inhibido o no asertivo y el agresivo, el cual genera dificultades en las dimensiones de las habilidades sociales.

- **3.1.2** Conocer la presión social hacia el consumo de drogas y su manifestación en los adolescentes del grupo terapéutico.

tema	Categorías	Sub-categorías	Códigos	Discurso en bruto
				Como parte introdutoria Se da una cordial

<p>El uso de las habilidades sociales en el proceso del grupo terapéutico para la identificación del afrontamiento de las situaciones sociales</p>	<p>Estilo de respuesta inhibido frente a la presión social</p>		<p>presentación y se empieza hacer la retroalimentación de la sesión anterior: A1: hablar en público Andrés: ser puntuales David, Andrés: si nos divertimos. Vamos a trabajar el día de hoy, el reconocer las habilidades, ¿Qué es para ustedes una habilidad? A2: es una destreza. Jorge: es algo en lo que destacamos A3: ósea que. A3: cantar. A4: tal vez, porque uno no puede saber lo que va hacer de grande. A continuación se realiza el tamizaje para el control de la abstinencia, se realiza con una buena respuesta al decir el tiempo de abstinencia.</p>
--	--	--	--

		<p>Inseguridad sobre la confrontación con los padres</p>	<p>Dudas intrapersonales</p>	<p>A5: es que a veces uno piensa, por el ejemplo yo estuve sobrio 1 semana, y a veces uno piensa que diciéndole a los padres ellos no van a volver a confiar por eso no sabría si decirle o no decirle.</p> <p>A5: a la de ahora porque a la que tenía antes no siento nada</p> <p>Jorge: me sentiría mal y decepcionado de ver que uno le da la confianza.</p> <p>Jorge: es que a veces los padres no reaccionan bien, se ponen a decir que les diga la verdad y que ya no hay confianza, yo ya los conozco.</p> <p>A5: la idea de consumir.</p> <p>Cesar: porque a veces no le baja todo y se queda eso ahí.</p> <p>Anthony: a veces me meto bastante y eso</p>
--	--	--	------------------------------	---

				<p>puede afectar a la nariz.</p> <p>A1: uno no puede pasar a consumir poco y de una a demasiado, pero a la larga y se va aumentando la dosis.</p> <p>A1: solo estoy explicando cómo se va desarrollando el consumo.</p> <p>A2: nosotros tenemos estrategias.</p>
				<p>Se realiza la dinámica puesta en común de los gestos, con el objetivo de prender a interpretar la comunicación no verbal.</p> <p>A2: fue muy difícil</p> <p>Anthony: fue fácil</p> <p>A6: este tuve que identificar como era su comportamiento no fue fácil pero tampoco fue difícil.</p>

				<p>Ustedes se preguntaran que es una habilidad, ahora necesito que cada uno de ustedes me logre definir que es una habilidad social y salga a escribir en el papelote.</p> <p>A5: exposiciones</p> <p>A2: conversar</p> <p>A2: Capacidad de expresarse</p> <p>Josue: persona que tenga la habilidad de expresarse</p> <p>A6: confianza</p> <p>Jorge: habilidad de comprender</p> <p>A4: expresarse con facilidad</p> <p>A5: Habilidad de expresarse anímicamente</p> <p>A5: uno como ser humano y como uno mismo es difícil aceptar los errores.</p> <p>A6: Cuando es algo que no me agrada</p> <p>A2: cuando</p>
--	--	--	--	---

		Ceder ante la presión social	Falta de voluntad	<p>conversan algo que a mí no me agrada, cuando intentan que yo haga algo que no quiero.</p> <p>A5: una vez una persona me dijo que todo está en la mente él era un consumidor y él me dijo que vas a querer volver a recaer pero la fuerza de voluntad es la que te mantiene caminando.</p> <p>A6: me lo ofreció alguien más</p> <p>Anthony: un grupo de amigos me influenciaron</p> <p>A3: yo en ese tiempo cuando tenía 12 años, estábamos en un grupo de amigos y sacaron una funda y yo quería sentirme vacan por mí mismo.</p> <p>A1: con la música</p> <p>Aa3: saber decir no desde el principio.</p> <p>A2: todos los días.</p> <p>A4: saber actuar en</p>
--	--	------------------------------	-------------------	--

				<p>diversas ocasiones.</p> <p>A5: depende como estamos con nuestra autoestima, si tenemos baja nos va a afectar demasiado y si esta alta la aceptaremos, hay un dicho que dice la patada del burro de quien te la de.</p>
				<p>Después de la primera lluvia de ideas se realizo una entrevista que consta de 7 preguntas. La cual se lleva con normalidad.</p> <p>1) ¿antes de consumir, como te relacionabas con tus amigos que no consumen?</p> <p>A1: Pues, yo creo que siempre antes y después he sido igual nunca he cambiado cuando si consume o cuando no.</p>

				<p>A2: Éramos una buena amistad de amigos, una relación diferente de conversar y de expresarse, teníamos que nos fugábamos salíamos del aula al patio pero para jugar indor.</p> <p>A3: La verdad nos seguimos llevando igual que siempre</p> <p>A4: Mi comunicación o relación con ellos siempre ha sido la misma.</p> <p>A5: Pues me relacionaba súper que bien, porque la vida era más tranquila y no habían malas influencias alrededor, pero después se apartaron de mi porque sus padres no me quieren ver con</p>
--	--	--	--	--

		<p>Desplazamiento hacia el uso de las drogas para la socialización</p>	<p>Justificación del consumo</p>	<p>ellos.</p> <p>A6: Bien porque algunos no me juzgan por antes que me metiera, me decían que no lo haga.</p> <p>A7: Pues tenía muchas más amistades, me llevaba bien con la mayoría. Mi relación con ellos era excelente, me confiaban muchas cosas y no me tachaban de una persona mala y salía seguido con ellos.</p> <p>2) ¿Consideras tú, que el consumo de h te permitió relacionarte de mejor manera?</p> <p>A1: Pues pienso, que si pues la droga te hace perder la vergüenza y pues no tienes miedo de</p>
--	--	--	----------------------------------	---

				<p>hacer algo que te de miedo o vergüenza.</p> <p>A2: No, siempre he hecho el mismo relacionándome.</p> <p>A3: Si varias veces porque la H te hace perder la vergüenza cuando estas activado</p> <p>A4: En ciertas casos pero no siempre.</p> <p>A5: Pues si me ayudo un poco porque me quito la vergüenza y la timidez porque estaba bajo el efecto, osea me ayudó a abrirme más y no ser vergonzoso.</p> <p>A6: No porque algunas personas como mi amigo me llevo bien y mi familia también me ayudan mucho.</p>
--	--	--	--	--

		Aprendizaje producto de la presión social	Uso de H para socializar mejor	<p>A7: La verdad sí, porque hacía perder el miedo y lograba hablar, y expresarme de cierta manera mejor que antes y pues conocí a más personas más chicas y tenía más labia.</p> <p>3) ¿Que beneficios obtuvo al estar en un grupo de consumidores?</p> <p>A1: Pues yo creo que no obtuve nada de bueno estar en el grupo de consumidores.</p> <p>A2: No obtuve beneficio lo que obtuve es perjuicio como problemas para mi familia y para mí.</p> <p>A3: Ninguno, nada más conseguí problemas</p> <p>A4: A pesar de no ser bueno este mundo,</p>
--	--	---	--------------------------------	---

		Ausencia de la asertividad ante la crítica.	reacción negativa ante la crítica	<p>de parte de ellos aprendí a prácticamente a cómo vivir o tratar a las personas en la calle, en quien confiar y en quien no confiar y cosas así</p> <p>A5: La verdad no, porque en vez de beneficios recibí críticas y la gente me veía con mala cara.</p> <p>A6: El beneficio de que me sentía bacán, porque me sentía mejor que las otras personas.</p> <p>A7: Realmente aparte de consumir seguido y el poder confiar con ellos para caerle bien a cualquier faltón, pues no mucho porque nos caían los pacos y como dicen: dime con quién andas y te diré quién eres.</p>
--	--	---	-----------------------------------	---

