

Incursión del programa de intervención breve para adolescentes en el E-learning: resultados del piloteo¹

Incursion of the brief intervention program for adolescents in E-learning: piloting results

Eunice Vargas Contreras,² Kalina Isela Martínez Martínez,³
Francisco Javier Pedroza Cabrera⁴ y Silvia Morales Chainé⁵

Vargas Contreras, E.; Martínez Martínez, K. I.; Pedroza Cabrera, F. J.; Morales Chainé, S., Incursión del programa de intervención breve para adolescentes en el E-learning: resultados del piloteo. *Investigación y Ciencia de la Universidad Autónoma de Aguascalientes*, 55, 42-47, 2012.

En memoria de Manuel Humberto Vargas

RESUMEN

El aumento en el abuso de sustancias adictivas en México ha hecho que los profesionales de la salud se capaciten en programas de detección temprana y tratamientos de intervención breve validados empíricamente. Para coadyuvar en dicha tarea, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y la Universidad Autónoma de Aguascalientes (UAA) proponen un proyecto coordinado para desarrollar una capacitación a distancia. La UAA participa en la adaptación de materiales del módulo del Programa de Intervención Breve para Adolescentes. Para cumplir con los objetivos de

Palabras clave: capacitación en línea, prevención y tratamiento de adicciones, validez empírica, innovaciones tecnológicas, disseminación, profesionales de la salud.

Keywords: on line training, addiction prevention and treatment, empirical validity, technological innovations, dissemination, health professionals.

Recibido: 31 de Enero de 2012, aceptado: 4 de Abril de 2012

¹ Proyecto realizado gracias al financiamiento de Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P.

² Departamento de Psicología, Centro de las Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad Autónoma de Aguascalientes, vace19@yahoo.com.mx.

³ Departamento de Psicología, Centro de las Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad Autónoma de Aguascalientes, kimartin@correo.uaa.mx.

⁴ Departamento de Psicología, Centro de las Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad Autónoma de Aguascalientes, francisco_pedroza@hotmail.com.

⁵ Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, smchaine@hotmail.com.

la capacitación se diseñaron diversas herramientas, como videos, audios, folletos y actividades de aprendizaje. La fase de piloteo tuvo una duración de cinco semanas en la que colaboraron 20 profesionales del área de psicología, quienes hicieron observaciones acerca de la pertinencia de contenidos, instrucciones y actividades de aprendizaje; además, evaluaron la usabilidad de la plataforma, a partir de sus señalamientos se realizaron las modificaciones.

ABSTRACT

The increase in the abuse of addictive substances in Mexico has made it a priority for health professionals to get training in empirically valid early detection and brief intervention programs. To contribute in such a task, the National Autonomous University of Mexico and the Autonomous University of Aguascalientes (UAA) propose a coordinated project to develop distance training. The UAA participates in the adaptation of materials of the Brief Intervention Program for Adolescents. In order to accomplish the training objectives, several tools were developed, such as videos, audios, fliers and learning activities. The piloting phase had a duration of five weeks in which 20 psychology professionals collaborated; they made observations about the pertinence of the contents, and the instructions and learning activities; they also evaluated the platform usability. Modifications were made from their observations.

INTRODUCCIÓN

El aumento en el abuso de alcohol, tabaco y drogas ilícitas, así como las consecuencias que se derivan de estas prácticas en los propios individuos, en sus familias y en su entorno, han provocado cambios en las demandas de los servicios de salud en México y, por consecuencia, en su organización (Encuesta Nacional de Adicciones [ENA], 2008).

El Programa de Intervención Breve para Adolescentes que Abusan del Alcohol y otras Drogas [PIBA] (Martínez, 2003) constituye una respuesta a la demanda de tratamientos especializados para el abuso de sustancias de jóvenes de México, cuyo objetivo es incidir en el patrón de consumo de los estudiantes de secundaria y preparatoria, así como en los problemas relacionados.

