



---

APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN  
“APRENDAMOS A DECIR NO” PARA MEJORAR EL NIVEL DE  
CONOCIMIENTOS SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO DE  
PROBAR ALGÚN TIPO DE ESTUPEFACIENTES, EN LOS  
ESTUDIANTES DEL SEGUNDO GRADO DE SECUNDARIA DE  
LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 88042 LAS PALMAS DEL  
DISTRITO DE NUEVO CHIMBOTE, 2015.

---

Tesis para obtener el grado de Maestro en  
Docencia e Investigación

AUTOR:

Br. Alex Igor Martínez Pajuelo

ASESOR:

Dr. Weslyn Valverde Alva

**NUEVO CHIMBOTE – 2017**





## **AVAL DE INFORME DE TESIS**

El Informe de Tesis: “Aplicación del programa de prevención ‘Aprendamos a decir no’ para mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo grado de secundaria de la institución educativa N° 88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015” que tiene como autor a Alex Igor Martínez Pajuelo, alumno (a) de la Maestría en Educación con mención en investigación, ha sido elaborado de acuerdo al Reglamento de Normas y Procedimientos para obtener el Grado Académico de Maestro de la Escuela de Postgrado de la Universidad Nacional del Santa; quedando expedito para ser evaluado por el Jurado Evaluador correspondiente.

---

Dr. Weslyn Valverde Alva

## **DEDICATORIA**

A Dios que me irradia de alegría, ilumina y enriquece mi vida, me llena de sabiduría en cada momento de mi vida.

A mis padres que me dedicaron su amor, paciencia y esfuerzo teniendo siempre una palabra de aliento, la cual era motivación a salir adelante dando lo mejor de mí.

A mi novia, amiga y compañera por su constante cariño y respeto en todo momento, ayudándome en los momentos donde la necesitaba, comprometiéndome a ser cada día mejor.

Alex Martínez Pajuelo.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar a Dios, por habernos permitido llegar hasta el día de hoy con vida, y con el ánimo suficiente para dedicarnos con éxito a nuestras aspiraciones educativas.

A mis asesores por sus valiosos consejos y orientaciones para la culminación del presente trabajo de investigación.

Finalmente, nuestro agradecimiento a la Institución Educativa por darme la oportunidad de realizar este trabajo de investigación.

El autor.

## ÍNDICE

	<b>Página</b>
<b>LISTA DE GRÁFICOS</b>	<b>viii</b>
<b>LISTA DE FIGURAS</b>	<b>ix</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>x</b>
<b>ABSTRAC</b>	<b>xi</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
<b>CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>15</b>
1.1. Planteamiento y fundamentación del problema de investigación.	15
1.2. Antecedentes de la investigación.	25
1.3. Formulación del problema de investigación.	28
1.4. Delimitación del estudio.	28
1.5. Justificación e importancia de la investigación	29
1.6. Objetivos de la investigación: General y específicos	30
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>31</b>
2.1. Fundamentos teóricos de la investigación	31
A. El conocimiento.	32
B. Aprendizaje.	36
C. Modelo Constructivista en el proceso enseñanza-aprendizaje.	38
D. El papel del maestro en la enseñanza.	43
E. Drogas y clasificación	43
F. Adolescencia.	49
G. Factores de riesgo de probar algún tipo de estupefaciente	54
H. Teoría del aprendizaje en el consumo de drogas.	59
I. Teoría de la etapa del modelo evolutivo del consumo de drogas.	61
J. La Escuela preventiva y el rol del maestro.	63

K. Programa 66	de	prevención.
2.2. Marco conceptual		84
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b>		<b>86</b>
3.1 Hipótesis central de la investigación.		86
3.2 Variables e indicadores de la investigación		87
3.3 Métodos de la investigación		93
3.4 Diseño o esquema de la investigación		93
3.5 Población y muestra		95
3.6 Actividades del proceso de investigación.		96
3.7 Técnicas e instrumentos de la investigación.		96
3.8 Procedimiento para la recolección de datos.		97
3.9 Técnicas de procesamiento y análisis de los datos.		98
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>		<b>100</b>
4.1 Resultados.		100
4.2 Discusión de los resultados.		129
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>		<b>133</b>
5.1. Conclusiones		138
5.2. Recomendaciones		140
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>		<b>141</b>
<b>ANEXOS</b>		<b>145</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N° 1:</b> Resultados del pretest aplicado al grupo de control.	100
<b>GRÁFICO N° 2:</b> Indicadores estadísticos del pretest del grupo de control.	101
<b>GRÁFICO N° 3:</b> Resultados del pretest aplicado al grupo experimental.	104
<b>GRÁFICO N° 4:</b> Indicadores estadísticos del pretest del grupo experimental.	105
<b>GRÁFICO N° 5:</b> Comparación de resultados del pretest entre los grupos de control y experimental.	108
<b>GRÁFICO N° 6:</b> indicadores estadísticos del pretest grupos de control y Experimental.	109
<b>GRÁFICO N° 7:</b> resultados del postest aplicado al grupo de control.	112
<b>GRÁFICO N° 8:</b> indicadores estadísticos del postest del grupo de control.	112
<b>GRÁFICO N° 9:</b> resultados del postest aplicado al grupo experimental.	115
<b>GRÁFICO N° 10:</b> indicadores estadísticos del postest del grupo experimental.	116
<b>GRÁFICO N° 11:</b> comparación de resultados del postest entre los grupos de control y experimental.	119
<b>GRÁFICO N° 12:</b> indicadores estadísticos del postest del grupo de control y experimental.	120
<b>GRÁFICO N° 13:</b> comparación de resultados del pretest y postest en el Grupo de control.	122
<b>GRÁFICO N° 14:</b> indicadores estadísticos del pretest y postest en el grupo de control.	123
<b>GRÁFICO N° 15:</b> comparación de resultados del pretest y postest en el grupo experimental.	125
<b>GRÁFICO N° 16:</b> indicadores estadísticos del pretest y postest en el grupo experimental.	126

## LISTA DE FIGURAS

**Figura N° 1:**

Distribución porcentual de los resultados del pretest aplicado al grupo de control  
102

**Figura N° 2:**

Resultados específicos del pretest aplicado al grupo de control.  
103

**Figura N° 3:**

Distribución porcentual de los resultados del pretest aplicado al grupo experimental  
106

**Figura N° 4:**

Resultados específicos del pretest aplicado al grupo experimental. 107

**Figura N° 5:**

Comparación de la distribución porcentual de los resultados del pretest  
aplicado a los grupos control y experimental.  
110

**Figura N° 6:**

Distribución porcentual de los resultados del postest aplicado al grupo de control  
113

**Figura N° 7:**

Resultados específicos del postest aplicado al grupo control. 114

**Figura N° 8:**

Distribución porcentual de los resultados del postest aplicado al grupo experimental  
117

**Figura N° 9:**

Resultados específicos del postest aplicado al grupo experimental. 118

**Figura N° 10:**

Comparación de la distribución porcentual de los resultados del postest  
aplicado a los grupos control y experimental. 121

**Figura N° 11:**

Comparación de la distribución porcentual de los resultados del pretest  
y postest aplicado al grupo de control. 124

**Figura N° 12:**

Comparación de la distribución porcentual de los resultados del pretest  
y postest aplicado al grupo experimental. 127

## **RESUMEN**

El propósito de este estudio fue demostrar que a través de la aplicación del programa de prevención “Aprendamos a decir No”, se pudo mejorar significativamente el conocimiento sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes en los estudiantes del segundo grado “C” de educación secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas, en el distrito de Nuevo Chimbote, provincia de la Santa, departamento de Áncash

El presente trabajo de investigación de tipo experimental tuvo una población conformada por 40 alumnos de las secciones “A” y “C” del 2do grado de educación secundaria de la institución educativa Las Palmas, siendo la muestra intencionada 20 alumnos de la sección “C”, los cuales conformaron el grupo experimental y 20 alumnos de la sección “A”, quienes integraron el grupo control.

Fue el grupo experimental sección “C” la que durante tres meses recibió el programa de prevención “Aprendamos a decir No”; mientras que la sección “A”, grupo control”, recibió las tutorías y charlas comprendidas dentro del diseño curricular de la Institución Educativa.

Se utilizaron los siguientes métodos: analítico, sintético y deductivo. Asimismo, se aplicó la estrategia didáctica y se utilizaron los siguientes instrumentos: pretest y postest y guías de observación.

Tras la aplicación del programa “Aprendamos a decir No” se mejoró significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo año sección “C” de secundaria de la institución educativa Las Palmas, comprobando así la hipótesis planteada.

Esto último en relación a que los 20 estudiantes del grupo experimental alcanzaron niveles que se distribuyeron entre los más altos: 04 estudiantes (20%) alcanzaron un nivel excelente y los 16 restantes (80%) lograron un nivel bueno en cuanto a los conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.

## **ABSTRAC**

The purpose of this study was to demonstrate that through the application of the "Learn to Say No" prevention program, it is possible to significantly improve the knowledge about the risk factors of proving some type of narcotic drugs in second grade students "C" of secondary education of Educational Institution N.-88042 Las Palmas, in the district of Nuevo Chimbote, province of Santa, department of Áncash

The present research work of experimental type had a population made up of 40 students of the sections "A" and "C" of the second grade of secondary education of the educational institution Las Palmas, being the intended sample 20 students of section "C" which formed the experimental group and 20 students of section "A", who were part of the control group.

It was the experimental group "C" that during three months received the program "Learn to say No"; while section "A", control group, remained receiving the tutorials and talks included within the curricular design of the Educational Institution.

The following methods were used: analytical, synthetic and deductive. Also, the didactic strategy was applied and the following instruments were used: pretest and posttest and guides of observation.

After the application of the "Learn to Say No" program, the level of knowledge about the risk factors for the testing of some type of narcotic drugs was significantly improved in the second year students "C" section of the Las Palmas educational institution, thus the hypothesis raised.

This last one, in relation to the fact that the 20 students in the experimental group reached levels that were distributed among the highest: 04 students (20%) reached an excellent level and the remaining 16 (80%) achieved a good level of knowledge about the risk factors of trying some type of narcotic drugs.

## INTRODUCCIÓN

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) en su informe mundial sobre las Drogas 2014, sostiene que la prevalencia en el consumo de drogas a nivel mundial ha permanecido estable. Es decir, a pesar de los esfuerzos reflejados en diversas actividades, campañas y lucha frontal represiva que se ha ejecutado para erradicar este flagelo, que destruye vidas individuales y a sociedades, este continúa latente y amenaza con seguir ganando terreno.

La misma Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito estima que más de 180 mil personas mueren al año por consumir drogas y más de 39 millones son adictos. Los que reciben tratamientos específicos para liberarse del problema son muy pocos.

Debido a que el problema de las drogas es un asunto global, nuestro país no es ajeno a esta grave situación. El Perú es considerado un productor de droga y según los estudios realizados por el Ministerio de Educación (MINEDU, 2013) y la Comisión Nacional para el Desarrollo e Vida sin Drogas (DEVIDA), cada vez son más las personas que caen en este vicio y lo que es más grave aún, los estupefacientes han llegado a las vidas de adolescentes y jóvenes.

La situación es tan delicada que las drogas han irrumpido en los centros educativos y tiene como sus principales víctimas niños y adolescentes en situación vulnerable, en mayor medida. Cada vez son más los menores que caen en las garras de la drogadicción y no se ha encontrado todavía la fórmula para evitar que esto siga ocurriendo.

Sin embargo, en El Plan Nacional de Drogas 2008 se señala que a través de una adecuada prevención, que “es aquel tramado dinámico de estrategias que tiene como objetivo eliminar o reducir al máximo la aparición de problemas relacionados con el uso indebidos de drogas”. (P.56) (Criterios de Acreditación en Prevención), se puede lograr resultados favorables para contrarrestar esta situación.

La estrategia de prevención tendría un mayor efectivo positivo si es que este

aplica en una etapa en la que la persona podría hallarse en pleno desarrollo de su formación integral: la adolescencia.

En esa línea, Caravedo (2006) plantea que la adolescencia es un periodo de vida importante durante el cual se produce una transformación evidente, tanto física, como mental. Estos cambios permiten que la persona se prepare para la adultez y alcance la madurez en distintos ámbitos.

Y si a esto tomamos en cuenta que Vasilaqui (2005) refiere que el consumo de drogas legales (tabaco o alcohol) e ilegales (marihuana o anfetaminas) generalmente se inicia en la adolescencia, siendo uno de los principales riesgos a los cuales está expuesto este grupo de población, se considera necesarias y urgentes la implementación de estrategias preventivas para luchar contra las drogas.

En ese sentido, el presente trabajo de investigación que se ejecutó en una institución educativa situada en una zona deprimida económicamente, tuvo como objetivo demostrar que a través de un programa preventivo, que no es otra cosa que un conjunto organizado, coherente e integrado de actividades y servicios, realizados simultáneamente o sucesivamente con los recursos necesarios y con la finalidad de alcanzar metas determinadas a partir de una población definida, se pudo lograr que los menores (niños y adolescentes) incrementen sus conocimientos sobre los factores de riesgo de probar estupefacientes y de esta manera digan “No” y las rechacen cuando se vean tentados a experimentar con ella.

Este programa pudo también permitirnos conocer en qué dimensión: (Organización Social, Estructura Familiar e Historia Individual) el adolescente presenta mayor riesgo de que caiga en el vicio de la drogadicción, de esta manera se puede reforzar ese sector y llevarlo por el buen camino de convertirse en un hombre de bien que aporte a la sociedad.

No cabe duda que hoy en día las instituciones educativas han dejado de ser locales en los que solo se transmiten conocimientos académicos y donde la calificación más alta es el objetivo primordial. Los colegios deben apuntar a ser

los centros en los que la educación de un menor se base en un entrenamiento constante de actividades que les permita adoptar valores y que posteriormente les sirva para ser una persona con autonomía para decidir qué es lo mejor para él y su entorno.

Esta investigación abarcó cinco capítulos: El capítulo I, denominado problema de investigación, abarca lo correspondiente al planteamiento, fundamentación y formulación del problema así como los antecedentes encontrados con respecto a la investigación, su delimitación, justificación, importancia y los objetivos que impulsaron el desarrollo de la misma.

En el capítulo II, encontramos el marco teórico, manifestado a través de los fundamentos teóricos de la investigación y del marco conceptual, el cual contiene las definiciones seleccionadas para demostrar la hipótesis.

El capítulo III, presenta el marco metodológico, en donde se expone la hipótesis, variables, indicadores y métodos de la investigación. Apreciamos aquí también la población y muestra utilizadas para demostrar la validez de la estrategia.

En el capítulo IV, resultados y discusión, presentamos las tablas, figuras y medidas estadísticas con sus respectivos análisis e interpretación, relacionándolos con el problema, la hipótesis y la teoría.

Por último, el capítulo V localizamos las conclusiones y recomendaciones, relacionadas al proceso de investigación y a la aplicación de la variable experimenta.

## **APÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Planteamiento y fundamentación del problema de investigación**

##### **A.- Objeto de Investigación**

###### **Realidad genérica del problema**

De acuerdo con el Informe Mundial sobre las Drogas 2014, de la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), la prevalencia en el consumo de drogas permaneció estable alrededor del mundo. En ese documento se precisó que cerca de 243 millones de personas, un 5 por ciento de la población mundial de entre 15 y 64 años de edad, han consumido una sustancia ilícita durante 2012. Hubo alrededor de 27 millones de consumidores de drogas problemáticas, equivalente a grandes rasgos al 0.6 de la población adulta en el mundo, o lo que es lo mismo, una de cada 200 personas.

En 2012, hasta 324 millones de personas consumieron algún tipo de droga ilegal. La cifra, equivalente a un porcentaje de la población equivalente al 7%, acaba de aportarla el último Informe Mundial sobre las Drogas 2014, cuya principal conclusión es que "la prevalencia y el uso de drogas permanece estable" a escala global. Esa estabilidad no es sinónimo de buenas noticias, subraya el informe, que se publica coincidiendo con el Día Internacional de la Lucha contra el Uso Indebido y el Tráfico Ilícito de Drogas.

Según sus estimaciones, unas 183.000 personas murieron a causa de las drogas en 2012. El número es un 13% menor que el arrojado por los últimos registros mundiales, si bien los autores del informe no atribuyen la reducción a un avance mundial, sino a "un menor número de muertes registradas en unos pocos países de Asia".

Por otro lado, la dependencia de estas sustancias sigue siendo muy elevada - "entre 16 y 39 millones la sufren"- y "continúa habiendo lagunas en la provisión

de servicios". De hecho, según señala el texto, "sólo uno de cada seis usuarios de drogas" tiene acceso a tratamientos específicos para el problema.

## **EN EL PERÚ**

De acuerdo a la I Encuesta Nacional Sobre El Consumo De Drogas en Adolescentes Infractores del Poder Judicial, elaborado en el 2013 el cual asumimos para este rubro y que contiene información del año 2006 en adelante, se sostiene que los estudios sobre el consumo de drogas entre población adolescente y escolar han sido los más desarrollados y llevados a escala nacional en los últimos años.

Los estudios realizados (bajo la metodología de encuesta a hogares) por el Instituto Especializado de Salud Mental en Lima Metropolitana (IESM, 2002), en tres ciudades de la sierra (IESM, 2003) y en tres ciudades de la selva (IESM, 2004), han ofrecido importante información sobre el consumo de drogas entre la población adolescente peruana (12 a 17 años de edad).

La prevalencia de vida de drogas ilegales (como marihuana, pasta básica de cocaína, etc.) fue de 2.6% en Lima Metropolitana, 0.8% en la sierra y 1.6% en la selva. La droga ilegal más consumida en las tres regiones fue la marihuana. También se observó que la edad de inicio del consumo de drogas ilegales en las y los adolescentes fue entre 13 y 14 años de edad en Lima Metropolitana, entre 11 y 14 años en la sierra; y entre 13 y 14 años de edad en la selva.

Los estudios realizados por el Ministerio de Educación (MINEDU) y la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) en los años 2002, 2006 y 2009 señalan que la mayor prevalencia de vida, de año y de mes de consumo de drogas entre escolares de educación secundaria fue en las drogas legales (tabaco y alcohol), seguida de las ilegales (marihuana, PBC, cocaína, éxtasis, etc.). En el estudio del año 2006, la prevalencia de año del consumo de drogas legales fue 45.1%, y, dentro de estas, la mayor prevalencia anual de consumo fue de bebidas alcohólicas (39.9%), en comparación con el consumo de tabaco (28.5%).

En cuanto a las drogas ilegales, estas presentaron una prevalencia de año del 4.5%; la droga ilegal con mayor prevalencia de año de consumo fue la marihuana (2.8%); las drogas ilegales de menor prevalencia de año fueron la pasta básica de cocaína (0.8%) y el éxtasis (0.6%).

El consumo de cualquier droga ilegal presentó una prevalencia de año de 3.2% en escolares de segundo año, 4.9% en los de cuarto año y 5.6% en los de quinto año de secundaria. La droga ilegal más consumida fue la marihuana, que siguió una tendencia ascendente según cada año de estudios (1.4%, 3.5% y 3.8% respectivamente).

Respecto de los grupos de edad, se observó que a mayor edad se producía un mayor consumo de drogas legales e ilegales. La prevalencia de año del consumo de drogas legales fue mayor que las otras, siendo 28.8% entre menores de 15 años de edad, 53.6% entre escolares de 15 a 16 años de edad y 56.8 entre aquellos de 17 o más años de edad.

El consumo de drogas ilegales presentó una prevalencia de año de 3% entre escolares menores de 15 años de edad, 5.1% entre los de 15 a 16 años de edad y 6.3% entre los de 17 o más años de edad. Para cada droga en particular, se observó también esta tendencia creciente del consumo según se incrementaba el grupo de edad, excepto en el caso del éxtasis, donde la prevalencia del consumo fue muy similar, es decir, más estable y menos ascendente.

La edad promedio de inicio del consumo de drogas legales fue de 13.7 años para el alcohol y 13 años de edad para el tabaco. Para las drogas ilegales, la edad promedio de inicio del consumo de los inhalantes fue 13 años de edad, que fue el menor promedio; mientras que el mayor promedio lo tuvo la marihuana, con 14.4 años de edad. Se encontró que la edad mínima de inicio de consumo para todas las drogas ha sido de 10 años de edad, a excepción del consumo de tabaco, en el que se encontró una edad mínima de inicio de hasta 8 años de edad.

La prevalencia de año más elevada para drogas legales e ilegales fue en el distrito del Callao. Para las drogas legales, las cinco prevalencias de año más

elevadas fueron encontradas en Callao (57.7%), Arequipa (52.1%), Lima Metropolitana (51.2%), y Lima provincias (46.1%). Para las drogas ilegales, las prevalencias de año más elevadas fueron estimadas en Callao (5.9%), y Lima Metropolitana (5.6%).

Los escolares de sexo masculino mostraron una mayor prevalencia de año de consumo de drogas legales e ilegales en comparación con sus pares escolares de sexo femenino (49.1% vs. 41.2% en el caso de drogas legales y 5.7% vs. 3.4% en el caso de ilegales). Entre los varones, la prevalencia de año del consumo de alcohol fue 42.2% y de tabaco 34.5%, mientras que entre sus pares mujeres estas prevalencias fueron 37.8% y 22.7%, respectivamente.

En el caso de las drogas ilegales, también se encontró que los escolares de sexo masculino presentaron una mayor prevalencia de año para el consumo de drogas frente a las escolares de sexo femenino, siendo la droga más consumida la marihuana (3.8% vs. 1.9%).

Los factores asociados al mayor riesgo de consumo de drogas en los escolares identificados en estudios nacionales han sido: la situación económica, el medio en que se desarrollan los escolares y la falta de conocimiento por parte de padres y profesores sobre el tema de las drogas (CICAD, 2006). Paniagua, et. al. (2001) han señalado como factores asociados al consumo de drogas legales e ilegales entre escolares, el hecho de vivir en un entorno consumidor de drogas cercano (padre, madre o amigos fumadores o consumidores de alcohol) y con altos patrones de ocio (mayor frecuencia de ir a discotecas, pero menor frecuencia de practicar deportes o leer).

La extra-edad incrementa hasta en un 15% la probabilidad de consumir drogas legales y en un 37% la probabilidad de usar sustancias ilegales entre la población escolar. Los estudiantes que consideran que es poco probable o imposible que terminen el colegio o que ingresen a la universidad tienen cerca de cuatro veces más probabilidades de usar drogas ilegales que aquellos que tienen mejores expectativas de mantenerse y seguir avanzando en el sistema educativo.

Los estudiantes que registran dos o más años de repitencia tienen cerca del 50% más probabilidades de consumir drogas legales y dos veces más probabilidades de usar sustancias ilegales que los que declaran que nunca han repetido (suspendido) de año (grado) de estudios. Algo parecido ocurre con los que reportan inasistencias frecuentes, aunque en menor proporción.

Los escolares hijos de padres que nunca o casi nunca sabían dónde estaba su hijo después del colegio tuvieron cuatro veces más probabilidad de consumir drogas ilegales, en comparación con los escolares cuyos padres siempre o casi siempre sabían dónde estaba su hijo.

Los escolares cuyos padres no se fijaron en lo que su hijo veía en la televisión tuvieron tres veces más probabilidad de consumir drogas ilegales. Los escolares cuyos padres no tenían ninguna preocupación sobre el rendimiento escolar de su hijo, tuvieron 3.6 veces más probabilidad de consumir drogas ilegales.

Respecto de algunas variables sobre la dinámica de las familias, se encontró que si los padres no comen ningún día junto a su hijo, la probabilidad de que él consuma drogas ilegales es 2.3 veces más alta. Finalmente, si los padres conocían poco a los amigos de su hijo, el escolar tenía 2.6 veces más probabilidad de consumir drogas ilegales.

Frente al consumo de drogas dentro del colegio, los escolares que respondieron que otros compañeros consumían drogas tuvieron 2.6 veces más probabilidad de consumir drogas ilegales.

En cuanto a la percepción del consumo de drogas en los alrededores del colegio, los escolares que declararon que sí se consumía, tenían 2.5 más probabilidad de consumir drogas ilegales. Si un estudiante ha visto al menos a un profesor fumar dentro del colegio, tendría tres veces más probabilidad de consumir drogas ilegales; y si ha visto al menos a un profesor fumar dentro del aula, la probabilidad de consumo de drogas ilegales sería de 3.6 veces más alta.

En cuanto a las variables de primer nivel, se observó que la edad estuvo significativamente asociada con el consumo de drogas legales: a mayor edad,

mayor probabilidad de consumo de este tipo de drogas. En el caso de las drogas ilegales no se observó una asociación significativa con la edad.

Los varones tuvieron 57% y 34% mayor probabilidad de consumo de drogas legales e ilegales, respectivamente.

Pero, en el caso de las drogas médicas las mujeres presentaron el doble de probabilidad de consumirlas que los varones. También se encontró que a mayor año de estudios mayor probabilidad de consumo de drogas legales. Por el contrario, los alumnos de cuarto y quinto año de secundaria mostraron 31% y 25% menos probabilidad de consumo de drogas ilegales respecto de los de segundo año de secundaria.

Los hijos de padres que no viven juntos y las buenas relaciones amicales tuvieron una leve asociación con el consumo de drogas legales (18% y 25% más probabilidad respectivamente). Los escolares con relaciones amicales malas o muy malas presentaron 46% mayor probabilidad de consumo de drogas ilegales y el doble de probabilidad de consumo de drogas médicas en comparación con los escolares que tienen una relación amical regular.

Del mismo modo, la percepción del escolar sobre el consumo de drogas en el colegio (por otros escolares y sus profesores) y alrededores también estuvo débilmente asociada al consumo de drogas legales, ilegales y médicas.

En cambio, la actitud favorable del escolar hacia las drogas ilícitas estuvo fuertemente asociada al consumo de drogas. Cuando los escolares declararon disponer de más dinero mensualmente, se observó un leve incremento de la probabilidad de consumo de drogas legales y médicas (entre 15% y 32%) (DEVIDA, 2006). Los escolares que informaron un alto grado de participación en actos violentos presentaron 61% más probabilidad de consumo de drogas legales, cerca de tres veces más probabilidad de consumo de drogas ilegales y el doble de probabilidad de consumo de drogas médicas, comparado con los escolares que refirieron un bajo grado de participación en actos violentos.

Finalmente, en el modelo jerárquico multinivel de consumo de drogas ilegales, se analizó el rol del consumo de drogas legales por parte del escolar, observándose que los alumnos que declararon consumir drogas legales tuvieron cinco veces más probabilidad de consumir drogas ilegales.

Ante este preocupante contexto que evidencia un alto grado de vulnerabilidad en los estudiantes, quienes por falta de un conocimiento adecuado de lo peligroso y grave que significa consumir estupefacientes, además de otros factores, cada vez más están ingresando a este submundo de las drogas. Es por ello, que se considera determinante aplicar programas preventivos que permitan alejar a los menores de este riesgo.

“Un programa preventivo es un conjunto organizado, coherente e integrado de actividades y servicios, realizados simultáneamente o sucesivamente con los recursos necesarios y con la finalidad alcanzar objetivos determinados a partir de una población definida”. (Vallejos, 2005. p.76).

Afectos de la investigación, se define el programa como el diseño de enseñanza y aprendizaje de contenidos seleccionados en función a los objetivos e indicadores previstos en un proyecto. El objetivo de este es su aplicación en contextos escolares y determinar el grado de efectividad en la interiorización, cambios de conductas, principios, ideas erróneas.

El CSAP del National Center For The Advancement Of Prevention (2007), define la prevención o a los esfuerzos preventivos como “intentos de reducir los problemas derivados del abuso de drogas antes de que comiencen, a través de una diversidad de estrategias”.

En esa línea, prevenir es siempre tomar medidas o realizar actuaciones que eviten la aparición de problemas o de situaciones consideradas como problemáticas. Las actuaciones preventivas adoptan todo tipo de formatos: campañas, utilización de materiales, actos lúdicos, programas estandarizados, planes nacionales o autonómicos, etc.

En ese contexto, se considera que las actuaciones preventivas deben, cada vez más, planificarse, aplicarse y evaluarse de un modo sistemático, coherente y globalizado. Conviene plantear desde el principio el consenso existente sobre la pluralidad de objetivos de la prevención en drogas: un objetivo puede ser evitar o impedir el consumo de drogas, puesto que el no consumo implicaría automáticamente la desaparición de los problemas asociados al consumo.

Otro objetivo puede ser evitar el abuso de las drogas o el consumo indebido o inadecuado de las mismas. Un tercer objetivo puede ser la reducción o eliminación de los problemas consecuencia del consumo o del abuso de drogas.

El Plan Nacional de Drogas (2008), en su documento sobre prevención de drogodependencias en la comunidad escolar enumera las posibles medidas a tomar dentro de este marco de objetivos: medidas destinadas a reducir la disponibilidad de las drogas que buscan, por tanto el no consumo.

Medidas destinadas a formar las personas, de manera que no necesiten consumir drogas, aunque las consuman; objetivo eliminación de problemas. Medidas destinadas a reducir los problemas de las personas que consumen drogas; objetivo de reducción o eliminación del problema.

A pesar de este énfasis insistente en establecer como objetivo de la prevención la reducción o eliminación de los problemas derivados del consumo o abuso de las drogas, la mayoría de los documentos públicos redirigen casi de una manera automática su punto de mira hacia la eliminación o reducción del consumo indebido o del abuso, es decir, hacia el no consumo.

Ahora bien, la estrategia de prevención es un concepto polisémico que diferentes autores dirigen tanto a clasificación como “inespecífico”/ “específico”; primario, secundario, como dirigido a la oferta o a la demanda o según diferentes segmentos de la población (población general, familias, población escolar, población de riesgo).

Martín (1999) establece que como “estrategia” debe reservarse para designar aquello que caracteriza a una intervención preventiva en la que es el conjunto de

actividades, actuaciones y/o servicios que constituyen intervención, estrategia y modelo de intervención coinciden en gran medida. Entonces, resulta relevante en este sentido la diferenciación entre estrategia que tiene como objetivo: la reducción de la oferta de drogas y la que tiene como objetivo la reducción de la demanda.

De este modo, en el lado de la oferta toda estrategia que reduzca la presencia de drogas es una estrategia preventiva. Aquí debe incluirse el incremento del precio de las drogas, el decomiso de la droga legal, la prohibición de la publicidad y promoción de drogas (legales) en espacios públicos, la restricción de lugares de venta de drogas o reducción de número de locales que las venden; así como la restricción de edad para comprar o acceder a dichos locales de venta y consumo.

Dentro de la estrategia basada en la demanda no existe ni un consenso sobre una tipología de los mismos, ni sobre la existencia de una única estrategia utilizada. En lo que respecta a la reducción de la demanda Martín (1999), presenta las estrategias existentes en la actualidad y su clasificación en cinco clases.

La estrategia centrada en la difusión de información sobre las características de las drogas y sus efectos, destacando de una manera objetiva las negativas.

La estrategia centrada en la oferta de alternativas al consumo de drogas, incluyendo alternativas de empleo del tiempo libre y ocio.

La estrategia basada en el componente efectivo, incide en la mejora de la autoestima, así como modificación de actitudes, creencias, valores, relacionadas con la droga y su consumo.

La estrategia basada en la influencia social, se trata de prever y hacer frente a las presiones sociales (amigos, publicidad, entorno).

La estrategia basada en el desarrollo de habilidades genéricas para la competencia individual y la interacción social (habilidades para la vida).

## **B.- Características de la realidad específica**

La institución educativa Las Palmas está situado al sur del distrito de Nuevo Chimbote. Se fundó el año 2005 con no más de 400 alumnos. En aquellos años la infraestructura del colegio era de material recuperable y la poca presencia de alumnado se debía a que recién ese sector de la ciudad empezaba a poblarse.