				<p>4) ¿Consideras que la H te permite socializar con chicos y chicas y por qué?</p> <p>A1: Pues no, yo siempre he sido el mismo antes y después de consumir a mm y por qué pues, nunca la droga cambió mi forma de pensar.</p> <p>A2: Puedo socializarme con chicas ese o no bajo los efectos de ninguna sustancia</p> <p>A3: Si se me ha hecho más sencillo y no sé cómo logré eso.</p> <p>A4: En ciertos casos pero no siempre</p> <p>A5: Si porque no me daba vergüenza ni timidez pero después de que me descubrieron se alejaron de mi y no</p>
--	--	--	--	--

		Ausencia de asertividad ante la presión social	<p>Dificultad para poder decir no</p>	<p>me hablaban.</p> <p>A6: Sí, todo bien porque tengo buena relación con amigos, amigas y familia porque me motiva a salir del vicio.</p> <p>A7: Si porque como dije anteriormente me hacía perder el miedo y la vergüenza, así como también tenía mucha más labia con las chicas y conquistaba más rápido.</p> <p>5) ¿De qué manera reaccionas frente a las críticas de tus amigos no consumidores?</p> <p>A1: Pues yo tengo buenos compañeros que no hacen ningún comentario y ninguna crítica hacia mí y no me tratan mal ni nada</p>
--	--	--	---------------------------------------	--

		Aprendizaje social	Influencia del medio	<p>por el estilo.</p> <p>A2: Reacciono mal y les digo que no critíquenla vida, que no es de ellos</p> <p>A3: A veces me afecta pero hay otras veces que me las hacen en broma</p> <p>A4: Sinceramente ante la crítica de dichas personas reacciono de diferente manera, si la crítica es constructiva la acepto en caso de que sea una que busque afectarme simplemente no les tomo en cuenta porque yo sé el tipo de persona que soy.</p> <p>A5: Reaccionaria mal, triste porque ellos creen mis mejores amigos los que me decían que me</p>
--	--	--------------------	----------------------	---

		<p>Nuevo aprendizaje/ Meta cognición</p>	<p>Reconocimiento de habilidades sociales y las debilidades propias</p>	<p>querían y ahora me dicen que no me quieren con ellos.</p> <p>A6: Mis amigos no me dicen crítica, a cambio me dicen que salga del vicio</p> <p>A7: Pues depende de la clase de crítica, si son constructivas o no pero igual de cierta forma me gusta escuchar si son buenas o malas y lo único que hago es escuchar y nada más.</p> <p>6) ¿Como tus amigos lograron que consumas a pesar que en ocasiones no querías?</p> <p>A1: Pues no, no si yo no quería nadie me obligaba, si yo no quería nadie me daba.</p>
--	--	--	---	---

				<p>A2: En ocasiones me pedían dinero y me ofertaban el doble de la sustancia o me regalaban</p> <p>A3: Porque a veces me presionaban bastante pero llegue a consumir porque me causó curiosidad</p> <p>A4: Básicamente la decisión es mía, pero obviamente si ellos portan dicha sustancia al estar vulnerable eso aportaría en que mi decisión de consumir sea sí.</p> <p>A5: Pues algunas veces usaban chantaje, otras veces me decían: “que eres miedoso” que si no lo hacían ya no me respetaban y que era maricón si no lo</p>
--	--	--	--	---

				<p>hacía.</p> <p>A6: Algunos me convencieron porque también quería saber lo que se siente y me arrepiento</p> <p>A7: A veces con la insistencia o porque el momento lo ameritaba pero más realmente lo hago porque quiero.</p> <p>7) ¿En tu entorno existen personas que admiras que consuman drogas?</p> <p>A1: Pues yo no admiro a nadie que consuma droga y no admiro a nadie solo a mis 2 padres que siempre están ahí para apoyarme.</p> <p>A2: No</p> <p>A3: No admiro pero si hay ciertos amigos que consumen</p>
--	--	--	--	--

				<p>A4: Existen muchas personas, pero los admiro por sus grandes logros obtenidos.</p> <p>A5: Pues la verdad no, porque algo que está mal y a la gente no le gusta y no sé, se ve raro que alguien admire a otra persona que consume.</p> <p>A6: No</p> <p>A7: No, o bueno tal vez algunos cantantes de trap que hay ciertas veces que fuman o inhalan sustancias estupefacientes.</p> <p>De manera general se procedió a la lluvia de ideas para reforzar una vez más el concepto de habilidades sociales, el concepto de</p>
--	--	--	--	---

				<p>habilidades sociales por parte del grupo queda de la siguiente manera.</p> <p>Decir no.</p> <p>Dialogar.</p> <p>Pensar.</p> <p>Tener confianza.</p> <p>Voluntad.</p> <p>De manera igual se procede hacer a que se vean y menciones en que habilidades sociales tienen debilidades.</p> <p>Decir si.</p> <p>Ser tímido.</p> <p>No pensar.</p> <p>Baja autoestima.</p>
			<p>Reconocimiento de un nuevo aprendizaje</p>	<p>Para finalizar se pide que aprendieron hoy y que reflexionaron</p> <p>David: sabemos ahora que no solo hay habilidades físicas y lógicas también para relacionarse.</p> <p>Josue: ahora que ya sabemos que tenemos estas</p>

				<p>habilidades y que hemos cedido ante algunas situaciones por no tenerlas desarrolladas.</p> <p>Andrés: aprendimos a decir no, vimos como la presión social hacen que las personas hagan cosas que no las haría.</p> <p>Anthony: el expresar el afecto y las emociones.</p> <p>Erick: siempre están las personas que te ofrecen droga pero uno tiene la decisión final.</p>
--	--	--	--	--

Estilo de relación inhibida frente a la presión social.

Como hemos mencionado antes el estilo de relación inhibido cumplen características muy específicas cuando se trata de hacer comparaciones con los otros 2 estilos, así pues, este estilo de relación en particular se caracteriza por tener como efectos: los conflictos interpersonales, denotar inseguridad, no defiende sus intereses como menciona María Ribes (2011), producto del

aprendizaje de este estilo de relación aparece la **Inseguridad sobre la confrontación con los padres** dicha inseguridad se ve reflejado en las Dudas intrapersonales puesto que los participantes mencionaron lo siguiente: “uno piensa que diciéndole a los padres ellos no van a volver a confiar por eso no sabría si decirle o no decirle.”, “es que a veces los padres no reaccionan bien, se ponen a decir que les diga la verdad y que ya no hay confianza, yo ya los conozco.”. Luego de evidenciar esta parte mejorar redacción interpretamos que la aprehensión y ejecución del estilo de relación inhibida crea una fuerte inseguridad sobre sí mismo, dicho conflicto intrapersonales, gesta dudas sobre la idea de afrontar las situaciones cotidianas o en este caso en particular, en el de establecer una vez más la confianza ante los padres.

Siguiendo el análisis de esta investigación también se pudo evidenciar que gracias al estilo de relación inhibido los adolescentes del grupo terapéutico presentan una fuerte inclinación a **ceder ante la presión social** esto se debe a una baja autoestima, característica que es evidenciada en el estilo de relación inhibido, que influenciado por la crisis de identidad que menciona Erikson (1968) genera **Falta de voluntad** esto se evidencia en los mencionado por los participantes:” me lo ofreció alguien más”, “un grupo de amigos me influenciaron”, “estábamos en un grupo de amigos y sacaron una funda y yo quería sentirme vacan por mí mismo.”. Producto de esta conducta repetitiva se pudo evidenciar que existe un **desplazamiento hacia el uso de las drogas para la socialización** puesto que dentro de los grupos de pares consumidores se presentaba esta dinámica de socialización como **Justificación del consumo**. Esto es demostrado en el discurso de los participantes al mencionar: “Pues pienso, que si pues la droga te hace perder la vergüenza y pues no tienes miedo de hacer algo que te de miedo o vergüenza.”, “Si varias veces porque la H te hace perder la vergüenza cuando estas activado.”, “Pues si me ayudo un poco porque me quito la vergüenza y la timidez porque estaba bajo el efecto, osea me ayudó a abrirme más y no ser vergonzoso.”. A partir de lo mencionado podemos interpretar que el estilo de

relación inhibido es el mayor influyente en la falta de voluntad hacia las conductas inapropiadas mismas evidenciadas en la presión social, así como la naturalización y justificación del consumo de droga para interactuar y establecer amistades con pares consumidores pertenecientes a su grupo de “confianza”.

