



# **UNIVERSIDAD DEL AZUAY**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA EDUCATIVA TERAPÉUTICA**

## **TEMA:**

“Programa de prevención de consumo y abuso de drogas y alcohol en estudiantes del Colegio  
Pío XII 2015-2016”.

## **AUTORAS:**

GABRIELA MURUDUMBAY CAMPOVERDE.

ADRIANA STEPHANÍE PIEDRA BUTIÑA.

## **DIRECTORA DE TESIS:**

MST. MARÍA EUGENIA BARROS

**CUENCA-ECUADOR**

**2016**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de grado se lo dedico a mi familia Y Ugo Mimmo quienes siempre han estado apoyándome en todo momento.

Adriana Piedra Butiñá.

El presente trabajo está dedicado mis padres y hermanos por ser un pilar fundamentan durante toda mi formación académica; también de forma especial a Carlos Correa por haberme motivado y acompañado durante este trayecto.

Gabriela Murudumbay Campoverde

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a todos los docentes de la Universidad del Azuay por enseñarme con paciencia y sabiduría durante mi vida estudiantil, logrando así formarme como una futura profesional con vocación, también a mi tutora María Eugenia Barros por guiarme satisfactoriamente durante este proceso.

Gabriela Murudumbay Campoverde.

Agradezco a la Universidad del Azuay que me abrió las puertas para poder ser una gran profesional, a mis profesores de cada ciclo, porque de cada uno de ellos he aprendido cosas maravillosas y a mi Tutora María Eugenia Barros, excelente profesional y gran persona.

Adriana Piedra Butiñá

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO .....	II
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	III
RESUMEN .....	VI
ABSTRACT .....	VII
INTRODUCCIÓN.....	1
PROBLEMÁTICA .....	2
JUSTIFICACION.....	3
Objetivo General: .....	3
Objetivos específicos:.....	3
CAPÍTULO I.....	5
GENERALIDADES DE LA ADOLESCENCIA Y LAS DROGAS.....	5
Introducción.....	5
1.1    Antecedentes .....	6
1.2    Adolescencia:.....	7
1.3    Las drogas .....	9
1.3.1    Adicción: .....	9
1.3.2    Dependencia .....	10
1.3.3    Síndrome de Abstinencia.....	11
1.3.4    Uso:.....	12
1.3.5    Abuso.....	12
1.4    Prevención .....	13
1.4.1    Tipos de prevención.....	15
1.4.1.1    Prevención Primaria.....	16
1.4.1.2    Prevención Secundaria.....	16
1.4.1.3    Prevención Terciaria .....	17
1.5    Tipos de sustancias y sus efectos .....	18
1.5.1    Tabaco: .....	18
1.5.2    Alcohol: .....	19

1.5.3	Cannabis: .....	19
1.5.4	Cocaína: .....	19
1.5.5	Heroína: .....	20
1.5.6	Otras drogas:.....	20
1.6	Tipos de usuarios .....	21
1.6.1	Consumo experimental:.....	22
1.6.2	Consumo Ocasional:.....	22
1.6.3	Consumo Habitual:.....	22
1.6.4	Consumo Compulsivo: .....	23
1.7	Factores de riesgo .....	23
1.8	Factores de protección: .....	26
1.8.1	Factores de protección del Individuo: .....	26
1.8.2	Factores de protección vinculados con el contexto:.....	27
1.8.3	Factores de protección relacionados con el ámbito escolar:.....	28
Conclusiones.....		29
CAPITULO II.....		30
PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE CONSUMO Y ABUSO DE DROGAS Y ALCOHOL. ....		30
Introducción.....		30
Diagnóstico:.....		31
2.1	Tabulación de información: .....	31
2.1.1	Resultados cuantitativos sobre el cuestionario de actitudes de la percepción en el consumo y abuso de sustancias. ....	32
	Conclusión del análisis cuantitativo: .....	36
2.1.2	Resultados cualitativos sobre el cuestionario de actitudes de la percepción en el consumo y abuso de sustancias .....	37
Conclusión:.....		40
CAPÍTULO III .....		41
PROGRAMA DE PREVENCION DE CONSUMO Y ABUSO DE ALCOHOL Y DROGAS. ....		41
Introducción.....		41
3.1	Elaboración del programa:.....	42
	Objetivo general:.....	42

Objetivos específicos: .....	42
Personas Beneficiadas: .....	42
¿Qué se espera del programa? .....	43
Estrategias de prevención: .....	43
Diseminación de información: .....	44
Estrategias de la educación de la prevención: .....	44
Estrategias alternativas: .....	44
Modelo constructivista: .....	44
3.2    Cronograma: .....	47
3.2.1    Planificación de las sesiones: .....	49
3.3    Aplicación del programa: .....	56
3.3.1    Informe de sesiones con el grupo focal determinado .....	56
3.3.2    Informe de Sesiones del programa con toda la población de la escuela “Pio XII”	
64	
Conclusión: .....	68
CAPITULO IV .....	70
EVALUACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN. ....	70
Introducción .....	70
4.1    Resultados por curso: .....	72
4.2    Resultados generales: .....	78
4.3    Evaluación participativa del grupo: .....	79
4.4    Socialización del Programa a los profesores del Colegio Pio XII: .....	81
Conclusión: .....	82
CONCLUSIONES .....	83
RECOMENDACIONES .....	86
Bibliografía: .....	87
Anexos: .....	89

## **RESUMEN**

El objetivo del presente trabajo de investigación fue elaborar un programa de prevención de consumo y abuso de alcohol y drogas dirigido a los estudiantes del Colegio Pio

XII durante el período 2015-2016. Por tal razón se concientizó a los estudiantes sobre las consecuencias del uso y abuso de dichas sustancias a través del programa.

Se realizó también una evaluación para conocer el impacto en los estudiantes, estos resultados permitieron medir el nivel de conocimiento de los adolescentes al concluir con el mismo.

Finalmente se realizó una socialización de los resultados del programa con los docentes del colegio de la Unidad Educativa mencionada.

Palabras claves:

Consumo, adolescencia, sustancias psicotrópicas, dependencia, prevención.

## ABSTRACT

The objective of this research was to develop a Drug and Alcohol Abuse Prevention Program aimed at *Pio XII* High School students during the 2015 to 2016 period. For this reason, awareness about the consequences of the use and abuse of these substances was raised among students through the program. Additionally, an assessment to determine the impact on students was conducted; these results allowed measuring the level of knowledge of adolescents at conclusion. Finally, the debriefing of results with the high school teachers was performed.

**Keywords:** Consumption, Adolescence, Psychotropic Substances, Dependence, Prevention.



Translated by,  
Lic. Lourdes Crespo

## INTRODUCCIÒN

En el presente trabajo de titulación se desarrolló un programa de prevención de consumo de alcohol y drogas centrado en los adolescentes, ya que son los más propensos al consumo de las mismas, debido a la facilidad de manipulación y curiosidad que son característicos en esta etapa del desarrollo, por lo que modificar las creencias y actitudes de los estudiantes es el objetivo principal de todo programa preventivo.

Se escogió el Colegio porque es un ámbito fundamental para poder desarrollar la prevención, permitiendo la asistencia y participación de todos los miembros, beneficiándolos en esta etapa de cambio y de toma de decisiones.

Para optimizar los resultados se realizó una intervención por pares tomando como grupo focal a tres estudiantes de cada aula, a quienes se les guiará para que hagan el mismo trabajo con sus compañeros, logrando así mayor atención y participación de los estudiantes.

Las sesiones fueron enfocadas en informar, fomentar la seguridad en sí mismos, desarrollar habilidades de resistencia para rechazar el uso de sustancias, con diversas actividades de ocio, entre otras.

Para comprobar la efectividad del programa se realizó una evaluación que permita medir el nivel de conocimiento de los estudiantes y su participación en las sesiones.

Al final se hizo una socialización con los profesores de la institución para hacerles partícipes del desarrollo del presente programa.

## **PROBLEMÁTICA**

En la sociedad el uso y abuso de drogas es una de las principales preocupaciones al momento de hablar de los jóvenes, por dicha situación los docentes del colegio PIO XII han manifestado su preocupación por el excesivo consumo de drogas por parte de los estudiantes que asisten a dicha Institución.

En las entrevistas individuales con los profesores se ha podido detectar que los estudiantes de segundo y tercero de bachillerato consumen marihuana en las horas de recreo o en ausencia del profesor.

Así mismo se realizó una encuesta para determinar la cantidad de alumnos del colegio desde 8vo hasta 3ro de bachillerato, que consumen alguna sustancia y los resultados que se obtuvieron fueron que el 90 % de ellos consumen alcohol, mientras que el 60 % de los estudiantes consume marihuana o algún otro tipo de droga y el 40 % de ellos lo hace con frecuencia.

Es por eso que se ha visto la necesidad de realizar un programa de intervención preventiva del consumo y abuso de drogas, para todos los estudiantes que asisten a la mencionada Institución.

## **JUSTIFICACION**

Durante el período de prácticas, en el colegio PIO XII se ha identificado que los estudiantes que asisten al DECE por problemas de conducta a nivel de colegio están en su mayoría vinculados con el consumo de alguna sustancia, adjunto a ello se realiza una elaboración del FODA a nivel institucional en donde la mayor debilidad es el consumo de drogas en la institución.

Por ello se ha visto la necesidad de realizar un programa de intervención preventiva para los adolescentes que pueden estar propensos al consumo de alcohol y drogas o para aquellos que las consumen y aun no tienen adicción. Resultando dicho programa como un recurso que va a permitir a los adolescentes mejorar su calidad de vida a nivel personal e institucional.

### **Objetivo General:**

Desarrollar un programa de intervención preventiva en el consumo y abuso de sustancias en el Colegio PIO XII

### **Objetivos específicos:**

- Examinar la percepción de las actitudes de los estudiantes en relación al consumo y abuso de sustancias.
- Elaborar un programa de intervención preventiva sobre el consumo y abuso de sustancias.
- Aplicar el programa de intervención preventiva.

- Evaluar los resultados de la aplicación del programa sobre los conocimientos adquiridos en el mismo.
- Socializar con los docentes de la Institución educativa el programa y los resultados del mismo.

## **CAPÍTULO I**

### **GENERALIDADES DE LA ADOLESCENCIA Y LAS DROGAS**

#### **Introducción**

“No soy tan inocente para creer que vamos a parar el consumo de drogas, pero espero que podamos reducirlo.... Mi mayor preocupación son los jóvenes” (Velasco, 2014).

Existe excesiva información acerca de las drogas, y la prevención de las mismas, incluso hay escritores de todo el mundo como Fauppel, Linda Davidoff (1990), Mario Carlos Handlarz (1982) entre otros, que hablan sobre las drogas, pero hay que tener en cuenta que no todas las poblaciones son iguales, por lo que cada programa de prevención debe tomar en cuenta la población, la cultura, las edades para realizar un programa de prevención que sea factible.

En la presente investigación lo que se pretendió era que los jóvenes no solo conozcan los contenidos teóricos del consumo de sustancias, sino que lo vean desde una perspectiva más dinámica y didáctica, e incluso práctica por lo que nos enfocamos en dos temas específicos, el que gira alrededor de la droga y el de la prevención.

La población escogida son los adolescentes ya que son quienes están en mayor riesgo de consumo, ya aún no tienen desarrollada la capacidad de tomar decisiones, y se dejan guiar más por sus impulsos, deseos y curiosidades.

## 1.1 Antecedentes

Las drogas han existido todo el tiempo, simplemente las descubrió el hombre en su camino a la evolución. El ser humano es recolector de cosas por naturaleza, incluso en los niños pequeños podemos observar que recolectan cualquier cosa que llama su atención, así fue como conocieron los hongos, ya que hay varios tipos de hongos, los comestibles, los no comestibles y venenosos y los alucinógenos, o llamados (hongos mágicos) el componente que lo convierte en alucinógeno se llama la silocibina, afectando la serotonina.

El hombre al buscar el efecto de las plantas, por medio de ensayo y error descubrió los efectos que tenían algunas plantas y lo tomaban como una forma de comunicación con la naturaleza, así mismo el alcohol, cuando la civilización empieza a regar los cultivos de los granos y se ve que al fermentar las uvas, manzanas, ciruelas pasas, etc.... se convierten en vino, que para entonces no tenía tal nombre, esta fue la primera sustancia conocida y utilizada socialmente, tanto así que incluso en la biblia muchos años antes ya utilizaban el alcohol para las reuniones importantes, y fiestas.

Las primeras celebraciones en las que utilizaron el alcohol, fueron para festejos de cosecha, festividades religiosas o como iniciación a la lucha entre diferentes tribus (Grimson , 2009), teniendo mayor prevalencia en rituales religiosos ya que hasta la actualidad los católicos toman el vino como símbolo de la sangre de Cristo.

En un programa educativo denominado *HistoryChanel* existe gran cantidad de información acerca de la historia del consumo de sustancias, indicando que el hombre primitivo es el primero en consumir sustancias, ya que las drogas se encuentran alrededor de las personas, en

las plantas que han existido durante toda la vida del ser humano y los dibujos de las cavernas son la prueba más antiguas donde indican las fases del consumo con sus efectos.

Durante 1960 y 1970 especialmente en Estados Unidos creció considerablemente el consumo de drogas ilícitas, fue un periodo de convulsión social, y hubo un incremento de consumo de alcohol y marihuana, siendo el LSD la droga más poderosa de la época, produciendo grandes cambios.

El LSD es una sustancia que produce grandes alucinaciones, en el psicoanálisis era muy útil esta sustancia ya que se creía que este permitía que las emociones y pensamientos reprimidos pasaran si censura a la consciencia para así poder analizarlas, la cocaína es muy utilizada incluso por el mismo Sigmund Freud, quién dejó de utilizarlo al ver que provocaba adicción. (Chanel, 2002).

## **1.2 Adolescencia:**

Según la OMS, la adolescencia es el periodo de vida en el cual el individuo adquiere capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez y adultez y consolida su independencia socio-económica. (OMS, 2011).

Debido a que la adolescencia es un período de experimentación, se podría decir que es la época en la que los adolescentes son más manipulables, tanto por personas mayores como por sus pares, es por ello que empiezan a aparecer ciertos problemas psicológicos, entre los más destacados podemos encontrar consumo de sustancias como el más común debido a la sociedad en la que nos encontramos, entre otros se puede destacar la delincuencia y vandalismo como símbolo de rebeldía, ya que muchos de ellos lo hacen por tratar de ser la

cabeza del grupo, y por llamar la atención del resto de personas, cuando aparecen estos problemas van encadenados generalmente al rendimiento escolar y sus calificaciones.

De los problemas que se ha hablado son más comunes en los varones y en las mujeres están relacionados con su identidad y su físico, por lo que encontramos trastornos de alimentación. La naturaleza de los problemas de los adolescentes tienen factores psicológicos, biológicos, y socioculturales.

En la adolescencia el fumar y consumir alcohol produce sensaciones de libertad al consumir, siendo la principal causa de consumo de los adolescentes para perder el miedo a desarrollarse entre sus pares (Santrock , 2003)

Algunos adolescentes también buscan la satisfacción de ciertas curiosidades que crea el medio y sus pares, por medio del internet, imágenes, canciones dedicadas a las drogas, y la única manera de saber si es verdad es probando, pero no saben que pueden llegar a depender de ciertas sustancias para sentirse bien.

¿Por qué es importante la prevención en los adolescentes?