Con el pasar de los años se registraron una serie de invasiones poblaciones en sectores aledaños de la institución educativa. Las personas que levantaban sus casas con palos y estereros sobre el arenal, provenían de zonas marginales de Chimbote, como los pueblos jóvenes La Victoria, La Esperanza, San Pedro, entre otros.

Estos nuevos pobladores no solo trajeron consigo sus problemas de desempleo y falta de oportunidades, sino que entre ellos, llegaron personas que viven al margen de la ley que vieron en esa nueva zona habitacional el lugar perfecto para dedicarse a la venta al menudeo de diversas drogas.

Poco a poco lo que se inició como un negocio subrepticio, empezó a proliferar por varios pueblos, llegando hasta los alrededores del centro educativo y luego dentro del mismo, tal como ocurrió con el menor de 11 años hallado con varios envoltorios de marihuana dentro del colegio.

En noviembre de 2014, durante entrevistas a docentes que llevan más de 5 años laborando en la institución educativa, revelaron que han oído a sus alumnos hablar sobre el consumo de drogas e incluso varios de ellos aseguraban haber consumido, en alguna ocasión, ilegales sustancias alucinógenas.

Al mantener diálogos con los estudiantes, los profesores notaron que sus alumnos desconocían que tan grave puede ser consumir drogas. Ignoraban el daño que le causa al organismo y lo fácil que puede significar caer en este terrible vicio. Los docentes recuerdan que tuvieron exalumnos con futuro prometedores, pero que lamentablemente terminaron envueltos en este flagelo denominado drogadicción.

Motivados por prevenir esta situación y de evitar que los alumnos se alejen de todo lo relacionado al asunto de las drogas, los profesores de esta institución educativa diseñaron una serie de actividades para informar a los alumnos sobre lo grave que significa ingresar al submundo de las drogas y así tratar de reducir los factores de riesgo que empujan a los adolescentes a caer en este vicio mortal.

Para ello, se programaron esporádicamente charlas y talleres de socialización en los que se debatía sobre el tema en relación y las graves consecuencias que implican consumir estupefacientes; pero pese a los esfuerzos desplegados el problema de que un estudiante de esta institución educativa sea incitado a probar algún tipo de droga es latente.

Y es que, de acuerdo a información policial, cada vez el ilegal negocio de las drogas avanza más en los asentamiento humanos del distrito de Nuevo Chimbote y los alumnos de este plantel se vuelven más vulnerables, ya que muchos provienen de hogares disfuncionales, donde los padres están ocupados en sus quehaceres diarios y no se dan el tiempo para aconsejar a sus hijos y advertirles que consumir drogas es acabar con su futuro.

Por su parte los menores carecen de información clara y verdadera sobre las drogas, sus clases, su procedencia y cuánto peligro implica acercarse a ellas.

A diario recorren las calles aledañas a su centro de estudios, donde proliferan drogadictos y vendedores de estupefacientes.

En ese contexto, es probable que cuando un menor sea tentado o esté en una situación de riesgo para probar algún tipo de estupefaciente, no pueda ser firme en pronunciar un rotundo no y termine por consumir algún tipo de droga, sin imaginar que podría significar el inicio de su fin.

## **1.2. Antecedentes de la investigación**

Para establecer los antecedentes de la investigación se indagó con rigurosidad en las bibliotecas y por Internet. En tal sentido se han podido encontrar trabajos referidos a la aplicación de actividades de prevención para incrementar los

conocimientos sobre factores de riesgo de probar estupefacientes en adolescentes.

Es importante indicar que a nivel local no se hallaron investigaciones que tengan estrecha relación con la aquí planteada.

No obstante, los estudios hallados se han analizado a continuación, para tener un antecedente más claro y completo respecto a la problemática que se aborda.

### **A.- Internacional**

**Cornejo (2009)** en su investigación titulada “Estrategia Preventivas para evitar el consumo de drogas en jóvenes adolescentes”, que desarrolló en la Universidad Nacional Experimental “Rómulo Gallegos”, cuyo objetivo principal era implementar un plan de acción basado en estrategias preventivas para evitar el consumo de drogas en los alumnos de educación básica del Sexto grado C de la unidad educativa Celina Acosta de Viana, concluye:

La escuela ha tenido que asumir un papel protagonista en la educación de otras cuestiones que hasta hace pocos años prácticamente no existían. Se habla justamente del fenómeno de drogas; la educación sobre las drogas es una tarea que se ha encargado de lleno a las escuelas y en ella el profesorado adquiere un papel relevante.

Al fin y al cabo, la cuestión de las drogas y los usos que se hacen de ellas es una cuestión socioeducativa.

**Villarreal (2009)** desarrolló en la Universidad Autónoma de Nuevo León la investigación “Un modelo estructural del consumo de drogas y conducta violenta en adolescentes escolarizados”, para obtener el grado de doctor en filosofía con especialidad en psicología.

Su objetivo principal fue proponer un modelo que incluya variables individuales, familiares, escolares, y sociales para explicar el consumo de drogas y la conducta violenta en adolescentes escolarizados. Su muestra fue de 1,285

alumnos repartidos en 20 grupos, 1 para secundaria y 10 grupos para preparatoria, mediante un muestreo aleatorio.

En este trabajo concluye que el consumo de drogas es considerado por los adolescentes como algo inocuo, como un acto social que produce diversión y una sensación de mayor personalidad y superioridad ante otras personas, no es de extrañar que para conseguir una autoestima social elevada, los adolescentes recurran, entre otras cosas, al consumo de sustancias adictivas.

**Álvarez (2011)** desarrolló en la Universidad Autónoma de Nuevo León la investigación “Intervención breve para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes”, cuyo objetivo general fue verificar la efectividad de una intervención breve para prevenir el consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes. Su muestra estuvo conformada por 161 adolescentes para el grupo de comparación y 172 para el grupo de intervención.

En su investigación concluye que es factible disminuir el consumo de alcohol y favorecer la autoestima, asertividad, auto eficacia y resiliencia en los adolescentes mediante una intervención breve psicoeducativa que promueve la conducta de prevención del consumo de drogas.

Sin embargo, no se tuvo el mismo efecto en la disminución del consumo de tabaco; y no fue posible medir su efecto en consumo de marihuana en virtud del no consumo de esta droga.

#### **B.- Nacional:**

**Rojas (2007)** en su investigación titulada “Creencias irracionales en mujeres y varones consumidores de cocaína. Una mirada desde el enfoque Cognitivo”, tuvo como objetivo explorar los patrones de creencias irracionales en consumidores de cocaína (mujeres y varones) en situación de tratamiento de Lima Metropolitana, en comparación con un grupo de no consumidores de cocaína (mujeres y varones).

Su muestra estuvo conformada por 84 personas (50 mujeres y 34 varones) y su investigación concluye que considerando los periodos de desarrollo: adolescente, juventud y adultos, indican que en grupo especial de adolescentes se encuentra una mayor intensidad de creencias erróneas, en relación a los otros grupos (jóvenes y adultos).

Se determinó que a cualquier edad, ya sea hombre o mujer existe riesgo de consumo y dependencia a la cocaína.

Los estudiantes con nivel de instrucción primaria y secundaria tienen riesgo de consumir y desarrollar adicción a la cocaína.

**Nery (2012)** en su investigación titulada “Prevalencia del consumo de drogas y su repercusión en el rendimiento académico en los estudiantes de la especialidad de matemáticas, física e informática de la facultad de Educación de la Universidad Nacional, José Faustino Sánchez Carrión”, concluye:

La sustancia psicoactiva de mayor consumo por los jóvenes universitarios son las sustancias legales y entre ellas el alcohol y el tabaco presenta alta prevalencia de consumo con un 28.4%. El 14.9% de estudiantes universitarios consumen solo tabaco.

La sustancia ilegal de menor consumo por los estudiantes universitarios es la cocaína, seguida por los inhalantes y la marihuana.

### **1.3. Formulación del problema de investigación**

¿En qué medida el programa “Aprendamos a decir No” mejora el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo grado de secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas, del distrito de Nuevo Chimbote, 2015?

### **1.4 Delimitación del estudio**

El presente informe de investigación estuvo destinado a posibilitar la mejora significativa del nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar

algún tipo de estupefacientes en el educando del segundo grado de secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del Distrito de Nuevo Chimbote, en las dimensiones organización, social, estructura familiar e historia individual, en un periodo de tres meses. Para ello, a través de un programa debidamente diseñado se proporcionó al estudiante abundante información teórica y práctica para lograr ese objetivo.

### **1.5. Justificación e importancia de la investigación.**

Este proyecto de investigación se justifica porque servirá para incrementar los conocimientos teóricos sobre las drogas y los factores de riesgo que llevan a que un adolescente pueda ser atrapado por el vicio del consumo de estupefacientes.

Metodológicamente el proyecto de investigación se justifica y es importante también porque si se valida el programa que aplicaremos, servirá para que otros docentes puedan usarlo y desde las aulas se combata el flagelo de la drogadicción que cada día aumenta en nuestra sociedad.

De esta manera el sector educativo cumple con su responsabilidad de colaborar con la lucha contra las drogas desde las aulas, formando educandos con pensamiento crítico y vocación de servicio a su comunidad.

Asimismo, los resultados de esta investigación permitirán conocer cuánto saben los estudiantes de la institución educativa Las Palmas, sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.

Además, se conocerá la realidad en la que se encuentran los alumnos de la institución educativa Las Palmas, respecto a su vulnerabilidad de verse incitados a consumir estupefacientes, debido a que las ilícitas sustancias se venden en inmediaciones del colegio y porque compañeros del mismo colegio revelan haber probado estupefacientes.

En ese sentido, se alejará a los adolescentes de estos estupefacientes ofreciéndoles otras alternativas positivas y legales que les permitan seguir por el buen camino de convertirse en hombres de bien que aporten al desarrollo de la sociedad.

## **1.6. Objetivos de la investigación: General y específicos**

### **Objetivo General:**

Demostrar que el programa “Aprendamos a decir No” mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas, del distrito de Nuevo Chimbote.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, antes de la aplicación del programa “Aprendamos a decir No”.

Aplicar el programa “Aprendamos a decir No” para mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas, del distrito de Nuevo Chimbote.

- Identificar el nivel de conocimiento de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes de los estudiantes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, después de la aplicación del programa “Aprendamos a decir No”.
- Comparar el nivel de conocimiento de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes de los estudiantes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, antes y después de la aplicación del “Programa Aprendamos a decir No”.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Fundamentos teóricos de la investigación**

De acuerdo al Manual de Orientación Pedagógico Para la Prevención del Consumo de Drogas en la Población Escolar Secundaria, la educación es un proceso de enseñanza y aprendizaje que se desarrolla a lo largo de toda la vida y que contribuye a la formación integral de las personas, al pleno desarrollo de sus potencialidades, a la creación de la cultura y al desarrollo de la familia y de la comunidad nacional, latinoamericana y mundial. Se desenvuelve en instituciones educativas y en diferentes ámbitos de la sociedad.

Desde esa perspectiva la educación tiene como objetivo que los individuos de una sociedad determinada se formen y adquieran habilidades y competencias sociales que les faciliten una correcta vida en grupo, para los cual es necesario se incorporen y suman normas, valores y comportamientos que faciliten su integración.

La educación implica, entonces, incidir sobre las estructuras cognitivas y afectivas de cada estudiante, ya que solo así es posible un verdadero cambio de conducta que mejore sus relaciones interpersonales, que favorezca su convivencia familiar, que cambie sus actitudes frente a las cultura, y en definitiva, que lo convierta en una persona responsable y capaz de asumir un comportamiento saludable.

Vemos así, que la educación y prevención del consumo de drogas coinciden en sus objetivos y en sus preocupaciones básicas; pues toda educación como proceso que busca la formación integral de las y los estudiantes, es siempre preventiva.

Igualmente, toda prevención, si tiene por objeto evitar los obstáculos que puedan comprometer el desarrollo de los estudiantes y de los grupos debe ser siempre educativa.

En ese sentido, si el proceso educativo general alcanza sus fines, es decir, el desarrollo integral de los estudiantes, estos tendrán los recursos y la disposición necesaria para rechazar conductas autodestructivas o de riesgo como el consumo de drogas.

La Educación Básica está destinada a favorecer el desarrollo integral del estudiante, el despliegue de sus potencialidades y el desarrollo capacidades, conocimientos y actitudes y valores fundamentales que la persona debe poseer para actuar adecuada y eficazmente en los diversos ámbitos de la sociedad.

Desde este planteamiento la educación actúa para prevenir comportamientos de riesgo que impiden el desarrollo de las y los estudiantes o de sus grupos de pertenencia, el avance de problemas psicosociales, tales como el consumo de drogas, violencia, pandillaje, discriminación, ITS, VIH-SIDA o marginación.

Empero, como ya se ha sostenido líneas arriba para que se dé el proceso enseñanza aprendizaje implica incidir sobre las estructuras cognitivas y afectivas de cada estudiante. Esto dará paso al conocimiento y de esta manera se adquirirán las habilidades y competencias que le facilite una correcta vida en la sociedad en la que se desenvuelve.

### **A. El Conocimiento**

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o aprendizaje a posteriori, o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados, que al ser tomados por si solos, poseen un menor valor cualitativo.

Cervo (1980) señala que mediante el conocimiento, el hombre penetra las diversas áreas de la realidad para tomar posesión de ella, y la propia realidad presenta niveles y estructuras diferentes en su constitución. Así, a partir de un ente, hecho o fenómeno aislado, se puede ascender hasta situarlo dentro de un contexto más complejo, ver su significado y función, su naturaleza aparente y profunda, su origen, su finalidad, su subordinación a otros entes, en fin, su estructura fundamental.

Esta complejidad de lo real, objeto del conocimiento, dictará necesariamente formas diferentes de apropiación por parte del sujeto cognoscente; estas formas darán los diversos niveles del conocimiento según el grado de penetración de éste y la consiguiente posesión de la realidad en el área o estructura considerada.

Al ocuparse del hombre, por ejemplo, puede considerársele en su aspecto externo y aparente, según el dictamen del buen sentido o la experiencia diaria. Se le puede estudiar con espíritu más serio, investigando experimentalmente las relaciones (existentes) entre ciertos órganos y sus funciones. Se puede también indagar en cuanto a su origen, su libertad y su destino. Y, finalmente, se puede investigar lo que fue dicho del hombre por Dios a través de los profetas.

Lo anterior da lugar a cuatro niveles de conocimiento sobre la misma realidad, el hombre. Tratamiento idéntico puede darse a otros objetos de conocimiento, por ejemplo, de la naturaleza.

Se diferencian entonces según el caso los niveles: empírico, científico, filosófico y teológico del conocimiento.

### **A-1. Conocimiento Empírico**

Se le llama también "vulgar" o "popular" y se obtiene por azar, luego de innumerables tentativas cotidianas. Es ametódico y asistemático.

Permite al hombre conducirse en la vida diaria, en el trabajo, en el trato con los amigos y en general manejar los asuntos de rutina.

Una característica de este conocimiento es el ser indispensable para el comportamiento diario y por lo mismo a él recurren todos por igual: cineastas, burócratas, voceadores de productos, biólogos, artistas, etc. El conocimiento vulgar no es teórico sino práctico; no intenta lograr explicaciones racionales; le interesa la utilidad que pueda prestar antes que descifrar la realidad.

Es propio del hombre común, sin formación, pero con conocimiento del mundo material exterior en el cual se halla inserto. En cuanto al alcance, lo único real es lo que se percibe; lo demás no interesa.

A través del conocimiento empírico el hombre común conoce los hechos y su orden aparente y surte respuestas (explicaciones) concernientes a las razones de ser de las cosas, pero muy pocas preguntas acerca de las mismas; todo ello logrado por experiencias cumplidas al azar, sin método, y al calor de las circunstancias de la vida, por su propio esfuerzo o valido del saber de otros y de las tradiciones de la colectividad. Su fuente principal son los sentidos. Toda esta clase de conocimientos es lo que puede catalogarse también como "saberes".

## **A.2. Conocimiento Científico**

Va más allá del empírico; por medio de él, trascendido al fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Conocer, verdaderamente, es conocer por las causas; saber que un cuerpo abandonado a sí mismo cae, que el agua asciende en un tubo en el que se ha hecho vacío, etc. no constituye conocimiento científico; solo lo será si se explican tales fenómenos relacionándolos con sus causas y con sus leyes.

La diferencia que el conocimiento científico tiene con el conocimiento más o menos espontáneo que preside la vida cotidiana, "el mundo del manipular", según Karel Kosic, es antes que nada el rigor que pretende imponer a su pensamiento. El conocimiento científico elabora y utiliza conceptos, desterrando así las ambigüedades del lenguaje cotidiano.

El conocimiento científico es objetivo, racional, sistemático, general, falible, metódico. Además, son sus características el desinterés y el espíritu crítico. El carácter abierto del conocimiento científico lo aparta considerablemente de todo dogma o verdad revelada, con pretensiones de infalibilidad. Es rasgo esencial del conocimiento científico su afán de demostración.

La ciencia y el pensamiento científico no toleran las afirmaciones gratuitas. Una afirmación -cualquiera que sea- solo alcanza rango científico cuando es fundamentada.

Ahora bien, entre los muchos rasgos que describen al conocimiento científico es esencial el que éste resulta de una definida combinación entre componentes teóricos y componentes empíricos, entre "lo endógeno" y "lo exógeno".

De otra parte, lo específico del conocimiento científico puede ser nombrado con el término tradicional de "explicación científica", ya que todo producto que se reconozca como "conocimiento científico" debe cumplir como requisito fundamental que culmine en una "explicación científica", o que realice algunas de sus fases preliminares.

### **A.3. Conocimiento Filosófico**

Se distingue del científico por el objeto y por el método. El objeto de la filosofía son las realidades inmediatas no perceptibles por los sentidos (suprasensibles), que trascienden la experiencia (método racional). Se parte de lo concreto material hacia lo concreto supramaterial, de lo particular a lo universal.

El conocimiento filosófico es un interrogar, un continuo cuestionar sobre sí y sobre la realidad. No es algo hecho, acabado. Es una búsqueda constante de sentido, de justificación, de posibilidades, de interpretación al respecto de todo aquello que rodea al hombre y sobre el hombre mismo, en su existencia concreta. La esencia de la filosofía es la búsqueda del saber y no su posesión.

El conocimiento filosófico procura comprender la realidad en su contexto más universal. No da soluciones definitivas para un gran número de interrogantes, pero habilita al hombre en el uso de sus facultades para ver mejor el sentido de la vida concreta. En el campo del conocimiento filosófico siempre estarán en juego las categorías de esencia, universalidad, necesidad, fundamental, etc.

#### **A.4. Conocimiento Teológico**

Es un conocimiento revelado, que implica siempre una actitud de fe y ocurre cuando, sobre algo oculto o un misterio, hay alguien que lo manifiesta y alguien pretende conocerlo. El misterio, aquello culto que provoca curiosidad y lleva a la búsqueda, puede estar ligado o datos de la naturaleza, de la vida futura, de la existencia de lo absoluto, etc.

Aquel que manifiesta lo oculto es el revelador. Podrá ser el propio hombre o Dios. Aquel que recibe la manifestación tendrá fe humana si el revelador es algún hombre; tendrá fe teológica si es Dios el revelador.

El conocimiento revelado relativo a Dios, aceptado por fe teológica constituye el conocimiento teológico. A ese conjunto de verdades el hombre llega, no con el auxilio de su inteligencia sino por aceptación de los datos de la revelación divina. Se vale del argumento de autoridad. Son los conocimientos adquiridos a través de los libros sagrados y aceptados racionalmente después de haber pasado por la crítica histórica más exigente.

#### **B. Aprendizaje**

Calero (2009) sostiene que hace años el aprendizaje estaba considerado una actividad puramente intelectual. Merced a las investigaciones psicológicas ahora se admite que involucra al sujeto en su totalidad: aspectos físicos, mentales y afectivos.

El aprendizaje se funda en que la actividad del sujeto hace posible la creación del conocimiento, lo construye. Se apoya en sus conocimientos previos. Hay aprendizaje si sus conocimientos son edificados a través de la equilibración dinámica, conflictos cognitivos, acomodación y asimilación. No aprende lo que recibe ya hecho. Aprende cuando tiene la oportunidad de reconstruir o redeconstruir el contenido o información. El estudiante aprende mejor y más cuando tiene oportunidades de opinar, participar, investigar, corregir, decidir.

Es fenómeno individual o intrapsicológico antecedido o dirigido por expresiones culturales, sociales o interpsicológicas. Para que haya aprendizaje libre y responsable son convenientes las experiencias debido a la interrelación de los

componentes del proceso educativo. El aprendizaje desde el punto de vista humanístico es facilitado por actitudes más que por técnicas.

Aprender es un proceso real que vive el que aprende, no solo ligado a la esfera de la inteligencia, sino a la plenitud del ser, especialmente a la voluntad y el carácter. En él sobresalen reacciones y situaciones vitales y procesos de autoactividad que exaltan la variación sobre la repetición y estimulan la libre cooperación de las diferencias sobre la impuesta uniformidad. Por estos nuevos principios la enseñanza acude a un amplio programa de realizaciones individuales y colectivas y a la aplicación de métodos, de proyectos de trabajo en equipo por los cuales puede integrarse la labor individual a la del grupo organizado.

Estas formas didácticas acostumbran al educando a fortalecerse y enriquecerse mediante la actuación de sus propias energías. Lo conducen a discutir y elegir parte de sus trabajos, a elaborar por autoexperiencia aprendizajes y conceptos, a pensar con eficacia; a discriminar con certeza ante diferentes y opuestos valores, a aprobar o desaprobar sin precipitación y practicar la imparcialidad en la apreciación de los hechos y las cosas, a expresarse por sí mismo y moverse por íntima decisión en el seno de situaciones reales que obligan a reaccionar con rapidez y responsabilidad.

El verdadero camino del trabajo mental para el niño es recoger por medio de sus sensaciones y expresarse traduciendo estas en actividad. Así construye su propia y organizada mentalidad. Del proceso de aprender, que es externo e interno a la vez, uno e indivisible, sólo se puede percibir la revelación periférica del mismo. Esto justifica el método de María Montessori, “material de desenvolviendo” de uso en la zona periférica.

Por el contrario, los métodos tradicionales desean traspasar la superficie y ganar el interior, introduciendo conocimientos ayudados por material ilustrado y una simplificación de las cosas enseñadas. Quienes toman este camino “olvidan o quizá no han comprendido nunca-dice la educadora italiana-que al niño no le interesa entender cosas por medio de los demás, sino que tiene dentro de él un motor incontrolable que lo obliga a aprender las cosas por sí mismo, y que solo

cuando se permite a su espíritu actuar de ese modo puede desarrollarse naturalmente”.

Sánchez (2009) identifica seis consideraciones para caracterizar el aprendizaje humano; las debemos tener en cuenta en nuestro propósito de motivar aprendizajes sin límites:

- a) El aprendizaje es un proceso mediador, organizador al interior del sujeto. Se presenta como un fenómeno mediacional, entre la presencia del Estímulo y la ocurrencia de la Respuesta, ello da lugar a que pueda manifestarse en la forma de conductas y comportamientos observables.
- b) Es de relativa permanencia, puede ser extinguido, modificado o reemplazado por nuevos comportamientos.
- c) Se origina en la presencia del sujeto, en la práctica cotidiana, cuando el individuo se encuentra frente a los estímulos del medio ambiente.
- d) Los cambios de conducta presuponen la participación e influencia de condiciones internas, propias al organismo o individuo, sus condiciones biológicas así como sus condiciones psicológicas se forman y se van desarrollando.
- e) El aprendizaje humano es activo o más precisamente interactivo con su medio externo.
- f) Todo proceso de aprendizaje implica tomar en cuenta por lo menos para el caso de los organismo evolucionados, el funcionamiento del sistema nervioso al interior del cual se organizan las conexiones nerviosas temporales, permitiéndole al sujeto formas de actuación variable frente al medio.

### **C. Modelo Constructivista en el proceso de enseñanza – aprendizaje**

La postura constructivista se alimenta de las portaciones de diversas corrientes psicológicas asociadas genéricamente a la psicología cognitiva: el enfoque psicogenético piagetiano , la teoría de los esquemas cognitivos , la

teoría Ausubeliana de la asimilación y el aprendizaje significativo . La psicología sociocultural Vigotskiana, así como algunas teorías Insurreccionales teóricos distintos. El constructivismo postula la existencia prevalencia de procesos activos en la construcción del conocimiento: habla de un sujeto cognitivos aportante, que claramente rebasa a través de su labor constructivista lo que le ofrece su entorno.

Flórez (1994) refiere que la enseñanza constructivista considera que el aprendizaje humano es siempre una construcción interior , aun en el caso de que el educador acuda a una exposición magistral, pues esta no puede ser significativa si sus conceptos no encajan ni se ensartan en los conceptos previos de los alumnos.

Las características esenciales de la acción constructivista son básicamente cuatro:

- Se apoyan en la estructura conceptual de cada alumno, parte de las ideas y preceptos que el alumno trae sobre el tema de clases.
- Prevé el cambio conceptual que se espera de la construcción activa del nuevo concepto y su repercusión en la estructura mental.
- Confronta las ideas pre conceptos afines al tema de enseñanza, con el nuevo concepto científico que se enseña.
- Aplica el nuevo concepto a situaciones concretas (y lo relaciona con otros conceptos de la estructura cognitiva) con el fin de ampliar su transferencia.

### **C.1. Modelo sociocultural (L. Vygotsky)**

Vygotsky propone una teoría sociocultural del aprendizaje. Para él, el hombre es un ser eminentemente social, debido a que se desenvuelve dentro de un entorno social, sobre el cual ejerce y a la vez recibe influencia. Su teoría es interaccionista, pues él presume que el desarrollo y el aprendizaje se relacionan mutua y continuamente. En este sentido, ambos no son excluyentes: no puede haber desarrollo sin aprendizaje, ni aprendizaje sin desarrollo.

La teoría de Vygotsky demuestra la importancia del entorno social en el desarrollo de los procesos psicológicos superiores (lenguaje, pensamiento, razonamiento, entre otros). Él plantea que todo aprendizaje se produce en dos niveles: primero, en un contexto social (interpsicológico) y luego en un plano individual (intrapsicológico). Concibe el conocimiento como un producto social.

### **C.2.El aprendizaje para Vygotsky**

De acuerdo con Vygotsky (cf. Guzmán y Hernández, 1999), el aprendizaje y el desarrollo se influyen mutuamente. Como señala Palacios (ibíd.), aquello que el niño aprende guarda relación con su nivel de desarrollo, por lo cual no hay aprendizaje sin un nivel de desarrollo previo, ni desarrollo sin aprendizaje.

Para Vygotsky, el “buen aprendizaje” es aquél que precede el desarrollo y contribuye a potenciarlo. Es decir que las experiencias adecuadas de aprendizaje deben centrarse no en los productos acabados (nivel de desarrollo real), sino especialmente en aquellos procesos que aún no terminan de consolidarse (nivel de desarrollo potencial) pero que están en camino de hacerlo.

De acuerdo con este enfoque, la meta de la educación deberá centrarse en promover el desarrollo sociocultural e integral del alumno.

### **C.3. Zona de desarrollo próximo como metodología de enseñanza**

Uno de los principios fundamentales de la teoría propuesta por Vygotsky es el de la zona de desarrollo próximo (ZDP). Con este principio se hace referencia a la distancia entre el nivel real de desarrollo determinado por la capacidad de resolver un problema de modo independiente y el nivel de desarrollo potencial que se determina mediante la capacidad para resolver un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración con un compañero más capacitado. En esta zona se hallarían las funciones que están en proceso de maduración.

Vygotsky plantea que la metodología básica de enseñanza debe consistir en la creación de zonas de desarrollo próximo, que promuevan la interacción entre maestro y alumno. A través de este proceso, el maestro va conduciendo al alumno desde niveles inferiores de conocimiento hasta niveles superiores, guiándolo y

dándole cada vez mayor responsabilidad y control sobre su propio aprendizaje. De esta manera, lo que el alumno inicialmente no podía hacer sin ayuda, lo logra individualmente.

Una aplicación práctica de este enfoque es la planteada por Gal'perin (1972), quien propone que el aprendizaje de toda acción mental pasa por cinco etapas básicas:

### **1. Crear una concepción preliminar acerca de la tarea**

Se refiere a las condiciones que llevan al alumno a descubrir un conocimiento. Esto implica que el maestro les provea la información suficiente para que puedan construir un andamiaje (soporte inicial) y lograr que la información sea más clara; el alumno llegará así a dominar la tarea antes de asumir un papel más independiente en su aprendizaje.

Esta etapa comprende las indicaciones externas de lo que se va a lograr y de cómo debe utilizarse el material inicial. El alumno puede tomar parte activa en la explicación del maestro mediante la exposición de sus respuestas.

### **2. Dominar la acción utilizando objetos**

Esta etapa se refiere a la manipulación de material externo como apoyo para lograr el aprendizaje de acciones mentales; por ejemplo, aprender a contar, sumar y restar utilizando objetos. Esta acción material es construida con ayuda del maestro y las indicaciones verbales se limitan a señalar los objetivos de la tarea.

La acción utilizando objetos materiales es ventajosa porque le permite al alumno descubrir el contenido concreto de la acción por sí solo y lograr su dominio práctico.

### **3. Dominar la acción en el plano verbal auditivo**

Cuando se ha dominado lo suficiente una acción con objetos, la misma es transferida al plano verbal auditivo. Esto representa un avance hacia la acción con conceptos. De acuerdo con nuestro ejemplo anterior, el niño cuenta en

voz alta y sin ayuda de objetos y los numerales pasarían luego a representarlos, pero sin que exista todavía una formación real del concepto, pues carece de significado. Para llegar a ello, se requiere regresar a los materiales concretos e ir introduciendo la palabra en esta interacción, para crear así las condiciones de transición al plano verbal conceptual. El uso de las palabras por sí solo no garantiza la adquisición del significado.

#### **4. Transferir la acción al plano mental**

Cuando se ha logrado la reflexión plena de una acción material en el plano verbal auditivo, se inicia la etapa de transferencia al plano mental, con lo cual el estudiante puede realizar la acción silenciosa y mentalmente. Por ejemplo, se le enseña a contar en susurros, luego a hacerlo silenciosamente para sí mismo y de allí se va avanzando hasta la acción mental. Esta representación mental es una acción real que puede tornarse automática con la repetición.

#### **5. Consolidar la acción mental**

Cuando realizamos una acción mental, es necesario que imaginemos tanto los objetos como las acciones que se van a realizar con ellos, y hemos de comprobar que ambos sean correctos. La acción mental, después de convertirse en un reflejo exacto de la forma final que se alcanzó en la etapa anterior, es abreviada y se consolida. El proceso de enseñanza de una acción mental comienza con la tarea de aprender algo señalado generalmente por otras personas y que se basa en la demostración y explicación.

El niño elabora un concepto preliminar de la acción, tal como es vista al ser ejecutada por la otra persona. Esto le permite familiarizarse con ella y con el contenido del material externo, consiguiendo conocerla en la práctica y aplicarla. La acción material externa constituye la primera forma independiente de actividad que realiza el niño.

Luego, la acción va distanciándose de las cosas y pasa a ser transferida al plano lingüístico verbal. Finalmente, la acción es trasladada al plano mental y

se produce la forma final del proceso de transición denominado conceptualización, lográndose así la comprensión.

En lo que respecta a la evaluación, este enfoque señala que la misma debe ser dinámica y estar dirigida a los niveles de desarrollo real de los alumnos, con el propósito de determinar su potencial de aprendizaje y definir las líneas de acción por donde encaminar la enseñanza.

Deben evaluarse los productos, pero especialmente el proceso en desarrollo.

