



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRIA EN
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA**

Programas de prevención e intervención frente al consumo de
drogas en adolescentes: una revisión sistemática

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADEMICO DE:

Maestra en Intervención Psicológica

AUTORA

Gamboa Castillo Carmen Cecilia (ORCID: 0000-0003-2051-452X)

ASESORA:

Dra. Palacios Serna Lina Iris (ORCID: 0000-0001-5492-3298)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción y prevención

TRUJILLO - PERÚ

2021

DEDICATORIA

*A Dios, mi padre creador, que
siempre me guía y me levanta en
cada tropiezo de mi vida.*

*A mis padres que me brindan su
apoyo incondicional, dando su
ejemplo de perseverancia y
superación en mi vida personal
y profesional*

*A mi Hijo, Alexander, por ser la
motivación, orgullo de mi vida y
ejemplo de perseverancia.*

AGRADECIMIENTO

A nuestro creador, por bendecirme cada día de mi vida, y por darme la fuerza para poder seguir adelante y cumplir con este proyecto de vida.

A mis maestros, por su orientación en esta investigación en base a su experiencia y sabiduría.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Categorías, sub categorías y matriz de categorización.....	11
3.3. Escenario de estudio.....	12
3.4. Participantes.....	13
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.6. Procedimiento.....	13
3.7. Rigor científico.....	20
3.8. Método de análisis de datos.....	20
3.9. Aspectos éticos.....	21
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	32
V. CONCLUSIONES.....	37
VI. RECOMENDACIONES.....	39
REFERENCIAS.....	40
ANEXOS.....	45

Índice de tablas

Tabla 1. Artículos según las bases de datos consultadas en la búsqueda bibliográfica	
.....	16
Tabla 2. Evaluación de los artículos según los criterios de calidad	
.....	19
Tabla 3. Relación de los programas de prevención e intervención en el consumo de drogas en adolescentes	
.....	22
Tabla 4. Relación de estudios según la temática/enfoques utilizados en los programas de prevención e intervención en el consumo de drogas en adolescentes	
.....	24
Tabla 5. Relación de estudios según la temática/enfoques utilizados en los programas de prevención e intervención en el consumo de drogas en adolescentes	
.....	29

Índice de gráfico y figura

FIGURA 01. Algoritmo de selección de estudios según criterios de selección	
.....	15

RESUMEN

El uso de drogas en los adolescentes, ha ido incrementando debido a que es una población susceptible y constituye una etapa crucial para el desarrollo humano, por lo que, se ha ido realizando diferentes medidas preventivas a través del empleo de diferentes programas de intervención y/o prevención. Los objetivos de esta investigación fue identificar, analizar la temática e describir la eficacia de los programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en adolescentes. La metodología que se empleó es una revisión sistemática sin meta-análisis, la cual benefició para recolectar diferentes investigaciones indexadas de los años 2006 hasta 2021, dentro en los motores de búsqueda, Redalyc, Scielo y Dialnet, Se identificaron 1296 artículos con variables afín al estudio, de los cuales se eligieron 10 de acuerdo a los criterios de selección, los elegidos son 6 de España, 1 de Chile, 1 de México, 1 de Perú y 1 de Brasil. Se aprecia que el 90% de los programas se desarrollaron bajo la modalidad de prevención y el 10% es preventivo y de intervención. Asimismo, un 30% se basó en el enfoque cognitivo, un 30% en el enfoque socio-cognitivo, otro 30% es de naturaleza social y el 10% de adaptación adolescente. En lo que respecta a la nominación de las sesiones, el 80% de las sesiones se centra en denominaciones orientadas al entrenamiento en habilidades. Finalmente, en lo que concierne a las técnicas usadas, el 70% trabajó en el desarrollo y entrenamiento de habilidades sociales, 30% en la psico-educación. Se concluye que la aplicación de los programas psicológicos tiene efectos significativos en la prevención frente al consumo de drogas en adolescentes.

Palabras clave: “programas” “prevención” “intervención” “drogas” “adicción” “adolescentes” “alcohol” “cannabis” “tabaco” “adolescencia” “consumo”.

ABSTRACT

Drug use in adolescents has been increasing, making it a susceptible population and constitutes a crucial stage for human development, therefore, different preventive measures have been carried out through the use of different intervention programs and / or prevention. The objectives of this research were to identify, analyze the topic and describe the effectiveness of intervention and / or prevention programs against drug use in adolescents. The methodology used is a systematic review without meta-analysis, which benefited from collecting different indexed investigations from the years 2006 to 2021, within the search engines, Redalyc, Scielo and Dialnet, 1296 articles with variables related to the of which 10 were chosen after their review, excluding the others because they did not meet the selection criteria, those chosen were 6 from Spain, 1 from Chile, 1 from Mexico, 1 from Peru and 1 from Brazil. It can be seen that 90% of the programs were developed under the prevention modality and 10% are preventive and intervention. Likewise, 30% was based on the cognitive approach, 30% on the socio-cognitive approach, another 30% is of a social nature and 10% on adolescent adaptation. Regarding the naming of the sessions, 80% of the sessions are focused on designations oriented to skills training. Finally, regarding the techniques used, 70% worked in the development and training of social skills, 30% in psycho-education. It is concluded that the application of psychological programs has significant effects on the prevention of drug use in adolescents.

Keywords: "programs" "prevention" "intervention" "drugs" "addiction" "adolescents" "alcohol" "cannabis" "tobacco" "adolescence" "consumption".

I. INTRODUCCIÓN

El estadio de la adolescencia indiscutiblemente constituye una etapa crucial para el desarrollo humano, debido al establecimiento de los patrones comportamentales que se regirán en la adultez, por tanto, las destrezas adquiridas, y los rasgos conductuales, son aspectos de trascendencia para la persona (Papalia et al., 2017), en este sentido, las habilidades para la vida conforman un repertorio sumamente importante para el desarrollo adolescente, debido que favorece a la gestión de los conflictos intra e interpersonales, que finalmente permiten la adaptación al medio (Córdoba, Descals y Gil, 2016).

Así lo afirma la realidad internacional, según el reporte de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito ([UNODC], 2019) que en el mundo hay 35 millones de personas aproximadamente, que están presentando un trastorno o problemas por salud mental por el consumo de drogas, cifra que se encuentra dentro de las 188 millones de habitantes por consumo de numerosas drogas ilícitas como es la cannabis, de tal manera, que asciende a más de 500 mil de personas en una tasa de mortalidad anual, además, presenta una tasa más significativa de incidencia que empieza a partir de 15 años de edad, y se puede mantener hasta los 64 años. Evidencia internacional que resalta el impacto importante que tienen las drogas desde la adolescencia e incluso se mantienen hasta los siguientes estadios.

Mismo escenario se observa para el Perú, acorde a la Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas ([DEVIDA], 2019) en una muestra realizada de 1 millón 486 mil 940 estudiantes entre los 11 a 20 años de edad, dentro de 481 instituciones educativas a nivel nacional, el 42.1% de adolescentes presenta un consumo de gran riesgo de drogas legales, asimismo, el 37.8% presentan un consumo de gran riesgo de drogas ilegales, mientras que el 13.1% de adolescentes presenta un consumo de gran riesgo de drogas médicas, entre estas, las de mayor prevalencia, son el alcohol, el PBC, la cocaína, los inhalantes, el éxtasis y los estimulantes, mientras que más del 50% de los adolescentes señalan que alguna vez consumieron una droga ilegal, donde los

principales puntos de abastos concierne a contextos de recreación social y la comunidad.

En tal sentido, en el Perú, la región de La Libertad, la provincia de Trujillo, a nivel nacional, se posiciona en el 4to lugar con mayor tasa de consumo de drogas lícitas y ilícitas, donde el cannabis sería la droga de mayor utilización (Radio Programas del Perú ([RPP], 19 de agosto de 2017). A la vez RPP (12 de agosto de 2018) publica un último estudio realizado a 600 personas, entre estos adolescentes, del distrito El Porvenir, el cual evidencia que por lo menos el 25% de la población ha tenido uno o más contactos con algún tipo de droga, siendo una realidad que afecta principalmente a barrios de centro poblado de Alto Trujillo.

Sobre lo expuesto, la contextualización de la problemática es atribuida a un carente desarrollo de las habilidades para la socialización, como la empatía, asimismo la comunicación flexible, el patrón asertivo, el trabajo en equipo, los valores, entre otras destrezas que lograrían no sólo la prevención, además impulsan de forma importante al desarrollo de una intervención efectiva de la conducta de consumo de drogas (Villanueva, 09 de octubre de 2018). Así también lo reafirma los estudios primarios realizados a nivel internacional (Hernández, et al., 2013; Picardo-Valverde y Sánchez-Martín, 2019), de igual manera en el ámbito nacional (Valencia, 2019; Colonio y Huaycañe, 2016) y en el contexto regional (Cacho et al., 2019), al reportar que diversos programas de prevención e intervención como las habilidades sociales permiten la prevención del consumo de drogas.

Frente a esta realidad se plantea como formulación del problema ¿Cuál es la eficacia de los programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en adolescentes? debido al acontecimiento puntual y significativo de la investigación empírica-teórica, su desarrollo resulta pertinente ya que parte de una problemática psicosocial, esto con lleva a realizar programas de prevención ya que puede generar estudios relevantes de su eficacia o ineficacia para futuras demostraciones en las actividades psicológicas, es por ello, que cobra relevancia

al generar una revisión sistematizada de previos estudios, con la finalidad de que toda la recopilación teórica se va a convertir en beneficio para la utilidad práctica, paralela a la integración de diferentes evidencias o pruebas previas que aprueban y delimitan el abordaje efectivo para la problemática. De esta manera favorece a los profesionales de psicología orientados al abordaje psicológico, asimismo favorece a largo plazo a la población adolescente. (Moreno et al., 2018).