Continuando con el análisis de esta investigación observamos que gracias a la presión social ejercida por la interacción de los adolescentes del grupo terapéutico con sus grupos de coetáneos consumidores se logró un nuevo **aprendizaje producto de la presión social**, este nuevo aprendizaje está contrastado en el **Uso de H para socializar mejor**. Este hecho en particular nos lleva a contrastar lo mencionado por algunos autores acerca del aprendizaje, en este caso hablamos del aprendizaje significativo como lo menciona David Ausubel (1960) quien destaca el **aprendizaje significativo**. Este tipo de aprendizaje consiste en incorporar nueva información y unirla a la información ya concebida previamente a fin de formar una nueva, dicho proceso ocurre cuando el sujeto se encuentra en constante interacción con su medio y personas a fin. Este hecho se ve respaldado en lo que los adolescentes del grupo mencionaron: “Si se me ha hecho más sencillo y no sé cómo logré eso”, “Si porque no me daba vergüenza ni timidez pero después de que me descubrieron se alejaron de mi y no me hablaban.”, “Si porque como dije anteriormente me hacía perder el miedo y la vergüenza, así como también tenía mucha más labia con las chicas y conquistaba más rápido.”. Con lo antes expuesto podemos interpretar que la constante interacción con los pares consumidores y la presión social que estos ejercen en grupos, se formó un mal aprendizaje referente al uso y consumo de “H” ya que es usada como herramienta para relacionarse mejor.

Se muestra que el adolescente al no poder actuar de manera asertiva ante la presión social, le generara problemas racionando al tener una respuesta inhibida o agresivas, que es lo que se vio por parte del grupo terapéutico, se observa que

sus comienzos en el consumo de la droga de diseño “H” fue debido a la presión social por parte de un grupo al cual ellos querían pertenecer ya sea por estatus o por sentirse aceptado.

De igual manera reinterpretar y hacer síntesis que responda al objetivo

3.1.3. Ejecutar el fortalecimiento de las habilidades sociales en los adolescentes que asisten al grupo terapéutico.

Tema	Categoría	Sub-categoría	Código	Discurso en bruto
El uso de las habilidades sociales en el proceso del grupo terapéutico para la identificación del				<p>Se inicia la sesión con un cordial saludo.</p> <p>¿Cómo están?</p> <p>A1: bien.</p> <p>A8: bien, pero hoy hace demasiado calor.</p> <p>A2: si hace mucho calor.</p> <p>A3: pero ya en la sala ya tenemos aire.</p> <p>A4: ya estamos frescos.</p> <p>A5: y es grande</p> <p>A6: hola licenciados</p> <p>A7: ya acá no hace calor</p> <p>A9: hola</p> <p>Bueno se empieza con el</p>

<p>afrontamiento de las situaciones sociales</p>		<p>Socialización/ incorporación</p>	<p>Aprendizaje de habilidades sociales. Expresión</p>	<p>breve tamizaje preguntándoles a los adolescentes cuanto tiempo de abstinencia tienen, lo cual esta semana nadie ha tenido una recaída. 4 semanas y algunos días sin consumir. A4: 2 meses. A8: llevo 2 semanas si consumir A1: desde que inicio el proceso A3: 3 meses fue la última vez A2: 5 semanas David: 5 meses A5.: 4 meses y medio A7: 8 semanas tengo Retroalimentación. A1: aprendimos acerca de las habilidades sociales, sobre la confianza, y las estrategias. A5: de cómo podemos usar estas habilidades para resolver diferentes situaciones. A8: para iniciar una</p>
--	--	--	---	--

		de habilidades sociales	n de afecto y emociones	conversación con las otras personas. A2: cómo es eso.
			Búsqueda de soluciones	
	Psicodramas para el desarrollo de habilidades sociales	Expresión artística El teatro y dramatización	Entretenimiento teatral Exploración teatral de las habilidades sociales Aceptación de	A la mitad de la sesión se procede con las actividades del psicodrama., todos los adolescentes hacen la actividad se entretienen y reflexionan al final. A6: bueno a mi parecer vimos como nosotros actuamos al momento de iniciar una conversación con una chica A1: es que actuamos de una manera muy agresiva A7: Iniciamos una conversación siempre hacienda una broma

			errores	<p>A5: Para iniciar una conversa tuvimos que ver qué cosas podemos usar para iniciar la conversa así, ahí usamos nuestras habilidades sociales.</p> <p>A4: Entonces nosotros no actuamos de manera asertiva y agresiva, ninguno actuó de manera asertiva.</p> <p>Se procede hacer la actividad del collage para que represente que son las habilidades sociales y como las pueden describir.</p> <p>Formar equipos de 4 y en el papelógrafo empezar a pegar figuras, toda imagen con la que ustedes puedan explicar las habilidades sociales, vamos chicos aquí tienen todos los materiales.</p> <p>Se forman dos grupos: Grupo a está conformado por: A1. A8 A3.</p>
--	--	--	---------	--

				<p>A2</p> <p>A4.</p> <p>Grupo b está conformado por:</p> <p>A5</p> <p>A6.</p> <p>A7.</p> <p>A9:</p> <p>La actividad de hacer el collage duro 15 min, mientras hacían la actividad, ellos se sintieron cómodos, empezaron a poner música en un volumen para que ellos lo escuchen y que no molesten a los demás, lo que indica que ya se están manifestando una conducta asertiva en grupo, terminado eligieron a un representante por grupo para que explique que hicieron decir con las imágenes.</p> <p>A1: bueno a través de nuestro collage expresamos que las habilidades sociales son</p>
--	--	--	--	---

			<p>poder hablar en público, poder expresar las emociones no solo con palabras si no con actos, a iniciar una relación social e iniciar conversaciones para poder relacionarnos y ser asertivos, gracias.</p> <p>A5: bueno con nuestro collage damos a ver que para nosotros las habilidades sociales es la capacidad de salir ante personas y hablar en público y se exprese en la forma que lo pueda hacer, a que uno puede decir no, y que tenemos que ser asertivos.</p> <p>A1: me sentí en confianza, y en un ambiente en el cual podría ser yo, fue una actividad en la cual en el colegio renegaríamos pero aquí la hicimos y nos divertimos bromeamos y tuvimos que expresar nuestras ideas para que los demás</p>
			<p>Asertividad para decir no</p>
			<p>Adquisición de confianza</p>

				sepan el porqué elegí esa imagen.
				<p>Para finalizar se les pregunta que aprendieron hoy que reflexionaron.</p> <p>A1: aprendí a decir no, es una estrategia, pero no para esquivar ni esas cosas, es la fuerza de voluntad mía, caminar recto y no mirar hacia atrás.</p> <p>A9: ósea yo he aprendido bastantes cosas aquí, aprender estrategias, yo no podía evitar el consumo, pero ahora ya sé lo que tengo que hacer, tengo nuevos amigos, la confianza de mi mama y eso consideraba que era imposible.</p> <p>A8: amistad, conocimiento y responsabilidades.</p> <p>A7: amistades, confiar en los compañero y las estrategias.</p>

				<p>A7: cuando estábamos en la silla que tenía de cubrirse, ahora ya no evito a mis compañeros.</p> <p>A3: hacer amistades autoestima, afrontamiento, nuestras debilidades sociales sobre todo en las habilidades sociales que tiene un gran impacto.</p> <p>A3: no hacerle caso a las personas, ósea jamás hablarle a la persona que están consumiendo si tú no quieres caer en lo mismo no le des prorroga, y otra si no hay que darle cabida al pensamiento.</p> <p>A1: compañerismo, confianza cambio.</p> <p>A1: para mejorar la comunicación con mis padres, para mejorar la confianza con nuestros padres.</p> <p>A3: bien</p> <p>A5: bueno por mi parte yo quisiera que dure más, porque tenemos</p>
--	--	--	--	---

				confianza, nos conocemos A7: somos una familia A6: antes se sentía un ambiente malo, porque desertaban y ahora hay un ambiente más tranquilo, se siente bien, aquí no me siento mal ni discriminado
--	--	--	--	--

Psicodramas para el desarrollo de habilidades sociales.