Este tipo de evaluación se realiza a través de la continua interacción entre el examinador y el examinado. El nivel de ejecución independiente se compara con el nivel de ejecución que requiere apoyo, considerando la cantidad y calidad de la ayuda (a mayor cantidad o calidad de ésta, la puntuación será menor). Para esta evaluación se exige separar al evaluador del evaluado para salvaguardar la objetividad

#### **D. El papel del maestro en la enseñanza**

Para Vygotsky, la participación del maestro en la enseñanza en un inicio debe ser principalmente directiva. Más adelante, cuando el alumno haya podido asimilar los conocimientos, el maestro podrá ir reduciendo su apoyo.

Este último debe ser experto y dominar la metodología y el área a su cargo. Además, deberá ser sensible a los progresos del alumno, guiando y facilitando los conocimientos socioculturales que éste debe aprender y asimilar. Para ello es importante promover zonas de desarrollo próximo.

#### **E. DROGAS Y CLASIFICACIÓN.**

##### **E.1. Concepto de drogas:**

Tuesta (2007) sostiene que no existe una definición cabal sobre drogas; más aún muchas hacen referencia a diversos productos, cuyo consumo, administración o uso pueden generar cierto grado de dependencia. Los conceptos que se conocen surgen desde la óptica como son percibidos. En ese sentido, el sacerdote, por ejemplo, tiene una visión amplia,

conceptualizándola como un problema de adicción de todo tipo. Por su parte, las propuestas de los juristas, químicos, psicólogos, médicos, se refieren estrictamente a las “sustancias”, guardando alguna distancia respecto a los efectos y consecuencias.

Cabrera (citado por Barbero 1995) afirma que mientras el legislador no determine de manera precisa que entiende por drogas, toda sustancia que posea iguales características y que se declare expresamente tanto dentro del derecho interno como de los convenios internacionales, a los cuales se han suscrito tanto Perú como España, debe ser considerada como tal.

Etimológicamente proviene de la voz holandesa “Droog” que quiere decir seco- La palabra inglesa “Drug” proviene de “Dry”, seco, crudo.

## **E.2. Definición de droga en su sentido amplio**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es “toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de cualquier modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es además susceptible de crear dependencia física, psicológica o ambas.

Asociada al concepto de medicamento, desde el punto de vista médico, es definida como “sustancia que puede ser utilizada para diagnosticar, preservar o recuperar la salud, o mitigar la enfermedad del hombre y los animales y que su uso continuo causa adicción.

Desde el punto de vista policial, droga es “toda sustancia natural, semi-sintética o sintética, que al ser introducida en el organismo humano por cualquier medio, produce efectos y trastornos de índole físico y psicológico y que su uso continuo causa adicción”.

En el sentido estricto nos referimos a los conceptos que prescriben las normas jurídicas y las interpretaciones en ese mismo sentido. En la definición de términos de Ley General de Drogas-I Decreto Legislativo N.-22095 de 21 FEB78, se entiende como: “cualquier sustancia natural o

sintética que al ser administrada al organismo, altera el estado de ánimo, la percepción o el comportamiento, provocando modificaciones físicas o psíquicas y que son susceptibles de causar dependencia.

En esa línea se señala la existencia de drogas legales y las ilegales. Entre las primeras figura:

El Tabaco, sustancia que genera la dependencia es la nicotina que además es cancerígena. Es un estimulante del sistema nervioso central con efectos psicoactivos que provoca una intensa dependencia física (además de la psicológica).

La nicotina junto con el alquitrán, otros agentes irritantes y el monóxido de carbono son los responsables de enfermedades como bronquitis, enfisema, cáncer, trombosis, infartos, etc.

Asimismo, el alcohol que es una sustancia natural o sintética que deprime el sistema nervioso central. Su uso excesivo puede provocar tolerancia y dependencia. Esto tiene como consecuencia graves trastornos físicos, psíquicos y sociales. El alcoholismo es una enfermedad progresiva e irreversible.

Sin embargo, para los efectos de la represión penal se considera: cannabis, concentrado de paja de adormidera, extractos vegetales diversos susceptibles de uso indebido, Heroína, Oxycodona; Pasta Básica de Cocaína (PBC), Clorhidrato de Cocaína, Dextromoramide, Fentanil, Metadona, Opio, morfina base. (2007, pp. 17-20).

### **E.3. Clasificación de las drogas**

La Organización Mundial de la Salud (2006), clasifica las drogas en cuatro grupos diferenciados en función del grado de peligrosidad, tomando como referencia los efectos que tienen sobre el comportamiento, la creación de dependencia y la toxicidad para el organismo. Entre ellas destacan las siguientes:

**Alucinógenas:** sustancias que actúan sobre el sistema nervioso central, causando alucinaciones, ensueño. Ejemplo de estas drogas: LSD, marihuana, fenciclidina (PCP), mezcalina, peyote.

**Depresoras:** sustancias que deprimen el funcionamiento del sistema nervioso central, retardando o disminuyendo la capacidad de respuesta de las funciones psíquicas y corporales. Ejemplo de estas drogas: opio y sus derivados (morfina, heroína, codeína, meperidina, metadona, fentanil), barbitúricos (tiopental, pentobarbital, secobarbital, amobarbital, barbital), benzodiazepina (alprozolam, bromazepam, clonazepam, lorazepam, diazepam, etec) y alcohol etílico.

**Estimulantes:** estimula la actividad del sistema nervioso central, significa que produce un estado de excitación o aceleración de las funciones biológicas y psicológicas. Ejemplo de estas drogas: cocaína y sus derivados, anfetaminas y sus análogos estructurales, nicotina, cafeína.

**Inhalantes:** sustancias químicas de uso común, cuyos vapores al ser aspirados producen en el individuo euforia, desorientaciones, pérdida del apetito. Ejemplo de estas drogas: barnices, pegamentos, solventes, gasolina, tiner.

Por otra parte, De Breto (2003) cita en su artículo a la Dra. María Teresa Aquina, médico psiquiatra, directora del Núcleo de Estudios e Investigaciones en Atención al Consumo de Drogas (NEPAD), perteneciente a la Universidad Estadual de Río de Janeiro, afirma que : el 90% de los sujetos atendidos son adictos a la cocaína, con un promedio de edad de 16 años. Para esta investigación, el uso de estupefacientes es una de las principales causas de violencia y crueldad manifestada por muchos jóvenes.

A esto se suma la crisis educativa de los “núcleos familiares”, que vienen gestando desde la década de los 60: “prohibido, prohibir, liberación sexual, movimiento hippie...” y en que las teorías psicológicas y educativas emergentes fueron mal interpretadas, mal comprendidas, y erróneamente aplicadas. Se creó una gran confusión sobre los conceptos de libertad y se generaron fallas en la orientación a los niños y a los jóvenes, porque los

adultos estaban también confundidos. No tenían claridad de lo que estaba permitido y lo que estaba prohibido, tanto en las normas familiares como las sociales.

Entonces debido a la anterior se tenía miedo de imponer límites a los hijos, con el temor de frustrarlos y ocasionarles traumas psicológicos. La verdad es que no hay una teoría científica que demuestre que la ausencia de límites es un método infalible para educar niños sin problemas. La permisibilidad sin frenos es desastrosa. Si no se consigue transmitir a la generación futura los valores básicos de la convivencia, aparecerán los graves trastornos de conducta, la sensación de vacío en los jóvenes que desconocen cómo llenar esa soledad sin el consumo compulsivo de drogas por ello, se debe evitar esta problemáticas en todos los contextos.

#### **E.4. Peligros Potenciales por abuso de drogas**

Tuesta (2007) señala que el uso indebido y abuso de drogas genera predominantemente dependencia psicológica. El sujeto se “angustia”, por conseguir a como dé lugar su dosis; llegando desde la mendicidad, las sustracciones de artículos de su vivienda, los hurtos menores, hasta los robos, la prostitución y la venta de drogas. El sujeto se acostumbra a vivir en un estado de excitación artificial permanente. La consistencia natural de la droga a la que se adiciona las moléculas de los insumos que interactúan con ella (ácido de batería, ácido muriático por ejemplo), provocan daños severos de manera sistemática, pudiendo llegar incluso hasta la muerte por intoxicación.

Las drogas también generan violencia en todo sentido, tanto por parte de los comercializadores como por los consumidores. En cuanto al primero, es parte del negocio, junto con el chantaje, las amenazas, las “vendetas” o ajustes de cuentas, la utilización de “sicarios”, para posicionarse del mercado, para exigir el pago o entrega de dinero o droga, a fin de silenciar a los que saben demasiado por haber roto un pacto secreto.

En cuanto a los consumidores son doblemente peligrosos, antes y luego del consumo. Los farmacodependientes para agenciarse de dinero a fin de obtener la droga, muchas veces tienen que amenazar a otros, utilizar fuerza física y muchas veces valerse de instrumentos o armas, exponer sus vidas o la de los demás. Después de haberse inoculado la sustancia, se convierten en verdaderas “bombas de tiempo”, porque pueden desencadenar en violencia por sus reacciones, por su actuación incoherente.

De la misma manera, surge la predisposición al uso de drogas más fuertes. Los que consumen drogas con frecuencia se irán acostumbrando paulatinamente a actuar bajo los efectos de las drogas, pronto formará parte de su actividad diaria y deseará sentir efectos más fuertes. Esto casualmente es uno de los mayores peligros que encierra el uso de la marihuana, que predispone al uso de la pasta básica de cocaína y al clorhidrato de cocaína.

Los comerciantes de drogas son inescrupulosos se aprovechan de las necesidades y minusvalía de los drogadictos. Con el fin de obtener mayores ventajas económicas no les interesa atender contra la salud o vida de los consumidores a quienes atienden, pues saben que el mercado está asegurado; por consiguiente a la nocividad natural de las drogas debido a su composición y la utilización de insumos peligrosos, le adicionan otros ingredientes a fin de “cortarlos” o “patearlos”, es decir incrementar su volumen utilizando sustancias similares que van desde azúcar, almidón, yeso, analgésicos molidos, sales minerales, polvos medicamentosos y hasta insecticidas.

La droga esclaviza, crea sujetos alienados, sin autonomía de voluntad, temerosos, violentos, irascibles, tramposos, descuidados, inseguros, peligrosos, en suma minusválidos cerebrales que se convierten en una carga para la familia, la sociedad y el Estado. La interacción de la droga con el organismo lo debilita cada vez más.

Los efectos clínicos van desde el deterioro de las funciones vitales, hasta la muerte de las neuronas, que como se sabe son las únicas células que no se

regeneran. Los drogadictos viven para la droga, todo su mundo gira en relación con ella; las actividades que realizan tienen como recompensa la ingesta de drogas.

## **F. La Adolescencia**

Caravedo (2006) plantea que la adolescencia es un periodo de vida importante durante el cual se produce una transformación evidente, tanto física, como mental. Estos cambios permiten que la persona se prepare para la adultez y alcance la madurez en distintos ámbitos.

Si bien se considera que la adolescencia se inicia alrededor de los 12 o 13 años, no existe consenso acerca de la edad en la que se culmina. Para algunos autores, el final de la adolescencia se produce con la mayor edad, mientras que para otros, está relacionado con el momento en que la persona alcanza la independencia. De esta manera, la duración de esta etapa es variable así como su inicio y culminación.

La adolescencia se inicia con cambios físicos, los cuales ocurren con tanta rapidez que es difícil acostumbrarse a ello. El desarrollo no se produce de manera continua ni consistente, siendo más bien un proceso inestable donde algunos aspectos pueden desarrollarse antes que otros. Como producto de los cambios y de la inestabilidad surgen muchas contradicciones en los adolescentes, así como temor y tristeza, sobre todo cuando no tiene información sobre la situación por la que están atravesando estos cambios están acompañados de un mayor desarrollo del pensamiento, lo cual genera que la familia, los maestros y amigos tengan nuevas expectativas y una visión distinta del adolescente.

Generalmente se dice que la adolescencia es una etapa de "crisis", lo cual no significa que sea un momento desagradable, sino más bien que es una etapa de cambio con consecuencias positivas y negativas para los adolescentes y su entorno. Existen algunas características comunes en los adolescentes, tales como los cambios biológicos y físicos y el desarrollo social, emocional y cognitivo.

Los cambios biológicos son los primeros que se producen en los adolescentes, dando inicio a una etapa primaria de la adolescencia llamada pubertad. Los cambios suelen ocurrir en las mujeres antes que en los hombres. Los primeros signos de la pubertad están dados por el crecimiento de las características sexuales primarias, es decir, los ovarios, trompas de Falopio, en el caso de las mujeres y de los testículos y escroto en el caso de los varones. En el caso de las mujeres debido a que estos órganos son internos, el inicio de la pubertad se observa por las características sexuales secundarias como el crecimiento de los senos. Otras características sexuales secundarias son el cambio de voz y crecimiento del vello corporal.

En los varones, la principal señal de la madurez sexual es la producción de semen, mientras que en las mujeres es la menstruación. Durante la pubertad también se produce el “estirón puberal” o crecimiento acelerado de talla y engrosamiento del cuerpo, producto de la multiplicación rápida de células.

Todos estos cambios generalmente tienen consecuencias en los adolescentes, pudiendo ser positivas o negativas, dependiendo de la situación. Para algunos adolescentes los cambios les proveen de mayor estatus, mientras que para otros les genera vergüenza e incomodidad, de manera que evitan relacionarse con personas de la misma edad durante un tiempo.

### **F.1. El adolescente y la escuela**

El autor señala también que la escuela es un espacio importante para los adolescentes, un espacio de protección y de soporte. Los maestros y los alumnos comparten tantas horas, meses y años que se crea un vínculo muy fuerte entre ellos. La escuela tiene un rol fundamental y no solo para el desarrollo de capacidades de pensamiento, sino también para el desarrollo socio emocional de la persona.

Sin embargo, en nuestro país el sistema educativo aún presenta muchas deficiencias. Hace algunos años el educador León Tratenberg (1996) nos decía que la educación no responde a las necesidades de los alumnos y que si bien los alumnos tienen los medios para estar al día, la escuela no los acompaña.

Se desprende de su reflexión que las instituciones escolares han abandonado una función tradicional como es la educar, pues mientras la información cada vez está más a la mano de los jóvenes (Perú es uno de los países en donde se aprecia el aumento significativo del uso de las computadoras. Manrique, 1997), la escucha no es parte de las herramientas de recojo de información.

Durante la adolescencia uno de los cambios sociales más grandes está marcado por el final de la escuela. Los adolescentes que culminan con sus estudios logran cerrar una etapa importante de la vida. Generalmente, este final está cargado de mucho simbolismo, pues no solo implica dejar de ser una escolar, supone además tomar un rumbo propio, tener mayor independencia (y por lo tanto más responsabilidades), dejar una rutina de estudio, dejar de ver a las amistades y maestros de muchos años y comenzar a reflexionar con más detenimiento sobre el futuro. La crisis vocacional generalmente acompaña a los adolescentes durante los últimos años de la escuela, cuando comienzan a preguntarse acerca de sus capacidades, habilidades y el futuro.

El paso hacia lo siguiente, se vuelve más sencillo en los casos de los adolescentes que ingresan a universidades o institutos, en tanto ingresan a sistemas de soporte y protección. En el caso del resto de adolescentes, surge la necesidad de buscar un trabajo y con ello surge más incertidumbre hacia el futuro.

La deserción escolar antes de haber culminado los estudios de secundaria es un gran riesgo para el desarrollo y el futuro de las y los adolescentes, pues cuando se rompen el vínculo con la escuela no solo se irrumpe con el aprendizaje formal, sino también aumenta la exposición a grupos con un estilo de vida distinto a valores sociales actuales (Contradrogas, 2001).

## **F.2. Adolescencia y los factores de riesgo para su consumo de estupefacientes**

Vassilaqui (2005) refiere que el consumo de drogas legales (tabaco o alcohol) e ilegales (marihuana o anfetaminas) generalmente se inicia en la adolescencia, siendo uno de los principales riesgos a los cuales está expuesto este grupo de

población. Asimismo, está vinculado con muchas otras problemáticas como a la violencia, problemas con la ley, entre otros.

El consumo de alcohol generalmente se inicia durante la adolescencia. Si bien es en esta etapa donde los adolescentes aprenden a conocer sus límites y capacidades al respecto, para muchos adultos, el consumo excesivo de alcohol continúa siendo parte de su vida.

De la misma manera, el consumo de drogas ilegales, también se suele iniciar en la adolescencia con la curiosidad de probar algo prohibido. Los factores de riesgo son múltiples de acuerdo a lo que asevera.

El consumo inicial, en muchos casos, constituye un reto para probar la capacidad personal de controlar el consumo de drogas y no “quedarse pegado” como ocurre con muchas personas.

Para otros es una fuente de status (Contradrogas, 2001), demostrando con ello mayor rebeldía, independencia y poder adquisitivo. Asimismo, se le considera una forma de producir placer, excitación, de desafiar la autoridad, tener mayor energía, mantenerse despierto, evitar el aburrimiento o simplemente de adaptarse a un grupo de amigos.

Para chicos en situación de riesgos (por ejemplo, niños en la calle o trabajadores), constituye una forma de evadir la realidad o “darse valor” para realizar actividades no deseadas.

“Existen factores sociales y familiares que inducen a chicos y chicas al consumo, como la disponibilidad de las sustancias, los modelos familiares, la atmosfera familiar, la educación y el estilo de enseñanza”, vassilaqui (citado por Caravedo Pg.20)

La marihuana no resulta tan adictiva físicamente como otras drogas, sin embargo, el peligro en ella consiste en que suele ser la puerta de entrada al mundo de las demás drogas, más peligrosas aún. Si bien los adolescentes nunca llegan a probar otras drogas, muchos otros sin lo hacen, corriendo el gran riesgo de la adicción. De esta manera el consumo de cocaína, pasta

básica de cocaína, pastillas (éxtasis), entre otras implica un paso a una nueva dimensión, limitando las posibilidades de dejar el consumo.

Definitivamente, el consumo de drogas se produce en un grupo amplio de adolescentes, sin embargo, el consumo excesivo o adicción, se produce en un grupo menor. Esta adicción lleva a la persona a actuar de manera socialmente inaceptable, interfiriendo con sus relaciones familiares y limitando su desempeño laboral o educativo. De esta manera se producen cambios significativos de conducta, conflictos en las relaciones con los amigos, problemas financieros o legales; síntomas físicos visibles. En general estos son indicadores aunque es necesario que sean analizados considerando las características de cada persona y su comportamiento anterior (Contradrogas, 2001), pues en algunas ocasiones los cambios propios de la adolescencia pueden confundirse con cambios producto del consumo de drogas, en tanto en ambos casos se observan cambios significativos de comportamiento y respuesta a nivel emocional, familiar, social.

Caravedo (2004), explica que los drogadictos pierden la capacidad de imaginar, se concretizan entonces un gran reto en este trabajo es dar espacio a la imaginación. Asimismo, pierde la capacidad de discriminar, de diferenciar las cosas, van perdiendo la capacidad de ubicar la responsabilidad frente a los demás; lo único que predomina en ellos es la satisfacción inmediata, es la exacerbación de lo que en nuestra jerga analítica se llamaría la exacerbación del narcisismo.

El consumo los ha llevado a no poder postergar las cosas y sabemos que si no hay capacidad de postergar no hay capacidad de pensar, y si no hay capacidad de pensar, no hay capacidad de ubicarse en la realidad y transformarla para el beneficio nuestro.

Por otro lado, a mediano plazo, el consumo excesivo de drogas tiene efectos físicos, como pérdida de peso, trastornos de sueño, fatiga, o irritación excesiva, temblores, deterioro de la higiene personal.

### **F.3. Posibles Formas de Iniciación en Adolescentes**

Tuesta (2007) refiere que diferentes estudios han permitido tener un indicativo sobre las posibles formas cómo los adolescentes incursionan en el submundo del consumo de las drogas.

Las drogas tienen una cara oculta detrás de un antifaz, se disfrazan como buenas, positivas, favorables y que tanto atraen a jóvenes e inclusive adultos, y luego se desenmascaran con la que siempre han tenido, es cuando emergen las lamentaciones, el dolor, el sufrimiento, los problemas, la infelicidad y los múltiples trastornos.

Las drogas atacan a personas de cualquier condición económica, nivel de educación, estatus social, convicción política o religiosa, origen o procedencia, sexo o edad. No se puede estratificar de manera exacta las causas que dan lugar a que las personas incursionen en el mundo de las drogas, existe una diversidad de motivos o quizá mezcla de ellos; pero hay que mencionar que son los jóvenes los más proclives-básicamente respecto a la marihuana, la Pasta Básica de Cocaína (PBC) y el clorhidrato de cocaína (en ese orden), debiendo de hacer un alto respecto al éxtasis, cuyo consumo es más selectivo en grupos de personas con características particulares, como contar con capacidad económica para solventar el costo del producto.

### **G. Factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes:**

Tuesta (2007) sostiene que tradicionalmente se ha manejado los siguientes factores de riesgo para que un ser humano pueda introducirse en el submundo de las drogas. La oferta, la demanda, la organización social, la estructura familiar y la estructura individual. Tres de ellas están asociadas y forman parte de las dimensiones en las que se desarrolla una persona y son, desde su punto de análisis, las siguientes: la organización social, su estructura familiar y la historia individual.

En el caso de la historia individual: son características propias de la persona que aumentan o disminuyen la probabilidad de desarrollar un problema. Incluye las

habilidades sociales, cognitivas, costumbres, historia de vida, actitudes, relaciones sociales, conocimientos.

En el caso de la estructura familiar: son situaciones relacionadas con la organización y funcionamiento de la familia que favorecen la adopción de estilos de vida saludable o el desarrollo de una problemática social. Incluye las características de la familia, historia familiar, clima emocional, costumbres; manejo de información para orientar a los hijos, normas y creencias de los padres.

En el caso de la organización social: son condiciones del entorno o medio que rodea al estudiante cuyas características lo protegen o aumentan la probabilidad de que desarrolle un problema. Incluye la organización comunal, clima de la comunidad, creencias y actitudes de los miembros, presencia de organizaciones sociales e instituciones.

Para el propósito de esta investigación se ha circunscrito el trabajo en el marco de esas tres dimensiones antes aludidas, las mismas que a continuación detallamos qué comprende cada una de ellas.

A continuación se desarrolla en qué consiste cada uno de esos factores:

### **1. La oferta.**

La producción y distribución de sustancias psicoactivas, como componentes básicas de la oferta, obedecen a factores socioeconómicos invulnerables a medidas del sector salud.

- La ausencia de una política agraria.
- La existencia de grandes extensiones de tierra fuera del control estatal.
- La baja complejidad del proceso de producción de sustancias psicoactivas.
- El alto índice de desempleo del país.

- El bajo nivel de ingreso familiar.
- La localización estratégica y las condiciones geográficas del país.
- El desarrollo de patrones de comportamiento individualistas.
- La promoción del mercado de psicoactivos.

## **2. La Demanda**

Aún en condiciones similares de oferta no todos los individuos presentan igual probabilidad de consumir sustancias psicoactivas, pues esta conducta se ve afectada también por otras circunstancias relacionadas con las propiedades químicas de la sustancia , las características individuales del consumidor y el medio socio familiar inmediato. Estos factores determinan para cada individuo su riesgo de convertirse en un consumidor o un abusador de psicoactivos.

Desde la demanda interviene una compleja red de factores que interactúan en forma dinámica sobre el individuo aumentando su riesgo de consumir la sustancia.

## **3. La organización social**

- El desempleo
- La Migración.
- Actitudes y valores sociales que promueven el consumo.
- Interacción social con grupos de consumidores.
- Déficit de áreas y alternativas recreativas para la población.

## **4. La Estructura Familiar**

A través de ella el individuo adquiere los primero modelos de la identificación y las pautas de comportamiento social y cultural.

Las condiciones económicas, sociales, culturales e individuales que son consideradas como factor de riesgo de tipo familiar para dicho consumo son:

- Padres punitivos.
- Conflictos familiares.
- Ausencia de la figura de autoridad.
- Predominio de formas de comunicación conflictiva.
- Consumo familiar de sustancias.
- Relaciones familiares que estimulan la dependencia.
- Limitada participación de los padres en la formación de los hijos.

#### **5. La historia individual**

- Bajo nivel escolar.
- Actitud favorable al consumo.
- Carencia de metas
- Problema de identidad
- Baja tolerancia a la frustración.
- Incapacidad de expresar adecuadamente los sentimientos y emociones; además, de poner límites apropiados a la conducta de uno mismo y de los demás.
- Búsqueda inadecuada de autonomía.
- Curiosidad.
- Depresión.
- Uso inadecuado del tiempo libre.

- Deseo de pertenencia a grupos.

Tuesta (2007) señala que tras sus años de experiencia ha logrado establecer a su criterio personal una relación de causas que han empujado a adolescentes y jóvenes a verse envueltos en el peligroso submundo del consumo de estupefacientes.

**1. Imitación – Moda:** las drogas muchas veces son tomadas por los adolescentes como parte de la experiencia juvenil para estar en la “onda”. “Tabaquearse” creen que es de “bacanes; piensan que es parte de su vida rebelde, de su contradicción al sistema, de revelarse contra sus padres o maestros, del aburrimiento formalista.

A veces toman como referentes a las figuras públicas, como artistas, deportistas, dirigentes, etc.

**2. Presión de grupos:** los jóvenes forman círculos o “colleras” donde hablan de música, de chicas, de discotecas, de deporte y muy pocas veces de estudios. La “manchita” converge a personas que reúnen características afines. En este grupo existen líderes, que por su posición en ocasiones dominan la voluntad de los integrantes; ahí está el peligro cuando este o los más destacados inducen al consumo de drogas al resto de los integrantes y estos lo aceptan a fin de poder mantenerse y evitar ser relegados.

**3. Curiosidad:** la curiosidad es natural en los jóvenes, satisfacerla también. Algunos adolescentes, por esta misma tendencia, y por el desconocimiento de los peligros potenciales del consumo de drogas, pretenden concretar su deseo de saber lo que se “siente”, en la creencia de que pueden dominar la situación y librarse en el momento que ellos quieran.

**4. Deseo de independencia o aventura:** algunos jóvenes van más allá de la simple curiosidad, lo que los lleva a consumir drogas por primera vez. Conocen de los daños que la droga causa en su salud física, mental y moral, pero esto no es impedimento para sus planes, se creen autosuficientes dueños de la razón y de su futuro.

**5. Deseos de figuración u ostentación:** los jóvenes y adolescentes que no tienen capacidad para competir y sobresalir en asuntos de relevante importancia, pretenden llamar la atención practicando actos contrarios y muchas veces detestables, de tal modo que se sienta su presencia en los círculos de amigos. Como quiera que las drogas constituyen lo oculto, lo prohibido, se constituye en una de las armas para ser usadas.

**6. No ser confundido o tomado por zanahoria:** a muchos no les gusta la idea de mostrar una apariencia formal e intelectual (“Nerds”), lo que pretenden es ser admirados por las chicas por sus cualidades físicas y motoras, por su agilidad mental o “viveza criolla”. Cuando un grupo de personas se muestra como tal, otras no lo son, pretenden imitarlos con el afán de evitar los consideren “zanahorias”, por lo tanto, repiten todos los actos negativos que estos manifiestan, obviamente dentro de ellos, el consumo de drogas.

**7. Instigación por terceros interesados:** algunos jóvenes son inducidos hacia el consumo de drogas por personas adultas que ya se encuentran bajo el dominio de esta lacra social. Ocurre entre hermanos o primos, los mayores generalmente terminan introduciendo al mundo de las drogas a los menores.

También entre personas unidas por lazos afectivos, el enamorado a su novia, e inclusive se ha visto estos problemas entre esposos y convivientes.

#### **H. Teoría del Aprendizaje Social en el consumo de Drogas.**

Bandura (1997) integra los principios del condicionamiento clásico y condicionamiento operante para explicar el comportamiento humano (aprendizaje, mantenimiento y abandono de la conducta) y las corrientes psicológicas actuales donde prevalece el papel de la cognición (creencias, actitudes, pensamientos). En este caso, el consumo de sustancias se conceptualiza como una conducta intencional, funcional y socialmente aprendida a través de un proceso de modelado y reforzamiento, además de la interacción de otros factores personales y socioambientales.

A través de estas influencias, el joven aprende que el fumar, el beber o consumir drogas es una práctica común entre los que lo rodean y, por lo tanto, es algo socialmente aceptable y necesario si se pretende conseguir cierto reconocimiento entre sus iguales, incrementando así, de forma paralela, su susceptibilidad ante las influencias sociales.

Posteriormente Bandura (1986), red denominó esta Teoría Cognitiva Social e introdujo el término de autoeficacia como elemento cognitivo esencial, sin dejar de considerar las otras variables mencionadas. Este término se centra en los pensamientos que los individuos tienen acerca de su capacidad para actuar. La autoeficacia se ve afectada por cuatro tipos de experiencias: directa, vicaria, persuasión verbal y estados afectivos y psicológicos. Así establece su modelo de determinismo recíproco entre la conducta, los factores cognitivos y/o otros factores personales y las influencias ambientales, en las que unos factores interactúan sobre otros de modo recíproco.

Desde este modelo, la influencia de estos tres factores varía dependiendo de las distintas actividades, individuos y circunstancias y se rechaza la existencia en la persona de factores fijos, tales como la personalidad predisponente o factores intrapsíquicos. Existen cuatro Procesos mediante los cuales el individuo adquiere su propia concepción de sí mismo y sobre la naturaleza de sus pensamientos; a) la experiencia directa producidos por sus acciones; b) la experiencia vicaria de los efectos producidos por la conducta de otras personas; c) los juicios manifestados por otros y d) las deducciones a partir de conocimientos previos utilizando reglas de inferencia.

Un aspecto importante de esta teoría de la autoeficacia es que, además de analizar los mediadores del cambio, proporciona pautas para maximizar la afectividad de los tratamientos y del cambio de conducta. Partiendo de que la autoeficacia influye en la motivación y en la ejecución, podemos pensar que también va a permitir predecir el comportamiento. Otro aspecto importante, es que la teoría explica la influencia de los medios de comunicación de masas, que se constituyen como una poderosa influencia para aprender conductas de todo tipo

(entre las que se encuentran el consumo de drogas legales e ilegales), formar actitudes y modular creencias (Becoña, 1999).

Los planteamientos de esta teoría permiten utilizar, además de la técnica de modelado, otras que hoy se enmarcan en las denominadas técnicas cognitivo conductuales. Por todo lo mencionado, esta teoría se plantea de gran repercusión para la realización de programas, tanto de tratamiento como de prevención de consumo de drogas. De hecho, como se ha visto en la mayoría de caso, muchos de los programas preventivos parten de la misma o utilizan parte de los componentes expuestos en esta teoría.

### **I. Teoría de las etapas de modelo evolutivo del consumo de drogas**

Kandel (2002) considera que la implicación en el uso de sustancias pasa necesariamente por diferentes etapas o fases. Los adolescentes progresan generalmente de forma secuencial desde la cerveza o el vino a licores más fuertes y a los cigarrillos y, de ahí, a la marihuana hasta llegar a las otras drogas ilegales de mayor poder adictivo.

No obstante, es importante señalar que un consumo temprano nos conduce necesariamente al consumo de etapas posteriores, aunque sí parece que el uso de sustancias en una etapa es muy probable sin el consumo en una etapa anterior. El autor además propone que existen predictores específicos para según qué tipo de sustancias, lo que puede facilitar la educación de los programas preventivos.