Mientras más temprano es el inicio del consumo de sustancias aumentan las posibilidades de adicción, por lo tanto al inicio de la adolescencia es la etapa más óptima para aplicar técnicas de prevención de consumo, también porque es una etapa importante en el desarrollo de su identidad, por lo que al consumir sustancias pueden cambiar sus comportamientos haciéndolos parte de sí mismos.

En la etapa de la adolescencia, aún no está desarrolla la capacidad de tomar decisiones, y evaluar riesgos, el abuso de las drogas puede interrumpir la función cerebral en áreas como la

motivación, memoria, aprendizaje y control de comportamiento, es por ello que se debe aplicar un programa de prevención en edades tempranas de la adolescencia.

### **1.3 Las drogas**

Droga: Según la OMS en el 2003 Droga es “toda sustancia que introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más funciones de este.”

Desde el punto de vista biológico, una droga es una sustancia química que tiene como función el interferir en el funcionamiento celular produciendo una respuesta de las células. (Falkowski, 2006)

Freud empezó a realizar ciertos estudios con la cocaína, como elemento terapéutico, su investigación se basaba en conocer las posibles aplicaciones médicas de la misma, como analgésico para la cirugía ocular, pero descubrió que esta provocaba éxtasis, dejándola de utilizar después de varias muertes por adicción.

El fumar, beber y consumir otras drogas reducen las tensiones y la frustración, la gente consume porque le gusta esas sensaciones de libertad al consumir, esta es la principal causa de consumo de las personas para perder el miedo a desarrollarse entre sus pares (Santrock , 2003).

#### **1.3.1 Adicción:**

Esta palabra proviene del latín “Adicctum” que significa apegado, partidario, dependiente. Pero al hablar de sustancias, es la persona que ha sido dominada por el uso de ciertas drogas.

El nationalinstituteondrug abuse define la adicción a las drogas como una enfermedad crónica, del cerebro, caracterizada por la constante búsqueda de consumir sustancias (drogas),

es considerada como una enfermedad del cerebro porque este órgano se ve modificado por sus componentes, afectando tanto a su funcionamiento como a su estructura, estos cambios pueden ser de larga duración y conducir a tener comportamientos peligrosos. (National Institute on drug abuse, 2014)

Otros autores como EggAnder indica que la adicción es la tendencia compulsiva hacia algo con la cual el individuo pierde su capacidad de dominio, ya se trate del alcohol, del tabaco, o de ciertas drogas o productos farmacológicos. En la actualidad, el término también se utiliza para hacer referencia a la dependencia del uso de objetos como la televisión, los videojuegos, la Internet, los teléfonos móviles, y otras que han invadido la vida cotidiana de millones de personas. Se trata de un nuevo tipo de adicciones que algunos denominan “ciberadicciones” y otros adicciones “virtuales” o “cibernéticas”. Éstas se producen cuando la persona dedica más de tres horas diarias para utilizarlas, pierde horas de sueño y deteriora la capacidad de comunicación interpersonal y la convivencia familiar. (Egg Ander, 2016)

La adicción como cualquier otra enfermedad no siempre actúa o se da de la misma manera, ya que cada organismo tiene una forma distinta de actuar frente a ciertas sustancias o enfermedades. (National Institute on drug abuse, 2014)

Gonzales y Matute definen la adicción como el conjunto de trastornos psíquicos caracterizado por la necesidad compulsiva de consumir sustancias que afectan de forma progresiva la vida del individuo.

### **1.3.2 Dependencia**

La dependencia puede ser psicológica como fisiológica. La dependencia psicológica se presenta cuando la persona tiene actitudes compulsivas de consumir cierta sustancia por el

momento de placer que experimenta al consumirlo, siendo esto un proceso de la mente más no del cuerpo, mientras que la dependencia fisiológica, hace referencia a la adaptación del cuerpo a la sustancia.

La dependencia es una percepción subjetiva de la necesidad de consumir, o realizar alguna actividad, como es en el caso de las personas que son adictas al juego, dándose por el aumento del deseo de consumo hasta no poder vivir con normalidad sin la sustancia.

### **1.3.3 Síndrome de Abstinencia**

Según el DSM V el síndrome de abstinencia aparece cuando la persona ha dejado de consumir de manera muy drástica, provocando así síntomas físicos, como respuesta a esta disminución o eliminación de consumo.

Los síntomas que pueden aparecer son los siguientes:

- Hiperactividad del sistema nervioso central.
- Temblor
- Nauseas o vómitos
- Alucinaciones o ilusiones visuales transitorias.
- Agitación psicomotora.
- Ansiedad
- Convulsiones tonicoclónicas generalizadas.

Para que se considere síndrome de abstinencia estos síntomas deben provocar un malestar clínicamente significativo, o deterioro social, laboral u otro ámbito importante.

Alcohol y Drogas

Alcohol: Al- kohol en árabe es el nombre de un metal el antimonio. (Velasco, Adicto y Adicciones , 1984)

El alcohol es la droga más difundida y con más número de consumidores, el alcohol forma parte como ingrediente psicoactivo del vino, cerveza, licores destilados.

Las grandes dosis de alcohol pueden alterar las sensaciones y provocar incoordinación muscular.

#### **1.3.4 Uso:**

El uso hace referencia a cuando no se producen consecuencias negativas en el consumidor, ni en su entorno.

Para determinarlo no basta tomar en cuenta la frecuencia de uso, porque podrían darse consumos esporádicos.

#### **Patrones de consumo**

Los patrones de consumo hacen referencia a las características individuales de cada sujeto desde el momento en que ha tenido contacto con la sustancia.

#### **1.3.5 Abuso**

El manual diagnóstico de enfermedades mentales define en su cuarta edición, el abuso de sustancia como: ” patrón des adaptativo de consumo que tiene consecuencia adversa significativa y recurrente para el usuario, tales como incumplimiento de las obligaciones, consumo recurrente de las sustancias en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso, problemas legales, sociales e interpersonales frecuentes”. (Concep,Naciones Unidas, 2006)

## **Cómo actúan las drogas en el cerebro?**

El consumo de sustancias estupefactas afectan directamente al sistema nervioso central, produciendo grandes cambios en el comportamiento del ser humano, actuando en la parte electroquímica del cerebro, siendo neurotransmisor dopamina el encargado de mediar los efectos gratificantes de sustancias adictivas actuando sobre las vías de comunicación..

Habiendo una tolerancia por la capacidad adaptativa del cuerpo hacia las drogas.

Las drogas actual sobre el cerebro, penetrando el sistema de comunicación como lo mencionamos con anterioridad, e interfiere en la forma en que las células envían, reciben y procesan información las células nerviosas, la marihuana y heroína, pueden activar a las neuronas porque tienen la estructura química que imita a la de los neurotransmisores naturales, engañando a los receptores permitiendo que las drogas se adhieran y activen a las células nerviosas no actúan de la misma manera y no se transmiten los mensajes de manera correcta sino errónea, debido a las distorsiones que se dan al momento de la transmisión (Gonzales & Matute, 2013).

### **1.4 Prevención**

Se entiende por prevención al: “Conjunto de estrategias como son los recursos, servicios y programas, que una comunidad ensaya para promover la salud de sus miembros y reducir a mínimos socialmente aceptables la probabilidad de que aparezcan problemas” (Caballero, 2004, pág. 14)

Al hablar de prevención con los jóvenes nos acercamos más a una reducción de daños que causa dicha sustancia; sin embargo no implica la erradicación de la misma, dando así más importancia al despliegue de acciones que signifiquen la integración. (Ghiardo , 2003).

El proceso de prevención se establece a través de un diagnóstico y su respectiva atención; al hablar de atención en ocasiones algunas poblaciones no cuentan con instituciones gubernamentales para poder atender o prevenir el uso o abuso de sustancias, sin embargo puede emprender prevención cualquier persona con su respectivo conocimiento del tema en la institución en donde se dé la problemática; dicho proceso se puede dar a través de la identificación de necesidades en un contexto determinado.

Al mencionar el término prevención se toma como referencia el siguiente enunciado “la prevención se ve influenciada especialmente desde el campo de la salud a finales del siglo XIX; permitiendo mejorar la resistencia frente a condiciones amenazantes” Oriol, 2009

Del enunciado anterior es de gran importancia tomar en cuenta que va existir numerosas dificultades por las que debe atravesar el individuo, sin embargo, la prevención es una estrategia que permitirá hacer frente a una problemática con la finalidad de poder resistirse ante situaciones de amenaza.

Es de importancia también destacar que en la sociedad existen personas que son más vulnerables hacia cualquier tipo de riesgo como los adolescentes, por lo cual es importante poder establecer un frente de acción y que mejor forma de hacerlo mediante la prevención, de tal manera que permita una mayor seguridad en el desarrollo de dicho adolescente.

Se ha considerado por lo tanto a las drogas como una de las problemáticas dadas a nivel social dentro de una determinada cultura, dicho fenómeno produce impactos diferentes, permitiendo así el involucramiento en un proceso de prevención en el cual la persona se encuentra en un medio que implica el mantenimiento de la salud a través de diferentes

estrategias y poder así permitir que el individuo desarrolle formas de enfrentarse a determinados factores de riesgos.

Para considerar a la prevención como tal es importante destacar que existen numerosos factores que influyen en el consumo y abuso de dichas sustancias como son las características individuales, que pueden ser las diferentes actitudes, baja autoestima, toma de decisiones, entre otras. Por ello para poder establecer la prevención mediante un programa como una estrategia que se va a poner en marcha es de suma importancia que se inicie con una base de conocimientos hipotéticos para poder partir así con el desarrollo del programa.

La finalidad de un programa de prevención es (Caballero, 2004) :

1. Disminuir el consumo.
2. Retrasar la edad de consumo.
3. Prevenir o disminuir los daños asociados al consumo.
4. Disminuir los usos problemáticos de las drogas.

En este caso es importante tomar en cuenta dichas acciones ya que para el desarrollo del programa en prevención de consumo y abuso de drogas van a ser determinantes que se va a pretender lograr implícitamente al concluir con el programa.

Luego de hablar de la prevención lo que se establecerá para un mayor entendimiento son los diferentes tipos de prevención que se pueden aplicar para una determinada problemática.

#### **1.4.1 Tipos de prevención**

En párrafos anteriores se ha explicado a breves rasgos lo que es la prevención, teniendo presente además los tipos de prevención, ya que por medio de este avance permitirá orientar el proceso del programa.

Los tipos de prevención permiten no solo prevenir la aparición de un problema sino tratar dicha problemática para el retraso de su avance. Según la Prensa Médica Latinoamericana (2011) se menciona tres tipos de prevención que son:

#### **1.4.1.1 Prevención Primaria**

Son las diferentes acciones que se establecen para evitar la aparición de un problema, dicha prevención se encuentra dirigida a la prohibición o disminución del agente de riesgo al que se expone la persona para poder así pretender una salud integral y evitar niveles dañinos en la persona y lograr impedir una enfermedad o problema de salud mediante el control.

Por lo tanto lo que pretende dicha intervención es disminuir la incidencia de una enfermedad por ejemplo en este caso del consumo de drogas y alcohol a través de programas educativos, campañas, prohibición de la venta de alcohol a menores de edad, entre otras medidas de acción para evitar a futuro el abuso de drogas que desencadena la drogodependencia afectando el normal funcionamiento de la persona y por ende su salud integral.

#### **1.4.1.2 Prevención Secundaria**

Este tipo de prevención implica el actuar mediante el establecimiento del diagnóstico de enfermedades sin manifestaciones clínicas para poder identificar dicha dificultad en personas “aparentemente sanas” y establecer un tratamiento lo más precozmente posible. La captación temprana de los casos, el control de la población, permite evitar o retardar aparición de secuelas significativas en la persona.

Las medidas preventivas cuando aún el daño al organismo no está avanzado y los síntomas no son aparentes, permite evitar la prevalencia de dicha dificultad. Un claro ejemplo sería

cuando en una institución educativa a través de encuestas, entrevistas se determina el nivel de consumo y se inicia con la intervención precoz partiendo de dicho diagnóstico.

#### **1.4.1.3 Prevención Terciaria**

Lo que indica este tipo de prevención es la actuación por medio de acciones relativas a la recuperación de la persona con dificultades clínicamente significativas, mediante el diagnóstico, tratamiento, rehabilitación física y psicológica, con la finalidad de reducir dicho problema; en este tipo de prevención es de suma importancia realizar el respectivo seguimiento a la persona además pretende lograr el control tratando de cualquier forma aliviar los sufrimientos causados ante la pérdida de la salud en la persona.

Por medio de esta prevención se puede facilitar a que la persona se adapte de mejor forma a su padecimiento, contribuyendo así a la prevención o reducción al máximo de la dificultad. Un claro ejemplo puede ser cuando una persona que abuse del consumo de drogas o alcohol pueda asistir a una ayuda institucional a través de entidades como alcohólicos anónimos, centros de rehabilitación entre otros, para brindarle la ayuda pertinente.

Luego de indicar los tipos de prevención propuestos por el autor ya se orienta el programa hacia un tipo de intervención primaria, en donde lo que se pretende con todo la población del colegio Pio XII es desarrollar medidas tempranas de prevención ante una situación de riesgo dentro de la sociedad como es el consumo y abuso de drogas y alcohol.

## 1.5 Tipos de sustancias y sus efectos

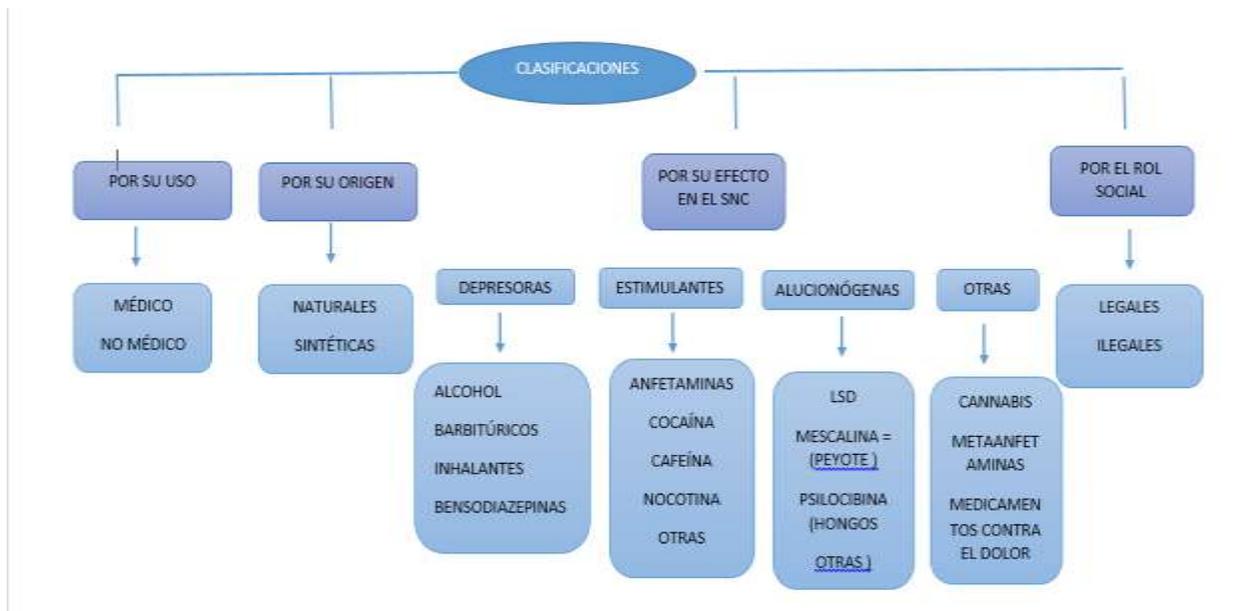


Fig. 1. Clasificación de las drogas.