Ante lo detallado, se planteó como objetivo general, revisar la eficacia de programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en adolescentes mediante una revisión sistemática. Tuvimos como objetivos específicos: Identificar los programas de prevención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes, analizar la temática/enfoques de los programas de prevención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes, y describir la eficacia de los programas de prevención e intervención que existe frente al consumo de drogas en adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

Según las variables de estudio a considerar, los antecedentes que se toman en cuenta son los siguientes:

Tenemos a Cacho, Silva y Yengle (2019) plantearon en su investigación conocer los efectos de un taller tutorial de habilidades sociales como método preventivo en conductas de riesgo en una muestra de 60 estudiantes entre los 13 a 16 años de edad en la Ciudad de Pacasmayo – Perú. Para la medición, en sus variables dependientes se efectuó con instrumento estratégico para la identificación de comportamiento de riesgo, por lo que demuestra evidencia adecuada en la validez y confiabilidad en su estudio; los hallazgos indican que en el contraste según muestras independientes en la fase previa al tratamiento no se halló diferencias significativas ($p=.071$), en tanto en la fase posterior al tratamiento se encontró diferencias significativas al comparar a los partícipes del grupo control y experimental ($p=.000$); ello se corrobora con lo sopesado en el análisis de muestras relacionadas donde en el pre test y post test del grupo control se aprecia ausencia de diferencias significativas ($p=.205$) y diferencias significativas en el pre test y pos test del grupo experimental ($p=.000$).

Según, Picardo-Valverde y Sánchez-Martín (2019) en su investigación midieron la eficacia de un programa de naturaleza preventiva sobre los comportamientos de los jóvenes frente a las drogas, participaron 3299 jóvenes con edades entre los 15 a 22 años de la provincia de Salamanca, de los cuales el 49.20% fue de sexo femenino y el 50.80% varones. Utilizaron el instrumento de medición de variables ad hoc la cual mide la percepción de los participantes del riesgo hacia el cannabis y el alcohol. En los resultados reportados se evidencia presencia de diferencias estadísticamente significativas en el pre test y en el pos test en cada una de las variables evaluadas ($p<.01$), tales como: tipo de sustancia de alcohol, peligrosidad de cannabis, peligrosidad según bebida alcohólica, entre otras. De tal manera, al concluir dicho programa demostró resultados significativos en la mejora de cambios de creencias de la percepción de riesgo de las variables evaluadas.

A su vez, Valencia (2019) midió la efectividad de un programa de entrenamiento en habilidades sociales para la prevención contra las drogas en una muestra con 68 alumnos entre la edad de 15 a 17 años de nivel secundario de Lima - Perú. La medición se realizó por medio de una lista de chequeo de habilidades sociales frente al rechazo al consumo de drogas. El programa consistió en aplicar de 10 sesiones por 10 semanas consecutivas. En cuanto al análisis de discrepancia en las variables independientes antes de aplicar el programa no se halla diferencias significativas a comparación del grupo experimental y de control ($p > .05$) en la variable general y en cada una de las dimensiones que lo estructuran, no obstante, se encontró diferencias significativas en el pos test al contrastar los grupos de estudio ($p < .05$); ello concuerda con el análisis de muestras pareadas, en donde no existe diferencias significativas en la fases de evaluación en el grupo control ($p > .05$), si hay existencia en la comparación de las fases de evaluación en el grupo experimental ($p > .05$). Lo que demuestra en este estudio que si genera una mejora significativa en el aspecto de habilidades sociales contra el uso o consumo de las drogas y cada uno de sus indicadores.

Además, Ibarguen, L. y Tasama (2018), quienes realizaron una revisión sistemática de programas de intervenciones preventivas en consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes con edades entre 11 a 17 años de edad en Colombia. En esta investigación busca recopilar que intervenciones en los adolescentes que haya consumido drogas y los resultados obtenidos en revistas fueron inicialmente de 12342 referencias como Ingenta, Dialnet, Redalyc, ProQuest, Pesquisa, Direct Science, Elsevier, Google Académico, Scielo, Dspace y Roderyc durante en el 2009 al 2017, con la finalidad de examinar cada método de intervención psicológica frente al abuso de sustancias ilícitas. Dentro de los 33 artículos hallados cumplieron con los criterios de selección asimismo mostraban información relevante la cual generó un análisis necesario para originar respuesta en la identificación de los programas de intervención preventivas en el consumo de drogas en adolescentes.

En cuanto a Soria (2017), en su investigación su objetivo era determinar si existe influencia del programa prevención del uso de sustancias psicoactivas en habilidades para la vida de los alumnos del 2º año de secundaria en la institución educativa Túpac Amaru, en un distrito de la provincia de Trujillo, departamento La Libertad - Perú. Su enfoque fue cuantitativo, con una investigación aplicada, estudio experimental asimismo con un diseño cuasi-experimental. Además, utilizó una metodología de método científico e hipotético deductivo. Estuvo conformada con una población de 60 alumnos de segundo grado con una muestra de 40 estudiantes. Se aplicó el test de cinco habilidades para la vida con alternativas tipo Likert y con una muestra de 20 alumnos para su validación, la cual fue aplicado la prueba piloto por lo que fue procesado con el sistema SPSS teniendo como resultado de 0,811 lo que significa que tiene una alta confiabilidad con el coeficiente Alfa de Crombach y se consideró a tres expertos para determinar la validez de contenido. En sus resultados manifiesta que este programa si tuvo influencia en la habilidades para la vida en los estudiantes de segundo grado de nivel secundaria de la Institución educativa Túpac Amaru, del cual se tiene como valor de la z_c que se encuentra por encima del nivel crítico, donde $z_c < z_t$ ($-4,923 < -1,96$) y el $p=0,000$ menor al $\alpha 0,05$. También presenta cinco dimensiones las cuales son: comunicación asertiva, solución de problemas, toma de decisiones, conocimiento de sí mismo y pensamiento crítico; solo en una de la dimensiones (conocimiento de sí mismo) no fue significativa.

En sus estudios de Colonio y Huaycañe (2016), midieron la efectividad de una intervención breve sobre el consumo de tabaco, alcohol y marihuana. Tuvo como muestra 140 alumnos de una universidad de Huancayo – Perú; el grupo control estuvo conformado por el 50% de la muestra y el grupo experimental con el 50% de la muestra restante. La variable dependiente fue medida por medio de una prueba de detección de consumo (ASSIST). Su diseño fue cuasi experimental con medición de pretest y postest. Los hallazgos ponen de manifiesto que en lo concerniente a la variable riesgo al tabaco, en los participantes del grupo control no hay disminución significativa ($p=.146$), no obstante, en los partícipes del grupo experimental existe diferencias significativas ($p=.040$); en la dimensión alcohol y marihuana no se aprecia diferencias significativas en el grupo control ($p=.754$ y

1.00), y en el grupo control existe diferencias significativas ($p=.040$ y $.031$), de lo cual se concluye que la intervención breve reduce el consumo de sustancias.

Por otro lado, Hernández, Espada, Piqueras, Orgilés y García (2013) pretendieron medir la eficacia de un programa de prevención en el consumo de drogas, participaron 106 estudiantes de nivel secundario con edades entre 14 a 17 años de España. La investigación fue de diseño cuasi-experimental. Se midió la variable dependiente por medio de un cuestionario sociodemográfico, tres cuestionarios de consumo, un cuestionario de actividades de ocio, un cuestionario de habilidades sociales y uno de habilidades de solución de problemas, los cuales fueron adaptados en el contexto donde se desarrolló la investigación. Los hallazgos reportados indican que en el análisis de contraste en cuanto al abuso de alcohol, drogas y episodios de embriaguez según muestras relacionadas del pre test y pos test y en el contraste del pre test con el seguimiento no se halla diferencias significativas ($p>05$); en cuanto a intención de consumo, resolución de problemas y nivel de conocimiento y habilidades sociales hay presencia de diferencias significativas ($p<.05$) en el contraste de muestras pareadas tanto la diferencia del pre test y pos test, así como en la diferencia del pre test con el seguimiento.

Es importante destacar, la realización de la delimitación conceptual, en cuanto a al consumo de drogas se refiere a toda sustancia natural o química, que al ser consumida produce adicción. Según, la OMS define a la drogas como toda sustancia ingerida por cualquier vía de administración en el cuerpo del ser humano tiene como consecuencia alterar el funcionamiento normal del sistema nervioso central, por ende va generar susceptibilidad y dependencia psicológica o física y hasta ambas (Cedro, 2015). Muchas veces los adolescentes eligen opciones erróneas para dar solución a sus problemas o hasta a veces escapan de la realidad para no cumplir con sus responsabilidades, esto se refiere al consumo de drogas. No obstante, es importante, realizar trabajos para prevenir frente al consumo en la instituciones educativas, así lo hayan consumido en una oportunidad tiene que ver una orientación adecuada para que no sigan afectando su salud.

La clasificación de la drogas pueden ser de diferentes maneras. Tenemos: Por su origen que se clasifican en: Naturales como la coca, porque no son procesados para el consumo, la que son parcialmente procesadas se denomina la semi-sintéticas como es la cocaína y en tercer lugar, son las sintéticas como por ejemplo el éxtasis que pasa procesos químicos y desechos. También tenemos, según el uso: las drogas sociales, las cuales se adquieren con facilidad en las tiendas como los cigarrillos y en boticas o farmacias cuando son requeridas por un médico como las pastillas para dormir, etc. Segundo, son las drogas étnicas o folklóricas que son orígenes de la comunidad y consumidos por ellos mismos como es el chamico, etc., tercero las drogas terapéuticas que es utilizados con fines medicinales y sirve como analgésicos para malestares o enfermedades en pacientes con cáncer o quemaduras, penúltimo, son drogas de abuso como ejemplo la marihuana y por ultimo son productos industriales, ejemplo el terokal (Cedro, 2015, p.17).

Según los efectos, tenemos las drogas estimulantes que causan a la personas hiperactividad asimismo produce aceleración en el aspecto físico y psíquico, como es la cocaínas, marihuanas, fetaminas. Segundo, son drogas depresivas que causan disminución en las actividades, reduce el sueño y lentitud, como es el alcohol y por último, los alucinógenos que causan la alteración del sistema nervioso, es decir; puede producir alucinaciones en los adolescentes hasta distorsionar la personalidad y que originan cambios emocionales de manera variada e intensa y uno de ellos es la marihuana. (Cedro, 2015).