El PIBA está diseñado para llevarse a cabo a través de seis etapas: 1) detección de casos: se realiza por medio de pláticas o conferencias al personal directivo y docente de las escuelas, y a partir de la aplicación de un cuestionario de tamizaje; 2) admisión: se determina si los adolescentes son candidatos a recibir la intervención; 3) evaluación: se hace una valoración de la historia de consumo del adolescente y del patrón de consumo (cantidad y frecuencia) durante los últimos seis meses –también se identifican las principales situaciones de riesgo para el consumo y se hace una evaluación del nivel de la autoeficacia percibida y de la percepción del nivel de severidad del consumo–; 4) inducción al tratamiento: se promueve el ingreso del adolescente al programa a través de técnicas de la entrevista motivacional; 5) tratamiento: consta de cinco sesiones una vez por semana en formato individual; 6) seguimiento: se realiza después de 6 meses de haber concluido el tratamiento con el objetivo de hacer una revisión de su patrón de consumo, del nivel de autoeficacia y de las situaciones de consumo.

Los estudios que sustentan la efectividad del PIBA como tratamiento para el consumo de sustancias adictivas en adolescentes son diversos. Por ejemplo, Martínez *et al.* (2008) reportaron que el programa fue el responsable de la reducción del patrón de consumo de los adolescentes de la Ciudad de México al comparar los datos de la línea base con el tratamiento y seguimiento, el cual fue de seis meses. Asimismo, se observó un incremento en el nivel de autoeficacia para enfrentar las situaciones de riesgo, además los problemas

relacionados por el consumo se redujeron y las estrategias que se desarrollaron para enfrentar las situaciones de consumo ayudaron a mantener el cambio. Posteriormente, se hizo un estudio con 70 adolescentes consumidores de alcohol del Distrito Federal y de Aguascalientes, los resultados mostraron efectividad en la reducción del patrón de consumo y además se mantuvo a los tres y seis meses de concluida la intervención (Martínez *et al.*, 2008).

Por los resultados que el PIBA ha mantenido, el Centro Nacional para la Prevención y Control de las Adicciones (CENADIC) lo ha publicado en tres ediciones (Martínez *et al.*, 2005, 2007, 2009), por lo que se cuenta como una política de salud pública en México.

Estos antecedentes constituyen la base para considerar al PIBA como una innovación tecnológica con el potencial de impactar la vida de más jóvenes que abusan del alcohol y otras drogas. Por ello se deben buscar diferentes estrategias para diseminarlo a mayor número de profesionales de la salud.

Es importante aclarar que cuando se habla de innovaciones tecnológicas incluye a un “conjunto de teorías y de técnicas que permiten el aprovechamiento práctico del conocimiento científico” (Diccionario de la Real Lengua Española, 2001). A partir de esta conceptualización las posibilidades se amplían de forma ilimitada para dar lugar a nuevos métodos, cuya finalidad es servir a una sociedad que avanza a gran velocidad y con ello a los diversos problemas que se generan.

Sin embargo, un fenómeno que ocurre con frecuencia es que las tecnologías quedan sólo en “tinta sobre papel”, debido a que no contó con la plataforma adecuada para darse a conocer entre la comunidad de profesionales de la salud y por consecuencia, en la población en general; en otros casos más afortunados, se observa que el tiempo que toman para incorporarse de manera fluida a las políticas públicas son muy extensas, lo cual se ha convertido en un serio problema que lógicamente preocupa a la comunidad científica (Rogers, 1995), ya que provoca una seria limitación en los cambios y en los beneficios que la sociedad necesita.

La educación a distancia surge para dar respuesta a la necesidad de una plataforma que sirva a la difusión de las innovaciones tecnológicas

y, a su vez, a la demanda de los profesionales de la salud de actualización del conocimiento. Ésta es concebida como una alternativa que juega un papel de mediación pedagógica con la capacidad de promover y acompañar el aprendizaje de los participantes, alentando en los educandos la tarea de construir y de apropiarse del conocimiento del mundo (Zabalza, 1997). A su vez, esta alternativa se establece como una nueva perspectiva para enfocar la función de las instituciones educativas ante la demanda creciente de una de diseminación sostenida del conocimiento. Por último, es importante mencionar que los métodos basados en los adelantos tecnológicos actuales son útiles sólo cuando se trabajan y evalúan de forma sistemática que permitan conocer su contribución al aprendizaje.