(Velasco , El consumo de drogas: La tarea preventiva, 2014)

El Ministerio de Sanidad y Consumo menciona las siguientes drogas más comunes con sus efectos más relevantes (Soria, 2007).

### 1.5.1 Tabaco:

Se considera un tipo de droga estimulante del sistema nervioso central, tiene un componente denominado nicotina que hace que las personas que lo consumen desarrollen adicción o dependencia; la nicotina en el organismo tiene una vida de dos horas en la sangre y a medida que se disminuye hay más deseo de probarla.

El consumo de tabaco provoca los siguientes efectos: enfermedades de Cáncer, enfermedades Cardiovasculares, enfermedades respiratorias como bronquitis crónicas,

arrugas prematuras en la zona del labio superior, alrededor de los ojos, barbilla , mal aliento, manchas amarillentas en uñas y dientes, etc.

### **1.5.2 Alcohol:**

Es un tipo de droga depresora del Sistema Nervioso Central que inhibe las funciones del cerebro y la capacidad de autocontrol, el principal componente es el alcohol etílico .Esta bebida es absorbida por el sistema digestivo, luego pasa por la sangre en la que puede durar 18 horas aproximadamente, esto va depender del grado de consumo para que se mantenga en la sangre.

Efectos: Mal funcionamiento del hígado y cerebro, euforia, relajación, aumento de la sociabilidad, dificultad para hablar, dificultad para asociar ideas, descoordinación motora, Intoxicación aguda.

### **1.5.3 Cannabis:**

Es la extracción de la planta cannabis sativa, con la cual se elabora este tipo de sustancia, que se obtiene mediante la trituración de hojas, flores, tallos secos que contiene Tetrahidrocanabinol que afecta al cerebro en la persona.

Efectos: Relajación, somnolencia, lentitud en el paso del tiempo, aumento del ritmo cardiaco, sequedad de la boca, distorsión perceptiva, empeoramiento de la reacción y atención, dificultad para resolver un problema.

### **1.5.4 Cocaína:**

Es considerado un estimulante y una de las drogas más adictivas y peligrosas que existen, es adquirida por medio del procesamiento de la planta de coca; existen diferentes formas de preparación como es la pasta, cocaína en polvo y crack.

Efectos: Estado de excitación motora, mayor actividad de la persona, cambios en las emociones que puede provocar ansiedad, aparente rendimiento intelectual, aparición de enfermedades cardiacas y respiratorias.

#### **1.5.5 Heroína:**

Droga sintetizada de la morfina, con una derivación del Opio, se presenta como un polvo blanco. Dicha sustancia se puede fumar, inhalar, inyectar. Los adolescentes por lo general empiezan inhalando o fumando y teniendo la concepción errónea de que no causa adicción.

Efectos: Euforia, bienestar, supresión del dolor, náuseas, depresión respiratoria, etc.

#### **1.5.6 Otras drogas:**

##### **Éxtasis:**

Droga sintética, similar a un estimulante, denominado un compuesto vigorizante, dicha sustancia es ingerida de forma oral como una pastilla, tableta o capsula.

Efectos: Sociabilidad, elevación instantánea de la autoestima, inquietud, escalofríos, aumento de temperatura corporal, entre otros.

##### **Pepa de ángel:**

La pepa es un polvo blanco y cristalino, que se puede disolver en agua y alcohol, con un sabor agrio, su presentación es en forma de tabletas, cápsulas y polvos de colores.

Efectos: Bloquea la capacidad de concentración y pensamiento lógico, dificultad para hablar y pensar, síntomas depresivos, pérdida de peso, entre otros.

**Ketamina:**

Es un anestésico sintetizado con fines médicos y veterinarios, además es un líquido inyectable conocido como “Especial K”.

Efectos: Cuando hay dosis bajas existe efectos similares a la borrachera, al existir dosis altas produce pérdida de la memoria que lleva al delirio, perdida de noción del espacio y tiempo, algunas personas se ven fuera de su cuerpo y piensan que han muerto.

**Poppers:**

Son inhalantes y líquidos incoloros e inodoros que se encuentran en pequeños frascos de cristal compuesto por nitrato de amilo siendo una sustancia volátil e inflamatoria; este tipo de sustancia por lo general los adolescentes piensan que no es una droga ya que no produce adicción es por ello que es una de las drogas de mayor consumo en la actualidad.

Efectos: Sensación de ligereza, aumento del deseo sexual, enrojecimiento de la cara y el cuello, náuseas, vómitos.

Así como se menciona las drogas que existen y sus efectos se pueden indicar también dentro de lo que implica consumo de sustancias a los tipos de usuarios, factores de riesgo y protección.

**1.6 Tipos de usuarios**

Al hablar de usuarios hace referencia a las personas que consumen alguna sustancia psicotrópica de diferente forma, para ello se da una determinación de diferentes tipos de usuarios que según Pérez (2007) menciona:

### **1.6.1 Consumo experimental:**

Este tipo de consumo involucra a todas las personas que han ingerido alguna vez algún tipo de sustancia psicotrópica en algún momento de su vida, estableciendo únicamente contactos mínimos y esporádicos en un período de tiempo corto y para luego nunca más volver a repetir dicha experiencia.

Una de las grandes motivaciones para estos usuarios suele ser la curiosidad, rompiendo en ocasiones tabús y mitos que se tienen frente al consumo y abuso de las sustancias ilegales. Se piensa que las personas que aun acceden ya más de una vez son individuos que se encuentran expuestos a riesgos psicosociales y con graves problemas emocionales.

### **1.6.2 Consumo Ocasional:**

Este tipo de usuarios desarrollan ya una actitud favorable y de aceptación frente al consumo, por lo general se da en el contexto de interacción social de la persona, no hay una planificación previa de consumo sino únicamente se presenta, con una frecuencia ya más elevada que la del consumo experimental; es decir, puede ser que se den períodos de tiempo cortos entre uno y otro episodio de consumo.

Esta forma de consumo es ocasional más ligado hacia el placer o como mecanismo de defensa frente a una situación de problema en la persona o su entorno.

### **1.6.3 Consumo Habitual:**

En este tipo de patrón las personas comienzan a realizar el consumo periódicamente, ya se puede observar niveles de tolerancia, aumentando así la cantidad de consumo.

Las personas que consumen habitualmente tienen ya una planificación previa, en ocasiones y casos ya es evidente algunos impactos o consecuencias al consumo; se puede además dar a

notar una evidente probabilidad de paso hacia la dependencia. La persona da ya un tipo de funcionalidad dentro de su vida social, emocional, etc.

#### **1.6.4 Consumo Compulsivo:**

En este consumo la persona invierte la mayoría de su tiempo, dinero e incluso modifica sus actividades cotidianas como puede ser abandono de su trabajo, estudio, hogar, conflictos con la ley, etc.

Este tipo de consumidores cumplen con los criterios de diagnóstico psiquiátrico guiados por un manual que describe lo que implica consumo, abuso y dependencias hacia una sustancia psicotrópica.

Al hablar de los diferentes tipos de usuarios permite conocer a una población no solo con un escala de características de consumo en general; sino más bien considerar el uso que cada persona puede dar a las drogas o alcohol para poder así tener una perspectiva más amplia al momento de establecer la planificación del programa.

Es importante tener en cuenta que una población puede poseer diferentes características como es el no haber consumido, el haberlo hecho por curiosidad o el haber ya establecido un consumo compulsivo; por tal razón el programa eminentemente no va tener el mismo impacto para toda la población determinada del Colegio “Pio XII”.

#### **1.7 Factores de riesgo**

Para hablar de diferentes factores de riesgo sobre el consumo se inicia con la definición de un factor de riesgo considerado como: “Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Entre los factores de riesgo más importantes cabe citar la insuficiencia ponderal, las prácticas sexuales de riesgo, la

hipertensión, el consumo de tabaco y alcohol, el agua insalubre, las deficiencias del saneamiento y la falta de higiene” (Organización Mundial de la Salud, 2015).

Para lo cual dentro del consumo de drogas y alcohol es de importancia poder destacar los factores de riesgo dentro de la intervención dirigidas a la prevención de consumo ya que es importante conocer que no toda la población a trabajar va a tener las mismas posibilidades de riesgo, siendo algunas personas más propensas que otras al consumo y la dependencia de drogas y alcohol.

El conocer sobre factores de riesgos según el Ministerio de Salud (2007) permite:

- Una interacción dinámica.
- Conocer que la fuerza, importancia y presencia puede cambiar de un grupo a otro o de un individuo a otro.
- Identificar que un factor de riesgo o de protección no es necesariamente un determinante para la aparición de un problema social.
- Determinar la probabilidad de que un factor de riesgo sea un detonante para el consumo en las personas.

Luego de hablar sobre la finalidad de los factores de riesgo también menciona dicha entidad los diferentes factores de riesgo:

- 1) Hijos de padres consumidores.
- 2) Uso de drogas a temprana edad.
- 3) Problemas a nivel psicológico como:
  - a) Problemas de salud mental.
  - b) Depresión.

c) Ansiedad.

d) Baja autoestima.

e) Dificultad para manejar conflictos y estrés, etc.

4) Sociocultural:

a) Familia:

- Debilidades de valores éticos y morales.

- Uso de drogas por parte de los padres, actitudes pesimistas.

- Malas relaciones afectivas y de comunicación, etc.

b) Iguales:

- Amigos que usan drogas.

- Presión del grupo.

- Búsqueda de nuevas experiencias, etc.

c) Escolar:

- Modelos autoritarios de enseñanza.

- Falta de comunicación docente-alumno

- Actitudes de indiferencia frente al consumo de drogas.

- Ausencia de normas y cumplimiento en el sector educativo.

- Disponibilidad de sustancias dentro del centro institucional.

d) Comunidad:

- Fácil acceso de drogas y alcohol.

- Precio y ofertas de las sustancias psicotrópicas.

- Privación económica y social, las personas que habitan en barrios deteriorados con delincuencia, violencia; con la tendencia a que desarrollen problemas delictivos y de drogas.

e) Sociales:

- Redes de producción, distribución y consumo.
- Nuevas modalidades de iniciación de las drogas.
- Programas de prevención insuficientes.
- Deficiente vinculación social, etc.

Dichos factores van a permitir desarrollar de forma adecuada las diferentes variantes que se tiene al trabajar con un grupo determinado indicando su diferencia de impacto al laborar en programas de prevención dirigidos a un grupo determinado.

## **1.8 Factores de protección:**

Al hablar de factores de protección hace referencia a los diferentes enunciados en donde establecen el hacer frente a los diferentes factores de riesgos que se van estableciendo sobre consumo de drogas y alcohol en la sociedad.

Se puede indicar los siguientes factores de protección (Caballero, 2004)

### **1.8.1 Factores de protección del Individuo:**

La persona por lo general cuenta con aptitudes que le permite adaptarse a un entorno y poder desarrollar una conducta adecuada, por ello es importante poder hacer frente a la situación de consumo mediante el fortalecimiento individual de los valores positivos hacia la salud, valores pro- social y éticos morales, competencia individual y la capacidad para tomar decisiones.

Se considera valores positivos a la educación que implica fomentarlos indirectamente para incorporar a las creencias de tal manera que en sus actitudes y comportamientos puedan desarrollar un estilo de vida saludable, que a pesar de la oferta que existe de consumismo

sobre sustancias psicotrópicas la persona cuenta ya con una decisión acertada frente al criterio de salud.

Los valores pro-sociales como medio de protección indica la cooperación, diálogo, participación van a fomentar a una relación armónica con el otro.

En cuanto a los valores éticos indica espiritualidad, religiosidad, responsabilidad, implicando el bien y el mal; este tipo de valor en sí ya presenta un peso que hace que inmediatamente se conviertan en protectores para el individuo.

La competencia individual para la interacción social se conforma de los diferentes recursos personales que se utiliza para poder adaptarse al entorno social.

También se encuentra la toma de decisiones frente a la exposición de factores de riesgos como es la presión del grupo entre otros, para ello en la persona se va a desarrollar un repertorio de competencias que fomente la autonomía y el autocontrol, en donde el individuo pueda tener la capacidad de elegir.

### **1.8.2 Factores de protección vinculados con el contexto:**

Implica el contacto con las demás personas; de tal forma que permita aprender mediante la observación no únicamente conductas negativas sino más bien conductas positivas como la promoción a la salud en donde la persona mediante las entidades se va informar todo lo referente al consumo de drogas y alcohol; además también se ha establecido leyes en donde restringen el consumo de dichas sustancias, las mismas que van a delimitar situaciones que atenten con la vida de la propia persona y de su entorno.

Por ello al establecer contexto hay una referencia a dos escenarios: los macro sociales y micro sociales; los factores micro sociales implica la interacción con el entorno en su

ambiente natural, es una forma de aprendizaje en la persona donde puede ocurrir las interacciones intensas con determinadas persona, siendo parte de dicho facto la familia, escuela, grupo de iguales. En cuanto a los factores macro sociales se puede mencionar a las diferentes características culturales de cada sociedad como es la promoción de la salud de diferente forma y estilo, las variadas limitaciones de accesibilidad a la sustancia y la implementación de alternativas al consumo como son las actividades de ocio y tiempo libre.

### **1.8.3 Factores de protección relacionados con el ámbito escolar:**

Tiene gran influencia con el proyecto educativo ya que pretende una educación de calidad y calidez en donde los estudiantes puedan desarrollarse íntegramente, independientemente de los factores de riesgo a los que se enfrenta el individuo para desarrollar un clima positivo dentro de la institución.

El estudiante debe exigir pero además también está en la obligación de ayudar para la creación de dicho ambiente. Pudiendo fomentar desde la misma persona el respeto, la comunicación, entre otros; potencializándose o involucrándose como alumno con el compromiso de ser parte de un colegio y de su progreso.

Además es importante tomar en cuenta que es aquí en la escuela en donde se va evidenciar más significativamente el grupo de iguales donde se puede dar diferentes factores de riesgo pero lo importante es establecer factores de protección que permita que el adolescente pase a formar parte del grupo mediante la existencia de vínculos afectivos sanos y de experiencias enriquecedoras; produciendo un apego positivo en el adolescente pero con su propia libertad de ser parte de un grupo y ser independiente del mismo.

Por lo ya establecido es de gran importancia por parte de las autoras mencionar los factores de protección porque va facilitar al desarrollo de diferentes alternativas que se pueden utilizar frente al consumo y abuso de drogas y alcohol.

Es inevitable el hecho de que el ser humano se vea expuesto a factores de riesgos que incide al consumo de sustancias psicotrópicas pero para ello también se establece los factores que protegen a la integridad de la persona y con ello fomentan una salud sin drogas ni alcohol.

### **Conclusiones**

Esté capítulo ha sido enfocado en las principales definiciones que fueron utilizadas en el programa de prevención dando gran importancia a los adolescentes, ya que es la edad óptima de desarrollo en formación en la que los jóvenes están más confundidos llenos de dudas y curiosidades, dejándose llevar por los comentarios de la sociedad, por lo que se utilizó la misma estrategia de divulgación para la prevención, facilitándoles con conocimientos sobre las drogas, las actitudes frente a las mismas y sus conductas.

Este trabajo de titulación no se enfocó en las drogas como tal, sino en la persona, sus actitudes, su personalidad y sus necesidades, ya que sobre tipos de drogas y sus efectos quienes más saben del tema son los adolescentes.