Así pues en el consumo de alcohol es necesario atender a la participación precoz en conductas desviadas y al uso del tabaco, cerveza y vino; en el consumo de marihuana, al conjunto de creencias y valores favorables hacia su uso y la asociación con grupos de iguales consumidores y, finalmente, en el caso del consumo de drogas como la heroína o la cocaína, es preciso tener en cuenta aspectos antecedentes como la existencia de relaciones insatisfactorias con los padres, sentimientos de depresión, consumo severo de marihuana, presencia de actitudes no convencionales y la exposición al consumo de drogas por parte de los iguales.

De acuerdo con la teoría presentada, parece concluyente que las drogas legales son la puerta de entrada al consumo de drogas ilegales. Aunque no se produzca esta secuencia en todos los sujetos por igual, en términos probabilísticos el consumo de una sustancia en una fase, incrementa la posibilidad de pasar a la siguiente fase de consumo. Asimismo, en este modelo también se relaciona el consumo o no de drogas ilegales con dos elementos básicos: la familia y el grupo de iguales, sin olvidar otros factores como las características personales. Al parecer este modelo ha sido de gran utilidad en varios estudios de seguimiento y el patrón de evolución propuesto presenta un gran nivel de generalización, por lo tanto se considera pertinente para el estudio presentado, además que enfoca la influencia de la familia y del grupo que rodea a la persona afectada.

### **Enfoques Psicosociales**

Las aproximaciones psicosociales son más complejas que los enfoques tradicionales y dirigen sus actuaciones a los factores psicológicos y sociales que median en el uso de drogas. Concretamente, sus estrategias van encaminadas al entrenamiento de las habilidades de afrontamiento de los jóvenes, con el fin de que puedan resistir las influencias y las presiones sociales hacia el uso de drogas. Dentro de este enfoque Baldivieso y Perotto (2003), distinguen dos grandes tipos de programa; aquellos que tienen como objetivo el fomento de habilidades de afrontamiento específicas para el consumo y aquellos que llevan a cabo un entrenamiento en habilidades generales de manejo cotidiano.

Los enfoques psicosociales tienen una serie de diferencias con respecto a los planteamientos tradicionales mencionados: primero, se basan en una comprensión más amplia y completa de las causas del abuso de sustancias entre los adolescentes; segundo, se sustentan en teorías reconocidas sobre la conducta humana (ejemplo, teoría del aprendizaje social); tercero, utilizan técnicas cuya eficacia ha sido probada empíricamente, cuarto; los estudios de evaluación muestran un mayor rigor metodológico y se utilizan diseños de investigación más útiles. Por todo ello, este tipo de enfoques supone un gran avance hacia una prevención eficaz al superar muchos de los condicionamientos de los planteamientos anteriores.

## **J. La Escuela Preventiva y el rol del Maestro.**

La acción formadora de la escuela comienza desde la infancia del ser humano y lo acompaña en los cambios y crisis propias de las diferentes etapas de su crecimiento. Desde el inicio, este nuevo espacio propicia la adquisición de experiencias de interacción social, aprendizajes afectivos y actitudinales; muchas de las funciones que anteriormente ejercía la familia se han transferido a la escuela, quien como agente de socialización en la vida contemporánea, juega un papel en la prevención de consumo de drogas.

Una de las principales fortalezas de la escuela es propiciar el desarrollo integral del niño y del adolescente. Constituye un lugar donde se puede detectar, precozmente, las posibles conductas de riesgo que presentan los alumnos: una acción correctiva temprana puede ser neutralizadora de comportamientos de riesgo futuro. Una escuela que no cumpla con su rol orientador y preventivo, presenta características en su propia didáctica que se traducen en factores de riesgo para el consumo de drogas.

En este contexto, por ejemplo, una escuela autocrática, con énfasis en un currículum meramente informativo, actúa como factor que impide el crecimiento personal de los niños y los adolescentes, creando en ellos actitudes de pasividad, dependencia, escaso pensamiento crítico y sumisión ante la figura de autoridad; en este orden de ideas, la escuela debe ser activa en lo referente a las diversas problemáticas que puede presentar el estudiantado.

En ese sentido, muchas veces se ha dicho que en la escuela tradicional se "imponen" las ideas, por no formar a los educandos para analizarlas y transformarlas. Las clases no propician el debate y la discusión, y el aporte de la información por sí misma no brinda los elementos suficientes para darles lo que se transmite. Este proceso educativo se ha regido por un modelo didáctico definido como anárquicos, directivos, informativos, verticales dirigidos hacia una persona-objeto.

Con relación a la función que debe desempeñar la escuela Rivero, (1999) cita o siguiente: En una educación orientada al desarrollo autónoma y responsable el

conocimiento no es la meta del aprendizaje, sino el resultado y la consecuencia del acto de aprender. Desempeñar una función educativa orientada al desarrollo integral de los estudiantes, convierte al maestro en un agente de prevención por excelencia, que representa un modelo a seguir, siendo los docentes, los principales ejecutores de la misión de la escuela, puede contar con diversas estrategias para fortalecer a sus alumnos ante el problema del consumo de alcohol y drogas . (p.39)

En ese sentido la escuela preventiva debe plantearse:

- La formación del docente en prevención de consumo de las drogas: en la medida en que el maestro se capacite en esta materia, manejará información sobre el consumo. Los maestros requieren estar preparados para transmitirla significativamente, de forma creíble y adecuada para la población estudiantil, según su edad, nivel de desarrollo y ajustada a las diferencias socioculturales de cada región. Determinados tipos de información pueden resultar inconvenientes, ya que el manejo inadecuado de la información en materia de drogas, puede generar como consecuencias aquello que se trataba de evitar.
- La detención de conductas tempranas de riesgo: el maestro formado en materia de prevención es capaz de identificar conductas tempranas de riesgos como rebeldía, conflictos con la figura de autoridad, dificultades para acatar normas, agresividad, hiperactividad, temperamento difícil, vinculación con compañeros problemáticos, en cuyo caso deberá personalizar el trato con el joven, acercándose a él, mostrándole una actitud receptiva y de apoyo; si lo considerara oportuno debe referirlo a un especialista, con el fin de complementar los esfuerzos para ayudarlo en la superación de sus problemas. Es importante recordar que es necesario observar con detenimiento, ya que muchos de los comportamientos mencionados suelen caracterizar al adolescente.
- Desarrollo de habilidades para la vida en los alumnos: se trata de fortalecer las competencias psicológicas de los alumnos estimulando la capacidad para establecer metas, manejar la presión de grupo, tomar decisiones

adecuadas, establecer y mantener relaciones, tener un autoconcepto y autoestima saludables, desarrollar un pensamiento autónomo y crítico frente al problema, entre otros.

- Contrarrestar la influencia de los determinantes culturales: la percepción que tienen los niños y adolescentes sobre las drogas, está teñida de falsos estereotipos que distorsionan la realidad, como la asociación entre alcohol-recreación y tiempo libre, la vinculación entre el tabaco y madurez, consumo de drogas y juventud y muchas otras falsas creencias frente a las cuales el docente debe orientar una reflexión colectiva, que le permita a los estudiantes corregir esas falsas creencias y al mismo tiempo adquirir la habilidad de desarrollar un pensamiento crítico, y tomar consciencias sobre cómo influyen, sobre nosotros, los amigos, la familia y los medios de comunicación.
- Desarrollar compromisos e no consumo: ofrecerles a los estudiantes información sobre las consecuencias del consumo de drogas y promover el desarrollo de destrezas que le permitan identificar y actuar de forma saludable ante las situaciones de riesgo de consumo, los colocará en la capacidad de hacer fuertes compromisos de no consumo.
- Fomentar normas sociales antidrogas dentro del ambiente escolar, la escuela debe contar con una política escolar muy precisa con relación al consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, además, orientar sus principios hacia los fundamentos de la escuela preventiva. Ante la realidad que se está viviendo, en cuanto a la problemática de las drogas es conveniente emplear, para ello técnicas de trabajo individual o grupal, que le permita, al estudiante, generar formas de prevención y desarrollo en tomo a la adquisición de valores en aula.

Por otra parte, los docentes preceptores y otros integrantes de la escuela actúan como modelos debido al contacto y a la cercanía con los estudiantes. Por lo tanto, la mirada se posiciona en la consideración de los sujetos como seres culturalmente situados en un contexto biopsicosocial que lo transforma y lo hace actuar en consecuencia. Desde aquí es necesario definir el espacio en el cual

estos sujetos de análisis se están desarrollando. Frente a la actual crisis social, donde el poder hegemónico ajusta y excluye socialmente a diversos sectores, el barrio y la comunidad son escenarios de lugares y espacios de opinión y reflexión, desde los cuales se impugnan o ratifican diversas políticas impuestas por el Estado.

Se destaca entonces que el profesor es un recurso central en la intervención sobre los problemas que normalmente enfrentan los alumnos. La importancia concedida al profesor para promover la salud no se ha visto acompañada de trabajos que traten de dilucidar cuál es el proceso a seguir en la consecución de esta meta, ni de dotar al profesor de los recursos necesarios para alcanzarla; de aquí que sea necesario que los docentes se formen con la finalidad de evitar las problemáticas que pueden surgir en el ámbito educativo, para ello debe estar en constante actualización en las temáticas que impliquen posible amenaza para la comunidad y, en consecuencia, al entorno escolar.

Dentro de este contexto, el docente al poner en marcha proyectos innovadores en prevención de adicciones debe sentir satisfacción personal con la enseñanza, de ahí que el proyecto resulte beneficioso tanto para el alumno como para el docente. La complejidad del proceso de innovación entendida ésta como germen de cambio, deriva de su naturaleza política, sociocultural y comunicativa, demarcándose así de su estrecha y elemental concepción técnica o burocrática. Su naturaleza específica alude a los procesos institucionales y personales que hacen posible su ocurrencia. Por lo tanto, teóricamente se destaca la importancia del maestro en el rol de orientador y preventor.

## **K. Programa de prevención:**

### **K.1. Programa**

“Un programa preventivo es un conjunto organizado, coherente e integrado de actividades y servicios, realizados simultáneamente o sucesivamente con los recursos necesarios y con la finalidad alcanzar objetivos determinados a partir de una población definida”. (Vallejos, 2005. p.76).

Afectos de la investigación, se define el programa como el diseño de enseñanza y aprendizaje de contenidos seleccionados en función a los objetivos e indicadores previstos en un proyecto. El objetivo de este es su aplicación en contextos escolares y determinar el grado de efectividad en la interiorización, cambios de conductas, principios, ideas erróneas.

## **K.2. Prevención**

Vallejos (2005) sostiene que la prevención hace referencia al conjunto de acciones orientadas a eliminar, reducir o paliar los efectos asociados al consumo de drogas. Incluye como objetivos la reducción de la demanda y consumo de drogas, la limitación de la oferta de consumo y la reducción de los riesgos asociados al consumo de drogas, entre ellas el alcohol.

Igualmente alude al conjunto de estrategias que se introducen para mejorar la calidad de vida y la capacidad de autocontrol individual y colectivos, a fin de ser menos proclives a involucrarse en relaciones problemáticas con el alcohol u otro tipo de drogas.

## **K.3. Tipos de programas de prevención**

Coplan (1980) señala que el campo de la prevención de las drogodependencias aún se hace la diferencia en tres tipos:

- 1. Prevención Primaria:** Se orienta a tomar medidas para que las personas no consuman drogas, legales o ilegales evitando los factores de riesgo y desarrollando los factores de protección. Se interviene antes de que surja el problema.
- 2. Prevención Secundaria:** Se orienta a que si surge un problema con las drogas se puede frenar su avance y evitar que se convierta en un problema mayor. El objetivo es localizar y tratar lo antes posible el problema cuya génesis no ha podido ser impedida con las medidas de prevención primaria.
- 3. Prevención Terciaria:** Se centra en el tratamiento y rehabilitación de la dependencia de las drogas y su objetivo es evitar complicaciones y recaídas.

#### **K.4. Prevención Universal, según el Instituto Nacional Sobre Abuso de Drogas (NIDA, 1997)**

Los programas universales son aquellos que se dirigen a población general (nacional, regional, comunidad local, escuela, barrio, etc.) con mensajes y programas destinados a impedir o retrasar el consumo de drogas. Este tipo de programas se caracteriza por:

- ✓ Estar diseñados para alcanzar a toda la población, sin tener en cuenta las situaciones de riesgo individuales. Los destinatarios no son seleccionados.
- ✓ Dirigirse a grandes grupos de personas.
- ✓ Estar diseñados para retrasar o prevenir el abuso de sustancias psicoactivas.
- ✓ Tener, generalmente, un bajo promedio de personal/audiencia.
- ✓ Requerir menos tiempo y esfuerzo de la audiencia que la demandada en los programas selectivos o indicados.
- ✓ El personal suele estar formado por profesionales de otros campos, tales como profesores, que han sido entrenados para aplicar el programa.
- ✓ El costo por persona suele ser más bajo que en los selectivos o indicados.
- ✓ Este nivel de prevención propone fortalecer valores, actitudes, conocimientos y habilidades que le permitan a la niña, niño y joven comprometerse con estilos de vida saludables y desarrollar una actitud crítica frente al consumo de drogas.

#### **K.5. Prevención Selectiva**

Se dirigen a subgrupos que presentan un especial riesgo de consumo de drogas, como los hijos de personas que usan drogas o alumnos con problemas de rendimiento escolar. Los grupos en situación de riesgo pueden establecerse en base a cualquiera de los factores biológicos, psicológicos, sociales o

ambientales que han sido caracterizados como factores de riesgo. Las características de este tipo de programas son:

- ✓ Están diseñados para retrasar o prevenir el abuso de sustancias psicoactivas.
- ✓ Los participantes comporten características que les hacen pertenecer a un grupo en situación de riesgo.
- ✓ Generalmente no se valora el grado de vulnerabilidad o de riesgo personal de los miembros del grupo de riesgo, pero se supone tal vulnerabilidad por pertenecer a él.
- ✓ El conocimiento de los factores de riesgo específicos permite el diseño de acciones específicamente dirigidas a esos factores.
- ✓ Generalmente se desarrollan en periodos largos de tiempo y requieren más dedicación y esfuerzo por parte de los participantes que los programas universales.
- ✓ Requieren personal con formación específica ya que debe trabajar con jóvenes multiproblemáticos, familias y comunidades de riesgo.
- ✓ Las actividades están más relacionadas con la vida diaria de los participantes e intentan cambiar a estos participantes en una dirección concreta, por ejemplo, incremento en ellos las habilidades de comunicación.

#### **K.6. Prevención Indicada**

Se dirigen a persona que no presentan los criterios diagnósticos de adicción, por ejemplo a alcohol, pero que muestren signos previos; ejemplo (consumidores de drogas “sociales”, personas con conducta antisocial con problemas psicológicos). Estos programas se caracterizan por:

- ✓ Dirigirse a persona que experimentan los primeros síntomas de abuso de sustancias o que tiene otros problemas de conducta relacionados.

- ✓ Estar diseñados para detener la progresión del abuso de sustancias o desórdenes relacionados.
- ✓ Poder dirigirse múltiples conductas simultáneamente.
- ✓ Seleccionar cuidadosamente a los participantes/ destinatarios.
- ✓ Valorar específicamente los factores de riesgo individuales y los problemas de conducta.
- ✓ Ser extensos en el tiempo y al mismo tiempo, intensivos, se desarrollan en largos periodos de tiempo (meses) con altas frecuencias (una hora diaria, cinco días a la semana) y requieren un gran esfuerzo por parte de los participantes.
- ✓ Requieren un personal muy especializado que tenga entrenamiento clínico.
- ✓ Tener mayores costos que los universales o los selectivos.

#### **K.7. Enfoques de la prevención:**

Vallejos (2005) describe los principales enfoques empleados en la prevención en nuestro país:

- ✓ **El enfoque coactivo o mediante el miedo:** Se basa en la advertencia y el miedo frente al impacto de las drogas.
- ✓ **El enfoque Ético Jurídico:** Divulga acerca de la legislación punitiva y las sanciones que recibiría una persona por posesión de sustancias, tráfico y microcomercialización.
- ✓ **Enfoque Médico Sanitario:** Presenta el problema de las drogas mediante datos epidemiológicos con el propósito de comprender el comportamiento del agente patógeno y el entorno y analizar las posibilidades de eliminación.

- ✓ **Enfoque Sociocultural:** En este enfoque los factores socioculturales determinarían la conducta de consumo de drogas y sería una forma de respuesta de la dinámica sociocultural.
- ✓ **Enfoque Psicosocial:** Este enfoque enfatiza que las deficiencias del proceso de socialización vulnerarían la personalidad y la pondría en condiciones de desarrollar comportamientos de consumo, abuso y dependencia. Pone un especial énfasis en la responsabilidad de la familia y la sociedad como factores del abuso de las drogas y la dependencia.
- ✓ **Enfoque Informativo:** Los enfoques de información brindan conocimientos acerca de las drogas, sus efectos, puntos de vista a favor y en contra y buscan que las personas tomen decisiones responsables. Este enfoque incluye la educación para la salud e información sobre drogas, tal como la farmacología, efectos y consecuencias del consumo, métodos de consumo, etc.
- ✓ **Enfoque Basado en la Educación Situacional:** Se basa en la comunicación de la información real acerca del consumo, además de describir las situaciones o factores a partir de las cuales la droga se consume.
- ✓ **Enfoque basado en los Valores y Aptitudes:** Este enfoque promueve la transformación de valores, los conflictos intergeneracionales y las estrategias y metodologías de cómo enfrentar los problemas de la familia y de los hijos y la clarificación de los valores que son incompatibles con las drogas.
- ✓ **Enfoque de Habilidades Sociales:** Mediante este enfoque se desarrollan programas que enseñan a manejo del estrés, la autoestima, entrenamiento en habilidades de resistencia, (aprendizaje de la resistencia a aprender estrategias y para decir “No”, entrenamiento en habilidades de vida, establecimiento de normas y alternativas frente a la propuesta de consumo de drogas.

- ✓ **Enfoque de Participación:** Busca promover la participación comprometida de las personas en la prevención e incluye el desarrollo de actitudes constructivas, valores, orientaciones, experiencias, sentido de vida, oportunidades, actividades ocupaciones y programas que pueden evitar el consumo de drogas o disminuirlos, al proporcionar mayores satisfacciones que las drogas.

#### **K.8. Principios de la prevención, según el Instituto Nacional Sobre Abuso de Droga (NIDA, 2004)**

Los programas de prevención deberán mejorar los factores de prevención y revertir los factores de riesgo. El riesgo de convertirse en un abusador de drogas involucra una relación entre el número y el tipo de los factores de riesgo (Ej., actitudes y comportamiento desviados) y los factores de protección (Ej., el apoyo de los padres).

El impacto potencial de factores específicos de riesgo y de protección cambia con la edad. Por ejemplo, los factores de riesgo dentro de la familia tienen un impacto mayor en un niño más joven, mientras que la asociación con compañeros que abusan de las drogas puede ser un factor de riesgo más importante para un adolescente.

Los programas de prevención deben dirigirse a todas las formas de abuso de drogas, por separado o en conjunto, incluyendo el consumo de drogas legales (Ej., el tabaco, o el alcohol), por menores; y el uso inapropiado de sustancias obtenidas ilegalmente (Ej., los inhalantes), los medicamentos de prescripción, o aquellos que no necesitan prescripción.

Los programas de prevención deben dirigirse al tipo de problema de abuso de drogas en la comunidad local, escoger los factores de riesgo que se pueden modificar, y fortalecer los factores de protección que se conocen.

Los programas de prevención deben ser diseñados para tratar riesgos específicos a las características de la población o de la audiencia, tales como la edad, el sexo y la cultura, para mejorar la eficacia del programa.

Los programas de prevención para las familias deben mejorar la compenetración y las relaciones familiares e incluir habilidades para ser mejores padres; entrenamiento para desarrollar, discutir y reforzar la política de la familia con relación al abuso de sustancias; y a la información y educación sobre las drogas.

La compenetración familiar constituye el cimiento de la relación entre los padres y los hijos. Se puede fortalecer esta compenetración a través de un entrenamiento para mejorar la capacidad de apoyo de los padres a los hijos, la comunicación entre padres e hijos, y la participación de los padres con los hijos.

El monitoreo y la supervisión de los padres son esenciales para prevenir el abuso de las drogas. Se pueden mejorar estas habilidades con entrenamiento de cómo establecer reglas; técnicas para el monitoreo de actividades, el elogio por conducta apropiada; y la disciplina moderada y consistente que hace respetar las reglas de la familia anteriormente definidas.

La educación y la información sobre las drogas para los padres o los cuidadores refuerzan lo que los niños están aprendiendo sobre los efectos dañinos de las drogas y brinda la oportunidad para la discusión familiar sobre el abuso de sustancias legales e ilegales.

Se pueden diseñar los programas de prevención para una intervención tan temprana como en los años preescolares que enfoquen a los factores de riesgo para el abuso de drogas tales como el comportamiento agresivo, conducta social negativa y dificultades académicas.

Los programas de prevención para los niños de la primaria deben ser dirigidos al mejoramiento del aprendizaje académico y socioemocional para tratar factores de riesgo para el abuso de drogas como la agresión temprana, el fracaso académico, y la deserción de los estudios. La educación debe enfocarse en las siguientes habilidades: Auto-control, conciencia emocional; comunicación, solución de los problemas sociales y apoyo académico, especialmente en la lectura.

Los programas de prevención para los estudiantes de la escuela media y de la secundaria deben aumentar la competencia académica y social con las siguientes habilidades: Hábitos de estudio y apoyo académico; comunicación, relaciones con los compañeros; auto-eficacia y reafirmación personal, habilidades para resistir las drogas, refuerzo de las actitudes antidrogas y fortalecimiento del compromiso personal contra el abuso de las drogas.

Los programas de prevención dirigidos a las poblaciones en general en puntos de transición claves, como la transición a la escuela de educación secundaria, pueden producir efectos beneficiosos aún entre las familias y los niños que tienen un alto riesgo. Tales intervenciones no se dirigen a las poblaciones en riesgo en particular, y por lo tanto, reducen encasillamiento y promueven los lazos fuertes con la escuela y con la comunidad.

Los programas de prevención comunitarios que combinan dos o más programas eficaces, como los basados en las familias y los basados en las escuelas, pueden ser más eficientes que un programa individual.

Los programas de prevención comunitarios dirigidos a las poblaciones en varios ambientes- por ejemplo, en las escuelas, los clubes, las organizaciones religiosas y los medios de comunicación- son más eficaces cuando se presentan a través de mensajes consistentes en cada uno de los ambientes a lo largo de toda la comunidad.

Cuando las comunidades adaptan los programas a sus necesidades, normas comunitarias, o diferentes requerimientos culturales, deben mantener los elementos básicos de la intervención original basada en la investigación, que incluyen: la estructura (como está organizado y compuesto el programa); el contenido (la información, las habilidades, y la introducción (cómo se adapta, implementa y evalúa el programa)).

Los programas de prevención deben ser a largo plazo con intervenciones repetidas (es decir, programas de refuerzo) para fortalecer las metas originales de la prevención en la escuela media disminuyen si no hay programas de seguimiento en la secundaria.

Los programas de prevención deben incluir entrenamiento a los profesores en la administración positiva de la clase, como la recompensa por la buena conducta del estudiante. Estas técnicas ayudan a fomentar la conducta positiva, el rendimiento escolar, la motivación académica, y la formación de lazos fuertes con la escuela.

Los programas de prevención son más eficaces cuando emplean técnicas interactivas, como discusiones entre grupos de la misma edad y jugando a desempeñar el papel de los padres, lo que permite una participación activa en el aprendizaje sobre el abuso de drogas y en el refuerzo de habilidades.

Los programas de prevención con bases científicas pueden ser costo-eficientes. Al igual que las investigaciones anteriores, la investigación reciente muestra que por cada dólar invertido en la prevención, se puede obtener un ahorro hasta de \$10 en tratamiento para el abuso del alcohol u otras sustancias.

La prevención como objetivo, es la promoción de estilos de vida en las personas y grupos humanos que conforman la comunidad laboral, a fin de ser menos proclives a involucrarse en relaciones problemáticas con las drogas.

Para efectos de esta investigación se diseñó el “Programa Aprendamos a decir No”, que busca mejorar el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. El diseño de este programa tiene una base tomada de José Vallejo, en su libro Programa de Intervención Preventiva del Consumo de Marihuana para Población Adolescente.

## **1. PROGRAMA “APRENDAMOS A DECIR NO”**

**1.1. Descripción del programa:** La propuesta corresponde a un programa de prevención que está orientada a mejorar el nivel de conocimientos de estudiantes sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes y promover estilos de vida saludables.

**1.2. Fundamento pedagógico:** El programa tiene la postura constructivista. Este paradigma que se alimenta de las portaciones de diversas corrientes psicológicas asociadas genéricamente a la psicología cognitiva: el enfoque

psicogenético piagetiano , la teoría de los esquemas cognitivos , la teoría Ausubeliana de la asimilación y el aprendizaje significativo .

La psicología sociocultural Vigotskiana, así como algunas teorías Insurreccionales teóricos distintos. El constructivismo postula la existencia prevalencia de procesos activos en la construcción del conocimiento: habla de un sujeto cognitivos aportante, que claramente rebasa a través de su labor constructivista lo que le ofrece su entorno.

Jean Piaget sostiene que aprender es un proceso individual de construcción de conocimientos a partir de constantes y permanentes equilibraciones y reequilibraciones.

Este paradigma busca que el estudiante busque su propia respuesta a través de todo un proceso cognitivo, de tal manera que le sea difícil de olvidar.

Flórez (1994) refiere que la enseñanza constructivista considera que el aprendizaje humano es siempre una construcción interior , aun en el caso de que el educador acuda a una exposición magistral, pues esta no puede ser significativa si sus conceptos no encajan ni se ensartan en los conceptos previos de los alumnos.

Las características esenciales de la acción constructivista son básicamente cuatro:

- Se apoyan en la estructura conceptual de cada alumno, parte de las ideas y preceptos que el alumno trae sobre el tema de clases.
- Prevé el cambio conceptual que se espera de la construcción activa del nuevo concepto y su repercusión en la estructura mental.
- Confronta las ideas pre conceptos afines al tema de enseñanza, con el nuevo concepto científico que se enseña.
- Aplica el nuevo concepto a situaciones concretas (y lo relaciona con otros conceptos de la estructura cognitiva) con el fin de ampliar su transferencia.

Mientras que Vigotsky señala que los estados cognitivos cambian por los estímulos del medio y a la vez este revierte cambios hacia lo exterior.

En este caso si el alumno que es comprendido dentro de este programa, logra comprender el grave problema que significa consumir estupefacientes, entonces pueda ayudar a que esa realidad social cambie.

## **2. Fundamentación social.**

El Perú es considerado uno de los países que produce grandes cantidades de estupefacientes. Inhóspitos sectores de su selva y algunas lejanas comunidades de la serranía son escenarios perfectos para que grandes mafias de narcotraficantes se instalen; siembren coca y produzcan Pasta Básica de Cocaína (PBC) y Clorhidrato de Cocaína. En menor grado también cultivan marihuana. Estas ilegales sustancias son distribuidas en el interior del país y otras grandes cantidades son exportadas a países de Europa.

De acuerdo a un estudio de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA), Chimbote es considerado un corredor de la droga, puesto que las carreteras que conectan la serranía de la Libertad- (zona productora de droga)- con el puerto son usadas por los narcotraficantes para llegar hasta la ciudad y sacar vía marítima los estupefacientes.

Pero como hemos señalado, gran parte de estos estupefacientes se quedan en la ciudad en manos de abastecedores, distribuidores y microcomercializadores de estos alucinógenos. Un informe estadístico del Departamento Antidrogas de la Policía Nacional (Depandro), señala que solo en Chimbote operan al menos 170 vendedores de droga al menudeo; gran parte de ellos tienen su ilegal negocio en el distrito de Nuevo Chimbote.

El asentamiento humano Las Palmas, lugar donde se situada la institución educativa del mismo nombre, no es ajeno a este flagelo. A lo largo de estos últimos años, gente de mal vivir, ha instalado en sus casas centros de venta de estupefacientes; drogadictos pululan por las calles y han convertido ciertos sectores del pueblo en sus “fumaderos”.

Los alumnos de la institución educativa Las Palmas, constantemente se topan con esta realidad, incluso, a mediados del año en curso un alumno fue descubierto con envoltorios de marihuana. Los docentes también se han percatado que los educandos comentan sobre las drogas, incluso conocen y hasta son amigos que consumen estupefacientes.

Se conoce de historias de exalumnos que han terminado siendo atrapados por este vicio de las drogas. Ante esto contexto se considera que la lucha contra este mal que destruye y acaba con la vida de muchas personas, no puede ser desde un solo un solo flanco, es decir desde El Estado, sino que es responsabilidad de todos los segmentos, ya sea la familia, clubes, ONG, iglesias e instituciones educativas. En esa línea, existe la intención de hacer todo lo que esté a nuestro alcance para tratar de reducir la vulnerabilidad de los alumnos del colegio Las Palmas, respecto al consumo de estupefacientes, con el programa: "APRENDAMOS A DECIR NO".

### **3. Características del programa.**

Es un programa de prevención primaria, ya que se orienta a tomar medidas para que los estudiantes no consuman drogas, legales o ilegales evitando los factores de riesgo y desarrollando los factores de protección. Se interviene antes de que surja el problema.

Este programa utiliza el enfoque informativo, porque se brindará información y conocimientos acerca de las drogas, sus efectos, puntos de vista a favor y en contra y busca que las personas tomen decisiones responsables.

También utiliza el enfoque de habilidades sociales, ya que mediante este enfoque se desarrollan programas que enseñan manejo del estrés, la autoestima, entrenamiento en habilidades de resistencia para decir "No" a la propuesta de consumo de drogas.

Finalmente se pone en práctica el enfoque coactivo o mediante el miedo, el mismo que se basa en la advertencia y el temor frente al impacto de las drogas.

### **4. Objetivos:**

## **Objetivo general**

Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes en estudiantes.

## **Objetivos específicos**

Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión organización social de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.

Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión estructura familiar de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.

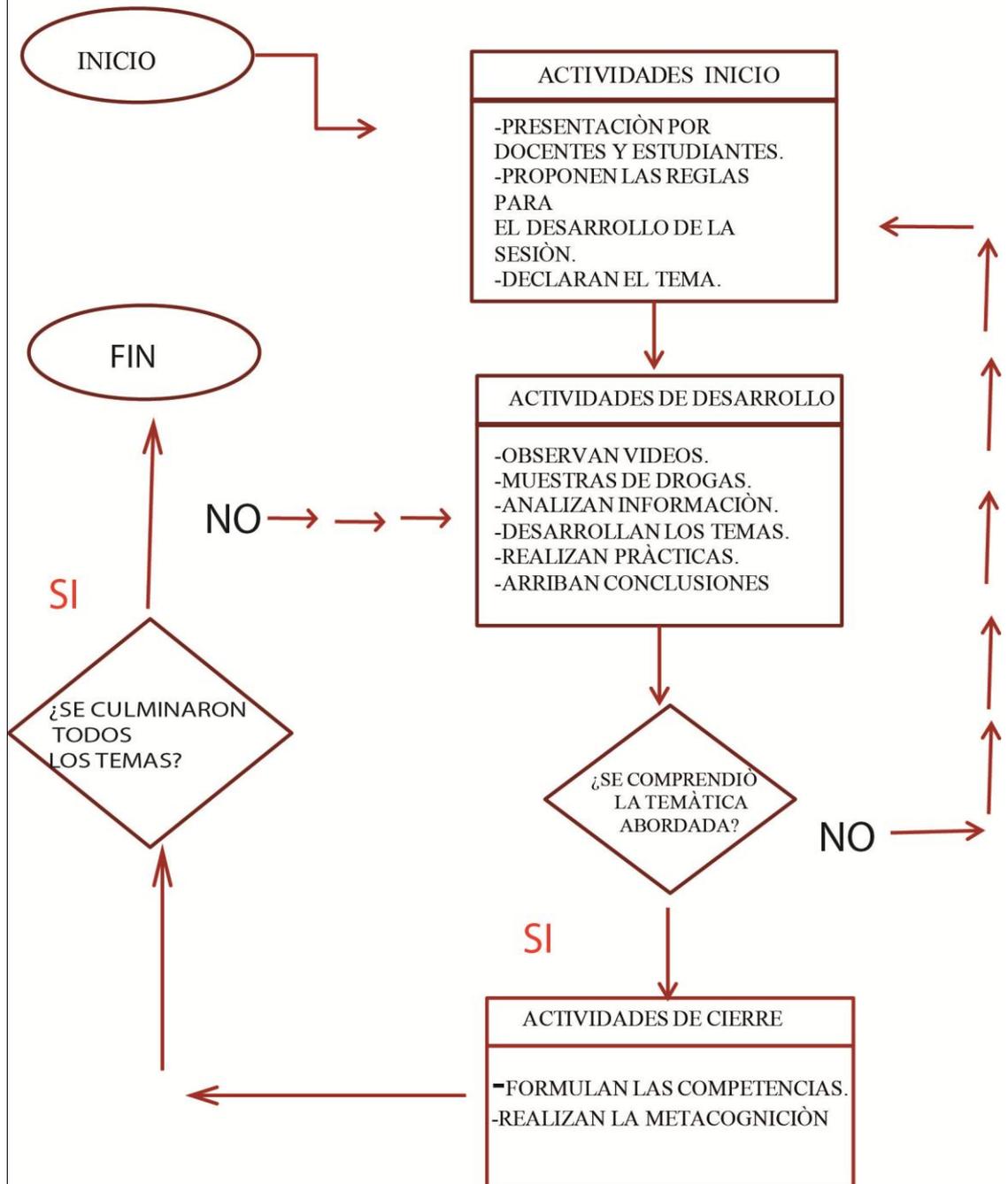
Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión historia individual de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.