Iniciamos el análisis siguiendo el plan de intervención propuesto con anterioridad, así pues, se pudo evidenciar una mejor concepción y ejecución de una adecuada **socialización** este nuevo aprendizaje está reflejado en el aprendizaje e incorporación de habilidades sociales hecho evidenciado en los discursos de los participantes al mencionar: “A1: aprendimos acerca de las habilidades sociales, sobre la confianza, y las estrategias”, “A5: de cómo podemos usar estas habilidades”, “para iniciar una conversación con las otras personas.”. Así mismo en el transcurso de su discurso se pudo evidenciar la Expresión de afecto y emociones ya que los participantes mencionaron: “A8: para iniciar una conversación con las otras personas.”, “A1: poder expresar las emociones no solo con palabras si no con actos”, “A5 yo quisiera que dure más, porque tenemos confianza, nos conocemos”, “A7: un ambiente más tranquilo, se siente bien, aquí no me siento mal ni discriminado”, “A1 para mejorar la comunicación con mis

padres, para mejorar la confianza con nuestros padres, me sentí en confianza”, así como también se evidenció la concepción de la Búsqueda de soluciones ya que el participante A5 menciona: “de cómo podemos usar estas habilidades para resolver diferentes situaciones”. De igual forma se evidenció la aceptación de errores hecho corroborado por el participante A6 al mencionar: “bueno a mi parecer vimos como nosotros actuamos al momento de iniciar una conversación con una chica” A4: “Entonces nosotros no actuamos de manera asertiva y agresiva, ninguno actuó de manera asertiva”, A1: “Entonces nosotros no actuamos de manera asertiva y agresiva, ninguno actuó de manera asertiva”. De esta misma forma aparece la Adquisición de confianza reflejado en lo que A9 menciona: “yo he aprendido bastantes cosas aquí, aprender estrategias, yo no podía evitar el consumo, pero ahora ya sé lo que tengo que hacer”, “A1: “me sentí en confianza” a su vez la adquisición de la confianza hizo aparecer en los adolescentes la idea de una mejor Asertividad para decir no reflejado en lo que el participante A5 menciona :” para nosotros las habilidades sociales es la capacidad de salir ante personas y hablar en público y se exprese en la forma que lo pueda hacer, a que uno puede decir no, y que tenemos que ser asertivos”.

Todas estas nuevas características presentes en la concepción ejecución de la **socialización** adecuada responden a lo planteado por Bandura (1977) en su teoría del aprendizaje social o TSC (teoría social cognitiva) en la cual nos explica mediante los procesos de mediación que son: atención, retención, reproducción y motivación, la forma en la que nuevo aprendizaje se interioriza y se expresa en los momentos de interacción. Esto nos lleva a interpretar que, mediante la estrecha interacción dada en las sesiones donde se enseñó y se explicó el tema de las habilidades sociales, los adolescentes del grupo terapéutico pudieran aprender nuevas habilidades y nueva información usando como herramienta principal el psicodrama dentro de las sesiones.

Las actividades aplicadas en la sesión, se puede observar como el grupo ya ha interiorizado conceptos y varias de las habilidades con las que se cuentan también a través de las mismas actividades han notado las debilidades en las que tiene, estas actividades ayudan al comportamiento asertivo del adolescente.

- **3.1.4** Analizar las habilidades sociales y la ayuda que dan en el afrontamiento de la presión social de su entorno en los adolescentes en grupo terapéutico.

Tema	Categoría	Sub categoría	Código	Discurso en bruto
------	-----------	---------------	--------	-------------------

<p>El uso de las habilidades sociales en el proceso del grupo terapéutico para la identificación del afrontamiento de las situaciones sociales</p>	<p>Uso de las habilidades sociales y la asertividad para afrontar la presión social.</p>	<p>Uso de la resiliencia</p>	<p>Conciencia de su propio actuar</p>	<p>Al inicio de la sesión:</p> <p>A1: expresar las emociones</p> <p>A2: salía de la casa y no fui al grupo y estaba en una situación en la cual me descubrieron que no fui al grupo de la iglesia, tuve un estilo de respuesta agresivo. Actuaría mejor aceptar mis errores</p> <p>A1: tuve un inconveniente con una señora en el mercado, solo por toparla sin intención alguna fue un error la señora respondió agresivamente, mi estilo de respuesta fue calmado.</p>
--	--	------------------------------	---------------------------------------	--

		Implementación de la asertividad en sus interacciones	Autorregulación	<p>Dinámica tres paso hacia la asertividad.</p> <p>A1: reaccionaría tranquilamente.</p> <p>A3: reaccionara agresivamente pero me controlaría.</p> <p>A4: yo no le pararía bola, no le hiciera caso.</p> <p>A2: yo actuaría agresivamente si estuviera enojada, pero si estuviera tranquilo actuaría mejor.</p> <p>A4: para limitar.</p> <p>A2: en ciertas ocasiones.</p> <p>A1: para limitar a las personas. Me voy de ese lugar y digo no.</p>
--	--	---	-----------------	---

		Habilidades sociales aprendidas.	Importancia del decir no	<p>Dinámica aprender a decir no:</p> <p>A1: es importante decir no para ya no consumir.</p> <p>A2: había días que quise decir no pero me daba miedo, ahora ya me siento fuerte.</p> <p>A4: decir no me puede ayudar a rechazar ese vicio</p> <p>A6: ojala hubiera sabido decir no a tiempo.</p> <p>A2: también sirve para enseñar a otros</p>
--	--	----------------------------------	--------------------------	---

		Reconocimiento de los estilos de respuestas	Auto reconocimiento	<p>Dinámica estilo de respuesta:</p> <p>Antes del consumo</p> <p>A1: Yo era tímido o alguna vez fui asertivo.</p> <p>A2: antes de consumir me sentía tímido</p> <p>A3: Yo antes de consumir era asertivo, tímido y agresivo.</p> <p>A4: tímido.</p> <p>A5: tímido.</p> <p>A6: tímido.</p> <p>A7: tímido.</p> <p>A8: Antes de</p>
--	--	---	---------------------	--

				<p>consumir era respetuoso y tímido.</p> <p>A9: tímido y agresivo.</p> <p>Durante el consumo:</p> <p>A1: asertivo</p> <p>A2:asertivo</p> <p>A3:asertivo</p> <p>A4:agresivo</p> <p>A5: durante el consumo no me sentía tan agresivo.</p> <p>A6: cuando estaba en consumo me comportaba asertivamente y a veces tímido.</p> <p>A7:asertivo</p>
--	--	--	--	--

				<p>A8:asertivo</p> <p>A9:asertivo</p> <p>Después del consumo:</p> <p>A1: en la actualidad un poco tímido.</p> <p>A2: asertivo</p> <p>A3: En la actualidad como nos vemos, asertivamente ósea tratar de evitar el consumo saber decir que no.</p> <p>A4: tímido y asertivo</p> <p>A5:en la actualidad mi siento asertivo</p> <p>A6: en la actualidad asertivo</p>
--	--	--	--	--

		Necesidad de bienestar	<p>A7: asertivo</p> <p>A8: asertivo</p> <p>A9: cuando no conocía a nadie tímido</p> <p>Dinámica: la hoguera</p> <p>A9: me siento renovado y motivado</p> <p>Motivación</p> <p>A7: me sentí como si yo no hubiera consumido.</p> <p>A1: gracias por enseñarnos a cambiar el consumo.</p> <p>A4: ya no tengo miedo.</p> <p>A2: aprender a</p>
--	--	------------------------	---

				decir no me ayuda mucho.
--	--	--	--	--------------------------

Uso de las habilidades sociales y la asertividad para afrontar la presión social.

Iniciamos el análisis de las evaluaciones finales en la cual se ha evidenciado la puesta en escena del Uso de la resiliencia, hecho que se pone de manifiesto mediante la conciencia de su propio actuar tal como lo menciona Redurello (2007)

acerca del uso de las habilidades sociales las cuales tienen por efecto: en relación con sus pares y los demás aprende sobre sí mismo. Esto se sustenta en lo mencionado por los participantes mencionando lo siguiente: “tuve un estilo de respuesta agresivo. Actuaría mejor aceptaría mis errores”, “mi estilo de respuesta fue calmado.” Gracias a este uso de resiliencia podemos hacer mención de la implementación de la asertividad en sus interacciones expresada a través de la autorregulación hecho reflejado por los participantes cuando mencionan: “reaccionaría tranquilamente.”, “Me voy de ese lugar y digo no. “. Podemos interpretar a partir de este punto que la resiliencia y la autorregulación son 2 factores importantes para afrontar la presión social y la interacción con el medio en situaciones de alta tensión.