## **CAPITULO II**

### **PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES SOBRE CONSUMO Y ABUSO DE DROGAS Y ALCOHOL.**

#### **Introducción**

Para poder desarrollar el programa de prevención, se empieza con el análisis de la percepción de los estudiantes sobre el consumo y abuso de drogas ya alcohol, basándose en estudios realizados a nivel del Ecuador por diferentes entidades como el Ministerio de relaciones exteriores, comercio e integración. Ministerio de defensa nacional del Ecuador, Ministerio de derechos humanos, Ministerio de Educación y Salud pública, Ministerio de inclusión económica y social y como principal actor el (Consejo nacional de control de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, 2006.)

El estudio realizado por el CONCEP en el 2007, a hogares sobre el consumo de drogas, señala que las drogas legales de mayor consumo a nivel nacional son el alcohol y tabaco. Asimismo menciona que las drogas ilegales de mayor consumo son marihuana, cocaína y pasta base.

En cuanto a otro tipo de drogas, las investigaciones realizadas a estudiantes y a hogares reconocen como una percepción en la población, que el consumo de drogas sintéticas tales

como el éxtasis está empezando a ser consumidas en el país. (Consejo Nacional de control de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, 2010)

Para corroborar dicha información sobre el consumo de sustancias, los actores han realizado una tabulación de datos recolectados durante su investigación.

Esta metodología será utilizada como guía para poder examinar la percepción que tienen los adolescentes del colegio PIO XII sobre el consumo y abuso de sustancias psicotrópicas para poder desarrollar el programa de prevención.

### **Diagnóstico:**

De la población aproximada de 110 estudiantes, se ha elegido un grupo focal significativo de 6 estudiantes por aula, que puedan aportar con información relevante para la elaboración del programa, por medio de este grupo se continúa realizando un análisis y su respectiva tabulación.

Las autoras han realizado una entrevista semiestructurada, la misma que cuenta con preguntas abiertas y cerradas que permiten conocer la percepción de las actitudes de los estudiantes en relación al consumo y abuso de sustancias.

#### **2.1 Tabulación de información:**

Los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas serán analizados cuantitativamente y cualitativamente, tomando del grupo focal nueve personas para la elaboración.

El primer análisis será demostrada a través de la tabulación de datos obtenidos y la segunda parte será la redacción sobre las percepciones de cada entrevistado.

**2.1.1 Resultados cuantitativos sobre el cuestionario de actitudes de la percepción en el consumo y abuso de sustancias.**

**Pregunta 1:**

¿Cree usted que consume alcohol u otras sustancias para olvidarse de los problemas?

Tabla 1

Resultados pregunta uno del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	6	66.66666667
NO	3	33.33333333

De los nueve entrevistados seis están de acuerdo con esto y los otros tres están en desacuerdo.

**Pregunta 2:**

¿Cree usted que el consumo de alcohol y drogas es perjudicial para la salud?

Tabla 2

Resultados pregunta dos del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	9	100
NO	0	0

Todos se encuentran conscientes de que el consumos de drogas es perjudicial para la salud.

### **Pregunta 3:**

¿Consumiría alguna vez algún tipo de sustancia psicoactiva?

Tabla 3

Resultados pregunta tres del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	1	11.11111111
NO	8	88.88888889

Por medio de la tercera pregunta indican ocho adolescentes entrevistados que no consumirían sustancias psicoactivas, sólo una indicó que lo haría.

### **Pregunta 4:**

¿El consumo de drogas y alcohol ayuda a divertirse más en una fiesta o en algún evento social con amigos?

Tabla 4

Resultados pregunta cuatro del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	5	55.55555556
NO	4	44.44444444

En cuanto a esta pregunta cinco de los entrevistados manifiestan que hay mayor diversión con el consumo de alcohol u otra sustancia, las otras cuatro personas se muestran en desacuerdo.

**Pregunta 5:**

¿Usted cree que al prohibir una sustancia psicotrópica hace que se promueva el consumo de la misma?

Tabla 5

Resultados pregunta cinco del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	7	77.77777778
NO	2	22.22222222

A través de la quinta pregunta siete entrevistados se encuentra de acuerdo que la prohibición de dichas sustancias incrementa su consumo; las otras dos dicen que no hay relación alguna de la prohibición con el consumo.

**Pregunta 6:**

¿El consumir alcohol o drogas lo convierte en un adulto maduro, capaz de tomar sus propias decisiones?

Tabla 6

Resultados pregunta seis del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	0	0
NO	9	100

Mediante la pregunta seis se puede observar que todos los entrevistados están de acuerdo en que el consumo de drogas y alcohol no es sinónimos de madurez.

**Pregunta 7:**

¿Piensa que el consumo de sustancias psicotrópicas le hace sentir más seguro de sí mismo?

Tabla 7

Resultados pregunta siete del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	9	100
NO	0	0

En lo referente a la pregunta siete los entrevistados indican que el consumir alguna sustancia psicotrópica dan seguridad.

**Pregunta 8:**

¿Cree que el consumo y abuso de alcohol y drogas, provocan dependencia?

Tabla 8

Resultados pregunta ocho del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	9	100
NO	0	0

En cuanto a la pregunta ocho que trata sobre la dependencia que ocasiona el consumo de sustancias psicotrópicas todos manifiestan que si hay dicha dependencia.

**Pregunta 9:**

¿Cree que es necesario probar una sustancia psicotrópica para saber que dañan mi salud?

Tabla 9

Resultados pregunta nueve del cuestionario

	RESULTADOS	PORCENTAJE
SI	1	11.11111111
NO	8	88.88888889

Por medio de la pregunta nueva los ocho entrevistados indican que no necesitan consumir algún tipo de sustancias para saber que dañan su salud; mientras que una persona piensa que sí es necesario.

**Conclusión del análisis cuantitativo:**

Los adolescentes indican que por lo general las personas consumen, para olvidarse de los problemas; se encuentran conscientes de que las drogas son perjudiciales para la salud y que no lo consumirían. Algunos de los entrevistados mencionan que hay mayor diversión en una fiesta donde se puede consumir sustancias psicotrópicas.

Muchos de los estudiantes están conscientes de que las drogas, producen dependencia y que no necesitan consumir para saber sus consecuencias.

**2.1.2 Resultados cualitativos sobre el cuestionario de actitudes de la percepción en el consumo y abuso de sustancias**

**Análisis de resultados:**

CATEGORÍA	EJEMPLO
<p><b>Las drogas son malas</b></p>	<p>Las drogas perjudican al funcionamiento cerebral y mata las neuronas</p> <p>Las drogas matan las neuronas o te pueden consumir todo el cuerpo</p> <p>Las drogas causan daño a nivel cerebral y provocan dependencia</p> <p>Las drogas perjudican a la salud, matan las neuronas, y trae problemas en las relaciones con las personas, pero si me dieran alcohol lo probaría</p>
<p><b>Las drogas dan seguridad</b></p>	<p>Me ayudan a hacer más amigos</p> <p>Al consumir las personas se sienten más seguras de sí mismas, perdiendo el miedo a expresarse</p> <p>Las drogas hacen que los adolescentes pierdan el miedo y se sientan más seguros</p>

<p><b>Consumir sustancias ayudan a olvidarse de los problemas</b></p>	<p>Las drogas y alcohol no ayudan a olvidarse de los problemas, se puede acudir a Dios</p> <p>Las personas consumen para superar una pérdida u olvidar situaciones familiares</p>
<p><b>Se consume por curiosidad o diversión</b></p>	<p>No iría a una fiesta donde no hay alcohol</p> <p>Las personas que consumen lo hacen para divertirse más en las fiestas y la sensación que trae consigo estas sustancias</p> <p>Los amigos hacen que la curiosidad aumenten incentivándolo pero no obligándolo</p> <p>La sociedad de cierto modo presiona para que haya consumo, sin embargo todo depende de la madurez y su firmeza al momento de tomar decisiones.</p>
<p><b>Las drogas provocan dependencia</b></p>	<p>No consumo porque me da miedo hacerme adicto.</p> <p>Provocan dependencia ya que los que consumen quieren estar más volados y consumen cualquier cosa</p> <p>Es difícil que las personas que han iniciado a consumir dejen de hacerlo</p>

<b>Consumir no es sinónimo de madurez</b>	<p>Consumir drogas no es señal de madurez, la madurez es no hacer cosas indebidas.</p> <p>La persona madura es aquella que piensa en su futuro</p> <p>Madurez es tener un título y una familia</p> <p>Algunos solo consumen para que las chicas los idolatren y parecer personas maduras ante la sociedad</p>
---	---

Fig 2. Cuadro de categorización de segmentos del discurso.

Autoras: Gabriela Murudumbay y Adriana Piedra B.



Fig3. Cuadro resumen de percepciones de los adolescentes hacia el consumo de drogas y alcohol

Autoras: Adriana Piedra y Gabriela Murudumbay.

### **Conclusión:**

Al realizar el análisis del presente capítulo se evidencia que el cien por ciento de estudiantes demostraron estar conscientes de que el consumo de sustancias es perjudicial para la salud, pero no saben exactamente en qué aspectos, centrándose en el daño del cerebro y sus neuronas, mencionan en muchas ocasiones que no hace falta consumir para saber sus consecuencias, sin embargo dijeron que si lo harían, sería por curiosidad o por diversión, haciéndoles responsables de esto a sus amigos, pero indicaron también que todo depende del criterio y firmeza de cada persona al momento de tomar decisiones sobre lo que está bien y lo que está mal, enfatizando que el consumo de sustancias no les hace personas maduras, para ellos la madurez implica pensar en un futuro.

Los entrevistados manifestaron que la gente que consume por lo general lo hace para olvidarse de sus problemas personales, familiares o escolares. En la encuesta indicaron los adolescentes que el consumo de sustancias psicotrópicas les hacen sentir seguros de sí mismos al momento de expresarse y poder hacer más amigos,

Además manifestaron que las drogas efectivamente provocan dependencia, debido a que las personas que han iniciado a consumir, difícilmente lo van a poder dejar.

## **CAPÍTULO III**

### **PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO Y ABUSO DE ALCOHOL Y DROGAS.**

#### **Introducción**

El presente programa pretende que los estudiantes no inicien el consumo de sustancias para prevenir el abuso de las mismas y por lo tanto reducir los factores de riesgo.

Conocer la percepción de los adolescentes frente al consumo y abuso de drogas y alcohol, permitió tener un punto de partida para el desarrollo del programa de prevención. A partir del modelo pedagógico constructivista, Fernández (2009), indica que en el constructivismo el estudiante es el protagonista central del proceso educativo y no es únicamente un receptor de información; proponiendo más un proceso de aprendizaje que enseñanza, siendo el docente un mediador y facilitador del aprendizaje; además se usará tanto el modelo constructivista como el modelo crítico de Freire con el objetivo de que el aprendizaje no sea solo significativo sino que también desarrollen una habilidad crítica que ayudará al momento de tomar decisiones.

En este capítulo se definirán los principales objetivos y estrategias que serán utilizadas en el proceso, detallando los aspectos que debe cumplir el programa para ser efectivo y de calidad.

### **3.1 Elaboración del programa:**

#### **Objetivo general:**

Contribuir a los adolescentes información mediante la educación por pares en relación al consumo y abuso de drogas y alcohol.

#### **Objetivos específicos:**

- Brindar información sobre el consumo y abuso de sustancias psicotrópicas.
- Fomentar la seguridad de sí mismos.
- Desarrollar habilidades de resistencia para rechazar el uso de sustancias.
- Realizar un proyecto de vida a mediano, y largo plazo.
- Elaborar actividades de ocio.
- Realizar una firma de compromiso en contra del consumo y abuso de sustancias

#### **Personas Beneficiadas:**

Las personas beneficiadas de dicho proyecto serán todos los estudiantes del COLEGIO Pio XII, el proyecto consistirá en trabajar directamente con un grupo determinado de estudiantes, los mismos que a su vez transmitirán el conocimiento a sus compañeros, con el método de la pirámide, se pretende hacer que los estudiantes aprendan sobre el tema de forma vivencial.

Los beneficiarios directos será el grupo de estudiantes con quienes se trabajará, y como beneficiarios indirectos está el resto de los estudiantes de colegio y la institución ya que el programa ha sido diseñado para cumplir con una necesidad institucional permitiendo así

establecer un ambiente de calidad y calidez para un adecuado desarrollo en el proceso de enseñanza- aprendizaje.

### **¿Qué se espera del programa?**

Lo que se pretende con este programa es informar a los estudiantes sobre el consumo y abuso de sustancias de manera participativa, brindándoles habilidades de resistencia para una toma de decisiones consciente y fomentando la seguridad en sí mismos.

### **Principios preventivos para adolescentes:**

El instituto nacional contra el abuso de alcohol y drogas (NIDA).

1. Reducir los factores de riesgo.
2. Incluir todas las formas de consumo de drogas.
3. Promover habilidades para resistir ante las drogas.
4. Incluir métodos interactivos.
5. Incluir un componente educativo.
6. Acompañar la campaña con charlas.
7. Fortalecer las normas
8. Ofrecer oportunidades que lleguen a toda la población y que puedan servir como factores de protección.

### **Estrategias de prevención:**

Existen varios tipos de estrategias para realizar programas de prevención, pero nos basaremos en la clasificación del centro de prevención de abuso de sustancias.

### **Diseminación de información:**

Este tipo de estrategias se utilizan para incrementar el conocimiento con la utilización de carteles, pancartas entre otros medios informativos.

### **Estrategias de la educación de la prevención:**

Consiste en utilizar modelos educativos que ayuden a brindar destrezas personales y sociales que promuevan un nuevo estilo de vida, más saludable.

### **Estrategias alternativas:**

Son diversas actividades diseñadas para desarrollar destrezas, ocupando tiempo de ocio, promover el compartir social, y desarrollar relaciones positivas, estas alternativas deben estar relacionadas con el tema de las drogas y que estas actividades cumplan con las expectativas de los adolescentes.

### **Modelo constructivista:**

Desde el punto de vista educativo, lo que se intenta no es pintar la educación como una forma de almacenamiento de información, sino por el contrario, lo que se intenta es que los estudiantes sean partícipes de su propio aprendizaje y que lo que aprenden pueda servirles en su vida diaria, no solo para el momento de dar un examen de conocimientos.

Si bien sabemos el examen de conocimientos es solo una prueba que nos permite llevar el control de como se está llevando a cabo el proceso de esa enseñanza, sirviendo como guía para el maestro más no como una forma de medir lo que saben los estudiantes y mucho menos para medir su capacidad intelectual.

Es por eso que para el desarrollo de este programa nos basaremos en modelos pedagógicos que permitan la participación de los estudiantes en su propio aprendizaje, destacando las

teorías cognoscitivas que enfocan al aprendizaje como un proceso de construcción de conocimiento, siendo el estudiante el principal responsable de su propio aprendizaje y el profesor un guía. A continuación hablaremos de autores como Vygotsky, Bruner, Ausubel entre otros.

Vygotsky crea una teoría en la que indica que los niños y el entorno social colaboran para el desarrollo de habilidades sociales, siendo la adaptación la que distingue a los seres humanos de los animales, teniendo los seres humanos la capacidad para transformar el medio para sus fines.

Según Vygotsky las funciones psicológicas superiores son el resultado del desarrollo social y no del biológico, dando gran importancia al lenguaje como parte primordial para el desarrollo cognoscitivo, considerando al niño como activo constructor de su aprendizaje y lo que el niño hace hoy con ayuda mañana lo hará si ella.

Así mismo indica que para que se dé un efectivo aprendizaje los niños deben ser colocados en situaciones en las que tienen que esforzarse para aprender y en ocasiones el mejor maestro es un compañero de su misma edad.