## 5. Estructura Temática

### 6. DISEÑO.

N° de Sesiones	TEMA
1	Drogas: Legales Ilegales
2	Reconocer que el consumo de drogas provoca graves daños a la persona.
3	Fortalecer el pensamiento crítico ante el consumo de drogas.
4	Factores de riesgo para consumir drogas y posibles formas de iniciación
5	La Adolescencia
6	La ley y el castigo para los que consumen y expenden drogas.
7	Inteligencia emocional, autoestima y liderazgo.
8	La Familia, crianza permisiva, padres punitivos.
9	Factores de protección ante el consumo de drogas.
10	Sueños y metas en los adolescentes. Crianza amor y límites.
11	Creatividad sin límites.
12	Mi vocación y una mirada al futuro

## DISEÑO DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN APRENDAMOS A DECIR NO



## **7. Descripción**

**7.1. Planificación y Estrategias de Intervención:** participación activa de los estudiantes, quienes podrán intervenir con sus interrogantes y expresando de forma voluntaria conclusiones o sus propios puntos de vista.

Desde un inicio se programarán y ejecutarán experiencias que promuevan conocimientos y hábitos saludables, desarrollo de habilidades, actitudes positivas, práctica de valores y las capacidades necesarias para hacer frente a las situaciones de riesgo y rechazar el consumo de drogas.

Asimismo se informará de manera sencilla y clara sobre todo lo referente a las peligrosas que son las drogas.

Se trata de 12 sesiones que están debidamente estructuradas, con un propósito específico en cada una de ellas. Algunas sesiones podrán extenderse por más de una hora, debido a los pequeños talleres que se realizarán y, además de ello, se entregará materiales.

**7.2. Recursos:** las personas encargadas de ejecutar el programa son los docentes de la institución educativa Las Palmas. Un psicólogo que trabaja en el área de tutoría y como invitados a determinadas actividades se ha convocado a personal del Departamento Antidrogas (Depandro) de la policía Nacional y representantes del Ministerio Público y representantes de la ONG Fuego en las Calles.

## **8. Actividades:**

### **8.1. Charlas de prevención a cargo del personal del DEPANDRO**

Temas a desarrollar: clases de estupefacientes, adicción, daños que producen al organismo el consumo de estos alucinógenos. Proyección de videos cuyo contenido demuestre claramente cómo es que las drogas destruyen la vida de un ser humano y de qué forma la ley castiga al que vende

## **8.2. Tutorías**

Durante las horas de tutorías los docentes desarrollarán temas de autoestima, liderazgo, Identidad personal, tratando siempre de mejorar la autoestima de los alumnos. Se fortalecerá sus habilidades, hábitos y actitudes que promuevan comportamientos saludables, como controlar la agresividad, mejorar sus relaciones sociales y resistir a la presión de grupo.

Los alumnos tendrán que aprender a analizar, criticar y ver con mirada reflexiva los mensajes difundidos en medios de comunicación, puesto que muchas veces “venden” la idea de que las drogas no son malas, sino todo lo contrario.

Los docentes a cargo de estas charlas, tratarán de fortalecer los vínculos entre los alumnos y los padres de familia, para ello estos últimos serán citados a participar de estas actividades.

Se busca que se desarrollen habilidades de comunicación padres e hijos y otros miembros de la familia

## **8.3. Actividades Laborales**

Los alumnos participarán el proyecto del biohuerto dentro del colegio y reciclaje de material recuperable.

Expresión artística: participarán de concursos de arte, danzas y producción literaria, composición de canciones y cuentos.

## **9. tiempo**

El tiempo estimado en ejecutar el programa es de tres meses.

## **10. Evaluación:**

Este proceso está orientado a valorar las necesidades de aprendizaje y los niveles de logro alcanzados por los participantes, en el contenido de prevención de consumo de estupefacientes.

Se evaluarán los conocimientos previos, el nivel de desarrollo y el logro de las capacidades y actitudes consideradas dentro de los contenidos del programa.

La evaluación está considerada en dos etapas, toda vez que se pretende conocer, primero, cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. Luego mejorar significativamente estos conocimientos para que puedan decir “No” a la propuesta de consumo de drogas:

**Inicio:** Instrumento pre test, esta prueba servirá para medir el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes, sobre factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, antes de empezar la investigación.

**Final:** Instrumento post test, esta prueba es la misma y servirá para evaluar los niveles de logro alcanzados por los participantes respecto a sus conocimientos sobre los riesgos que significa consumir estupefacientes y por ende decir “No” cuando los inciten a probarlos.

## **2.2. Marco conceptual**

**Aprendizaje:** El aprendizaje es un proceso mediador, organizador al interior del sujeto. Se presenta como un fenómeno mediacional, entre la presencia del Estímulo y la ocurrencia de la Respuesta. Dejó de ser considerada una actividad puramente intelectual, para admitirse que involucra al sujeto en su totalidad: aspectos físicos, mentales y afectivos.

**Adolescencia:** un periodo de vida importante durante el cual se produce una transformación evidente, tanto física, como mental. Estos cambios permiten que la persona se prepare para la adultez y alcance la madurez en distintos ámbitos.

**Prevención:** conjunto de acciones orientadas a eliminar, reducir o paliar factores de riesgo.

**Droga:** es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de cualquier modo, del natural

funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es además susceptible de crear dependencia física, psicológica o ambas.

**Factor de riesgo:** Condición tal que nos pone vulnerables a una situación de peligro.

## CAPÍTULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### **3.1. Hipótesis central de la investigación:**

Si se aplica adecuadamente el programa de prevención “Aprendamos a decir No”, entonces se mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes que tienen los estudiantes de la Institución Educativa N.-88041 Las Palmas, del distrito de Nuevo Chimbote, en la provincia del Santa.

#### **Hipótesis Nula:**

La aplicación del programa de prevención “Aprendamos a decir No”, no mejora significativamente el nivel el nivel de conocimiento sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes que tienen los estudiantes de la Institución Educativa N.-88041 Las Palmas, del distrito de Nuevo Chimbote, en la provincia del Santa.

### 3.2. Variables e indicadores de la investigación

VARIABLE INDEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
Programa “Aprendamos a decir No”	Parte Informativa	Cuenta con los datos requeridos	Duración Extensión horaria (Teoría y Práctica) Docentes y especialistas responsables
	Descripción	Especifica la naturaleza del programa.	Es un programa de prevención primaria, ya que se orienta a tomar medidas para que los estudiantes mejoren sus conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de drogas, legales o ilegales. Se busca evitar los factores de riesgo y desarrollar los factores de protección. Se interviene antes de que surja el problema.
		Precisa la finalidad del programa. Indica cuántas unidades o sesiones cuenta el programa.	Se trata de 12 sesiones que están debidamente estructuradas, con un propósito específico en cada una de ellas. Algunas sesiones podrán extenderse por más de una hora, debido a los pequeños talleres que se realizarán y, además de ello, se

			entregará materiales.
	Objetivos	Presenta objetivo general y específicos.	<p>-Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión organización social de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.</p> <p>-Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión estructura familiar de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.</p> <p>-Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión historia individual de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de</p>

			Nuevo Chimbote, 2015
		El objetivo general determina el propósito del programa.	Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes en estudiantes
	Contenidos	Los contenidos tienen secuencia lógica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Drogas: Legales ilegales.</li> <li>-Reconocer que el consumo de drogas provoca graves daños a la persona.</li> <li>-Fortalecer el pensamiento crítico ante el consumo de drogas.</li> <li>-Factores de riesgo para consumir drogas y posibles formas de iniciación.</li> <li>-La Adolescencia.</li> <li>-La ley y el castigo para los que consumen y expenden drogas.</li> <li>-Inteligencia emocional, autoestima y liderazgo.</li> <li>-La Familia, crianza permisiva, padres punitivos.</li> <li>Factores de protección ante el consumo</li> </ul>

			<p>de drogas.</p> <p>Sueños y metas en los adolescentes.</p> <p>Crianza amor y límites.</p> <p>Creatividad sin límites.</p> <p>Mi vocación y una mirada al futuro</p>
		Permiten alcanzar los objetivos del programa.	
	Metodología	Se precisa los métodos y estrategias a seguir en el programa.	<p>Se informará de manera sencilla y clara sobre todo lo referente a las peligrosas que son las drogas participación activa de los estudiantes, quienes podrán intervenir con sus interrogantes y expresando de forma voluntaria conclusiones o sus propios puntos de vista.</p> <p>Desde un inicio se programarán y ejecutarán experiencias que promuevan conocimientos y hábitos saludables, desarrollo de habilidades, actitudes</p>

			positivas, práctica de valores y las capacidades necesarias para hacer frente a las situaciones de riesgo y rechazar el consumo de drogas.
		Señala los materiales a emplear.	Las personas encargadas de ejecutar el programa son los docentes de la institución educativa Las Palmas. Un psicólogo que trabaja en el área de tutoría y como invitados a determinadas actividades se ha convocado a personal del Departamento Antidrogas (Depandro) de la policía Nacional y representantes del Ministerio Público y Representantes de la ONG Fuego en las Calles.
	Evaluación	Se indica las técnicas e instrumentos de evaluación.	Inicio Instrumento pre test, esta prueba servirá para medir el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes, sobre factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, antes de empezar la investigación.  Final: Instrumento post test, esta prueba es la misma y servirá para evaluar los niveles de logro alcanzados por los participantes respecto a sus

			conocimientos sobre los riesgos que significa consumir estupefacientes y por ende decir "No" cuando los inciten a probarlos
		Permite recoger evaluación relevante de los logros alcanzados en el aprendizaje del estudiante.	
Conocimiento sobre factores de riesgo en el consumo de estupefacientes	Organización Social	La oferta La Migración Interacción con grupo de consumidores. Déficit de áreas recreativas para la población.	Frecuentar zonas donde se vende drogas. Interactuar y tener amigos consumidores de drogas. Falta de zonas recreativas para distracción y sano esparcimiento. Provenir de la zona andina o selva del país. Dedicar mucho tiempo a la televisión. Pobreza y falta de oportunidades. El ocio.
	Estructura Familiar	Padres punitivos Conflictos familiares. Ausencia de la figura de la autoridad. Predominio de formas de comunicación conflictiva.	Agresión física y verbal por parte de los padres. Padres separados. Peleas entre los padres. Padres consumidores de drogas. Hermanos consumidores de drogas.

		<p>Consumo familiar de sustancias.</p> <p>Relaciones familiares que estimulen la dependencia.</p> <p>Limitada participación de los padres en la formación de los hijos.</p> <p>Débil e inadecuada comunicación.</p> <p>Falta de normas claras y aplicación consistente.</p> <p>Poca valoración del cuidado de la salud física y mental.</p>	<p>Falta de control y disciplina en el hogar.</p> <p>Sus padres o hermanos mayores consumen drogas.</p> <p>-Sus padres nunca se fijan qué es lo que ve en televisión.</p>
	<p>Historia individual</p>	<p>Actitud favorable al consumo de estupefacientes.</p> <p>Problema de identidad</p> <p>Baja tolerancia a la frustración.</p> <p>Uso inadecuado del tiempo libre.</p> <p>Deserción escolar.</p> <p>Pensamiento crítico poco desarrollado</p> <p>Dificultad para establecer metas a corto y mediano plazo.</p> <p>Desinformación de los efectos y consecuencias de las drogas.</p>	<p>Bajo nivel escolar.</p> <p>Carencia de Metas.</p> <p>-Curiosidad.</p> <p>-Depresión y uso inadecuado del tiempo libre.</p> <p>Deseo de pertenecer a grupos negativos.</p> <p>-Presión de grupo.</p> <p>-Deseo desmedido de figuración u ostentación.</p> <p>-Imitación y Moda.</p> <p>-Incapacidad de expresar adecuadamente sus sentimientos y emociones.</p> <p>-Problemas de identidad.</p> <p>-Búsqueda inadecuada de autonomía.</p>

### 3.3. Métodos de la investigación

#### Método de Investigación:

El método que se utilizó para esta investigación es el experimental.

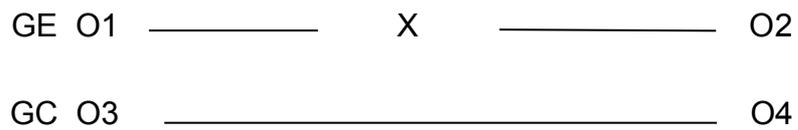
Además del método de investigación científica se emplearon los siguientes métodos:

- ✓ **El método Analítico:** Nos sirvió para decodificar toda la literatura científica que se ha contemplado dentro del marco teórico.
- ✓ **El método sintético:** Implica una superación respecto a la operación analítica, ya que no representa solo la reconstrucción mecánica de todo, pues esto nos permitió avanzar en el conocimiento de nuestro trabajo de investigación, llegando a comprender la esencia del mismo, conocer sus aspectos y relaciones básicas en una perspectiva de su totalidad, como un todo concreto para formular los componentes de la investigación: el problema, los objetivos, conclusiones y recomendaciones de la motivación.
- ✓ **El método deductivo:** Infiere los hechos observados basándose en la ley general (a diferencia del inductivo, en el cual se formula leyes a partir de hechos observados); por tanto, en el enfoque deductivo, el razonamiento va desde lo general a lo específico.

### 3.4. Diseño o esquema de la investigación

El diseño que se desarrolló en esta investigación fue el experimental porque se cuenta con dos secciones una de control y otra experimental, porque los sujetos de investigación no son elegidos por selección probabilística, los grupos ya están preestablecidos desde el inicio. Se aplicó el pre test al grupo experimental y de control, luego se desarrolló el programa o variable independiente al grupo experimental y posteriormente se aplicó el post test a ambos grupos para ver los resultados y determinar la validez interna y externa de la investigación.

Se utilizó el diseño experimental, puesto que se trabajó con dos grupos predeterminados: el experimental y de control, los grupos ya están conformados



Donde:

G.E.=Grupo experimental

G.C= Grupo Control

O1 y O2= Medición inicial de pretest

O3-O4= Medición final de posttest

X= Aplicación de la variable

### 3.5. Población y muestra

**3.5.1. La población.** Constituida por los 40 estudiantes de dos secciones “A” y “C” del segundo año de secundaria de la institución educativa Las Palmas, cuyas edades oscilan entre los 12 a 13 años, entre ellos varones y mujeres.

**P=40** estudiantes

**Tabla N°1:**

POBLACIÓN DE ESTUDIANTES DEL 2°GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E “LAS PALMAS” 2015

Grado	Sección	Alumnos
Segundo	A	20
	C	20
TOTAL		40

Fuente :  
Secretaría de la I.E

### 3.5.2 Muestra

La muestra fue intencionada y estuvo conformada por 20 alumnos del 2° “C”, los mismos que forman parte del grupo experimental. A ellos se les aplicó el programa “Aprendamos a decir No” durante tres meses.

En tanto el grupo control 20 alumnos del 2° “A”, permaneció recibiendo las tutorías y charlas comprendidas dentro del diseño curricular de la Institución Educativa.

**CUADRO N°02:** MUESTRA DE ESTUDIANTES DEL 2°GRADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA I.E “LAS PALMAS”, 2015.

Grado	Sección	Alumnos
Segundo	C	20
TOTAL		20

Fuente: Cuadro 01

### 3.6. Actividades del proceso de investigación.

- ✓ Determinación del tema de investigación.
- ✓ Diseño de la Estrategia
- ✓ Recopilación de información para conformar el marco teórico
- ✓ Elaboración del proyecto
- ✓ Elaboración de las sesiones de aprendizaje.
- ✓ Elaboración de técnicas e instrumentos
- ✓ Recolección de datos
- ✓ Aplicación de la estrategia didáctica
- ✓ Procesamiento de datos
- ✓ Análisis e interpretación de datos
- ✓ Elaboración del informe final

### 3.7. Técnicas e instrumentos de la investigación

- **Técnicas:** Son procedimientos que nos permiten percibir o captar las conductas, conocimientos, habilidades, actitudes, valores, sentimientos y logros que exteriorizan los educandos y las más utilizadas son la observación, orales, escritas y manipulativas o de ejecución. (M:E)

**La observación**, se basa en la percepción o impresión que puede ser directa o indirecta.

- **Instrumentos**, los instrumentos son un conjunto de herramientas y prácticas diseñadas para que los profesores puedan obtener información precisa sobre la calidad del aprendizaje de sus estudiantes. Así como también para facilitar el diálogo entre los estudiantes y el profesor referente al proceso de aprendizaje y como mejorarlo.

La técnica que se aplicará a los estudiantes de los grupos A” y “C” será una encuesta para saber cuánto conocen sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. Entre los instrumentos se emplearán el cuestionario.

### 3.8. Procedimiento para la recolección de datos

- 1° Operacionalización de variables
- 2° Determinación de indicadores
- 3° Elaboración de instrumentos.
- 4° Aplicación del Pre test y Pos test.
- 5° Recojo de información.
- 6° Procesamiento de datos.

#### **Instrumento: Escala Valorativa:**

Este sistema de evaluación está constituido por los niveles, los cuales facilitarán en la determinación del grado de influencia significativa que tuvo la propuesta aplicada para mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes en estudiantes, siendo nuestra escala la siguiente:

VARIABLE	VALORACIÓN	NIVEL	PUNTAJE	CRITERIO
<b>Programa “Aprendamos a decir No”</b>	Excelente	I	20-25	La efectividad del programa Aprendamos a decir No, abarcará entre un intervalo del 76% al 100% alcanzando el nivel de significatividad.
	Bueno	II	14-19	La efectividad del programa Aprendamos a decir No “se logrará entre un intervalo del 51% al 75% alcanzando así el nivel de significatividad.
	Regular	III	8-13	La efectividad del Programa Aprendamos a decir No, se logrará entre un intervalo de 26% al 50%, pero sin llegar al

				nivel bueno.
	Deficiente	IV	0-7	La efectividad del programa Aprendamos a decir No, no se logrará, porque alcanza un intervalo 0% al 25%.

### 3.9. Técnicas de procesamiento y análisis de los datos.

#### A. Procesamiento estadístico

- **Media Aritmética**

La media aritmética (llamada también promedio o simplemente media) de un conjunto finito de números es el valor característico de una serie de datos cuantitativos objeto de estudio que parte del principio de la esperanza matemática o valor esperado, se obtiene a partir de la suma de todos sus valores dividida entre el número de sumandos.

$$\bar{X} = \frac{X_1 + X_2 + X_3 + \dots + X_n}{N}$$

- **Varianza**

La varianza es la media aritmética del cuadrado de las desviaciones respecto a la media de una distribución estadística.

$$\sigma^2 = \frac{(X_1 - \bar{X})^2 + (X_2 - \bar{X})^2 + \dots + (X_n - \bar{X})^2}{N} \quad \sigma^2 = \frac{\sum_{i=1}^n (X_i - \bar{X})^2}{N}$$

- **Desviación Estándar**

La desviación típica o desviación estándar es la raíz cuadrada de la varianza.

$$\sigma = \sqrt{\frac{(X_1 - \bar{X})^2 + (X_2 - \bar{X})^2 + \dots + (X_n - \bar{X})^2}{N}} \quad \sigma = \sqrt{\frac{\sum_{i=1}^n (X_i - \bar{X})^2}{N}}$$

- Prueba de "t" student

$$\frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}}}$$

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. RESULTADOS

GRÁFICO N° 01

#### RESULTADOS DEL PRETEST APLICADO AL GRUPO DE CONTROL

PUNTAJE	NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
0 - 7	DEFICIENTE	2	10%
8 - 13	REGULAR	11	55%
14 - 19	BUENO	7	35%
20 - 25	EXCELENTE	0	0%
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: Pretest

**GRÁFICO N° 02**

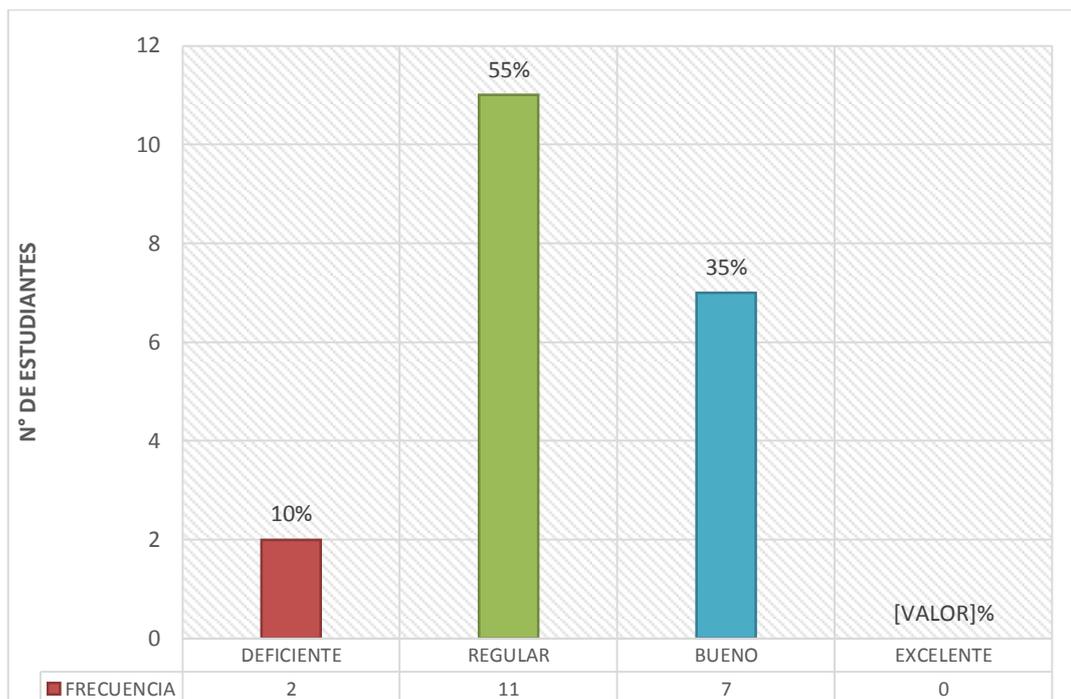
**INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL PRETEST DEL GRUPO DE CONTROL**

<b>INDICADORES ESTADÍSTICOS</b>	<b>GRUPO CONTROL - PRETEST</b>
MEDIA	12,20
MEDIANA	12,00
MODA	11a
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	3,105
VARIANZA	9,642
MÍNIMO	6
MÁXIMO	17

**Fuente:** IBIDEM

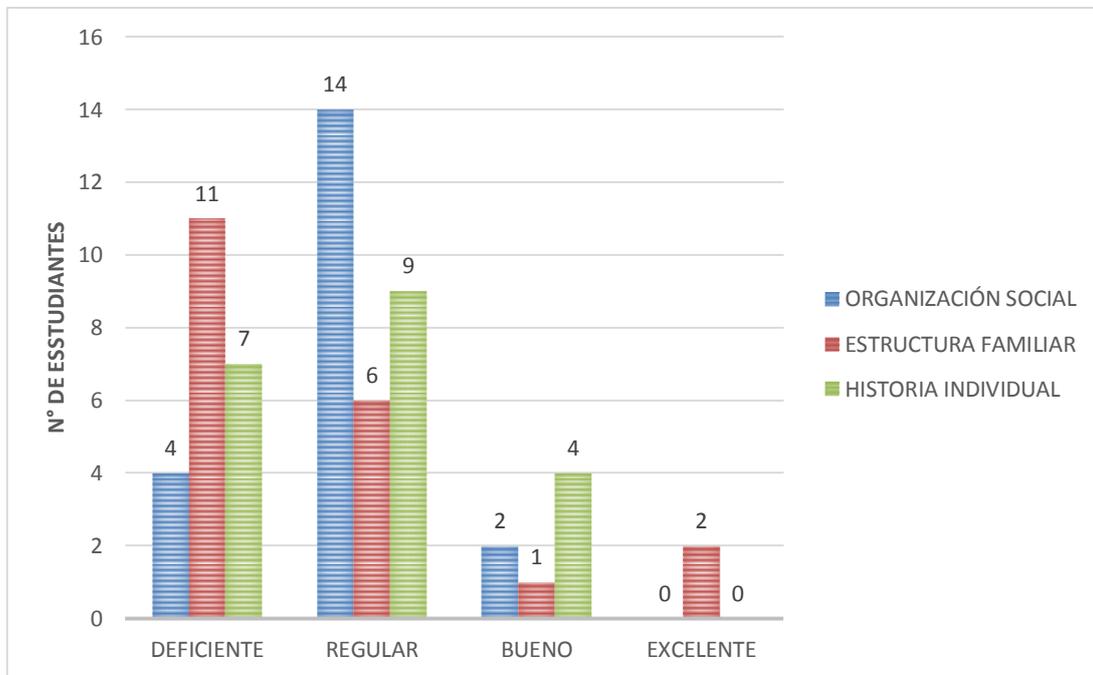
**FIGURA N° 01**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL PRETEST  
APLICADO AL GRUPO DE CONTROL**



**FIGURA N° 02**

**RESULTADOS ESPECÍFICOS DEL PRETEST APLICADO AL GRUPO DE CONTROL**



**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados del pretest obtenidos por el grupo de control evidencian que los estudiantes se encuentran en su mayoría en un nivel regular en cuanto a conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefaciente.

En la tabla N° 01 se observa que la muestra estuvo conformada por 20 estudiantes, de los cuales 11 (55%) se encuentran en un nivel regular con un calificativo oscilante entre 8 y 13; en un menor porcentaje de 35%, 7 estudiantes, se ubicaron en un nivel bueno.

Asimismo apreciamos dos estudiantes (10%) en un nivel deficiente, el cual contiene puntajes entre 0 y 07. Como se puede apreciar, no hubo estudiantes situados en el nivel excelente, es decir, ningún estudiante obtuvo calificativos mayores a 20.

La distribución de puntajes de acuerdo a las tres dimensiones consideradas en el pretest se muestran en el gráfico N° 02, el cual evidencia mayor desconocimiento de los estudiantes en lo referente a la influencia de la Historia Individual y la Organización Social como factores de riesgo; mientras que en la dimensión Estructura Familiar revelan mayor saberes previos.

En la tabla N° 02 se describen los resultados estadísticos, donde la **media aritmética** correspondiente a este grupo es de 12,20, el cual es el valor promedio representativo. La **mediana** es de 12, lo que significa que la mitad del grupo alcanzó menor o igual calificativo, mientras que la otra mitad igual o mayor puntaje. Con respecto a la **moda**, esta es de 11, lo que indica que es el puntaje que más se repite en el pretest. La **desviación estándar** es 3,105, lo que significa que las calificaciones son de 9 y 15 de si tomamos en cuenta que la media es de 12. La **varianza** es 9,642, la cual indica una dispersión acentuada con respecto a su media.

**GRÁFICO N° 03**

**RESULTADOS DEL PRETEST APLICADO AL GRUPO EXPERIMENTAL**

<b>NIVEL DEL GRUPO EXPERIMENTAL - PRETEST</b>			
<b>PUNTAJE</b>	<b>NIVEL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE (%)</b>
0 - 7	DEFICIENTE	1	5%
8 - 13	REGULAR	12	60%
14 - 19	BUENO	7	35%
20 - 25	EXCELENTE	0	0%
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Pretest

**GRÁFICO N° 04**

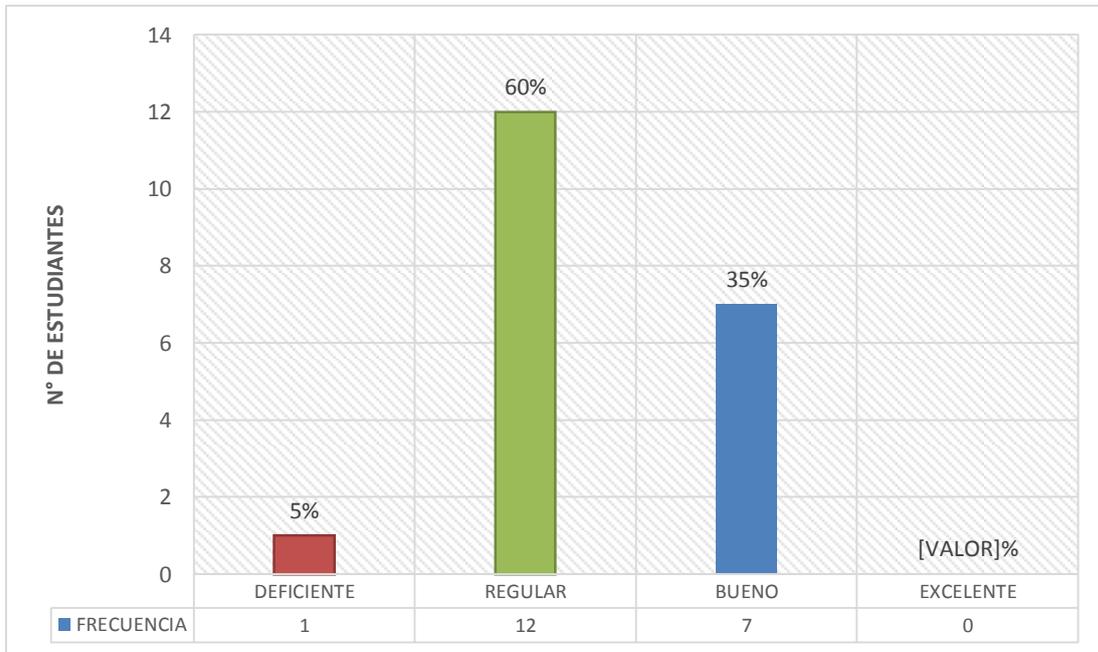
**INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL PRETEST DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

<b>INDICADORES ESTADÍSTICOS</b>	<b>GRUPO EXPERIMENTAL- PRETEST</b>
MEDIA	11,00
MEDIANA	10,00
MODA	14
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	2,810
VARIANZA	7,895
MÍNIMO	7
MÁXIMO	17

**Fuente:** IBIDEM

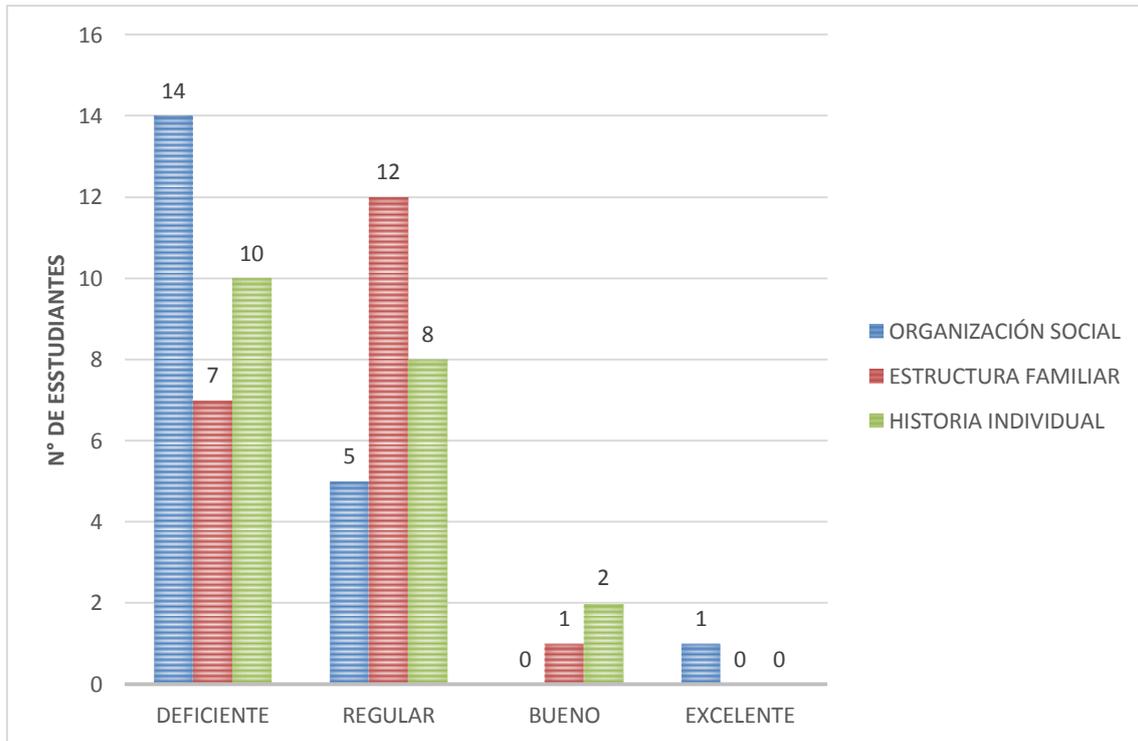
**FIGURA N° 03**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL PRETEST  
APLICADO AL GRUPO EXPERIMENTAL**



**FIGURA N° 04**

**RESULTADOS ESPECÍFICOS DEL PRETEST APLICADO AL GRUPO EXPERIMENTAL**



**INTERPRETACIÓN:**

Los resultados del pretest obtenidos por el grupo experimental son muy similares a los obtenidos por el grupo de control.