Por último, tenemos por el valor que tienen son: legales como por ejemplo el negocio de bebidas alcohólicas, cigarrillos para el acceso público ocasionando diferentes problemas sociales y salud; y finalmente, los ilegales por sus efectos graves de su consumo son la marihuana y la cocaína (Cedro, 2015, p. 17). En nuestro país, se le da a conocer a la población de cómo evitar que se acerquen a lugares de ventas como farmacias o tiendas para que puedan adquirir estas sustancias a los menores de edad, las cuales aún falta mucho para lograrlo, además es importante es necesario estimular a la población con una sanción a

quien no cumple. Así como en las drogas que no son legales se requiere mucho trabajo en la vigilancia y sobre todo el control para evitar la comercialización en las instituciones educativas.

Por otro lado, los factores de riesgo son situaciones que tratan de atentar con el bienestar saludable de manera física y mental en la personas, en este caso de los adolescentes, sin embargo, según Rodríguez (s/f) refiere que estos factores van a determinar o aumentar la posibilidad el uso de drogas, es decir, cada persona se acercará riesgosamente a elegir y consumir una sustancia adictiva. Los adolescentes deben saber cómo manejar constantemente ante los factores de riesgo, pues al no poder desarrollar ciertas habilidades será influenciado y no evitarán consumirlas.

Por tanto, los factores protectores son los que refleja la seguridad y sentirnos confiados ante diferentes situaciones de riesgo que pueden estar en peligro nuestra integridad. Para Rodríguez, (s/f), manifiesta que los factores familiares, personales y sociales salvaguardan a la persona del consumo de drogas ya que podrán enfrentarse a los problemas exitosamente, y dificultando su aparición. (p. 50). Estos factores deben ser proporcionados primordialmente en el seno familiares decir, los progenitores deben conservar su autoridad favoreciendo la comunicación sin imponer para no causar rebeldía en los hijos asimismo se tiene que facilitar estos factores en las instituciones educativas con el apoyo de docentes proporcionando la confianza y seguridad para su desenvolvimiento como personas libres.

Generalmente, diversos psicólogos determinan que en la etapa de la adolescencia muestran relaciones conflictivas con sus progenitores ya sea comportándose de manera rebelde y/o cuestionando frecuentemente a sus padres, puesto que el adolescente no le agrada aceptar la necesidad de relacionarse con sus progenitores por lo que favorece esta forma pensar en una baja autoestima y así se hacen más vulnerables a nuestros propios riesgos. (Cedro, 2013, p. 32 y 33). Es así como, los padres tienden a perder el control de sus hijos y se sienten convencidos que ya no hay solución con respecto a estos

tipos de problemas como es la conducta de los hijos adolescentes; sin embargo, el apoyo de los progenitores es importante para la formación de la personalidad, autoconcepto y autoestima.

Unos de las motivaciones de los adolescentes en el consumo de drogas es sentir placer, ser aceptados, sentirse mayores, por curiosidad, rebeldía, ansiedad, depresión, estrés y/o solucionar problemas. Puesto que, el consumo de drogas afecta a las relaciones sociales, involucrando actos delictivos y agresivos como la portación de armas, homicidio y bandas callejeras entre adolescentes lo que conlleva a la violencia juvenil. Debido a esto, es importante enfatizar que el abordaje a estos problemas debe comprender el uso y el manejo de estrategias interactivas, como programas psicosociales y/o psicoeducativas; tales como habilidades sociales y psicológicas para el desarrollo y la toma de decisiones, puesto que, en el caso en el consumo de drogas, puede ser la resistencia y a la presión de pares.

En el abordaje familiar se puede manejar dos modalidades: de manera universal que va dirigido a familias de forma general y/o dirigidos a familias que muestran algún factor de riesgo que les hace susceptibles al consumo de drogas. Por otra parte, debido a otros métodos o estrategias como las charlas donde básicamente solo genera la psico-educación, la cual es una baja influencia para el cambio significativo, en cuanto al programa origina cambios por ser un proceso sistematizado obteniendo resultados de mediano a largo plazo (Sargent, Jouriles, Rosenfield y McDonald, 2016; Volungis y Goodman, 2017).

Por todo lo expuesto, podemos destacar que los programas de prevención e intervención es factor significativo para evitar o reducir el abuso de drogas en los adolescentes la cual es un grupo vulnerable y están en la formación de su personalidad, es innegable la importancia del seno familiar como factor primordial que ayuda a potenciar sus recursos (Lila, Buelga y Musitu, 2015; Flores, 2016).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación paralelo a su finalidad es básica, debido que su interés es la exploración de un fenómeno, que tuvo como finalidad de ampliar el conocimiento sobre una o más de las variables que convergen dentro de esta población (Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e innovación tecnológica [CONCYTEC], 2018), según su alcance fue descriptiva, debido que realizó la descripción de las variables de interés dentro del escenario donde se manifiestan de manera natural, según su enfoque fue cualitativa, porque no realiza ningún proceder estadístico en el análisis y reporte de hallazgos, más si desarrolla la información de manera teórica (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Asimismo, el diseño es de revisión sistemática sin meta análisis, de tal manera que ejecuta una selección de estudios acordes al objetivo de la investigación, con la finalidad de analizar su contenido según criterios tipificados, para proseguir con la unificación del conjunto de hallazgos y finalmente aportar al ámbito profesional-científico a partir de la evidencia empírica-teórica (Sánchez et al., 2018).

3.2. Categorías y sub categorías y matriz de categorización

Primera categoría: Programas de prevención e intervención

Como subcategorías, se tuvo en cuenta los autores, año de publicaciones, edad y sexo, el tipo de investigación, la cantidad de sesiones realizadas, duración, nombre del artículo, los resultados, el nombre del instrumento, los resultados del pre y pos tratamiento en cuanto a la eficacia de los programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas.

Segunda categoría: Consumo de drogas

Como sub categorías nos referiremos a las sustancias legales e ilegales.

Matriz de categorización (Ver Anexo 01)

3.3. Participantes

La población estuvo conformada por infinidad de investigaciones sobre programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en adolescentes entre 2006 al 2021, haciendo uso de los artículos Redalyc, Scielo y Dialnet con las palabras claves: consumo de drogas, sustancias psicoactivas, adolescencia.

A continuación se presenta los criterios de Selección:

Inclusión

- Programas para prevenir y/o intervenir en el consumo de drogas
- Programas realizados en población adolescente de 11 a 19 años.
- Programas que se encuentren en artículos dentro de revistas indexadas a motores de búsqueda de alto impacto.
- Programas que se desarrolló en un estudio de diseño experimental o cuasi-experimental.
- Programas publicados del 2006 al 2021.
- Programas realizados dentro del contexto latinoamericano y europeo

Exclusión

- Estudios de diseño no experimental
- Estudios publicados en repositorios u otros medios no indexados.
- Estudios que se publicaron de manera preliminar.
- Estudios publicados como parte de exposiciones de congresos científicos.
- Publicaciones de libros.

3.4. Escenario de estudio

Estuvo constituida por un entorno de acceso virtual, que presentarán una indexación a las bases o motores de búsqueda científico Redalyc, Scielo y Dialnet, la cual serán extraídas las investigaciones correspondientes con las palabras claves: consumo de drogas, sustancias psicoactivas, adolescencia.

3.5. Técnica e instrumentos de recolección de datos

- Técnica: Revisión sistemática de literatura, comprende un proceso estructurado, ejecutado de manera metodológica, a través de una serie de etapas, que tuvo de propósito de obtener una beneficiosa información para la toma de decisiones dentro de un escenario específico, ello a partir del sustento que brindan las investigaciones primarias (Moreno et al., 2018).
- Instrumentos: Tablas con criterios estructurados para recoger la información principal de los artículos seleccionado, y la Tabla elaborada en base a los criterios de Dixon-Woods para comprobar la calidad de las investigaciones sometidas a la revisión sistemática (Codina, 2020).

3.6. Procedimiento

3.6.1. Descripción

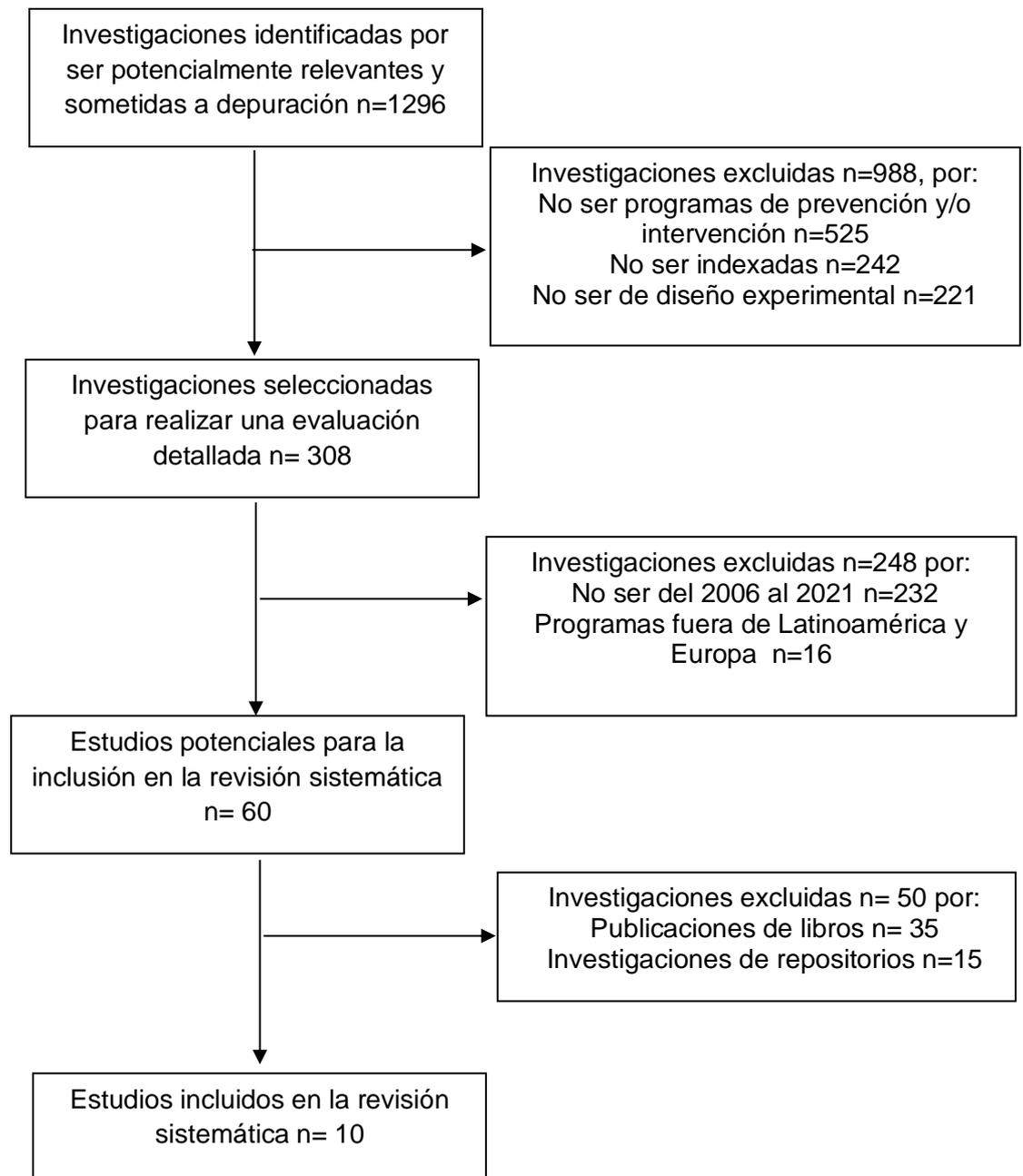
La realización de la búsqueda de estudios que ejecutaron programas sea de prevención o de intervención para el consumo de sustancias en poblaciones de adolescentes, se realizó durante el periodo de abril a mayo del 2021, posterior a su identificación se procedió a someterlos a un grupo de criterios estipulados para su elegibilidad, mediante pautas de inclusión, así como de exclusión, como aspectos que debían cumplir para ser sometidos a la revisión sistemática, a continuación, cada investigación fue codificada, con el propósito de ser sistematizada en