El objetivo de este estudio es presentar la adaptación del Manual del Terapeuta a formato en línea (Fase I) y, posteriormente, los resultados del piloteo que se realizó para probar la efectividad de los contenidos y materiales del PIBA para la capacitación a distancia de profesionales de la salud en el ámbito de las adicciones (Fase II). Se espera que estos procedimientos faciliten el aprendizaje del PIBA.

MATERIALES Y MÉTODOS

Fase I. Desarrollo de materiales para la capacitación en línea del PIBA

Para la adaptación del Manual del Terapeuta del PIBA en ambiente virtual se trabajó en diversas actividades de aprendizaje. Éstas se diseñaron con la finalidad de que el profesional de la salud sea conciente de los conocimientos y habilidades que va adquiriendo durante su capacitación. Cabe mencionar que dichas actividades se hicieron en dos formatos: uno de autoevaluación que no conlleva una nota de calificación y el otro es una evaluación donde el asesor es quien revisa el trabajo del estudiante y asigna una calificación numérica. Estas actividades se diseñaron con diferentes presentaciones con la finalidad de promover y mantener el interés del estudiante. Ejemplo de estas actividades son cuestionarios, análisis de casos, *jeopardys*, entrevistas y aplicación de instrumentos.

A continuación se hace una breve descripción de las inclusiones al programa y puede verse de manera más específica en el sitio web http://www.cuaed.unam.mx/esp_adicciones.

- a) Foros de discusión. Esta actividad tiene el propósito de fomentar la discusión en grupo de tal forma que interactúen entre sí y conozcan las opiniones de sus miembros. El asesor en línea promueve la participación y además asigna una calificación numérica.
- b) Chat y correo electrónico. Estas herramientas ofrecen la ventaja de disminuir la brecha que existe entre el alumno y sus asesores, lo que facilita aún más el contacto y con ello aumenta la motivación de los estudiantes para continuar en la especialidad.
- c) Audios y videos. Para que los estudiantes observen de cerca los procedimientos del PIBA se realizó un audio y 24 videograbaciones. Los encargados de mostrar dichos procedimientos fueron terapeutas del programa con experiencia de cinco años.
- d) Imágenes. Con la finalidad de hacer más atractivo el contenido se incluyeron imágenes para ilustrar lo que se le va presentando al alumno.
- e) Bitácora de trabajo. Este procedimiento permitirá al alumno ser conciente de los conocimientos y habilidades que va adquiriendo en la capacitación, y además el asesor contará con más elementos para brindar una mejor retroalimentación.

Fase II. Piloteo del modelo de capacitación en línea

Los estudiantes que participaron en el piloteo fueron 20 profesionales de los Centros Nueva Vida para la atención a las adicciones, quienes se invitaron a través de CENADIC.

La edad promedio de los participantes fue de 34.1 años. De los 20 participantes 13 eran psicólogos, 6 del área de trabajo social y un médico, de ellos 17 eran mujeres. Quien fungió como asesor en línea fue una terapeuta del PIBA con cinco años de experiencia y egresada de la maestría en psicología de las adicciones de la UNAM.

Las actividades se llevaron a cabo directamente en la plataforma de la especialización: Promoción de la Salud y Prevención del comportamiento adictivo (http://www.cuaed.unam.mx/esp_adicciones).

En cuanto a los instrumentos, se contó con una entrevista con los estudiantes para evaluar los contenidos y la usabilidad de la plataforma, y a su vez con un cuestionario denominado "Instrumento de Evaluación de Módulo del PIBA en

Línea" [IEMPIL] (Bárceñas *et al.*, 2011), el cual consta de 65 reactivos que evalúan: manejo del internet, funcionamiento de la plataforma, conocimientos generales del uso y abuso de drogas, conocimientos del PIBA, satisfacción con el curso y satisfacción con las asesorías. Estas áreas son medidas con un puntaje que se obtiene a partir de la sumatoria de las respuestas de los participantes. Cabe mencionar que este cuestionario cuenta con validez de jueceo, para lo cual se sometió con cinco expertos en el PIBA y en construcción de instrumentos de evaluación logrando 100% de acuerdo entre ellos.