En la tabla N° 03 se observa que la muestra estuvo conformada por 20 estudiantes, de los cuales, al igual que en el grupo de control, 12 (60%) se encuentran en un nivel regular con un calificación oscilante entre 8 y 13. También se observa que un estudiante (5%) obtuvo un calificación entre 0 y 07, ubicándolo en un nivel deficiente y finalmente, que siete estudiantes (35%) alcanzaron una nota correspondiente al nivel bueno. En este grupo tampoco hubo estudiantes situados en el nivel excelente, es decir, ningún estudiante obtuvo calificaciones mayores a 20.

La distribución de puntajes de acuerdo a las tres dimensiones consideradas en el pretest del grupo experimental se muestran en la figura N° 04, el cual evidencia mayor desconocimiento de los estudiantes en lo referente a la influencia de la Historia Individual y la Estructura Familiar como factores de riesgo; mientras que en la dimensión Organización Social revelan mayor saberes previos.

En la tabla N° 04 se describen los resultados estadísticos, donde la **media aritmética** correspondiente a este grupo es de 11, el cual es el valor promedio representativo. La **mediana** es de 10, lo que significa que la mitad del grupo alcanzó menor o igual calificativo, mientras que la otra mitad igual o mayor puntaje. Con respecto a la **moda**, esta es de 14, lo que indica que es el puntaje que más se repite en el pretest. La **desviación estándar** es 2,810, lo que significa que las calificaciones son de 8 y 14 de si tomamos en cuenta que la media es de 11. La **varianza** es 7,895, la cual indica una dispersión acentuada con respecto a su media.

**GRÁFICO N° 05**

**COMPARACIÓN DE RESULTADOS DEL PRETEST ENTRE LOS GRUPOS DE CONTROL Y EXPERIMENTAL**

<b>NIVELES DEL GRUPO – PRETEST</b>					
PUNTAJE	NIVEL	N° DE ALUMNOS		PORCENTAJE (%)	
		G.C.	G.E.	G.C.	G.E.
0 - 7	DEFICIENTE	2	1	10%	5%
8 - 13	REGULAR	11	12	55%	60%
14 - 19	BUENO	7	7	35%	35%
20 - 25	EXCELENTE	0	0	0%	0%
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

Fuente: Pretest

**GRÁFICO N° 06**

**INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL PRETEST GRUPOS DE CONTROL Y EXPERIMENTAL**

INDICADORES ESTADÍSTICOS	PRETEST	
	GRUPO CONTROL	GRUPO EXPERIMENTAL
MEDIA	12,20	11,00
MEDIANA	12,00	10,00
MODA	11a	14
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	3,105	2,810
VARIANZA	9,642	7,895
MÍNIMO	6	7
MÁXIMO	17	17

Fuente: IBIDEM

**IGUALDAD DE VARIANZA**

**P-valor  $\Rightarrow \alpha$  Aceptar  $H_0$ : las varianzas son iguales**

**P-valor  $< \alpha$  Aceptar  $H_1$ : existe diferencia significativa entre las varianzas**

<b>P-valor = 0,969</b>	<b>&gt;</b>	<b><math>\alpha = 0.05</math></b>
------------------------	-------------	-----------------------------------

Se empleó la Prueba de Levene y el resultado **P-valor = 0,969** es mayor que  **$\alpha = 0.05$** , por lo que se concluye que **las varianzas de ambos grupos son iguales al**

momento de la aplicación del pretest.

## PRUEBA T DE STUDENT

Si la probabilidad obtenida **P-valor**  $\leq \alpha$ , rechace  $H_0$  (se acepta  $H_1$ )

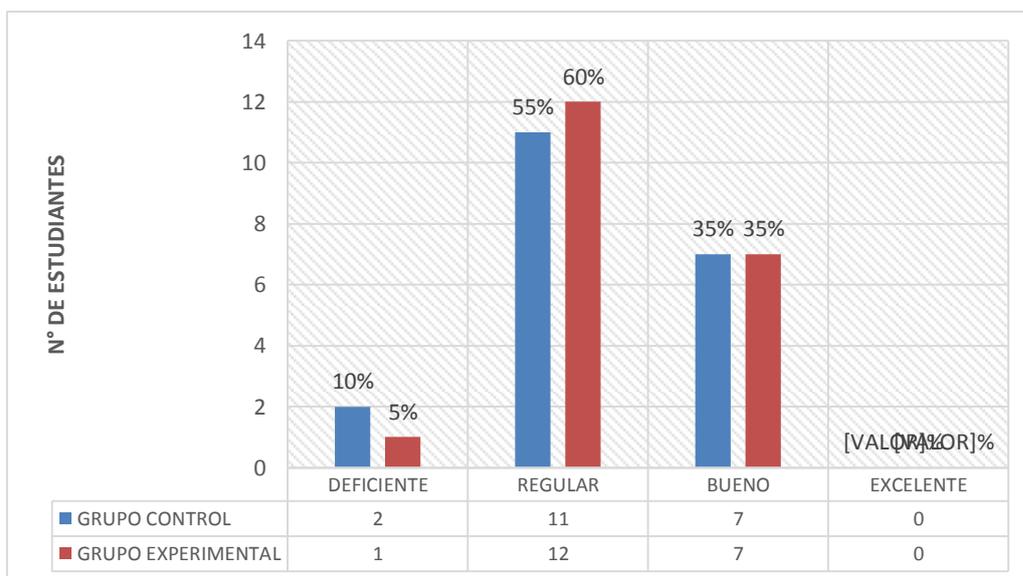
Si la probabilidad obtenida **P-valor**  $> \alpha$  no rechace  $H_0$  (se acepta  $H_0$ )

<b>P-valor = 0,208</b>	<b>&gt;</b>	<b><math>\alpha = 0.05</math></b>
------------------------	-------------	-----------------------------------

Al aplicar la prueba T de Student, para comparar las medias de los resultados del pretest de ambos grupos, se obtuvo un valor de **0,208 mayor que  $\alpha = 0.05$** , por lo que se concluye que no existe diferencia significativa en las calificaciones obtenidas por el grupo control y experimental al momento de la aplicación del pretest.

**FIGURA N° 05**

### COMPARACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL PRETEST APLICADO A LOS GRUPOS CONTROL Y EXPERIMENTAL



Fuente: Pretest

## INTERPRETACIÓN:

Comparando los resultados obtenidos luego de administrar el pretest a los grupos control y experimental (ver figura N° 05) se observa que ambos grupos obtuvieron muy similares valores numéricos. Entrambos grupos (ver cuadro N° 05) obtuvieron sus porcentajes más altos 11 y 12 estudiantes (55% y 60%) situados en el nivel regular, los cuales alcanzaron un calificativo entre 8 y 13. Asimismo, tuvieron coincidencia en el nivel bueno, donde encontramos el mismo número de estudiantes (7) tanto en el grupo control como en el experimental (35%). En el grupo control los dos estudiantes restantes (10%) se ubicaron en un nivel deficiente; mientras que en el grupo experimental se repartió 1 (5%) en nivel deficiente. No se alcanzó en ambos grupos estudiantes situados en el nivel excelente.

En la tabla N° 06 se describen los resultados estadísticos correspondientes al pretest de ambos grupos, observándose que la **media aritmética** es de correspondiente es de 12,20 para el grupo de control y 11 para el experimental, lo cual evidencia que no hay una diferencia notable. Asimismo, la **mediana** es de 12 y 10 respectivamente, demostrándose que tampoco existe mucha diferencia en este aspecto. Con respecto a la **moda**, el puntaje que más se repite en el pretest del grupo de control es 11, mientras que en el grupo experimental es 14 el calificativo más recurrente. Al ver la **desviación estándar**, en el grupo de control es 3,105 y en el experimental 2,810, siendo ligera la distancia de los puntajes con respecto a la media en ambos grupos. En cuanto a la **varianza**, se empleó la prueba de Prueba de Levene concluyendo que las varianzas de ambos grupos fueron iguales al momento de la aplicación del pretest.

Para poder establecer la comparación de las medias de ambos grupos, se aplicó la T de Student demostrando que no existe diferencia significativa en las calificaciones obtenidas por el grupo control y experimental al momento de la aplicación del pretest, lo cual indica que ambos grupos partieron de iguales condiciones.

**GRÁFICO N° 07****RESULTADOS DEL POSTEST APLICADO AL GRUPO DE CONTROL**

<b>NIVEL DEL GRUPO CONTROL - POSTEST</b>			
<b>PUNTAJE</b>	<b>NIVEL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
0 - 7	DEFICIENTE	0	0%
8 - 13	REGULAR	6	30%
14 - 19	BUENO	13	65%
20 - 25	EXCELENTE	1	5%
Total		20	100%

**Fuente:** Postest

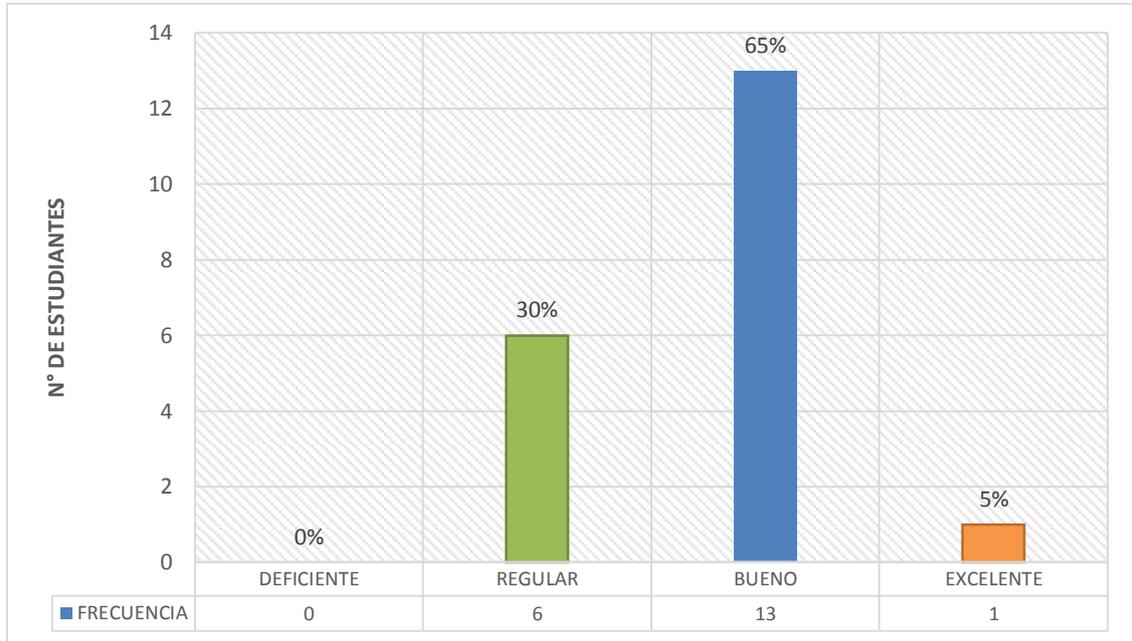
**GRÁFICO N° 08****INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL POSTEST DEL GRUPO DE CONTROL**

<b>INDICADORES ESTADÍSTICOS</b>	<b>GRUPO CONTROL - POSTEST</b>
MEDIA	15,30
MEDIANA	16,00
MODA	16
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	2,697
VARIANZA	7,274
MÍNIMO	11
MÁXIMO	20

**Fuente:** IBIDEM

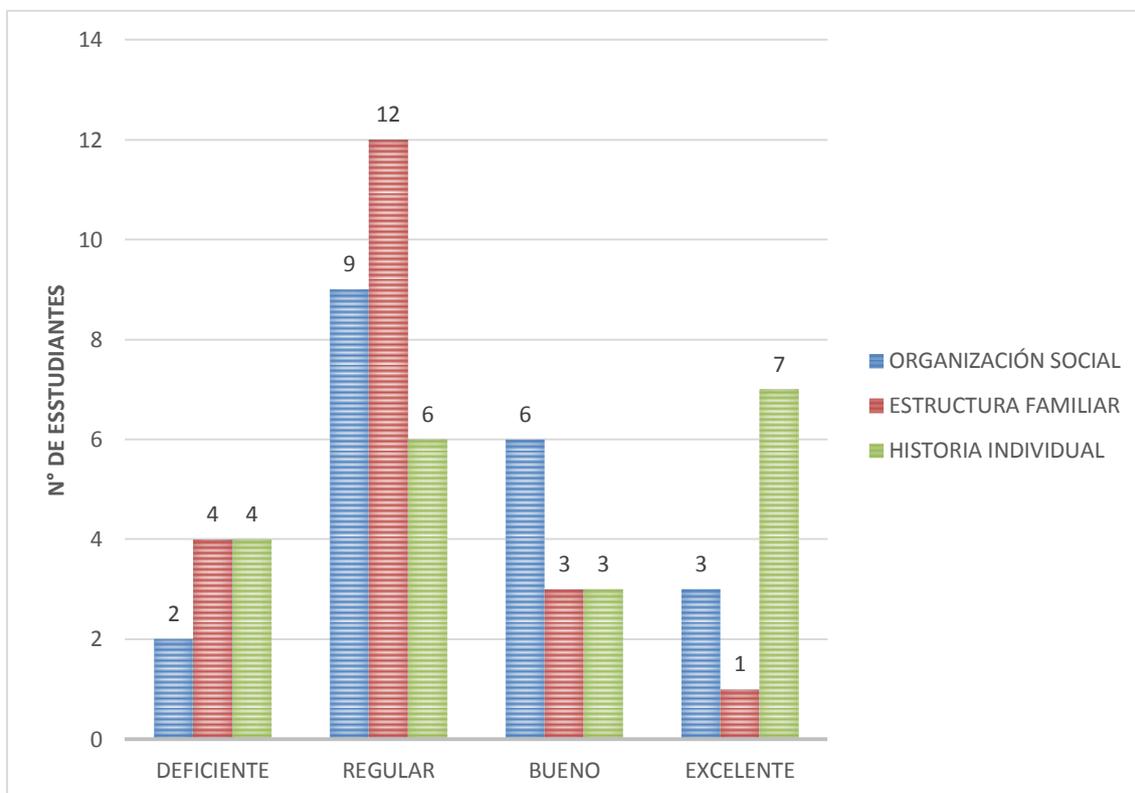
**FIGURA N° 06**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL POSTEST  
APLICADO AL GRUPO DE CONTROL**



**FIGURA N° 07**

**RESULTADOS ESPECÍFICOS DEL POSTEST APLICADO AL GRUPO CONTROL**



**INTERPRETACIÓN:**

En la figura N° 06 se observan los resultados obtenidos luego de aplicar el postest al grupo de control. En la tabla N° 07 se observa que de los 20 estudiantes, 6 (30%) persistieron en el nivel regular, con un calificativo oscilante entre 8 y 13. Se observa, sin embargo, un incremento en el nivel bueno, con 13 estudiantes (65%) que alcanzaron puntajes entre 14 y 19. Solo un estudiante (5%) logró ubicarse en nivel excelente.

La distribución de puntajes de acuerdo a las tres dimensiones consideradas en el postest del grupo control se muestran en el gráfico N° 07, el cual evidencia mayor desconocimiento de los estudiantes en lo referente a la influencia de la Estructura Familiar como factores de riesgo; mientras que en la dimensión Historia Individual revelan un mejor manejo del nivel de conocimiento.

En la tabla N° 08 se describen los resultados estadísticos, donde la **media aritmética** correspondiente a este grupo es de 15,30, el cual es el valor promedio representativo. La **mediana** es de 16, lo que significa que la mitad del grupo alcanzó menor o igual calificativo, mientras que la otra mitad igual o mayor puntaje. Con respecto a la **moda**, esta es de 16, lo que indica que es el puntaje que más se repite en el postest. La **desviación estándar** es 2,697, con lo que se manifiesta el promedio de variabilidad de los datos con respecto a su media. Finalmente la **varianza** es 7,274, la cual indica una dispersión acentuada con respecto a su media.

**GRÁFICO N° 09**

**RESULTADOS DEL POSTEST APLICADO AL GRUPO EXPERIMENTAL**

<b>NIVEL DEL GRUPO EXPERIMENTAL - POSTEST</b>			
PUNTAJE	NIVEL	FRECUENCIA	PORCENTAJE (%)
0 - 7	DEFICIENTE	0	0%
8 - 13	REGULAR	0	0%
14 - 19	BUENO	16	80%
20 - 25	EXCELENTE	4	20%
Total		20	100%

**Fuente:** Postest

**GRÁFICO N° 10**

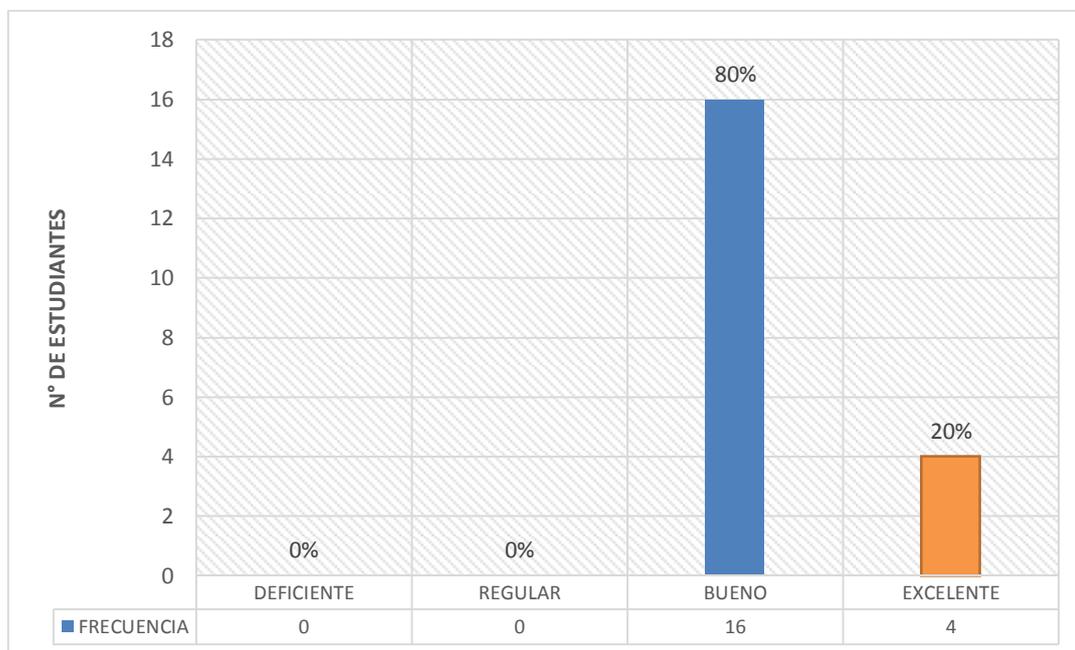
**INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL POSTEST DEL GRUPO EXPERIMENTAL**

<b>INDICADORES ESTADÍSTICOS</b>	<b>GRUPO EXPERIMENTAL - POSTEST</b>
MEDIA	17,85
MEDIANA	18,00
MODA	17
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	1,461
VARIANZA	2,134
MÍNIMO	15
MÁXIMO	20

**Fuente:** IBIDEM

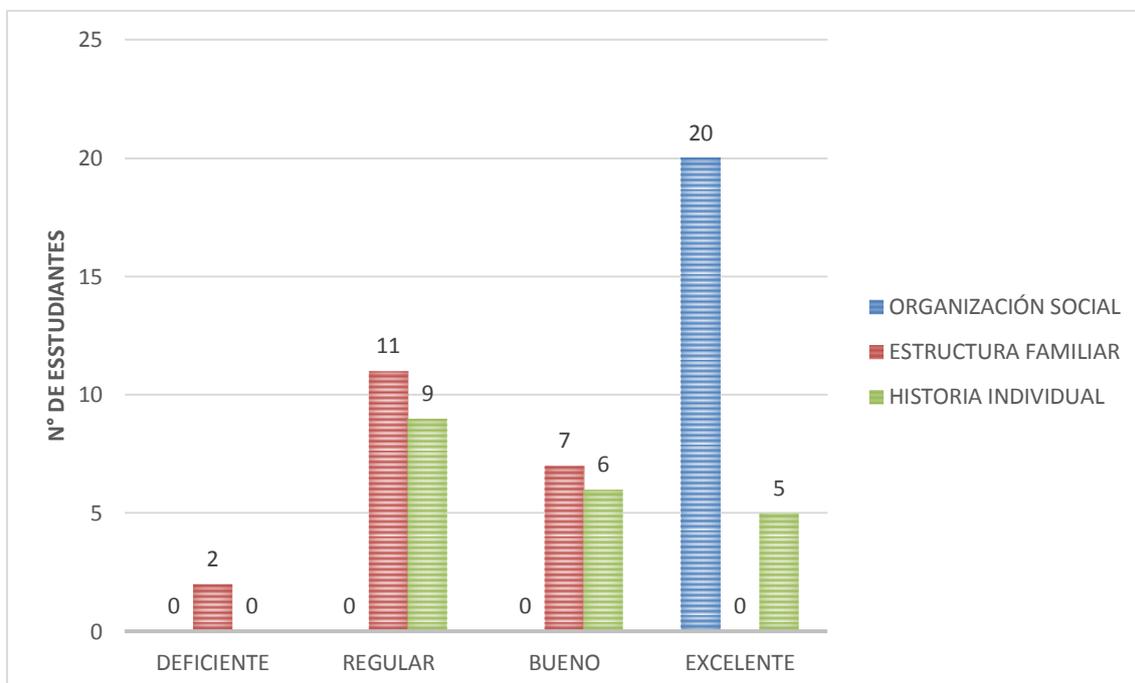
**FIGURA N° 08**

**DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL POSTEST  
APLICADO AL GRUPO EXPERIMENTAL**



**FIGURA N° 09**

**RESULTADOS ESPECÍFICOS DEL POSTEST APLICADO AL GRUPO EXPERIMENTAL**



**INTERPRETACIÓN:**

En la figura N° 08 se observan los resultados obtenidos luego de aplicar el postest al grupo experimental es decir, después de aplicar el Programa de prevención “Aprendamos a decir NO”. En la tabla N° 09 se observa una gran mejoría, ya que ningún estudiante se ubicó en los niveles deficiente ni regular. De los 20 estudiantes, el 80% (16 estudiantes) alcanzaron un nivel bueno con puntajes entre 14 y 19. Por último, 4 estudiantes (20%) lograron un nivel de excelencia con un puntaje oscilante entre 20 y 25.

La distribución de puntajes de acuerdo a las tres dimensiones consideradas en el postest se muestran en la figura N° 09, el cual evidencia que persiste un pequeño porcentaje en el desconocimiento de los estudiantes en lo referente a la Estructura Familiar; mientras que en las otras dos dimensiones ya ha sido superado; sobre todo en la dimensión de Organización Social que ha sido asimilada en su totalidad por el grupo, mostrando el índice máximo posible.

En la tabla N° 10 se describen los resultados estadísticos, donde la **media aritmética** correspondiente a este grupo es de 17,85, el cual es el valor promedio representativo. La **mediana** es de 18, lo que significa que la mitad del grupo alcanzó menor o igual calificativo, mientras que la otra mitad igual o mayor puntaje. Con respecto a la **moda**, esta es de 17, lo que indica que es el puntaje que más se repite en el postest. La **desviación estándar** es 1,461, con lo que se manifiesta el promedio de variabilidad de los datos con respecto a su media. Finalmente la **varianza** es 2,134, la cual indica una dispersión muy leve con respecto a su media.

**GRÁFICO N° 11**

**COMPARACIÓN DE RESULTADOS DEL POSTEST ENTRE LOS GRUPOS DE CONTROL Y EXPERIMENTAL**

<b>NIVEL DEL GRUPO - POSTEST</b>					
PUNTAJE	NIVEL	N° DE ALUMNOS		PORCENTAJE	
		G.C.	G.E.	G.C.	G.E.
0 - 7	DEFICIENTE	0	0	0%	0%
8 - 13	REGULAR	6	0	30%	0%
14 - 19	BUENO	13	16	65%	80%
20 - 25	EXCELENTE	1	4	5%	20%
Total		20	20	100%	100%

**Fuente:** Postest

**GRÁFICO N° 12**

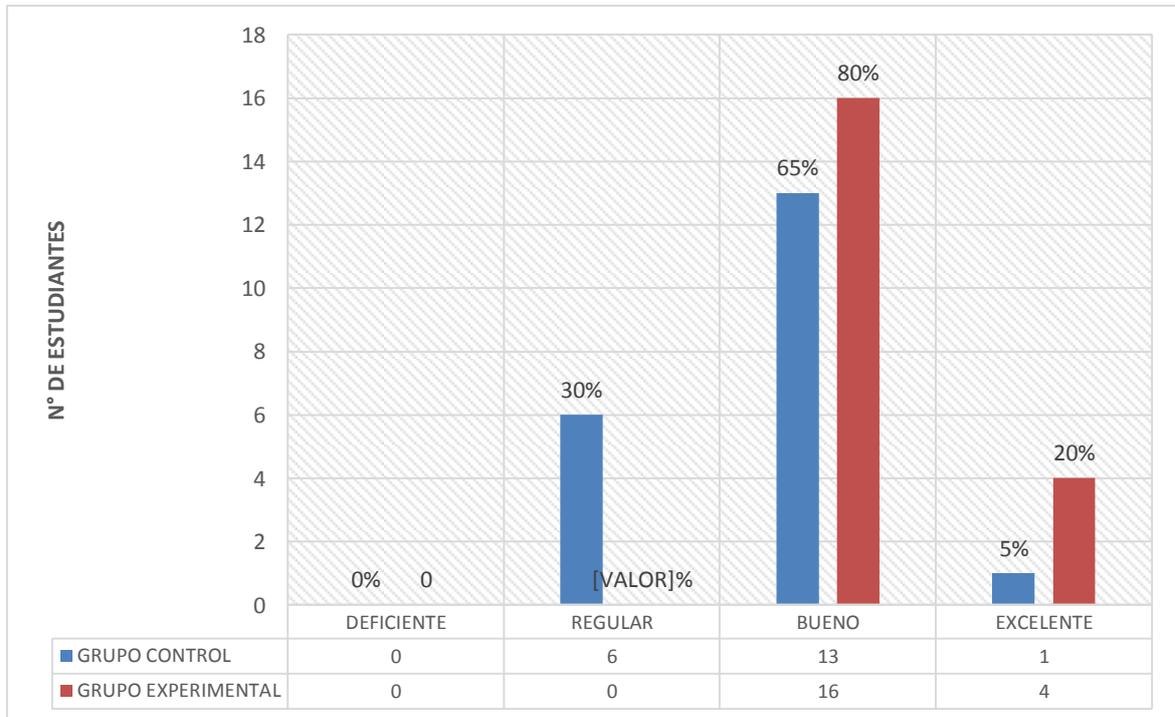
**INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL POSTEST DEL GRUPOS DE CONTROL  
Y EXPERIMENTAL**

<b>INDICADORES ESTADÍSTICOS</b>	<b>POSTEST</b>	
	<b>GRUPO CONTROL</b>	<b>GRUPO EXPERIMENTAL</b>
MEDIA	15,30	17,85
MEDIANA	16,00	18,00
MODA	16	17
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	2,697	1,461
VARIANZA	7,274	2,134
MÍNIMO	11	15
MÁXIMO	20	20

**Fuente:** IBIDEM

**FIGURA N° 10**

**COMPARACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL POSTEST APLICADO A LOS GRUPOS CONTROL Y EXPERIMENTAL**



**INTERPRETACIÓN:**

Comparando los resultados obtenidos luego de administrar el postest a los grupos control y experimental (ver figura N° 10) se observa una notable diferencia con respecto a los niveles alcanzados por los estudiantes en ambos niveles. En la figura N° 10 se observa que 6 estudiantes (30%) del grupo de control se ubicaron en el nivel regular; por su parte el grupo experimental no mostró ningún estudiante en este nivel. En el nivel bueno, el grupo de control obtuvo 13 estudiantes (65%), mientras que en el experimental el número mejoró evidentemente a 16 estudiantes (80%). En el nivel excelente, solo un estudiante (5%) del grupo control logró un calificativo entre 20 y 25, mientras que en el experimental se aprecia una notable mejoría debido a los 4 estudiantes (20%) que lograron calificativos significativos. Por último, hay que resaltar que ningún estudiante se ubicó en el nivel deficiente.

En la tabla N° 12 se describen los resultados estadísticos correspondientes al postest de ambos grupos, observándose que la **media aritmética** es de 15,30 para el grupo de control y 17,85 para el experimental, lo cual evidencia un incremento del primero con respecto al segundo. Asimismo, la **mediana** es de 16 y 18 respectivamente, avalándose una diferencia también en este aspecto. Con respecto a la **moda**, el puntaje que más se repite en el postest del grupo de control es 16, mientras que en el grupo experimental es 17 el calificativo más recurrente. Al ver la **desviación estándar**, en el grupo de control es 2,697 y en el experimental 1,461, siendo ligera la distancia de los puntajes con respecto a la media en ambos grupos. Por último la **varianza** es 7,274 en el grupo de control y 2,134 en el experimental.

