

Romero Castillo Petra

**CONOCIMIENTO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE
HABILIDADES PARA LA VIDA COMO ESTRATEGIA PARA LA
PREVENCION DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS
NAGUANAGUA. ESTADO CARABOBO**

Valencia, Noviembre 2011

UNIVERSIDAD DE CARABOBO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA “DRA. GLADIS ROMAN DE CISNEROS”
DEPARTAMENTO CLINICO DE ENFERMERIA COMUNITARIA Y
ADMINISTRACION

CONOCIMIENTO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE HABILIDADES
PARA LA VIDA COMO ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN DEL
CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS NAGUANAGUA. ESTADO
CARABOBO

Trabajo presentado para ascender a la categoría de Profesor Titular de acuerdo a lo previsto en el Artículo 203 Sección Cuarta del Estatuto del Personal Docente y de Investigación de la Universidad de Carabobo

Autora: Prof. Petra Romero Castillo

Valencia, Noviembre 2011

DEDICATORIA

A Dios a quien le debo la vida, quien me ilumina y guía uno a uno mis pasos.

A mi madre, quien ya no está a mi lado, pero que siempre me acompaña

A mi familia por su infinito apoyo en todos los momentos de mi vida

AGRADECIMIENTOS

A Dios Todopoderoso

Por darme la fortaleza que me permitió culminar este trabajo a pesar de las situaciones difíciles que confronté.

A la Profesora María Navarro

Por el valioso apoyo en la búsqueda bibliográfica que permitió el abordaje de esta temática

A la Lcda. María Karina Arvelo

Por su colaboración y ayuda en la recolección de la información

Al personal docente del Liceo Nacional Cayaurima

Por su receptividad y apoyo al realizar esta investigación

Al personal de CEPRODUC

Por su disposición a colaborar en todo momento

A la Profesora Endrina Cerró

Por su valiosa ayuda en el asesoramiento estadístico

A todas aquellas personas que de una u otra forma hicieron posible la culminación de este trabajo.

A todos Muchas Gracias

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE CUADROS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOSx
RESUMEN	xi
INTRODUCCION.....	1
 CAPITULO I: EL PROBLEMA	
1. Planteamiento del Problema.....	3
2. Objetivos del Estudio.....	10
2.1 Objetivo General.....	10
2.2 Objetivos Específicos.....	10
3. Justificación del Estudio.....	11
 CAPITULO II: MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	14
2.2 Bases Teóricas.....	22
2.2.1 Conocimiento.....	22
2.2.2 Modelo de Habilidades para la Vida	25

2.2.3. Fundamentos Teóricos del Modelo de Habilidades para la Vida.....	36
2.2.4 Constructivismo.....	39
2.2.5 Generalidades sobre las Drogas	42
2.2.6 Programa Educativo.....	55
2.2.7 Bases Legales.....	59
2.3 Sistema de Variables.....	61
2.4 Definición de Términos.....	68
CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO	
3.1 Diseño de la Investigación.....	70
3.2 Tipo de Estudio.....	71
3.3 Población y Muestra.....	71
3.4 Métodos e Instrumentos para la Recolección de Datos.....	72
3.5 Validez y Confiabilidad.....	73
3.6 Procedimiento para la Recolección de Datos.....	74
3.7 Técnica de Tabulación y Análisis de los Datos.....	74
CAPITULO IV: RESULTADOS DE LA INVESTIGACION.....	76
CAPITULO V.....	115
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	118
ANEXOS.....	127

INDICE DE CUADROS

CUADRO	DESCRIPCION	PÁG.
1	Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	76
2	Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	77
3	Distribución porcentual de las madres participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según grupo de edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	79
4	Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo según edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	80
5	Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	82
6	Distribución porcentual de la comunidad educativa según actividad que desempeña en el Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	83
7	Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Autoconocimiento. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	85
8	Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Comunicación asertiva. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	87

CUADRO	DESCRIPCION	PÁG.
9	Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Toma de decisiones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	89
10	Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Manejo de emociones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	91
11	Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Autoconocimiento. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	93
12	Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Comunicación asertiva. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	95
13	Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Toma de decisiones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	97
14	Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Manejo de emociones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	99
15	Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Autoconocimiento. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	101

CUADRO	DESCRIPCION	PÁG.
16	Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Comunicación asertiva. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	103
17	Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Toma de decisiones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	105
18	Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Manejo de emociones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	107
19	Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor autoconocimiento antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	108
20	Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor comunicación asertiva antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	110
21	Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor toma de decisiones antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	111
22	Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor manejo emocional antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.	113

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO	DESCRIPCION	PÁG.
1	Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	76
2	Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	78
3	Distribución porcentual de las madres participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según grupo de edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	79
4	Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo según edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	81
5	Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	82
6	Distribución porcentual de la comunidad educativa según actividad que desempeña en el Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011	83

**CONOCIMIENTO DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE
HABILIDADES PARA LA VIDA COMO ESTRATEGIA PARA LA
PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS
NAGUANAGUA. ESTADO CARABOBO**

Autora: Romero C. Petra
Año: 2011

RESUMEN

El presente estudio se ubica en la línea del Departamento Clínico de Enfermería Comunitaria y Administración Factores de riesgo del consumo de alcohol y otras drogas, con un diseño experimental de tipo pre experimental, de pre y post test con un solo grupo, el cual tiene como objetivo Determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas. La Población estuvo conformada por los profesores, madres o representantes y los estudiantes de 9no año, 1ero y 2do año del ciclo diversificado del Liceo Nacional Cayaurima para el lapso académico 2010- 2011 conformada por 320 personas La muestra es no probabilística, con criterios de inclusión a quiénes se les solicitó su participación voluntaria en el estudio, Se seleccionaron dos grupos: uno de 30 estudiantes y el otro conformado por 20 madres y 10 profesores. El instrumento para la recolección de datos fue tipo cuestionario, está compuesto de dos partes. La primera sobre los datos sociodemográficos y la segunda parte conformada por 19 enunciados con alternativas de respuesta SI y NO, relacionados con las habilidades para la vida. Se encontró que el conocimiento obtenido después de aplicar un programa educativo fue estadísticamente significativo con relación al autoconocimiento con un valor t de Student $p= 0,00001$ en los estudiantes y $p=0,0001$ en las madres; en cuanto a la comunicación asertiva $p=0,000002$ y $p=0,0001$; respecto a la toma de decisiones $p=0,0009$ y $p=0,0012$ y en el manejo emocional $p=0,0006$ y $p=|0,00019$ respectivamente, concluyendo que es efectivo el programa educativo.

Descriptor: Conocimiento, habilidades para la vida, comunidad educativa, prevención

INTRODUCCIÓN

La prevención integral del consumo de alcohol y otras drogas encuentra en la escuela el escenario ideal para lograr sus objetivos ya que es bien sabido que la educación es esencial para la formación de la persona y la creación de valores y actitudes positivas hacia la vida, y que el sistema educativo es un instrumento idóneo para llegar a la mayoría de la población; en consecuencia, es necesario realizar esfuerzos para integrar la prevención en los diferentes niveles de educación pero, con especial énfasis en la escuela y liceos donde se encuentran los adolescentes debido a que en ésta edad la vulnerabilidad es mayor por las características propias de la personalidad cuando exponerse al riesgo forma parte del estilo de vida.

El adolescente debe educarse para enfrentar la situación actual y evitar el riesgo que para su formación y salud, representa la droga para esto, el profesor al igual que los padres requieren prepararse para promover habilidades en los jóvenes ya que su función primordial, como educadores, es lograr que el adolescente transite esta etapa de su vida con las herramientas necesarias que le permitan asumir los retos que implica mantenerse alejados de las drogas tomando como base que la mayoría de los escenarios del adolescente promueve el consumo de drogas.

El planteamiento anterior, sugiere la propuesta de un Programa Educativo encaminado a las habilidades para la vida como estrategia para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas tanto a padres, docentes como estudiantes por lo que la presente Investigación está enmarcada en la línea de investigación del Departamento Clínico de Enfermería Comunitaria y Administración titulada Factores de Riesgo del consumo de sustancias psicoactivas y psicotrópicas

Es por esto que el objetivo del presente estudio es determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas.

La investigación se presenta en capítulos, de tal manera que en el capítulo I, se presentan: el planteamiento del problema, los objetivos generales y específicos y la justificación del estudio. El capítulo II referido al marco teórico expone los antecedentes de la investigación y las bases teóricas que sustentan el estudio y finalmente la definición de términos. El capítulo III contiene el marco metodológico donde se describen: el tipo y diseño de investigación, el universo y la muestra, el instrumento de recolección de datos, el plan de recolección y análisis de datos.

En el capítulo IV, se presentan los resultados. El capítulo V referido a conclusiones y recomendaciones. Finalmente se presentan la bibliografía y los anexos

CAPITULO I

EL PROBLEMA

En este capítulo se presenta el planteamiento del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A través de la historia, la educación, ha sido el elemento principal utilizado por distintas civilizaciones con el cual se denotan los métodos por los que una sociedad mantiene sus conocimientos, cultura, valores, en los cuales se ven inmersos los aspectos físicos, mentales, emocionales, morales y sociales de las personas, desde esta perspectiva, la educación no debe ser vista como una adquisición de conocimientos, sino como un proceso del ser humano y de su grupo social que, a través de la asimilación y orientación de sus experiencias, perfeccionan los procesos de socialización entre las diferentes especies, el entorno natural y social.

Por tanto, no puede dejar de considerar entre sus objetivos prioritarios, el de contribuir al desarrollo de las capacidades físicas, psicológicas y morales que permitan a las personas y a las familias, afrontar situaciones difíciles tales como: el consumo de drogas, la sexualidad, la deserción escolar, entre otros, en este sentido la prevención educativa es considerada como la estrategia más eficaz por el desarrollo de distintas actividades en la formación de valores, en la transmisión de conocimientos, en el desarrollo de habilidades y destrezas, así como en la promoción de comportamientos saludables para el mejoramiento de la calidad de vida individual y social, especialmente en los adolescentes, y entre ellos los estudiantes de secundaria quienes constituyen

grupos vulnerables para el inicio en el consumo de alcohol y otras drogas, por lo que se hace necesaria la prevención de estas conductas mediante acciones dirigidas a la comunidad educativa en general. Al respecto Sanz, C. (2009) señala que:

Paralelamente, sin abandonar la acción educativo-preventiva sobre los adolescentes, debería considerarse a la población adulta como la destinataria prioritaria de la acción preventiva, asumiendo —al menos en el caso de las drogas legales— la realidad social y promoviendo objetivos centrados en el consumo responsable, especialmente en el caso del alcohol. (Pág. 10)

Respecto al consumo de alcohol y otras drogas existe consenso en definirlo como un problema multifactorial, asociado a una serie de factores económicos, culturales, políticos, psicológicos, éticos, jurídicos y geográficos que afecta las dimensiones del desarrollo humano, y este mismo consenso se hace extensivo a la necesidad de una multilateralidad de intervenciones a desarrollar en los distintos niveles y ámbitos a través de distintos mediadores sociales ya que las consecuencias en los últimos años afectan a una gran cantidad de población e involucra un gran gasto público, por lo que se hace necesario el compromiso de todos, es la propia sociedad civil, en definitiva, la que ha de movilizarse para hacer frente a sus conflictos.