En cuanto al procedimiento, se dispusieron de cinco semanas para trabajar en la plataforma en línea. Como primer punto se solicitó a los alumnos (profesionales de la salud que recibieron la capacitación) que pusieran especial atención al contenido en relación con la claridad y pertinencia del desarrollo del programa en la plataforma, las instrucciones, congruencia de las actividades de evaluación, en el sentido de que si las consideraban adecuadas para lograr el aprendizaje, sobre todo era importante que estuvieran conscientes de los conocimientos y habilidades que estaban adquiriendo.

En lo relativo a la plataforma, se enfatizó en que evaluaran su usabilidad, es decir, que señalaran si ésta era amigable con respecto a la navegación, poniendo al fácil alcance del usuario los diferentes íconos, herramientas y contenidos, además si los vínculos eran funcionales tanto en número como en su pertinencia.

Todos los participantes contestaron, al inicio y al final del proceso de capacitación, el IEMPIL, aunque las dos últimas áreas del instrumento se contestaron una vez que concluyó la capacitación porque tienen que ver con la satisfacción con el curso y con la asesoría recibida.

RESULTADOS

Los resultados se muestran en términos de la pertinencia de los contenidos y de la usabilidad de la plataforma, y posteriormente se hace un análisis de los datos recabados en el IEMPIL.

De los contenidos se sugirió que se trabajara en la redacción de objetivos, instrucciones y del contenido mismo, por lo que se hicieron las adaptaciones necesarias; de esta forma, se evitará la ambigüedad y las posibles confusiones en sus actividades. Además, se señaló conveniente delimitar las activi-

dades de aprendizaje con la finalidad de ajustarse a los objetivos que se indican en las sesiones. Por último, se cuidó que las imágenes fotográficas fueran las adecuadas para que a los estudiantes les resultaran útiles.

Con respecto a la plataforma, los estudiantes comentaron la conveniencia de agregar las fechas de entrega de las tareas y demás trabajos con el objetivo de que sea un referente útil, lo que a su vez repercutirá en el mejor aprovechamiento del recurso de aprendizaje, ya que dedicarán el tiempo necesario a cada bloque. Además, se observó que los vínculos no estaban habilitados, por lo que se trabajó en el funcionamiento de éstos, para que así los alumnos dispongan de los materiales bibliográficos sugeridos para que cumplan sus compromisos eficazmente.

Para los resultados del instrumento de evaluación IEMPIL, se clasificaron en las seis secciones de evaluación del cuestionario utilizado, en la tabla 1 se muestra un resumen de los resultados obtenidos.

Las secciones del IEMPIL: manejo de internet, funcionamiento de la plataforma, conocimientos generales del uso y abuso de drogas y conocimientos del PIBA, fueron analizadas a partir del estadístico *t de student* para datos dependientes. Los resultados muestran diferencias estadísticas en todas las secciones (ver tabla 2).

Como se comentó anteriormente, las secciones referentes a satisfacción sólo se evaluaron al final del tratamiento. En la figura 1 se puede observar que los usuarios refirieron porcentajes de satisfacción con el curso en línea recibidos superiores a 60%, 12 de los sujetos mostraron una satisfacción entre 80 y 100%. En la figura 2 se observa la satisfacción respecto al asesoramiento; la satisfacción mínima fue de 70% y 15 sujetos refirieron una satisfacción entre 80 y 100%.

DISCUSIÓN

El PIBA es un programa que cuenta con tres ediciones del Manual del Terapeuta y que se ha implementado en México desde hace 10 años con excelentes resultados en el tratamiento del consumo de sustancias adictivas en adolescentes. Este trabajo se enfocó en adaptar sus contenidos y materiales a formato en línea, y en evaluar su pertinencia para cuidar su integridad, lo cual se considera una innovación dentro del ámbito de la diseminación.