**GRÁFICO N° 13**

**COMPARACIÓN DE RESULTADOS DEL PRETEST Y POSTEST EN EL GRUPO DE CONTROL**

<b>GRUPO CONTROL</b>					
PUNTAJE	NIVEL	PRETEST		POSTEST	
		N° ALUMNOS	%	N° ALUMNOS	%
0 - 7	DEFICIENTE	2	10%	0	0%
8 - 13	REGULAR	11	55%	6	30%
14 - 19	BUENO	7	35%	13	65%
20 - 25	EXCELENTE	0	0%	1	5%
Total		20	100	20	100

**Fuente:** Pretest y Postest del grupo de control.

GRÁFICO N° 14

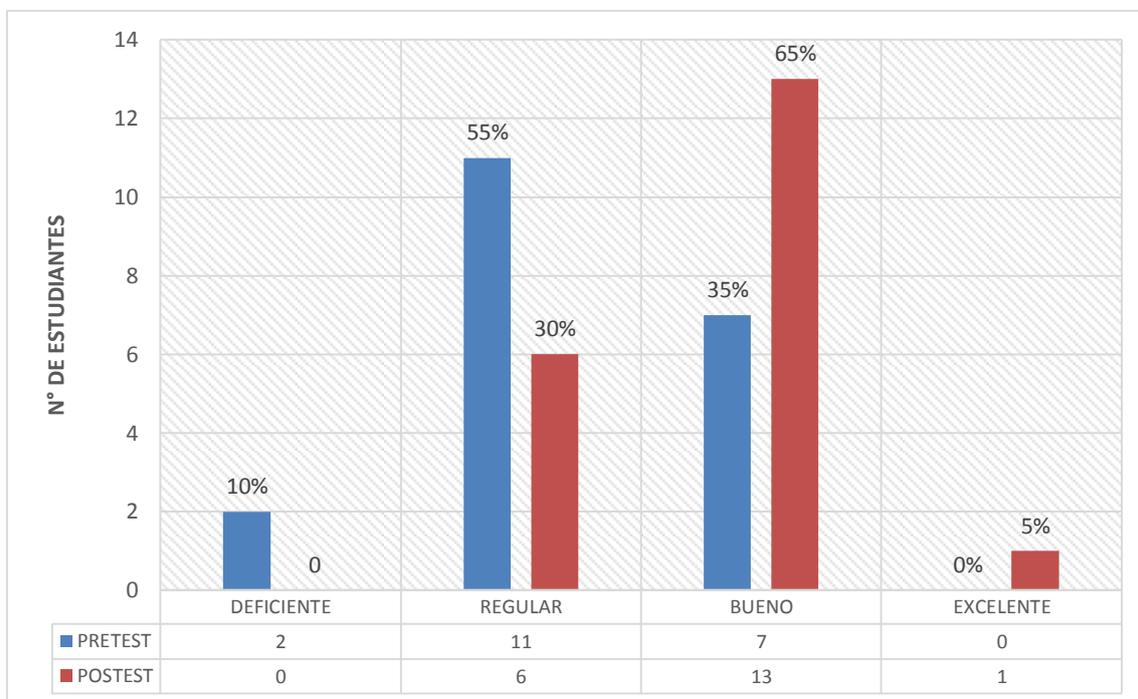
INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL PRETEST Y POSTEST EN EL GRUPOS  
DE CONTROL

INDICADORES ESTADÍSTICOS	GRUPO CONTROL	
	PRETEST	POSTEST
MEDIA	12,20	15,30
MEDIANA	12,00	16,00
MODA	11 <sup>a</sup>	16
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	3,105	2,697
VARIANZA	9,642	7,274
MÍNIMO	6	11
MÁXIMO	17	20

Fuente: IBIDEM

**FIGURA N° 11**

**COMPARACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL PRETEST Y POSTEST APLICADO AL GRUPO DE CONTROL**



**Fuente:** Pretest y Postest del grupo de control

**INTERPRETACIÓN:**

En la figura N° 11 se muestran de manera comparativa los resultados del pretest y postest del grupo de control, evidenciándose la incidencia de la falta de un programa adecuado.

En la tabla N° 13 se observa que de los 20 estudiantes, 2 alumnos (10%) se ubican en el nivel deficiente en el pretest, mientras que en el postest esta cifra desciende a 0 estudiantes. En el nivel regular, se encuentran 11 estudiantes (55%) en el pretest, frente a los 6 (30%) del postest. En cuanto al nivel bueno, encontramos una mejoría, ya que solo 7 estudiantes (35%) lograron ubicarse en este nivel en el pretest, sin embargo en el postest aumentó a 13 estudiantes (65%) los que lograron este nivel. Finalmente, en el nivel excelente, al aplicarse el pretest ningún estudiante logró ubicarse en este nivel, a diferencia del postest que evidenció un estudiante (5%).

En la tabla N° 14 se describen los indicadores estadísticos, donde la **media aritmética** correspondiente a este grupo en el pretest es de 12,20 y 15,30 en el postest, obteniéndose una ganancia interna de **3 puntos**, con la cual podemos evidenciar una mejoría mínima con respecto a la aplicación de la estrategia.

GRÁFICO N° 15

**COMPARACIÓN DE RESULTADOS DEL PRETEST Y POSTEST EN EL GRUPO EXPERIMENTAL**

<b>GRUPO EXPERIMENTAL</b>					
PUNTAJE	NIVEL	PRETEST		POSTEST	
		N° ALUMNOS	%	N° ALUMNOS	%
0 - 7	DEFICIENTE	1	5%	0	0%
8 - 13	REGULAR	12	60%	0	0%
14 - 19	BUENO	7	35%	16	80%
20 - 25	EXCELENTE	0	0%	4	20%
Total		20	100	20	100

**Fuente:** Pretest y Postest del grupo experimental

GRÁFICO N° 16

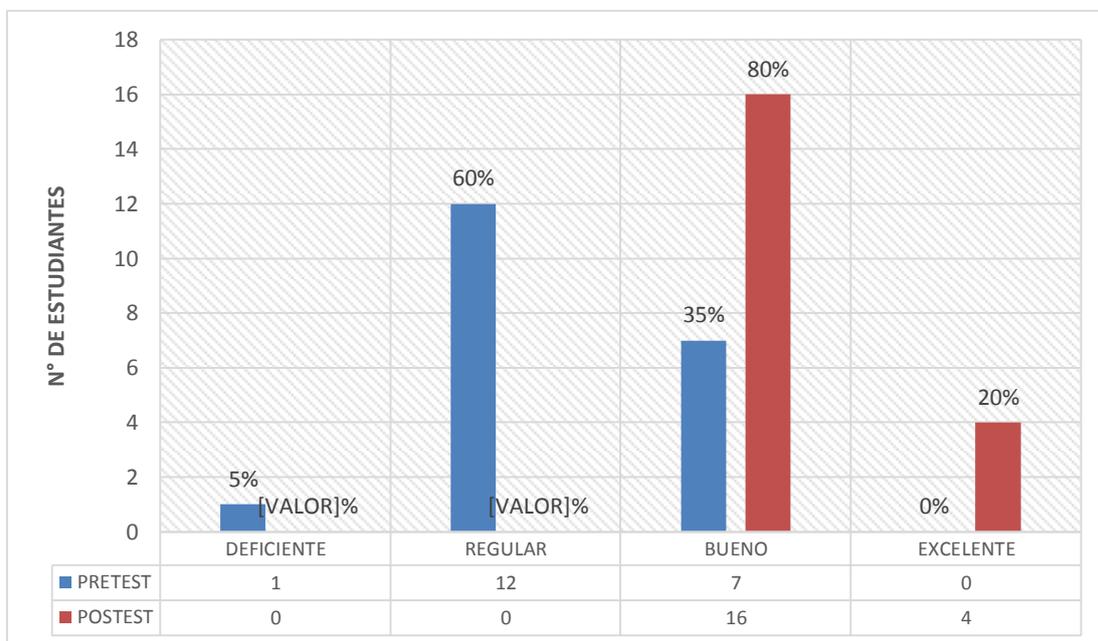
INDICADORES ESTADÍSTICOS DEL PRETEST Y POSTEST EN EL GRUPOS  
EXPERIMENTAL

INDICADORES ESTADÍSTICOS	GRUPO EXPERIMENTAL	
	PRETEST	POSTEST
MEDIA	11,00	17,85
MEDIANA	10,00	18,00
MODA	14	17
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	2,810	1,461
VARIANZA	7,895	2,134
MÍNIMO	7	15
MÁXIMO	17	20

Fuente: IBIDEM

**FIGURA N° 12**

**COMPARACIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS RESULTADOS DEL PRETEST Y POSTEST APLICADO AL GRUPO EXPERIMENTAL**



**Fuente:** Pretest y Postest del grupo experimental.

**PRUEBA DE HIPÓTESIS**

**H<sub>i</sub>:** La aplicación del “Programa Aprendamos a decir No” mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.

**H<sub>0</sub>:** La aplicación del “Programa Aprendamos a decir No” no mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.

**IGUALDAD DE VARIANZA**

**P-valor =>  $\alpha$  Aceptar H<sub>0</sub>:** las varianzas son iguales

**P-valor <  $\alpha$  Aceptar H<sub>i</sub>:** existe diferencia significativa entre las varianzas

<b>IGUALDAD DE VARIANZA</b>		
<b>P-valor = 0,004</b>	<b>&lt;</b>	<b><math>\alpha = 0.05</math></b>

Se empleó la prueba de Levene y el resultado **P-valor = 0,004 es menor que  $\alpha = 0.05$** , por lo que se concluye que **existe diferencia significativa entre las varianzas**

### **PRUEBA T DE STUDENT**

#### **Criterio para decidir**

Si la probabilidad obtenida **P-valor  $\leq \alpha$ , rechace  $H_0$  (se acepta  $H_i$ )**

Si la probabilidad obtenida **P-valor  $> \alpha$  no rechace  $H_0$  (se acepta  $H_0$ )**

<b>P-valor = 0, 001</b>	<b><math>\leq</math></b>	<b><math>\alpha = 0.05</math></b>
-------------------------	--------------------------	-----------------------------------

Al aplicar la prueba T de Student a los resultados del postest de ambos grupos, se obtuvo un valor de **0,001 menor que  $\alpha = 0.05$** , por lo que se acepta la  $H_i$ : **La aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO” mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefaciente.**

## **INTERPRETACIÓN:**

En la figura N° 12 se muestran de manera comparativa los resultados del pretest y postest del grupo experimental, evidenciándose la incidencia de la aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO” para mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefaciente. Se observa que antes de la aplicación del programa, los estudiantes se encontraban en los niveles deficiente (5%), regular (60%) y Bueno (35%), con puntajes entre 0 y 19.

Después de aplicarse el Programa de prevención, los 20 estudiantes se distribuyeron en los más altos niveles: 04 estudiantes (20%) alcanzaron un nivel excelente y los 16 restantes (80%) lograron un nivel bueno. Además, en la tabla N° 16 se describen los indicadores estadísticos, donde la media aritmética correspondiente a este grupo en el pretest es de 11,00 y 17,85 en el postest, obteniéndose una ganancia interna de 6,85 puntos, con la cual podemos evidenciar una mejoría significativa gracias a la aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO”.

Para realizar la comparación de medias, primero se empleó la Prueba de Levene concluyendo que existe una diferencia significativa entre las varianzas, en el antes y después de la aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO”. Finalmente, al aplicar la prueba T de Student a los resultados del postest de ambos grupos, se confirmó la hipótesis de la investigación: La aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO” mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefaciente.

### **4.2 Discusión de los resultados**

Basándonos en el planteamiento del problema sobre los riesgos a los que están expuestos los estudiantes de verse envueltos en el submundo de las drogas, se presentó un programa de prevención que tuvo como objetivo mejorar el nivel de conocimientos de los alumnos para decir “No” a los múltiples factores y causas que pueden empujarlos a caer en este flagelo.

Y es que acuerdo al Manual de Orientación Pedagógica Para la Prevención del Consumo de Drogas en la Población Escolar Secundaria, la educación es un proceso de enseñanza y aprendizaje que se desarrolla a lo largo de la vida y que contribuye a la formación integral de las personas, al desarrollo de sus potencialidades, a la creación de la cultura y al desarrollo de la familia.

Ahora bien, para iniciar con el desarrollo del programa de prevención, primero recogimos datos de los estudiantes del segunda grado de secundaria de los secciones A y C del colegio Las Palmas, en la que se evidenció en la muestra que estuvo conformada por 20 estudiantes del grupo control (sección A) que 11 de ellos (55%) se encuentran en un nivel regular sobre los conocimientos de los factores de riesgo con un calificativo oscilante entre 8 y 13; en un menor porcentaje de 35%, 7 estudiantes se ubicaron en un nivel bueno, tal como se aprecia en el gráfico N°1 y figura N°1.

Mientras que dos estudiantes (10%) se ubicó en un nivel deficiente, el cual contiene puntajes entre 0 y 07. No hubo estudiantes situados en el nivel excelente.

Asimismo, se pudo conocer a través de la distribución de puntajes de acuerdo a las tres dimensiones consideradas en el pretest, que se evidencia mayor desconocimiento de los estudiantes en lo referente a la influencia de la Historia Individual y la Organización Social como factores de riesgo; mientras que en la dimensión Estructura Familiar revelan mayor saberes previos.

Los resultados del pretest obtenidos por el grupo experimental (sección C) son muy similares a los obtenidos por el grupo de control. En la tabla N° 03 se observa que la muestra estuvo conformada por 20 estudiantes, de los cuales, al igual que en el grupo de control, 12 (60%) se encuentran en un nivel regular con un calificativo oscilante entre 8 y 13.

También se observa que un estudiante (5%) obtuvo un calificativo entre 0 y 07, ubicándolo en un nivel deficiente y finalmente, que siete estudiantes (35%) alcanzaron una nota correspondiente al nivel bueno. En este grupo tampoco hubo estudiantes situados en el nivel excelente, es decir, ningún estudiante obtuvo

calificativos mayores a 20.

La distribución de puntajes de acuerdo a las tres dimensiones consideradas en el pretest del grupo experimental se muestran en el gráfico N° 04, el cual evidencia mayor desconocimiento de los estudiantes en lo referente a la influencia de la Historia Individual y la Estructura Familiar como factores de riesgo; mientras que en la dimensión Organización Social revelan mayor saberes previos.

Estos resultados terminan demostrando que los educandos comprendidos en la investigación evidencian dificultades para identificar un factor de riesgo que lo empuje a tomar el camino de las drogas, principalmente en la dimensión Historia Individual, como también en la Estructura Familiar y Organización Social.

En esa misma línea, se puede inferir que los educandos inmersos en esta investigación consideran el consumo de alguna droga sea esta legal o ilegal es algo inofensivo y que no provocará daño a su organismo ni al entorno que lo rodea.

Esta realidad está cercana a los resultados de la tesis que desarrolló Villarreal (2009) denominada "Un modelo estructural del consumo de drogas y conducta violenta en adolescentes escolarizados", cuyo objetivo principal fue proponer un modelo que incluya variables individuales familiares, escolares y sociales para explicar el consumo de drogas y la conducta violenta en adolescentes escolarizados.

En este trabajo el investigador concluyó que el consumo de drogas es considerado por los adolescentes como algo inocuo, como un acto social que produce diversión y una sensación de mayor personalidad y superioridad ante otras personas, por lo que no es de extrañar que para lograr una autoestima social elevada, los adolescentes recurran, entre otras cosas, al consumo de sustancias adictivas.

De allí que consideramos que desde la perspectiva de la educación se tiene como finalidad que los individuos de una sociedad determinada se formen y adquieran habilidades y competencias sociales que les faciliten una correcta vida en grupo,

para lo cual es necesario se incorporen y sumen normas, valores y comportamientos que faciliten su integración y que en definitiva lo convierta en una persona responsable y de capaz de asumir un comportamiento saludable.

Pues bien, luego de aplicarse el programa preventivo “Aprendamos a decir No” y al analizar comparación de los resultados del pretest y postest del grupo experimental (ver la figura N° 12), queda demostrada la eficacia de la aplicación del referido programa.

Y, es que se observó que antes del desarrollo del programa, los estudiantes se encontraban en los niveles deficiente (5%), regular (60%) y Bueno (35%), con puntajes entre 0 y 19.

Sin embargo, después de aplicarse el Programa de prevención, los 20 estudiantes se distribuyeron en los más altos niveles: 04 estudiantes (20%) alcanzaron un nivel excelente y los 16 restantes (80%) lograron un nivel bueno.

La distribución de puntajes de acuerdo a las tres dimensiones consideradas en el postest se muestran en la figura N° 09, evidencia que persiste un pequeño porcentaje en el desconocimiento de los estudiantes en lo referente a la Estructura Familiar; mientras que en las otras dos dimensiones ya ha sido superado; sobre todo en la dimensión de Organización Social que ha sido asimilada en su totalidad por el grupo, mostrando el índice máximo posible.

Además, en la tabla N° 16 se describen los indicadores estadísticos, donde la media aritmética correspondiente a este grupo en el pretest es de 11,00 y 17,85 en el postest, obteniéndose una ganancia interna de 6,85 puntos, con la cual podemos evidenciar una mejoría significativa gracias a la aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO”.

Los resultados del postest conlleva a demostrar la hipótesis planteada en esta investigación, es decir, los estudiantes del grupo experimental (sección C) mejoraron significativamente sus conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún estupefaciente, sobre todo al observar que se obtuvo ganancia externa de 6,85 con respecto al grupo control.

Todo lo anteriormente señalado corrobora que la Aplicación del programa Aprendamos a decir No, mejoró el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo grado de secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas.

Además de ello, los resultados de este informe tiene cierto nivel de coincidencia con la realizada por Álvarez (México, 2011) en su investigación titulada “Intervención breve para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes”, cuyo objetivo general fue verificar la efectividad de una intervención breve para prevenir el consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes.

Y es que al final de la investigación se concluye que es factible disminuir el consumo de alcohol y favorecer la autoestima, asertividad, auto eficacia y resiliencia en los adolescentes mediante una intervención breve psicoeducativa que promueve la conducta de prevención del consumo de drogas.

Caravedo (2006) sostiene también que la escuela es un espacio importante para los adolescentes, un espacio de protección y un soporte. Los maestros y los alumnos comparten tantas horas, meses y años que se crea un vínculo muy fuerte entre ellos, por lo que la escuela tiene un rol fundamental y no solo para el desarrollo de capacidades de pensamiento, sino también para el desarrollo socioemocional de la persona.

Es por ello, que programas preventivos como el aplicado en esta investigación a estudiantes adolescentes tienden a arrojar resultados, en su mayoría de veces, positivos, ya que se aprovecha esa confianza y ese vínculo entre maestros y alumnos a fin de crear el escenario perfecto para enfrentar una problemática social.

Este punto es importante, toda vez que queda evidenciado que con un programa de prevención debidamente estructurado o una intervención breve, con estrategias bien planteadas, destinados a promover que los estudiantes digan no y alejen de una situación que les puede hacer daño, resultan efectivos.

El tema toma, aún, más relevancia por lo que sostiene Vassiliki (2005) en el punto de que el consumo de drogas legales (tabaco y alcohol) e ilegales (marihuana y anfetaminas) generalmente se inicia en la adolescencia, siendo unos de los principales riesgos a los cuales está expuesto este grupo de población.

En relación a los resultados de nuestra investigación compartimos una de las conclusiones del trabajo realizado por Cornejo (2009), quien en su investigación titulada “Estrategia Preventivas para evitar el consumo de drogas en jóvenes adolescentes”, cuyo objetivo era implementar un plan de acción basado en estrategias preventivas para evitar el consumo de drogas en los alumnos de educación básica, señala que la escuela ha tenido que asumir un papel protagonista en la educación de otras cuestiones que hasta hace pocos años prácticamente no existían.

Se habla justamente del fenómeno de drogas y las formas de prevenirlas, precisamente en la etapa más complicada de la vida del ser humano la adolescencia. La educación sobre las drogas es una tarea que se ha encargado de lleno a las escuelas y en ella el profesorado adquiere un papel relevante hoy en día.

Ante todo esto es importante mencionar que programas preventivos de este tipo deben implementarse en los centros educativos, pues le ofrecen al estudiante una opción de mejorar sus conocimientos respecto a temas puntuales, en este caso los estupefacientes y el daño que puede originar al consumirlos.

Ahora bien, el objetivo general de este trabajo de investigación fue demostrar que el Programa “Aprendamos a decir NO” mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo año de secundaria de la Institución Educativa Las Palmas, del distrito de Nuevo Chimbote.

Para ello se aplicó la prueba de T de Student a los resultados del postest de ambos grupos, se obtuvo un valor de 0,001 menor que  $\alpha = 0.05$ , por lo que se acepta la  $H_1$ : La aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO”

mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefaciente.

Antes de la aplicación del programa, los estudiantes se encontraban en los niveles deficiente (5%), regular (60%) y Bueno (35%), con puntajes entre 0 y 19.

Después de aplicarse el Programa de prevención, los 20 estudiantes se distribuyeron en los más altos niveles: 04 estudiantes (20%) alcanzaron un nivel excelente y los 16 restantes (80%) lograron un nivel bueno. Además, en la tabla N° 16 se describen los indicadores estadísticos, donde la media aritmética correspondiente a este grupo en el pretest es de 11,00 y 17,85 en el postest, obteniéndose una ganancia interna de 6,85 puntos, con la cual podemos evidenciar una mejoría significativa gracias a la aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO”.

Para realizar la comparación de medias, primero se empleó la Prueba de Levene concluyendo que existe una diferencia significativa entre las varianzas, en el antes y después de la aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO”. Finalmente, al aplicar la prueba T de Student a los resultados del postest de ambos grupos, se confirmó la hipótesis de la investigación: La aplicación del Programa de prevención “Aprendamos a decir NO” mejora significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefaciente.

Este resultado, también, tiene cercana relación con conclusiones a las que se llegaron en dos investigaciones, primero: Cornejo (2009) con el trabajo de investigación titulado “Estrategia Preventiva para evitar el consumo de drogas en jóvenes adolescentes”, que desarrolló en la Universidad Nacional Experimental “Rómulo Gallegos”, cuyo objetivo principal era implementar un plan de acción basado en estrategias para evitar el consumo de drogas en los alumnos de educación básica del sexto grado C de la unidad educativa Celina Acosta de Viana.

En dicha investigación se concluye que la escuela ha tenido que asumir un papel protagonista en la educación de otras cuestiones que hasta hace pocos años prácticamente no existían. Se habla justamente del fenómeno de drogas, la educación sobre las drogas es una tarea que se le ha encargado de lleno a las escuelas y en ella el profesora adquiere un papel relevante.

En un segundo lugar están los resultados alcanzados por Álvarez (2011) que desarrolló la investigación denominada “Intervención breve para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes”, en la Universidad Autónoma de Nuevo León, cuyo objetivo general fue verificar la efectividad de una intervención breve para prevenir el consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes. Su muestra estuvo conformada por 161 adolescentes para el grupo de comparación y 172 para el grupo de intervención.

En su investigación concluye que es factible disminuir el consumo de alcohol y favorecer la autoestima, asertividad, auto eficacia, y resiliencia en los adolescentes mediante una intervención breve psicoeducativa que promueva la conducta de prevención del consumo de drogas.

Además de ello, Caravedo (2006) sostiene que la escuela es un espacio importante para los adolescentes, un espacio de protección y de soporte. Los maestros y los alumnos comparten tantas horas, meses y años que se crea un vínculo muy fuerte entre ellos.

En ese sentido, la escuela tiene un rol fundamental y no solo para el desarrollo de capacidades de pensamiento, sino también para el desarrollo socio emocional de la persona.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 CONCLUSIONES

En relación con los objetivos, hipótesis planteada y resultados obtenidos, se estable las siguientes conclusiones.

- Al aplicar el programa de prevención “Aprendamos a decir No” se mejoró significativamente el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún estupefaciente, en los estudiantes del grupo experimental, dado que los 20 estudiantes se distribuyeron en los más altos niveles: 04 estudiantes (20%) alcanzaron un nivel excelente y los 16 restantes (80%) lograron un nivel bueno.
- Al aplicar el pretest en los estudiantes del grupo control como experimental se evidenció que ambos se encontraban en su mayoría en un nivel regular con respecto a sus conocimientos sobre factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. El grupo control con un (55%), mientras que el grupo experimental (60%).
- Se identificó en el pretest que el mayor nivel de desconocimiento de los alumnos tanto del grupo control como el experimental estaba en la dimensión Historia Individual.
- Tras la aplicación del programa “Aprendamos a decir No” se evidenció que se mejoró el nivel de conocimientos de los alumnos del grupo experimental en las dimensiones Historia Individual y principalmente en la dimensión Organización Social, pues fue asimilado en su totalidad mostrando un índice máximo posible.
- Se identificó en el postest que aún persiste en el grupo experimental un pequeño porcentaje de alumnos muestra desconocimientos en lo referente a la dimensión Estructura Familiar.
- La comparación entre el grupo experimental y el grupo control en el postest, evidenció que el primer grupo logró mejorar sus conocimientos con

respecto a los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, toda vez que el 80% logró un nivel bueno, en tanto el 20% restante alcanzó un nivel de excelente; mientras que en el grupo control el 65% logró llegar al nivel bueno, el 35% se quedó en un nivel regular y solo el 5% alcanzó el nivel excelente. Esto confirma la eficacia del programa preventivo “Aprendamos a decir No”.

- Una vez aplicado el programa “Aprendamos a decir No” al grupo experimental se obtuvo la media aritmética correspondiente: en el pretest es de 11,00 y 17,85 en el posttest, obteniéndose una ganancia interna de 6,85 con la cual podemos evidenciar una mejoría significativa en los conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en los estudiantes del segundo año de secundaria de la institución educativa Las Palmas.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- A los investigadores la aplicación del programa preventivo “Aprendamos a decir No”, puede adaptarse para resolver otro tipo de problemas sociales como la violencia familiar o embarazos adolescentes.
- A los intermediarios de la educación al aplicar el programa preventivo “Aprendamos a decir No” se debe respetar cada una de las fases (Teoría y Práctica), pues de no hacerlo no se obtendrán los resultados esperados.
- A los docentes crear un ambiente de confianza y seguridad en el aula, a fin de que el adolescente pueda manifestar libremente lo que piensa y siente en el momento de desarrollar las actividades.
- Promover que los directivos de las instituciones educativas estén predispuestos a autorizar la aplicación de programas preventivos, para evitar que los alumnos caigan fácilmente en el flagelo de las drogas.
- Tras la validación del programa preventivo “Aprendamos a decir No”, se sugiere extender su aplicación a otros centros educativos.
- Involucrar a otros sectores de la sociedad y profesionales para fortalecer los programas preventivos, a fin de mejorar su logística y contar con mayores recursos humanos que permitan tener igual éxito en los resultados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arancibia, V., Herrera, P. y Strasser, K. (1999). *Psicología de la educación*, 2a. ed. México: Alfaomega.
- Baldivieso, L y perotto, C. (2003). *Manual de Prevención contra las drogas: Quiero Llegar a ser Alguien*. La Paz.
- Bandura, A. (1997), *Social learning theory*. Englewood Cliffs, N.J. : Prentice Hall.
- Bandura, A. (1984). *Teoría del Aprendizaje Social* 2da ed. Madrid: Espasa Universitaria.
- Becoña, E. (2002): *Bases científicas de la prevención de las drogodependencias*, Delegación del Gobierno para el Plan NACIONAL Sobre Drogas, Madrid.
- Calero, M. (2009). *Aprendizajes sin límites. Constructivismo*. 1a. ed. Lima: San Marcos.
- Caravedo, L. (2006). *Guía Para el Diseño de Implementación de Programas de Prevención y Tratamiento en Drogodependientes Para Adolescentes*. Lima: Avanfit.
- Carretero, M. (1999). *¿Qué es el constructivismo?* Signo Educativo, año 8, 83: 6-20.
- Cervo, A.L. (1980): *Metodología Científica*. McGraw Hill, México.
- Chadwich, C. (1979). *Teorías del aprendizaje para el docente*. Santiago: Tecla.
- Contradrogas (199). *Encuesta Nacional sobre prevención y uso de drogas*. Lima.
- DE VIDA (2002). *II Encuesta nacional sobre prevención y consumo de drogas*, Lima.
- Flórez, O (1994) *Hacia una Pedagogía del Conocimiento*. Bogota: McGraw Hill.

- Gal'perin, P. (1972). En E. Stones, *Psicología de la educación didáctica especial en sus textos*. Madrid: Morata.
- Guzmán, J. y Hernández, G. (1999). *La teoría sociocultural de Vygotsky*. Signo Educativo, año 8, 83.
- Huaranga, O. (1997). *Entre el desarrollo y el aprendizaje*. Escuela Viva, 3.
- Kandel, E. (2002). *Neurociencia y Conducta*. Kandel, James H. Schwartz, Thomas M. Jessell; traducción Pilar Herreros de Tejada Macua; revisión técnica y coordinación de Carlos Fernández Frías. Madrid: Prentice.
- León, T (1995). *La Educación en la era de la Tecnología y el Conocimiento*. Lima. Ed. Apoyo.
- Marciani, J. (2005). *Guía Para el Facilitador de Grupos Adolescentes – Técnicas Orientadas al Desarrollo del Liderazgo y las Habilidades Sociales Dirigidas a la Prevención de Drogas*. Lima: Avandit
- Marti, E., Garcia-Milla, B. y Steren (1996). Piaget y Vygotsky: *La construcción mediada de los aprendizajes escolares*. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 28, 3: 473-495.
- Martín, F., (1999). *Prevención de la drogadicción en el ámbito escolar, Adicciones*. Palma de Mallorca. España.
- Ministerio de Educación (1999). *Estudio epidemiológico del uso indebido de sustancias psicoactivas y sus condicionantes en la población escolar y docente de educación primaria y formación magisterial*. PNUFID, Lima.
- NIDA (2001). *Principio de Tratamiento Para la Drogadicción: Una guía basada en investigaciones*.

Plan Nacional Sobre Drogas (2008). II Medidas Prioritarias. Servicio de Publicaciones del Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid

Paniagua, G. (2001). *Aula de infantil. [Versión Electrónica]*. Revista Aula Infantil 2.

Paniagua, G. Palacios, J. (2005). *Educación Infantil. Respuesta Educativa a la Diversidad*. Madrid Alianza.

Sánchez, M. (2009). *Organización del Pensamiento*. Mexico: Trillas.

Tuesta, V. (2007). *Drogas Tóxicas...conociendo al enemigo. Teoría Procedimientos y Legislación*. Lima: Ediciones Rivadeneira

Vallejos, J. (2005) *Programa de Intervención Preventiva del Consumo de Alcohol para Población Infantil*. Lima: Avandit

Vallejos, J. (2006). *Programa de Intervención Preventiva del Consumo de Marihuana Para Población Adolescente*. Lima: Avandit.

Vigotsky, L. (2004). *Teoría de las emociones, Estudio Histórico Psicológico*. España. Ediciones Akal.

UNODC. (2003). *Abuso de Drogas Tratamiento y Rehabilitación*. Viena: United Nations Office on Drug and crime.

UNODC. (2013). *Monitoreo de Cultivos de Coca, Perú-Lima*. United Nations Office on Drug and crime

UNODC. *Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito 2014*. Consultado en Noviembre de 2015.