Las cifras que se mencionan a continuación dan una idea general de la magnitud del problema: Según datos del Ministerio de Salud de Argentina (2006) “A nivel mundial, el alcohol ocasiona 3.2% de las muertes y 4% de la carga de enfermedad”. (Pág. 8), de igual forma la Secretaría de Programación para la Prevención de la Drogadicción y la lucha contra el Narcotráfico de Argentina (SEDRONAR) señala que “en 2007 el consumo reciente de sustancias psicoactivas indica que el 62,9% de la población de 12 a 65 años,

que habita en localidades de 80 mil habitantes y más del país, consumió alguna bebida alcohólica, en tanto que el 34,7% de dicha población manifestó haber fumado” (Pág. 6). En cuanto al consumo en Latinoamérica señala el mismo documento que: “Las tasas de prevalencia anual en países de América del Sur en el año de 2006 indicaron los más altos niveles de uso de hierba de cannabis entre estudiantes de Chile (el 12,7%), seguido por Uruguay (8,5%), Colombia (7,1%), Argentina (6,7%) y Brasil (5,1%)” (Pág. 1).

También Martínez, L., Fernández, N., Slythe, F., Arrieta, E., Gaia, A. (2006) en un estudio realizado a 405 jóvenes de 17 y 18 años en Córdoba “encontraron que el 4% comenzó a beber antes de los 10 años. Más del 60% empezó a ingerir bebidas fuertes a partir de los 14 años”. (Pág. 7)

Por otra parte, la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD) (2009) en el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia de 29.164 personas entre 12 y 65 años, encontraron que “un 86% de las personas había consumido alguna vez en la vida, y el 35% lo habían hecho en los últimos 30 días; con diferencias por sexo, donde en el último mes 1 de cada 2 hombres consumió, mientras 1 de cada 4 mujeres lo hizo”. (Pág. 14)

De igual forma, el Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (CEDRO) (2010), en la encuesta nacional en estudiantes peruanos de educación secundaria (DEVIDACICAD-ONUDD y MINEDU) presentada el año 2007 muestra que el 44.9% de jóvenes estudiantes de secundaria han consumido bebidas alcohólicas al menos una vez en la vida; el 29.9% lo ha hecho durante el último año y el 16.1% durante el último mes (consumo actual’).

En el ámbito nacional en un estudio realizado por la Oficina Nacional Antidroga (2008) señala que:

Entre las características de los pacientes que asisten a los centros de tratamiento y rehabilitación en materia de drogas el 45,9% se inició en el consumo droga con el alcohol, el 45,1% tenía entre 10 y 14 años, el 2,85% tenía menos de 9 años cuando inicio el consumo, por otra parte la mayoría de los pacientes son del sexo masculino, desempleados y con nivel educativo de secundaria incompleta. (Pag.10)

Estos datos forman parte de lo que se denomina el perfil del consumidor, el cual no ha variado mucho en los últimos años, a excepción de la edad de inicio, la cual sigue descendiendo. De igual forma, los resultados de la encuesta en hogares para determinar el consumo de drogas en Venezuela, realizada por Navarro, A. (2006) señala que “la población consultada no considera al alcohol como una droga, los porcentajes de consumo alcanzan el 60%, el consumo es casi a diario y la edad de inicio es alrededor de los 16 años” (Pag.1), cabe señalar, la diferencia entre la edad de inicio en los pacientes internados en los centros de tratamiento y la población en general, la cual pudiera explicarse por las diferentes condiciones de vida que tenían ambos grupos cuando comenzaron a consumir.

Las estadísticas antes señaladas muestran la problemática del consumo de alcohol y otras drogas a nivel mundial y en Latinoamérica, cuyas cifras indican el incremento sostenido que se presenta en diferentes países donde los factores de riesgo en los ámbitos personales, familiares, escolares, comunitarios y sociales se encuentran siempre presentes con las consecuencias que se generan tanto en la familia, la escuela y la sociedad en general, que van desde violencia familiar hasta incremento en las tasas de morbimortalidad.

En tal sentido la escuela debe ser garante de la prevención del consumo de alcohol y otras drogas como entorno saludable que es, para lo cual es necesario que los docentes estén capacitados con información adecuada sobre la problemática, así como, las habilidades que deben cultivar los adolescentes que les permitirá fortalecer los factores protectores y neutralizar los de riesgo, pero también los padres deben involucrarse en la capacitación para desarrollar recursos y habilidades que le brinden herramientas para apoyar a los hijos.

En la experiencia de la autora como parte de las actividades que realiza en el Centro de Estudios del Problema de las Drogas de la Universidad de Carabobo (CEPRODUC) y en investigaciones previas, los factores de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas son frecuentes en los estudiantes de niveles básico y diversificado de los centros educativos del estado Carabobo los cuales pueden estar presentes en los diferentes ámbitos que tiene el niño/a o adolescente.

En este sentido es frecuente escuchar a los docentes frases como: “hay muchos padres que no están pendientes de sus hijos”, “cuando se les cita el representante, éste no viene” “la mayoría de las familias beben cerveza los fines de semana y maltratan a los hijos”, hay venta de cerveza en los alrededores de los centros educativos”, “no hay sitios donde realizar actividades recreativas en la comunidad”, “es triste ver como los estudiantes que abandonan los estudios luego forman parte de los azotes de barrio”, entre otros comentarios los cuales evidencian una situación que puede determinar el futuro comportamiento de ese niño/a o adolescente.

Con la intención de identificar los factores de riesgo y consecuencias del consumo de alcohol y otras drogas en los centros educativos del estado Carabobo así como, plantear estrategias que contribuyan con la reducción de la demanda de las mismas, CEPRODUC realiza diagnósticos participativos, entre ellos el del Liceo Nacional Cayaurima, en Trincheras Municipio Naguanagua con la presencia de docentes, madres, padres y estudiantes, en cuyos resultados se evidenció la existencia de factores que según la bibliografía consultada son de alto riesgo para el consumo de drogas en los diferentes ámbitos:

En lo que respecta a la *familia* refirieron la falta de apoyo por parte de los padres en la realización de las tareas, padres permisivos, violencia familiar y consumo de alcohol. En cuanto a la *escuela* presentan: fugas en horario de clases, incumplimiento de normas, bajo rendimiento académico, deserción escolar, maltrato psicológico a los jóvenes, ausencia de programas preventivos, en el ámbito *personal* se encontró violencia entre escolares, irrespeto hacia los profesores, problemas de comunicación, baja autoestima, respecto a la *comunidad* indican que hay facilidad para obtener bebidas alcohólicas, ausencia de actividades recreativas, incumplimiento de las normativas para expendio de alcohol y tabaco, entre otros, conductas estas que evidencian la necesidad de un abordaje integral a la comunidad educativa, además sirven de guía para la implementación de acciones educativas.

Por otra parte, en el diagnóstico hay una pregunta referida a las actividades que proponen para enfrentar el problema de las drogas, la cual todos coincidieron y señalaron: talleres de prevención, ciclos de charlas, promover actividades recreativas en el liceo y la comunidad, gestionar consultas con un psicólogo, crear un proyecto educativo integral comunitario y una escuela para padres. Esta evidencia de falta información sobre la

prevención del consumo de alcohol y otras drogas y la propuesta de que se capacite la comunidad educativa es lo que motiva a la autora para implantar un programa educativo sobre esta temática haciendo énfasis en el desarrollo de habilidades para la vida como estrategia que ha demostrado su efectividad en la prevención de conductas de riesgo en los jóvenes.

Los planteamientos anteriores conducen a la autora a plantearse las siguientes interrogantes:

¿Qué conocimientos posee la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima sobre autoconocimiento?

¿Qué conocimientos posee la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima sobre comunicación asertiva?

¿Qué conocimientos posee la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima sobre toma de decisiones?

¿Qué conocimientos posee la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima sobre manejo de emociones y sentimientos?

Para dar respuesta a estas interrogantes realizó la presente investigación para determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas.

2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 Objetivo general:

Determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

2.2 Objetivos específicos:

2.2.1 Determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre autoconocimiento

2.2.2 Determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre comunicación asertiva

2.2.3 Determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre toma de decisiones

2.2.4 Determinar el conocimiento que tienen los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes y después de aplicar un programa educativo sobre manejo de emociones y sentimientos

3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Prevenir es evitar que un determinado problema o enfermedad aparezca, para esto, es necesario enseñar a los niños/as, adolescentes, adultos/as a tomar actitudes y decisiones conscientes para promover estilos de vida saludables tanto en el hogar, como en la escuela, mediante el fomento de habilidades que le permitan enfrentar factores de riesgo, de allí que sea preciso entender que tanto los padres como los docentes deben tener participación de compromiso y responsabilidad ante sus hijos/as buscando ayudarlos a descubrir y hacer máximo uso de sus potencialidades y capacidades, siempre y cuando ellos estén preparados.

Es evidente que en cada actitud los padres, madres, y transmiten una experiencia, un conocimiento, por tanto su papel debe ser muy definido y armónico, de manera tal que el niño/a o adolescente no perciba incongruencia entre lo que dicen los padres y los docentes, por otra parte, dado el tiempo que permanecen ellos en la escuela y la relación que establecen con sus pares y docentes, muchas veces se considera que “la escuela es un segundo hogar”, tanto que algunas veces se comporta como sustituto o complemento del mismo, estas circunstancias la convierten en un factor clave para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

En el problema del consumo de alcohol y otras drogas la estrategia más efectiva es evitar o retardar su inicio, para lo cual es necesario que el adolescente posea herramientas adecuadas que le permitan hacerle frente a las situaciones de riesgo que se le presenten, por tanto es necesaria la capacitación tanto de ellos como de los padres y docentes quienes tienen la responsabilidad de educarlos para la vida, estimular el desarrollo de la identidad personal y la capacidad de toma de decisiones.