una base de datos, que cumplió con los criterios de Dixon-Woods, como señalar el: autor, año de publicación, el diseño, la muestra utilizada, la denominación de trabajo, el reporte del número de sesiones, la descripción del proceder utilizado en el desarrollo, los hallazgos más importantes, y las conclusiones. Posterior a este proceso, de manera global se realizó el análisis de los estudios que fue expuesto en la discusión, que por consiguiente encamino a presentar conclusiones objetivas y recomendaciones de implicancia sustancial en la toma de decisiones.

3.6.2. Diagrama de flujo

Figura N° 01

Algoritmo de selección de estudios según criterios de selección



Fuente: Recopilación realizada por la autora

De esta manera, esta búsqueda de programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas se ejecutó en 3 motores de búsqueda, REDALYC, SCIELO y DIALNET la cual se tuvo en cuenta los criterios de selección, conjuntamente se utilizó palabras claves para la búsqueda acorde al interés del estudio, “programas” “drogas” “adicción” “adolescentes”, para obtener resultados lo más precisos posibles, junto a ello se consideró los criterios de selección, para su posterior escrutinio con la finalidad de obtener el número final de estudios que fueron sometidos a revisión sistemática.

Tabla 1

Artículos según las bases de datos consultadas en la búsqueda bibliográfica

Nombres de los buscadores	Nombres de los artículos
Redalyc (4)	- Efecto de una intervención para prevenir consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México
	- Efectos del programa saluda sobre factores cognitivos relacionados con el consumo de drogas.
	- Tratamientos basados en la evidencia para adolescentes con trastornos por consumo de cannabis en el Sistema Público de Salud.
	- Modificación de actitudes hacia el consumo de sustancias en adolescentes: seguimiento de las diferencias inter-género
Scielo (4)	- desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia.
	- Actitudes de adolescentes hacia la salud:

	<p>evaluación de un programa escolar de promoción de la salud en Sevilla, España.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Efecto de una estrategia pedagógica sobre el desarrollo meta-cognitivo de adolescentes chilenos. - Reestructuración de las Creencias Asociadas al Consumo de Drogas y la Conducción en Jóvenes.
Dialnet (2)	<ul style="list-style-type: none"> - Programa de prevención del consumo de drogas saluda: evaluación de una nueva versión en adolescentes españoles. - Habilidades de vida: estrategia de prevención del uso de sustancias psicoactivas entre adolescentes.

Fuente: Recopilación realizada por la autora

Para realizar el proceso de codificación de los estudios se consideró la presencia de 7 dominios que a continuación se detallan:

- El Autor o autores, junto a la fecha de publicación.
- Metodología del trabajo, donde se consideró estudio de corte pre experimental y también aquellos de diseño cuasi experimental.
- Muestra, descrita según cantidad de sujetos, asimismo sexos, edad y origen de la población.
- Temática del programa, descripción de cada una de las sesiones que realizó cada programa de prevención e intervención en el consumo de drogas en poblaciones de adolescentes, de tal manera que se presenta la denominación de cada grupo de actividades ejecutadas.

- Instrumento, se describe el test utilizado en el pre y postest de cada investigación, además de presentar las propiedades de validez, junto a los índices de fiabilidad.

- Principales resultados, se detalla los hallazgos finales más importantes, que se vinculan a la comparación del pre y postest.

- Criterios de calidad de Dixon-Woods, se evaluó cada uno de los artículos para que cumplieran 12 criterios, que permiten asegurar la calidad de los mismos.

Tabla 2
Evaluación de los artículos según los criterios de calidad

Título del artículo y autor	CRITERIOS DE CALIDAD												Puntaje y calificación
	¿Se especifican claramente los objetivos de la investigación?	¿El estudio fue diseñado para lograr estos objetivos?	¿Se describen adecuadamente los métodos y técnicas utilizadas y se justifica su selección?	¿Se han medido adecuadamente las variables consideradas en la investigación?	¿Se describen correctamente los métodos de recopilación de datos?	¿Se han descrito adecuadamente los datos recopilados?	¿Es claro el propósito del análisis de datos?	¿Se utilizan técnicas estadísticas adecuadas para analizar los datos?	¿Los resultados responden a los objetivos de la investigación?	¿Discuten los investigadores algún problema con la validez / confiabilidad de sus resultados?	¿Se responde n adecuadamente todas las preguntas de investigación?	¿Qué tan claros son los vínculos entre datos, y conclusión?	
1. Alonso-Castillo et al. (2008)	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	11 – Alta Calidad
2. Cacho et al., (2019)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	11 –Alta Calidad
3. Espada et al. (2008)	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	11- Alta Calidad
4. Fernández-Artamendi et al., (2014)	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	10 - Alta Calidad
5. Hernández et al. (2013)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	11- Alta Calidad
6. Lima et al (2012)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	11- Alta Calidad
7. Osses et al (2018)	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	10- Alta Calidad
8. Picado-Valverde et al. (2019)	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	11- Alta Calidad
9. Pires et al. (2018)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	11- Alta Calidad
10. Villa et al. (2011)	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	12- Alta Calidad

Fuente: Recopilación realizada por la autora

3.7. Rigor Científico

Según, Suarez, M (2007), todo rigor científico de la investigación debe tener:

- **Credibilidad:** esto implica que la información debe ser creíble, es decir, que no puede tener contenido manipulado o inventado, la cual se planteó rigurosos criterios de búsqueda y selección de estudios.
- **Auditabilidad:** esto comprende que dicha investigación se tendrá que someter a una revisión por expertos de la investigación para su observación y comprobación del trabajo de investigación.
- **Transferibilidad:** se refiere a la transferencia de los estudios a otras investigaciones de forma práctica, tal sentido, este estudio lograra describir todo el proceso metodológico para otros estudios de enfoque cualitativo asimismo para la elaboraciones de programas preventivos o de intervención frente al consumo de drogas con base científica.
- **Legitimidad:** describe a la información fidedigna y legítima, lo cual logrará cumplir la investigación, por lo que no presentara ningún plagio de otras investigaciones.

3.8. Método de análisis de datos

La metodología para el tratado de los datos utilizó el procedimiento del análisis del contenido, como tal, comprende un proceso donde se revisan un conjunto de información para extraer solamente aquellos datos que son relevantes para dar cumplimiento al objetivo de la investigación, como hallazgos que brindan un significado global a los datos, a favor de una funcional toma de decisiones en base a sustento (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

3.9. Aspectos éticos

Se consideró el código de ética del psicólogo peruano para cumplir par practica deontológica en la revisión sistemática, primero el artículo 22, el cual establece cumplir con toda norma legal que establece el medio social donde se ejecuta un estudio, por tanto, la realización de la tesis no infringe ninguna normativa establecida en el Perú, artículo 26 referida a evitar la práctica denominada plagio, por tanto, se realizó el parafraseo correspondiente a las fuentes revisadas, seguidamente, se cumple con el artículo 63, que indica genera un proceso investigativo que esté acorde al nivel de la comunidad científica, y por último, el artículo 65, que indica realizar la citación de cada autor que se utilice en la investigación, de tal forma que no se incurra en la malversación de la autoría (Colegio de Psicólogos del Perú, 2017).

De este modo, siguiendo al artículo perteneciente a capitulo II en el artículo 3 denominado Principios de ética de la investigación, menciona el respeto de las personas y su bienestar por encima de los intereses científicos evitando riesgos y daños a los participantes de la investigación, asimismo se asegura el proceso de transparencia de la investigación y el rigor científico demostrando sinceridad en el desarrollo y en la publicación de resultados (código de ética de investigación de la Universidad César Vallejo, 2020).

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se identificaron 1296 artículos con variables afín al estudio, de los cuales se eligieron 10 posterior a su revisión, excluyendo los demás por no cumplir con los criterios de selección, los elegidos son 6 de España, 1 de Chile, 1 de México, 1 de Perú y 1 de Brasil.