Continuando con el análisis de esta investigación se logró evidenciar que existen habilidades sociales aprehendidas esto se ve evidenciado en la importancia del decir no hecho que se evidencia en el discurso de los participantes al mencionar: “es importante decir no para ya no consumir”, “había días que quise decir no pero me daba miedo, ahora ya me siento fuerte.”, “decir no me puede ayudar a rechazar ese vicio” esto se evidencia con lo mencionado por Ausubel acerca del aprendizaje significativo y la expresión del mismo en la interacción social. Esta parte nos lleva a interpretar que el aprendizaje y la puesta en práctica de las habilidades sociales da un mejor reforzamiento al estilo de respuesta asertivo el cual permite no ceder ante la presión social.

Siguiendo el análisis de la investigación se logró evidenciar que los adolescentes del grupo terapéutico pudieron gestar el reconocimiento de sus propios estilos de respuesta ya que esto se respalda en el auto-reconocimiento. Este auto-reconocimiento es la prueba más eficaz del aprendizaje y ejecución de las habilidades sociales y del estilo de respuesta asertivo como menciona Redruello (2007). Esta dinámica del auto-reconocimiento está contrastado en los

discurso de los participantes cuando se les pidió que se identificaran con un estilo de respuesta antes durante y después de su proceso de consumo de H, a lo cual ellos mencionaron:

Antes del consumo: A1: “Yo era tímido o alguna vez fui asertivo.”, “A2: antes de consumir me sentía tímido”, “A3: Yo antes de consumir era asertivo, tímido y agresivo”. **Durante el consumo:** A5: “durante el consumo no me sentía tan agresivo”, A6: “cuando estaba en consumo me comportaba asertivamente y a veces tímido.” **Después del consumo:** “En la actualidad como nos vemos, asertivamente ósea tratar de evitar el consumo saber decir que no”, “A4: tímido y asertivo”, “A5: en la actualidad mi siento asertivo”, “A6: en la actualidad asertivo”.

A partir de esto último mencionado podemos interpretar que el reconocimiento propio y la identificación propia de los estilos de respuesta son la base fundamental para hacer afrenta a la presión social ya que al conocerse mejor, pudieran también identificar sus debilidades y así trabajar sobre las mismas.

Se logró entonces evidenciar en los discursos obtenidos que durante estas sesiones y a través de las actividades realizadas, las habilidades sociales si ayudarían al afrontamiento de la presión social ya que al aprehender este conocimiento y aplicándolo a su diario vivir cada uno de los adolescentes del grupo terapéutico podrían notarse cambios contundentes sobre las interacciones y conductas que pudieran darse dentro de una situación de interacción social.

3.2 Resultados:

A partir de la obtención de los datos que se presentan destacamos lo siguiente:

Las habilidades sociales de los adolescentes dentro del grupo terapéutico se manifiestan de una forma inapropiada lo que se usa como indicadores de un pobre desarrollo de las mismas, esto se evidencia gracias al estilo de respuesta no asertiva y agresiva, mismas implícitas en su modo de actuar y en sus ideales aprehendidos de la interacción con el medio, lo cual sugiere una afectación directa de las dimensiones de las habilidades sociales.

Seguido a ello también mencionamos que los adolescentes al no poder interactuar forma asertiva ante la presión social, generaron conflictos internos, mismos relacionados al estilo de respuesta inhibido, puesto que al tratar de pertenecer a determinado grupo de pares cedieron ante un comportamiento habitual de la dinámica de dicho grupo, mismo manifestado mediante la influencia del grupo a través de la presión social.

Es menester recalcar a su vez que mediante las actividades aplicadas dentro de sesiones, se pudo observar como el grupo ha empezado a incorporar conceptos varios acerca de las habilidades como conocimiento general, así mismo de las habilidades con las que ellos cuentan y de la identificación de las debilidades personales de cada uno de los miembros del grupo tomando en comparación la idea principal de habilidades sociales diseñada a partir de su propia percepción.

Se logró entonces evidenciar a través de los discursos obtenidos durante estas sesiones, que las habilidades sociales si ayudarían al afrontamiento de la presión social ya que al aprehender este conocimiento y aplicándolo a su diario vivir, podrían notarse cambios contundentes a largo y corto plazo no solo en las interacciones y conductas que pudieran darse dentro de una situación de interacción social sino también puedan verse reflejadas en su auto-reconocimiento, estado de ánimo y su actitud como parte del aprendizaje de dichas habilidades.

3.3 Discusión.

A partir las matrices de categorización del plan de intervención presentado y aplicado dentro del grupo terapéutico de adolescentes consumidores mencionamos:

Las habilidades sociales forman parte integral del desarrollo social del sujeto en todo su ciclo vital por ende, un pobre desarrollo de las mismas implicará afectaciones a nivel psicosocial, en el caso de los adolescentes en situación de consumo se presenta una afectación biopsicosocial ya que al someter su físico al abuso de una sustancia tóxica y ajena al organismo, crean repercusiones que son observables en la conducta del adolescente, en su estado físico y su forma de comportamiento.

Como menciona Jiménez (2005) la falta o inadecuación de las habilidades sociales es un factor importante para el inicio de consumo de sustancias y si mantiene la vivencia de la cotidianidad será un refuerzo negativo en su desarrollo, al mismo tiempo que una competencia social desarrollada y un autocontrol puede actuar como factor protector a un mal desarrollo de las habilidades sociales.

Lacunza, (2011) afirma que el bajo desarrollo de las habilidades sociales, puede potenciar los diversos trastornos psicopatológicos en la etapa de la niñez y de la adolescencia, al presentarse la inhibición de juego, la no comunicación verbal y el comportamiento agresivo, se pueden considerar como factores que retardan o detienen el desarrollo de las habilidades sociales por lo tanto el niño no podrá tener experiencias para desarrollar estas habilidades y su grupo social no dará un reforzamiento positivo y de relevancia alta para el desarrollo social del niño y posterior adolescente.

Por esta razón consideramos que un correcto desarrollo y puesta en práctica de las habilidades sociales pueden contribuir al cambio no solo de las ideas

erróneas formadas a partir del consumo, sino de replantear dichas ideas y convertirlas en ideas propicias para enfrentar las situaciones diarias donde implica tener asertividad y la resolución de problemas, como lo define Ribes (2011) las habilidades sociales pueden ser definidas como aquellas conductas aprendidas que cubren nuestra necesidad de comunicación interpersonal.

Partiendo de esta idea de las habilidades sociales es necesario mencionar que estas, presentan un mayor grado de utilidad en la etapa de la adolescencia ya que, en esta etapa se presentan las crisis de identidad mismo hecho que obliga al adolescente a relacionarse de manera mucho más cercana con su medio sobre todo en la interacción con sus pares para la búsqueda de identidad y sentido de pertenencia que son los puntos clave dentro de esta crisis de identidad, siendo así la parte de mayor influencia del adolescente ya que determinará comportamientos futuros a medida que el ciclo vital transcurra y se vayan incorporando nuevos aprendizajes y nuevas actitudes, poniéndose en evidencia una vez más la importancia del desarrollo adecuado de las habilidades sociales.

Lacunza (2010) menciona que en las personas y su desarrollo vital, sus adquisiciones evolutivas están estrechamente ligadas con el desarrollo de sus habilidades sociales, el desarrollo del lenguaje, las interacciones en el grupo primario, la interacción con sus pares y la transición de la niñez a la adolescencia. He aquí la importancia que con la interacción del infante va a empezar a desarrollar sus habilidades sociales, cada vez con las interacciones que haga va puliendo hasta ser habilidoso socialmente.

Mencionamos también que esta población de adolescentes consumidores pertenecientes al grupo terapéutico tienen un nivel de escolaridad medio, ya que todos oscilan entre el 3ero a 5to año de bachillerato del sistema de educación ecuatoriano, esta situación se ve reflejada en lo mencionado Quesada Rojaz (2015) al mencionar que la gran mayoría de adolescentes escolarizados consumen sustancias psicoactivas, hecho evidenciado en los cursos superiores de la secundaria. Esto se debe a la falta de profundización de las habilidades sociales

en las áreas que pudieran presentar afectaciones gracias al consumo de sustancias.