La formulación de un programa educativo que promueva la participación de la comunidad educativa en el fomento de habilidades para la vida para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas tomando en cuenta el contexto donde se desarrolla el problema, así como, las medidas que ellos consideran, pueden ser útiles para modificar los conocimientos y comportamientos relacionados con estilos de vida saludables, de auto protección y de rechazo a las drogas.

Por otra parte el trabajo en conjunto con otras instituciones que tienen la función de reducir la demanda de drogas permite que la Universidad cumpla con la responsabilidad social que le corresponde de manera articulada haciendo mejor uso de los recursos existentes en los diferentes sectores.

De igual manera permite que cada uno de las personas que participe en este programa aumente sus habilidades que le ayudaran a potenciar los factores protectores y a disminuir los factores de riesgo de los adolescentes por lo que contribuirá con la disminución del consumo de drogas.

Por otro lado, los resultados de la investigación pueden ayudar a mejorar la práctica de Enfermería en el área de prevención del consumo de alcohol y otras drogas mediante la implementación de estrategias que contribuyan al fortalecimiento de las habilidades para la vida en los diferentes ámbitos de actuación del adolescente, asimismo constituye una herramienta fundamental para estudiantes y docentes ya que los resultados obtenidos pueden servir como marco de referencia para otras investigaciones.

También aporta beneficios a la comunidad en general debido a que las personas capacitadas pueden formar parte de grupos organizados que

promuevan la realización de actividades que les permita disfrutar del tiempo libre sin usar alcohol y otras drogas

Así pues, se considera que una investigación orientada a la implementación de un programa educativo sobre las habilidades para la vida para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas que tiene como base un diagnóstico previo se encuentra plenamente justificada en la medida que los contenidos se orienten hacia los resultados del mismo, respondiendo así a dar respuestas validas a una necesidad sentida dentro de la comunidad educativa.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

El marco teórico según Balestrini, M. (2006) es el resultado de la selección de aquellos aspectos más relacionados del cuerpo teórico epistemológico que se asume, referidos al tema específico elegido para su estudio. (Pág. 91).

En este capítulo se reseñaran las investigaciones relacionadas con la variable en estudio y posteriormente se presentaran aspectos conceptuales y teóricos acerca del conocimiento, la prevención del consumo de alcohol y otras drogas, el centro educativo como escenario de la prevención, modelo de habilidades para la vida, fundamentos teóricos del modelo, generalidades sobre las drogas, factores de riesgo del consumo de alcohol y otras drogas, constructivismo, programa educativo y bases legales. De igual forma se presentara el sistema de variables y su operacionalización y finalmente la definición de términos básicos.

2.1 Antecedentes de la investigación

Los antecedentes pueden servir de guía para el desarrollo de las actividades que podrán llevarse a cabo en las investigaciones, aportan información referencial para el desarrollo de la investigación, por tal razón en este trabajo se presentan diversos antecedentes sobre la implementación y evaluación de programas educativos para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas.

Henríquez, E., Burbano, S. y Ramírez, O. (2010) realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento que tienen los estudiantes de tercer

año, sobre alcoholismo, referido a elementos teóricos, complicaciones, y medidas de prevención antes y después de aplicar un programa educativo. Se trata de un estudio descriptivo de tipo cuasi experimental. La población objeto de estudio estuvo conformada por 170 estudiantes, cursantes del tercer año de la Carrera de Enfermería. La muestra corresponde al 30% de la población a los cuales se les aplicó un instrumento compuesto de dos partes la primera referida a los datos sociodemográficos con 3 ítem y la segunda de 30 ítem, con cuatro alternativas de selección simple, la confiabilidad del instrumento se determinó mediante su aplicación a un grupo piloto, utilizando para ello el coeficiente de Kuder Richardson, alcanzando un nivel de confiabilidad de 0.80.

El análisis de los datos se hizo mediante la aplicación del estadístico de decisión t de Student, y se utilizó el criterio de un nivel de significación del 5% ($p < 0.05$). y los resultados obtenidos indicaron, que existe diferencias entre los valores medios porcentuales de los indicadores y variables, es decir que los estudiantes aumentaron significativamente sus conocimientos, después de la aplicación del programa educativo, confirmándose la hipótesis planteada, que establece que: existe diferencia estadísticamente significativa en el conocimiento que poseen los estudiantes del tercer año de enfermería sobre alcoholismo, referido a los elementos teóricos, complicaciones y medidas de prevención antes y después de haber recibido un programa educativo.

Esta investigación se vincula con el presente estudio en cuanto mide los conocimientos de los participantes sobre la prevención del alcoholismo antes y después de aplicar un programa educativo, lo cual coincide con el objetivo general de este estudio.

Choque, R. y Chirinos J. (2009) es un estudio realizado con el objetivo de determinar la eficacia de un programa educativo de habilidades para la vida en el marco de las escuelas promotoras de la salud, en adolescentes de una

institución educativa del distrito de Huancavelica, Perú, implementado en el año escolar 2006. Se trata de una investigación experimental, con pre prueba y post prueba, aplicaron la Prueba t de Student con grupo control no equivalente. Fueron estudiados 284 estudiantes adolescentes de educación secundaria.

Las variables analizadas fueron comunicación, autoestima, asertividad, toma de decisiones, sexo, edad y metodología educativa. Encontrando como resultados que en lo referente a la habilidad de asertividad y comunicación un incremento estadísticamente significativo en esta habilidad en el grupo experimental. Concluyendo que el programa educativo de habilidades para la vida es efectivo en el aprendizaje de las habilidades de comunicación y asertividad, sin embargo la autoestima y la habilidad de toma de decisiones no mostraron un cambio estadísticamente significativo por lo que es necesario reorientar su implementación.

Esta investigación se relaciona con el presente estudio ya que enfoca la eficacia de un programa educativo en puntos esenciales de las habilidades para la vida como son la comunicación, autoestima, asertividad y toma de decisiones, aspectos que forman parte de esta investigación.

Alonso, M. Esparza, S. Frederickson, K. Guzman, F. López K. y Martínez, R. (2008) realizaron una investigación que tuvo como objetivo general evaluar la efectividad de una intervención educativa de prevención de consumo de tabaco y alcohol en una muestra de 134 estudiantes como grupo experimental y 104 estudiantes como grupo de control.

Es un diseño cuasi experimental, con mediciones antes y después de la intervención. La muestra cursan el primer año de educación media de una secundaria pública (2 grupos) y una secundaria privada (2 grupos). Las escuelas fueron seleccionadas de forma aleatoria. El muestreo fue no

probabilístico por conveniencia. Se llevaron a cabo doce sesiones. Al final de la intervención, la proporción del consumo de tabaco y alcohol fue menor en los grupos experimentales, el índice de autoestima y autoeficacia presentó diferencia de medias significativa entre el grupo experimental y el de control. Este estudio guarda relación con la investigación que se realiza pues, se midió la información que tienen los estudiantes sobre la autoestima antes y después de un programa educativo aspecto que se desarrolló en esta investigación.

Barros, T. y colaboradores (2003) realizaron una investigación con el objetivo de desarrollar, aplicar y evaluar un modelo educativo de prevención primaria de enfermedades de transmisión sexual (ETS) Se aplicó un modelo de prevención primaria de ETS y VIH/sida a adolescentes de Santo Domingo, Ecuador. Se formaron dos grupos con características similares: el grupo de intervención y el grupo de control. Las escuelas se seleccionaron por criterios de inclusión, y los adolescentes de cada escuela, al azar. Se aplicó una guía de discusión a 16 grupos focales con esta información se elaboró una encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas que, después de su validación, fue aplicada a ambos grupos, encontrando que después de la intervención las diferencias fueron estadísticamente significativas ($P = 0,012$); se verificó un aumento de conocimientos sobre sexualidad y ETS. La relación con esta investigación es porque en ambas se hacen intervenciones educativas en adolescentes y se mide su efectividad al finalizar las sesiones educativas.

Jiménez, C. (2003) Este estudio pretende conocer la influencia de una formación específica, sobre el hábito de consumo de alcohol y tabaco y observar si se modifican algunas actitudes relacionadas con el mismo. El estudio se dividió en cuatro fases: 1,- Estudio del consumo de bebidas alcohólicas 2,- Formación sobre el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco 3,- Estudio del consumo de bebidas alcohólicas y tabaco en 653 adolescentes de 15,6 años de edad media.4,- Evaluación del programa educativo implementado. El tratamiento estadístico ha sido descripción simple de frecuencias, análisis de la varianza, asociación de variables (estadístico de Pearson, test exacto de Fisher y test de McNemor).

Concluyendo que el diseño de los programas de intervención en el medio escolar exige, como paso previo, el conocimiento de la realidad objetiva del consumo, de las opiniones entre los jóvenes y en el desarrollo de estos programas la intervención de los profesionales de la Salud. Este estudio se relaciona con la presente investigación porque el programa educativo fue implementado por profesionales de la salud y demostró su efectividad, situación que se espera lograr con este programa

Gómez, J. (2003) En este trabajo evaluó el resultado de la adaptación y ampliación al contexto español de un programa de prevención del consumo de drogas aplicado en el ámbito escolar bajo el enfoque de entrenamiento en Habilidades de Vida. Para la evaluación del programa se utilizó una muestra compuesta por 1.029 estudiantes de Santiago de Compostela matriculados en el curso 2001/2002, de los cuales 544 recibieron el programa. De la evaluación realizada, tres meses y quince meses después de haber finalizado el programa, se puede concluir que el programa es eficaz a la hora de prevenir el consumo de drogas como lo demuestra el hecho de haber encontrado efectos significativos sobre el consumo de tabaco y alcohol, así como sobre el

grado de información acerca del tabaco, alcohol y cannabis, las actitudes hacia esas sustancias, las creencias normativas sobre la extensión de su consumo o la capacidad para resistir la persuasión.

La vinculación de este estudio investigativo con el trabajo presentado tiene que ver con la influencia que tiene el desarrollo de las habilidades para la vida sobre la prevención del consumo de drogas, contenido que está previsto en el programa educativo a implementar

Martínez, M., Pérez, I., Pascual, H. y Guerra, E. (2003), llevaron a cabo un estudio de intervención a través de una investigación – acción –participación, dirigido a precisar el nivel de conocimientos, determinar las necesidades de aprendizaje sobre las drogadicciones y los factores que interferían en el uso indebido de drogas, así como valorar la efectividad de las técnicas psicoterapéuticas didácticas que tenía un grupo poblacional de una comunidad especial perteneciente a la provincia Santiago de Cuba, durante el período comprendido de febrero a marzo del 2003. La muestra quedó integrada por 60 participantes de la comunidad, sin distinción de sexo, edad, nivel escolar u ocupación.