Tabla 3

Relación de los programas de prevención e intervención en el consumo de drogas en adolescentes

N°	Autores y año de publicación	Sexo y edad de la muestra	Muestra	Tipo de investigación	Nombre del programa	Número de sesiones	Duración
1	Picado-Valverde, E. & Sánchez-Martín, F. (2019)	Hombres y mujeres con edades entre los 15 a 22 años	3299 jóvenes y adolescentes de Salamanca – España.	Cuasi experimental (sin grupo control)	Intervención en adolescentes que consumen drogas	6	60 minutos
2	Osses, S. et al. (2018)	Hombres y mujeres de 16 a 18 años	106 alumnos al inicio y 101 alumnos dos años más tarde de la región Araucanía de Chile	Mixto: cuasi experimental e investigación-acción (sin grupo control)	Módulo de aprendizaje alternativo para tercer año de educación media. Biología e higiene nerviosa	21	60 minutos
3	Alonso-Castillo et al. (2008)	hombres y mujeres con edades entre los 11 a 15 años	237 alumnos Monterey – México	Cuasi experimental (grupo control y experimental)	No al Consumo de Tabaco y Alcohol (NTA)	12	50 minutos
4	Cacho, Z. et al. (2019)	Hombres y mujeres con edades de 16 a 16 años	60 escolares de Jequetepeque, Pacasmayo – Perú	Cuasi experimental (grupo control y experimental)	Taller tutorial de habilidades sociales en la I.E. Jequetepeque	12	90 minutos
5	Villa, M. et al. (2011)	Hombres y mujeres de 12 a 18 años	141 adolescentes del Principado de Asturias – España	Cuasi experimental (3 grupos experimentales y 1 grupo control y experimental)	Programa de sensibilización básica, curso sobre experto en drogas, programa de intervención familiar y programa informativo	8	90 minutos
6	Lima, M. et al. (2012)	Hombres y mujeres de 15 a 17 años	146 alumnos de Sevilla – España	Cuasi experimental (grupo control y experimental)	Forma Joven	9	60 minutos

7	Pires, N. et al. (2018)	Hombres y mujeres de 10 a 15 años	68 alumnos de instituciones educativas de Brasil	Cuasi experimental (sin grupo control)	Camino Verdad y Vida: Vivir sin Drogas, vinculado al Programa de Educación Tutorial - PET	10	60 minutos
8	Fernández-Artamendi, S. et al. (2014)	Hombres y mujeres con edad promedio de 12 a 18 años	26 adolescentes de España	Cuasi experimental (dos grupos experimentales)	Aproximación de reforzamiento comunitario para adolescentes (A-CRA) y Aproximación de reforzamiento comunitario para adolescentes y control de contingencias (A-CRA+MC)	16	60 a 120 minutos
9	Espada, J. et al. (2008)	Hombres y mujeres de 13 a 15 años	133 alumnos de secundaria de España	Cuasi experimental (grupo control y experimental)	Programa saluda, programa entrenamiento en habilidades sociales de vida y programa de educación para salud	10	60 minutos
10	Hernández, O. et al. (2013)	Hombres y mujeres con edades entre los 14 a 17 años	116 estudiantes de España	Cuasi experimental (sin grupo control)	Programa Saluda sin el componente de fomento de actividades de ocio saludable	9	60 minutos

Fuente: Recopilación realizada por la autora

En la tabla 3 se aprecia que el 100% de investigaciones se desarrolló en poblaciones heterogéneas (ambos sexos), donde el 20% tiene menos de 100 participantes y el 80% más de 100, todas las investigaciones son de diseño cuasi experimental de lo cual el 60% es solo con grupo experimental, el 40% incluye grupo control, asimismo, el 20% incluyen más de 1 grupo experimental; en cuanto a las sesiones se reporta que el 30% desarrolló menos de 10 sesiones, el 70% por encima de 10 sesiones; en cuanto a duración de las sesiones, el 60% desarrolló sesiones de 60 minutos, el 30% más de 60 minutos y el 10% menos de 60 minutos.

Tabla 4

Relación de estudios según la temática/enfoques utilizados en los programas de prevención e intervención en el consumo de drogas en adolescentes

N°	Nombre del artículo	Modo de intervención	Objetivo del programa	Enfoque empleado	Indicadores o dimensiones	Denominación de las sesiones	Resultados
1	Reestructuración de las Creencias Asociadas al Consumo de Drogas y la Conducción en Jóvenes	Preventivo	Dotar información real y adquirir estrategias de afrontamiento al conjugar la situación de consumo y conducción	Cognitivo	Mitos del consumo de drogas y la conducción Conductas relacionadas con el binomio sustancia y conducción Percepción de riesgo	1. Aprendo sobre que son las drogas 2. Drogas legales e ilegales 3. Mitos principales de las drogas 4. Mitos secundarios de las drogas 5. Riesgo de las drogas 6. Como afrontar el consumo 7. Quienes son mis redes de apoyo 8. Ayuda reciproca	Las técnicas más efectivas fueron desmitificación de creencias irracionales, escenificaciones sobre intoxicación, creencia en relación al binomio drogas y conducción, reestructuración de mitos y desarrollo de habilidades de resistencia.
2	Efecto de una estrategia pedagógica sobre el desarrollo meta-cognitivo de adolescentes chilenos	Prevención	Reforzar el desarrollo de la meta cognición de estudiantes acerca del consumo de alcohol y drogas	Humanista sociocognitivo	Conocimiento, control supervisión, planificación y estrategias	1. Desconocimiento sobre las drogas 2. Tipos de drogas 3. Como aprendí de las drogas 4. Implicaciones del consumo de drogas 5. Los impulsos 6. Carencia de valores 7. Gestión social 8. Control conductual 9. Planifico mi futuro 10. Estrategias de prevención	Psicopedagogía, estrategias de insight, estrategias de control de impulsos y desarrollo de valores y habilidades sociales

3	Efecto de una intervención para prevenir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México	Prevenición	Mejorar la autoconsciencia y autoeficacia en el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de escuelas secundarias públicas y privadas de Monterrey	Modelo de adaptación de la adolescencia	Autoestima, autoeficacia, consumo de tabaco y alcohol	<ol style="list-style-type: none"> 1. Quien soy 2. Como refuerzo mi estima 3. Cuál es la percepción de los demás sobre mi yo 4. ¿Por qué se consumen drogas? 5. Tipos de drogas ilegales 6. Impacto de las drogas en el organismo y psique 7. Circulo de la dependencia a las drogas 8. Afrontamiento activo a las drogas 9. Redes alternas de ayuda 	Adaptación a la fisiología, adaptación de auto-concepto, adaptación de la función y rol, y adaptación de interdependencia
4	El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia	Preventivo	Desarrollar Habilidades Sociales, para prevenir Conductas de Riesgo en las y los estudiantes de educación secundaria de la I.E. "Jequetepeque" de Jequetepeque-2017	Sociocognitivo	Embarazo adolescente, consumo de drogas, violencia y bullying	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mis sueños y metas 2. Tomo decisiones en mi vida 3. Que me espera en mi futuro 4. Embarazo y drogas 5. Violencia y drogas 6. Las drogas como medio de escape 7. Búsqueda de actividades de soporte 8. Mi red solidaria 9. Compromiso social 10. Me motivo a diario 11. Afronto la presión social 	Motivación, refuerzos, reflexión, compromisos y sesión tutorial
5	Modificación de actitudes hacia el consumo de sustancias en adolescentes: seguimiento de las diferencias inter-género	Preventivo	Mejorar las actitudes de permisividad o de resistencia ante el consumo de sustancias psicoactivas, tanto legales como ilegales, por parte de un colectivo de	Psicosocial	Dimensiones conocimiento sobre el efecto de la droga, disposición personal hacia el consumo, historia de consumo y disponibilidad del producto.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Que conozco sobre las drogas 2. De donde aprendí sobre las drogas 3. Efecto de las drogas 4. Como se inicia el consumo 5. Afrontar el consumo 6. Habilidad asertiva 7. Refuerzo mi autoestima 8. Fortalezco mi yo 9. Mi familia es mi soporte 	Sensibilización básica, dinamización grupal, entrenamiento en habilidades sociales, intervención familiar e información.

		adolescentes			10. Habilidades sociales de regulación conductual.		
6	Actitudes de adolescentes hacia la salud: evaluación de un programa escolar de promoción de la salud en Sevilla, España	Preventivo	Mejorar las actitudes hacia la salud en el alumnado de cuarto año de educación obligatoria de Sevilla	Intersectorial	Actitudes hacia la alimentación, sexualidad, las sustancias adictivas y la de seguridad vial	<p>1. Impacto de las drogas en mi salud</p> <p>2. Hábitos saludables</p> <p>3. Alimentación saludable</p> <p>4. Hábitos de cuidado personal</p> <p>5. Prácticas sexuales de riesgo y drogas</p> <p>6. Influencia de las drogas en conductas violentas</p> <p>7. Mi red de amigos</p> <p>8. Soporte social funcional</p> <p>9. Entreno mis destrezas para las relaciones</p>	Psicoeducación, dinámicas de grupo, refuerzos y entrenamiento en habilidades sociales
7	Habilidades de vida: estrategia de prevención del uso de sustancias psicoactivas entre adolescentes	Preventivo	Fortalecer las habilidades de vida en la prevención del uso de sustancias psicoactivas entre adolescentes	Sociocognitivo	Uso de sustancias psicoactivas, comportamientos, salud, problemas psiquiátricos, competencia social, sistema familiar, escuela, trabajo, relaciones con amigos y esparcimiento	<p>1. Tipos de sustancias psicoactivas</p> <p>2. Comportamiento disfuncionales de consumo</p> <p>3. Problemas con las drogas</p> <p>4. Las drogas como vía de escape</p> <p>5. Competencia social</p> <p>6. Refuerzo mi capacidad de control</p> <p>7. Autonomía en mis decisiones</p> <p>8. Formo grupos de ayuda</p>	Presentación de videos/canciones, actividades deportivas, dinámicas de grupos, teatro y discusión en pequeños grupos
8	Tratamientos basados en la evidencia para adolescentes con trastornos por consumo de	Preventivo – intervención	Reducir los problemas emocionales y comportamentales relacionados al consumo en	Reforzamiento comunitario	Problemas emocionales y conductuales, problemas asociados al consumo y	<p>1. Identifico mis problemas emocionales</p> <p>2. Actuó ante mis problemas emocionales</p> <p>3. Emoción y consumo de drogas</p>	Técnicas cognitivo-conductuales, reenganche activo, feedback de los terapeutas