Para Bruner el sujeto toma parte activa de la construcción del conocimiento, a través de la actividad compleja que implica tres procesos: adquisición de información, transformación y evaluación de la misma, expresando así su principio que dice: “Todo conocimiento es aprendido por uno mismo”.

Para Ausubel el aprendizaje se produce por medio de un proceso denominado asimilación, lo que ocurre en este proceso es que tanto el conocimiento anterior como el nuevo se alteran dando origen a una nueva estructura de conocimiento, aumentando la posibilidad de que se dé

un aprendizaje significativo, empezando por conceptos totalmente básicos incrementando la dificultad.

Tanto Bruner como Ausubel sostienen que el aprendizaje se produce por la interacción de los esquemas previos del sujeto con los nuevos que provienen del medio, adquiriendo los llamados conocimientos previos por medio del ambiente y el contexto en el que se desarrolla el niño ya que la labor educativa no se realiza en una mente vacía, ya que la experiencia ya es parte de su conocimiento previo. (MORENO & OROSCO, 2009).

Estos autores son la guía del programa de prevención que se llevará a cabo en el COLEGIO PIO XII, tomando en cuenta que el estudiante no es un simple receptor de información sino como un agente activo y participativo de su propio aprendizaje.

A este modelo educativo le sumaremos el aprendizaje crítico de Paulo Freire, uno de los autores más contemporáneos con una nueva visión del aprendizaje, dando gran importancia a la expresión de los estudiantes.

La pedagogía crítica se caracterizó por ser participativa, y por su calidad social, fomentando la comunicación entre profesores y estudiantes, dando libertad de expresión, facilitando la concientización.

Los estudiantes participarán en el proceso de enseñanza- aprendizaje sobre las drogas, participando así mismo en las actividades que se realizarán pudiendo hacer de este un aprendizaje significativo para sus vidas y de la misma manera puedan tener la capacidad crítica que les ayudará en la toma de decisiones.

### 3.2 Cronograma:

SESIÓN	OBJETIVO	ESTRATEGIAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO
1	Brindar información sobre consumo y abuso de sustancias	Informativa	Charla informativa	Proyector Computador a Parlantes	1 hora
2	Fomentar la seguridad en sí mismo	Alternativa	Desarrollar las actividades nominadas “ser tú mismo” y “expresando nuestro canto”	Lápiz Papel Tarjetas con palabras y frases del tema.	1 hora
3	Desarrollar habilidades de resistencia para rechazar el uso de sustancias psicotrópicas	Alternativa	Realizar una dramatización acerca de la toma de decisiones correcta.	Aula	1 hora

4	Elaborar actividades de ocio	Alternativa	Implementar carteles de prevención a través del dibujo  Fomentar la música mediante la participación en el canto.	Aula  Esferos  Varios	1 hora
5	Realizar un proyecto de vida a mediano y largo plazo	Alternativa	Desarrollar un plan de vida mediante un dibujo, donde se plasme una meta a futuro de tal forma que pueda visualizar sus objetivos.  Elegir una época de su vida que quieran plasmar a través del psicodrama, realizando unas esculturas que simbolicen un presente, pasado y futuro.	Hoja  Pinturas  Lápiz  Borrador  Espacio de trabajo	1 hora

6	Realizar firmas de compromiso	Alternativa	Elaborar un cartel en donde pueda el estudiante comprometerse a un ambiente escolar sin drogas y alcohol.	Tela Marcadores. Clavos. Martillo	1 hora 1
---	-------------------------------	-------------	---	--	-------------

### 3.2.1 Planificación de las sesiones:

#### SESIÓN 1

Sesión: Conociendo información sobre consumo y abuso de sustancias.

Tipo de Estrategia: Formativa, participativa.

Materiales:

Computadora.

Proyector.

Indicaciones:

1. Conocimiento sobre:
  - Que son las drogas
  - Tipos de drogas comunes y sus efectos.
  - Clasificación de las drogas.
  - Factores de riesgo y protección.
  - Dependencia y adicción

- Como tomar decisiones cuando nos ofrecen cualquier tipo de sustancia
- Mitos sobre drogas.

## **SESIÓN 2**

Sesión: Fomentando la seguridad de sí mismo.

Tipo de Estrategia: Participativa

Materiales:

Lápiz o esfero.

Papel bon para cada estudiante.

Cartulinas con frases o palabras impresas.

Indicaciones de la actividad “Se tú mismo”:

1. El formador deberá informar a todos los participantes sobre la sesión a trabajar, con la formación de grupos de trabajo aleatoriamente.
2. Se procederá a entregar un papel a cada participante en los grupos conformados y se deberá indicar que el papel se lo doble en cuatro partes y escriban las siguientes: “Yo soy.....”, “Yo respeto en mí.....”, “Yo aprecio de mí.....”, “Yo puedo lograr”.
3. Continuando con la intervención de pedirá a los estudiantes que lean las respuestas, permitiendo que se intercambiara experiencias, ideas, reflexión sobre el ser únicos pero importantes.

4. El formador deberá crear un espacio cálido con la finalidad de motivar al adolescente para la participación en su mayoría de dicho programa.

Indicaciones de la actividad “Expresando nuestro canto”:

1. El formador deberá formar grupos de trabajo según su percepción.
2. Luego se indicará el nombre de la actividad y se entregará a cada grupo una frase o palabra correspondiente.
3. Cada grupo de forma participativa deberá inventar una estrofa de una canción con la frase que ha sido asignada.
4. Tratará el formador de incentivar al grupo con ideas.

### **SESIÓN 3**

Sesión: Desarrollando habilidades de resistencia.

Tipo de Estrategia: Alternativa

Materiales:

Aula.

Ropa.

Cartulina.

Marcadores.

Indicaciones de dramatización:

1. El facilitador deberá conjuntamente con su grupo de trabajo crear un caso sobre una situación de consumo, abuso en drogas y alcohol dentro de cualquier

contexto ya sea familiar, escolar, pares, etc.; teniendo presente el mensaje que se pretende transmitir.

2. El facilitador realizará una lluvia de ideas para determinar el conflicto y su solución.
3. El facilitador deberá según su obra organizar el rol de cada participante con su función.
4. Se procederá a la dramatización expuesta para todos los integrantes.
5. Se dará apertura a un foro de opinión y reflexión sobre el consumo y abuso de sustancias psicotrópicas.

Indicadores para análisis de canciones actuales:

1. El facilitador deberá escoger canciones que indiquen consumo y abuso de sustancias psicotrópicas.
2. Analizar conjuntamente con los participantes los mensajes que las canciones dan.
3. Reflexionar sobre la sociedad que índice al consumismo pero tener como conclusión que es cuestión de decisión y poder establecer rutas alternativas de acción frente a la sociedad de consumismo.

## **SESION 4**

Sesión: Realizando actividades alternativas de ocio.

Tipo de Estrategia: Participativa

Materiales:

Témperas.

Pinturas.

Marcadores.

Lápiz.

Clavos.

Tiras de madera.

Indicaciones para carteles:

1. Se desarrolla con los facilitadores frases sobre consumo y abuso de sustancias psicotrópicas.
2. Se transcribe en el cartón las frases y dibujos para luego conjuntamente con los facilitadores indicar a cada curso lo realizado para proceder a colocarlos.

Indicaciones para canciones:

3. Componer una canción en contra del consumo y abuso de drogas y alcohol.
4. Invitar a cada participante a que pueda mencionar su talento y que pueda ver dicho talento como alternativa para evitar el consumo y abuso de drogas y alcohol.

## **SESIÓN 5**

Sesión: Diseñando un plan de vida.

Tipo de estrategia: Alternativa o Participativa.

Materiales:

Espacio de trabajo.

Hojas de papel bon.

Lápiz.

Borrador.

Indicadores:

Se inicia el trabajo con una hoja de papel en donde la persona pueda dibujar una meta de la vida del adolescente a corto plazo; luego de ello el facilitador pide que desarrollen otro dibujo en donde se plasme una meta a futuro, lo que va permitir es que la persona pueda llegar a visualizar lo que puede llegar a ser, conociendo sus metas y aspiraciones.

El trabajo con el psicodrama es uno de las herramientas que permite conocer el estado de ánimo de una persona además de poder expresar de forma más espontánea las emociones del presente y proyectarse hacia un futuro; es por ello que mediante dicha técnica el adolescente junto con el facilitador, quien va ser la persona encargada de guiar el proceso, iniciará si es que es indispensable con una música de fondo, pidiendo que se realicen grupos de trabajo, cada grupo deberá moldear tres estatuas. La primera deberá simbolizar un pasado, la segunda deberá indicar un presente y la tercera deberá indicar un futuro, dichas estatuas se realizan con la ayuda de tres compañeros quienes van a ser las estatuas moldeadas, cada participante deberá realizar una estatua de su plan de vida o su proyección a futuro.

La temática pretende en los adolescentes expresar lo que sienten interiormente así como también desarrollar una meta a cumplir.

## **SESIÓN 6**

Sesión: Cierre.

Tipo de Estrategia: Alternativa

Materiales:

Tela

Marcadores

Clavos

Martillo

Indicadores

En una tela de 2 metros, blanca, todos los alumnos que estén en contra del consumo de sustancias y que se comprometan a fomentar el no uso de sustancias.

Promesa por un mundo sin drogas: Los estudiantes que se ven comprometidos hacer frente al consumo de drogas y alcohol para fomentar su prevención se pretende que en la tela que se va a realizar coloquen sus firmas en la parte inferior del compromiso establecido.

Promesa por un mundo sin drogas:

Me comprometo como estudiante del Colegio “Pio XII” y en calidad de persona hacer frente al ambiente escolar sin drogas, sintiendo alcanzar mis mayores logros sin necesidad de exponerme a sustancias que afecten mi salud:

Firmas:

### **3.3 Aplicación del programa:**

Para la aplicación del programa y ratificación del programa se realiza por medio de la redacción de informes sobre las sesiones realizadas:

#### **3.3.1 Informe de sesiones con el grupo focal determinado**

##### **Informe de sesión número uno:**

Objetivo de la sesión: Brindar información sobre consumo y abuso de sustancias.

La temática de la sesión se denomina conociendo información sobre consumo y abuso de sustancias psicotrópicas.

##### **Desarrollo:**

La sesión inicia normalmente con el horario ya establecido, todos los capacitados acuden con puntualidad, se comenzó estableciendo un saludo y agradecimiento al haber formado parte del programa ya mencionado; luego se explicó la temática de la sesión a trabajar a los integrantes, y se da apertura a la presentación mediante diapositivas sobre la información que se pretendió dar a la población determinada, cada inquietud que los adolescentes tenían sobre el tema se trató de abordar de la mejor manera con la finalidad de que se pueda tener una idea clara del tema a tratar; la parte que mayor llamo la atención de los presentes fueron los efectos que causan al ingerir una sustancia psicotrópica, no solo se trató de brindar conocimientos a los adolescentes, sino poder aclarar dudas o percepciones erróneas que tenían sobre el consumo y abuso de drogas y alcohol, además antes de poder iniciar a los chicos se les preguntaba lo que era una droga, lo cual no podían responder a ciencia lo que en realidad es, lo cual se pudo dar una mayor claridad de lo que realmente es, los adolescente se encontraban

muy entusiasmados de poder conocer y participar durante la sesión , demorando más de lo previsto siendo aproximadamente una hora y media de información y conocimiento.



Fig 4. Foto sobre el desarrollo de la sesión número uno.

Autoras: Gabriela Murudumbay, Adriana Piedra.

### **Informe de sesión número dos:**

Objetivo de la sesión: Fomentar la seguridad en sí mismo

La temática de la sesión se denomina fomentando la seguridad en sí mismo.

### **Desarrollo:**

Para el trabajo en esta sesión se les explicó a los adolescentes las consignas detenidamente para que puedan replicarlos de la mejor manera a sus compañeros, se inició con las estrofas de las canciones en donde la persona por medio de la escritura va poder expresar lo que siente dentro de sí mismo, utilizando un mensaje frente al consumo y abuso de drogas y alcohol, para que luego puedan interpretarlas, en esta sesión a los chicos se les repite varias veces la consigna para que puedan recordar al momento de enfrentarse como facilitadores.

Esta fue una de las actividades que más llama la atención al género masculino interpretándolo con entusiasmo y diversión al momento de exponer; así mismo se estableció

una retroalimentación de la actividad a los adolescente en donde se les pide que expresen si hay algo que no está claro dentro de lo establecido.

Luego de terminar ya con la actividad se continuó realizando la siguiente actividad con el trabajo en las emociones de los adolescentes, en donde lo alumnos se expresaron por medio de cualidades.

En el grupo focal se pudo observar que a la mayoría de participantes les cuesta mucho establecer cualidades propias, sin embargo se incentiva siempre al adolescente para que pueda concluir satisfactoriamente con las frases "yo soy", el" respeto y aprecio de mi ".

Luego de escribir se realizó una puesta en común lo cual permite que los participantes puedan darse cuenta de aspectos que no han sido tomados durante su vida y que es de importancia conocerse a sí mismo, saber en qué está fallando y poder expresarse y comunicar sin necesidad de refugiarse hacia un consumo para aliviar las molestias.



Fig 5. Foto del desarrollo de la sesión número dos.

Autoras: Gabriela Murudumbay, Adriana Piedra

### **Informe de sesión número tres:**

Objetivo de la sesión: Desarrollar habilidades de resistencia para rechazar el uso de sustancias psicotrópicas.

La temática de la sesión se denomina desarrollando habilidades de resistencia.

### **Desarrollo:**

Esta sesión se inició con la dramatización del grupo, se pidió a los integrantes que conformen grupos de trabajos, para lo cual se podía elegir por afinidad para una mayor interacción y participación durante la sesión. Luego de ello se pide que cada grupo realice una dramatización sobre un conflicto provocado por el consumo y abuso de drogas y alcohol, pretendiendo poder al mismo tiempo dar una solución a dicho conflicto.

Cada grupo realizó un cartel con un mensaje de la dramatización, los participantes interactuaron con diferentes vestuarios e implementos para la actuación, la mayoría representaron casos del contexto familiar y escolar; por ejemplo, un grupo pudo dramatizar sobre una madre con su hijo que consume drogas, la cual deja a su hijo a la suerte de la vida, al pasar del tiempo se da cuenta que necesitaba estar junto a su hijo, lo busca y le encuentra muerto, ella quería llevarlo, asistir a terapia con su hijo sin embargo ya fue tarde pero desde ese día la mamá pudo luchar ayudando a personas que sufren consumo y abuso de drogas siendo el mensaje de los chicos “El amor y cariño cambia tu estilo de vida”. Esta es una de las actividades más interactivas que llama la atención al grupo focal.

Luego de la socialización sobre las dramatizaciones se procedió al análisis de las canciones actuales que indican consumo y abuso de drogas en donde como grupo hay la conclusión de estar en una sociedad de abundancia de consumismo sin embargo indican la mayoría que es una situación de decisión y que es importante establecer la mejor alternativa posible; concluyendo así con la sesión planificada sin mayor dificultad.



Fig 6. Foto del desarrollo de la sesión número tres.

Autoras: Gabriela Murudumbay, Adriana Piedra

### **Informe de sesión número cuatro:**

Objetivo de la sesión: Elaborar actividades de ocio

La temática de la sesión se denomina realizando alternativas de ocio

### **Desarrollo:**

En esta sesión los participantes del programa desarrollaron un cartel en donde se da los implementos necesarios, con grupos de trabajo de forma aleatoria los integrantes elaboraron un dibujo que pretenda indicar un mensaje positivo frente a una situación de consumo y abuso de droga. Se observó un trabajo en equipo de forma interactiva que permitió el desarrollo de su creatividad y muy motivados por la idea de que pueden realizar carteles para la institución creados por ellos mismo.