Aplicaron una encuesta donde se recogían datos de identidad personal, indicadores de conocimientos acerca de las drogas y otros factores inherentes al uso o abuso de estas sustancias. Se hizo evidente el desconocimiento de los aspectos relacionados con el tema, el 83,6% admitieron no saber que los psicofármacos y otros medicamentos de prescripción médica estaban considerados como drogas, en tanto que el 98% mencionaron como drogas legales el café y el tabaco, pero no incluyeron el alcohol.

Se les informó al respecto a través de conferencias, charlas, cine-debates y dinámica de grupo para enriquecer sus conocimientos y finalmente

se desarrolló un intercambio de opiniones y puntos de vistas a través de un conversatorio libre entre ellos y el equipo investigativo, además de la encuesta encontrando como elemento distintivo de la investigación el hecho de que proporcionó, al 82,6 % de la muestra, las herramientas indispensables para identificar la existencia de factores de riesgo asociados a la facilitación del consumo. La relación de este estudio con el trabajo presentado tiene que ver con la medición de la información que tiene un grupo de personas sobre las drogas antes y después de la capacitación, aspecto que forma parte de la presente investigación.

Baeza C. (2003) realizó un programa de prevención escolar de la drogadicción, teniendo como eje central la formación y cambio de actitudes mediante acciones educativas sistemáticas e inserto en el proceso usual de los centros. Utilizó técnicas de participación activa, comunicación persuasiva e inculcación de valores con la finalidad de formar actitudes favorables hacia la salud. El programa se llevo a cabo en un centro escolar de Valencia España y se aplico a un total de 160 alumnos de 7 y 8 de educación general básica. Se aplico el diseño cuasi experimental grupo de control pre test y post test. El profesorado fue el encargado de llevarlo a cabo en todas y cada una de las áreas del conocimiento.

Las características del programa fueron: evitar el recurso al miedo; poner el énfasis en los aspectos positivos del no consumo y potenciar alternativas al consumo. El programa cumplió con eficacia los objetivos planteados. Hacer conscientes a los alumnos de que: las drogas (tabaco y alcohol) son perjudiciales para la salud y su consumo conlleva deterioro personal y social, se crearon actitudes favorables hacia el deporte y la vida sana. Este programa se relaciona con la investigación presentada en vista

que se plantea la prevención de la drogadicción en la escuela, mediante técnicas participativas y la evaluación mediante pre y post test.

Sáenz, M. (2001) en la investigación titulada evaluación de proceso de un programa de prevención de drogas en la escuela primaria costarricense tuvo como objetivo prevenir el uso indebido de drogas en estudiantes de II Ciclo (4to., 5to. y 6to. grado) de las escuelas primarias del cantón de Tibás, mediante la construcción de procesos de educación para la salud, fomentando la autoestima, los hábitos de vida saludables, las habilidades para la vida y el conocimiento sobre las drogas. La aplicación de este programa se llevó a cabo en el segundo semestre del año 2000, centrándose en las nueve escuelas públicas del municipio de Tibás, el cual abarcó a 2960 niños, mediante la capacitación de 94 docentes de cuarto, quinto y sexto grados.

Se evaluó a los profesores mediante cuestionarios la formación recibida y la puesta en práctica del programa. Los profesores valoraron la formación recibida (93 sobre 100 como promedio en relación a diversos ítems). En relación con la aplicación del programa, los profesores opinaron que tuvo una favorable acogida entre los niños (88,3%), contribuyendo al desarrollo personal y social, tanto del profesorado (94,5%) como del alumnado. El 94,5% expresó que el programa le aportó algún beneficio, ya fuera en el nivel personal, parental o laboral apuntó a la formación y consolidación de comportamientos sanos y actitudes favorables en cuanto al cuidado personal mediante el abordaje de cuatro ejes temáticos básicos: autoestima, habilidades para la vida, conocimientos sobre las drogas y hábitos de vida saludables.

Los resultados anteriores presentan los conocimientos sobre las habilidades para la vida antes y después de un programa educativo, situación que coincide con el objetivo general de la presente investigación

2.2. Bases teóricas

Las teorías aportan conocimientos y en ocasiones visualizan fenómenos que pueden ser estudiados desde ángulos diferentes, además de orientar la investigación que se lleva a cabo sobre el mencionado fenómeno, pues son mecanismos a través de los cuales se organizan las observaciones empíricas para que tengan significado, permitiendo al investigador, reunir y recapitular hechos con un soporte razonable. En tal sentido las bases teóricas de este estudio están orientadas hacia el conocimiento, la prevención del consumo de drogas, modelo de habilidades para la vida, fundamentos teóricos del modelo, factores de riesgo del consumo de alcohol y otras drogas, generalidades sobre las drogas, constructivismo, programa educativo, bases legales y definición de términos. Según Malavé, L. (2003) “las bases teóricas están referidas a las teorías que contribuyen a clarificar, explicar y ubicar el problema en estudio” (Pág.37)

2.2.1 Conocimiento

Durante mucho tiempo el hombre se ha preguntado si el conocimiento surge de la experiencia, o de la razón o si el hombre está dotado por naturaleza de algunos conocimientos, o si requiere del uso de sus facultades para adquirirlos, es así como a lo largo de la humanidad muchos filósofos han dado respuesta sobre el origen del conocimiento, entre ellos Descartes, Locke, Hume, Leibniz o Kant cuya posición sintetiza Gutiérrez, R. (2009) de la siguiente manera:

El empirismo (el cual nos dice que el conocimiento se obtiene mediante la experiencia), el relativismo (los conocimientos son válidos dependiendo del punto de vista del sujeto), realismo (los hechos son tal como son sin mayor interpretación) o racionalismo (el conocimiento forma parte de nosotros de una manera innata). Existe también una teoría que es una síntesis de las dos más importantes, el empirismo y el racionalismo. Esta síntesis fue elaborada por Kant en el siglo XVIII y recoge parte de una teoría y de la otra". (Pág. 64)

Lo planteado por el autor demuestra que no hay consenso en cuanto al origen del conocimiento, sin embargo la curiosidad por conocer el mundo que le rodea le ha permitido dar explicaciones a una serie de interrogantes, que le han surgido de su contacto directo o indirecto con las cosas, hechos y fenómenos que la naturaleza le presenta. Gran parte de las explicaciones que ha dado se fundan en supuestos, creencias y generalizaciones que son aceptadas por razones de autoridad, experiencia, o de fe, que posteriormente pasan a formar parte del conocimiento, cuya definición más sencilla indica que es el conjunto de saberes sobre un tema.

En este contexto León F. (2011) señala que el conocimiento es, por una parte, el estado de quien conoce o sabe algo, y por otro lado, los contenidos sabidos o conocidos que forman parte del patrimonio cultural de la humanidad (Pág.20), es decir, el conocimiento tiene dos acepciones: la información que posee la persona y la información existente sobre determinado tema que aun cuando no se ha comprobado existe, este planteamiento hace suponer que la adquisición de conocimiento implica procesos cognitivos complejos que van desde la motivación, percepción, memoria, comunicación, enseñanza - aprendizaje, razonamiento, entre otros, los cuales es necesario identificar en la persona que aprende con la intención de aumentar su conocimiento fomentando un cambio cualitativo en el mismo.

Cabe mencionar que el conocimiento tiene una serie de elementos que se interrelacionan entre sí, como señala Scruton, R (1999) citado por Azocar R. (2007): “en todo conocimiento podemos distinguir cuatro elementos: el sujeto que conoce; el objeto conocido; la operación misma de conocer; y el resultado obtenido, que es la información recabada acerca del objeto” (Pág. 44), de ésta manera se puede decir que el conocimiento puede verse como un proceso, donde cada una de las partes es indispensable para que éste se produzca.

En cuanto a los tipos de conocimiento existen diversas clasificaciones, para efectos de esta investigación se considera la de Wikipedia (2011) donde lo clasifican entre otros como:

Práctico: que son aquellos que están orientados a realizar una acción para alcanzar un fin y pueden ser: morales referentes a las normas de comportamiento social, éticos referentes a la reflexión y fundamentación de la moral respecto a un sentido o finalidad última, políticos referentes al fundamento y organización del poder social, artísticos como expresión de la sensibilidad estética, atendiendo a la belleza y técnicos, atendiendo a la utilidad de los resultados de la acción en muy diversos campos. (Pág. 12)

En referencia a la clasificación anterior, en la presente investigación el conocimiento al cual se refiere corresponde al técnico ya que la información suministrada puede ser utilizada por la comunidad educativa en diferentes contextos ya que todos los procesos de aprendizajes a los que una persona se expone durante su vida no son sino, un agregar y resignificar las representaciones previas a efecto de que reflejen la integración de la nueva información en la cotidianidad de la vida, aspecto sumamente importante cuando se trata de las habilidades para la vida como estrategia para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas.

2.2.2. Modelo de habilidades para la vida

Este modelo parte de la hipótesis de que el consumo de alcohol y otras drogas es el resultado de la interrelación de factores personales y sociales, al igual que otras conductas, es aprendido a través de procesos de modelado y reforzamiento y está mediatizado por factores intrapersonales tales como conocimiento, actitudes, expectativas y personalidad, además, es promovido y apoyado por las influencias sociales de los iguales, la familia y los medios de comunicación.

La vulnerabilidad a estas influencias también depende de la disponibilidad de estrategias de afrontamiento para enfrentarse a las personas que ofertan el consumo de alcohol y otras drogas. Al respecto la Organización Mundial de la Salud (2006) señala que las habilidades para la vida: “son el conjunto de habilidades que permiten a las personas actuar de manera competente y habilidosa en las distintas situaciones de la vida cotidiana y con su entorno, favoreciendo comportamientos saludables en las esferas física, psicológica y social”. (Pág. 5)

En efecto es necesario entrenar a los jóvenes no sólo en habilidades específicas para rechazar el ofrecimiento de drogas, sino entrenarlos en habilidades generales. Es evidente entonces que existe una multicausalidad en el proceso de comenzar a usar una sustancia pero en la medida que los jóvenes tengan herramientas que les permitan oponerse a la presión de los amigos, de los medios de comunicación social y de la sociedad en general, será más difícil que se inicien en esa conducta y que si lo hacen sea de adulto cuando tenga la responsabilidad de asumir las consecuencias de sus actos.