	cannabis en el Sistema Público de Salud		adolescentes		depresión	<ul style="list-style-type: none"> 4. La depresión y las drogas 5. Conductas asociadas a las drogas 6. Regulación emocional activa 7. Conductas alternativas ante el consumo de drogas 8. Búsqueda de estrategias de afrontamiento 9. Manejo mi impulso de consumo 10. Actuó de manera racional 	
9	Efectos del programa saluda sobre factores cognitivos relacionados con el consumo de drogas	Preventivo	Mejorar las capacidades cognitivas de protección frente al consumo de drogas en adolescentes	Cognitivo	Consumo del alcohol y drogas síntesis	<ul style="list-style-type: none"> 1. El mundo de los psicoactivos 2. Búsqueda de gratificaciones alternas 3. Entrenó en habilidades de solución 4. Establezco actividades de ocio funcionales 5. Aprendo a manejar la presión social 6. Busco alternativas de ayuda 7. Enfrente los drogas 8. Genero grupos de soporte 9. Planifico mi auto-realización 	Entrenamiento en resolución de problemas, fomento de actividades de ocio saludable, habilidades de resistencia a la presión, habilidades sociales, información sobre drogas y efectos, compromiso público y entrenamiento en autorrefuerzo
10	Programa de prevención del consumo de drogas saluda: evaluación de una nueva versión en adolescentes españoles	Preventivo	Retrasar la edad de inicio al consumo y reducir el consumo abusivo en adolescentes	Cognitivo	Frecuencia del consumo de drogas y alcohol, intención de consumo, resolución de problemas, percepción normativa, conocimiento, habilidades sociales y	<ul style="list-style-type: none"> 1. Psi-coeducación activa 2. Conozco los riesgos de las drogas 3. Enfrente los desafíos de la vida 4. Selecciono mi grupo social 5. Aprendo a solucionar problemas 6. Busco alternativas factibles ante la adversidad 7. Me mantengo activo como forma preventiva 	Información, resistencia a la publicidad, entrenamiento en habilidades sociales, entrenamiento en resolución de problemas y compromiso público y autorrefuerzo

Fuente: Recopilación realizada por la autora

En la tabla 4, se aprecia que el 90% de los programas se desarrollaron bajo la modalidad de prevención y el 10% es preventivo y de intervención, en la totalidad de estudios tiene como objetivo trabajar sobre la base de consumo de drogas, 70% de índole ilícita, asimismo el 30% también pretende reducir el consumo de alcohol, el 40% evalúa variables relacionadas al grupo primario de apoyo y el 30% efectos secundarios del consumo como ansiedad, depresión, entre otros. En lo que concierne al enfoque utilizado, se aprecia que un 30% se basó en el enfoque cognitivo, un 30% en el enfoque sociocognitivo, otro 30% es de naturaleza social y el 10% de adaptación adolescente. En lo que respecta a la nominación de las sesiones, el 80% de las sesiones se centra en denominaciones orientadas al entrenamiento en habilidades para solucionar conflictos relacionados a la incidencia del consumo. Finalmente, en lo que concierne a las técnicas usadas, el 70% trabajó en el desarrollo y entrenamiento de habilidades sociales, 30% en la psico-educación.

Tabla 5

Relación de estudios según la eficacia de los programas de prevención e intervención en el consumo de drogas en adolescentes

N°	Nombre del artículo	Nombre del instrumento	Propiedades psicométricas	Estadístico	Resultados del programa	
					Pretratamiento	postratamiento
1	Reestructuración de las Creencias Asociadas al Consumo de Drogas y la Conducción en Jóvenes	Cuestionario ad hoc	Previo a la ampliación del instrumento se estimó el coeficiente Alfa resultado aceptable	Prueba F de Snedecor para muestras relacionadas	No se observó diferencias significativas en las puntuaciones (p>.05)	Se halló diferencias con un nivel estadístico de significancia según las puntuaciones resultantes (p<.01)
2	Efecto de una estrategia pedagógica sobre el desarrollo metacognitivo de adolescentes chilenos	Instrumento de medición de la metacognición	En validez se realizó un AFE reportándose una varianza explicada de 55.2% para 6 factores, y en confiabilidad se reporta un Alfa de .860.	Prueba t de muestras relacionadas y la d de Cohen	Se obtuvo ausencia de diferencias significativas (p>.05)	Se reportó presencia de diferencias estadísticamente significativas según valores p<.01
3	Efecto de una intervención para prevenir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México	Escala de autoconsciencia (SCS), escala de autoeficacia (EA) y encuesta de uso de tabaco y alcohol (EUTA)	Validez por AFE >25%, confiabilidad por alfa >.70	Prueba t de muestras independientes	La evidencia no expone diferencias en las puntuaciones alcanzadas (p>.05)	Los hallazgos demuestran diferencias entre las puntuaciones después de la intervención (p<.01)
4	El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia	Cuestionario estratégico para identificar conductas de riesgo	En validez estimó la V de Aiken donde se reporta valores de 1, y en el AFE una varianza explicada superior a 50%; y en confiabilidad se obtuvo un índice de .964.	Prueba t de muestras relacionadas e independientes, prueba u de Mann-Whitney y de Wilkoxon	No se observó diferencias significativas en las puntuaciones (p>.05)	Se halló diferencias con un nivel estadístico de significancia según las puntuaciones resultantes (p<.01)

5	Modificación de actitudes hacia el consumo de sustancias en adolescentes: seguimiento de las diferencias inter-género	Autoinforme de consumo de sustancias psicoactivas (AICA)	En confiabilidad se reporta un Alfa de .93	Prueba t de muestras relacionadas e independientes	Se obtuvo ausencia de diferencias significativas ($p > .05$)	Se reportó presencia de diferencias estadísticamente significativas según valores $p < .01$
6	Actitudes de adolescentes hacia la salud: evaluación de un programa escolar de promoción de la salud en Sevilla, España	Cuestionario de Autoeficacia en la prevención de conductas de riesgo (construido por los autores)	Validez por AFE $> 25\%$, confiabilidad por alfa $> .70$	Prueba t de muestras independientes	La evidencia no expone diferencias en las puntuaciones alcanzadas ($p > .05$)	Los hallazgos demuestran diferencias entre las puntuaciones después de la intervención ($p < .01$)
7	Habilidades de vida: estrategia de prevención del uso de sustancias psicoactivas entre adolescentes	Drug Use Screening Inventory (DUSI)	Validez por AFC $> .90$, confiabilidad por alfa $> .70$	Exacto Fisher, Wilcoxon emparejado y OddsRatio	No se observó diferencias significativas en las puntuaciones ($p > .05$)	Se halló diferencias con un nivel estadístico de significancia según las puntuaciones resultantes ($p < .01$)
8	Tratamientos basados en la evidencia para adolescentes con trastornos por consumo de cannabis en el Sistema Público de Salud	Índice de gravedad de la adicción (T-ASI), Cannabis Problems Questionnaire for Adolescents (CPQ-A), Inventario de problemas del Nilo (CBCL) y el inventario de depresión de Beck	La confiabilidad se reporta según el coeficiente Alfa con valores de .78 a .93 para cada uno de los instrumentos	Exacto de Fisher y ANOVA para comparación de medias	Se obtuvo ausencia de diferencias significativas ($p > .05$)	Se reportó presencia de diferencias estadísticamente significativas según valores $p < .01$
9	Efectos del programa salud sobre factores cognitivos relacionados con el consumo de drogas	Cuestionario de consumo de drogas (CCD), cuestionario de intención de consumo (CIC) y cuestionario de información sobre drogas (CID)	Se estimó las evidencias de validez a través del AFE y se reporta una varianza explicada aceptable, y la confiabilidad va de .50 a .74.	ANOVAS, ANCOVAS, HSD de Tukey y la d de Cohen	La evidencia no expone diferencias en las puntuaciones alcanzadas ($p > .05$)	Los hallazgos demuestran diferencias entre las puntuaciones después de la intervención ($p < .01$)

10	Programa de prevención del consumo de drogas saluda: evaluación de una nueva versión en adolescentes españoles	Cuestionario sociodemográfico, cuestionario de consumo de drogas, cuestionario de consumo, cuestionario de evaluación de actividades de ocio, inventario de habilidades sociales para adolescentes y cuestionario de habilidades.	La validez y confiabilidad de los instrumentos se hallan dentro de los parámetros aceptables	Prueba t de muestras relacionadas y d de Cohen	No se observo diferencias significativas en las puntuaciones (p>.05)	Se halló diferencias con un nivel estadístico de significancia según las puntuaciones resultantes (p<.01)
----	--	---	--	--	--	---

Fuente: Recopilación realizada por la autora

En la tabla 5, se aprecia que el 100% de los estudios utilizaron prueba de entrada y de salida, además un 20% hizo seguimiento posterior a la culminación del estudio; el 100% precisa propiedades psicométricas, en cuanto a evidencias de validez adecuadas y reporta de confiabilidad adecuados con coeficientes Alfa. En cuanto a los estadísticos usados para el análisis de las variables se aprecia que el 70% hizo uso de estadísticos convencionales, en un 10% usó la prueba F de Snedecor de muestras relacionadas, el 10% usó exacto Fisher y OddsRatio y otro 10% ANOVA. En cuanto a las evidencias se aprecia que el 100% presentan evidencias significativas en el postratamiento tanto en el análisis de muestras relacionadas como independientes, y el 20% presentan evidencias de diferencias significativas en el contraste del seguimiento con el postest

Sobre los resultados se tiene lo siguiente:

La investigación partió del objetivo general de revisar la eficacia de los programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en adolescentes, mediante la metodología de revisión sistemática., la cual permitió delimitar un grupo de 10 artículos que cumplieron con los criterios de rigor para la selección, con una publicación revistas indexadas a motores de alto impacto como Redalyc (4), Scielo (4), y Dialnet (2), los mismos que a su vez alcanza un nivel de alta calidad según los criterios de Dixon Woods (Codina, 2020), como grupo de estudios empíricos de corte primaria, que permitieron el desarrollo de los objetivos específicos presentados a continuación.

En primer lugar, se identificó los programas de prevención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes, de esta manera se halló de manera preliminar un total de 1296 estudios dentro de la búsqueda inicial, los cuales, después de tres procesos de elegibilidad se halló un grupo referencial de 10 artículos, los cuales 6 son de España, 1 de Chile, asimismo 1 de México, 1 de Perú y también 1 de Brasil, en esta vertiente, se observa como el 100% se ejecutó tanto en hombres como mujeres, con grupos extensos de más de 100% en el 80%, con un diseño cuasi experimental en el 60%, además con un desarrollo en más del 70% de los casos un número superior a las 10 sesiones, con una duración promedio de 60 minutos en el 60%.