Redruello. (2017) afirma que las habilidades sociales tienen una estrecha relación con el desarrollo cognitivo y los aprendizajes que se van a realizar en la escuela por lo consiguiente los establecimientos educativos deben ser considerados reforzadores positivos del desarrollo de las habilidades sociales, sin embargo no ocurre esto, sino al contrario ya que los establecimientos educativos son considerados zonas de alto riesgo y vulnerabilidad hacia el consumo ya que en las interacciones y discursos de los miembros del grupo terapéutico, el lugar donde se gestaba con mayor fuerza el consumo era precisamente en los establecimientos de educación secundaria donde se encuentran actualmente estudiando. Este problema social solo corrobora la idea mencionada por Quesada (2015) cuando hace mención del alto consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria que se encuentran en los últimos cursos, sin embargo no se ha tomado en consideración la dinámica dentro de los establecimientos educativos, la forma en que se manifiesta la presión social al interior de estos establecimientos propinado por estudiantes consumidores, el método de obtención de las sustancias psicoactivas al interior de los establecimientos educativos etc. por tal motivo es necesario enfatizar el llamado de atención particularmente de este tema ya que esto representa una amenaza para el desarrollo de las habilidades sociales en espacios educativos y de interacción social con los pares.

3.4 CONCLUSIONES

Referente al primer objetivo se ha logrado identificar en los adolescentes del grupo terapéutico, el uso de sus habilidades sociales de una forma inapropiada debido al bajo desarrollo de estas, se comprende pues, que al no existir un desarrollo correcto estas habilidades, se creará un estilo de respuesta agresivo o no asertivo como compensación a este desarrollo adverso de sus habilidades como tal.

Frente al segundo objetivo concluimos que la presión social podría haber generado una afectación a nivel socio-afectiva en los miembros pertenecientes al grupo terapéutico de adolescentes, misma que se ve manifestada a través de la falta de voluntad, las relaciones tóxicas con los pares. Por tal motivo incorporaron una idea errónea acerca del uso de la droga de diseño H debido a que esta droga les ayuda a socializar mejor y a poder actuar asertivamente. Seguido a ello logramos concluir que las habilidades sociales pueden ser potenciadas a través de la aplicación de actividades, tales como psicodramas, dinámicas etc. ya que promueven el estímulo necesario para el desarrollo adecuado de las mismas.

Las habilidades sociales de los adolescentes del grupo terapéutico se han visto en desarrollo, puesto que al principio en sus discursos mostraron que al estar en una crisis de identidad manifestado en el sentido de pertenencia, ellos ceden ante la presión impuesta por sus pares. En el transcurso de las sesiones los adolescentes adquirieron nuevos conceptos de habilidades sociales mismas que mediante las actividades empleadas durante todas las sesiones fueron fortaleciéndose al punto de gestar una conciencia sobre sí mismo y su situación actual.

3.5 RECOMENDACIONES

- ✚ Se recomienda investigar otros componentes de la afectación socio-afectiva de los adolescentes consumidores de droga a fin de obtener una visión diáfana de la gestación de esta afectación en la población adolescente consumidora.
- ✚ Se recomienda trabajar en las redes de apoyo familiar a fin de obtener una mayor efectividad y vinculación de la familia en el proceso del desarrollo de las habilidades sociales de los adolescentes del grupo terapéutico.
- ✚ Se recomienda dar un seguimiento a los usuarios para garantizar su bienestar a fin de fortalecer su afrontamiento ante alguna recaída.
- ✚ Se recomienda investigar las formaciones motivacionales de la población adolescente consumidora para la obtención de mayor información a fin de crear un plan de intervención que involucre el reconocimiento de estas formaciones y la posterior modificación de las mismas.

BIBLIOGRAFÍA

Carla Sanz (2017), presión social: como la gente influye en nuestras desciciones, Psicocode, <https://psicocode.com/social/la-presion-social/>

Cipscia psicólogos (2017), presión social, <http://www.cipsiapsicologos.com/blog/presion-social/>

E. Caballo., Isabel C., María I., Pablo O. y José O. (2014). EVALUACIÓN DE LAS HABILIDADES SOCIALES: ESTRUCTURA FACTORIAL Y OTRAS

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE CUATRO MEDIDAS DE AUTOINFORME.
España. Facultad de Psicología, Universidad de Granada.

Rosalía Redruello. (2007). Evaluación diagnóstica sobre las habilidades sociales de los alumnos de educación infantil: proyecto de formación del profesorado en centros (centro “La Inmaculada de Hortaleza”).

Elia Roca. (2014). Como mejorar tus habilidades sociales. España. Imp. Editora AVANFIT

El Comercio (2017), OMS asegura que el consumo de drogas causa medio millón de muertes al año, <http://www.elcomercio.com/tendencias/oms-informe-muerte-consumo-drogas.html>.

Drogas clasificación. [en línea]. Fundaciones manantiales. Disponibles en: [//www.manantiales.org/drogas_clasificacion.php](http://www.manantiales.org/drogas_clasificacion.php) [2018. 5 de febrero].

Gobierno Nacional de la República de Colombia (2014). Estudio Nacional de Sustancias Psicoactivas en Colombia 2013. Colombia. ALVI Impresores S.A.S

Gema Quesada Rojas (2015), las habilidades sociales de los adolescentes: consumo de drogas y esquizofrenia por toxicomanía, España, universidad de Granada Departamentos de métodos e investigación y diagnóstico en educación.

Guemes. (2017). Pubertad y adolescencia. Madrid. adolescences

Observatorio de drogas de Colombia, 2017, sustancias psicoactivas,
<http://www.odc.gov.co/problematika-drogas/consumo-drogas/sustancias-psicoactivas>.

OMS, infodrogas información y prevención sobre drogas,
<http://www.infodrogas.org/drogas/que-son-las-drogas?showall=1>

Programa de Capacitación Laboral CAPLAB, manual para la prevención del
consumo de drogas,
http://www2.ulpgc.es/hege/almacen/download/4/4615/Tema_1_Habilidades_Social es.pdf. Imp. Editora AVANFIT

Salud pública de México (2003), Salud y desarrollo de adolescentes y
jóvenes en Latinoamérica y El Caribe: desafíos para la próxima década,
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342003000700017&script=sci_arttext.

Secretaría técnica de prevención integral de drogas (2017), Plan nacional
de prevención integral y control del fenómeno socioeconómico de las drogas,
Quito.

Unodc oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito (2016),
informe mundial sobre las drogas. De la drogadicción (2015). [en línea].

Saludypsicologia.com. disponible en //es.slideshare.net/anafenech/modelo-apa-bibliografia [2018, 5 de febrero].

Onuv. (2013). Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. [en línea]. Viena: Oficina de las Naciones Unidas en Viena.

Disponible en:

<https://www.unov.org/unov/es/unodc.html> [2018, [10 de enero].

UNODC. (2016, 26 de febrero). Como hacer de la UNODC, los proyectos sociocomunitarios en las escuelas incorporan la prevención del uso indebido de drogas. Recuperado el 10 de Enero del 2018, de <http://www.unodc.org/bolivia/es/Con-apoyo-de-UNODC--los-PSP-en-las-escuelas-incorporaran-la-prevencion-del-uso-indebido-de-drogas.html>

UNODC. (2016, 17 de febrero). La UNODC apuesta por la prevención del uso indebido de drogas con la capacitación de padres y madres de familia. Recuperado el 10 de enero del 2018, de

<http://www.unodc.org/bolivia/es/La-UNODC-apuesta-por-la-prevencion-del-uso-indebido-de-drogas.html>

UNODC. (2013). Estándares internacionales en la prevención de drogas. UNODC.

Onuv. (2013). Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. [en línea]. Viena: Oficina de las Naciones Unidas en Viena.

Disponible en:

<https://www.unov.org/unov/es/unodc.html> [2018, [10 de enero].