Al respecto la Comisión Nacional Contra el Uso Ilícito de Drogas (CONACUID) (2002), señala que las habilidades de este enfoque son: autoconocimiento, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, empatía, solución de problemas, toma de decisiones, pensamiento creativo, pensamiento crítico, manejo de emociones y sentimientos y manejo de tensiones y estrés, las cuales se describen a continuación.

2.2.2.1 Autoconocimiento: el conocerse a sí mismo le facilita a las personas intentar con probabilidades de éxito aquello para lo que está más capacitado; aprovechar al máximo los conocimientos y saber usar la imaginación, las relaciones personales y la capacidad de trabajo explotando sus talentos en la misma intensidad en que los conozca, por tanto, es la capacidad que tienen las personas de saber quiénes son, qué quieren o no quieren y qué les complace o disgusta lo cual ayudará a comprender el comportamiento y reacciones frente a determinadas circunstancias de la vida dejando de lado el temor a que le descubran algo que la misma persona no sabe que tiene, al respecto la CONACUID (2002) señala que:

El conocimiento de uno mismo actúa como un poderoso factor de protección frente al consumo de drogas, porque al identificar nuestras propias limitaciones y potencialidades reducimos los márgenes de frustración, y estamos en capacidad de fortalecer y desarrollar aquellos aspectos que consideramos debilidades. (Pág.86)

Cuando el individuo ha desarrollado un proceso de autoconocimiento es capaz de definir su *autoconcepto*, es decir, con las creencias y significado sobre la manera de ser y de comportarse, en sí como se describe a sí mismo.

El autoconcepto implica una opinión y una calificación respecto a sí mismo y se deriva de una elaboración personal de mensajes recibidos en la

niñez. Esas calificaciones que se dan a las características con las cuales se define una persona son imágenes que permiten la identificación de cada quien.

Las identificaciones pueden ser con imágenes físicas, relacionadas con el cuerpo, así como las sensaciones y rasgos físicos, también puede ser con imágenes de capacidades, son aquellas que se relacionan con lo que la persona se cree capaz de hacer, es decir, en cuanto a sus conocimientos, habilidades y destrezas, las imágenes de conducta por otra parte, están asociadas a patrones de conducta y comportamientos, finalmente las imágenes de poder, están asociados a las posibilidades de éxito.

En ese sentido la influencia de los padres hacia los hijos mediante la admiración, reforzamiento o rechazo se ve reflejada en la manera como cada quién se presenta o se vende ante las demás personas, lo que cree que llama la atención o que gusta a otros, así como lo que se cree capaz de hacer, por las imágenes que se establecieron en la niñez, de tal manera que el niño confirmará la programación que le han hecho los padres de acuerdo a su aceptación o no.

Por otra parte la autoestima, es la imagen que el sujeto se forma de su propia persona en la que se refleja, en síntesis, todo lo que ha hecho y ha sido, con todo lo que es y hace y además con lo que quiere hacer y ser. La autoestima se forma como resultado del proceso de satisfacción o frustración de las necesidades humanas (carenciales y del desarrollo), a través de la vida, de tal manera, que la autoestima mejora cuando se satisfacen las necesidades y empeora cuando se frustran.

Al respecto Branden, N. (1998) citado por Ramos, M. (2004) la define como:

La confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida, la confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices; el sentimiento de ser respetables, de ser dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y gozar del fruto de nuestros esfuerzos (Pág. 22)

El valor personal tiene que ver con el significado que se le da a la existencia propia, lo que cada quien piensa, siente y actúa está determinado por este significado. Las personas con un nivel de autoestima saludable son fácilmente distinguibles de los demás.

Se les nota como individuos seguros de sí, con un buen sentido de autoconfianza, que se sienten realmente bien por cómo son, todo lo cual los lleva a sentirse capaces de tomar los retos de la vida y a no ceder ante la presión del grupo, por tanto es uno de los valores que la educación debe fomentar.

2.2.2.2 Comunicación asertiva: La comunicación es una práctica social cotidiana de individuos, grupos y comunidades, históricamente construida, la asertividad está muy relacionada con la sinceridad, con la valentía y con el respeto al transmitir y recibir mensajes de sentimientos, creencias u opiniones propias y de los demás que tiene como meta lograr una comunicación satisfactoria, cuando la interacción con el resto de las personas es efectiva, se convierte en una fuente que permite funcionar exitosamente en el hogar, en la escuela, en la comunidad y en el trabajo, en tal sentido Franzoi, S. (2007) indica que:

La capacidad para comunicarse mejor es adquirida durante la adolescencia y se caracteriza por expresión de opiniones, acuerdos, desacuerdos, conversar, hacer nuevos amigos, expresarse asertivamente, es decir, atreverse a decir “no” sin sentirse afectado emocionalmente. (Pág.83)

En tal sentido, la familia y la escuela juegan un papel importante en la práctica de estrategias que faciliten la comunicación efectiva y empática. El hecho de ser asertivo hace que la persona tenga la posibilidad de decidir como actuar en una situación determinada, defender sus derechos en el momento apropiado, que se controle a sí misma, que se exprese franca y honestamente, sin sentimientos de ansiedad y culpabilidad esto facilita la integración y la comunicación con el resto de las personas, mediante un *dialogo armonioso* al respecto Ramos M. (2005) señala que:

El dialogo es el reconocimiento de la irrenunciable dignidad de toda persona; es un valor en sí mismo, aparte de su carácter pragmático por medio del cual se pretenden obtener unos fines. La persona es dialogante por naturaleza, porque no existe sino hacia los otros, no se conoce sino por los otros y no se encuentra sino reflejada y con relación a otro. (Pág. 170)

Por tal razón los jóvenes al establecer diálogos efectivos con su familia, docentes y grupo de pares donde prevalezca el respeto, la tolerancia y la confianza es posible que eviten situaciones de riesgo

De igual forma *la coherencia entre el lenguaje corporal y verbal* facilita la comunicación asertiva ya que al expresar las emociones cuidando la coherencia entre lo que expresa el rostro, lo que se dice en palabras y lo que se siente, podrá ajustar los gestos corporales y faciales a la emoción que está viviendo y transmitir con la voz claramente el estado emocional en que se encuentra no dejando dudas en lo que expresa lo cual le ayudará al adolescente a enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo. Ferro, C. (2008) refiere que:

Las personas le dan más importancia a las palabras como fuente de información perdiendo el lenguaje corporal su importancia, pero debe existir coherencia entre el lenguaje verbal y el corporal para que se logre un éxito tanto en las relaciones interpersonales como laborales. (Pág.8)

Lo señalado anteriormente explica porque hay tantas dificultades en la comunicación ya que el componente verbal se utiliza para comunicar información y el no verbal para comunicar estados y actitudes personales, aunque las personas se han limitado a comunicarse por años por medio de las palabras, la verdadera expresión de ellas y su significado lo manifiestan los gestos corporales, los cuales muchas veces no coinciden presentándose incertidumbre al no saber a cual de los dos mensajes atender, igual sucede cuando se dice una cosa y se hace otra como en el caso de la prevención del consumo de alcohol y otras drogas es necesario que los padres y maestros sean coherentes en cuanto a lo que dicen y hacen al respecto para enseñar con el ejemplo.

2.2.2.3 Relaciones interpersonales: la capacidad de establecer y mantener relaciones está muy relacionada con la capacidad de comunicarse, ya que para iniciar o mantener una relación es indispensable la comunicación, de allí que contar con las destrezas necesarias para ello va a proveer bienestar especialmente a los adolescentes, para quienes el grupo de pares asume un papel de vital importancia, dado que el proceso de desvinculación de los padres deja un vacío emocional que en muchas ocasiones se suple con el apoyo de los compañeros, por otra parte el hecho de compartir las experiencias de conflictos intra familiares, así como, angustias y dificultades con ellos contribuye a crear vínculos que superan al de los padres.

En ese sentido La Comisión Nacional contra el Uso Indebido de Drogas (2002) refiere que “el mantenimiento de relaciones interpersonales sanas es una condición necesaria para que el individuo se integre, se identifique y se desarrolle socialmente, logrando así niveles crecientes de felicidad” (Pág. 86), de allí la importancia de fomentar esta habilidad en los adolescentes.

2.2.2.4 Empatía: comprender mejor las reacciones, emociones y opiniones ajenas, e ir más allá de las diferencias, favorece las interacciones sociales haciendo a las personas más tolerantes y por tanto empáticas, la cual es una habilidad que requiere ejercitarse en ella y tener oportunidades para ponerla en práctica. Al respecto Organización Panamericana de la Salud (2006) señalan que:

La empatía es la capacidad de ponerse en el lugar de la otra persona, es adoptar el marco de referencia interior de esa persona sin asumirlo como propio, es sentir el mundo privado de esa persona entenderlo y comunicárselo. (Pág. 54)

2.2.2.5 Solución de problemas: muchas de las frustraciones relacionadas con el conflicto en la adolescencia están más asociadas con la forma de solucionarlo que con su frecuencia o temática, si las discusiones no se resuelven mediante acuerdos o compromisos de ambas partes no se contribuirá ni a la mejora de las relaciones entre ellos ni a la adquisición de habilidades para su solución, por tanto manejar los problemas y conflictos de la vida diaria de forma flexible y creativa, identificando en ellos oportunidades de cambio y crecimiento personal y social es otra habilidad importante en el adolescente que le permitirá enfrentar de forma constructiva aquellos problemas que se presentan en la vida que pueden originar tensiones y conducir a la larga al consumo de drogas

2.2.2.6 Toma de decisiones: asumir las consecuencias de las decisiones tomadas implica una *actitud responsable* al momento de seleccionar una alternativa para resolver una situación que se presente, lo cual requiere *evaluar ventajas y desventajas* de cada una de ellas y así poder escoger la más acertada para la salud y el desarrollo humano, esta habilidad es un gran desafío para el adolescente, de allí la importancia de enseñarles a

analizar y evaluar las diferentes alternativas de comportamiento, así como las posibles consecuencias del consumo de drogas lo cual le permitirán asumir una actitud responsable ante esa problemática. El Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores y Justicia y la Oficina Nacional Antidroga (2007) señala que:

Esta habilidad ofrece a las personas herramientas para evaluar las diferentes posibilidades en un momento dado, teniendo en cuenta, entre otros factores, necesidades, valores, motivaciones, influencias y posibles consecuencias presentes y futuras, tanto en la propia vida como en la de otras personas. (Pág. 57)

En la toma de decisiones siempre están en juego una serie de elementos que es necesario considerar para seleccionar la mejor opción, los pasos que ayudan a tomar decisiones son: analizar y definir los factores que intervienen en el problema, pensar en la posibles consecuencia positivas y negativas de cada alternativa, en base al análisis de las posibles consecuencia seleccionar la opción que considere es la mejor solución al problema, luego ejecutar la decisión tomada y evaluar los resultados obtenidos con el propósito de modificar la decisión en el caso que no obtenga los resultados que esperaba, de allí la importancia de esta habilidad para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas ya que si analiza los pro y los contra del consumo tiene más posibilidades de rechazarlo.