Al respecto autores como Sargent et al. (2016) Refieren que los programas para el abordaje del consumo de sustancias deben realizarse de manera grupal debido que el proceso de reinserción social requiere de la conformación de redes de soporte, las cuales son de mayor utilidad cuando provienen de personas con la misma problemática, por tanto, afirma el hallazgo referido a la caracterización de grupos heterogéneos de tamaño moderado. En este mismo sentido se debe considerar que la intervención debe ejecutar un proceso evaluativo para verificar la efectividad de la intervención, lo cual se logra a través de los diseños experimentales, como los hallados, además de ejecutar un número de sesiones acorde a la necesidad de los participantes (Volungis y

Goodman, 2017), lo cual afirma el número predominante de sesiones que se encontró, así como el tiempo de su ejecución.

Lo cual también se demuestra según los estudios revisados, como Cacho et al. (2019) donde expone una ejecución sobre una muestra moderada (n=60), de igual manera el estudio de Picardo-Valverde y Sánchez-Martín (2019) en un grupo grande de adolescentes y adultos jóvenes (n=3299), afirmando la viabilidad de ejercer una intervención en poblaciones de cantidad representativa, a su vez el estudio de Valencia (2019) afirma la necesidad de ejecutar el estudio en un promedio de 10 sesiones, siendo el tamaño más efectivo, así también otros referentes apuntan a señalar la relevancia de ejecutar varias sesiones sean desde la perspectiva de prevención o de intervención (Soria, 2017; Colonio y Huaycañe, 2016).

Ante los hallazgos se destaca como una intervención en el consumo de drogas de adolescentes, debe considerar el trabajo con un grupo poblacional representativo que pueda cumplir la función de red de apoyo, además de ello, su realización no debe ejercerse en menos de 10 sesiones, debido a la caracterización del problema, con una ejecución de 60 minutos en promedio por sesión, donde la evaluación es esencial para valorar el éxito o aspectos a mejorar en la propia práctica de prevención o intervención, eje relevante para el campo profesional.

En segundo lugar, se analizó la temática/enfoques de los programas de prevención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes, los hallazgos dejan en evidencia que el 90% son de corte preventivo, y el 10% combina con la práctica de intervención en el consumo de drogas, el 70% de índole ilícita, donde se destaca en un 30% el enfoque cognitivo, de igual manera un 30% de índole socio-cognitivo, así también un 30% de tipo social, de esta manera el 70% se orientó a un entrenamiento contante de habilidades funcionales para solucionar conflictos asociados al consumo, por factores internos o de contextualización externa, hallazgos que

perfilan los ejes temáticos centrales, así como los enfoques de intervención ante el consumo de drogas en el grupo de adolescentes referente.

Ante lo destacado, diversos autores como Córdoba et al. (2016) afirman que el desarrollo de programas de intervención debe enfocarse en promover ejes temáticos sobre las habilidades de la vida e interacción, por ser de mayor utilidad en la práctica del propio beneficiario, por lo cual basarse en enfoques orientados al comportamiento son de alta relevancia, como el socio-cognitivo. De esta manera el promover habilidades socializadoras logra un impacto importante sobre la capacidad de desarrollo de la persona, al orientarse a la adaptación, y por ende prevenir y/o intervenir ante un escenario de probable consumo de estupefacientes (Sargent et al., 2016).

Los hallazgos son avalados por los antecedentes presentados, como es el caso de Cacho et al. (2019), quien perfiló el desarrollo efectivo de un programa para el consumo de drogas centrándose en el entrenamiento de las habilidades fundamentales para la socialización desde lo preventivo, asimismo Picardo-Valverde y Sánchez-Martín (2019) se centró en promover comportamientos funcionales, que proviene del enfoque socio-cognitivo y social, afirmando los hallazgos, en esta línea Valencia (2019) también destaca el desarrollo de sesiones sustentadas en las habilidades indispensables de interacción, para prevenir un consumo influenciado directa o indirectamente por el medio social.

Asimismo, Soria (2017) propone el entrenamiento en habilidades para la vida, que integra las de interacción junto a las de manejo intrapersonal para el desarrollo, en tanto Colonio y Huaycañe (2016) al centrarse en la psicoeducación destaca diferencias significativas sólo en algunas áreas, confirmando que resulta de mayor utilidad el entrenamiento práctico al orientarse a la acción, afirmándose en la evidencia sustentada de manera precedente (Hernández et al., 2013).

Ante el conjunto de resultados, su análisis y contraste con antecedentes, se refuerza la afirmación del uso de un modelo socio-cognitivo en la intervención,

como aquel que resaltan de mayor efectividad, por el hecho de abordar el entrenamiento de conductas adaptativas en el grupo de riesgo al consumo de sustancias, además de también considerar el abordaje de la cognición, como acápite que se pondera como altamente relevante, debido que de los pensamientos distorsionados se desenlaza la conducta adictiva como una forma de escape conductual, por tanto se debe orientar los programas a sustentarse en el enfoque de interacción y cognición, basándose principalmente en el adiestramiento de habilidades, así como conductas funcionales, las cuales son carentes en el grupo que consume drogas.

Por último, se describió la eficacia de los programas de prevención e intervención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes, los resultados permites discernir que el 100% de los estudios realizan el pre y pos test, además que el 100% los estudios distinguen valores e validez y confiabilidad en los protocolos utilizados para la medición de la variable, seguidamente se obtuvo como el 100% de los estudios logra evidenciar diferencias con un nivel significativo en cuanto al antes y después del tratamiento, lo cual afirma la eficacia de los programas, siguiendo un proceso que corresponde a la ejecución de un número de sesiones y enfoques anteriormente descritos, que finalmente se avalan para la práctica, principalmente desde la prevención ante el consumo de drogas.

Al respecto, se debe considerar como significado, que el desarrollo de la revisión sistemática permite comprobar como el conjunto de prácticas supuestas por la evidencia primaria tiene implicaciones sobre el proceder del profesional en la toma de decisiones (Moreno et al., 2018), lo cual se destaca en el último objetivo, donde se demuestra la eficacia del total de los estudios centrándose en el enfoque socio-cognitivo y desde el entrenamiento comportamental, junto a la reestructuración del pensamiento.

En esta línea, los diversos estudios revisados que también plantearon una intervención similar al a expuesta por el análisis de la revisión sistemática reportan resultados de eficacia ($p < .05$) pos ejecución de los programas, lo cual

avala los hallazgos y refuerza la connotación de su utilidad para el abordaje en adolescentes expuestos al consumo de drogas desde la prevención y/o intervención oportuna, sustentándose esencialmente en la evidencia encontrada, como principal fuente para la práctica, a partir del grupo de antecedentes que confirman la alta efectividad de los programas de entrenamiento y enfoque socio-cognitivo (Cacho et al., 2019; Sánchez-Martín, 2019; Valencia, 2019; Soria, 2017; Colonio y Huaycañe, 2016).

Por tanto, la eficacia de los programas de prevención, basado en el enfoque socio-cognitivo, en actividades y/o técnicas principalmente fundamentadas en el entrenamiento de comportamientos adaptativos y modificación de esquemas disruptivos, debido que el eje cognitivo desencadena las conductas atípicas características de la violencia, por lo cual una intervención en base a la cognición y la conducta permite evidenciar la mayor tasa de eficacia, ello avalado según los hallazgos y además por los antecedentes, resultando un precedente importante en la toma de decisiones.

Por lo expuesto la investigación ejecutada brinda hallazgos por un ejercicio efectivo en el campo de la problemática referida al consumo de drogas, además de ello, dentro del apartado de metodología, al perfilar un antecedente que cumple con estándares de investigación, siendo referente para la réplica de estudios de revisión sistemática, por último a nivel teórico, llena el vacío referente al conocimiento de la eficacia de los programas preventivos de manera internacional, logrando así ampliar el conocimiento, por lo cual perfila un estudio de impacto.

V. CONCLUSIÓN

Se revisó la eficacia del conjunto de programas referidos a la prevención e intervención ejecutados frente al consumo de drogas correspondiente al grupo de adolescentes, de tal manera se analizó un total de 10 investigaciones primarias y provenientes de medios científicos fiables, es decir revistas científicas, de los cuales se desprende el aporte más relevante referido a una objetiva a la toma de decisiones en el proceso del ejercicio profesional en psicología, asimismo en la metodología de investigación y en la teoría.

Se identificó los programas de prevención e intervención que existe para generar un abordaje efectivo en la problemática referido al consumo de drogas dentro de poblaciones en la etapa de la adolescencia, de ello se halló un total de 1296 estudios, referidos grupos de tamaño moderado y también heterogéneos es decir hombres y mujeres, seleccionando 10 investigaciones mediante la elegibilidad que asegura la calidad, publicados en Scielo, Redalyc y Dialnet, describiendo en cómo la mayoría son de diseño cuasi experimentales, con más de 10 sesiones y 60 minutos por sesión, como características principales que se deben cumplir.

Se analizó la temática/enfoques presenten en el desarrollo de los diversos programas de prevención e intervención seleccionados para la revisión sistemática, acorde a la problemática del consumo de drogas en grupos de adolescentes, de ello, se evidencia que el 90% son de corte preventivo, es decir a evitar de manera previa la presencia de conductas de consumo de sustancias, el 70% de índole ilícita, donde se destaca en un 30% el enfoque socio-cognitivo, de esta manera el 70% se orientó a un entrenamiento contante de habilidades y modificación de la cognición.

Se describió la eficacia de los programas de prevención e intervención, en lo referente a cada artículo encontrado que expone el proceso de abordaje dentro de la realidad referida al problema de consumo de drogas en un grupo de adolescentes, de ello se aprecia como el 100% de los estudios realizan el pre y

pos test, como metodología para mostrar el impacto de los resultados, con el 100% de instrumentos adaptados acorde a cada realidad, lo cual permite obtener evidencia valida y al mismo tiempo confiable, donde se reporta eficacia en el 100% por las diferencias significativas ($p < .05$) demostrando el impacto sustancial de los enfoques de intervención.