La mayoría de los grupos de trabajo pusieron mayor énfasis en realizar el dibujo que permitía representar la frase a transmitir, esta es una de las sesiones que más tiempo tomó. Continuando con la sesión conjuntamente con todos los participantes se elaboró una canción denominada “Yo puedo yo creo en mi” que implicó una motivación para todos los estudiantes del Colegio Pio XII.

Durante esta sesión el grupo focal tomo conciencia de la existencia de diferentes alternativas para poder realizar en los momentos libres de una persona, sin necesidad de recurrir a prácticas de actividades que pongan en peligro la salud y la integridad de la persona.

Esta sesión permitió recordar a los adolescentes actividades que pueden realizar en sus ratos libres, transmitiendo un mensaje muy importante al indicar que existen alternativas que pueden generar mayor diversión que el hecho de consumir drogas o alcohol y otras situaciones, fomentando así una diversión saludable.



Fig 7. Foto del desarrollo de la sesión número cuatro.

Autoras: Gabriela Murudumbay, Adriana Piedra

### **Informe de sesión número cinco:**

Objetivo de la sesión: Realizar un proyecto de vida a mediano y largo plazo.

La temática de la sesión se denomina diseñando un plan de vida.

### **Desarrollo:**

Esta sesión está dirigida al trabajo en el plan de vida que tiene cada persona; el objetivo se realizó por medio de dos actividades que son: el dibujo y psicodrama.

En la actividad del dibujo se indica a los participantes que es un trabajo conjunto. Se les expresa la consigna indicando que deben dibujar una meta a corto plazo y una a largo plazo, para lo cual el grupo focal inició esta actividad con todo el empeño posible, se procedió a la

socialización del trabajo en donde la mayoría de los participantes la meta a corto plazo es pasar de año, y la meta a largo plazo establecen ya poder alcanzar títulos profesionales, formar un hogar, entre otras cosas.

Esta actividad dio apertura a la reflexión mencionando verbalmente lo bueno de proponerse metas en la vida, pero que también es importante para cumplirlas primero la persona realizarlo de mejor manera; es decir por medio de un camino diferente, sin necesidad de sustancias que afecten la salud o bloquen los sueños propuestos, y poder así cumplir las expectativas que se tiene.

Luego de haber establecido un conversatorio se procedió a realizar la siguiente actividad de la sesión del Psicodrama. La persona durante este proceso lo realizó es esculturas humanas en donde pudieron representar tres compañeros idóneos según la elección propia su presente, pasado y futuro; en esta actividad a la mayoría de chicos se les dificultó visualizar el pasado, ya que tienden a utilizar mecanismo de defensa como la represión al manifestar no acordarse de un pasado, no estar tan receptivos, entre otros; sin embargo se da unos minutos para que se establezca un ambiente que fomente la expresión y se logre plasmar lo que se pretende, al final el objetivo se cumplió y la mayoría de adolescentes pueden llegar a representar un presente, pasado y futuro; lo cual permitió conocerse a sí mismo como personas y con una historia propia de vida pero que permita tomar conciencia de la apertura a un camino diferente, sin necesidad de drogas, alcohol u otra circunstancia que ponga en peligro la integridad de la persona.

Se concluye con la sesión a través del cierre de las emociones en donde se les pidió a todo el grupo focal que todos sus recuerdos y la emoción que ha tenido al representar en cada estatua los dejen ir y que se ubique nuevamente en el presente.



Fig 8. Foto del desarrollo de la sesión número cinco.

Autoras: Gabriela Murudumbay, Adriana Piedra

### **Informe de sesión número seis:**

Cierre de las sesiones: Firmar un compromiso de un colegio sin drogas.

#### **Desarrollo:**

En esta última sesión se pidió a los participantes, que quienes estén de acuerdo en empezar comprometiéndose a no consumir sustancias, firmen el siguiente compromiso: “Me comprometo como estudiante del colegio pio xii y en calidad de persona hacer frente al ambiente escolar sin drogas, sintiendo alcanzar mis mayores logros sin necesidad de exponerme a sustancias que afectan mi salud., caso contrario no serán obligados a firmar si no lo desean.

Los estudiantes que fueron parte del primer grupo, no todos aceptaron firmar el compromiso diciendo que no van a dejar de beber.



Fig 9. Foto del desarrollo de la sesión número seis.

Autoras: Gabriela Murudumbay, Adriana Piedra.

### **3.3.2 Informe de Sesiones del programa con toda la población de la escuela “Pío XII”**

#### **Sesión N.1**

Objetivo: Informar sobre el consumo y abuso de drogas y alcohol.

#### **Desarrollo:**

En esta sesión las coordinadoras fueron las autoras, quienes brindaron ayuda y guía en caso de requerir los facilitadores que son el grupo focal al cual se les preparó.

Se inicia con la parte informativa en donde se transmitió todo sobre las drogas; lo que más llamó la atención a los presentes son los efectos que producen las drogas y el alcohol. Acto seguido procedieron los facilitadores a socializar lo visto; se pudo observar participación activa de algunos grupos; especialmente los cursos superiores, ya que son los que más interés y empeño tuvieron para poder informarse sobre las drogas y el alcohol.

Los facilitadores pidieron que expongan su punto de vista de toda la charla; además preguntaron a la población que tipo de información le sirvió de ayuda para poder conocer y

saber sobre las drogas y el alcohol. La mayoría de cursos dialogaron y se pudieron adentrar a establecer opiniones productivas sobre la información.

Se concluyó ya completamente con esta sesión de diálogo y charla para dar paso a las siguientes actividades.

## **Sesión N.2**

Objetivo: Fomentar la seguridad de sí mismo.

### **Desarrollo:**

Los facilitadores pidieron a las estudiantes que realicen grupos de trabajo, brindaron las instrucciones a todos los participantes; pidieron que se escriba en un papel el yo soy, yo puedo, entre otras frases en lo cual el grupo contesta y socializaron la importancia de poder ser ellos mismo y conocer sus cualidades.

Se procede a la siguiente actividad en donde con los grupos de trabajo ya formados los facilitadores dieron a escoger frases que indican consumo y abuso de drogas, de las cuales todos los grupos comenzaron a componer su canción y cantarla, trabajando la seguridad de sí mismo y la confianza que cada integrante tiene para poder crear e interpretar al grupo de forma espontánea; al principio les costó mucho a los facilitadores animar a los grupos para que puedan participar; sin embargo a medida que se va interactuando pudieron establecer la consigna y cumplir con el objetivo propuesto.

## **Sesión N.3**

Objetivo: Desarrollar Habilidades de resistencia por medio de actividades de recreación.

**Desarrollo:**

Los facilitadores explicaron al grupo que es una sesión que implica recreación como aprendizaje, escogieron grupos de trabajo para que puedan dramatizar un conflicto con su respectiva solución, los facilitadores pidieron apoyo de las coordinadoras para poder realizar esta actividad, de lo que se pudo observar por lo general los adolescentes tienden a ser muy espontáneos, sin dificultad de actuar de la mejor forma y lo más importante dejaron un mensaje para sí mismo y para toda la población de los conflictos que pueden traer el consumo y abuso de drogas; pero sin embargo al estar expuestos a esas circunstancias buscan alternativas de ayuda como centros de rehabilitaciones, en la escuela buscar a los profesores, en la casa contarles a sus padres ; estas pautas como otras permitieron desarrollar estrategia alternativas como la comunicación para la solución de determinados problemas.

Se realizó luego análisis de canciones en donde los facilitadores indicaron letras actuales que inciden al consumismo, desarrollando estrategias de resistencia a través de un establecimiento de foro para opinar sobre lo que se puede hacer frente a dicha problemática; muchas ideas manifestaron los presentes como el decir no sin necesidad de huir de una fiesta que haya alcohol o porque tal vez la canción incite a beber; tomando conciencia de lo que se está haciendo como persona, entre otras ideas.

**Sesión N.4**

Objetivo: Realizar actividades alternativas de ocio.

**Desarrollo:**

Los facilitadores dan las indicaciones a la población a trabajar, en donde exponen los carteles que ellos realizaron con las coordinadoras; luego de ello piden a toda la población que

trabaje en la elaboración de los mismos con la finalidad de un mensaje frente al consumo y abuso de sustancias en el colegio Pio XII.

De lo observado en la evaluación se pudo dar a notar mucho dinamismo y colaboración de todos los participantes para esta actividad, los facilitadores dieron ideas y luego procedieron a colocar en sus respectivas aulas de la institución.

Luego de dar apertura a este espacio lúdico los facilitadores continuaron con la siguiente actividad en donde por medio de la recreación los estudiantes elegidos interpretan para toda la población canciones acerca del consumo y abuso de drogas; luego de ello los facilitadores indicaron que es importante realizar muchas cosas que como jóvenes les aficiona.

## **Sesión N.5**

Sesión: Diseñando un plan de vida.

### **Desarrollo:**

En esta sesión los facilitadores como en todas las sesiones anteriores dieron las consignas y explicaron lo que se pretende trabajar en toda la población; pidieron que en un papel realicen una meta a corto plazo y otra meta de largo plazo; en esta consigna la población expuso sus metas y aspiraciones; pocas fueron las personas que no tiene plasmado aún ningún tipo de meta.

Al continuar con el desarrollo los facilitadores pidieron a la adolescentes que realicen estatuas en donde plasmen un presente, un pasado y un futuro. La mayoría de personas realizaron esta consigna sin ninguna dificultad y pudieron llegar a visualizar hacia lo que se proyectan, en otros caso lo realizaron pero sin embargo indicaron que nunca habían visualizado su futuro, concluyendo así los facilitadores con esta sesión.

## **Sesión N.6**

Cierre de las sesiones:

### **Desarrollo:**

En este caso se pasó curso por curso, preguntando a los jóvenes quienes estaban dispuestos a seguir el ejemplo de un mundo sin drogas, así mismo muchos de los adolescentes no aceptaron firmar el compromiso, aceptando haber consumido y seguir consumiendo sustancias asumiendo la responsabilidad.

Al no ser está una actividad obligada, se dió total libertad a los estudiantes, siendo el curso de mayor número de firmas el octavo año, y el de menor número de firmas el décimo.

### **Conclusión:**

Al concluir con el programa de prevención se observó que el grupo focal pudo receptor la información y las actividades programadas por las coordinadoras de mejor manera; teniendo gran apertura por parte de los docentes y la institución al momento de la aplicación, al haber sido un grupo pequeño se obtuvo más atención por parte de los estudiantes, y mejor participación que todo el colegio.

Las actividades participativas son las que mayor efecto tuvo, ya que fomentaron no solo el aprendizaje teórico, sino que ayudaron en el desarrollo de habilidades sociales, creativas y solución de problemas.

Se pudo además observar que los jóvenes tenían gran dificultad al momento de expresar sus emociones, a pesar de haber sido este un gran reto lograron reconocer y expresar sus emociones.

Para la finalización de este programa se pidió a los adolescentes que realicen su proyecto de vida, y sus resultados fueron sorprendentemente buenos, ya que sus metas tenían un futuro prometedor y lleno de aspiraciones que estaban dispuestos a cumplir dándose cuenta de las falencias del consumo de sustancias.

## **CAPITULO IV**

### **EVALUACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN.**

#### **Introducción**

Después de haber llevado a cabo el desarrollo del programa de prevención de consumo de alcohol y drogas en el Colegio Pio XII fue necesaria la aplicación de una evaluación para poder conocer los resultado de dicha aplicación, por lo que este último capítulo está designado para cumplir con la tarea de saber los resultados, debido al corto plazo de aplicación, no se podrá ver resultados significativos, pero podremos notar ciertos cambios en el aprendizaje de los jóvenes.

La evaluación sirve para saber cómo se ha llevado a cabo el proceso del programa y cómo ha sido la recepción de los estudiantes de la información, es por ello que se hará una evaluación cuantitativa, la parte cualitativa o subjetiva la cuantificaremos para tener resultados más claros por medio de una rúbrica.

El instrumento que será utilizado para medir la parte cuantitativa, es una prueba de conocimientos realizada por las autoras del programa, basadas en conceptos básicos que se han dado y se han trabajado en conjunto con los adolescentes durante las sesiones de aplicación.

La prueba constará de 10 preguntas, las mismas que tendrán la calificación de un punto por pregunta con el objetivo de poder tabular la información y tener una visión clara de los avances de la aplicación del programa, ningún dato será alterado o eliminado.

Luego de la evaluación además se considera a los profesores como los miembros de la comunidad educativa en mayor involucramiento con los jóvenes; por ello es de vital importancia que puedan tener conocimiento sobre lo que se ha realizado de forma breve con los adolescentes y los resultados que se ha obtenido de dicho programa.

Por lo mencionado se prepara la socialización de la forma breve y corta articulando todo lo realizado con los respectivos resultados obtenidos.

#### 4.1 Resultados por curso:

Tabla 10  
Calificaciones octavo año.

<b>EDAD</b>	<b>CURSO</b>	<b>CALIFICACION</b>	<b>PORCENTAJE</b>
15	8 vo	6	60%
12	8vo	8	80%
12	8vo	6	60%
12	8vo	8	80%
12	8vo	7	70%
12	8vo	4	40%
<b>TOTAL</b>		<b>6.5</b>	<b>61%</b>

Se ha tomado aleatoriamente un grupo de jóvenes del octavo año para rendir la prueba de conocimientos con el fin de saber si han prestado atención a la parte informativa y si la misma fue corta y necesaria.

Como se puede observar en el cuadro superior los estudiantes del Octavo año de educación general básica han sacado un promedio de 61% en la prueba de conocimientos.

Tabla 11

Calificaciones del octavo año

EDAD	CURSO	CALIFICACION	PORCENTAJE
16	9 no	5	50%
13	9no	6	60%
13	9no	9	90%
14	9 no	6	60%
15	9 no	6	60%
12	9 no	4	40%
<b>TOTAL</b>		<b>6</b>	<b>60%</b>

Se han escogido 6 estudiantes del noveno año para realizar la evaluación de conocimientos, entre ellos uno del grupo focal, quien obtuvo una puntuación de 90%, el promedio general del curso es de 60% en la prueba de conocimientos.

Tabla 12

Calificaciones de décimo año.

EDAD	CURSO	CALIFICACION	PORCENTAJE
15	10 mo	6	60%
15	10 mo	5	50%
14	10 mo	7	70%
14	10 mo	8	80%
14	10mo	6	60%
		<b>6.4</b>	64%

En este caso se han escogido cinco jóvenes de décimo debido a que el número de estudiantes de esta aula, no es muy extenso, como promedio general han sacado 64% en la prueba de conocimientos.

Tabla 13

Calificación de primero de bachillerato.

EDAD	CURSO	CALIFICACION	PORCENTAJE
17	1ro BG	6	60%
17	1ro BG	5	50%
16	1ro BG	9	90%
16	1ro BG	5	50%
17	1ro BG	8	80%
18	1ro BG	7	70%
<b>TOTAL:</b>		<b>6.6667</b>	<b>67%</b>

Fueron escogidos 6 jóvenes aleatoriamente, del curso de 1ro de Bachillerato General, quienes obtuvieron un promedio en la prueba de conocimientos del 67%.

Tabla 14

Calificación segundo de bachillerato.