2.2.2.7 Pensamiento creativo: esta habilidad ayuda a ver más allá de la propia experiencia y a responder con flexibilidad e innovación a situaciones de la vida cotidiana, es decir tener un pensamiento divergente según Vega, A. (2010) pensar creativamente es “la capacidad de inventar algo nuevo, de relacionar algo conocido de forma innovadora, o de apartarse de esquemas de pensamiento o conducta habituales” (Pág. 116), por tanto, en la medida que una persona abandona sus esquemas rígidos de ver tanto el medio, como las

reacciones de las personas, puede desarrollar aún más el pensamiento creativo buscando siempre la parte “buena” de las personas esta actitud permite abordar la realidad de forma nueva, romper el hábito, abandonar la costumbre lo que contribuye a buscar solución sin necesidad de evadir los problemas por tanto una persona creativa evitará el consumo de drogas como una forma de resolver problemas.

2.2.2.8 Pensamiento crítico: es la forma como se procesa la información; permite que se aprenda, comprenda, practique y aplique. Comienza por la percepción de un objeto o estímulo, para luego distinguir si existe un problema, y cuál sería su posible solución, hasta llegar a la última fase, que consiste en la reflexión y valoración del propio desempeño, lo que contribuye al reconocimiento y evaluación de los factores que influyen en las actitudes y el comportamiento, permitiendo tomar distancia frente a los anuncios publicitarios o presión de grupo que pudiera inducir al adolescente al consumo de alcohol y otras drogas. La Fundación Aylén señala que “la persona crítica se pregunta, investiga y no acepta las cosas en forma crédula” (Pág. 10), actitud que debe ser fomentada mediante el modelaje de los adultos.

2.2.2.9 Manejo de emociones y sentimientos: para controlar las emociones, hay que conocerlas en sí mismo y cuando otras personas las expresan para poder entender cómo influyen en el comportamiento y canalizarlas de forma adecuada, Arranz, E (2005) refiere que “comprender mejor lo que sentimos implica no sólo escuchar lo que nos pasa por dentro, sino también atender al contexto en que nos pasa” (Pág. 100), de este modo fortalece y mejora el autocontrol, ya que, el no saber, o no querer, controlar las emociones, está detrás de muchos problemas actuales: en los adultos, las emociones incontroladas llevan a separaciones matrimoniales, a decisiones

equivocadas, a enemistades que hacen sufrir a familias enteras, a gastos inútiles, a tratamientos médicos que podrían haberse evitado, a embarazos no deseados, a relaciones interpersonales tensas o agresivas tales como la violación, el asesinato o la droga.

Entre los jóvenes, el descontrol emocional produce agresividad, embarazos no deseados, depresiones que pueden llegar a ser graves, anorexia o bulimia, fracaso escolar o drogadicción, por tanto es necesario que utilicen el humor en las situaciones cotidianas de la vida, resaltando el lado cómico, risueño o ridículo de las cosas para de alguna forma entretenerse con la intención de hacer que la gente se ría. El humor desempeña una función catártica semejante a la de las lágrimas, con la diferencia que es placentera, al respecto Florenzano, R. (2005) señala que:

El sentido del humor es un elemento necesario para poder recuperarse de muchos problemas y fracasos. El poder aceptar éstos maduramente, y tomar la suficiente distancia para poder reírse de las propias dificultades, muestran un camino hacia la sabiduría personal, y a la posibilidad de tomar una adecuada perspectiva y distancia. (Pág. 3)

Reírse es síntoma de buena salud anímica, de un cierto equilibrio interno, de una especial madurez humana y esa armonía interior se refleja hacia fuera, por estas razones se considera que cultivar esta habilidad social permite dominar la ira, la angustia o de sobreponerse a las tristezas.

2.2.2.10 Manejo de tensiones y estrés: Para aprender esta habilidad es necesario primero saber que es el estrés, ya que con el actual estilo de vida se puede decir que todas las personas lo han padecido alguna vez en menor o mayor intensidad. Se define como una respuesta del organismo ante situaciones que no puede controlar, estas respuestas son necesarias y adaptativas y no necesariamente negativas o desagradables, ya que prepara

al cuerpo para responder de manera eficaz como defensa ante un ataque, el problema es cuando esta situación se mantiene por un tiempo prolongado ya que resulta perjudicial tanto a nivel físico como psicológico, por tanto el manejo del estrés implica en primer lugar tomar conciencia de la situación para controlar y reducir la tensión que ocurre en situaciones estresantes, haciendo cambios emocionales y físicos que le permitan superar la situación.

Al respecto Montoya. I. y Muñoz, I (2009) señalan que “es fundamental para manejar el estrés que no sólo se conozcan y controlen los pensamientos, también el componente fisiológico y motor es importante” (Pág. 15), por tanto, es necesario buscar pensamientos positivos, controlar las respuestas fisiológicas mediante la relajación y realizar actividades recreativas para afrontar las situaciones difíciles.

Otro aspecto importante en el manejo de tensiones y estrés es el autocontrol que es la capacidad que permite controlar a sí mismo las emociones, brindando la posibilidad de elegir lo que se quiere sentir en cada momento de la vida, en este propósito Codina, A. (2009) plantea que “las personas que demuestran “autodominio” manejan bien los sentimientos impulsivos y las emociones perturbadoras, se mantienen compuestas, positivas e imperturbables, aún en momentos difíciles, piensan con claridad y no pierden la concentración cuando son sometidas a presión” (Pág. 2), es decir se enfocan en la solución y no en el problema.

Evidentemente no es una tarea fácil el autocontrol y menos en los adolescentes, sin embargo, es necesario brindar herramientas que les permita identificar los pensamientos y valoraciones, así como, los cambios fisiológicos que experimentan ante determinadas situaciones; y los comportamientos y acciones que se derivan de ellas como paso previo al control de las

emociones. Al respecto Marcuello, A. (2004) señala como técnicas para manejar las emociones:

Respiración profunda, se trata de hacer las distintas fases de la respiración de forma lenta y un poco más intensa de lo normal, pero sin llegar a tener que forzarla en ningún momento. Detención del pensamiento, significa sustituir los pensamientos negativos por otros más positivos. Relajación muscular implica relajar lentamente todos los músculos del cuerpo y luego imaginarse totalmente relajado y despreocupado. Ensayo mental es imaginarse que se encuentra en una situación estresante y que lo está haciendo bien, a la vez que se siente totalmente relajado y seguro. (Pág.3)

Con el uso de estas técnicas se puede aprender a manejar de manera eficaz las emociones, también es necesario aprender a retrasar la gratificación de premios a corto plazo, poner los esfuerzos personales al servicio de la actualización de metas y buscar ayuda en momentos de angustia.

Lo planteado anteriormente pone en evidencia que un adolescente que tenga competencia en estas diez habilidades será muy difícil que llegue a consumir drogas, ya que de acuerdo a las investigaciones realizadas entre los motivos por los cuales se inician los jóvenes es por la facilidad que sienten bajo sus efectos en las relaciones sociales, la presión del grupo, problemas de comunicación con los padres, entre otros, aspectos que estarían resueltos con el desarrollo de estas habilidades.

2.2.3. Fundamentos teóricos del modelo habilidades para la vida

Los fundamentos teóricos en los que se apoya el enfoque de habilidades para la vida son muy amplios. Diversas teorías provenientes de distintas disciplinas y áreas del conocimiento, relacionadas con el desarrollo humano, el comportamiento y el aprendizaje, entre otras, soportan este enfoque, a continuación se presentan algunas de las más relacionadas:

1. La teoría del aprendizaje social. Albert Bandura es el autor de esta teoría que fue rebautizada más tarde como teoría cognitiva social sobre la base de que la conducta humana en su mayor parte es aprendida y que gran parte del aprendizaje es asociativo y simbólico está basada en un modelo de aprendizaje que llamó reciprocidad triádica del funcionamiento humano. En él se establece que el aprendizaje se produce por la determinación recíproca de tres elementos: los factores personales, el ambiente y la conducta.

Según Bandura el aprendizaje imitativo (por observación) se verifica a través de cuatro procesos: atención, retención, reproducción motora y motivación. Plantea que para que las comunicaciones en materia de salud resulten más eficaces tienen que inducir en las personas la creencia de que son capaces de modificar sus hábitos de salud, pues así aumentan la determinación del individuo para modificar los hábitos perjudiciales para su salud, la conducta positiva debe reforzarse continuamente.

La implicación que tiene esta teoría, tanto para la prevención como para la intervención, es que el modelaje es más efectivo que decir lo que se tiene que hacer, además sus efectos se pueden mantener a largo plazo, de manera tal que los niños y jóvenes aprenden a comportarse, a través de la observación y la interacción social, antes que a través de la instrucción verbal.

Este modelo destaca la forma como se aprenden las conductas donde el modelaje es un elemento clave para la prevención, por tal motivo sirve de base en la implantación de un programa educativo para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas en el Liceo Nacional Cayaurima donde se pretende fomentar habilidades interpersonales en los jóvenes mediante técnicas que les permitan vivenciar las acciones, además, los padres y docentes al recibir el

programa educativo podrán constatar la influencia que tienen ellos para sus hijos o estudiantes.

2. La teoría de la influencia social. Basada en el trabajo de Bandura y en la teoría de la inoculación psicosocial. Desde aquí se reconoce que los niños y adolescentes bajo presión, se involucrarán en conductas de riesgo. Este enfoque fue inicialmente usado por Evans (1976 y col.; 1978) conocido generalmente como “educación sobre la resistencia a los pares”.

3. La solución cognitiva de problemas. Basado en la teoría de que la enseñanza de habilidades interpersonales de solución cognitiva del problema en niños a temprana edad puede reducir y prevenir conductas negativas.

4. Teoría de las inteligencias múltiples. El autor es Howard Gardner, que postula que todos los seres humanos nacen con ocho inteligencias, pero que se desarrollan en grados distintos según las diferencias individuales y que al desarrollar habilidades o resolver problemas, los individuos usan sus inteligencias de formas diferentes.