VI. RECOMENDACIONES

Replicar el estudio considerando otras muestras de riesgo, como sujetos en la adultez temprana, o la revisión de programas realizados en poblaciones de pre adolescentes, que permita seguir apresurando la comprensión del conocimiento encaminado a la toma de decisiones en la praxis.

La implementación de programas debe considerar grupos de tamaño moderado, debido que resultan de mayor efectividad, por su función de soporte e interacción de experiencias, que impulsa cambio representativo.

La ejecución de programas debe considerar sesiones estructuradas mediano y largo plazo, lo cual permita hacer un seguimiento al grupo de interés, debido a la alta incidencia en recaídas por parte del consumidor adolescente y el riesgo al que se expone en escenario de vulnerabilidad social.

Considerar que los programas a ejecutar en prevención y/o intervención en el consumo de drogas con grupos adolescentes deben fundamentarse principalmente en el enfoque cognitivo-social, el cual presenta el mayor aval a nivel de la evidencia internacional, acorde a su alta eficacia, la cual fue comprobada.

Se debe ejecutar en los programas de prevención y/o intervención en el consumo de drogas con grupos adolescentes actividades orientadas al entrenamiento como supone impulsar las habilidades de interacción, asertivas, de empatía, de análisis de riesgos y en general de resolución de conflictos, debido a su utilidad práctica por parte del grupo adolescente al momento de afrontar un escenario de riesgo.

Implementar en los programas futuros áreas de reestructuración cognitiva, lo cual permite la modificación del pensamiento, como eje central que desencadena el consumo, de tal manera que se logre desarrollar esquemas funcionales que aportan a la adaptación del sujeto de manera idónea.

REFERENCIAS

- Alonso-Castillo, M., Esparza-Almanza, S., Frederickson, K., Guzmán-Facundo, F., López-García, K. & Martínez-Maldonado, R. (2008). Efecto de una intervención para prevenir consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 10(1), 79-92.
<https://www.redalyc.org/pdf/1452/145212853006.pdf>
- Cacho, Z., Silva, M. & Yengle, C. (2019). El desarrollo de habilidades sociales como vía de prevención y reducción de conductas de riesgo en la adolescencia. *Transformación*, 15 (2), 186-205.
- Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas, CEDRO (2015). *El problema de la drogas en el Perú*. Miraflores - Lima 18. Recuperado en http://repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/201/3/El_problema_de_las_Drogas.%C3%BA%20ultima%20ver.pdf
- Codina, L. (2020). Revisiones sistematizadas en Ciencias Humanas y Sociales. *Methodos*, 1(1), 61-74.
https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/44603/Codina_Methodos_06.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Colegio de psicólogos del Perú (2017). Código de Ética Profesional del Psicólogo Peruano. Recuperado de: https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf.
- Colonio, E. & Huaycañe, J. (2016). *Intervención breve en consumo de tabaco, alcohol y marihuana en estudiantes de la universidad nacional del centro del Perú-2015*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo, Perú.

Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas (2019). Estudio nacional sobre prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria 2017. Lima: DEVIDA. Recuperado de: <http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PER%C3%9A%20-%20Estudio%20Nacional%20sobre%20Prevenci%C3%B3n%20y%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Estudiantes%20de%20Secundaria%202017.pdf>

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e innovación tecnológica (2018). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica-reglamento RENACYT*. CONCYTEC. <https://portal.concytec.gob.pe/index.php/informacion-cti/reglamento-del-investigador-renacyt>

Córdoba, A., Descals, A. & Gil, M. (2016). *Psicología del Desarrollo en la edad escolar* (2da ed.). Madrid: Pirámide.

Espada, J., Orgiles, M., Méndez, X., García-Fernández, J. & Inglés, C. (2008). Efectos del programa saluda sobre factores cognitivos relacionados con el consumo de drogas. *Salud y drogas*, 8(1), 29-50. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83912984002>

Fernández-Artamendi, S., Fernández, J. godley, M. & Secades, R. (2014). Tratamientos basados en la evidencia para adolescentes con trastornos por consumo de cannabis en el Sistema Público de Salud. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 14(3), 186-194. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33731525003.pdf>

Hernández, O., Espada, J., Piqueras, J., Orgilés, M. & García, J. (2013). Programa de prevención del consumo de drogas saluda: evaluación de una nueva diversión en adolescentes españoles. *Health and Addictions*, 13(2), 135-144.

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. McGrawHill.

Ibarguen, L. & Tasama (2018). Revisión sistemática literatura de intervenciones preventivas de spa en adolescentes. *En recuperado en* https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/4813/1/2017_revision_sistematica_literatura.pdf

Lima, M. Neves, S. & Lima, J. (2012). Actitudes de adolescentes hacia la salud: evaluación de un programa escolar de promoción de la salud en Sevilla, España. *Salud Colectiva*, 8(1), 47-60. <https://www.scielo.org/article/scol/2012.v8n1/47-60/es/>

Méndez, M. (2019). Metodología de la intervención social. Ediciones Paraninfo. https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=BAiXDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=esquema+de+un+programa+de+intervencion&ots=drvgv5XOf6f&sig=C9Om5_Pd_CcQ0whrc1hry_9k7T4#v=onepage&q=esquema%20de%20un%20programa%20de%20intervencion&f=false

Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S. & Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(3), 184-186. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2019). Resumen conclusiones y consecuencias en materia de políticas, informe mundial sobre las drogas. *UNODC*. Recuperado de: https://wdr.unodc.org/wdr2019/prelaunch/WDR2019_B1_S.pdf

Osses, S., Carrasco, L. & Gálvez, J. (2018). Efecto de una estrategia pedagógica sobre el desarrollo metacognitivo de adolescentes chilenos. *Estudios Pedagógicos*, 1(1), 69-88. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07052018000100069

- Papalia, D., Martorell, G. & Duskin, R. (2017). *Desarrollo humano*. (13 ed). México D.F.: McGrawHill
- Picardo-Valverde, E. & Sánchez-Martín, F. (2019). Reestructuración de las Creencias Asociadas al Consumo de Drogas y la Conducción en Jóvenes. *Clínica y Salud*, 30(1), 7-12.
- Pires, N., Sousa, E., De Cássia, É. & Da Silva, D. (2018). Habilidades de vida: estrategia de prevención del uso de sustancias psicoactivas entre adolescentes. *Adolescencia y Salud*, 15(3), 36-43. http://adolescenciaesaude.com/detalhe_artigo.asp?id=731&idioma=Espanhol
- Radio Programas del Perú (12 de agosto de 2018). Buscan prevenir el consumo de drogas en El Porvenir. *RPP*. Recuperado de: <https://rpp.pe/peru/libertad/buscan-prevenir-el-consumo-de-drogas-en-el-porvenir-noticia-1142857>
- Radio Programas del Perú (19 de agosto de 2017). Consumo de marihuana crece y el 80% se opone a la legalización. *RPP*. Recuperado de: <https://peru21.pe/lima/consumo-marihuana-crece-80-opone-legalizacion-372165-noticia/>
- Rodriguez, V. (sf) Manual para la prevención del consumo de drogas, DEVIDA Perú. Recuperado de http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL%20DE%20PREVENCION.pdf
- Sánchez, H., Reyes, C. & Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanista. Lima: Universidad Ricardo Palma. <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Sargent, R., Jouriles, M., Rosenfield, O. & McDonald, B. (2016). TakeCARE, a video bystander program to help prevent sexual violence on college campuses: Results of two randomized, controlled trials. *Psychology of violence*, 6(3), 410. <https://psycnet.apa.org/record/2015-49424-001>
- Soria, O. (2017). Programa prevención del consumo de drogas en habilidades para la vida en los estudiantes de la I.E. Túpac Amaru, La Victoria – 2017. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8922/Soria_MOB.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valencia, D. (2019). *Programa de entrenamiento en Habilidades Sociales para el rechazo al consumo de drogas en adolescentes escolares de un colegio privado de Lurín*. (Tesis de Maestría). Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.
- Villa, M., Ovejero-Bernal, A., Castró, A., Rodríguez-Díaz, F. & Sirvent-Ruiz, C. (2011). Modificación de actitudes hacia el consumo de sustancias en adolescentes: seguimiento de las diferencias inter-género. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 11(2), 291-311. <https://www.redalyc.org/pdf/337/33716996006.pdf>
- Villanueva, J. (09 de octubre de 2018). *Incentivan habilidades sociales para prevenir el consumo de drogas*. Gobierno del Perú: Ejército del Perú. Recuperado de: <http://www.ejercito.mil.pe/index.php/prensa-ejercito/noticias/item/622-incentivan-habilidades-sociales-para-prevenir-el-consumo-de-drogas>
- Volungis, A. & Goodman, K. (2017). School violence prevention: Teachers establishing relationships with students using counseling strategies. *Sage open*, 7(1), 1-10. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2158244017700460>

ANEXO

Anexo 01

Matriz de categorización apriorística

Ámbito temático	Problema de investigación	Pregunta de investigación	Objetivos	Categorías	Sub categorías
Adolescente dentro de un ambito del consumo de drogas.	¿Cuál es la eficacia de los programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en adolescentes?	¿Cuáles son los programas de Prevención e intervención frente al consumo de drogas en Adolescentes?	<i>General:</i> Revisar la eficacia de programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en adolescentes.	Categorías 1: Programa de prevención e intervención. Categoría 2: Consumo de drogas	Base de datos, autor, año, revista de publicación, título, objetivos, muestra, tipo de investigación, números de sesiones realizadas, instrumentos de medición, indicadores de alcance, resultados de la eficacia. Sustancias legales e ilegales
		¿Cuál es la eficacia sobre la base del desarrollo de temática de los Programas de prevención e intervención frente al consumo de drogas en Adolescentes?	<i>Específicos:</i> Identificar los programas de prevención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes. Describir la eficacia de los programas de prevención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes.		
		¿Cuáles son las temáticas de los Programas de Prevención e intervención frente al consumo de drogas en Adolescentes?	Analizar la temática/enfoques de los programas de prevención e intervención que existe en el consumo de drogas en adolescentes.		

Fuente: Recopilación realizada por la autora