Tabla 1. Se muestran los resultados descriptivos en relación con las áreas de evaluación del IEMPI

Manejo del internet	En esta área los alumnos manifestaron en los dos momentos de evaluación, que se sienten motivados a realizar actividades en internet, y además refirieron no presentar resistencias a usar este recurso.
Funcionamiento de la plataforma	Los alumnos señalaron que les resultó benéfico esta capacitación porque les permitirá organizar un horario flexible para ingresar a la plataforma, lo cual se mantuvo en la segunda aplicación.
Conocimientos del uso y abuso de drogas	Aunque los alumnos contaban con conocimientos previos en este aspecto, se produjeron cambios en los dos momentos de evaluación.
Conocimientos del PIBA	En relación con los conocimientos del PIBA, se observó que en un primer momento indicaron que se había comprobado su efectividad en el tratamiento del consumo de tabaco, sin embargo, aún no se ha trabajado con esta sustancia.
Satisfacción con el curso	En esta área los alumnos indicaron que el módulo había cumplido sus expectativas.
Satisfacción con las asesorías	Los alumnos se mostraron satisfechos con la retroalimentación que se les brindó para lograr sus objetivos de aprendizaje.

Tabla 2. Resultados de las diferencias estadísticas de los promedios de los puntajes de los cuestionarios IEMPIL de los estudiantes antes y al final del tratamiento en las áreas de evaluación

Área del instrumento	t	g.l.	Media pre-test	Media pos-test
Manejo del internet	5.32***	19	37.9	40.1
Funcionamiento de la plataforma	7.36***	19	21.9	23.9
Conocimientos del uso y abuso de drogas	5.20**	19	46.2	48.9
Conocimientos del PIBA	2.65*	19	23.1	24.9

* $p < 0.01$, ** $p < 0.001$, *** $p < 0.0001$

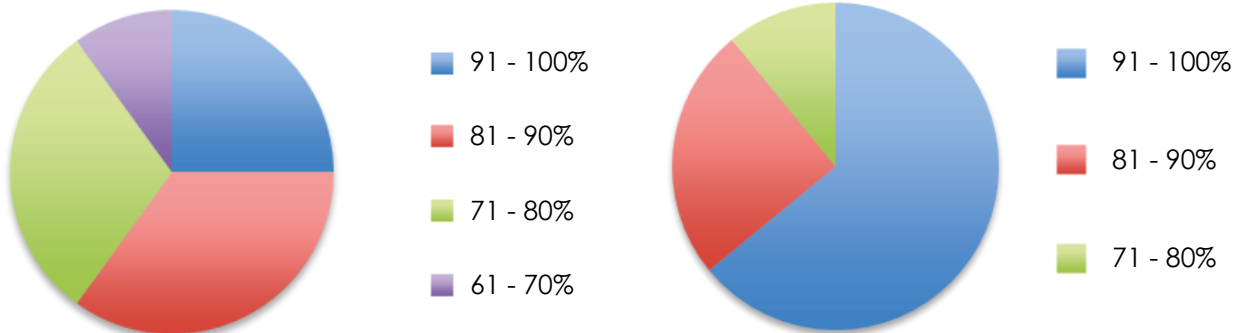

Figura 1. Se muestra la satisfacción de los usuarios respecto al curso implementado en línea.

Figura 2. Se muestra la satisfacción de los usuarios respecto a las asesorías recibidas por el encargado de la implementación del curso en línea.

El proceso de piloteo tuvo como función principal comprobar la claridad de los contenidos del módulo del PIBA y la usabilidad de la plataforma con el objetivo de que en el momento en que esta capacitación llegue a los profesionales de la salud se garantice su aprendizaje; si este proceso no se considerara, se correría el riesgo de provocar una serie de confusiones y representaría un obstáculo para que se logre la disseminación de las innovaciones tecnológicas.

De esta forma, el piloteo representa un proceso de gran relevancia para lograr el objetivo de la capacitación que es acercar el programa a las instituciones de salud y con ello a los adolescentes del país que lo requieran.