UNODC. (2016, 26 de febrero). Como hacer de la UNODC, los proyectos sociocomunitarios en las escuelas incorporan la prevención del uso indebido de drogas. Recuperado el 10 de Enero del 2018, de <http://www.unodc.org/bolivia/es/Con-apoyo-de-UNODC--los-PSP-en-las-escuelas-incorporaran-la-prevencion-del-uso-indebido-de-drogas.html>

UNODC. (2016, 17 de febrero). La UNODC apuesta por la prevención del uso indebido de drogas con la capacitación de padres y madres de familia. Recuperado el 10 de enero del 2018, de

<http://www.unodc.org/bolivia/es/La-UNODC-apuesta-por-la-prevencion-del-uso-indebido-de-drogas.html>

UNODC. (2013). Estándares internacionales en la prevención de drogas. UNODC.

ANEXOS



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Yo,..... con cedula de identidad o pasaporte N°, de nacionalidad, representante legal de, autorizo a los pasantes Jefferson Mauricio Cedeño Cortaza y Gilbert Eduardo Pauta Alvarez, investigadores responsables del proyecto, para realizar un procedimiento requerido por la tesis de investigación a continuación descrita:

Tema de investigación: Importancia de las habilidades sociales ante la presión social de sus pares en su proceso de socialización de los adolescentes con problemas de consumo de s.p.a. en grupos terapéuticos atendidos en Guayaquil en el C.D.I.D. en el año 2017.

Objetivo General: Comprende como las habilidades sociales permiten afrontar las presiones sociales ante el consumo de SPA por parte de sus pares en el proceso de socialización.

En cuanto a la metodología, los instrumentos a utilizar para la recolección de información pertinente al tema serán:

Declaro que he sido informado en forma a su aplicación y con la descripción necesaria para conocerlas en un nivel suficiente.

Declaro que he sido informado en forma a su aplicación, que los procedimientos que se realicen, no tienen aparejado ningún costo económico que yo deba asumir.

Declaro que he recibido una detallada explicación sobre el propósito de la actividad, así como de los beneficios sociales o comunitarios que se esperen que se produzcan.

Declaro estar en pleno conocimiento que la información obtenida con la actividad en la cual mi representado participara, será absolutamente confidencial, por lo que no aparecerá su nombre, ni datos personales en libros, revistas y otros medios de publicación derivadas de la investigación ya descrita.

Finalmente, declaro que adicionalmente, los investigadores responsables, han manifestado su voluntad en orden de aclarar cualquier duda importante que me surja sobre la participación de mi representado en la actividad realizada.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en el y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para la cual, lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto, copia de este documento ya firmado.

Fecha:

Hora:

Firma de la persona responsable de la responsable

De la institución que consiente

.....

Firma del investigador

.....

Entrevista estructurada sesión 9.

Fecha:

1. ¿Tienes facilidad para iniciar una conversación con tus pares del mismo sexo y del sexo opuesto?

2. ¿De qué manera reacciones antes las críticas?

3. ¿Consideras que tienes la facilidad para hablar en público ej.: (exposiciones en clases, hacer preguntas dentro de una reunión grande, opiniones con público)?

4. ¿De qué manera expresas tus emociones y afecto?

5. ¿Con que facilidad tú pides un favor?

6. ¿Sabes decir no ante las peticiones que no te gusten?

7. ¿Te gusta recibir elogios y hacerlos?

8. ¿Te cuesta admitir un error o una falta de información?

9. ¿Tú puedes pedir a una persona que no realice una conducta que te cause molestia?

10. ¿Qué entiendes por habilidades sociales?

11. ¿Sabes cómo poner en uso tus habilidades sociales?

12. ¿Realizarías conductas que estas en desacuerdo para entrar a un grupo de amistad?

Evidencia de la sesión 9

Actividad lúdica del nudo.



Actividad lúdica los quemados sesión 9



Entrevista en la sesión 9



Evidencia de la Sesión 10

Introducción de la sesión10.



Dinámica sesión 10



Lluvia de ideas para elaborar un concepto de habilidades sociales.

aprobado
CONVERSAR

Habilidades Sociales

06/Dec/2017

Capacidad de expresarse.

Confianza.

Persona que tenga la habilidad
de expresarse.

Habilidad de comprender

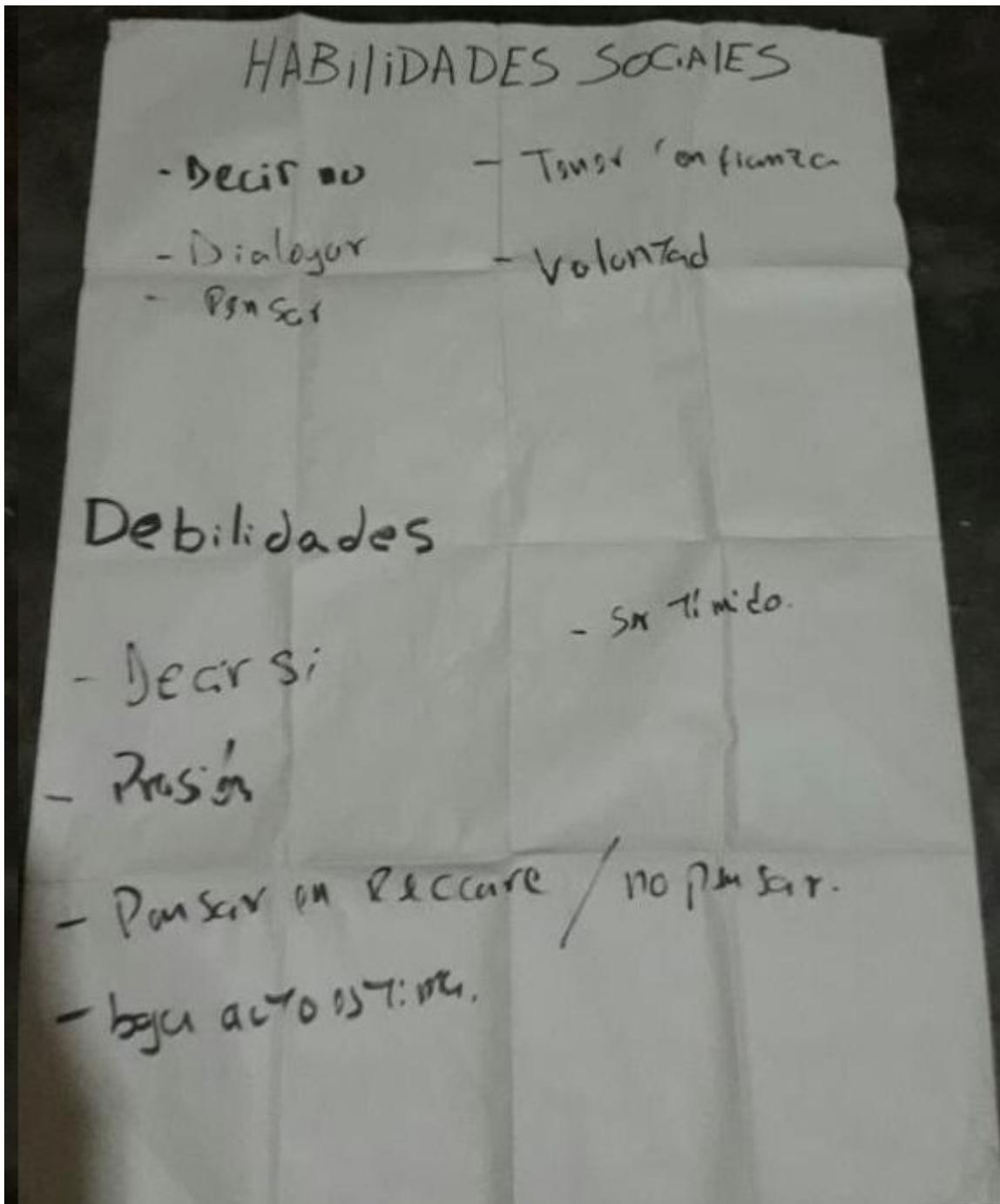
Expresarse con facilidad

Entrevista estructurada de la sesión 10.

Fecha:.....

- 1) ¿antes de consumir, como te relacionabas con tus amigos que no consumen?
- 2) ¿Consideras tú, que el consumo de h te permitió relacionarte de mejor manera?
- 3) ¿Que beneficios obtuvo al estar en un grupo de consumidores?
- 4) ¿Consideras que la H te permite socializar con chicos y chicas y por qué?
- 5) ¿De qué manera reaccionas frente a las críticas de tus amigos no consumidores?
- 6) ¿Como tus amigos lograron que consumas a pesar que en ocasiones no querías?
- 7) ¿En tu entorno existen personas que admiras que consuman drogas?