EDAD	CURSO	CALIFICACION	PORCENTAJE
16	2do BG	7	70%
17	2do BG	6	60%
16	2do BG	4	40%
18	2do BG	5	50%
16	2do BG	8	80%
16	2do BG	7	70%
16	2do BG	7	70%
19	2do BG	7	70%
<b>TOTAL:</b>		<b>6.375</b>	<b>64%</b>

En el segundo año de Bachillerato General, se han escogido 8 estudiantes debido al alto número de estudiantes en el aula, para poder sacar un promedio equivalente a los otros cursos.

El promedio que obtuvieron los estudiantes del segundo de Bachillerato es de 64%.

Tabla 15

Calificación tercero de bachillerato.

EDAD	CURSO	CALIFICACION	PORCENTAJE
17	3ro BG	8	80%
20	3ro BG	7	70%
18	3ro BG	8	80%
18	3ro BG	8	80%
17	3ro BG	8	80%
17	3ro BG	7	70%
17	3ro BG	7	70%
18	3ro BG	5	50%
17	3ro BG	6	60%
17	3ro BG	8	80%
18	3ro BG	9	90%
<b>TOTAL:</b>		<b>7.36364</b>	<b>74%</b>

En el tercero de bachillerato se han escogido diez estudiantes, nuevamente por el número de jóvenes en el aula, quienes obtuvieron un promedio de 74%.

## 4.2 Resultados generales:



Figura N.10

Cuadro de promedio general.

Creado por: Gabriela Murudumbay, Adriana Piedra

Cuadro de porcentaje de resultados de la prueba de conocimientos, realizada a todos los estudiantes del colegio de la institución, en la parte inferior se encuentra el curso y en la parte superior el porcentaje de resultados de aprendizaje.

Se realizó una suma de todos los resultados para sacar el promedio de aprendizaje de todo el colegio al que se aplicó el programa, obtenido como resultado general que el 65% de aprendizaje.

### 4.3 Evaluación participativa del grupo:

#### Rúbrica de evaluación (grupo focal):

CRITERIO	MUY SATISFACTORIO 100%	SATISFACTORIO 75%	POCO SATISFACTORIO 50%	INSATISFACTORIO 25%	PUNTUACION
Puntualidad	Llegaron a la hora designada para cada sesión	Llegaron 10 min después de empezada la sesión	Llegaron media hora después de empezada la sesión	No llegaron	100%
Atención	Prestaron atención a las indicaciones	Prestaron atención solo a algunas indicaciones	Prestaron atención a pocas de las indicaciones	No prestaron atención en absoluto	100%
Participación	Participaron en todas las actividades.	Participaron en muchas de las actividades	Participaron en pocas actividades con mala predisposición	No participaron	100%
Asistencia	Asistieron todos	No asistieron uno o dos de los participantes	Asistió solo la mitad de los participantes	No asistieron	100%

**Rúbrica de evaluación de toda la población:**

CRITERIO	MUY SATISFACTORIO 100%	SATISFACTORIO 75%	POCO SATISFACTORIO 50%	INSATISFACTORIO 25%	PUNTUACION
Puntualidad	Llegaron a la hora designada para cada sesión	Llegaron 10 min después de empezada la sesión	Llegaron media hora después de empezada la sesión	No llegaron	100%
Atención	Prestaron atención a las indicaciones	Prestaron atención solo a algunas indicaciones	Prestaron atención a pocas de las indicaciones	No prestaron atención en absoluto	75%
Participación	Participaron en todas las actividades.	Participaron en muchas de las actividades	Participaron en pocas actividades con mala predisposición	No participaron	75%
Asistencia	Asistieron todos	No asistieron uno o dos de los participantes	Asistió solo la mitad de los participantes	No asistieron	100%

#### **4.4 Socialización del Programa a los profesores del Colegio Pio XII:**

##### **Objetivo General:**

Tener conocimiento del programa que se ha realizado en la institución educativa mencionada sobre consumo y abuso de drogas y alcohol.

##### **Objetivos Específicos:**

- Conocer la finalidad del programa.
- Indicar a breves rasgos las sesiones realizadas.
- Exponer los resultados de la evaluación en lo referente al consumo y abuso de drogas y alcohol.

##### **Desarrollo:**

La presente socialización se realiza a través de una reunión con todos los profesores a nivel del colegio de la institución educativa; utilizando como material de apoyo diapositivas para la presentación del trabajo realizado que se encontraran anexadas en el documento correspondiente.

Lo que se busca es brindar una información breve del programa que se ha realizado, dando a conocer lo que se ha hecho en el transcurso de los días con los estudiantes como constancia propia de velar por el bienestar de los adolescentes.

Se procede a brindar datos relevantes, se les explica de forma breve la percepción de los adolescentes sobre la temática, para luego dar a conocer la planificación y aplicación del programa de prevención; para finalizar la socialización se indica los resultados sobre los conocimientos de los adolescentes en cuanto al consumo y abuso de drogas y alcohol.

### **Conclusión:**

Al haber ya finalizado con el programa este capítulo estuvo dirigido a conocer la existencia de cambios significativos en los adolescentes; se procedió así a evaluar los conocimientos adquiridos del programa, de tal forma que permitió probar la efectividad del mismo y de la información brindada; es importante resaltar que el enfoque informativo estuvo regido a conceptos claves y básicos necesarios.

La prueba fue realizada aleatoriamente a un grupo de jóvenes de cada aula, con el fin de probar si la información brindada fue clara, los resultados no fueron del 100% sin embargo consideramos que el 65% es un numero bastante alto para haber trabajado indirectamente con toda la población ya que los talleres fueron llevados a cabo por el grupo focal.

Para la evaluación del desarrollo del programa se utilizó una rúbrica, así mismo creada por las autoras, los criterios que se evaluaron fueron: puntualidad, asistencia, participación y atención, las puntuaciones que se llevaron a cabo fueron de 100% muy satisfactorio, 75% satisfactorio, 50% poco satisfactorio y 25% insatisfactorio, las rubricas fueron diseñadas para evaluar al grupo en general.

La participación general del grupo focal fue muy satisfactoria, en cuanto a la población en su participación está entre lo muy satisfactorio y satisfactorio, dando la apertura para establecer puntos de vista y discutir acerca de las dudas presentadas.

Para poder concluir también es importante mencionar la socialización con los profesores sobre el programa y los resultados obtenidos de manera general; lo cual permitió un involucramiento de los mismos para el conocimiento de lo que se ha llevado a cabo en la institución educativa.

## CONCLUSIONES

Para concluir es importante mencionar a la prevención como: “El conjunto de estrategias, servicios y programas, que una comunidad ensaya para promover la salud de sus miembros y reducir a mínimos socialmente aceptables la probabilidad de que aparezcan problemas” (Caballero, 2004, pág. 14).

De dicha investigación previa y de otras permitió el establecimiento de conceptos claves para su desarrollo, enfatizando el trabajo en las sustancias psicotrópicas y sus consecuencias, teniendo presente que en la adolescencia es cuando existe mayor riesgo a poder adentrarse al consumo de las mismas.

Un claro ejemplo es lo que nos señala Santrock ya que menciona que para los adolescentes: El fumar y consumir alcohol produce sensaciones de libertad al consumir, siendo la principal causa de consumo de los adolescentes para perder el miedo a desarrollarse entre sus pares (Santrock , 2003).

ES por ello que se enfatiza en la adolescencia con una variedad de actividades alternativas que pueda no solo centrarse en la parte teórica sino en la persona como ser integral, tomando en cuenta sus actitudes, creencia y personalidad.

Para poder trabajar con ello se inició como todo programa preventivo con una evaluación previa; en este caso se desarrolló una entrevista de la percepción de los adolescentes sobre las drogas y el alcohol, quienes en su mayoría indicaron que consumen para olvidarse de los problemas, adquirir mayor seguridad, entre otros. Esta entrevista permitió el establecimiento de una guía para el desarrollo del programa.

Para la aplicación del programa se tomó como referente al modelo pedagógico constructivista indicando Fernández (2009) que en el constructivismo el estudiante es el protagonista central del proceso educativo y no es únicamente un receptor de información; proponiendo más un proceso de aprendizaje que enseñanza, siendo el docente un mediador y facilitador del aprendizaje. Por ello se parte de dicho enunciado para haber establecido en el programa un grupo focal, con quienes se trabajó de manera directa, para que luego sean los principales mentores del aprendizaje de sus compañeros, dando lugar a un tipo de estrategia participativa y una educación por pares con resultados positivos e innovadores.

Para constatar los resultados obtenidos se evaluó los conocimientos adquiridos de los adolescentes, y se pudo observar que para el corto tiempo que se estableció el programa se dieron cambios significativos según nuestra percepción, pudiendo obtener que el 65% de toda la población adquirió un alto nivel de conocimientos, adjunto a ello la evaluación participativa fue muy satisfactoria. Lo que significó un gran logro para haber trabajado con toda la población de manera indirecta,

Obteniendo los resultados positivos de toda la población se finalizó con una socialización con los maestros de la institución, este trayecto permitió dar apertura al involucramiento de los profesores durante el proceso, haciéndoles partícipes del desarrollo del mismo; lo cual para nosotras es un punto clave trabajar no solo con una parte de la población sino con la comunidad educativa para que exista responsabilidad de todo el colegio.

Para finalizar es importante destacar que trabajar con adolescentes fue una tarea dura, ya que hay que saber cómo llegar a ellos, para que sean receptivos y poder lograr los objetivos planteados. Desde nuestro punto de vista ha sido una linda experiencia haber desarrollado el tema las drogas y el alcohol, ya que es algo que se vive día a día y que muchas veces este tipo

de situaciones se va de las manos o no es tomada en cuenta como una problemática que necesita atención. Es por ello que como futuras psicólogas y personas nos adentramos en dicho tema como contribución para el bienestar de la población.

## **RECOMENDACIONES**

Se recomienda la utilización de los profesores de este programa como una guía del trabajo a realizar con los adolescentes frente a determinada problemática; estableciendo así en los adolescentes con esta estrategia un tipo de prevención que permita la concientización sobre el consumo de sustancias y sus consecuencias, teniendo presente además como principal eje al modelo constructivista en donde indica ser el estudiante el mentor de su propio aprendizaje. Permitiendo así una educación por pares.

A los padres de familia se les recomienda el involucramiento con sus hijos ya que al hablar de esta problemática también mencionan como principal causa a la familia; implicando el hacerse responsables de sus hijos no solo cumpliendo el rol de educar, sino también el involucrarse en lo que le está sucediendo al adolescente.

Como punto principal a los estudiantes por otro lado se les recomienda realizar actividades extracurriculares que fomente una diversión sana, además de ello también pensar con claridad al momento de tomar decisiones como aceptar un vaso de alcohol o alguna sustancia psicotrópica.

## **Bibliografía:**

Alfonso , O. (2009). *Caracterización del conocimiento del fenómeno: droga* . Argentina : Cid editor.

Alvira Martín, F. (1999). *Manual para la elaboración de programas de prevención de drogas*. Madrid, España : Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid.

Camejo , L., & Góngora , N. (2009). *valoración sobre los conocimientos que tienen los adolescentes sobre drogas ilegales, sus características y repercusión en el CMF 7-02 de la policlínica docente Manuel Rivero*. Argentina : El Cid Editor .

Camejo , R., & Aguilar , L. (2009). *Las drogas* . Argentina : Cid Editor .

CELLERI, A. (2013). MODELOS PEDAGÓGICOS. 39-40. CUENCA.

CONADIC. (03 de DICIEMBRE de 2015). *COMISION NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES* . Obtenido de <http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/lineamientos.pdf>

Consejo Nacional de contro de sustancias estuperficientes y psocotrópicas. (02 de MARZO de 2010). *CICAD*. Obtenido de [http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento\\_institucional/eng/National%20Plans/ECUADOR%202009-2012.pdf](http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/eng/National%20Plans/ECUADOR%202009-2012.pdf)

Consuegra , N. (2010). *Diccionario de Psicología 2da ed*. Colombia : Ecoe Ediciones .

Cruz, S. (2007). *los efectos de las drogas de sueños y pesadillas* . México D.F : Trillas .

Fernandez, C. (Diciembre de 2009). *Eduinnova*. Recuperado el 1 de 12 de 2015, de [https://www.google.com.ec/?gws\\_rd=ssl#q=DEFINICI%C3%93N+DE+CONSTRUC TIVISMO+Autor:+CARLOS+FERN%C3%81NDEZ-ESPADA+RUIZ](https://www.google.com.ec/?gws_rd=ssl#q=DEFINICI%C3%93N+DE+CONSTRUC+TIVISMO+Autor:+CARLOS+FERN%C3%81NDEZ-ESPADA+RUIZ)

Francia , R., Ramírez , F., & Albert, C. (2008). Adolescencia y drogadicción. *Revista electrónica portales médicos .*

Gadotti, M., Gomez , M., Mafra, J., & Fernandes, A. (2010). *Contribuciones para la pedagogía*. Argentina : Clacso .

Garza , F., & Vega , A. (2001). *la juventud y las drogas, guía para jóvenes, padres y maestros* . México D.F: Trillas.

MORENO , F., & OROSCO, C. (2009). *TEORIA DE LA ISTRUCCION VS TEORIA DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO CONTRASTE ENTRE BRUNER Y AUSUBEL . ARGENTINA : EL CID .*

Naciones unidas , Concep. (2006). *Consideraciones básicas para el desarrollo de programas preventivos* . Lima : Lince.

**Anexos:**

**ENTREVISTA SEMIESTRUCUTADA**

La siguiente entrevista será utilizada únicamente con fines académicos esperamos total sinceridad al momento de responder.

EDAD:

SEXO:

GRADO:

1. ¿Cree usted que consume alcohol u otras sustancias para olvidarse de los problemas?

Si \_\_\_ No\_\_\_

2. ¿Cree usted que el consumo de alcohol y drogas es perjudicial para la salud?

Si \_\_\_ No\_\_\_

3. ¿Consumiría alguna vez un tipo de sustancia psicotrópica?

Si \_\_\_ No\_\_\_

4. ¿El consumo de drogas y alcohol ayuda a divertirse más en una fiesta o en algun evento social con amigos?

Si \_\_\_ No\_\_\_

5. ¿Usted cree que al prohibir una sustancia psicotrópica hace que se promueva el consumo de la misma?

Si \_\_\_ No\_\_\_

6. ¿El consumir alcohol o drogas lo convierte en un adulto maduro, capaz de tomar sus propias decisiones?

Si \_\_\_ No\_\_\_

7. ¿Piensa que el consumo de sustancias psicotrópicas le hace sentir más seguro de sí mismo?

Si \_\_\_ No\_\_\_

8. ¿Cree que el consumo y abuso de alcohol y drogas, provocan dependencia?

Si \_\_\_ No\_\_\_

9. ¿Es necesario probar una sustancia psicotrópica para saber que dañan mi salud?

Si \_\_\_ No\_\_\_

## CONSENTIMIENTO Y ACUERDO

Este documento contiene información importante acerca del acto de responsabilidad de los estudiantes.

### A.TERAPEUTA EN ENTRENAMIENTO:

Entendiendo que la Universidad del Azuay es un centro de formación para estudiantes matriculados en el centro de estudios psicológicos.

Las terapeutas en entrenamiento Gabriela Murudumbay y Adriana Piedra están bajo la supervisión de psicólogos con licencia, quienes apoyarán dicho proceso.

### B. CONCENTIMIENTO:

Yo, \_\_\_\_\_ estudiante de \_\_\_\_\_ del “Colegio Pio XII”, estoy de acuerdo en colaborar como voluntario a las estudiantes de la Universidad del Azuay a desarrollar su proyecto de grado titulado Programa de prevención de consumo y abuso de drogas y alcohol. El mismo que se llevará a cabo este año lectivo 2015-2016.