## PÁGINAS WEB CONSULTADAS

By Centro Aupa. (2014). *Las drogas legales: cuáles son y qué efectos tienen.*

Recuperado de <http://www.centroaupa.com/adicciones/drogas-legales/>

Triglia, A. (1998). *Las 4 etapas del desarrollo cognitivo de Jean Piaget.*

Recuperado de <https://psicologiaymente.net/desarrollo/etapas-desarrollo-cognitivo-jean-piaget#>

García, L., Pérez, E. y Pomejambo, J. (2015). *Orientaciones Pedagógicas para la prevención del consumo de drogas en población escolar del nivel secundaria.*

Recuperado de <http://tutoria.minedu.gob.pe/assets/modulo-i.pdf>

UNODC.(2014). *Prevalencia en consumo de drogas es estable, según informe mundial de las drogas.*

Recuperado de <http://www.unodc.org/lpo-brazil/es/frontpage/2014/06/26-world-drug-report-2014.html>

## ANEXOS

### PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PREVENTIVA “APRENDAMOS A DECIR NO”.

A continuación presentamos el programa “**APRENDAMOS A DECIR NO**”, que busca mejorar el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. El diseño de este programa tiene una base tomada de José Vallejo, en su libro Programa de Intervención Preventiva del Consumo de Marihuana para Población Adolescente.



### **Programa Preventivo:**

Se tiene como concepto de programa preventivo el conjunto organizado, coherente e integrado de actividades y servicios, realizados simultáneamente o sucesivamente con los recursos necesarios y con la finalidad de alcanzar objetivos determinados a partir de una población definida.

**Descripción del programa:** la propuesta corresponde a un programa de prevención que está orientada a mejorar el nivel de conocimientos de estudiantes sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes y promover estilos de vida saludables.

**Fundamento pedagógico:** El programa tiene la postura constructivista. Este paradigma que se alimenta de las aportaciones de diversas corrientes psicológicas asociadas genéricamente a la psicología cognitiva: el enfoque psicogenético piagetiano, la teoría de los esquemas cognitivos, la teoría Ausubeliana de la asimilación y el aprendizaje significativo.

La psicología sociocultural Vigotskiana, así como algunas teorías Insurreccionales teóricos distintos. El constructivismo postula la existencia prevalencia de procesos activos en la construcción del conocimiento: habla de un sujeto cognitivo aportante, que claramente rebasa a través de su labor constructivista lo que le ofrece su entorno.

Jean Piaget sostiene que aprender es un proceso individual de construcción de conocimientos a partir de constantes y permanentes equilibraciones y reequilibraciones.

Este paradigma busca que el estudiante busque su propia respuesta a través de todo un proceso cognitivo, de tal manera que le sea difícil de olvidar.

Flórez (1994) refiere que la enseñanza constructivista considera que el aprendizaje humano es siempre una construcción interior, aun en el caso de que el educador acuda a una exposición magistral, pues esta no puede ser significativa si sus conceptos no encajan ni se ensartan en los conceptos previos de los alumnos.

Las características esenciales de la acción constructivista son básicamente cuatro:

- Se apoyan en la estructura conceptual de cada alumno, parte de las ideas y preceptos que el alumno trae sobre el tema de clases.
- Prevé el cambio conceptual que se espera de la construcción activa del nuevo concepto y su repercusión en la estructura mental.
- Confronta las ideas pre conceptos afines al tema de enseñanza, con el nuevo concepto científico que se enseña.
- Aplica el nuevo concepto a situaciones concretas (y lo relaciona con otros conceptos de la estructura cognitiva) con el fin de ampliar su transferencia.

Mientras que Vigotsky señala que los estados cognitivos cambian por los estímulos del medio y a la vez este revierte cambios hacia lo exterior.

En este caso si el alumno que es comprendido dentro de este programa, logra comprender el grave problema que significa consumir estupefacientes, entonces pueda ayudar a que esa realidad social cambie.

### **Fundamentación social:**

El Perú es considerado uno de los países que produce grandes cantidades de estupefacientes. Inhóspitos sectores de su selva y algunas lejanas comunidades de la serranía son escenarios perfectos para que grandes mafias de narcotraficantes se instalen; siembren coca y produzcan Pasta Básica de Cocaína (PBC) y Clorhidrato de Cocaína. En menor grado también cultivan marihuana. Estas ilegales sustancias son distribuidas en el interior del país y otras grandes cantidades son exportadas a países de Europa.

De acuerdo a un estudio de la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA), Chimbote es considerado un corredor de la droga, puesto que las carreteras que conectan la serranía de la Libertad- (zona productora de droga)- con el puerto son usadas por los narcotraficantes para llegar hasta la ciudad y sacar vía marítima los estupefacientes.

Pero como hemos señalado, gran parte de estos estupefacientes se quedan en la ciudad en manos de abastecedores, distribuidores y microcomercializadores de estos alucinógenos. Un informe estadístico del Departamento Antidrogas de la Policía Nacional (Depandro), señala que solo en Chimbote operan al menos 170 vendedores de droga al menudeo; gran parte de ellos tienen su ilegal negocio en el distrito de Nuevo Chimbote.

El asentamiento humano Las Palmas, lugar donde se sitúa la institución educativa del mismo nombre, no es ajeno a este flagelo. A lo largo de estos últimos años, gente de mal vivir, ha instalado en sus casas centros de venta de estupefacientes; drogadictos pululan por las calles y han convertido ciertos sectores del pueblo en sus “fumaderos”.

Los alumnos de la institución educativa Las Palmas, constantemente se topan con esta realidad, incluso, a mediados del año en curso un alumno fue descubierto con envoltorios de marihuana. Los docentes también se han percatado que los educandos comentan sobre las drogas, incluso conocen y hasta son amigos que consumen estupefacientes.

Se conoce de historias de exalumnos que han terminado siendo atrapados por este vicio de las drogas. Ante este contexto se considera que la lucha contra este mal que destruye y acaba con la vida de muchas personas, no puede ser desde un solo un solo flanco, es decir desde El Estado, sino que es responsabilidad de todos los segmentos, ya sea la familia, clubes, ONG, iglesias e instituciones educativas. En esa línea, existe la intención de hacer todo lo que esté a nuestro alcance para tratar de reducir la vulnerabilidad de los alumnos del colegio Las Palmas, respecto al consumo de estupefacientes, con el programa: “APRENDAMOS A DECIR NO”.

**Características del programa:** es un programa de prevención primaria, ya que se orienta a tomar medidas para que los estudiantes no consuman drogas, legales o ilegales evitando los factores de riesgo y desarrollando los factores de protección. Se interviene antes de que surja el problema.

Este programa utiliza el enfoque informativo, porque se brindará información y conocimientos acerca de las drogas, sus efectos, puntos de vista a favor y en contra y busca que las personas tomen decisiones responsables.

También utiliza el enfoque de habilidades sociales, ya que mediante este enfoque se desarrollan programas que enseñan manejo del estrés, la autoestima, entrenamiento en habilidades de resistencia para decir “No” a la propuesta de consumo de drogas.

Finalmente se pone en práctica el enfoque coactivo o mediante el miedo, el mismo que se basa en la advertencia y el temor frente al impacto de las drogas.

## **J. OBJETIVOS:**

### **Objetivo general**

Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes en estudiantes.

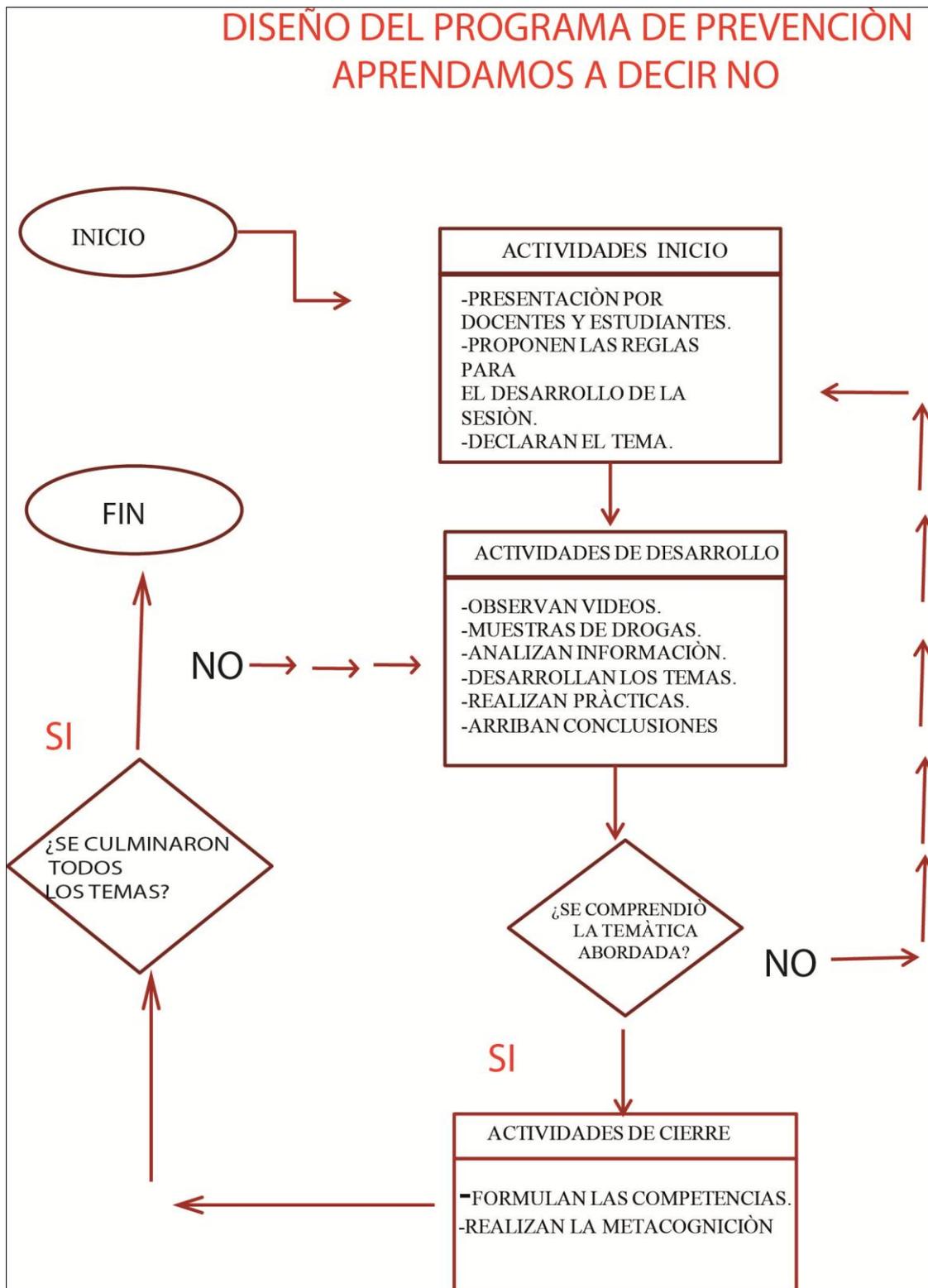
### **Objetivos específicos**

Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión organización social de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.

Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión estructura familiar de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.

Mejorar el nivel de conocimientos sobre los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, en la dimensión historia individual de los estudiantes del segundo grado secundaria de la Institución Educativa N.-88042 Las Palmas del distrito de Nuevo Chimbote, 2015.

## K. DISEÑO.



## ○ DESCRIPCIÓN

**Planificación y Estrategias de Intervención:** participación activa de los estudiantes, quienes podrán intervenir con sus interrogantes y expresando de forma voluntaria conclusiones o sus propios puntos de vista.

Desde un inicio se programarán y ejecutarán experiencias que promuevan conocimientos y hábitos saludables, desarrollo de habilidades, actitudes positivas, práctica de valores y las capacidades necesarias para hacer frente a las situaciones de riesgo y rechazar el consumo de drogas.

Asimismo se informará de manera sencilla y clara sobre todo lo referente a las peligrosas que son las drogas.

Se trata de 12 sesiones que están debidamente estructuradas, con un propósito específico en cada una de ellas. Algunas sesiones podrán extenderse por más de una hora, debido a los pequeños talleres que se realizarán y, además de ello, se entregará materiales.

**Recursos:** las personas encargadas de ejecutar el programa son los docentes de la institución educativa Las Palmas. Un psicólogo que trabaja en el área de tutoría y como invitados a determinadas actividades se ha convocado a personal del Departamento Antidrogas (Depandro) de la policía Nacional y representantes del Ministerio Público. Delito.

### **ACTIVIDADES:**

#### **CHARLAS DE PREVENCIÓN A CARGO DEL PERSONAL DEL DEPANDRO**

Temas a desarrollar: clases de estupefacientes, adicción, daños que producen al organismo el consumo de estos alucinógenos. Proyección de videos cuyo contenido demuestre claramente cómo es que las drogas destruyen la vida de un ser humano y de qué forma la ley castiga al que vende

## **TUTORÍAS**

Durante las horas de tutorías los docentes desarrollarán temas de autoestima, liderazgo, Identidad personal, tratando siempre de mejorar la autoestima de los alumnos. Se fortalecerá sus habilidades, hábitos y actitudes que promuevan comportamientos saludables, como controlar la agresividad, mejorar sus relaciones sociales y resistir a la presión de grupo.

Los alumnos tendrán que aprender a analizar, criticar y ver con mirada reflexiva los mensajes difundidos en medios de comunicación, puesto que muchas veces “venden” la idea de que las drogas no son malas, sino todo lo contrario.

Los docentes a cargo de estas charlas, tratarán de fortalecer los vínculos entre los alumnos y los padres de familia, para ello estos últimos serán citados a participar de estas actividades.

Se busca que se desarrollen habilidades de comunicación padres e hijos y otros miembros de la familia

## **ACTIVIDADES LABORALES**

Los alumnos participarán el proyecto del biohuerto dentro del colegio y reciclaje de material recuperable.

Expresión artística: participarán de concursos de arte, danzas y producción literaria, composición de canciones y cuentos.

**TIEMPO:** El tiempo estimado en ejecutar el programa es de tres meses.

## **EVALUACIÓN:**

Este proceso está orientado a valorar las necesidades de aprendizaje y los niveles de logro alcanzados por los participantes, en el contenido de prevención de consumo de estupefacientes.

Se evaluarán los conocimientos previos, el nivel de desarrollo y el logro de las capacidades y actitudes consideradas dentro de los contenidos del programa.

La evaluación está considerada en dos etapas, toda vez que se pretende conocer, primero, cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. Luego mejorar significativamente estos conocimientos para que puedan decir “No” a la propuesta de consumo de drogas:

**Inicio:** Instrumento pre test, esta prueba servirá para medir el nivel de conocimientos que tienen los estudiantes, sobre factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes, antes de empezar la investigación.

**Final:** Instrumento post test, esta prueba es la misma y servirá para evaluar los niveles de logro alcanzados por los participantes respecto a sus conocimientos sobre los riesgos que significa consumir estupefacientes y por ende decir “No” cuando los inciten a probarlos.

- **CONCRECIÓN DEL DISEÑO**

**Se desarrollarán 12 sesiones del programa, una por semana.**

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 01

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE y RESPONSABLES:

Alex Martínez – Personal del Departamento Antidrogas del  
(Depandro).

### II. TEMA: "EL ENEMIGO LLAMADO DROGAS"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No"  1. – Motivación  -Drogas: legales e ilegales.  -Peligro de consumir drogas.	- Conocen los daños que origina consumir drogas.

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> <p>Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.</p> <p>¿Cuántos conocen los estudiantes sobre las drogas y sus consecuencias? Se desconoce qué son drogas legales e ilegales.</p>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Lluvia de ideas</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>1.MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal especializado del Departamento Antidrogas de la Policía Nacional empieza su disertación y muestra materiales que evidencian el tipo de drogas que existen y se consumen en el mundo.</li> </ul>	Explicación	Tarjetas de identificación, papelotes y plumones. Productos llevados por el personal Antidrogas.	25'
SALIDA	Los alumnos realizan un dibujo que refleje los graves daños que originan las drogas cuando son consumidas por las personas.		Práctica	20'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Conoce los daños que origina consumir drogas y los plasma en su gráfico.	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 2

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez

### II. TEMA: "IDENTIFICANDO AL ENEMIGO"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No"  2. – Motivación  -Conductas autodestructivas-  -Riesgos en el consumo de estupefacientes.	-Reconocen que el consumo de drogas perjudica seriamente la vida

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> <p>Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Experiencias de personalidades que cayeron en el submundo de las drogas y destruyeron su vida.</li> <li>-Se desconoce cuan peligroso puede ser consumir estupefacientes.</li> </ul>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Saberes previos</p> <p>Lluvia de ideas</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>2.MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal docente hace un resumen del material filmico que se visualizará, para tener una expectativa de lo que se verá en los siguientes minutos.</li> </ul>	Explicación	Extractos de la película "El Diario de Un rebelde". basada en un hecho de la vida real DVD y computadora	25'
SALIDA	Los estudiantes redactan un resumen de la película, señalando las secuencias en la que la droga va destruyendo al ser humano.		Práctica	20'

#### I. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Conoce los daños que origina consumir drogas y los describe en sus textos.	Práctica

#### II. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N°3

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas
- 1.2 DOCENTE: Carlos Aylas
- 1.3 GRADO: 2
- 1.4 SECCIÓN: "C"
- 1.5 ÁREA: Tutoría
- 1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"
- 1.7 DURACIÓN: 1 hora
- 1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15
- 1.9 DOCENTE:  
Alex Martínez

### II. TEMA: "ABRIENDO LOS OJOS ANTE LA OSCURIDAD"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No"  1 – Motivación  -Discernir entre lo bueno y lo malo.  -Decisiones responsables.	Fortalecer el pensamiento crítico ante el consumo de las drogas

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> <p>Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.</p> <p>-Hay debilidades y factores de riesgo que pueden hacer caer a un estudiante en el mundo de las drogas.</p>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Saberes previos</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>3.MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se muestran fotografías e imágenes de personas afectadas por consumir drogas.</li> <li>- Personal docente motiva al alumno a expresar su resumen de la película El Diario de Un Rebelde.</li> </ul>	Explicación	Papel, lapiceros y plumones.	15'
SALIDA	Presentación de resúmenes sobre la película "El Diario de Un Rebelde" (Intervenciones voluntarias)		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Elabora conclusiones indicando con certeza los daños que puede sufrir un ser humano al consumir drogas.	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 4

### **i. DATOS GENERALES**

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: “C”

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa “Aprendamos a decir No”

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez –Personal “ONG Fuego en las Calles”

### **II. TEMA: “CRUZANDO LA LÍNEA DEL PELIGRO”**

### **III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES**

<b>CAPACIDAD DE ÁREA</b>	<b>COMPONENTE</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>APRENDIZAJE ESPERADO</b>
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa “Aprendamos a decir No”  2 – Motivación  -Qué es un factor de riesgo para consumir drogas.  -Posibles formas de iniciación al consumo de drogas.	Conoce los factores de riesgo de caer en submundo de las drogas

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> <p>Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. -Se desconoce qué es un factor de riesgo y qué son conductas de riesgo?</p>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Saberes previos</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>4.MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personal de la ONG "Fuego en las Calles" realiza exposición sobre experiencias y emiten un video.</li> </ul>	Explicación	DVD Computadora Proyector Papelotes plumones	20'
SALIDA	Los alumnos elaboran conclusiones sobre la información que recibieron		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Se precisa en sus redacciones cuáles son los factores de riesgo de probar estupefacientes.	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 5

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE

1.3 Juana Miranda

1.4 GRADO: 2SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez –Personal Especializado (Psicóloga)

### II. TEMA: "ENFRENTO A LA PRESIÓN DE GRUPO"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No"  3 – Motivación - La adolescencia  -Lo que hacen los adolescentes para agradar  -Situaciones que pueden meternos en problemas.	Practica habilidades para resistir la presión de grupo.



## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 6

### I. DATOS GENERALES

1.1. INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2. DOCENTE: Juana Miranda

1.3. GRADO: 2

1.4. SECCIÓN: "C"

1.5. ÁREA: Tutoría

1.6. TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7. DURACIÓN: 1 hora.

1.8. FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9. DOCENTE:

Alex Martínez –Personal del Ministerio Público

### II. TEMA: "EL CASTIGO POR VENDER DROGAS"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No"  4 – Motivación - Cómo castiga la ley al que ingresa al submundo de las drogas.  -Qué son drogas ilegales?  -Posesión de sustancias, tráfico y microcomercialización.	Conoce los castigos penales por venta y consumo de drogas

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INDICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué? Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.</li> <li>- Se desconoce la normativa legal que sanciona a los que venden y consumen drogas.</li> <li>-Se cree erróneamente que no hay sanciones para los que venden drogas.</li> </ul>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Saberes previos</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>6.MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El personal del Ministerio Público presenta imágenes de y videos de personas detenidas.</li> <li>- Hay imágenes de personas ingresando a comisarías y cárceles</li> </ul>	Explicación	Computadora proyector	20'
SALIDA	Estudiantes forman grupos y en un papelote colocan las sanciones legales que implican verse envueltos en drogas.		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Identifican las consecuencias penales de incurrir en el delito de venta y consumo de drogas	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 7

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez –Personal Especializado (Psicóloga)

### II. TEMA: "SOY UN LÍDER"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No"  5 – Motivación - Inteligencia emocional.  .Liderazgo y valores.	Conoce qué es autoestima y tener autonomía

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se desconoce qué es un líder y qué es autoestima?</li> <li>-No practican ni desarrollan valores.</li> </ul>	Explicación  Interrogación  Saberes previos	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <b>7.MOTIVACIÓN</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se motiva al alumno mostrando videos en los que se ve a los jóvenes y adolescentes realizando actividades positivas, recreativas y sanas.</li> </ul>	Explicación	Computadora Proyector Papelote plumón	20'
SALIDA	Formar grupos y hace un dibujo que represente el ejemplo de un líder; luego exponerlo		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Identifican los rasgos de un líder mediante sus gráficos y dibujos.	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 8

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez –Personal Especializado (Psicóloga)

### II. TEMA: "MI FAMILIA Y YO DECIMOS NO"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No" -La Familia, crianza permisiva, padres punitivos. -Las reglas en casa. .Apreciar a los padres.	Reforzar comunicación en la familia

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. <ul style="list-style-type: none"> <li>- No hay buena comunicación entre padres e hijos.</li> <li>- Los padres castigan física y psicológicamente a sus hijos.</li> <li>- No hay reglas en casa.</li> </ul>	Explicación  Interrogación  Saberes previos	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <b>8.MOTIVACIÓN</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se motiva al alumno mostrando videos de adolescentes viviendo en armonía en su hogar. También se muestra la contraparte en un mundo de abuso y violencia.</li> </ul>	Explicación	Computadora Proyector Papelote plumón	20'
SALIDA	Forman grupos y elaboran una relación de las razones del por qué es positivo exista buena comunicación y reglas en casa.		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Indican en los textos adecuadamente los beneficios de una buena comunicación en el hogar.	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 9

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez

### II. TEMA: "BLINDADO ANTE LAS CONDUCTAS DE RIESGO"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No" -Supervisión de adolescentes. -Reforzar factores de protección ante el consumo de drogas.	Identificar los factores de protección ante el vicio de las drogas

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> <p>Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se desconoce qué es un factor de protección para evitar caer en el submundo de las drogas.</li> <li>- Los padres no aplican una buena supervisión de sus hijos.</li> </ul>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Saberes previos</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>9.MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se motiva al alumno mostrando videos de adolescentes en las calles. Otros en tiempos de ocio sin hacer nada positivo y productivo.</li> </ul>	Explicación	<p>Computadora</p> <p>Proyector</p> <p>Papelote</p> <p>plumón</p>	20'
SALIDA	Cada estudiante realiza un dibujo en el que refleja factores de protección para evitar caer en el submundo de las drogas.		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Identifica adecuadamente un factor de protección para evitar drogas.	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 10

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN:    /    /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez – (Psicóloga)

### II. TEMA: "MI FAMILIA ES UN EJEMPLO"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No" -Apoyo y metas al adolescente  -Resultado de una crianza con amor sin límites.	Valores

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> <p>Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Padres no respaldan a sus hijos en sus anhelos.</li> <li>- Tiene dificultades para expresar los sentimientos.</li> </ul>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Saberes previos</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>10. MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se motiva al alumno mostrando imágenes de familias felices.</li> <li>- Se acercan al docente, observan y colaboran con la exposición del material.</li> </ul>	Explicación	<p>Computadora</p> <p>Proyector</p> <p>Papelote</p> <p>plumón</p>	20'
SALIDA	Estudiante escribe un texto en el que señala que tan importante es su familia para su desarrollo.		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Reconoce lo importante de la comunicación y amor en la relación familiar.	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 11

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez –

### II. TEMA: "CREATIVIDAD SIN LÍMITES"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No" -Publicidad en contra de las drogas.	Incentivar la creatividad

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. -Medios de comunicación y la publicidad. -Mensajes subliminales explicaciones.	Explicación  Interrogación  Saberes previos	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <b>11. MOTIVACIÓN</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se motiva al alumno mostrando videos de publicidad y de algunos episodios de películas.</li> </ul>	Explicación	Computadora Proyector Papelote plumón	20'
SALIDA	Presentación de afiche de publicidad antidrogas		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Identifica y resalta los mensajes que pueden alejar a un adolescente de las drogas	Práctica

#### VI. FIRMA

## SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 12

### I. DATOS GENERALES

1.1 INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Las Palmas

1.2 DOCENTE: Juana Miranda

1.3 GRADO: 2

1.4 SECCIÓN: "C"

1.5 ÁREA: Tutoría

1.6 TEMA: Programa "Aprendamos a decir No"

1.7 DURACIÓN: 1 hora.

1.8 FECHA DE EJECUCIÓN: / /15

1.9 DOCENTE:

Alex Martínez –

### II. TEMA: "METAS Y SUEÑOS"

### III. INTEGRACIÓN DE APRENDIZAJES

CAPACIDAD DE ÁREA	COMPONENTE	CONTENIDO	APRENDIZAJE ESPERADO
Desarrollo de Competencias	Tutoría	Programa "Aprendamos a decir No" -Mi vocación, sueños y metas para el futuro -Cualidades	Proyección

#### IV. ESTRATEGIA DE LA SITUACIÓN DEL APRENDIZAJE:

FASES	ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS	METODOLOGÍA	MEDIOS Y MATERIALES EDUCATIVOS	TIEMPO
INICIO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los educandos reciben el saludo del docente.</li> <li>- Se realiza una breve explicación sobre el Programa "Aprendamos a decir No"</li> <li>- ¿Para qué?</li> </ul> <p>Para mejorar el nivel de conocimientos de los factores de riesgo de probar algún tipo de estupefacientes. -No están orientados a nada en específico -Existe desorientación</p>	<p>Explicación</p> <p>Interrogación</p> <p>Saberes previos</p>	Recurso verbal	15'
PROCESO	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se inicia con la ejecución del Programa "Aprendamos a decir No".</li> </ul> <p><b>12. MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se motiva al alumno mostrando fichas con imágenes de diferentes profesiones.</li> </ul>	Explicación	Computadora Proyector Papelote plumón	20'
SALIDA	Los estudiantes redactan un texto en el indican cómo se ven en el futuro.		Práctica	25'

#### V. EVALUACIÓN

ORGANIZADOR DE ÁREA	INDICADOR	INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN
Desarrollo de Competencias	Se traza metas y entiende que puede alcanzarlas.	Práctica

#### VI. FIRMA

## CUESTIONARIO

### DATOS DEL ALUMNO:

1. Edad.....Sexo: Hombre ( ) Mujer ( )
2. Grado Educativo 2do Grado Sección.....
3. Distrito donde vives.....
4. Religión:  
Católica ( ) Protestante ( ) Evangélica ( ) Ninguna ( ) Otros ( )

### INSTRUCCIONES:

Estimado alumno la presente encuesta servirá como una fuente de información inicial para un trabajo de investigación que tiene como objetivo luchar contra el consumo de drogas. Por favor, responde a todas las preguntas marcando con una (x).

Marca SI, en el caso que creas que la respuesta sea cierta, o NO en el caso que la consideras que es falso.

Esperamos que las respuestas sean las más sinceras posibles. Muchas Gracias.

### ¿CONSIDERAS ESTOS FACTORES COMO RIESGOS PARA CAER EN EL VICIO DE LAS DROGAS?

Nº	ENUNCIADO	SÍ	NO
1	Frecuentar zonas dónde se vende drogas.		
2	Interactuar y tener amigos consumidores de drogas.		
3	Falta de zonas recreativas para distracción y sano esparcimiento.		
4	Resistir a practicar algún tipo de deporte.		
5	La migración		
6	Dedicar mucho tiempo a la televisión con contenido negativo.		
7	Pobreza y falta de oportunidades.		
8	El ocio.		
9	Agresión física y verbal por parte de tus padres.		
10	Padres separados.		
11	Peleas entre tus padres.		
12	Padres consumidores de drogas.		
13	Hermanos consumidores de drogas.		
14	Falta de control y disciplina en el hogar.		
15	Bajo nivel escolar.		
16	Carencia de metas.		
17	Curiosidad		
18	Depresión Uso inadecuado del tiempo libre.		

<b>19</b>	Deseo de pertenecer a grupos.		
<b>20</b>	Presión de grupo.		
<b>21</b>	Deseo desmedido de figuración u ostentación.		
<b>22</b>	Imitación – moda.		
<b>23</b>	Incapacidad para expresar adecuadamente tus sentimientos y emociones.		
<b>24</b>	Problemas de identidad.		
<b>25</b>	Búsqueda inadecuada de autonomía.		

### MATRIZ DE DATOS DEL PRETEST

INDIVIDUO	PRETEST GRUPO CONTROL			PRETEST GRUPO EXPERIMENTAL		
	ORGANIZACIÓN SOCIAL	ESTRUCTURA FAMILIAR	HISTORIA INDIVIDUAL	ORGANIZACIÓN SOCIAL	ESTRUCTURA FAMILIAR	HISTORIA INDIVIDUAL
1	5	3	3	2	4	3
2	5	5	4	3	3	3
3	4	4	5	3	5	2
4	7	7	3	4	5	5
5	5	3	3	2	3	3
6	4	3	5	3	4	3
7	3	3	4	2	2	3
8	5	3	6	2	3	3
9	4	3	4	2	3	3
10	5	6	5	3	3	4
11	5	3	0	3	5	6
12	1	3	2	3	3	4
13	1	4	5	2	4	3
14	4	8	1	5	4	5
15	6	5	6	3	4	3
16	5	3	6	4	6	4
17	4	4	4	3	4	4
18	5	5	6	5	4	5
19	5	2	5	7	4	6
20	2	3	2	5	4	5

**MATRIZ DE DATOS DEL POSTEST**

INDIVIDUO	POSTEST GRUPO CONTROL			POSTEST GRUPO EXPERIMENTAL		
	ORGANIZACIÓN SOCIAL	ESTRUCTURA FAMILIAR	HISTORIA INDIVIDUAL	ORGANIZACIÓN SOCIAL	ESTRUCTURA FAMILIAR	HISTORIA INDIVIDUAL
1	8	3	3	8	4	7
2	2	4	5	8	6	5
3	5	5	3	8	3	6
4	4	5	6	7	6	7
5	5	2	5	7	5	6
6	6	4	7	8	6	6
7	5	6	0	7	5	5
8	3	5	8	7	4	4
9	6	3	4	8	6	4
10	5	5	8	7	4	5
11	5	4	5	7	6	7
12	6	5	6	7	6	4
13	7	5	8	7	5	5
14	8	5	6	7	5	5
15	4	7	7	7	3	6
16	6	6	4	8	4	6
17	6	3	7	7	4	6
18	5	5	8	8	5	7
19	5	4	3	8	6	4
20	6	6	4	7	4	7