5. Teoría de la resiliencia y riesgo. Trata de explicar por qué algunas personas responden mejor al estrés y la adversidad que otras, el autor es Bernard.

6. Psicología constructivista. Las teorías de Piaget y Vygotsky sugieren que el desarrollo cognitivo está centrado en el individuo y sus interacciones sociales.

Estas teorías son complementarias y explican porque el modelo de habilidades para la vida es efectivo en el ámbito de la prevención del consumo de drogas, cada una de ellas provee una pieza importante en el desarrollo de

habilidades de justificación y diferenciación de perspectivas. Algunas teorías ponen mayor énfasis en los resultados de las conductas, justificando el desarrollo de habilidades como un medio para impulsar a los adolescentes hacia las conductas que las expectativas de desarrollo, el contexto cultural y las normas sociales consideran apropiadas. Otras se centran más en la adquisición de habilidades que en la meta misma, ya que la aptitud en la solución de problemas, comunicación interpersonal, y solución de conflictos se pueden ver como elementos cruciales del desarrollo humano saludable.

Lo antes planteado sugiere que una aproximación efectiva a la prevención del consumo de alcohol y otras drogas implica enseñar a la comunidad educativa sobre las habilidades sociales y personales ya que incrementan la competencia y promueven el desarrollo de las características interpersonales de los adolescentes asociadas con la reducción del riesgo de consumo de alcohol y otras drogas que les permitan vivir ese periodo de vida asumiendo conductas saludables donde la influencia de los entes socializadores sea positiva, para lo cual los espacios comunitarios son muy importantes por el hecho de tenerlos cautivos para intervenir efectivamente para lo cual es necesario utilizar un marco de referencia que apoye las estrategias a utilizar en este caso el modelo a utilizar es el constructivismo.

2.2.4. Constructivismo

El constructivismo es el modelo que sostiene que una persona, tanto en los aspectos cognitivos, sociales y afectivos del comportamiento, no es solo producto del ambiente ni un simple resultado de sus disposiciones internas, sino una construcción propia que se va produciendo día a día como resultado de la interacción de estos dos factores. En consecuencia, según la posición

constructivista, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano, esta construcción se realiza con los esquemas que la persona ya posee (conocimientos previos), o sea con lo que ya construyó en su relación con el medio que lo rodea.

En cuanto a los precursores de esta teoría se encuentran: Piaget y Dewey quienes desarrollaron teorías sobre el desarrollo educacional infantil y luego Vygostky, Bruner y Ausubel, los cuales contribuyeron con nuevos aportes para esta teoría. Sin embargo, estos aportes no se quedaron hasta allí, puesto que existen .autores contemporáneos que han puesto en práctica y han escrito sobre el constructivismo como es el caso de Papert, quien hizo la inclusión de las computadoras como medio creativo dentro de este campo constructivista, Bransford, Von Giasersfeld, Duckworth, Forman y Schank, entre otros.

En esta concepción el participante es responsable de su proceso de aprendizaje, quien debe buscar información e interactuar con los contenidos, desarrollar un juicio crítico y tener la iniciativa de aprender continuamente lo que sea esencial para cumplir con las intenciones educativas; por tanto realizan actividades con otros compañeros y entre ellos construyen experiencias de aprendizaje que enriquecen los contenidos y el desarrollo de habilidades como trabajo en equipo, discusión de ideas, síntesis, análisis y juicios críticos, lo que les permite enriquecer sus experiencias de aprendizaje y el desarrollo de habilidades sociales.

Al respecto Fuente, V. (2009) refiere que:

El aprendizaje constructivo implica que todas las actividades del participante involucran procesos cognitivos activos como la creatividad, solución de problemas, razonamiento, toma de

decisiones y evaluación. También postula que el profesor cede su protagonismo al participante, quien asume el papel fundamental en su propio proceso de formación. Es él/ella quien se convierte en el responsable de su propio aprendizaje, mediante su participación y la colaboración con sus compañeros, también deberá lograr relacionar lo teórico con los ámbitos prácticos, situados en contextos reales. (Pág. 1)

Lo señalado anteriormente enfatiza la responsabilidad del participante en su propio aprendizaje considerando el ambiente en el cual se desenvuelve con la intención que el aprendizaje sea aplicable y cooperativo es decir significativo.

En ese contexto Casas, K. (2007) refiere que:

El aprendizaje significativo se basa en cuatro pilares elaborado por la comisión de Jacques Delors para la UNESCO, sobre la educación hacia el siglo XXI que son: aprender a conocer, es decir, adquirir los instrumentos de la comprensión de nuestro entorno. Aprender a hacer, para poder influir eficiente y efectivamente sobre nuestro propio entorno. Aprender a vivir juntos, para participar, cooperar con los demás en todas las actividades humanas. Aprender a ser, proceso fundamental que recoge todos los elementos anteriores y los interioriza, profundizándolos significativamente para asumirlos de manera consciente en la vida diaria. (Pág. 27)

Lo que significa que el conocimiento es un factor de producción directamente relacionado con el hacer. Sin embargo, lo más innovador y desafiante de esta postura es que se plantea el desarrollo de la persona como un lineamiento primordial de la educación escolarizada, la escuela ya no se concibe solamente para enseñar áridos conocimientos en múltiples disciplinas sino que también debe preocuparse por desarrollar la identidad y el sentido del yo individual y ayudar a la inserción de lo individual a lo colectivo,

particularmente en el caso de la prevención del alcohol y otras drogas esta integralidad es fundamental.

2.2.5 Generalidades sobre las drogas

El problema del consumo de drogas no es un problema aislado de una sociedad concreta, sino que tiene un carácter transnacional que no distingue niveles socioeconómicos, culturales, edades, sexo, razas o escolaridad y que requiere estrategias conjuntas tanto a nivel internacional como local desde y con todos los agentes preventivos posibles para abordarlo, por tanto generar un cambio de actitudes es necesario para realizar una intervención preventiva eficaz.

Existen varias definiciones sobre las drogas, al respecto Yaria, J (2005) las define como “cualquier sustancia química que provoca cambios en el estado emocional, el funcionamiento del organismo y/o el comportamiento de las personas”. (Pág. 23), justamente por esos cambios que provoca en el cuerpo es que los usos de las drogas no son nuevos, tienen el mismo recorrido y en paralelo que la historia de la humanidad, lo que ha cambiado son las sustancias que han sido objetos de constante convivencia e intercambio dentro de los pueblos y entre ellos.

Tal como se ha visto, el significado de las drogas ha variado según la cultura y el momento histórico. Los fines de su uso han sido muy dispares, desde rituales mágicos, religiosos, terapéuticos, festivos, hasta simplemente ociosos. El significado y el sentido que se les atribuye ha determinado la relación que el individuo o el grupo establece con ellas, el consumo de ciertas sustancias ha supuesto riesgos claramente asociados a la vulnerabilidad del sujeto que asociada a circunstancias ambientales puede generar problemas.

Los comportamientos de riesgo en adolescentes están relacionados con aquellas conductas que pueden interferir el logro de las tareas normales de desarrollo, el cumplimiento de roles sociales y la adquisición de habilidades, aspectos que se consideran claves en esta etapa de la vida, ya que si no se logran puede comprometerse la salud, el proyecto de vida y la supervivencia propia y de otros.

Estos comportamientos son causas importantes de defunción e invalidez entre los adolescentes, quienes se convierten en portadores de situaciones críticas de vida, estilos de vida y condiciones sociales inapropiadas y de desajustes personales, los cuales son asociados a factores de riesgo.

Un factor de riesgo, es una condición que está presente antes de que ocurra una conducta problemática. Mientras más son los riesgos a los que está expuesto un niño o adolescente, mayor es la probabilidad de que abuse de las drogas. Algunos de los factores de riesgo pueden ser más poderosos que otros durante ciertas etapas del desarrollo, como la presión de los compañeros durante los años de la adolescencia; al igual que algunos factores de protección, como un fuerte vínculo entre padres e hijos, pueden tener un impacto mayor en reducir los riesgos durante los primeros años de la niñez.

Los factores de riesgo de consumo de drogas pueden ser personales, familiares, del grupo de pares, educativos, comunitarios y sociales, estos pueden influenciar el abuso de drogas de varias maneras.

2.2.5.1 Factores de Riesgo Personales

Es importante señalar que los factores de riesgo representan un desafío para el desarrollo de una persona, ya que tienen un impacto diferente

dependiendo de las circunstancias en que se presenta, lo que implica que los efectos de una sustancia no tiene que ver únicamente con sus características farmacológicas, sino también con las características del sujeto que la consume, el ambiente en el que se produce esta relación y el momento en el que sucede la interacción droga- individuo, por tanto las características personales del adolescente influyen en la posibilidad de iniciarse o no en el consumo de alcohol y otras drogas, al respecto López, S. y Rodríguez, J. (2010) señala que:

Son factores de riesgo personales las actitudes favorables al comportamiento antisocial y al consumo de drogas, comienzo temprano de los comportamientos problemáticos, escasa percepción del riesgo de consumir, recompensas por el comportamiento antisocial, rebeldía y búsqueda de sensaciones. (Pág. 568)

En ese sentido es necesario que los padres estén atentos a estos comportamientos que forman parte de los *patrones de conducta* como factor de riesgo, los cuales pueden afectar el desarrollo social del adolescente, tales como las conductas de riesgo, las cuales se definen como la búsqueda repetida del peligro, en la que la persona pone en juego su vida.

En los adolescentes estas conductas son frecuentes están determinadas por factores de personalidad propios de la edad que deben ser observadas por los padres y docentes ya que el consumo de alcohol es una de ellas y las consecuencias son múltiples tanto para él, como para la familia y comunidad.

La rebeldía también corresponde a los patrones de conducta frecuentes de la edad juvenil y tienen como motivación principal y generalizada una profunda insatisfacción ante una sociedad que no les gusta. Los adolescentes manifiestan ese desacuerdo, oposición, sublevación de distintas formas,

murmurando, gritando, reclamando, y en su comportamiento hostil traducido en violencia física directa (hacia otras personas, las peleas son muy comunes entre los jóvenes) o destruyendo objetos como símbolo de su desencanto. La rebeldía crece si el afán de independencia y autoafirmación del adolescente tropieza con actitudes proteccionistas, autoritarias, o abandonistas por parte de los padres.