Comprometiéndome a seguir el proceso hasta su finalización.

SU FIRMA INDICA QUE HA LEÍDO ESTE CONSENTIMIENTO Y ESTÁ DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS.

---

FIRMA

## Prueba Evaluativa

**Nombre:**

**Edad:**

**Curso:**

**1. ¿Qué son las drogas? (1pto)**

- a)  Fármaco alucinógeno que es capaz de generar abuso y/o adicción.
- b)  Sustancia química que introducida en voluntariamente en el organismo de un sujeto, posee la propiedad de modificar las condiciones físicas y o químicas de este.
- c)  Sustancias ilegales que provocan dependencia

**2. Seleccione la respuesta correcta (1pto)**

1.- Drogodependencia	<b>A)</b> Tendencia imperiosa de la persona que pierde su capacidad de dominio en relación con el consumo de drogas, al uso de objetos (p.e. computador) o a la repetición de actividades (p.e. juego compulsivo), hasta el punto de dañarse a sí misma o a la sociedad.
----------------------	--

2.- Tolerancia	<b>B)</b> Es una enfermedad que dañando el organismo y la mente de la persona, trasciende sus límites, para invadir y propagarse a los otros individuos de su medio, mediante la interacción social.
3.- Adicción	<b>C)</b> Conjunto de signos y síntomas que se producen tras existir una dependencia de carácter físico y/o psíquico hacia una droga y cesar bruscamente su empleo.
4.- Síndrome de Abstinencia	<b>D)</b> Estado de adaptación caracterizado por la disminución de la respuesta a la misma cantidad de droga o por la necesidad de una dosis mayor para provocar el mismo grado de efecto fármaco-dinámico.

\_\_\_ 1d - 4c - 3a - 2b

\_\_\_ 1b - 3a - 4c - 2d

\_\_\_ 2a - 3c - 4b - 1d

**3. Cuándo es el uso de sustancias es normal? (1pto)**

\_\_\_ a) Cuando se consume en pocas cantidades

\_\_\_ b) Cuando no se llega a perder la conciencia

- c) Cuando se utiliza para fines medicinales
- d) Cuando se utiliza en rituales religiosos
- e) C y d son correctas
- f) ninguna es correcta

**4. Cuales considera que son factores de riesgo para el consumo de sustancias?**

**(1pto)**

- a) Individuales
- b) Escolares
- c) Familiares
- d) Biológicas
- e) Psicológicas
- f) todas son correctas
- g) ninguna es correcta
- h) a,b,c son correctas
- i) d y e son correctas

**5. Indique la clasificación de las drogas: (1pta)**

- a) Legales, ilegales y de prescripción
- b) blandas y duras
- d) estimulantes, depresores, opioides alucinógenos
- e) a y d son correctas
- f) todas son correctas

**6. Marque con una x las alteraciones biológicas que producen las drogas (cualquier droga). (1pto)**

- a) Vómitos
- b) Hipertensión
- c) Estreñimiento
- d) Temblores
- e) Daño cerebral
- f) Daños físicos
- g) Dolor de cabeza
- h) todas son correctas
- i) ninguna es correcta
- j) a-d-e-g son correctas

**7. Los efectos psíquicos que se produce por las drogas son: (1pto)**

- Estimulantes
- Depresores
- Distorsionantes
- Todas las anteriores

**8. Escriba si es verdadero V o falso F: (2pts)**

a. Son delincuentes los drogodependientes? (1)

V\_\_ F\_\_

b. La drogodependencia puede ser parte de un proceso adaptativo?(1)

V\_\_ F\_\_

**9. Señale Si o No según su criterio (1pto)**

Una señora de 30 años que jamás ha consumido ningún tipo de sustancias ni tabaco, contrae matrimonio con un hombre que consumía todo tipo de sustancias hasta hace 1 año antes de conocer a quien es su mujer actual, después de tres meses de casados la señora se queda embarazada. Cree que este niño presente algún problema al nacer. ?

SI\_\_ NO\_\_

**Respuestas correctas:**

1= b

4= f

2= 2da opción

5=f

3= e

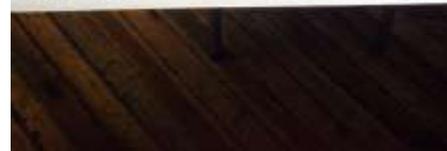
6=j

7=d

8a=F 8b=V

9= SI

### Imágenes de las sesiones realizadas.



## **Diapositivas de información**

**PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE CONSUMO Y ABUSO DE ALCOHOL Y DROGAS**

2 APRIL 2015 10:51 AM  
ORLANDO, FLORIDA

**ADICCIÓN**

- Es una enfermedad que afecta al organismo y la mente de la persona, transformando hábitos, para incluir y priorizar a las otras actividades de su vida, mediante la interacción social.



**ADICCIÓN**

- Estado de dependencia psicológica y fisiológica de la sustancia de la respuesta a la misma cantidad de droga por la necesidad de una dosis mayor para producir el mismo grado de efecto farmacológico.

- Según la OMS en el 2004 el 20% de las personas que consumen drogas en el mundo son, puede más bien una "alta tolerancia de uso" según Basche en el 2007 indica que la droga de abuso se vuelve más costosa, tardada a través de adquisición de administración, que otros el estado de ánimo, el nivel de percepción y el funcionamiento cerebral.

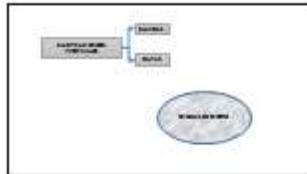
**ADICCIÓN**

- Término empleado de la persona que pierde capacidad de control en relación con el consumo de drogas, al uso de drogas se refiere a la necesidad de aumentar la dosis (por ejemplo, por ejemplo) cada el punto de tolerancia el mismo se la necesidad.

**SINDROME DE ABSTINENCIA**

- Conjunto de signos y síntomas que se producen tras reducir o interrumpir el consumo de drogas y que se caracterizan por:

- Dependencia conductual
- Tolerancia
- Síndrome de abstinencia
- Cruceamiento de síntomas



**CLASIFICACION DE LAS DROGAS**

CLASIFICACION	EFECTOS	TIPO DE DROGA
Alcohol	Depresión del sistema nervioso central	Depresivo
Cocaína	Estimulación del sistema nervioso central	Estimulante
Heroína	Depresión del sistema nervioso central	Depresivo
Marihuana	Depresión del sistema nervioso central	Depresivo
Alucinógenos	Alteración de la percepción	Alucinógeno
Medicamentos	Depresión del sistema nervioso central	Depresivo

**Tipos de drogas y sus efectos**

El consumo de drogas afecta al sistema nervioso central (SNC) de diferentes maneras:

- Depresión del SNC
- Estimulación del SNC
- Alteración de la percepción
- Dependencia conductual
- Síndrome de abstinencia



**Tipos de drogas y sus efectos**

Algunos efectos de las drogas son:

- Depresión del SNC
- Estimulación del SNC
- Alteración de la percepción
- Dependencia conductual
- Síndrome de abstinencia

### Tipos de drogas y sus efectos

**Alcohol**

- Depresión
- Contribuye en el caso del cáncer
- Aumento del riesgo de lesiones
- Seguridad de la dosis y del uso incorrecto
- Empeoramiento de la ansiedad y depresión
- No tiene un efecto inmediato de la



### Otras drogas

**Heroína**

- Aumento del riesgo sexual
- Empeoramiento de la ansiedad y depresión
- Tolerancia
- Dependencia



### Tipos de drogas y sus efectos

**Alcohol**

- Depresión
- Contribuye en el caso del cáncer
- Aumento del riesgo de lesiones
- Seguridad de la dosis y del uso incorrecto
- Empeoramiento de la ansiedad y depresión
- No tiene un efecto inmediato de la



### ALTERACIONES BIOLÓGICAS DE LAS DROGAS

Droga	Alteración biológica	Efecto
Alcohol	Alcohol deshidrogenasa	Alcohol deshidrogenasa
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato
Alcohol de metilato	Alcohol de metilato	Alcohol de metilato

### Tipos de drogas y sus efectos

**Alcohol**

- Depresión
- Contribuye en el caso del cáncer
- Aumento del riesgo de lesiones
- Seguridad de la dosis y del uso incorrecto
- Empeoramiento de la ansiedad y depresión
- No tiene un efecto inmediato de la



### Factores de riesgo



**Factores de protección**

**Individuales**

• Como lo percibes con el mundo que te rodea afecta tu autoestima (puedo ser aceptado) una autoestima reducida, disminuye tus recursos personales frente a la salud, reduce tus recursos, la capacidad para tomar decisiones.



**CONSECUENCIAS REALES**

¿Que vida le dista?



**Factores de protección**

**Comunitaria**

• Incluye al entorno con los demás personas, un apoyo en protección con el entorno reduce el riesgo de la salud tanto si consume drogas y alcohol, además, aumenta el bienestar físico, así como el bienestar emocional, que dependen con la vida de la persona.



**Factores de protección**

**Grupos Sociales**

• Tener una red social de apoyo y amigos es un recurso muy importante para el bienestar emocional y físico, así como el bienestar emocional, que dependen con la vida de la persona.

**JUNTOS SIN DROGAS**



**MITOS SOBRE LAS DROGAS**

**Mito:** El uso de drogas reduce el riesgo de morir.

**Realidad:** El uso de drogas reduce el riesgo de morir, pero no reduce el riesgo de morir por otras causas, como el cáncer, el VIH, el SIDA, etc.

**Mito:**  
El consumo de alcohol produce un alto de los niveles de azúcar en la sangre y a la inversa, al estar ya por fuera.

**Realidad:**  
El consumo excesivo de alcohol puede elevar el nivel de azúcar en sangre y causar problemas. Pero el consumo moderado de alcohol, a lo más uno o dos copas, puede disminuir el nivel de azúcar en sangre. Además, se pueden usar otros tipos de drogas y medicamentos para controlar el azúcar. Fuente: American Diabetes Association

**Mito:**  
El consumo de alcohol produce un alto de los niveles de azúcar en la sangre.

**Realidad:**  
Aunque los estudios de la familia diabetes muestran que el consumo de alcohol puede elevar el nivel de azúcar en la sangre, se pueden usar otros tipos de drogas y medicamentos para controlar el azúcar. Fuente: American Diabetes Association

**Mito:**  
Si un producto contiene azúcar, no se debe usar en un producto para el control de la diabetes.

**Realidad:**  
Algunos azúcares y productos azucarados son necesarios. El azúcar y el alcohol pueden ser necesarios en un producto para el control de la diabetes. Además, se pueden usar otros tipos de drogas y medicamentos para controlar el azúcar. Fuente: American Diabetes Association

**Mito:**  
El consumo de alcohol produce un alto de los niveles de azúcar en la sangre.

**Realidad:**  
Aunque los estudios de la familia diabetes muestran que el consumo de alcohol puede elevar el nivel de azúcar en la sangre, se pueden usar otros tipos de drogas y medicamentos para controlar el azúcar. Fuente: American Diabetes Association

**Mito:**  
La diabetes es una enfermedad.

**Realidad:**  
La diabetes es una enfermedad crónica que puede ser controlada con el uso de medicamentos y cambios en el estilo de vida. Fuente: American Diabetes Association

**Soy MEJOR Sin drogas**  
No pasa nada, si dices No

**Bibliografía:**

- Calafate, A. (2000) Los Drogas. En: F. Calafate, Educación y Prevención de Drogas. 100-105, Madrid: Narcea.
- Davis, B. (2007). Qué es la Drogas. En: B. Davis, Qué es la Drogas (págs. 11-15) España: Quercus de España.

# Diapositivas de socialización

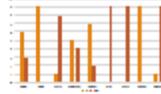
29/02/2016

## Socialización sobre el Programa de Prevención de consumo y abuso de drogas y alcohol en el Colegio "PIO XII"

KOPONDABULO  
BARRIGA SUAREZLIBERT  
ADRIANA PARRA

## Informe de trabajo realizado

Diagnóstico inicial de la percepción de los adolescentes sobre consumo abusivo de drogas y alcohol.



## Finalidad del programa

El programa tiene como finalidad informar a los estudiantes sobre el consumo y abuso de sustancias de manera preventiva, desarrollar habilidades de resistencia que les sirva al momento de tomar una decisión tomada de la seguridad en sí mismos.

## Conclusiones

Los estudiantes están conscientes de que el consumo de sustancias les perjudica pero lo hacen, pero no saben exactamente en qué aspectos.  
 El tener gran necesidad por experimentar.  
 Les preocupa lo hacen por el deseo de los problemas.  
 Les drogas y el alcohol causan dependencia.  
 La mayoría de los adolescentes no sabe lo que es salud bien y lo que es salud mal.

## Informe de trabajo realizado

### Evaluación del programa

Se realizó un diagnóstico de las necesidades de la población, los niños que se abordan de la parte P.O.S, realizando un cuadro comparativo.  
 Se realizó un análisis de programa de prevención realizado en otros países a nivel local.  
 Se realizó una planificación de cómo se va a realizar el programa, en el que se involucraron a los docentes.  
 Optimización de los recursos.  
 Evaluación de conocimientos del programa.

## Sesiones

ORDEN	TÍTULO
001	Introducción sobre consumo abusivo de drogas y alcohol
002	Resistencia a la presión de grupo
003	Resistencia a la presión de grupo por consumo de drogas y alcohol
004	Resistencia a la presión de grupo por consumo de drogas y alcohol
005	Resistencia a la presión de grupo por consumo de drogas y alcohol
006	Resistencia a la presión de grupo por consumo de drogas y alcohol

**Informe de trabajo realizado**

*Definición de los contenidos por medio de actividades como:*

- Información de las drogas y el alcohol por medio de diapositivas a los adolescentes.
- Actividad "Yo sí sé más".
- Exposición nuestra como.
- Democratización.

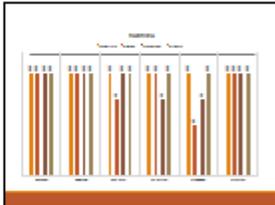
Cuadro de percepción de resultados de la prueba de conocimientos, realizada a todos los estudiantes del colegio de la institución, en la que se reflejó su acuerdo al curso y en la parte superior percepción de resultados de aprendizaje.

Se realizó una curva de todos los resultados por curso el promedio de aprendizaje de cada el colegio al que se realizó el programa, obtenida como resultado general que el 80% de aprendizaje.

**Informe de trabajo realizado**

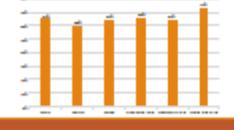
*Definición de los contenidos por medio de actividades como:*

- Indicador de contenidos educativos.
- Contenidos, contenidos elaborados por los adolescentes.
- Diálogo y actividades de un grupo de clase.
- Financiamiento de proyectos.



**Evaluación de conocimientos de los adolescentes sobre drogas y alcohol.**

*Se elabora los siguientes conocimientos:*



Como se puede observar los datos que más han calado y participado han sido el alcohol, resaca y síndrome de abstinencia general, y el otro riesgo problema combinado a de alcohol, mientras que el alcohol, primera y segunda de abstinencia general, han presentado otros problemas, el momento de realizar los contenidos, el trabajo se ha sido muy significativo como para justificar el desarrollo del programa.

**CONCLUSION**

El programa ha sido diseñado para los adolescentes del Colegio Pío XII, con la finalidad de prevenir y disminuir el consumo de sustancias.

En un corto tiempo los resultados han sido satisfactorios, porque se ha trabajado con un grupo focal y con toda la población, los adolescentes se han mostrado receptivos y participativos.