Elaboración de nuestras fortalezas y debilidades en nuestras habilidades sociales.



Sesión 11

Modelado iniciar una conversación sesión 11.

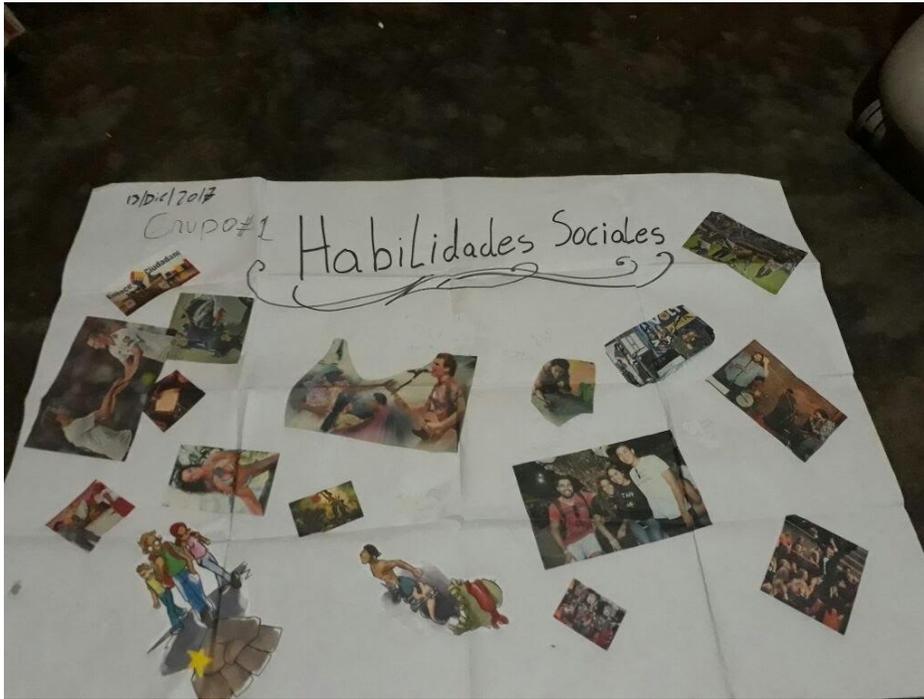


Collage de habilidades sociales

(Imagen 1)



(Imagen 4)



Psicodrama estilos de respuesta.





Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
ESCUELA/CARRERA DE PSICOLOGÍA
Unidad de Titulación

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado PS. HUGO ALAIN MERCHÁN ARIAS MG., tutor del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por Gilbert Eduardo Pauta Alvarez C.C.: 0930060553 y Jefferson Mauricio Cedeño Cortaza C.C.: 0930060553, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Psicólogo.

Se informa que el trabajo de titulación: “LAS HABILIDADES SOCIALES, DURANTE EL PROCESO DEL GRUPO TERAPÉUTICO DE ADOLESCENTES EN CONSUMO DE DROGAS ATENDIDOS EN CDID 2017”, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio (URKUND) quedando el 4% de coincidencia.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: tesis final gilbert pauta y jefferson cedeño corregido y actualizado.docx (D35411018)

Submitted: 2/7/2018 5:47:00 PM

Submitted By: diana.leonm@ug.edu.ec

Significance: 4 %

Sources included in the report:

Avila Janina_Tesis_Reinserción Social.docx (D30345919)
 INFORME FINA PRISCILA TOBAR.docx (D33250018)
 http://www.psicologia-online.com/autoayuda/hhss/HHSS.htm
 https://profesorisaacgarciariosoestuaigmo.files.wordpress.com/2012/07/habilidades-sociales-en-la-adolescencia.pdf
 http://ri.ues.edu.sv/12715/1/Estudio%20comparativo%20de%20las%20habilidades%20sociales%20que%20muestran%20los%20estudiantes%20de%20educaci%C3%B3n%20f%C3%ADsica%20de%20la%20licenciatura%20en%20ciencias%20de%20la%20educaci%C3%B3n.pdf
 http://www.cisc.org.mx/liderazgojuveniles/documentos/MaterialBibliografico/HSE/HabilidadesSociales.pdf

<https://secure.urkund.com/view/16964445-251036-988649#DccxDgIxDABV6>

PS. HUGO ALAIN MERCHÁN ARIAS MG

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR

C.I. _____



Universidad de Guayaquil

ANEXO 10

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
ESCUELA/CARRERA DE PSICOLOGÍA
Unidad de Titulación



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

**REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y
TECNOLOGÍA**

**FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE
GRADUACIÓN**

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	LAS HABILIDADES SOCIALES, DURANTE EL PROCESO DEL GRUPO TERAPÉUTICO DE ADOLESCENTES EN CONSUMO DE DROGAS ATENDIDOS EN CDID 2017	
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	JEFFERSON MAURICIO CEDEÑO CORTAZA GILBERT EDUARDO PAUTA ALVAREZ	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	MG. SANDRA MOREIRA FERRÍN	
INSTITUCIÓN:	Universidad de Guayaquil	
UNIDAD/FACULTAD:	Facultad de Ciencias Psicológicas	
MAESTRÍA/ ESPECIALIDAD:		
GRADO OBTENIDO:	Psicólogo	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	No. DE PÁGINAS:	
ÁREAS TEMÁTICAS:		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Palabras claves: Habilidades sociales. Aprendizaje social, drogas, presión social, adolescencia. Keywords: Social skills. Social learning, drugs, social pressure, adolescence,	
RESUMEN/ABSTRACT	Las habilidades sociales es un tema que ha ido en creciente aumento en las investigaciones, estas les permite desenvolverse en el contexto social asertivamente, pero al no haberse desarrollado de una manera adecuado, si en la niñez no se desarrolla de una manera adecuado mas tarde en la adolescencia presentaran problemas tantos intrapersonales como interpersonales. El objetivo de esta investigación es comprender como estas habilidades sociales se dan en adolescentes consumidores y por la cual también se busca a través de la metodología investigación acción llegar a un cambio. Se pone en evidencia que estas habilidades sociales desarrolladas de una manera optima, esta nos permitirán	

afrentar situaciones en las cuales al actuar de manera asertiva se lograr una solución. El aprendizaje de estas habilidades sociales, comunicacionales y de actuar de manera asertiva se puede evidenciar a través de las diferentes sesiones como la van interiorizando y puesto en práctica, lo que denotara en los resultados presentados.

Social skills is an issue that has been increasing research, these allow them to develop in the social context assertively, but not having developed properly, the person can not be socially skilled, if in childhood is not develops in an appropriate manner later in adolescence will present both intrapersonal and interpersonal problems. The work of this research is to understand how these social skills occur in adolescent consumers and for which research is also sought through the action research methodology to achieve a change in which they do it. It is evident that these social skills, by having them developed in an adequate manner, allow us to face the idea of consumption and manage social pressure. The learning of these skills can be evidenced through the different sessions as they go internalizing and put into practice, which will denote in the results presented.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0968271751 CEDEÑO 0998385165 PAUTA	E-mail: Gilberth.pautaa@ug.edu.ec Jefferson.cedenoc@ug.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Facultad de Ciencias Psicológicas Teléfono: 0969515945 - 042394313 E-mail:	



Universidad de Guayaquil

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
ESCUELA/CARRERA DE PSICOLOGÍA
Unidad de Titulación

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL
 USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

Nosotros, GILBERT EDUARDO PAUTA ALVAREZ con C.I. No. 0930060553 y JEFERSON MAURICIO CEDEÑO CORTAZA con C.I. No. 0929802437, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “LAS HABILIDADES SOCIALES, DURANTE EL PROCESO DEL GRUPO TERAPÉUTICO DE ADOLESCENTES EN CONSUMO DE DROGAS ATENDIDOS EN CDID 2017” son de mi absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

GILBERT EDUARDO PAUTA ALVAREZ

JEFERSON MAURICIO CEDEÑO CORTAZA

C.I. No. 0930060553

C.I. No. 0929802437

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Di.c./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá