



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA  
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LAS DROGAS  
CAUSANTES DE DEPENDENCIA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA  
"JUAN PABLO PÉREZ ALFONZO". VALENCIA**

Autor: Ester Soto  
Tutora: Dra. Maritza Segura

Valencia Febrero, 2008



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA  
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LAS DROGAS  
CAUSANTES DE DEPENDENCIA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA  
"JUAN PABLO PÉREZ ALFONZO". VALENCIA**

Autora: Ester Soto  
Tutora: Dra. Maritza Segura

Trabajo de Grado presentado ante  
el Área de Estudios de Postgrado de  
la Universidad de Carabobo para  
optar al Título de Especialista en  
Docencia para la Educación  
Superior.

Valencia Febrero, 2008

## AUTORIZACIÓN DEL TUTOR

Yo, MSc. Maritza Segura, en mi carácter de Tutora del Trabajo de Especialización Titulado: ***“Propuesta de un Programa Educativo sobre las Drogas causantes de dependencia dirigido a los estudiantes de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”***, presentado por la ciudadana: Ester Soto, titular de la Cédula de Identidad N° 4.128.521 para optar al título de Especialista en Docencia para la Educación Superior, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Valencia, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de dos mil ocho.

---

MSc. Maritza Segura  
C.I. 3.259.257

## AVAL DEL TUTOR

Dando cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de Estudios de Postgrado de la Universidad de Carabobo en su artículo 133, quien suscribe MSc. Maritza Segura, titular de la cédula de identidad N° 3.259.257, en mi carácter de Tutora del Trabajo de Especialización titulado: ***“Propuesta de un Programa Educativo sobre las Drogas causantes de dependencia dirigido a los estudiantes de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”***, presentado por la ciudadana: Ester Soto, titular de la Cédula de Identidad N° 4.128521 para optar al título de Especialista en Docencia para la Educación Superior, hago constar que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se le designe.

En Valencia, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil ocho.

---

MSc. Maritza Segura  
C.I. 3.259.257

UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA  
EDUCACIÓN SUPERIOR

**VEREDICTO**

Nosotros, Miembros del Jurado Examinador designado para la evaluación del Trabajo de Grado Titulado: "***Propuesta de un Programa Educativo sobre las Drogas causantes de dependencia dirigido a los estudiantes de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología "Juan Pablo Pérez Alfonzo"***", presentado por Ester Soto para optar al Título de: Especialista en Docencia para la Educación Superior, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como:

\_\_\_\_\_.

En fe de lo cual firmamos:

| Nombre y Apellidos | C.I.  | Firma  |
|--------------------|-------|--------|
| _____              | _____ | _____. |
| _____              | _____ | _____. |
| _____              | _____ | _____. |

Valencia Febrero, 2008

### **DEDICATORIA**

*A Dios, mi creador, por darme vida y salud para alcanzar mis metas.*

*A María Teresa, mi madre, por enseñarme a caminar por la vida con esfuerzo y firmeza para lograr mi superación.*

*A Juan, Laura y Ester, mis hijos, fuente de amor. Gracias por haber seguido mis pasos en la ardua, pero valiosa meta de estudiar. Ustedes son mi razón para vivir.*

## **AGRADECIMIENTO**

*Deseo expresar mi gratitud, a todos los que tuvieron algo que ver con la concepción y elaboración de este trabajo, muy especialmente:*

*A todos los estudiantes participantes, por su generosidad, su valioso apoyo y participación en el estudio.*

*A Maritza Segura, mi tutora, le agradezco su apoyo, su confianza y capacidad de comunicar ideas valiosas.*

*A Juana Landinez y María Navarro, amigas, les agradezco las múltiples demostraciones de afecto, de respeto y confianza que me han regalado.*

*A los miembros directivos del Instituto de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso”, por el apoyo moral que me han brindado.*

## ÍNDICE GENERAL

|   | pp.  |
|---|------|
| DEDICATORIA .....                                     | vii  |
| AGRADECIMIENTO .....                                  | viii |
| LISTA DE CUADROS .....                                | xi   |
| LISTA DE GRÁFICOS .....                               | xiii |
| RESUMEN .....   | xv   |
| INTRODUCCIÓN .....                                    | 1    |
| <br>  |      |
| <b>CAPÍTULO I</b>                                     |      |
| <b>EL PROBLEMA</b>                                    |      |
| <br>  |      |
| Planteamiento y Formulación del Problema .....        | 4    |
| Objetivos de la Investigación .....                   | 10   |
| Justificación del Estudio .....                       | 11   |
| <br>  |      |
| <b>CAPÍTULO II</b>                                    |      |
| <b>MARCO TEÓRICO</b>                                  |      |
| <br>  |      |
| Antecedentes del Estudio .....                        | 14   |
| Bases Teóricas .....                                  | 23   |
| Educación .....                                       | 23   |
| Educación para la Salud .....                         | 25   |
| Las Drogas .....                                      | 30   |
| La Dependencia .....                                  | 38   |
| La Prevención .....                                   | 40   |
| Bases Legales .....                                   | 43   |
| Sistema de Variables .....                            | 44   |
| Operacionalización de Variables .....                 | 46   |
| <br>  |      |
| <b>CAPÍTULO III</b>                                   |      |
| <b>METODOLOGÍA</b>                                    |      |
| <br>  |      |
| Tipo y Modalidad de Investigación .....               | 49   |
| Diseño de Investigación .....                         | 49   |
| Población .....                                       | 50   |
| Muestra .....   | 50   |
| Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos ..... | 50   |
| Validez .....   | 52   |
| Confiabilidad .....                                   | 52   |
| Tabulación de los Datos Recogidos .....               | 55   |
| Técnica de Análisis de Datos .....                    | 55   |



pp.

## **CAPÍTULO IV PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| Presentación de Resultados.....    | 56 |
| Conclusiones del Diagnóstico ..... | 80 |

## **CAPÍTULO V LA PROPUESTA**

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| Presentación .....                  | 83 |
| Fundamentación de la Propuesta..... | 84 |
| Justificación de la Propuesta.....  | 85 |
| Estructura de la Propuesta .....    | 86 |
| Objetivos de la Propuesta .....     | 86 |
| Características del Programa.....   | 87 |
| Administración de la Propuesta..... | 88 |
| Factibilidad de la Propuesta .....  | 89 |
| Gestión de la Propuesta .....       | 90 |

## **CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

|                      |     |
|----------------------|-----|
| Recomendaciones..... | 105 |
|----------------------|-----|

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 107 |
|---------------------------------|-----|

|             |     |
|-------------|-----|
| ANEXOS..... | 111 |
|-------------|-----|

|  |     |
|--|-----|
| A Instrumento Aplicado.....                        | 112 |
| B Formato para la Validación del Instrumento ..... | 118 |
| C Cálculo Coeficiente de Confiabilidad .....       | 124 |
| D Correspondencia Solicitud de Autorización .....  | 126 |
| E Formato Evaluación.....                          | 128 |
| F Formato Proyecto de Vida.....                    | 130 |

## LISTA DE CUADROS

| <b>Cuadro N°</b> | pp.  |
|------------------|--|
| 1                | Distribución de resultados referido a la edad de los estudiantes. .... 57  |
| 2                | Distribución de resultados referido al estado civil de los estudiantes..... 58   |
| 3                | Distribución de resultados referido al sexo de los estudiantes. .... 59  |
| 4                | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras. Ítems N° 1, 2 y 3..... 60        |
| 5                | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras. Ítems N° 4, 5 y 6..... 62        |
| 6                | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Depresoras Ítems N° 7 y 8..... 64          |
| 7                | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 9, 10 y 11..... 65  |
| 8                | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 12, 13 y 14..... 67 |
| 9                | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 15 y 16..... 69     |
| 10               | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 17,18 y 19..... 71  |

pp.

**Cuadro N°**

|    |   |    |
|----|---|----|
| 11 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 20 y 21.....   | 72 |
| 12 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 22 y 23.....   | 74 |
| 13 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 24, 25 y 26..... | 75 |
| 14 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 27 y 28.....     | 77 |
| 15 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 29 y 30.....     | 79 |

## LISTA DE GRÁFICOS

| <b>Gráfico N°</b> | <b>pp.</b>   |
|-------------------|--|
| 1                 | Distribución de resultados referido a la edad de los estudiantes. .... 57  |
| 2                 | Distribución de resultados referido al estado civil de los estudiantes..... 58   |
| 3                 | Distribución de resultados referido al sexo de los estudiantes. .... 59  |
| 4                 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras. Ítems N° 1, 2 y 3..... 60        |
| 5                 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Depresoras. Ítems N° 4, 5 y 6..... 62      |
| 6                 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras Ítems N° 7 y 8..... 64            |
| 7                 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 9, 10 y 11..... 66  |
| 8                 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 12, 13 y 14..... 69 |
| 9                 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 15 y 16..... 70     |
| 10                | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 17,18 y 19..... 71  |

pp.

**Gráfico N°**

|    |   |    |
|----|---|----|
| 11 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 20 y 21.....   | 73 |
| 12 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 22 y 23.....   | 74 |
| 13 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 24, 25 y 26..... | 76 |
| 14 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 27 y 28.....     | 78 |
| 15 | Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 29 y 30.....     | 79 |



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
 ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
 PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA  
 PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LAS DROGAS  
 CAUSANTES DE DEPENDENCIA DIRIGIDO A LOS ESTUDIANTES DE  
 ENFERMERÍA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA  
 “JUAN PABLO PÉREZ ALFONZO”. VALENCIA**

Autora: Ester Soto  
 Tutora: Maritza Segura  
 Año: 2008

**RESUMEN**

El fenómeno del consumo de drogas ha variado en los últimos años; se incorporan nuevas sustancias, aumenta el consumo de sustancias legales, disminuye la edad de inicio en su utilización y se llega a vivir problemas a edades más tempranas. Todo ello hace que enfatice la educación como herramienta fundamental en la prevención del uso indebido de drogas. El propósito del estudio es proponer un Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes del primer semestre de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso” (IUTEPAL), Valencia. Metodológicamente corresponde a una investigación tecnística, enmarcada en la modalidad de formulación proyecto factible, cuya población la conformaron 203 estudiantes, aplicando el muestreo probabilística aleatorio simple, se seleccionó el 30% para conformar la muestra de (60) estudiantes. Para realizar el diagnóstico, se recolectó la información mediante la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario, contentivo de treinta (30) ítems, de respuesta cerrada: Si, No, No sé; cuya confiabilidad alcanzó un valor 0,83 según el coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson. Para el análisis de los datos se usó la estadística descriptiva. Los resultados demuestran que los estudiantes encuestados desconocen en un porcentaje significativo los efectos orgánicos y psicológicos que producen las drogas, y conocen en un porcentaje significativo (77,5%) los efectos sociales que producen las drogas. En conclusión, los resultados confirman la necesidad de implementar el programa educativo para inducir cambios positivos y significativos en el conocimiento de los estudiantes sobre las drogas causantes de dependencia.

**Palabras Claves:** Programa Educativo. Drogas.

## INTRODUCCIÓN

En América Latina, al igual que en muchos países del mundo, el problema de producción, tráfico y consumo de drogas ha adquirido tal magnitud que se ha convertido en un fenómeno social que amenaza la estabilidad de las instituciones sociales, políticas y jurídicas.

Es importante destacar que el uso de drogas no constituye un fenómeno reciente en el mundo; en todas las épocas y en diferentes culturas el hombre ha consumido drogas. Conace (2002), opina que este consumo ha evolucionado con tanta rapidez, que el mismo no conoce de fronteras nacionales ni de niveles de desarrollo, así como tampoco de clases sociales, ni grupos étnicos.

Por otra parte, en la Venezuela de hoy, el problema del abuso de drogas, tales como: el alcohol, el tabaco y otras sustancias que producen dependencia ha alcanzado estadísticas significativamente alarmantes, considerándose como un problema de salud pública prioritario para el país dadas las consecuencias que ocasiona, produce desajustes personales, familiares, escolares y sociales. Mediar esta problemática involucra a todos por igual, pero fundamentalmente implica la participación de los principales agentes de socialización: escuela, centro de salud, grupos culturales,

comunidad, otros, para la aplicación de medidas preventivas en las etapas educativas de la infancia, adolescencia y juventud.

En este sentido, Sánchez M. y Ramos, E. (2000), destacan que: “La educación se ha constituido en un valor de la comunidad que le ofrece la capacidad de enfrentarse, individual y colectivamente, a comportamientos, estilos de vida y medio ambiente en un sentido participativo amplio” (p. 155). Entre muchos de los objetivos que tiene la educación sobre drogas es promover una mejor comprensión de los problemas causados. Educar en drogas, requiere además de información, transmisión de valores, actitudes, creencias y desarrollo de habilidades concretas opuestas al consumo y abuso de drogas.

De igual manera, el propósito de la investigación está dirigido a presentar la propuesta de un programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia orientada a los estudiantes del primer semestre de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo” (IUTEPAL).

La investigación se ha estructurado en seis capítulos. El Capítulo I: El Problema, contiene planteamiento del problema, objetivos: general y específicos y la justificación. El Capítulo II, Marco Teórico, incluye



antecedentes de estudio, bases teóricas, sistemas de variables y operacionalización de las variables.

El Capítulo III, plantea la Metodología, donde se describe el tipo de investigación, la población, la muestra, la técnica e instrumento de la recolección de datos, la validez, la confiabilidad, descripción de los procedimientos para realizar el trabajo y la técnica para el análisis de datos.

En el Capítulo IV: se plantea el Diagnóstico que sustenta la propuesta, el análisis de los resultados del diagnóstico y conclusiones del estudio diagnóstico. El Capítulo V: describe la Propuesta, su presentación, justificación, fundamentación, estructura, objetivos y descripción de sus elementos.

En el Capítulo VI: se establecen las Recomendaciones generales del estudio. Finalmente, se presentan las referencias bibliográficas y los anexos respectivos.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **Planteamiento y Formulación del Problema**

Las sociedades, como fiel reflejo de los individuos que las constituyen, están llenas de ambigüedades y contradicciones que, a menudo, dificultan el enfrentamiento a los graves problemas que las aquejan. Un ejemplo de esta reflexión es, precisamente, el consumo de drogas. Por un lado, las drogas han sido parte integrante de nuestra cultura desde tiempos inmemoriales, estando arraigada en nuestras costumbres, en nuestros hábitos de relación social y formando parte casi inseparable de nuestras vidas.

Sin embargo, por otro lado, los cambios en las sustancias y en los hábitos de consumo, han generado una importante alarma social por la gravedad de los efectos negativos, tanto individuales como sociales, que ha producido el abuso de drogas. La consideración conjunta de estas dos realidades coloca a la sociedad actual en una posición difícil en la que es complicado ser totalmente coherente y en la que, la manifiesta oposición a determinadas sustancias (las ilegales) convive con una posición tolerante y comprensiva hacia otras (las legales).

De este modo, el problema de las drogas es cada día más complejo. Según la estimación del Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas (2001), "...es probable que entre el 4,3% y el 5,1% de la población mundial consume drogas ilegales" (p. 95). De allí pues que, hoy son más las personas que consumen drogas, hay más cantidad y hay más facilidades para conseguirlas, de forma tal que todos los países se ven afectados por las consecuencias devastadoras del uso indebido de drogas. La rápida evolución de la situación social y económica, la disponibilidad mundial de las drogas y su demanda que pareciera cada vez mayor, han contribuido a aumentar la magnitud de este problema mundial.

Aunque, la mayoría de las drogas que se consumen actualmente, aún proceden de plantas o de productos de plantas que han sido modificadas sintéticamente, en los últimos años según el Observatorio Español sobre Drogas (1998): "...se ha observado un aumento del abuso de los estimulantes sintéticos del tipo de la anfetamina, llegando al 0,5% de la población mundial (30 millones de consumidores)" (p. 296), dando la impresión de que estas sustancias están de moda y no son peligrosas, lo que aumenta su consumo especialmente en jóvenes.

Es así como, la edad de inicio para el consumo de drogas pareciera disminuir cada año, Canovas, G. (1997), expone que: "...el número de

jóvenes de 15 a 19 años que iniciaron tratamiento fue mayor que en todo el período 1992-1994” (p. 104); y esto no sólo tiene lugar en los países desarrollados sino también en los países en vías de desarrollo. Esto indica la importancia de revisar el rol de los procesos socializadores de la familia, escuela y comunidad evaluar e intervenir, si es necesario, a través de un proceso educativo que pone su énfasis en la instrumentación de habilidades y potencialidades para la vida.

En Venezuela, este problema va en aumento cada día, involucrando a menores de edad, de acuerdo a los registros de la Conacuid (2004), “...la edad de inicio del consumo de drogas lícitas e ilícitas oscila entre los 13 y 17 años” (p. 4); adicional a lo anterior, las estadísticas relacionadas con drogas informan en general: predominio del sexo masculino (hombre: mujer = 6:1), con una tasa de ascenso de los 10 hasta los 19 años. En la población del país que cursa la Educación Media, se informa entre un 10 y 18% de fumadores; 60 a 70% consumen alcohol. En relación a otras drogas, se inician con marihuana de 30 a 50%; cocaína de 25 a 45%; bazuco de 30 a 35%; anfetaminas de 12 a 15%; inhalantes un 10% (Conacuid, 1998).

También, en el año 2000, se registraron un total de 7505 casos por consumo de drogas, representando los jóvenes de 15 a 19 años un 21,03% del total; de 20 a 40 años un 70,10%, y mayores de 40 años un 8,9%.

Igualmente se pudo observar que la edad de inicio es de 10 a 19 años con un 83,9% (Conacuid). No obstante para el año 2001, se registraron 7593 casos por consumo de drogas a nivel general, manteniéndose el patrón relacionado a la edad promedio (Conacuid). Los datos mencionados anteriormente evidencia que el problema sigue amenazando a la población sin respetar edad, creencias, cultura, religión, ideología, ni soberanía; reuniendo con creces los requisitos que debe mostrar un problema de salud pública para ser considerado como prioritario: la prevalencia del consumo está en constante incremento en los últimos años.

Otro aspecto importante a mencionar es que, las causas pudieran no estar en las personas sino en la sociedad, las consecuencias para las personas y para la sociedad venezolana son graves; tanto en términos sanitarios como socioeconómicos, y la solución del problema escaparía de la capacidad de las personas afectadas, debiendo ser asumida por la sociedad como un hecho en el campo socioeducativo, con la participación conjunta de los actores sociales: individuo, familia, escuela y comunidad, siguiendo una rigurosa evaluación del quehacer preventivo y su pertinencia social.

En el mismo orden de ideas, a nivel regional, según cifras estadísticas emitidas por Hogares Crea (2004), en el Estado Carabobo, durante los meses de Enero a Noviembre del 2003, se registraron 2.292 casos de

consumo de drogas; de los cuales el 9,5% corresponde al sexo femenino y el 90,5% son de sexo masculino; el 4,33% de estas personas tienen edades comprendidas entre 10 a 15 años; el 21,6% de 16 a 20 años; el 26,6% con edades entre 21 a 25 años; el 38,61% corresponde a las edades de 26 a 40 años; y un 8,86% a mayores de 40 años. Asimismo, se encontró que el 68,94% son solteros, y el 15,58% casados. Siendo la droga de mayor impacto: crack 58,99%; cocaína 18,80%; marihuana 12,61%; alcohol 4,01%; bazuco 2,7%.

Para hacer frente a dicha situación, el Ministerio de Salud (MS), mantiene en vigencia un Programa de Salud de Prevención y Control de uso de drogas, con el objeto de disminuir el consumo de drogas; el cumplimiento a cabalidad del precitado programa, exige del equipo profesional de salud ofrecer retroalimentación constante a niños, niñas, adolescentes, jóvenes y adultos. Realmente, resulta evidente, la importancia de planificar acciones educativas permanentes para abordar el tema de las drogas, medidas de prevención, y promoción de la salud a nivel de la comunidad estudiantil.

En lo referente a la prevención del consumo de drogas es un sistema de información y formación específica sobre la profilaxis del problema, resaltando aspectos concretos sobre el uso de indebido de drogas. Bajo este punto de vista, la exigencia profesional obliga que, durante la carrera los

estudiantes de enfermería obtengan información sobre las drogas, ayudándoles a ser capaces de intervenir precozmente en conjunto con el equipo de salud en la prevención del consumo de drogas.

Dentro de este marco, la educación ha demostrado ser la medida más efectiva para prevenir el consumo de drogas causantes de dependencia en los jóvenes; de allí que en el Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo” (IUTEPAL), se plantee la necesidad de orientar a los jóvenes, específicamente a los estudiantes de Enfermería, puesto que ellos requieren estar informados sobre las drogas, modo de prevención y control del uso de drogas; además los estudiantes de enfermería aparte de su formación profesional e integral, deben estar actualizados para ayudar y apoyar a los grupos vulnerables teniendo como objetivo cambiar el comportamiento hacia estilos de vida saludables.

En este orden de ideas, es preciso señalar que se ha podido constatar mediante el establecimiento de un diálogo directo con los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL, la existencia de poca información sobre las drogas causantes de dependencia, y dificultad para expresar los efectos que dichas drogas producen en las personas que las consume; esto pudiera ser factor incidente para dar cumplimiento a la

prevención del consumo de drogas causantes de dependencia, lo planteado anteriormente sugiere las siguientes interrogantes:

\* ¿Cuál es la información que poseen los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL, sobre las drogas causantes de dependencia?.

\* Es necesario proporcionar información a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL sobre las drogas causantes de dependencia a través de un programa educativo?

En este sentido, la autora plantea la realización de un estudio con la finalidad de proponer un Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia.

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Proponer un programa educativo sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes del primer semestre de



Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, en Valencia Estado Carabobo.

### ***Objetivos Específicos***

- Elaborar un diagnóstico de la información que poseen los estudiantes sobre los efectos que producen las drogas causantes de dependencia.
- Determinar la factibilidad operativa, técnica y económica para la implementación y desarrollo del programa educativo.
- Diseñar un programa educativo sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL.

### **Justificación del Estudio**

En salud pública, en lo referente a la prevención de los problemas de salud se distinguen tres niveles de prevención: primaria, secundaria y terciaria, con respecto a la drogodependencia, la prevención primaria incluye, todas las medidas dirigidas a evitar la aparición del problema y su objeto es la disminución de la incidencia de drogodependientes. En este sentido, las

instituciones educativas deben implantar campañas de prevención dirigidas a enfrentar el problema y apoyar de manera eficaz el desarrollo personal, social y ambiental de los jóvenes, modificando de esta manera su ambiente social y por ende se enfrentaría eficazmente el consumo de drogas.

Por consiguiente, el estudio es importante porque en este momento histórico, el país necesita jóvenes con alta capacidad de análisis para tomar decisiones asertivas, de este modo el programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia representa una herramienta fundamental que permitirá a los jóvenes el desarrollo personal y social. En este sentido, el estudio se justifica desde el punto de vista social porque ofrece una alternativa viable para mediar la situación que desde el punto de vista epidemiológico puede deteriorar la salud de la población y el medio ambiente.

Desde el punto de vista institucional, la investigación constituye un aporte significativo para el Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso”, y otras instituciones educativas en los procesos de enseñanza y aprendizaje, calidad y compromiso social de los estudiantes porque contribuye para que estas instituciones adecúen los programas a las necesidades de los estudiantes a través de la implantación y estudio de lo que se plantea en la referida propuesta, esto se logrará con las instituciones

que actualmente están realizando diversas actividades en contra del uso indebido de las drogas.

Asimismo, el estudio brinda a los docentes y alumnos acciones concretas, con el propósito de prepararlos para evitar el problema, este tipo de programas enfatiza especialmente las habilidades sociales que los estudiantes deben tener para tomar decisiones empáticas y correctas de acuerdo a las situaciones presentadas, específicamente en cuanto al riesgo de consumo de drogas y así promover la práctica de estilos de vida saludables en los jóvenes estudiantes, favorecer el pleno desarrollo de una personalidad sana y crear así efectos preventivos.

Cabe destacar que, esta propuesta representa un aporte significativo y novedoso porque se aspira aplicar el programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia a los estudiantes al inicio de sus estudios como un componente básico de la carrera de Enfermería que anteriormente no existía esta programación, con la inclusión de dicho programa educativo se disminuyen las posibilidades de consumo, el programa ofrece de manera original un aprendizaje significativo, vivencial, instructivo, cooperativo, participativo, creativo, lo cual aumenta el vínculo de los estudiantes a través de las jornadas educativas de prevención del uso indebido de las drogas donde se contaría con la participación de la familia.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

Se hace referencia a las investigaciones relacionadas con el estudio, así como las bases teóricas y la definición de términos básicos.

#### **Antecedentes del Estudio**

En una investigación, los antecedentes están referidos a la revisión de escritos que en palabras de Fortín M., F (1999). “Es un proceso que supone el inventario y examen crítico del conjunto de publicaciones que existen sobre un campo de investigación” (p. 52). De hecho, mediante la revisión de estudios previos, quien investiga, identifica tanto objetivos y conceptos, como relaciones teóricas establecidas, los métodos y diseños de investigación y los resultados obtenidos, los cuales en su conjunto, enriquecen los conocimientos del campo del estudio que se realiza.

En este estudio, a continuación se describen los antecedentes relacionados con la investigación.

El estudio realizado por Morales, A. (2003-2004), tuvo como objetivo general determinar el patrón de consumo de alcohol y los factores de riesgo

asociados en los estudiantes de medicina de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”, diseñó un estudio de tipo explicativo, no experimental analítico de corte transversal; seleccionándose una muestra probabilística aleatoria estratificada, conformada por 287 estudiantes.

Del total de los estudiantes encuestados el 75% resultaron consumidores de alcohol, de los cuales el 65% se clasificó como bebedores en riesgo y el 35% como bebedores de bajo riesgo; no encontrándose individuos en las categorías de bebedores problemáticos o dependientes. De los factores investigados resultaron ser estadísticamente significativos y de riesgo para el consumo de alcohol, la disfunción familiar moderada y severa, la presión, la influencia publicitaria y la fácil accesibilidad al alcohol. Estos resultados permitirán desarrollar políticas que aborden este problema como también estimular la realización de nuevos trabajos que estudien dentro del decanato y fuera de él la problemática planteada.

Esta investigación resulta de interés para el estudio, explica la problemática de salud que se ha investigado con la finalidad de proponer acciones que permitan ayudar a lograr una estrategia para disminuir la situación problemática del consumo de drogas.

Es importante destacar que García, O. (2003), realizó un estudio que tuvo como propósito determinar la relación que existe antes y después de administrar un Programa Educativo referido a la drogodependencia en sus factores objetivos, contenidos, estrategias de aprendizaje y evaluación; y la actitud del adolescente hacia el consumo de drogas, en su factor apoyo educativo. Metodológicamente, se adscribió a un diseño de investigación experimental, con preprueba y postprueba, con grupo control, al mismo tiempo es un tipo de estudio correlacional. La población fue constituida por 110 adolescentes consumidores de drogas, con edades comprendidas entre 11 y 17 años; la muestra seleccionada de forma probabilística aleatoria quedó conformada por el 44% de la población; a partir de allí, se seleccionó el 50% (submuestra) para conformar el grupo de estudio y el grupo control.

El instrumento tipo cuestionario, en escala de Likert, con cinco (5) alternativas de respuesta (afirmaciones): definitivamente si (5); probablemente si (4); indeciso (3); probablemente no (2); definitivamente no (1), cuya confiabilidad obtuvo un valor de 0,85, según el índice alfa de Cronbach. Para el análisis de los datos, se aplicó la estadística de decisión *t* de *student*, utilizando como criterio de significación el 5% ( $p < 0.05$ ).

Los resultados obtenidos determinaron una diferencia significativa ( $p < 0.001$ ) y positiva de 0.5 puntos a favor de la prueba efectuada al grupo

experimental después de haberseles aplicado el programa educativo, los resultados confirman la efectividad del Programa Educativo, para inducir cambios positivos en lo referido a la actitud del adolescente hacia el consumo de drogas.

La investigación citada refleja, desde su metodología y los resultados obtenidos, aportes relevantes para enriquecer el estudio, pues la realidad de la temática referida al consumo de drogas se ha ido modificando a través de la historia de los humanos y la fuerza de los hechos presentes, conlleva a reflexiones para hacer propuestas de interés enmarcadas en intervenciones educativas.

Por su parte, Morales, F. (2003), realizó una investigación que tuvo como objetivo determinar la efectividad de un programa educativo, referido a la promoción de los factores protectores: grupo de pares, comunicación, proyecto de vida del consumo de alcohol, en adolescentes, en una Unidad Educativa del Distrito Norte, de Valencia Estado Carabobo, durante el año escolar 2001-2002. Fue una investigación de tipo descriptivo, evaluador. La población objeto del estudio estuvo conformada por 1.137 estudiantes de la Tercera Etapa de Escuela Básica y Media Diversificada, se tomó una muestra por el método probabilístico aleatorio simple, representada por el

40,3% del total de la población. Para la recolección de los datos se utilizó un instrumento tipo cuestionario elaborado para tal fin.

En el análisis de los datos se utilizaron dos tipos de análisis: descriptivo y comparativo, el primero para dos fines: uno para caracterizar la muestra en cuanto edad, sexo y año que cursan los elementos muestrales del estudio y el otro para describir porcentualmente las respuestas obtenidas en las dos oportunidades en que se aplicó el instrumento. El segundo tipo es comparativo para evaluar las diferencias observadas en el conocimiento medido en las oportunidades, antes y después de aplicar el instrumento evaluador. Para esto se utilizó el estadístico *t* de *student*, que se refiere a establecer si las diferencias de los valores promedio de las puntuaciones obtenidas por los participantes en el programa antes y después de impartirlos, son diferentes significativamente, partiendo de la hipótesis que una vez aplicado el mismo aumentarían significativamente, con un error de azar menor de 5% ( $p < 0,05$ ). En los resultados obtenidos, los valores medidos de cada ítem resultaron significativos en términos de las diferencias halladas antes y después de aplicado el programa. Lo que demuestra la efectividad del programa educativo.

La investigación mencionada, es valiosísima para el presente estudio porque aporta elementos conceptuales y teóricos importantes para la



planificación de acciones educativas dirigidas a la prevención del consumo de drogas.

Por otra parte, Lamas, L. (2002), realizó en Valencia un estudio que tuvo como propósito investigar las prácticas de autocuidado y la relación con los conocimientos sobre los efectos de las drogas en el embarazo que poseen las adolescentes embarazadas que asisten a la consulta del PASAE de la Maternidad del Sur. La línea de investigación a la cual pertenece es promoción de la salud y prevención del uso indebido de las drogas en la población materno-infantil. El tipo de investigación es cuantitativa. El diseño es no experimental, correlacional y de corte transversal.

El universo estuvo conformado por todas las adolescentes embarazadas que asistieron a la consulta prenatal del PASAE durante la primera quincena del mes de abril del año 2002. La muestra fue representativa, no probabilística y correspondió al 58% de la población activa de esta consulta. El instrumento estuvo estructurado en tres partes, con un total de 38 ítems diseñados según la escala de Likert. La presentación y análisis de los datos se efectuó a través de cuadros y gráficos empleando las técnicas estadísticas de frecuencia absoluta y relativa, el coeficiente de relación de Pearson para determinar la relación entre variables. Se concluyó que existe relación significativa entre las prácticas de autocuidado y los

conocimientos sobre los efectos de las drogas en el embarazo que poseen las adolescentes embarazadas.

Esta investigación resulta de interés para el presente estudio puesto que expone la problemática del conocimiento de las adolescentes embarazadas sobre los efectos de las drogas y, permite apoyar las acciones educativas para disminuir las situaciones problemáticas referidas al consumo de drogas.

De igual manera, Aponte, L. (2000), realizó una investigación que tuvo como objetivos diseñar un programa de orientación preventiva en el consumo de drogas para alumnos de segunda etapa de Escuela Básica en La Victoria, Estado Aragua. Fue un estudio que se correspondió con la modalidad de proyecto factible fundamentado en una investigación de campo de tipo exploratorio para lo cual realizó un diagnóstico de necesidades que se llevó a cabo mediante la técnica de encuestas y como instrumento un cuestionario elaborado por el autor, el cual aplicó a una muestra de 120 alumnos.

Los resultados de esta investigación arrojan carencias de información en cuanto al tema. Los alumnos no están claros con los problemas que puede derivarse del consumo de drogas. Ante lo anteriormente expuesto el autor Plantea la propuesta del diseño de un programa de prevención en el

consumo de drogas tomando en cuenta la edad y las condiciones socioculturales de los escolares con la finalidad de orientarlos.

La investigación citada, resulta un referencial valioso para este estudio porque sustenta la necesidad de plantear propuestas de programas educativos de prevención en el consumo de drogas.

En ese mismo sentido, De Azuaje, N. (2000), realizó un estudio que tuvo como propósito ofrecer el diseño de un Programa de Estrategias de Orientación Preventiva en el área de drogas para los docentes de la III etapa de Educación Básica, en las instituciones pertenecientes al sector A-23, ubicadas en el Municipio Barinas del Estado Barinas; fundamentado en el Modelo Instruccional de Walter Dick. La muestra estuvo constituida por 157 docentes, a los cuales se les aplicó un cuestionario de preguntas dicotómicas con dos alternativas de respuesta.

El estudio se enmarcó en un proyecto factible, dentro de la modalidad propuesta, basado en un estudio descriptivo y de campo, no experimental y transeccional; ya que se ajustó a la naturaleza del tema y a las características del diseño de capacitación planteado. El instrumento fue validado a través de la técnica de juicio de expertos. La confiabilidad del mismo fue de 0.94, calculada por medio de la fórmula de Kuder Richardson.

La información recabada se analizó porcentualmente mediante cuadros que agrupan datos relacionados con la variable, dimensiones e indicadores presentados en la tabla de especificaciones respectiva.

Los resultados obtenidos se ilustran a través de gráficos de barras y permitieron señalar que los docentes no emplean estrategias de orientación preventiva en el área de drogas. El modelo instruccional desarrollado contribuirá a producir cambios relevantes en el rol del docente en el ejercicio de su profesión.

La investigación de la mencionada autora, es de interés para el presente trabajo, expone la problemática de no emplear estrategias de orientación preventiva por parte de los docentes, demostrándose la importancia de fortalecer las potencialidades de las personas y promover un desarrollo social que contenga como fin la consolidación del bienestar humano a través de la educación.

Las investigaciones anteriormente descritas sustentan en su conjunto el estudio: Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia dirigido a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL; además, se evidencia la importancia de estudiar tal temática.

## **Bases Teóricas**

### ***Educación***

La vida del hombre se caracteriza por desarrollarse en sociedad, y es precisamente esta convivencia la que permite la educación, siempre que una generación adulta convive con una generación joven, le traspasa su saber acumulado y esto constituye la realidad de la educación: el hecho concreto de que una persona reciba de otra una acción modeladora. En este sentido, Sánchez Moreno, A., Ramos García, E., y Marset Campos, P. (1998), hacen referencia a la Organización Mundial de la Salud (OMS), que concede importancia al papel de la educación debido a que:

Constituye la base sobre la que se desarrolla el potencial del individuo y sobre la que se establece la participación en la vida social; también, subraya el particular cometido de la educación para la salud y señala que su método viene determinado por la filosofía participativa de la declaración del Alma Ata (p. 500).

En el marco de estas consideraciones, desde hace algunos años la educación y particularmente la educación para la salud, ha venido adquiriendo mayor importancia en el ámbito de la aplicación de estrategias para el logro de los fines de la salud en un contexto universal, donde los problemas de salud como parte de un proceso histórico, han de ser tratados para proponer soluciones efectivas en tanto que participativas mediante

acciones educativas, puesto que como lo señala Darini, M. C. (1995), la educación: “Es un proceso continuo que acompaña y atraviesa la vida del hombre, la cual se desarrolla en distintos ámbitos y agencias sociales más allá de las instituciones escolares y académicas específicamente dedicadas a la enseñanza” (p. 13).

En este orden de ideas, el origen de todo proceso educativo debe buscarse, sin duda, en la sociedad, en sus valores e intereses, en sus necesidades y aspiraciones, que son las que en última instancia dan sentido a la praxis educativa. Al respecto el IX Plan de la Nación, citado por Ramos, C., M. G., (1998), expone:

La educación debe dar respuesta a la generación de ciudadanos deliberantes y participativos, capaces de comprender y operar modificando su entorno de vida y trabajo, dando relevancia al papel del conocimiento en la creatividad, la inquietud por el cambio, la solución de problemas...que propicien la convivencia, la responsabilidad, la solidaridad y el acuerdo (p. 23).

La educación fomentará el desarrollo de una conciencia ciudadana para la conservación, defensa y mejoramiento del ambiente, calidad de vida y el uso racional de los recursos y contribuirá a la formación y capacitación de los recursos humanos necesarios para el desarrollo del país.

En tal sentido según Ramos, C. (1998), refiere que:

...es un proceso social, implica el proceso de socialización, de comunicación al hombre del conjunto de saberes, habilidades y sobre todo valores que el individuo necesita para vivir en esa sociedad, y que esa sociedad también debe de transmitirle a través de la educación (p. 38).

La educación entonces contribuye a formas de cambio social progresivas, declaradas en la Conferencia Internacional de Promoción de la Salud (1992), realizada en Bogotá, donde se destaca que: "...la transferencia de conocimientos, la información y la promoción son instrumentos para la participación y los cambios de los estilos de vida de las comunidades" (p.139). En este sentido se debe entender que la educación para la salud motiva y orienta a las personas a desarrollar, reforzar, modificar o sustituir conductas por aquellas que son más saludables en lo individual, lo familiar y lo colectivo, y en su relación con el medio ambiente.

### ***Educación para la Salud***

Greene, V. y Simón-Morton, B. (1988), afirman que: "La Educación para la Salud es cualesquiera combinación de experiencias de aprendizaje diseñadas para facilitar las adaptaciones voluntarias de la conducta, que conduzcan a la salud" (p. 30). Entonces, la educación para la salud se asume

como vinculada a una transferencia de saberes para promover comportamientos favorables a la salud.

Así mismo, Sánchez Moreno, A., Ramos García, E., y Maset Campos, P. (op.cit), refiere lo dicho por expertos de la OMS quienes al tratar el tema de la Educación para la Salud, la define como acciones educativas dirigidas "...al individuo, con el objeto de modificar los hábitos insanos que hubiere adoptado y promover los cambios ambientales y sociales que fueran necesarios en sentido favorable para que el cambio de conducta pueda llevarse a cabo y mantenerse" (p. 500).

En consecuencia, en la actualidad se plantea que la educación para la salud debe estar en concordancia con el concepto de educación para la vida y la defensa de la salud, en relación a esto, Archer, S. y Fleshman, R. (1983), afirman que:

El docente debe ser capaz de enseñar a mucha clase de gente y sobre muchas cosas, aún cuando la educación no tiene que ser escolarizada en un sentido formal con el objeto de cambiar el comportamiento. Esa enseñanza es de gran valor en cuanto probablemente sea la única prevención primaria (p. 14).

De lo dicho anteriormente por el autor, se deduce que la función docente provee una serie de conocimientos que deben lograr un proceso de



transformación hacia la práctica. Para lograr el éxito en su rol educativo, el docente requiere conocimiento sobre la teoría curricular aplicada a la educación para la salud. A ello, se refieren los precitados, Sánchez Moreno, A., Ramos García, E., y Marset Campos, P. (op.cit), cuando enfatizan que; “...existe aprendizaje cuando una persona responde ante una situación de una forma nueva, manteniéndose la nueva repuesta en situaciones semejantes”. (p. 462). Sin embargo, los teóricos, dan diferentes explicaciones al papel del pensamiento, desde diferentes concepciones, es así como el conductismo representado por figuras como Pavlov y Watson (El condicionamiento clásico); Thorndike y Skinner (El condicionamiento Operante); Bandura (El Condicionamiento Vicario). Los cuales otorgan especial importancia a los estímulos ambientales y a las repuestas observables, y según Acosta, M. (1997), consiste en el “establecimiento de relaciones significativas (contiguas) entre algún estímulo y alguna respuesta, lo cual gracias a su repetición o a sus efectos sobre el organismo, conduce a la instalación de nuevas respuestas o conductas en el repertorio de la persona” (p. 36). De acuerdo con el autor, la repetición en la asociación estímulo-respuesta constituye el factor de instalación del tipo de conducta condicionada.

Por otra parte, en el cognitivismo, los teóricos creen que el aprendizaje tiene lugar cuando las personas actúan e interactúan con el entorno dando

sentido al mundo, como seres vivos, iniciadores de experiencia y buscando información para resolver problemas, reorganizando lo que ya saben para lograr un nuevo aprendizaje. Representado por los psicólogos de la forma (Gestalt); Bruner (El aprendizaje por descubrimiento) y Ausubel (El Aprendizaje significativo).

De manera tal que, los psicólogos de la forma Gestalt, citados por Campos, P. (2004), refiere que: "...que el aprendizaje se encuentra influido por lo que ya sabemos. Se centran en la percepción, es decir, en la forma en que las personas interpretan la información que reciben a través de los sentidos". (p. 465). De lo citado se infiere que el programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia, será percibido de manera distinta por cada uno de los participantes en función de sus experiencias previas.

Igualmente, Bruner, citado por Campos, P. (2004), afirma que: "...la actividad mental tiene la capacidad de reordenar y transformar lo dado, de forma que el sujeto tiene la capacidad de ir más allá" (p. 465). En este orden de ideas, una persona aprende mejor si se hace un recorrido inductivo, al ir de lo particular a lo general y por ensayo y error, esto es, una vez que los estudiantes de enfermería intervengan activamente en las actividades de enseñanza-aprendizaje, contextualizadas en el programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia y obtengan la información estarán en

capacidad de analizar, comparar, asociar, categorizar y exteriorizar el aprendizaje en forma de conducta aprendida.

Ausubel, D; Novak, J; Hanesian, H. (1998), refieren que: "...el aprendizaje significativo es importante en la educación porque es el mecanismo humano por excelencia que se utiliza para adquirir y almacenar la vasta cantidad de ideas e información representada por cualquier campo de conocimiento" (p. 57). En este sentido, el aprendizaje significativo reside en que las nuevas ideas sobre las drogas causantes de dependencia sean reconocidas e interpretadas por los estudiantes en función de las experiencias previas que tengan sobre la misma.

Acosta, M. (1997), afirma: "El aprendizaje se inicia... cuando el sujeto capta y prescribe un evento de su realidad" (p. 19). De lo citado se infiere que, una vez obtenida la información, los estudiantes del primer semestre de enfermería están en capacidad de analizar, comparar, asociar, categorías y exteriorizar el aprendizaje en forma de conducta aprendida y significativa, el mismo autor hace referencia al aprendizaje significativo, enfatizando "...es aquel en el cual la persona que aprende desarrolla esquemas cognoscitivos, cuya naturaleza está en lo comprensivo y racional" (p.141). Para que lo significativo este presente en el aprendizaje de los estudiantes del primer semestre de enfermería, es indispensable que establezcan relaciones

sustanciales y comprensivas con los materiales de enseñanzas, así como, con las técnicas didácticas seleccionadas; por ende motivarlos a fomentar su participación activa en las estrategias de enseñanza, reforzando la importancia de adquirir la información actualizada sobre las drogas, en tanto, que contribuye a la disminución de la incidencia del uso indebido de las drogas.

### ***Las Drogas***

Por otra parte, no cabe duda de que existen hoy motivos suficientes para dirigir nuestra atención hacia el fenómeno de las drogas; resulta evidente que las drogas y sus efectos son de tremenda actualidad; basta hojear los índices de las publicaciones especializadas, leer los datos sobre su consumo o simplemente examinar someramente las noticias difundidas casi constantemente por los medios de comunicación. Cuando se menciona el termino “Droga” automáticamente nuestra mente es dirigida hacia aquellos individuos que consumen de manera variada y en forma clandestina cualquier tipo de sustancia prohibida por la ley.

Según la definición de la Real Academia de la Lengua, citado en el folleto de enfermería (2000), drogas es “...el nombre genérico de ciertas sustancias minerales, vegetales o animales, que se emplean en la medicina,

en las industrias o en las bellas artes” (p.2). Es decir, el concepto de droga tiene aquí un significado tan amplio, que se harían interminables la relación de productos que merecen este calificativo, además todos tienen en común un principio de utilidad, unas veces en sentido terapéutico; otras, como medio para obtener un rendimiento y, finalmente, como agente a través del cual se muestra la capacidad artística del ser humano. Evidentemente que no son éstos los sentidos que tienen la palabra droga, tanto en el lenguaje vulgar, como en el profesional. Las que interesan para el estudio son las denominadas drogas psicotrópicas, sustancias naturales o sintéticas que introducidas en el organismo producen una serie de manifestaciones: modifican las sensaciones y percepciones, la actividad mental, la conducta, el estado de ánimo, la ideación o el juicio. Es decir, tiene efectos sobre el psiquismo. En palabras de Salleras, S. (1998), las drogas son:

Todas aquellas sustancias que, sean o no medicamentos, son utilizados con intención de actuar sobre el sistema nervioso central, con el fin de conseguir un mejor rendimiento intelectual o físico, con ganas de experimentar nuevas sensaciones o bien con la pretensión de modificar, cabe suponer que satisfactoriamente, el estado psíquico del individuo (p. 1264).

En este contexto, se infiere que droga es cualquier sustancia que sea utilizada con la finalidad primordial de conseguir una autogratiación. Expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1999), afirman que:

El nombre de droga resulta aplicable a toda sustancia, terapéutica o no, que introducida en el cuerpo por cualquier mecanismo (inhalación, ingestión, fricciones, administración parenteral, intravenosa, etc.), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central del individuo hasta provocar en él una alteración física o intelectual o la modificación de su estado psíquico (p. 1).

Considerando lo citado, su capacidad de crear dependencia física o psíquica en el consumidor, es precisamente una de las características más importantes a la hora de definir una sustancia como droga.

Por su parte, Monografías.com (2004), refiere que las drogas son: "...aquellas sustancias cuyo consumo puede producir dependencia, estimulación o depresión del sistema nervioso central o que dan como resultado un trastorno en la función del juicio del comportamiento o del ánimo de la persona" (p. 3).

En otras palabras, estas sustancias actúan en el sistema nervioso central el cual es la estructura más delicada y el más importante que tiene el ser humano, y si estas sustancias actúan sobre estas estructuras dañándolas, perjudicándolas, indudablemente que van a constituir un elemento grave y peligroso para la colectividad, para la salud individual y lógicamente para la salud pública. En general, las drogas provocan distintos efectos en el organismo y es importante señalar que no todas las drogas

corresponden exactamente a una categoría determinada, destacamos por ello para este estudio, la clasificación de las drogas según sus efectos sobre el sistema nervioso central: drogas depresoras, estimulantes, alucinógenas e inhalantes.

Así se ha verificado que, las sustancias clasificadas como depresoras tienen un potencial de adicción y dependencia tanto física como psicológica. Las más importantes de este grupo: alcohol etílico, opiáceos heroína, morfina, tranquilizantes, hipnóticos. Según Stoppard (2000), se refiere a la droga depresora: "...la que aletarga la mente y el cuerpo y calma el dolor" (p. 82). En efecto, sus propiedades son básicamente opuestas a las drogas estimulantes, y actúan retardando el sistema nervioso central.

Por otra parte, Monografías (2004), refiere que los efectos de las drogas depresoras son:

...indiferencia emocional, sin alterar la percepción ni las funciones intelectuales, destrucción de las células de la sangre, arritmia cardíaca; anemia, vértigos, letargia, estupor, lesiones en el hígado o en los riñones; erupciones cutáneas, dolores articulares, neuralgias, hipotensión, estreñimiento, colapso circulatorio, náuseas, pérdida de reflejos, falta de respuesta a los estímulos (p. 5).

Es obvio entonces que para evitar el aumento del abuso de drogas se hace necesario reforzar y favorecer el óptimo desarrollo de las capacidades y

potencialidades de los estudiantes del primer semestre de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”.

También, el Folleto Las Drogas, viaje sin regreso (2001), afirma que las drogas depresoras son: “...utilizadas contra la ansiedad y su uso prolongado produce trastornos del habla, somnolencia, vértigos y problemas gatrointestinales” (p. 15). En consecuencia, es necesario implementar acciones educativas preventivas, propiciar relaciones humanas donde se ejerciten el apoyo y la solidaridad, promover y fortalecer relaciones que puedan constituirse en recursos protectores en caso de crisis.

Por su parte, las drogas estimulantes aceleran el funcionamiento del cerebro, activando el estado de alerta y el tono vital del usuario. Podemos destacar las siguientes: tabaco, cocaína, anfetaminas, cafeína, éxtasis. Stoppard, M. (2000), refiere que los efectos de los estimulantes son:

...provoca euforia y bienestar. El estrés y la ansiedad desaparecen. Incrementan el nivel de energía, causa deseos de estar activo, charlar, bailar y reír. Se pierden las inhibiciones; algunos sienten excitación sexual. Los efectos físicos incluyen, dilatación de las pupilas y aumento de la presión sanguínea, del ritmo cardiaco y respiratorio y de la temperatura del cuerpo. Su uso crónico puede ulcerar la membrana mucosa de la nariz. Sus efectos duran hasta 8 horas (p. 75).



De acuerdo con la autora, la peligrosidad del uso de los estimulantes, se debe a que crean una gran dependencia y considerables daños al organismo, justificándose así las medidas que internacionalmente se toman contra su tráfico; además de las medidas de prevención como es la propuesta educativa, con la intención de preparar a los jóvenes estudiantes de enfermería para mediar situaciones actuales de abuso y uso de drogas.

Por su parte, las drogas alucinógenas tanto naturales como sintéticas, son sustancias que inducen a un estado de excitación del sistema nervioso central, manifestado por alteraciones en el estado de ánimo, generalmente eufórico, pero también, en ocasiones depresión severa. Los sentidos del tiempo, dirección y distancia se desorientan bajo los efectos de los alucinógenos.

Son drogas que provocan alteraciones psíquicas que afectan a la percepción de la realidad objetiva. La palabra alucinógeno hace referencia a una distorsión en la percepción de visiones, audiciones, y sensaciones irreales. Se consideran productos psicodélicos que inhiben los mecanismos de defensa del yo. Entre estas drogas se mencionan el LSD (ácido lisérgico), cannabinoides, hongos, tripis y ketamina.

La Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (1997), enfatiza que: “...los alucinógenos son sustancias capaces de provocar en el sujeto que las consume alteraciones de la percepción (ejemplo: delirios y alucinaciones)” (p. 49). Las alucinaciones que se experimentan pueden cambiar de extrañas y curiosas a terroríficas.

De igual manera, la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (ob.cit), señala los efectos inmediatos de los alucinógenos:

...sensaciones de mayor agudeza visual (colores más brillantes, sonidos que eran imperceptibles se convierten en audibles). Dificultad de concentración, de control del pensamiento. Se reduce la coordinación muscular y la percepción del dolor. Fluctuaciones del humor. Presencia de alucinaciones. Experiencias místicas, profundo sentimiento de alegría, de paz, etc. No hay datos contundentes en cuanto a los efectos físicos producidos por el consumo de alucinógenos (p. 52).

Por consiguiente, la educación preventiva debiera ser permanentemente y continua dentro de un ambiente social y dinámico en el que confluyen la familia, la escuela y la comunidad.

Nelero, J. y Ortiz, M. (2004), señalan que los inhalantes son drogas que: “...distorsionan el funcionamiento del cerebro, dando lugar a alteraciones perceptivas tales como desórdenes sensoriales” (p. 1789). La mayoría de los disolventes son sustancias volátiles, es decir, despiden

vapores al entrar en contacto con el aire. Estos comprenden una amplia variedad de artículos domésticos, como aerosoles, líquido corrector, pinturas y esmaltes para uñas. La Fundación José Félix Rivas (2004), menciona entre los efectos de los inhalantes:

...pérdida del contacto con el ambiente que rodea a la apersona, pérdida de control, comportamiento violento, náuseas y vómitos, alteraciones en la memoria y en la habilidad para pensar y actuar, insuficiencia cardiaca hasta producir muerte súbita, gran fatiga muscular, reduce la respiración, alteración del ciclo menstrual en las mujeres, disminución del conteo y la movilidad de los espermatozoides en los hombres (p. 339).

La educación preventiva juega un papel básico en la protección de niños y jóvenes contra el uso indebido de drogas, es fundamental que las acciones educativas de prevención estén enmarcadas y reguladas por el proyecto educativo del establecimiento educativo, es decir, Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”.

Cabe agregar, los efectos de las drogas en la familia; con frecuencia los miembros de la familia cesan de actuar en forma funcional cuando tratan de lidiar con los problemas producidos por la droga, en un ser querido, algunos niegan que exista algún problema, bloqueando sus propios sentimientos. Otro, de los miembros de la familia tratan de encubrir los errores cometidos por el adicto a la droga. El encubrimiento ocurre cuando

un miembro de la familia rescata al adicto o le ayuda en la obtención de la droga. Sin duda, la droga puede controlar la vida del adicto y la conducta de los miembros de la familia, por ende, la familia debe buscar ayuda y tratamiento para su salud emocional.

Es importante a su vez, informar a los estudiantes de enfermería sobre los efectos que las drogas producen en la estructura y organización de la sociedad. Al respecto, Becerra, R. (1999), dice: "...hay aumento de las demandas en los servicios de salud, incremento de la inseguridad ciudadana por delitos contra la propiedad, agresiones, desorden público, conflictos raciales, marginalidad, presencia del crimen organizado a través de las redes de narcotraficantes, otros" (p. 280). Esto explica la necesidad de que la prevención del consumo de drogas sea tarea de todos; administraciones, instituciones educativas y de salud, asociaciones, colectivos, familia e individuos.

### ***La Dependencia***

En atención a la problemática, la dependencia, es otro de los contenidos a desarrollar con los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL, mediante la actividad educativa programada. Diferentes autores, están de acuerdo en que dependencia, es una pauta de

comportamiento, donde se da prioridad al uso de sustancias psicoactivas frente a otras conductas consideradas en otros momentos como más importantes.

La dependencia, en términos de drogas puede definirse como el estado originado por la administración o consumo repetido de una sustancia en forma periódica o continua, la dependencia varía con la naturaleza de la droga que puede ser de índole morfínico, cocaínico, cannábico, anfetamínico, etc. La misma, puede clasificarse en dependencia psicológica definida por Ortiz de Anda, M. y Melero, J. C. (1996), como: “Capacidad de una droga para promover un deseo apremiante de experimentar sus efectos” (p. 1328). Tales efectos pueden identificarse a partir de emociones positivas, por ejemplo, relación, desinhibición por emociones negativas que le permite al consumidor, rehuir, por ejemplo: aburrimiento, timidez, etc.

Esta vez, Ortiz De Anda, M. y Melero, J. C. (op.cit), hacen referencia a la dependencia física, señalando que ésta se da cuando “...el uso frecuente de una droga genera una adaptación fisiológica, por lo que el funcionamiento orgánico de la persona se ve alterado si no se administra la sustancia, o si la dosis consumida se reduce por debajo de cierto umbral” (p. 1328).

Asimismo, cuando la dependencia física se establece en el organismo del hombre y se interrumpe el uso de la droga, se presenta el llamado síndrome de abstinencia, conjunto de síntomas psicofisiológicos que se manifiestan cuando la persona físicamente dependiente de una droga, deja en forma brusca de consumirla. Los signos y síntomas que el síndrome representa pueden ser muy variados y puede derivarse hasta en un cuadro clínico de gravedad.

Por consiguiente, es importante que las comunidades, las escuelas y la familia trabajen en equipo para detener el uso y abuso de las drogas o por lo menos disminuir su consumo o proteger los espacios y a los grupos sanos, donde todavía no ha llegado. Por lo que, ante todo se hace necesario conocer el término prevención.

### ***La Prevención***

Según Bulacio y otros (1988), prevención indica la acción de prever. El prefijo “pre” significa antes, aquí en sentido cronológico, temporal. “Ver” implica la mirada. Prevención implica entonces “ir a los hechos antes que estos ocurran”.

Por otro lado, la Comisión Nacional contra el Uso Ilícito de las Drogas (CONACUID, 2004), plantea que la prevención significa estar capacitado y dispuesto a evitar los riesgos y las consecuencias que un problema pueda producir. Además, es el proceso mediante el cual el ser humano, individual o colectivamente, se interesa y adquiere en su formación la capacidad para anticiparse a los problemas con respuestas creativas y ajustadas a la realidad a fin de evitarlos. Esto hace que se enfatice la prevención como una herramienta fundamental con la que evitar o retrasar el abuso de drogas.

En este orden de ideas, la Fundación de Ayuda Contra la Drogadicción (1997), señala que los objetivos más importantes de la prevención son:

Educar a los individuos para que sean capaces de mantener relaciones responsables con las drogas. Retrasar la edad de inicio del consumo. Modificar aquellas condiciones del entorno socio-cultural que favorecen el aprendizaje del comportamiento del uso de drogas. Intervenir en las causas del malestar individual, modificando aquello que lo produce, bien ayudando al sujeto a superarlo. Ofertar alternativas de vida saludables (p. 32).

De acuerdo con el autor, la prevención es la alternativa válida ante el problema, si la entendemos como el conjunto de acciones y medidas tendentes a evitar que el hecho se produzca o aumente.

También, según la forma en que se aborda el consumo de drogas, se pueden distinguir dos modalidades de prevención: específica e inespecífica. La modalidad inespecífica, se centra en programas generales de la salud, alternativas de ocio y tiempo libre, fomento de los servicios sociales, otros. Es decir, a través de diferentes propuestas, se intenta potenciar actividades que son positivas en sí mismas y de las que se puede esperar que ayuden a disminuir las conductas destructivas respecto al consumo de drogas.

Por su parte, la modalidad específica viene conformada por el conjunto de estrategias que se enfocan de una manera directa y manifiesta a la cuestión “drogas”. De acuerdo con la Fundación de Ayuda Contra la Drogadicción (1997), se distinguen tres niveles de prevención en función de la relación que el sujeto consumidor establece con la sustancia, a saber:

Primaria, con respuestas de acción localizada antes de que la persona tenga contacto alguno con la droga. Secundaria, acciones que se dirigen a colectivos donde ya se ha detectado alguna situación relacionada con el uso de drogas. Tercera, alude al tratamiento y a la rehabilitación de aquellos individuos en los que se ha instaurado un uso problemático de drogas (p. 34).

Es obvio entonces, que el nivel primario de prevención protege la salud con el fin de evitar o demorar la aplicación de un problema relacionado con el consumo de drogas; el nivel secundario intenta que no se originen



adicciones o consumos problemáticos y finalmente el nivel terciario es el encargado de mitigar las consecuencias adversas asociadas al consumo e impide el agradecimiento del problema.

Entonces, la propuesta de un programa educativo está direccionada a fortalecer actuaciones del primer nivel de prevención para promover comportamientos favorables a la salud.

### **Bases Legales**

En las consideraciones del contexto legal, cabe destacar que el estudio se sustenta en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), sustenta que la educación es un derecho humano y un deber social, así encontramos que el artículo 103, refiere que: “Toda persona tiene derecho a una educación integral de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitación que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones” (p. 94).

En el mismo orden de ideas, el estudio se fundamenta en Ley Orgánica de Educación, artículo 2, refiere que: “La educación es función primordial e indeclinable del Estado, así como derecho permanente e irrenunciable de la persona” (p. 3). De ello se desprende que todas las

personas tienen el derecho a ser informadas y a participar activamente en su proceso educativo.

Igualmente, la Ley Orgánica para la Protección del Niño(a) y del Adolescente (1998), en el artículo 51, refiere que: “El estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar políticas y programas de prevención contra el uso ilícito de sustancias alcohólicas, estupefacientes y psicotrópicas” (p. 120).

También el artículo 92, dice que: Está prohibido vender o facilitar de cualquier forma, a los niños y adolescentes: tabaco, sustancias estupefacientes y psicotrópicas, incluidos los inhalantes, sustancias alcohólicas” (p. 134). Se evidenció la plena participación y control de las personas, de las familias, de las sociedades organizadas y del propio niño y adolescentes para hacer efectivos los derechos que la ley consagra.

### **Sistema de Variables**

Para efectos del estudio, se ha formulado una variable: Conocimiento de los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Variable Univariable:** Conocimiento de los estudiantes del primer semestre de Enfermería del UTEPAL sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Definición Conceptual:** Procesos de aprendizaje coordinados con procesos sociales dirigidos a crear ambientes favorables a la salud, desde una perspectiva comunitaria (Mazarra Alvera, L. 1999; p. 315).

**Definición Operacional:** Información dada por los estudiantes del primer semestre de Enfermería del IUTEPAL sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

## Operacionalización de Variables

**Variable Univariable:** Conocimiento sobre las drogas causantes de dependencia que poseen los estudiantes del primer semestre de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo” IUTEPAL.

| Dimensión  | Indicadores  | Sub indicadores   | Ítems   |
|--|--|---|---|
| Droga. Toda sustancia introducida en el organismo, es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central del individuo hasta provocar en él una alteración física o intelectual o la modificación de su estado psíquico, tales como drogas depresoras, estimulantes, alucinógenas e inhalantes. | <p><b>Drogas Depresoras:</b></p> <p>Sustancias que introducidas en el organismo deprimen el sistema nervioso central (alcohol, tranquilizantes, barbitáricos) y producen efectos orgánicos, psicológicos y sociales.</p> | <p><b>Efectos orgánicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresión del sistema nervioso central.</li> <li>• Colapso circulatorio</li> <li>• Arritmia cardíaca.</li> </ul> <p><b>Efectos Psicológicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensación de alegría</li> <li>• Cambios de humor Repentinos</li> <li>• Reduce la ansiedad.</li> </ul> <p><b>Efectos Sociales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Altera dinámica familiar</li> <li>• Dificultades laborales.</li> </ul> | <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> |

| Dimensión | Indicadores   | Sub indicadores   | Ítems  |
|-----------|---|---|--|
|           | <p><b>Drogas Estimulantes:</b></p> <p>Sustancias que introducidas en el organismo aceleran el funcionamiento del cerebro, activando el estado de alerta y el tono vital del usuario (tabaco, éxtasis, anfetamina) y producen efectos orgánicos, psicológicos y sociales).</p> <p><b>Drogas Alucinógenas:</b></p> <p>Sustancias que introducidas en el organismo inducen a un estado de excitación del sistema nervioso central (marihuana, LSD, hachís) y producen efectos orgánicos, psicológicos y sociales</p> | <p><b>Efectos Orgánicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eleva la frecuencia respiratoria</li> <li>• Aumento de la temperatura</li> <li>• Aumento del ritmo cardiaco.</li> </ul> <p><b>Efectos Psicológicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Produce euforia</li> <li>• Sensación de bienestar</li> <li>• Sensación de energía.</li> </ul> <p><b>Efectos Sociales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incremento de la inseguridad ciudadana.</li> <li>• Dificultad financiera.</li> </ul> <p><b>Efectos Orgánicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Excitación del sistema nervioso central.</li> <li>• Mayor agudeza visual</li> <li>• Alergia</li> </ul> | <p>9</p> <p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p> <p>17</p> <p>18</p> <p>19</p> |

| Dimensión | Indicadores   | Sub indicadores  | Ítems   |
|-----------|---|--|---|
|           | <p><b>Drogas Inhalantes:</b></p> <p>Sustancias que introducidas en el organismo distorsionan el funcionamiento del cerebro y producen efectos orgánicos, psicológicos y sociales.</p> | <p><b>Efectos Psicológicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alucinaciones visuales</li> <li>• Alteraciones en el estado de ánimo</li> </ul> <p><b>Efectos Sociales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Violencia familiar</li> <li>• Aumento de la demanda en los servicios de salud.</li> </ul> <p><b>Efectos Orgánicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Insuficiencia cardiaca</li> <li>• Alteración del ciclo menstrual en la mujer.</li> <li>• Disminución del conteo de los espermatozoides en los hombres.</li> </ul> <p><b>Efectos Psicológicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Excitación violenta</li> <li>• confusión</li> </ul> <p><b>Efectos Sociales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultad familiar</li> <li>• Inestabilidad social</li> </ul> | <p>20</p> <p>21</p> <p>22</p> <p>23</p> <p>24</p> <p>25</p> <p>26</p> <p>27</p> <p>28</p> <p>29</p> <p>30</p> |

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

La metodología describe los contenidos referidos al tipo de estudio, métodos, instrumentos, procedimientos para la recolección de datos y técnicas de análisis, que se aplicarán al análisis de la información.

#### **Tipo y Modalidad de Investigación**

La siguiente investigación se encuentra ubicada dentro del tipo de investigación tecnicista, enmarcada en la modalidad de formulación de proyecto factible. Orozco, Labrador y Palencia (2002), señalan que el proyecto factible es: "...una alternativa para solucionar problemas o necesidades de organizaciones o grupos sociales" (p. 22). Las fases a desarrollar en este proyecto factible, son: (a) Diagnóstico; (b) Factibilidad y (c) Diseño de la propuesta.

#### **Diseño de Investigación**

Se realizará una investigación de campo, con un estudio descriptivo (Hernández, Fernández y Baptista, 2003), bajo la modalidad de proyecto factible, a través de un diseño de programa educativo propuesto.

## **Población**

La población estuvo conformada por 203 estudiantes del primer semestre de la carrera de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”. En este sentido, Pérez, A. (2002), define la población como: “...el conjunto finito o infinito de unidades de análisis, individuos, objetos o elementos que se someten a estudio, pertenecen a la investigación y son la base fundamental para obtener la información” (p. 65).

## **Muestra**

La muestra seleccionada a través del muestreo probabilístico se encuentra constituida por 60 estudiantes. De acuerdo con Pérez, A. (2002), la muestra es “...una proporción, un subconjunto de la población que selecciona el investigador de las unidades en estudio, con la finalidad de obtener información confiable y representativa” (p. 65).

## **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

De acuerdo con Hernández y otros (2003), “las técnicas de recolección de datos son las distintas formas y maneras de obtener información (p. 53). Las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados en la presente investigación fueron: la encuesta y el cuestionario.



De acuerdo con Tamayo y Tamayo (1999), la encuesta “es aquella que permite dar respuesta a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida” (p. 24).

De igual manera, el instrumento utilizado para la recolección de datos mediante esta técnica fue el cuestionario, definido por Arias, F. G. (2004), “como formato en papel contentivo de una serie de preguntas” (p. 72). Se procedió entonces a diseñar un instrumento contentivo de dos partes, la primera con los datos demográficos como edad, sexo, estado civil; la segunda parte con 30 preguntas, de respuesta cerrada Si, No, No sé, para medir en términos valorativos el conocimiento de los estudiantes sobre los efectos que producen las drogas que generan dependencia.

### **Procedimiento para la Recolección de los Datos**

- Para la realización de este estudio comprendió los siguientes pasos:  
determinación de la población y recolección de la muestra.
- Elaboración del instrumento de recolección de datos, determinando su validez y confiabilidad.

- Aplicación del instrumento a la muestra seleccionada, previa información sobre la investigación y solicitar su colaboración para participar en el estudio obteniéndose el consentimiento informado.

### **Validez**

Posterior a la construcción del instrumento se procede a constatar su validez. La validez del constructo según Hernández, Fernández y Baptista (2003): “Se refiere al grado en el que una medición se relaciona de manera consistente con otras mediciones, de acuerdo con hipótesis derivadas teóricamente y que conciernen a los conceptos que se están midiendo” (p. 349). Se procede a la validez del constructo por tres expertos en las áreas de Metodología de la Investigación, Lengua y Literatura; quienes analizaron los ítems del instrumento en cuanto a pertinencia, redacción y adecuación. Quienes certificaron que el instrumento reúne los requisitos de validez.

### **Confiabilidad**

Una vez que se realizó la selección del cuestionario y de haber definido el estudio, se procedió a establecer la confiabilidad, a través del análisis de las dimensiones e indicadores donde se pretendió medir el rango de estabilidad del cuestionario en su aplicación.

Dentro de esta perspectiva Hernández, Fernández y Baptista (2003), sostienen que: “La confiabilidad de un cuestionario de medición se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados” (p. 242). Para determinar la confiabilidad se aplicó una prueba piloto a (10) estudiantes, representantes de la población en condiciones similares que no formaron parte de la muestra.

Para efectuar el cálculo de la confiabilidad de un cuestionario existen infinidad de fórmulas que generan coeficientes de confiabilidad. Estos coeficientes pueden oscilar entre 0 y 1, siendo “0” una confiabilidad nula y 1 una confiabilidad máxima, mientras más se acerca el valor a cero más factible es el error en la medición. A efectos de esta investigación se concluyó utilizar el Coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson ( $K_{R20}$ ), (SI – NO, No Sabe), teniendo solo una respuesta correcta, y cuya fórmula es:

$$K_{R20} = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum p * q}{S^2 t} \right]$$

Donde:

$K_{R20}$  = Coeficiente de confiabilidad Kuder Richardson

K = número de Ítems

p = Proporción respuestas correctas

$q$  = Proporción respuestas incorrectas

$S^2t$  = Varianza de los porcentajes de la prueba

Los resultados se interpretaron de acuerdo con el siguiente cuadro de relación:

| ESCALA      | CATEGORÍA |
|-------------|-----------|
| 0 – 0,20    | Muy baja  |
| 0,21 – 0,40 | Baja      |
| 0,41 – 0,60 | Moderada  |
| 0,61 – 0,80 | Alta      |
| 0,81 - 1    | Muy alta  |

Fuente: Pérez, G. (1981).

Sustituyendo en el cuestionario aplicado a los estudiantes:

$$K_{R20} = \frac{30}{30-1} \left[ 1 - \frac{4.99}{25.49} \right]$$

$$\alpha = 1.03 * [1 - 0.196]$$

$$\alpha = 0.83$$

Comparando el valor obtenido de 0.83 con la tabla presentada por Pérez Galán (1981), refleja una confiabilidad “*Muy Alta*”. Según Hernández, Fernández y Baptista (2003), los valores de los índices de confiabilidad alrededor de 0.88 son muy satisfactorios, lo que confirma que de ser aplicado

el cuestionario en otros grupos los resultados serían similares porque la confiabilidad sobrepasa el 60% en todos los casos.

### **Tabulación de los Datos Recogidos**

Se realizó el análisis de los datos obtenidos en el instrumento. La información recopilada permitió el diseño de la propuesta con base en los resultados obtenidos en el diagnóstico.

### **Técnica de Análisis de Datos**

De acuerdo a Ramírez (1999):

Son los que describen las distintas operaciones a las que serán sometidos los datos que se obtengan una vez aplicado el instrumento, ellas permiten un procedimiento de los diferentes resultados a través, de una clasificación, registro, tabulación, codificación, interpretación y a su posterior representación gráfica (p. 114).

El análisis de los datos recopilados con la aplicación del cuestionario a la muestra se realizó de forma porcentual, los cuadros y gráficos estadísticos se hicieron en función de las variables estudiadas.

## **CAPÍTULO IV**

### **PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS**

El presente capítulo, hace referencia a la presentación de los resultados obtenidos del instrumento aplicado a fin de proponer un programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, en Valencia Estado Carabobo; así mismo describe el análisis e interpretación de los resultados en función de los objetivos formulados comparando los resultados con el basamento teórico.

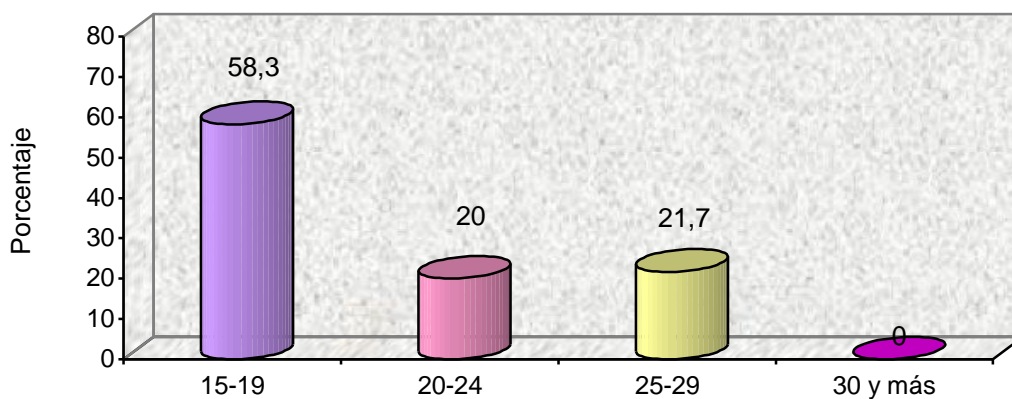
#### **Presentación de Resultados**

Para efectos del análisis de los resultados se aplicó la estadística descriptiva, adaptando frecuencias absolutas y porcentuales en función de las alternativas de respuestas, considerando la variable, dimensión e indicadores previamente formulados. Asimismo, la interpretación de la información se realizó destacando los datos de mayor relevancia en cada uno de los Ítems. Los resultados se obtuvieron a través del programa SPSS V-7 para Windows XP y se complementan con gráficos adecuados al tipo de dato procesado.

**Cuadro N° 1.** Distribución de resultados referido a la edad de los estudiantes.

| Edad           | Frecuencia (f) | Porcentaje (%) |
|----------------|----------------|----------------|
| 15 – 19 años   | 35             | 58,3           |
| 20 – 24 años   | 12             | 20,0           |
| 25 – 29        | 13             | 21,7           |
| 30 y más años  | 0              | 0,0            |
| <b>Totales</b> | <b>60</b>      | <b>100,0</b>   |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 1.** Distribución de resultados referido a la edad de los estudiantes.  
Fuente: Cuadro N° 1.

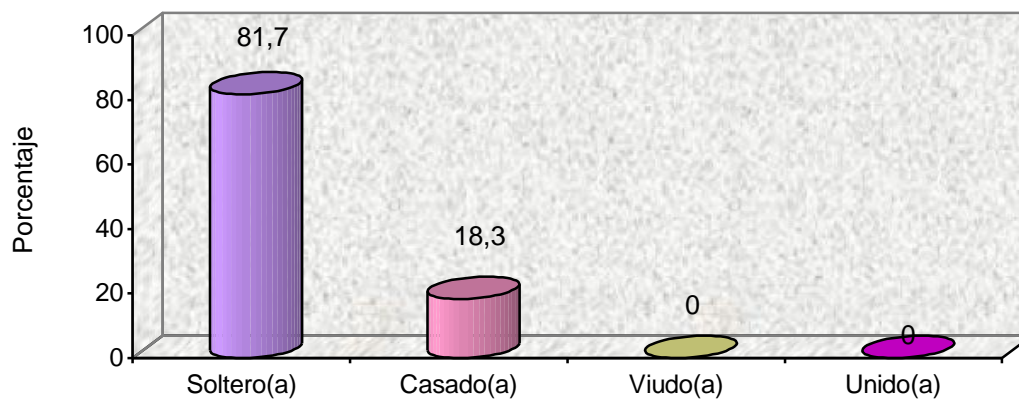
### Análisis:

Los resultados correspondientes a la edad de los estudiantes encuestados evidencia que el 58,3 por ciento tienen entre 15 y 19 años; seguido por el 21,7 por ciento de los que tienen entre 25 y 29 años; finalmente el 20 por ciento se ubicaron entre 20 y 24 años.

**Cuadro N° 2.** Distribución de resultados referido al estado civil de los estudiantes.

| <b>Estado Civil</b> | <b>f</b>  | <b>%</b>     |
|---------------------|-----------|--------------|
| Soltero (a)         | 49        | 81,7         |
| Casado (a)          | 11        | 18,3         |
| Viudo (a)           | 0         | 0,0          |
| Unido (a)           | 0         | 0,0          |
| <b>Totales</b>      | <b>60</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 2.** Distribución de resultados referido al estado civil de los estudiantes.

Fuente: Cuadro N° 2.

### **Análisis:**

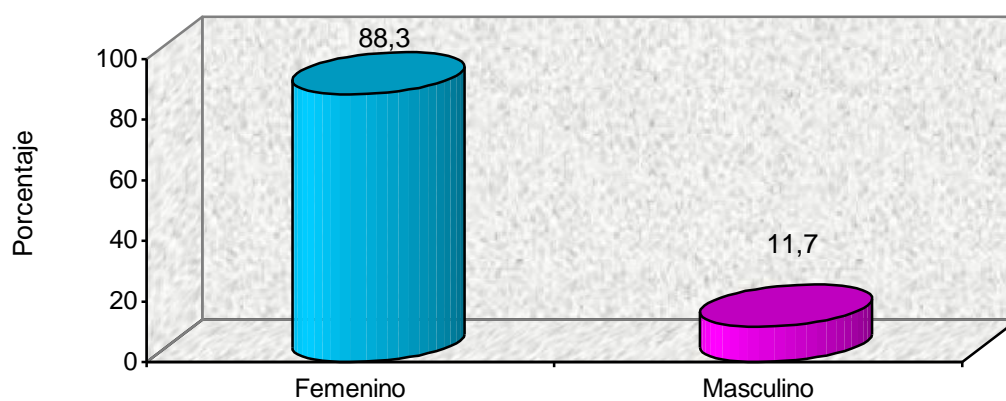
En los resultados observados en el cuadro y gráfico N° 2, se desprende que el 81,7 por ciento de los estudiantes encuestados son solteros(as); mientras que 18,3 por ciento son casados(as).



**Cuadro N° 3.** Distribución de resultados referido al sexo de los estudiantes.

| <b>Sexo</b>    | <b>f</b>  | <b>%</b>     |
|----------------|-----------|--------------|
| Femenino       | 53        | 88,3         |
| Masculino      | 7         | 11,7         |
| <b>Totales</b> | <b>60</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).

**Gráfico N° 3.** Distribución de resultados referido al sexo de los estudiantes.

Fuente: Cuadro N° 3.

### **Análisis:**

De los resultados observados se desprende que 88,3 por ciento de los estudiantes son de sexo femenino; mientras que sólo el 11,7 por ciento se ubicaron en masculino.

**Cuadro N° 4.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras. Ítems N° 1, 2 y 3.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Tipos y Efectos.

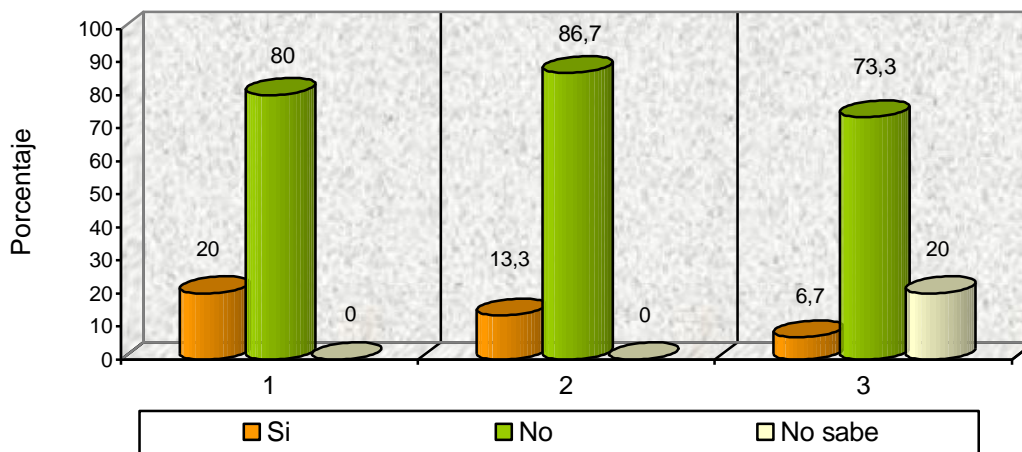
**Indicadores:** Drogas Depresoras. Efectos Orgánicos.

**Ítem N°.**

1. El uso del alcohol produce depresión en el sistema nervioso central.
2. El uso de tranquilizantes produce daño circulatorio.
3. El uso de barbitúricos altera la frecuencia cardiaca.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %    | f       | %     |
| 1    | 12           | 20,0 | 48 | 80,0 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 2    | 8            | 13,3 | 52 | 86,7 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 3    | 4            | 6,7  | 44 | 73,3 | 12      | 20,0 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 4.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras. Ítems N° 1, 2 y 3.

Fuente: Cuadro N° 4.

**Análisis:**

Los resultados observados en el cuadro y gráfico N° 4, determinan en el indicador Depresión del sistema nervioso central, correspondiente al ítem N° 1, que del total de alumnos encuestados 80 por ciento indicó que el uso del alcohol no produce depresión en el sistema nervioso central; mientras que el 20 por ciento indicó que sí produce depresión del sistema nervioso central.

Con respecto a los resultados en el ítem N° 2, del indicador colapso circulatorio, evidenció que 86,7 por ciento de los alumnos encuestados indican que el uso de tranquilizantes no produce daño circulatorio; en tanto que 13,3 por ciento indicó que sí lo produce. Los resultados en el ítem N° 3, evidencian que para el 73,3 por ciento de los estudiantes el uso de barbitúrico NO altera la frecuencia cardiaca; el 20 por ciento no sabe si la altera y sólo el 6,7 por ciento de los alumnos indicó que el uso de barbitúricos sí altera la frecuencia cardiaca.

**Cuadro N° 5.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras. Ítems N° 4, 5 y 6.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

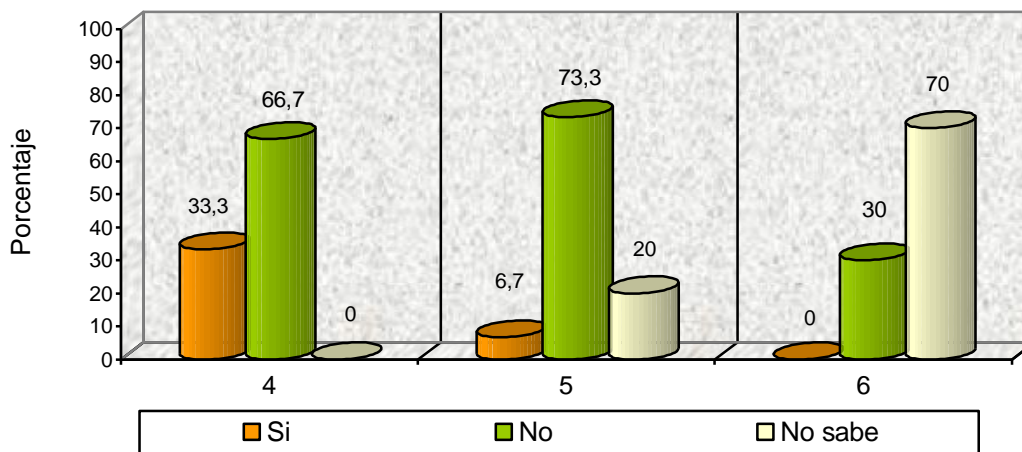
**Indicadores:** Drogas Depresoras. Efectos Psicológicos.

**Ítem N°.**

4. El uso del alcohol produce sensación de alegría.
5. El uso de tranquilizantes produce cambios de humor repentinos
6. El uso de barbitúricos reduce la ansiedad.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %    | f       | %     |
| 4    | 20           | 33,3 | 40 | 66,7 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 5    | 4            | 6,7  | 44 | 73,3 | 12      | 20,0 | 60      | 100,0 |
| 6    | 0            | 0,0  | 18 | 30,0 | 42      | 70,0 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 5.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Depresoras. Ítems N° 4, 5 y 6.

Fuente: Cuadro N° 5.

**Análisis:**

Los resultados en el indicador sensación de alegría, determinó en el ítem N° 4, que del total de alumnos encuestados 66,7 por ciento indicaron que el uso del alcohol NO produce sensación de alegría, mientras que 33,3 por ciento indica que Si produce esta sensación.

Con respecto a los resultados en el indicador cambios de humor repentinos, en el ítem N° 5, el 73,3 por ciento de los alumnos indica que el uso de tranquilizantes NO produce cambios de humor repentinos; el 20 por ciento no sabe si lo produce o no y el 6,7 por ciento indicó que el uso de tranquilizantes Si produce cambios de humor repentinos.

Referente a los resultados en el indicador reduce la ansiedad, del ítem N° 6, se pudo apreciar que el 70 por ciento de los estudiantes no sabe que si el uso de de barbitúricos reduce o no la ansiedad; mientras que 30 por ciento indicó que NO reduce la ansiedad.

**Cuadro N° 6.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Depresoras Ítems N° 7 y 8.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

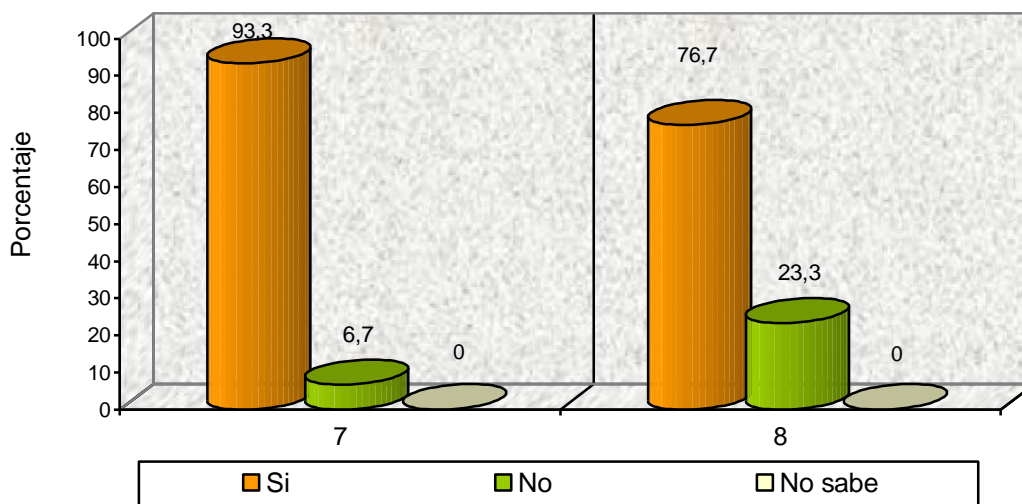
**Indicadores:** Drogas Depresoras. Efectos Sociales.

**Ítem N°.**

7. El uso del alcohol altera la dinámica familiar.
8. El uso del alcohol produce dificultades laborales.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |     | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|-----|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |     | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %   |         |       |
| 7    | 56           | 93,3 | 4  | 6,7  | 0       | 0,0 | 60      | 100,0 |
| 8    | 46           | 76,7 | 14 | 23,3 | 0       | 0,0 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 6.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicador: Drogas Depresoras Ítems N° 7 y 8.

Fuente: Cuadro N° 6.

**Análisis:** De los resultados observados se pudo evidenciar en lo que respecta al indicador altera dinámica familiar, correspondiente al ítem N° 7, que del total de estudiantes encuestados, 93,3 por ciento opina que el uso del alcohol SI altera la dinámica familiar; mientras que para el 6,7 por ciento no la altera. En el ítem N° 8, indicador dificultades laborales, el 76,7 por ciento de los estudiantes opina que el uso del alcohol SI produce dificultades laborales; en tanto que para el 23,3 por ciento NO las produce.

**Cuadro N° 7.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 9, 10 y 11.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

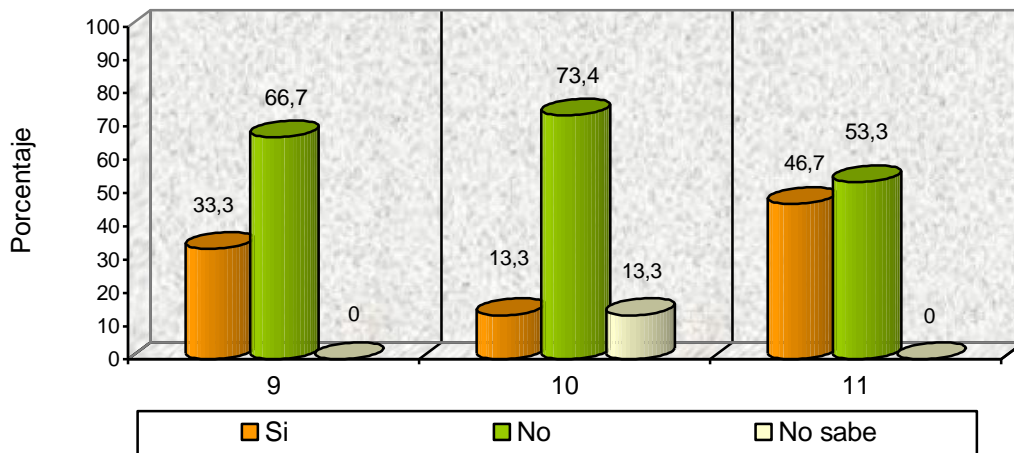
**Indicadores:** Drogas Estimulantes. Efectos Orgánicos.

**Ítem N°.**

9. El uso de tabaco eleva la frecuencia respiratoria.
10. El uso de éxtasis produce aumento de la temperatura.
11. El uso del tabaco produce aumento del ritmo cardiaco.

| Ítem      | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|-----------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|           | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|           | f            | %    | f  | %    | f       | %    | f       | %     |
| <b>9</b>  | 20           | 33,3 | 40 | 66,7 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| <b>10</b> | 8            | 13,3 | 44 | 73,4 | 8       | 13,3 | 60      | 100,0 |
| <b>11</b> | 28           | 46,7 | 32 | 53,3 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 7.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 9, 10 y 11.  
Fuente: Cuadro N° 7.

### Análisis:

En cuanto al subindicador frecuencia respiratoria, correspondiente al ítem N° 9, se pudo evidenciar que el 66,7 por ciento de los estudiantes dice que el uso del tabaco NO eleva la frecuencia respiratoria; mientras que 33,3 por ciento opina que SI la eleva.

En el ítem N° 10, subindicador aumento de la temperatura, el 73,4 por ciento de los estudiantes consideran que el uso de éxtasis NO produce aumento de la temperatura; y el 13,3 por ciento indicó que no sabe si aumenta o no la temperatura el uso del éxtasis y otros 13,3 por ciento dice que si aumenta la temperatura.



Con respecto a los resultados en el ítem N° 11, el 53,3 por ciento de los estudiantes dicen que el uso del tabaco NO produce aumento del ritmo cardiaco; en tanto que 46,7 por ciento indicó que si aumenta el ritmo cardiaco.

**Cuadro N° 8.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 12, 13 y 14.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

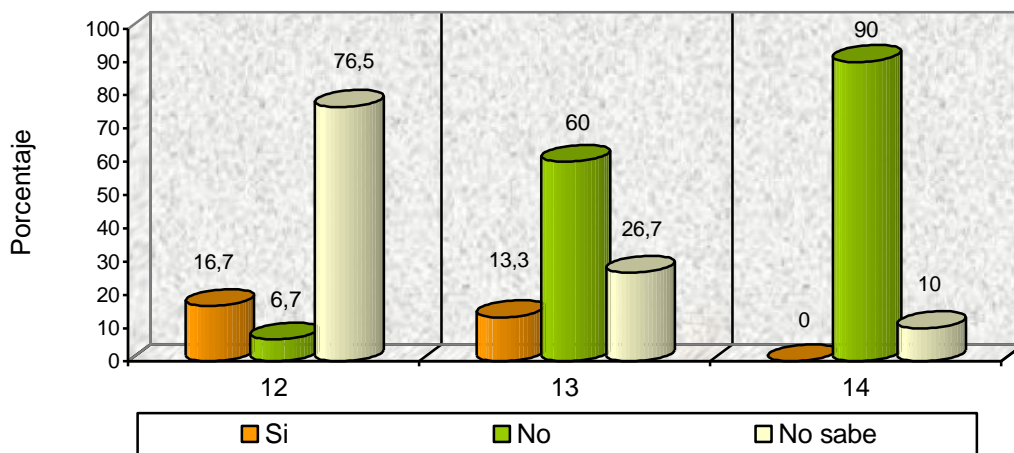
**Indicadores:** Drogas Estimulantes. Efectos Psicológicos.

**Ítem N°.**

12. El uso de la cocaína produce euforia.
13. El uso de la cafeína produce sensación de bienestar.
14. El uso de la anfetamina produce sensación de energía.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %    |         |       |
| 12   | 10           | 16,7 | 4  | 6,7  | 46      | 76,5 | 60      | 100,0 |
| 13   | 8            | 13,3 | 36 | 60,0 | 16      | 26,7 | 60      | 100,0 |
| 14   | 0            | 0,0  | 54 | 90,0 | 6       | 10,0 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 8.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 12, 13 y 14. Fuente: Cuadro N° 8.

### Análisis:

Los resultados en el subindicador Produce euforia, correspondiente al ítem N° 12, determinó que 76,7 por ciento de los estudiantes no saben si que el uso de la cocaína produce o no euforia; el 16,7 por ciento opina que si produce euforia y el 6,7 por ciento señaló que NO produce euforia.

En el subindicador sensación de bienestar, en el ítem N° 13, determinó que para el 60 por ciento de los estudiantes el uso de la cafeína NO produce sensación de bienestar; el 26,7 por ciento indicó que no sabe si produce o no bienestar y un 13,3 por ciento indicó que SI produce bienestar.

Con respecto a los resultados en el ítem N° 14, el 90 por ciento de los estudiantes opina que el uso de la anfetamina NO produce sensación de energía; mientras que 10 por ciento no sabe si produce o no energía el uso de la cafeína.

**Cuadro N° 9.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 15 y 16.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

**Indicadores:** Drogas Estimulantes: Efectos Sociales.

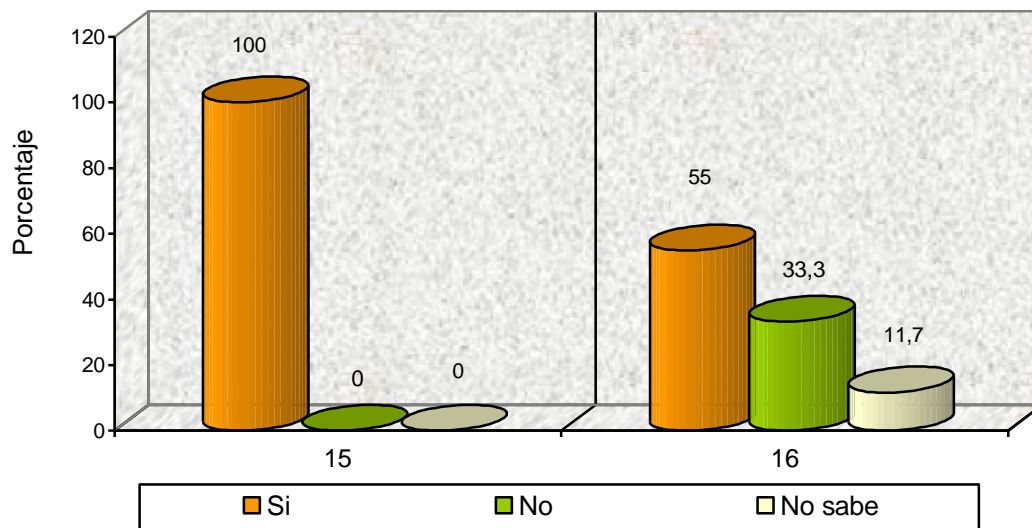
**Ítem N°.**

15. El uso de la cocaína produce incremento de la inseguridad ciudadana.

16. El uso de éxtasis produce problemas económicos.

| Ítem | Alternativas |       |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|-------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |       | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %     | f  | %    | f       | %    | f       | %     |
| 15   | 60           | 100,0 | 0  | 0,0  | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 16   | 33           | 55,0  | 20 | 33,3 | 7       | 11,7 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 9.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Estimulantes. Ítems N° 15 y 16.

Fuente: Cuadro N° 9.

**Análisis:** En el ítem N° 15, subindicador incremento de la inseguridad ciudadana, se pudo determinar que el 100 por ciento de los estudiantes consideran que el uso de la cocaína produce incremento de la inseguridad ciudadana.

En el subindicador dificultad económica, correspondiente al ítem N° 16, se pudo evidenciar que 55 por ciento de los estudiantes consideran que el uso de éxtasis SI produce problemas económicos; para el 33,3 por ciento NO produce este tipo de problemas y un 11,7 por ciento no sabe si los produce.

**Cuadro N° 10.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 17,18 y 19.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

**Indicadores:** Drogas Alucinógenas: Efectos Orgánicos.

**Ítem N°.**

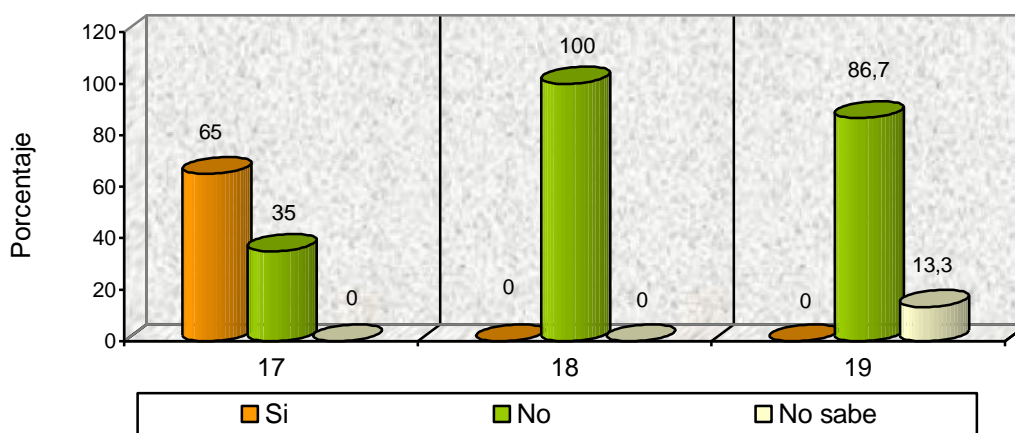
17. El uso de la marihuana produce excitación del sistema nervioso central

18. El uso de la marihuana produce mayor agudeza visual.

19. El uso de LSD produce alergia.

| Ítem | Alternativas |      |    |       |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|-------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |       | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %     | f       | %    | f       | %     |
| 17   | 39           | 65,0 | 21 | 35,0  | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 18   | 0            | 0,0  | 60 | 100,0 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 19   | 0            | 0,0  | 52 | 86,7  | 8       | 13,3 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 10.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 17,18 y 19.

Fuente: Cuadro N° 10.

**Análisis:** El subindicador excitación del sistema nervioso central, correspondiente al ítem N° 17, determinó que el 65 por ciento de los estudiantes consideran que el uso de la marihuana SI produce excitación del sistema nervioso central; en tanto que 35 por ciento indicó que NO produce excitación del sistema nervioso central. En lo referente al subindicador mayor agudeza visual, en el ítem N° 18, el 100 por ciento de los estudiantes consideran que el uso de la marihuana NO produce mayor agudeza visual. Con respecto a los resultados en el subindicador alergia, en el ítem N° 19, se evidenció que 86.7 por ciento de los estudiantes opinan que el uso de LSD NO produce alergia; mientras que 13,3 por ciento no sabe si produce o no produce alergia.

**Cuadro N° 11.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 20 y 21.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

**Indicadores:** Drogas Alucinógenas: Efectos Psicológicos.

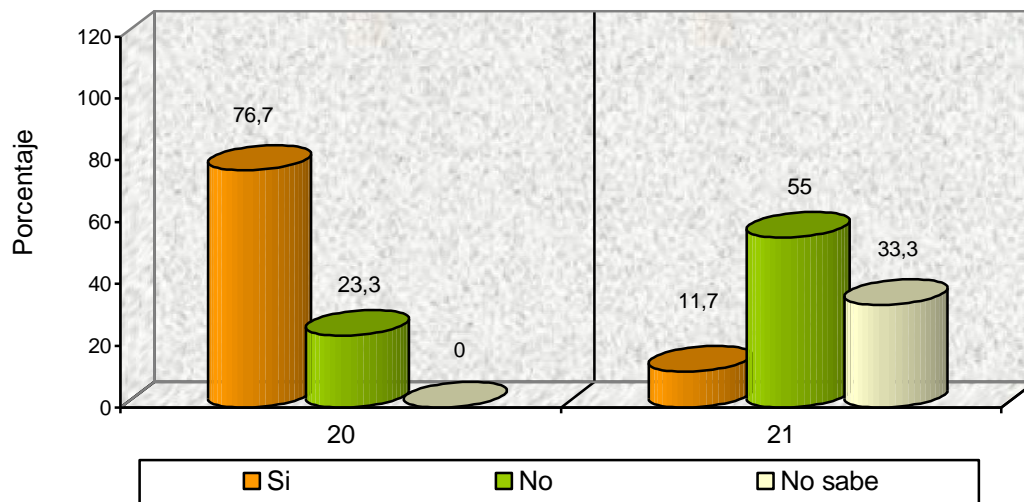
**Ítem N°.**

20. El uso de LSD produce alucinaciones visuales.

21. El uso de Hachís produce alteraciones en el estado de ánimo

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %    | f       | %     |
| 20   | 46           | 76,7 | 14 | 23,3 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 21   | 7            | 11,7 | 33 | 55,0 | 20      | 33,3 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 11.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 20 y 21.

Fuente: Cuadro N° 11.

**Análisis:** El indicador Drogas Alucinógenas: Efectos Psicológicos, determinó en el subindicador alucinaciones visuales, correspondiente al ítem N° 20, que el 76,7 por ciento de los estudiantes coinciden en opinar que el uso de LSD Si produce alucinaciones visuales; mientras que 23,3 por ciento indicó que NO produce alucinaciones visuales.

En el subindicador alteraciones en el estado de ánimo, del ítem N° 21, se pudo evidenciar que el 55 por ciento de los estudiantes consideran que el uso de Hachís NO produce alteraciones en el estado de ánimo; en tanto que 33 por ciento no sabe si produce estas alteraciones; el 11,7 por ciento indicó que el Hachís si produce alteraciones en el estado de ánimo.

**Cuadro N° 12.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 22 y 23.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

**Indicadores:** Drogas Alucinógenas: Efectos Sociales.

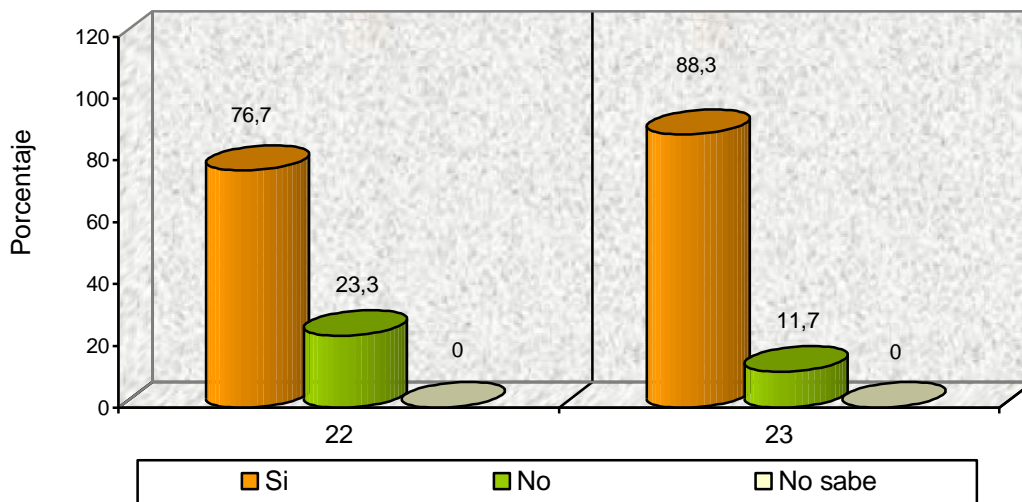
**Ítem N°.**

22. El uso de la marihuana produce violencia familiar.

23. El uso de LSD aumenta la demanda en los servicios de salud.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |     | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|-----|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |     | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %   |         |       |
| 22   | 46           | 76,7 | 14 | 23,3 | 0       | 0,0 | 60      | 100,0 |
| 23   | 53           | 88,3 | 7  | 11,7 | 0       | 0,0 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 12.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Alucinógenas. Ítems N° 22 y 23.

Fuente: Cuadro N° 12.



**Análisis:** En el subindicador violencia familiar, correspondiente al ítem N° 22, determinó que para el 76,7 por ciento de los estudiantes encuestados, el uso de la marihuana SI produce violencia familiar; en tanto que 23,3 por ciento indicó que NO produce violencia familiar. En el ítem N° 23, el 88,3 por ciento de los estudiantes indican que el uso de LSD Si aumenta la demanda en los servicios de salud; en tanto que 11,7 por ciento indicó que el uso de esta droga no aumenta la demanda en los servicios de salud.

**Cuadro N° 13.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 24, 25 y 26.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

**Indicadores:** Drogas Inhalantes: Efectos Orgánicos.

**Ítem N°.**

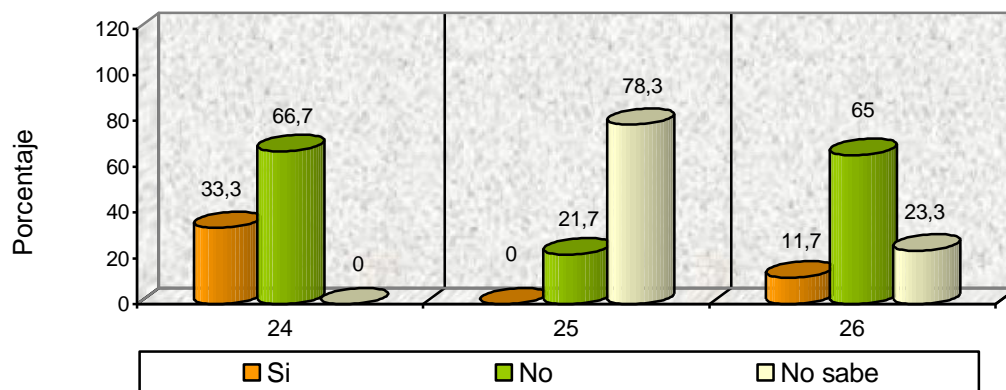
24. El uso de de inhalantes produce insuficiencia cardiaca.

25. El uso de de inhalantes produce alteración del ciclo menstrual en la mujer.

26. El uso de inhalantes produce disminución del número de los espermatozoides en los hombres.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %    | f       | %     |
| 24   | 20           | 33,3 | 40 | 66,7 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 25   | 0            | 0,0  | 13 | 21,7 | 47      | 78,3 | 60      | 100,0 |
| 26   | 7            | 11,7 | 39 | 65,0 | 14      | 23,3 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 13.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 24, 25 y 26.  
Fuente: Cuadro N° 13.

### Análisis:

En el indicador drogas inhalantes, subindicador insuficiencia cardiaca, correspondiente al ítem N° 24, determinó que 66,7 por ciento de los estudiantes encuestados indican que el uso de inhalantes NO produce insuficiencia cardiaca; en tanto que 33,3 por ciento cree que SI produce insuficiencia cardiaca.

En cuanto a los resultados en el ítem N° 25, subindicador alteración del ciclo menstrual en la mujer, se pudo evidenciar que 78,3 por ciento de los estudiantes encuestados no sabe que si el uso de inhalantes produce o no alteración del ciclo menstrual en la mujer; mientras que 21,7 por ciento indicó que no.

Los resultados correspondientes al ítem N° 26, subindicador disminución de número de los espermatozoides en los hombres; evidencian que 65 por ciento de los estudiantes opinan que el uso de inhalantes NO produce disminución del número de espermatozoides en los hombres; mientras que 23,3 por ciento indicó que no sabe; el 11,7 por ciento consideran que Si produce este tipo de disminución.

**Cuadro N° 14.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 27 y 28.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

**Indicadores:** Drogas Inhalantes: Efectos Psicológicos.

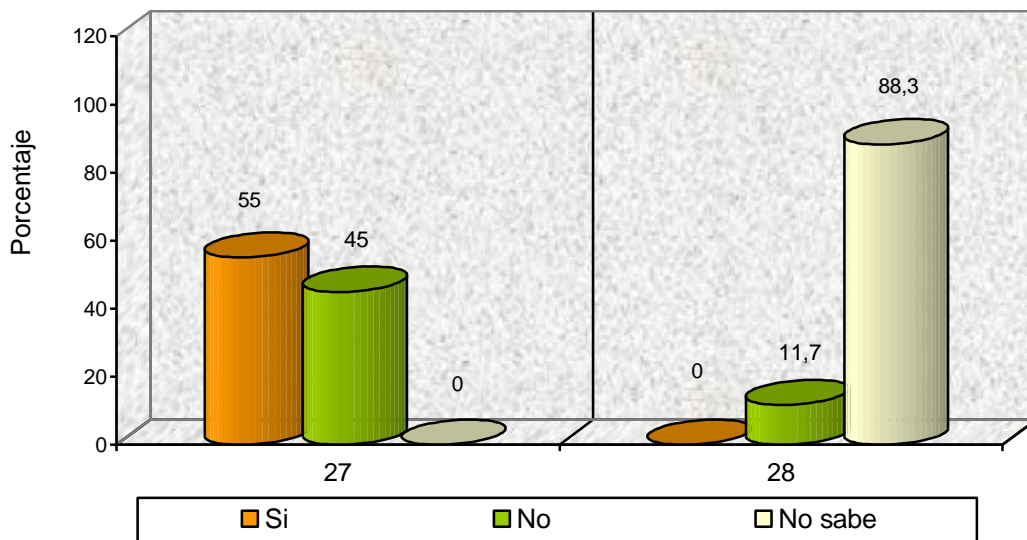
**Ítem N°.**

27. El uso de los inhalantes produce conducta violenta.

28. El uso de de inhalantes produce confusión.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %    | f       | %     |
| 27   | 33           | 55,0 | 27 | 45,0 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |
| 28   | 0            | 0,0  | 7  | 11,7 | 53      | 88,3 | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 14.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 27 y 28.  
Fuente: Cuadro N° 14.

### **Análisis:**

En el indicador Drogas inhalantes: Efectos Psicológicos, subindicador excitación violenta; correspondiente al ítem N° 27, se evidenció que 55 por ciento de los estudiantes coinciden en opinar que el uso de los inhalantes SI produce conducta violenta; mientras que 45 por ciento indicó que No produce este tipo de conducta. Con respecto a los resultados en el subindicador confusión, en el ítem N° 28, se pudo determinar que 88,3 por ciento de los estudiantes no saben si el uso de inhalantes produce o no confusión; en tanto que 11,7 por ciento indicó que no produce confusión.

**Cuadro N° 15.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 29 y 30.

**Variable:** Conocimiento sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

**Dimensión:** Drogas causantes de dependencia: Tipos y Efectos.

**Indicadores:** Drogas Inhalantes: Efectos Sociales.

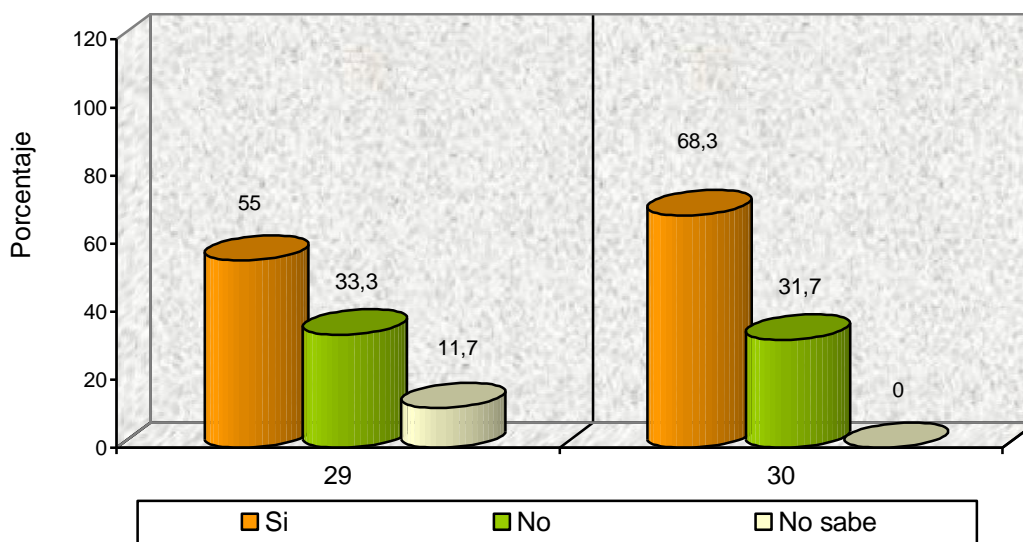
**Ítem N°.**

29. El uso de los inhalantes produce problemas familiares.

30. El uso de de inhalantes produce problemas de inestabilidad social.

| Ítem | Alternativas |      |    |      |         |      | Totales |       |
|------|--------------|------|----|------|---------|------|---------|-------|
|      | Si           |      | No |      | No sabe |      | f       | %     |
|      | f            | %    | f  | %    | f       | %    |         |       |
| 29   | 33           | 55,0 | 20 | 33,3 | 7       | 11,7 | 60      | 100,0 |
| 30   | 41           | 68,3 | 19 | 31,7 | 0       | 0,0  | 60      | 100,0 |

Fuente: Cuestionario aplicado; por Soto (2006).



**Gráfico N° 15.** Distribución de resultados cuestionario aplicado a los estudiantes. Indicadores: Drogas Inhalantes. Ítems N° 29 y 30.

Fuente: Cuadro N° 15.

### **Análisis:**

De acuerdo a los resultados obtenidos en el ítem N° 29, se desprende que el 55 por ciento de los estudiantes indicaron que el uso de los inhalantes SI produce problemas familiares; mientras que 33,3 por ciento indicó que no produce estos problemas; el 11,7 por ciento indicó que no sabe.

Con respecto a los resultados en el ítem N° 30, el 68,3 por ciento de los estudiantes encuestados respondieron que el uso de inhalantes SI produce problemas de inestabilidad social; para el 31,7 por ciento No los produce.

### **Conclusiones del Diagnóstico**

Las conclusiones del diagnóstico, según el análisis de la información presentada, son las siguientes:

- La mayor parte de los estudiantes encuestados tienen una edad comprendida entre los 15 y 19 años.
- Se encontró que la mayoría de los estudiantes son solteros.
- La mayor parte de los estudiantes son del sexo femenino.

- Los estudiantes encuestados desconocen en un porcentaje significativo (80%) los efectos orgánicos que producen las drogas depresoras, referido a depresión del sistema nervioso central, daño circulatorio y alteración de la frecuencia cardiaca.
- Los estudiantes encuestados desconocen en un porcentaje significativo (70%) los efectos psicológicos que producen las drogas depresoras, referido a cambio del humor repentino, ansiedad y sensación de alegría.
- Los estudiantes encuestados conocen en un porcentaje significativo (85%) los efectos sociales que producen las drogas depresoras, referido a la alteración en la dinámica familiar y las dificultades laborales.
- Los estudiantes encuestados desconocen en un porcentaje significativo (64%) los efectos orgánicos que producen las drogas estimulantes, referido al aumento de la frecuencia cardiaca y aumento de la temperatura.
- Los estudiantes encuestados desconocen en un porcentaje significativo (75%) los efectos psicológicos que producen las drogas estimulantes, referido a euforia, bienestar y sensación de energía.
- Los estudiantes encuestados conocen en un porcentaje significativo (75%) los efectos sociales que producen las drogas estimulantes, referido a la inseguridad ciudadana.

- Los estudiantes encuestados desconocen en un porcentaje significativo (74%) los efectos orgánicos que producen las drogas alucinógenas, referido a la excitación del sistema nervioso central, el aumento de la agudeza visual y la alergia producida por el uso del LSD.
- Los estudiantes encuestados conocen en un porcentaje significativo (90%) los efectos sociales producidos por las drogas alucinógenas, referido a la violencia familiar y al aumento de la demanda de servicios de salud.
- Los estudiantes encuestados desconocen en un porcentaje significativo (84%) los efectos orgánicos que producen las drogas inhalantes, referido a insuficiencia cardíaca, alteración del ciclo menstrual en la mujer, la disminución del número de los espermatozoides en los hombres.
- Los estudiantes encuestados conocen en un porcentaje significativo el efecto psicológico que produce la droga inhalante, referido a la conducta violenta; así mismo un porcentaje significativo (100%) desconoce el efecto psicológico referido a la confusión.
- Los estudiantes encuestados conocen en un porcentaje significativo (60%) los efectos sociales referidos a problemas familiares y la inestabilidad.



## **CAPÍTULO V**

### **LA PROPUESTA**

Propuesta de un Programa Educativo sobre las Drogas causantes de dependencia dirigido a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, Valencia.

#### **Presentación**

Ante las amenazas y limitaciones de los modelos preventivos sustentados en la conceptualización del consumo de drogas causantes de dependencia, se intenta a través de un programa educativo rescatar y promocionar en los jóvenes actitudes positivas que le permitan mediar los problemas existentes; se persigue desarrollar las habilidades y destrezas necesarias que permitan a los estudiantes de Enfermería enfrentarse a situaciones de riesgos que el propio devenir de los años presentará, con garantías de éxito.

El propósito principal de la propuesta es la prevención del consumo de drogas, abordar el fenómeno de la drogodependencia, así como también proporcionar un programa educativo dirigido a los estudiantes de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”,

Valencia, Estado Carabobo con la finalidad de que los estudiantes de enfermería sean capaces de intervenir precozmente en la prevención del consumo de drogas.

### **Fundamentación de la Propuesta**

El contexto legal que fundamenta la propuesta esta representado por la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), con los artículos:

- Artículo 102. La educación es un derecho humano.
- Artículo 103. Derecho a una educación integral de calidad.

De igual manera, por la Ley Orgánica de Educación (2006); en los siguientes artículos:

- Artículo 2. Derecho permanente e irrenunciable de la persona.
- Artículo 3. La educación tiene como finalidad el desarrollo de la personalidad y el logro de un hombre sano, culto, crítico...
- Artículo 13. Se promueve la participación familiar de la comunidad y de todas las instituciones en el proceso educativo.

Asimismo, se fundamenta en la Ley Orgánica para la Protección del niño y del adolescente (1998), en los siguientes artículos:

- Artículo 43. Derecho a la información en materia de salud.
- Artículo 51. Protección contra sustancias alcohólicas, estupefacientes y psicotrópicos.
- Artículo 53. Derecho a la Educación.
- Artículo 55. Derecho a participar en el proceso de educación.
- Prevención.

### **Justificación de la Propuesta**

Las instituciones educativas tienen la misión de capacitar a los jóvenes para que éstos puedan resolver los conflictos que se les presenten en su vida ordinaria y prepararlos para resistir las presiones que reciben de su medio. Nuestras sociedades están demandando una escuela que no se limite a transmitir conocimientos, les pide que forme personas capaces de vivir y convivir en la sociedad, que sepan a qué atenderse y cómo conducirse en la vida.

Para ello, debe organizar su currículum de manera que no sólo se enseñen o transmitan los contenidos culturales, sino permita, también, desarrollar en sus educandos valores, actitudes, habilidades de competencia social, que les permitan mediar y resolver con mejores recursos las

situaciones, que han existido y seguirán existiendo como es el uso de drogas causantes de dependencia.

Por lo expuesto anteriormente, se justifica la propuesta de un Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes de enfermería porque ofrece una alternativa viable para enfrentar una situación que puede deteriorar en gran medida la salud de la población y el medio ambiente.

### **Estructura de la Propuesta**

El Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, Valencia Estado Carabobo, está estructurado en objetivos de la propuesta; objetivo general, objetivos específicos, características del programa, descripción de sus elementos, administración del programa, factibilidad.

### **Objetivos de la Propuesta**

**Objetivo General:** Implementar un Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia.

### ***Objetivos Específicos***

1. Sensibilizar a la comunidad estudiantil, profesores y familia sobre el uso de las drogas.
2. Estudiar las drogas y sus efectos sobre la salud.
3. Lograr que a través de los talleres se adquiriera información sobre medidas preventivas referentes al uso de las drogas causantes de dependencia.
4. Promocionar la salud a través de la educación como medio de información útil para la mediación de un problema específico.

### **Características del Programa**

La propuesta está estructurada en cinco niveles de acuerdo a las necesidades de los estudiantes de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, Valencia, Estado Carabobo.

### ***Descripción de sus elementos***

- ***Nivel I:*** Actividades referidas al conocimiento de las drogas depresoras. En este nivel se ofrece al estudiante información diversa sobre las drogas depresoras.

- **Nivel II:** Actividades referidas al conocimiento de las drogas estimulantes. En este nivel se proporciona al estudiante información sobre las drogas estimulantes.
- **Nivel III:** Actividades referidas al conocimiento de las drogas alucinógenas. En este nivel se brinda al estudiante información sobre las drogas alucinógenas.
- **Nivel IV:** Actividades referidas al conocimiento de las drogas inhalantes. En este nivel se facilita al estudiante información sobre las drogas inhalantes. Este nivel tiene la finalidad de que el estudiante reconozca los efectos que la droga genera en la persona; la familia y la sociedad.
- **Nivel V:** Talleres sobre drogas y medidas preventivas. Este nivel está estructurado por siete (7) cursos: sensibilización, drogas, autoestima, asertividad, valores, proyecto de vida, autonomía y responsabilidad en el cuidado y mantenimiento de la salud.

### **Administración de la Propuesta**

La administración de este programa estará coordinado por el Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”; en alianza estratégica con el Consejo Regional Anti-Drogas (Coreandro).

## **Factibilidad de la Propuesta**

La factibilidad del estudio se afianza en el apoyo humano, material, financiero que ofrecen las instituciones donde se imparta la propuesta.

### ***Estudio de Factibilidad***

La propuesta de un programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia es factible porque responde a requerimientos de tipo educativo, social, legal, organizacional, recursos humanos, planta física y recursos financieros.

***Factibilidad Organizacional.*** La ejecución de esta propuesta se llevará a cabo mediante un convenio con el Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo” y el Consejo Regional Anti Drogas (Coreandro).

***Factibilidad de Recursos Humanos.*** La puesta en marcha de esta propuesta dispone de los recursos humanos que deberán actuar como facilitadores.

***Factibilidad de Planta Física.*** Para la ejecución de esta propuesta se cuenta con la planta física del IUTEPAL.

### ***Factibilidad de Financiamiento.***

En el aspecto económico, esta propuesta no amerita elevados recursos, la institución seleccionada para la investigación cuenta con los recursos económicos para ser impartida la propuesta de un programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia.

### ***Factibilidad Legal***

La ejecución de la Propuesta de un Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia es factible porque está contenida en la Ley Orgánica para la Protección del niño, niña y adolescente- LOPNA, Ley de Educación y sus Reglamentos (1980), y la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999).

### **Gestión de la Propuesta**

Propuesta de un Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia dirigido a los estudiantes del primer semestre de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso”, Valencia, Estado Carabobo.



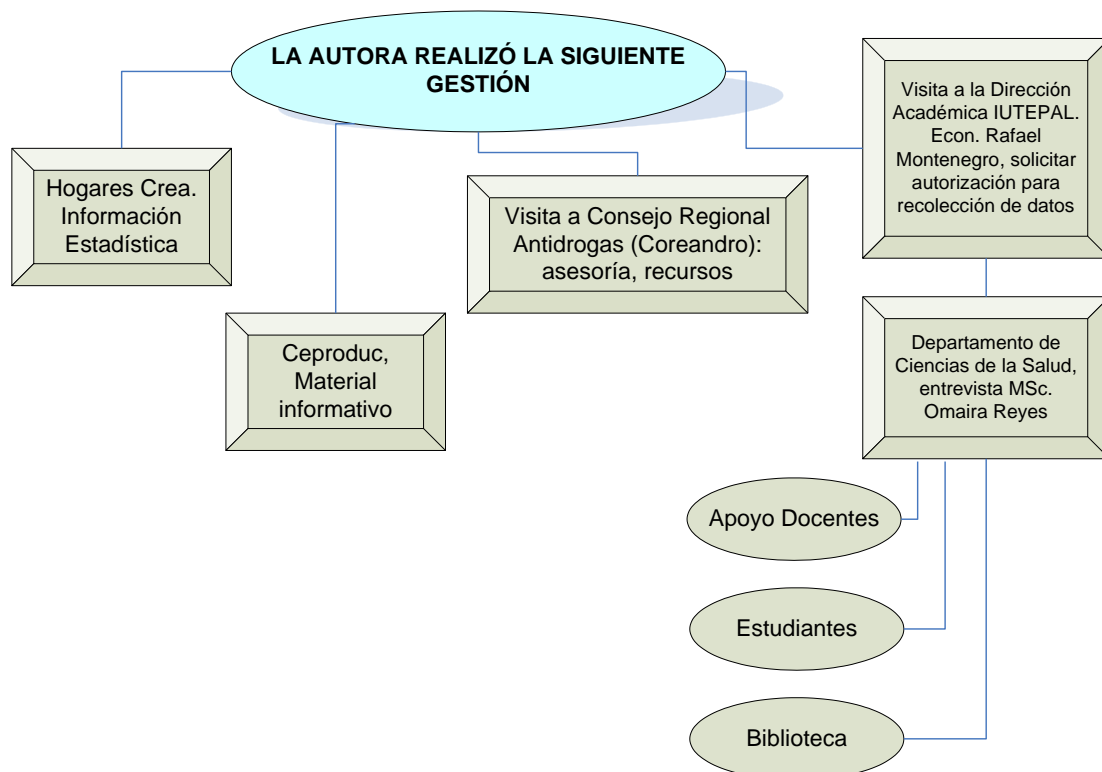
Para la elaboración de la propuesta, la investigadora gestionó las diligencias pertinentes para proporcionar un Programa Educativo basado en las drogas causantes de dependencia. De igual manera, el Programa Educativo promocionará en los jóvenes el rescate de actitudes positivas que le permitan desarrollar habilidades y destrezas para enfrentar situaciones de riesgos en los años venideros.

En este sentido, la autora realizó la siguiente gestión:

- Visita a la Dirección Académica del IUTEPAL, para solicitar ante el economista Rafael Montenegro, director de la institución, autorización para la recolección de la información.
- Entrevista con la MSc. Omaira Reyes, Jefe del Departamento de Ciencias de la Salud para solicitar autorización en la aplicación del instrumento a los estudiantes del primer semestre de Enfermería y sostener conversaciones con los docentes.
- Conversación con los docentes del primer semestre de Enfermería en busca de apoyo al programa.
- Reunión con los estudiantes para solicitar su colaboración.
- Visitas a la biblioteca del IUTEPAL para el arqueo bibliográfico que conformaría la elaboración de la propuesta.
- Visita a los siguientes organismos propulsores de la propuesta:

- \* Consejo Regional Antidrogas (Coreandro) para solicitud de asesorías y recursos (facilitadores, materiales) especiales para el desarrollo de la propuesta.
- \* Ceproduc, en busca de material informativo.
- \* Hogares Crea, en busca de información estadística de la problemática existente acerca de las drogas.

### Diseño de la Gestión de la Propuesta





UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA  
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR



**PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE LAS DROGAS CAUSANTES DE DEPENDENCIA DIRIGIDO  
A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DEL INSTITUTO UNIVERSITARIO DE TECNOLOGÍA  
"JUAN PABLO PÉREZ ALFONZO". VALENCIA**

Tutora: Maritza Segura



Autora: Ester Soto

Valencia, 2007

**Objetivo General:**

Implementar un Programa Educativo sobre las Drogas causantes de dependencia.

| <b>Objetivos Específicos</b>   | <b>Contenido</b>  | <b>Estrategias</b>   | <b>Recursos</b>  | <b>Duración</b>   |
|--|---|--|--|---|
| 1. Sensibilizar a la comunidad estudiantil, profesores y familia sobre el uso de las drogas. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Problemática social existente.</li> <li>• Dificultades presentes.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Exposición de motivo.</li> <li>• Torbellino de ideas.</li> <li>• Video</li> <li>• Reflexión grupal.</li> <li>• Interacción y aportes.</li> <li>• Compromisos.</li> </ul> | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Docentes</li> <li>• Estudiantes</li> <li>• Comunidad en general.</li> </ul> <p><b>Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Material impreso</li> <li>• Marcadores.</li> <li>• Video</li> <li>• Pizarrón</li> <li>• Lápices</li> <li>• Papel bond.</li> </ul> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Video Beam.</li> </ul> | <p style="text-align: center;">8 horas</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Evaluación</b></p> <hr/> <p>A través de reflexión grupal del video, exposición, interacción y aportes.</p> |

| Objetivos Específicos   | Contenido  | Estrategias   | Recursos  | Duración   |
|---|--|---|---|--|
| <p>2. Estudiar las drogas depresoras. Estimulantes. Alucinógenas e inhalantes y sus efectos sobre la salud.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia de las drogas.</li> <li>• Drogodependencia: un fenómeno multifactorial.</li> <li>• Causas.</li> <li>• Efectos: individual, familiar y social.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Exposición del tema.</li> <li>• Discusión grupal.</li> <li>• Interacción</li> <li>• Conclusiones</li> </ul> | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Docentes</li> <li>• Estudiantes</li> <li>• Comunidad en general.</li> </ul> <p><b>Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Material impreso</li> <li>• Marcadores.</li> <li>• Pizarrón</li> <li>• Lápices</li> <li>• Papel bond.</li> </ul> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Video Beam.</li> </ul> | <p>8 horas</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Evaluación</b></p> <hr/> <p>A través de exposición, debate y análisis</p> |

| Objetivos Específicos  | Contenido  | Estrategias  | Recursos  | Duración   |
|--|--|--|---|--|
| 3. Lograr información sobre las medidas preventivas referentes al uso de las drogas. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores de riesgo: individuales, social, ambientales.</li> <li>• Niveles de prevención: primario, secundario, terciario.</li> <li>• Estrategias de prevención: informativa, formativa y utilización de ocio y tiempo libre.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Lectura rápida</li> <li>• Atención a los puntos importantes.</li> <li>• Desarrollo del tema.</li> <li>• Interacción: preguntas y respuestas.</li> <li>• Dinámica de cierre.</li> </ul> | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Docentes</li> <li>• Estudiantes</li> <li>• Comunidad en general.</li> </ul> <p><b>Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Material impreso</li> <li>• Marcadores.</li> <li>• Pizarrón</li> <li>• Lápices</li> <li>• Papel bond.</li> </ul> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Video Beam.</li> </ul> | <p style="text-align: center;">8 horas</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Evaluación</b></p> <hr/> <p>A través de las preguntas y la calidad de las respuestas.</p> |

| Objetivos Específicos                             | Contenido  | Estrategias  | Recursos  | Duración:   |
|---|--|--|---|---|
| 4. Promocionar la salud a través de la educación. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Formación del mediador en el marco escolar.</li> <li>• Desarrollo personal.</li> <li>• Fomento de competencias en grupo.</li> <li>• Relaciones interpersonales.</li> <li>• Definición de responsabilidades.</li> <li>• Ámbito familiar.</li> <li>• Ámbito escolar.</li> <li>• Cuidado y mantenimiento de la salud.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Exploración.</li> <li>• Formulación de preguntas sobre el contenido.</li> <li>• Lectura detallada y detenida para responder preguntas.</li> <li>• Reflexión sobre la información recibida.</li> <li>• Remodelación de las ideas.</li> <li>• Revisión de vivencias personales.</li> <li>• Estimulación de la responsabilidad.</li> <li>• Compromiso adquirido.</li> </ul> | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Docentes</li> <li>• Estudiantes</li> <li>• Comunidad en general.</li> </ul> <p><b>Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Material impreso</li> <li>• Marcadores.</li> <li>• Pizarrón</li> <li>• Lápices</li> <li>• Papel bond.</li> </ul> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Video Beam.</li> </ul> | <p style="text-align: center;">8 horas</p> <hr/> <p style="text-align: center;"><b>Evaluación</b></p> <p>A través de intervenciones, participación reflexiva, compartir vivencias personales.</p> |

## TALLER: SENSIBILIZACIÓN

### Objetivo General:

Sensibilizar a los estudiantes de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo” sobre la importancia de ofrecer un programa educativo referido a las drogas causantes de dependencia.

| Objetivos Específicos   | Contenido   | Estrategias   | Recursos  |
|---|---|---|---|
| Concientizar al estudiante sobre la utilidad de ofrecer un programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia con la intención de optimizar la acción preventiva. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Presentación del Programa Educativo.</li> <li>• Descripción y desarrollo de los talleres.</li> <li>• Entrega de cronograma</li> <li>• Presentación de las estrategias.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación.</li> <li>• Dinámica grupal</li> <li>• Charla de sensibilización</li> <li>• Técnica de la pregunta</li> <li>• Explorando conocimientos</li> <li>• Técnica de cierre.</li> </ul> | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Participantes</li> <li>· Facilitadores</li> <li>· Comunidad</li> <li>· Docentes</li> </ul> <p><b>Materiales:</b><br/>Videos, retroproyector, T.V., textos escritos. Material de apoyo.</p> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Personal especializado</li> </ul> |
|   |   | <b>Duración</b>   |   |
|   |   | 4 horas   |   |
| Evaluación  | Responsables  | Lugar   | Observación   |
| A través de la reflexión grupal, por el aporte de los participantes y opiniones emitidas.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facilitador, personal docente, Coordinador.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón de usos múltiples del IUTEPAL.</li> </ul>  | Asistencia obligatoria. Certificado avalado por el: IUTEPAL y Coreandro.  |



### TALLER: DROGAS CAUSANTES DE DEPENDENCIA

| <b>Objetivo General:</b>   |   |  |   |         |
|--|---|--|---|---------|
| Dar información a los estudiantes de enfermería del IUTEPAL, para que se transformen en personas altamente efectivas y preactivas a través de la adquisición del conocimiento sobre las drogas causantes de dependencia. |   |  |   |         |
| <b>Objetivos Específicos</b>   | <b>Contenido</b>  | <b>Estrategias</b>   | <b>Recursos</b>   |         |
| Proporcionar información actualizada a la comunidad estudiantil sobre las drogas causantes de dependencia.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalidades de la drogodependencia. Conceptos de: drogas, drogadicción, drogodependencia.</li> <li>• Clasificación de las drogas causantes de dependencia: depresoras, estimulantes, alucinógenas, inhalantes.</li> <li>• Efectos de las drogas sobre la salud en el individuo, familia y sociedad.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Dramatización</li> <li>• Conceptualización de las drogas.</li> <li>• Sociodrama sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia en la persona, familia y sociedad.</li> </ul> | <b>Humanos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Participantes</li> <li>· Facilitadores</li> <li>· Comunidad</li> <li>· Docentes</li> </ul> <b>Materiales:</b><br>Videos, retroproyector, T.V., textos escritos. Material de apoyo. |         |
|  |   | <b>Duración</b>  |   | 4 horas |
|  |   |  |   |         |
| <b>Evaluación</b>  | <b>Responsables</b>   | <b>Lugar</b>   | <b>Observación</b>  |         |
| Por la participación efectiva de los participantes, a través del instrumento de evaluación.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de facilitadores y coordinadores.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón de usos múltiples del IUTEPAL.</li> </ul>   | Asistencia obligatoria. Certificado avalado por el: IUTEPAL, Ceproduc y Coreandro.  |         |

### TALLER: AUTOESTIMA

| <p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Guiar a los estudiantes de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso”, para que se transformen en personas altamente efectivas y preactivas a través del desarrollo de su capacidad para valorarse a sí mismos y hacer uso de sus potencialidades.</p> |   |  |  |
|--|---|--|--|
| Objetivos Específicos  | Contenido   | Estrategias  | Recursos   |
| Fortalecer en el estudiante el nivel de autoestima con la intención de optimizar la acción preventiva.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Etapa de reflexión.</li> <li>• Concepto de: autoestima y valoración de las cualidades</li> <li>• La autoimagen, seguridad.</li> <li>• Desarrollo de la autoestima.</li> <li>• Identidad personal.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Discusión grupal.</li> <li>• Reflexión individual.</li> <li>• Inventario de la personalidad.</li> <li>• Técnica de la exploración: alta estima-baja estima, te felicito amigo, herida de la autoestima</li> <li>• Dinámica de cierre.</li> </ul> | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Participantes</li> <li>· Facilitadores</li> <li>· Comunidad</li> <li>· Docentes</li> </ul> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Videos, retroproyector, T.V., textos escritos. Material de apoyo.</p> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Personal especializado</li> </ul> |
|  |   | <p><b>Duración</b></p> <p>6 horas</p>  |  |
| Evaluación   | Responsables  | Lugar  | Observación  |
| Por la participación efectiva de los participantes, en la discusión grupal, reflexión.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de facilitadores y coordinadores.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón de usos múltiples del IUTEPAL.</li> </ul>   | Asistencia obligatoria. Certificado avalado por el: IUTEPAL y Coreandro.   |

### TALLER: ASERTIVIDAD

| <p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Orientar a los estudiantes de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo” para que se transformen en personas altamente efectivas y proactivas a través del desarrollo de relaciones personales positivas y gratificantes.</p> |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Objetivos Específicos   | Contenido   | Estrategias  | Recursos  |
| <p>Conocer y entrenar la forma asertiva para expresar los sentimientos propios y para comprender los sentimientos de los demás.</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad y confianza en sí mismo.</li> <li>• Comunicación asertiva.</li> <li>• Defensa de los derechos personales.</li> <li>• El respeto.</li> <li>• Claridad en las posiciones propias.</li> <li>• Comportamiento verbal y no verbal.</li> <li>• La sinceridad.</li> <li>• Otras características del comportamiento asertivo.</li> </ul> | <p>Dinámica de apertura.<br/>Ejercicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilo de comunicación.</li> <li>• Soy todo oídos.</li> <li>• Cumplidos</li> <li>• Mensajes de mi.</li> <li>• Reflexión individual.</li> </ul> | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participantes</li> <li>• Facilitadores</li> <li>• Comunidad</li> <li>• Docentes</li> </ul> <p><b>Materiales:</b><br/>Videos, retroproyector, T.V., textos escritos.<br/>Material de apoyo.</p> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal especializado</li> </ul> |
|   |   | <p><b>Duración</b></p> <p>4 horas</p>  |   |
| Evaluación  | Responsables  | Lugar  | Observación   |
| <p>Por la participación efectiva de los participantes.</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de facilitadores y coordinadores.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón de usos múltiples del IUTEPAL.</li> </ul>   | <p>Asistencia obligatoria.<br/>Certificado avalado por el: IUTEPAL y Coreandro.</p>   |

## TALLER: VALORES

### Objetivo General:

Educar a los estudiantes de enfermería del IUTEPAL para que se transformen en personas altamente efectivas y preactivas a través de la reflexión autonomía, crítica y personal, sobre las distintas opciones de forma que, se sienta responsable y comprometido con sus valores.

| Objetivos Específicos   | Contenido   | Estrategias   |  | Recursos  |
|---|---|---|--|---|
| Promover los valores en la comunidad estudiantil con la intención de optimizar la acción preventiva.                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Concepto de valor.</li> <li>• ¿por qué son necesarios los valores?.</li> <li>• Consecuencia de la crisis de valores.</li> <li>• La honestidad.</li> <li>• La responsabilidad.</li> <li>• El respeto.</li> <li>• Valor por la vida.</li> <li>• Valor por el trabajo.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura</li> <li>• Autopresentación</li> <li>• Lluvia de ideas sobre conceptualización de valores y su relación con la familia.</li> <li>• Interacción grupal.</li> <li>• Ciclo de preguntas y respuestas.</li> <li>• Plenaria.</li> <li>• Conclusiones.</li> <li>• Compartir.</li> </ul> |  | <p><b>Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participantes</li> <li>• Facilitadores</li> <li>• Comunidad</li> <li>• Docentes</li> </ul> <p><b>Materiales:</b></p> <p>Videos, retroproyector, T.V., textos escritos. Material de apoyo. Instrumento de evaluación.</p> <p><b>Especiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal especializado</li> </ul> |
|   |   | <b>Duración</b>   |  |   |
|   |   | 6 horas   |  |   |
| Evaluación  | Responsables  | Lugar   | Observación  |   |
| Por la participación efectiva de los participantes, a través de preguntas y calidad de las repuestas, presentación de conclusiones. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de facilitadores y coordinadores.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón de usos múltiples del IUTEPAL.</li> </ul>  | Asistencia obligatoria. Certificado avalado por el: IUTEPAL y Coreandro. |   |

### TALLER: PROYECTO DE VIDA

| <b>Objetivo General:</b>   |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Orientar a los estudiantes de enfermería del IUTEPAL a través de la construcción de su proyecto de vida. |  |  |   |
| <b>Objetivos Específicos</b>   | <b>Contenido</b>   | <b>Estrategias</b>   | <b>Recursos</b>   |
| Construir proyecto de vida con la intención de optimizar la acción preventiva.                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición de proyecto de vida.</li> <li>• Reflexión de las definiciones.</li> <li>• Sugerencias para continuar un proyecto de vida.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica grupal.</li> <li>• Reflexión individual y grupal</li> <li>• Ciclo de preguntas y respuestas.</li> <li>• Construcción individual del proyecto de vida.</li> </ul> | <b>Humanos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participantes</li> <li>• Facilitadores</li> <li>• Comunidad</li> <li>• Docentes</li> </ul> <b>Materiales:</b><br>Videos, retroproyector, T.V., textos escritos.<br>Material de apoyo.<br><b>Especiales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal especializado</li> </ul> |
|  |  | <b>Duración</b>  |   |
|  |  | 4 horas  |   |
| <b>Evaluación</b>  | <b>Responsables</b>  | <b>Lugar</b>   | <b>Observación</b>  |
| Por la participación efectiva de los participantes, en la construcción de sus proyectos de vida.         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de facilitadores y coordinadores.</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón de usos múltiples del IUTEPAL.</li> </ul>   | Asistencia obligatoria. Certificado avalado por el: IUTEPAL y Coreandro.  |

## TALLER: AUTONOMIA Y RESPONSABILIDAD EN EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD

| <b>Objetivo General:</b>   |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Educación a los estudiantes de enfermería del IUTEPAL a través del cuidado y mantenimiento de la salud.                  |   |  |   |
| Objetivos Específicos  | Contenido   | Estrategias  | Recursos  |
| Fomentar estilos de vida saludables en los estudiantes de enfermería con la intención de optimizar la acción preventiva. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dinámica de apertura.</li> <li>• Concepto de salud.</li> <li>• Reflexión sobre el concepto de salud integral: aspectos físicos, psicológicos y sociales.</li> <li>• Factores determinantes de la salud: ambientales y sociales.</li> <li>• Pirámide de la nutrición.</li> <li>• Uso adecuado de los medicamentos.</li> <li>• Abuso de sustancias.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de imágenes relacionadas con el concepto de salud integral.</li> <li>• Exposición del facilitador.</li> <li>• Dinámica: cómo está su salud?, defendamos la salud.</li> </ul> | <b>Humanos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participantes</li> <li>• Facilitadores</li> <li>• Comunidad</li> <li>• Docentes</li> </ul> <b>Materiales:</b><br>Videos, retroproyector, T.V., textos escritos.<br>Material de apoyo.<br><b>Especiales:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personal especializado</li> </ul> |
|  |   | Duración   |   |
|  |   | 4 horas  |   |
| Evaluación   | Responsables  | Lugar  | Observación   |
| Por la participación efectiva de los participantes, a través de la reflexión y análisis.                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo de facilitadores y coordinadores.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Salón de usos múltiples del IUTEPAL.</li> </ul>   | Asistencia obligatoria. Certificado avalado por el: IUTEPAL y Coreandro.  |

## **CAPÍTULO VI**

### **RECOMENDACIONES**

El análisis de los resultados y las conclusiones extraídas del diagnóstico permitió a la autora de la investigación formular las siguientes recomendaciones:

#### **Recomendaciones**

- Crear en las instituciones educativas programas de prevención sobre las drogas con la finalidad de sensibilizar y orientar a los estudiantes, docentes, familia y comunidad en general sobre la problemática del uso indebido de las drogas.
  
- Atender las necesidades de los estudiantes del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso” a través de la puesta en marcha del programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia.
  
- Crear la escuela de padres con la finalidad de orientar a la familia en la lucha contra las drogas, azote de la juventud.

- Involucrar a la familia, docentes, personal de la Institución en las actividades de prevención contra el uso indebido de las drogas con el fin de fortalecer los valores y reforzar los aspectos inherentes a la lucha contra las drogas.

Finalmente se recomienda lo siguiente:

- Dar a conocer los resultados de la investigación a la comunidad estudiantil, a fin de que se implementen campañas de sensibilización y concientización sobre las drogas causantes de dependencia.
- Dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonso” para que sirva de motivación a la implementación de este Programa Educativo en pro de la lucha contra las drogas.
- Dar a conocer los resultados a los docentes a fin de que sirva de orientación y reflexión en sus prácticas pedagógicas.
- A los docentes, impulsar estrategias que conlleven al crecimiento personal de sus alumnos a través del amor, la confianza, la responsabilidad y el respeto mutuo.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, Miguel (1997). **Psicología Educativa**. 2ª edición. Almi, C.A. Valencia, Venezuela.
- Aponte, Luis (2000). **Diseño de un Programa de Orientación preventiva en el consumo de drogas para los alumnos de la segunda etapa de la Escuela Básica “Negra Matea”**. La Victoria Estado Aragua. Tesis de grado de Maestría en Educación.
- Archer, Sara y Fleshman, Ruth (1983). **Salud Comunitaria**. OPS-OMS.
- Arias, Fidias G. (2004). **El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica**. 4ª edición. Editorial Episteme. Caracas, Venezuela.
- Ausubel, D., Novak, J., Hanesian, H. (1998). **Psicología Educativa. Un punto de vista cognoscitivo**. 3ª reimpresión. Ed. Trillas México.
- Azuaje, Ninoska (2000). **Programa de estrategias de orientación preventiva sobre drogas, dirigido a los docentes de la III etapa de Educación Básica**. Tesis de Maestría en Ciencias de la Educación. Mención: Investigación Básica. Universidad de Carabobo.
- Becerra, Rosa (1999). **Trabajo social en Drogadicción**. Editorial Lumen Humanitas. Tercera Edición. Buenos Aires.
- Bertou, P. [Disponible: [http://www.iseante.org/presentación/ex\\_investigadores](http://www.iseante.org/presentación/ex_investigadores)]
- Bulacio, B. y otros (1988). **El Problema de la Drogadicción. Enfoque interdisciplinario**. Buenos Aires. Argentina.
- Campos, Pedro (2004). **Paradigma y Modelos en Educación para la Salud**. Mc Graw Hill Interamericana de España S.A.U. Colombia.
- Conace (2002). **Manual de Prevención del Consumo de Drogas en el Mundo Laboral**. Publicación del Gobierno de Chile.
- Canovas, G. (1997). **Adolescencia y Drogas de diseño**. Aldecoa, S.L. España.

- Conacuid (2004). **Acercándose al problema**. Altoitho C.A. Venezuela.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). **Gaceta Oficial N° 5453**. Venezuela.
- Davini, María Cristina (1995). **Educación permanente en salud**. Organización Panamericana de la Salud. Serie Paltez N° 38. Washington D. C.
- Folleto (2000). **Las Drogas. Viaje sin regreso**. Ediciones Paulina.
- Fortín, M. F. (1999). **El Proceso de Investigación**. Editorial Interamericana. México.
- Fundación José Félix Rivas (2004). **Efectos de los inhalantes**. Disponible [[www.josefelixribas.com](http://www.josefelixribas.com)].
- Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (1997). **Información general para la prevención de drogodependencia**. Edita FAD. Madrid.
- García, Omaira (2003). **Actitud del adolescente hacia el consumo de drogas, antes y después de participar en programa educativo referido a la drogodependencia. Consulta de adolescentes**. Ambulatorio Urbano N° 5, Dr. César Rodríguez. Caracas. Tesis de Maestría en Ciencias de la Enfermería. Mención Salud Comunitaria. UNERG. San Juan de los Morros. Edo. Guárico.
- Greene, Walter H., y Simona Morton, Bruce G. (1988). **Educación para la salud**. Primera edición en español. Ed. Interamericana Mc Graw Hill. México.
- Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos; Baptista Lucio, Pilar (2003). **Metodología de la Investigación**. 1ª edición. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. México.
- Hogares Crea (2004). **Estadísticas consumo de Drogas. Enero- Noviembre 2003**. Disponible en: [www.hogarescrea.org](http://www.hogarescrea.org) [Consulta: 24-10-2005].
- Lamas, Lisbeidy (2002). **Prácticas de autocuidado y conocimiento sobre los efectos de las drogas en el embarazo que poseen adolescentes embarazadas**. Tesis de Maestría en Ciencias de la Enfermería. Universidad de Carabobo.

- Ley Orgánica de Educación con su Reglamento (2006). **Gaceta oficial N° 38431**. Venezuela.
- Ley Orgánica para la Protección del Niño y del Adolescentes (1998). Educen. Caracas, Venezuela.
- Monografías.com (2004). **Definición de Drogadicción**. Disponible: [http://www. Monografías.com](http://www.Monografías.com) [Consulta: 16-11-2005].
- Morales, Flor (2003). **Efectividad de un programa educativo a nivel de la Escuela Básica sobre la Promoción de los factores protectores del consumo de alcohol en adolescentes**. Universidad de Carabobo. Tesis de grado de Maestría en Educación.
- Morales, Adancio (2004). **Determinación del patrón de consumo de alcohol y los factores de riesgo en los estudiantes de medicina de la Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”**. Barquisimeto Diciembre 2003. Abril 2004.
- Moret, Cirilo; Labrador, María E., y Palencia, Aleida (2002). **Metodología. Manual teórico práctico de metodología**. Ofimax de Venezuela C.A. Venezuela.
- Morillo, Paola (1999). **Programa de Prevención y control del uso de tabaco**. División de Programas y protección de la salud. Washington, D. C. E.U.A.
- Naciones Unidas (2001). **Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas**. Mimeografiado.
- Nelero, Juan y Ortiz, Miguel (2004). **Salud Pública y enfermería comunitaria**. 2ª edición. Mc Graw Hill Interamericana. España.
- Organización Mundial de la Salud (1999). **Drogas**. Mimeografiado.
- Orozco, M. C., Labrador, M. E., y Palencia, A. (2002). **Metodología. Manual Teórico Práctico de Metodología para tesis, asesores, tutores y jurados de trabajos de investigación y ascenso**. Ofimax de Venezuela C.A. Venezuela.
- Ortiz De Anda, Miguel A. y Melero, Juan (1996). **El fenómeno de las drogas: una perspectiva comunitaria en salud pública y enfermería comunitaria**. Vol III Ed. Mc Graw Hill Interamericana. Madrid España.

- Pérez, Alexis (2002). **Guía Metodológica para anteproyectos de investigación.** Fondo editorial de la Universidad pedagógica Experimental Libertador. (Fedupel). Venezuela.
- Pérez, Galán (1981). **Evaluación de los Aprendizajes.** México. Editorial Mc Graw Hill Interamericana.
- Ramos, C. María G. (1998). **Programa para Educar en valores.** Talleres Victoria Producciones. Universidad de Carabobo. Valencia, Venezuela.
- Reyes, Marbella y Yanez, Jesús (2004). **Metodología para la elaboración del trabajo especial de grado.** Instituto Universitario de Tecnología Juan Pablo Pérez Alfonzo. Valencia, Venezuela.
- Salleras, Sanmartí (1998). **Medicina Preventiva y salud pública.** Novena edición. Editorial Masson, S.A. Barcelona, España.
- Sánchez M., Antonio; Ramos, G., Elvira y Marset, C., Pedro (1998). **Educación para la salud.** Salud pública de Martínez Navarro, F., Antonio S. M., Castellanos, P. L. y Cols. Ed. Mc Graw Hill Interamericana. Madrid.
- Sánchez, Moreno; Ramos Elvira (2000). **Enfermería Comunitaria: Actuación en Enfermería Comunitaria, Sistemas y Procesos de Salud.** Mc Graw-Hill Interamericana de España. España.
- Stoppard, María (2000). **¿Qué son las Drogas?.** Editor Javier Vergara. Argentina.
- Tamayo y Tamayo, Mario (1999). **El Proceso de la Investigación.** 3ª Edición. Editorial Limusa. México.

# **ANEXOS**

## **A. Instrumento Aplicado**

UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA  
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

**INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE CONOCIMIENTO DE LOS  
ESTUDIANTES DEL PRIMER SEMESTRE DE ENFERMERÍA DEL  
IUTEPAL SOBRE LOS EFECTOS DE LAS DROGAS CAUSANTES DE  
DEPENDENCIA**

AUTOR: Ester Soto

Valencia, Septiembre de 2006

## **PRESENTACIÓN**

El presente Instrumento está dirigido a los estudiantes del primer semestre de enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, y tiene por finalidad obtener información sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia.

La información proporcionada por ustedes, contribuirá al desarrollo de una investigación a fin de proponer un programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, en Valencia Estado Carabobo..

La información es confidencial.

Gracias por su colaboración

Lic. Ester Soto



## INSTRUCCIONES

El instrumento está conformado por dos partes. En la primera, se solicita información sobre los datos demográficos. Usted, sólo debe marcar con una equis (X) en el espacio indicado.

En la segunda se solicita información relacionada al conocimiento que posee sobre los efectos de las drogas causantes de dependencia, usted debe colocar una equis (X) en la alternativa, que mejor exprese su criterio; la escala está relacionada con las siguientes categorías: (ver ejemplo).

Ejemplo:

| Ítems | proposiciones | Si | No | No sabe |
|-------|---------------|----|----|---------|
| 1     | XXXXXXXXXXXXX | X  |    |         |

## I PARTE. Datos Demográficos

Marque con una equis (X)

Su edad está ubicada entre:

15 años --- 19 años

20 años --- 24 años

25 años --- 29 años

30 años y más

¿Cuál es su estado civil?

Soltera (o)

Casada (o)

Viuda (o)

Unida (o)

¿Cuál es su sexo?

Femenino

Masculino

## PARTE II. Conocimiento sobre drogas causantes de dependencia

| Ítem |  | Si | No | No sabe |
|------|--|----|----|---------|
| 1    | El uso del alcohol produce depresión del sistema nervioso central                      |    |    |         |
| 2    | El uso de tranquilizantes produce colapso circulatorio.                                |    |    |         |
| 3    | El uso de barbitúricos altera la frecuencia cardíaca                                   |    |    |         |
| 4    | El uso de alcohol produce sensación de alegría   |    |    |         |
| 5    | El uso de tranquilizantes produce cambios de humor repentino                           |    |    |         |
| 6    | El uso de barbitúricos reduce la ansiedad  |    |    |         |
| 7    | El uso del alcohol altera la dinámica familiar   |    |    |         |
| 8    | El uso de alcohol produce dificultades laborales                                       |    |    |         |
| 9    | El uso de tabaco eleva la frecuencia respiratoria                                      |    |    |         |
| 10   | El uso de éxtasis produce aumento de la temperatura                                    |    |    |         |
| 11   | El uso del tabaco produce aumento del ritmo cardíaco.                                  |    |    |         |
| 12   | El uso de la cocaína produce euforia   |    |    |         |
| 13   | El uso de la cafeína produce sensación de bienestar                                    |    |    |         |
| 14   | El uso de la anfetamina produce sensación de energía                                   |    |    |         |
| 15   | El uso de la cocaína produce incremento de la inseguridad ciudadana                    |    |    |         |
| 16   | El uso de éxtasis produce problemas económicos   |    |    |         |
| 17   | El uso de la marihuana produce excitación del sistema nervioso central                 |    |    |         |
| 18   | El uso de la marihuana produce mayor agudeza visual                                    |    |    |         |
| 19   | El uso de LSD produce alergia  |    |    |         |
| 20   | El uso de LSD produce alucinaciones visuales   |    |    |         |
| 21   | El uso de Hachís produce alteraciones en el estado de ánimo                            |    |    |         |
| 22   | El uso de la marihuana produce violencia familiar                                      |    |    |         |
| 23   | El uso de LSD produce aumento de la demanda en los servicios de salud                  |    |    |         |
| 24   | El uso de inhalantes produce insuficiencia cardíaca                                    |    |    |         |
| 25   | El uso de inhalantes produce alteración del ciclo menstrual en la mujer                |    |    |         |
| 26   | El uso de inhalantes produce disminución del número de espermatozoides en los hombres. |    |    |         |
| 27   | El uso de los inhalantes produce conducta violenta                                     |    |    |         |
| 28   | El uso de los inhalantes produce confusión   |    |    |         |
| 29   | El uso de los inhalantes produce dificultad familiar                                   |    |    |         |
| 30   | El uso de los inhalantes produce problemas de inestabilidad social.                    |    |    |         |

## **B. Formato para la Validación del Instrumento**

UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ÁREA DE ESTUDIOS DE POSTGRADO  
PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA  
PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR

Estimado Profesor:

El presente instrumento tiene como objetivo recabar información a fin de: ***Proponer un programa educativo sobre las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología “Juan Pablo Pérez Alfonzo”, en Valencia Estado Carabobo.***

Se agradece de antemano su colaboración, que sin duda contribuirá al enriquecimiento de dicho instrumento.

Atentamente.,

Lic. Ester Soto

## FORMATO PARA LA REVISION Y VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Estimado Profesor:

El formato que se presenta es para validar el instrumento que se aplicará con la finalidad de recoger los datos necesarios de la investigación.

Lea el instrumento y marque con una X su criterio en cuanto a los aspectos que a continuación se señalan:

- **Pertinencia:** Relación estrecha entre la pregunta, los objetivos a lograr y el aspecto o parte del instrumento que se encuentra desarrollado.
- **Redacción:** Es la interpretación unívoca del enunciado de la pregunta a través de la claridad y precisión en el uso del vocabulario técnico.
- **Adecuación:** Es la correspondencia del contenido de la pregunta con el nivel de preparación o desempeño del sujeto a quien se le aplicará el instrumento.

De igual manera se establecen tres códigos (B, R, D) para calificar los aspectos relacionados con la pertinencia, redacción y adecuación, los cuales tienen su respectiva apreciación cualitativa, esto se puede apreciar en el siguiente cuadro.

| CODIGO | APRECIACION CUALITATIVA  |
|--------|--|
| B      | <b>BUENO:</b> El indicador se presenta en grado igual o ligeramente superior al mínimo aceptable |
| R      | <b>REGULAR:</b> el indicador no llega al mínimo aceptable pero se acerca a él.                   |
| D      | <b>DEFICIENTE:</b> El indicador está lejos de alcanzar el mínimo aceptable.                      |

Evaluador: \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

| Ítems<br>o<br>Preguntas | Pertinencia |   |   | Redacción |   |   | Adecuación |   |   |
|-------------------------|-------------|---|---|-----------|---|---|------------|---|---|
|                         | B           | R | D | B         | R | D | B          | R | D |
| 1                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 2                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 3                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 4                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 5                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 6                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 7                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 8                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 9                       |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 10                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 11                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 12                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 13                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 14                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 15                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 16                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 17                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 18                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 19                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 20                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 21                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 22                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 23                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 24                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 25                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 26                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 27                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 28                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 29                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |
| 30                      |             |   |   |           |   |   |            |   |   |

**Observaciones y sugerencias:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del evaluador

**FORMATO PARA EVALUAR EL INSTRUMENTO  
DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

| <b>N°<br/>Ítems</b> | <b>Dejar</b> | <b>Modificar</b> | <b>Eliminar</b> | <b>Incluir otra<br/>Pregunta</b> | <b>Observaciones</b> |
|---------------------|--------------|------------------|-----------------|----------------------------------|----------------------|
| 1                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 2                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 3                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 4                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 5                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 6                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 7                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 8                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 9                   |              |                  |                 |                                  |                      |
| 10                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 11                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 12                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 13                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 14                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 15                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 16                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 17                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 18                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 19                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 20                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 21                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 22                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 23                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 24                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 25                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 26                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 27                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 28                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 29                  |              |                  |                 |                                  |                      |
| 30                  |              |                  |                 |                                  |                      |



## CERTIFICACIÓN DE VALIDACIÓN

Yo, Jana Romero en mi carácter de experta en Metodología de la Investigación, certifico que he leído y revisado el instrumento para la recolección de los datos de la investigación que desarrolla la ciudadana Ester Soto, en su trabajo especial de grado cuyo Título es:

***“Propuesta de un Programa Educativo sobre las drogas causantes de dependencia, dirigido a los estudiantes del primer semestre de Enfermería del Instituto Universitario de Tecnología Juan Pablo Pérez Alfonzo, Valencia, Estado Carabobo”.***

De acuerdo a mi criterio reúne los requisitos de validez.

En Valencia, a los quince días del mes de septiembre del año dos mil seis.

---

MGs. Jana Romero  
C.I.  
Profesor Titular  
Escuela de Enfermería  
Universidad de Carabobo

### **C. Cálculo Coeficiente de Confiabilidad**



## **D. Correspondencia Solicitud de Autorización**



## **E. Formato Evaluación**

## Tiempo para Evaluar

Muy bien, es momento de reforzar lo aprendido hasta ahora. Los seres humanos tendemos a olvidar algunas cosas con facilidad; así que dediquemos unos minutos para contestar las siguientes preguntas, con el propósito de fijar el aprendizaje:

En mis propias palabras, ¿de qué trató este espacio de aprendizaje?

---

---

---

---

¿Cuáles son las dos o tres cosas que considero como las más importantes que aprendí en este espacio de aprendizaje?

---

---

---

---

¿En relación con el aprendizaje, ¿qué cosas concretas o acciones específicas pondré en práctica ahora, que anteriormente no hacía o no habría hecho?

---

---

---

---

## **F. Formato Proyecto de Vida**



## Proyecto de Vida

|  |
|--|
|  |
|--|

Metas: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Acciones: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Fecha – Lugar: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Habilidades y destrezas: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---