Los resultados que se obtuvieron a través del IEMPIL muestran diferencias significativas en los dos momentos de evaluación, lo que se traduce en el logro de los objetivos de aprendizaje. Y en relación con la satisfacción con el curso y con las asesorías, constituye un factor relevante para que los alumnos se sientan motivados a ingresar a la plataforma y realizar las actividades de forma comprometida, y además para evitar la deserción, lo cual constituye un elemento fundamental para lograr la disseminación.

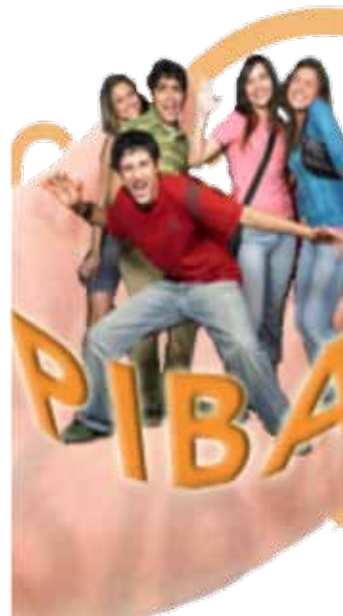
CONCLUSIONES

Dentro de las fortalezas de este trabajo, se considera como fundamental el cuidadoso procedimiento que se tuvo para adaptar los contenidos

y materiales; además de que cuenta con una evaluación objetiva que señala si hubo cambios en los conocimientos y habilidades de los alumnos en los dos momentos de evaluación; y por último, las expectativas de los alumnos fueron cumplidas con un alto porcentaje tanto con el curso en línea como con las asesorías.

Ahora el reto consiste en supervisar que los estudiantes que ingresen a la capacitación lleven a cabo los procedimientos señalados de forma íntegra para seguir obteniendo los resultados efectivos que el PIBA ha presentado. Esto conforma una línea de investigación para comprobar la integridad de los procedimientos, lo cual ayudará a verificar si los profesionales de la salud están

utilizando los conocimientos y habilidades en sus centros de trabajo y, además, permitirá evaluar el costo-efectividad para relacionar el coste de cada alumno y el beneficio promedio que se deriva.



LITERATURA CITADA

- BÁRCENAS, A.; VARGAS, E.; MARTÍNEZ, K.I., *Instrumento de Evaluación de Módulo del PIBA en Línea*. 2011. Manuscrito no publicado.
- MARTÍNEZ, K.I., *Desarrollo y evaluación de un programa de intervención breve para adolescentes que inician el consumo de alcohol y otras drogas* (Tesis de Doctorado). Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México, D.F. 2003.
- MARTÍNEZ, K.I.; PEDROZA, F.J.; SALAZAR, M.L., Programa de Intervención Breve para Adolescentes que Inician el Consumo de Alcohol y Otras Drogas: resultados de la aplicación con adolescentes consumidores de Alcohol de Aguascalientes y Distrito Federal. *Anuario de Investigación en Adicciones*, 9(1): 46-57, 2008b.
- MARTÍNEZ, K.I.; SALAZAR, M.L.; PEDROZA, F.J.; RUIZ, G.M.; AYALA, H., Resultados Preliminares del Programa de Intervención Breve para Adolescentes que Inician el Consumo de Alcohol y Otras Drogas. *Salud Mental*, 31: 119-127, 2008.
- MARTÍNEZ, K.I.; SALAZAR, M.L.; RUIZ, G.M.; BARRIENTOS, V.; AYALA, H., *Programa de Intervención Breve para Adolescentes que Inician el Consumo de Alcohol y Otras Drogas*. *Manual del Terapeuta*. CONADIC. 2005, 2007 y 2009.
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. *Diccionario de la Lengua Española (22ª ed.)*. Madrid: España. 2001.
- ROGERS, E.M., *Diffusion of innovation*. (4th Ed.). *Difusión de la innovación* (4ª ed.). New York: Free Press, 1995.
- SECRETARÍA DE SALUD, CONSEJO NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES, INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA. *Encuesta Nacional de Adicciones*. México. 2008.
- ZABALZA, M.A., *Diseño y desarrollo curricular* (5ª ed.). Madrid. 1997.