Según el Departamento de Psicoorientación de Pereira (2010) hay que distinguir cuatro tipos de rebeldía en la juventud:

La rebeldía regresiva: Nace del miedo a actuar y se traduce en una actitud de reclusión en sí mismo. El adolescente adopta una postura de protesta muda y pasiva contra todo. La rebeldía agresiva: Se expresa de forma violenta. El adolescente no pudiendo soportar las dificultades de la vida diaria intenta aliviar sus problemas haciendo sufrir a los demás. La rebeldía transgresiva: Consiste en ir contra las normas de la sociedad, o por egoísmo y utilidad propia, o por el placer de no cumplirlas. La rebeldía progresiva: Es signo del adolescente que sabe soportar el paso de la realidad pero no el de la injusticia, acepta las reglas, pero las discute y critica para mejorarlas. (Pág. 5)

Según este autor la rebeldía progresiva es la conducta proactiva del adolescente que al no estar de acuerdo con algo busca la manera de comprenderlo.

El estado *emocional* del adolescente, es otro factor de riesgo personal para el consumo de alcohol y otras drogas, aun cuando esta etapa se caracteriza por cambios en el estado emocional, es necesario que también aprendan a manejarlo adecuadamente, ya que si no son conscientes de los pensamientos, los sentimientos y los comportamientos por los cuales atraviesan les será más difícil superar el stress, los problemas diarios y tomar

las mejores decisiones presentando alteraciones con variados grados de compromiso funcional en las áreas de desempeño.

Entre las emociones que afectan el estado emocional se encuentran la ira, es una emoción que surge cuando los principios que se consideran importantes en la vida han sido violados por alguien, inclusive por si mismo provocando malestar interno que puede manifestarse como agresividad, la cual según Medina, A. (2010)

Es una de las formas de conducta que se aprende en el hogar, y en donde las relaciones intrafamiliares ejercen una influencia en su generación y mantenimiento. Cuando los niños exhiben conductas agresivas con su infancia y crecen con ellas formando parte de su repertorio conductual, se convierte en adolescentes y adultos con serios problemas de interrelación personal, que puedan generar conductas antisociales, alcoholismo, dificultades, en la adaptación al trabajo y a la familia y en el peor de los casos llegan a exhibir una conducta criminal y a sufrir afectaciones psiquiátricas graves. (Pág.6)

Este autor muestra la influencia de la conducta agresiva en la adopción de conductas de riesgo lo que justifica tomar acciones para prevenirla.

También el miedo, es una emoción que afecta el desempeño efectivo de las personas ya que al anticiparse a algo que va a suceder en el futuro produce ansiedad, incertidumbre, inseguridad, aunque muchas veces no sucede la situación como se imaginó, sí se presenta una serie de respuestas fisiológicas o conductuales que requieren esfuerzo en la preparación para enfrentarlo, la cual no tuvo razón de ser. De igual forma la tristeza puede ser una emoción que favorezca el consumo de alcohol y otras drogas ya que la falta de interés en las personas y las actividades que antes disfrutaba pueden llevarlos a estados depresivos con las consecuencias que implica, sin

embargo, esta actitud no es asumida por los adolescentes sino que se esfuerzan por evitarlo, al respecto Franzoi, S (2007) señala que:

Los adolescentes a veces intentan mantenerse ocupados para eludir la depresión, lo que les lleva a estar inquietos, con una constante necesidad de estimulación, y a aburrirse con facilidad y a veces adoptan conductas delictivas o destructivas que les mantienen ocupados y estimulados y que incluso pueden reforzar su autoestima, pero también agrava sus dificultades de adaptación.(Pág. 531)

En ese orden de idea es importante estar atentos a estas emociones en el adolescente para ayudarlos a enfrentarlas

2.2.5.2 Factores de Riesgo Familiares

De las diversas influencias socializadoras, la familia ejerce el efecto más poderoso sobre la mayor parte del desarrollo social de los seres humanos, para bien o para mal, actúan como modelos, en el seno de la familia es donde se adquieren muchas de las actitudes y valores que se mantendrán a lo largo de la vida, de allí que los padres suelen influir en la conducta del consumo de drogas de sus hijos mediante el ejemplo que ellos dan con su propia conducta y la atmosfera que crean en el hogar, lo que determina la funcionalidad familiar.

Por tanto los padres preocupados por sus propios asuntos, que no muestran interés por sus hijos y que se inclinan hacia la disciplina autoritaria o permisiva con problemas de comunicación o violencia, constituyen elementos que desfavorecen el crecimiento personal y el desarrollo de capacidades para afrontar los problemas de la vida, por lo tanto los hijos pueden adoptar conductas de riesgo como el consumo de drogas convirtiéndose en factores de riesgo para sus hijos, como lo señalan Muñoz, M. y Graña, J (2008) en una investigación realizada en Madrid encontraron que los principales factores de riesgo familiares asociados al consumo de drogas legales eran “la ausencia

de normas familiares sobre el uso de drogas, los conflictos entre los padres y el adolescente y el consumo de alcohol por parte del padre” (Pág. 87), conductas que lamentablemente prevalecen en muchos hogares venezolanos.

Lo planteado anteriormente corresponde a la *disfuncionalidad familiar*, situación que puede aumentar el riesgo de problemas de conducta como el consumo de alcohol y otras drogas. Las relaciones entre las generaciones de adolescentes y adultos muchas veces son tensas porque evidentemente piensan, sienten, miran y actúan de forma diferente, donde el patrón predominante es una comunicación escasa y rechazo de los adolescentes hacia los valores adultos, lo cual puede crear situaciones críticas que muchas veces termina en violencia o con la huida del hogar por parte del adolescente exponiéndolo a situaciones riesgosas como el consumo de drogas. En este contexto Aranciaga, M. (2003) señala que:

La violencia es un fenómeno sobre el cual experimentamos muchas vivencias. En nuestro mundo privado, familia y amigos, buscamos por todos los medios evitar que el maltrato circule y nos dañe; pero la violencia se desarrolla en diferentes ámbitos: social, político, económico, y por supuesto el familiar. (Pág.1)

Entre todos los tipos de *violencia* la que se presenta a nivel *familiar* es la que más se oculta, donde se evidencia una situación de poder y alude a todas las formas de abuso que se dan en las relaciones entre los miembros de la familia; que es toda conducta que, por acción u omisión, ocasiona daño físico y / o psicológico a otro miembro de la familia. En general la violencia es ejercida sobre los miembros más débiles de la familia, niños, mujeres y ancianos y es el adulto masculino quien más frecuentemente utiliza las distintas formas de abuso, ya sean físicas, sexuales o emocionales.

Es conocido que personas sometidas a situaciones crónicas de violencia familiar presentan: debilitamiento progresivo, traduciéndose en enfermedades

psicosomáticas, depresión, de igual forma los niños que aprenden en su hogar modelos de relación violentos tienden a reproducirlos a través de conductas delictivas o actos de maltrato, en este orden de ideas Medina, A. (2010), señala que:

La violencia psicológica la encontramos en forma “pasiva” cuando el individuo, desde pequeño no recibe amor y protección necesaria para su edad por parte de sus padres o tutores, como consecuencia de este tipo de maltrato y de cualquier otro se ve disminuida la autoestima de la persona y afecta el desarrollo emocional. Estos maltratos, en la mayoría de los casos conducen a la adicción de drogas y al alcohol, incluyendo la delincuencia. (Pág. 4)

Por tanto la consecuencia de la violencia en la familia es que se convierte en un círculo vicioso al repetirse la conducta de generación en generación, desencadenando formas graves de violencia ya que disminuye la intensidad de los lazos afectivos que el niño establece con los individuos y la sociedad, contribuyendo al debilitamiento del compromiso con los valores pro-sociales.

Otro factor de riesgo en la familia son los hábitos de *consumo de alcohol en la familia*, los modelos de adultos consumidores cercanos al joven pueden incitar que el joven copie la conducta, se consideran que cuanto mayor sea el número de miembros de la familia que tiene hábitos de consumo en el hogar o que involucren al joven en la compra y preparación de estas sustancias mayor será el riesgo de consumo en ellos, en tal sentido Hussein, E. Fahmy, E., Samy V., Hamdy, M. y Moselhy, F. (2004) señalan que “los niños de padres que abusan de sustancias presentan un riesgo mayor de desarrollar trastornos relacionados con el abuso de sustancias, incluyendo los

relacionados con el abuso de alcohol” (Pág. 4), de allí la importancia de fortalecer los factores protectores en ellos.

Según se ha visto las primeras experiencias con el alcohol ocurren dentro de la familia, la cual influye en el proceso de socialización del joven y en las creencias acerca del uso y abuso del alcohol, demostrando así la aceptación de esta conducta como algo normal y que el adolescente considera puede repetir, más aun si los efectos le producen placer, lo señalado anteriormente evidencia que la repetición en el niño de una conducta aprendida en el medio familiar puede desencadenar patrones de consumo cuando sea adolescente por lo tanto se desvirtúa la función de la familia de proteger a los hijos y se convierte en un factor de riesgo.

En otro orden de ideas, cabe mencionar que en el país está sustentada legalmente la importancia del papel de los padres, en especial el de la madre, como sustento y guía del grupo familiar, además de vinculación y apoyo de parientes, en la Ley Orgánica de Protección al Niño y Adolescente, LOPNA (1998) la cual señala en su artículo 5:

La familia es responsable de forma prioritaria, inmediata e indeclinable de asegurar a los niños y adolescentes el ejercicio y disfrute pleno y efectivo de sus derechos y garantías. El padre y la madre tienen responsabilidades y obligaciones comunes e iguales en lo que respecta al cuidado, desarrollo y educación integral de sus hijos. (Pág. 52)

Sin embargo, no siempre se cumple con este deber, evidenciándose en todos los estratos sociales, el incumplimiento por parte de los padres de proveer a sus hijos los cuidados necesarios para que vivan una niñez adecuada, para cumplir con las funciones que tienen como familia en el aspecto material, psicológico y social, contribuyendo con ello a disminuir los factores de riesgo.

2.2.5.3 Factores de la Escuela

En cuanto a la escuela se puede señalar que es un espacio que puede aportar elementos para la orientación y consolidación de la identidad de niños y adolescentes, donde se proporcione no solo conocimientos, sino también actitudes y valores que ayuden a reducir presiones inter e intra personales. Pero cuando no se cuenta con un ambiente que promueva la participación del alumno, que le permitan desarrollar la confianza, donde impere el respeto mutuo así como el reconocimiento de los logros alcanzados por los alumnos en lugar de motivarlo a seguir en la escuela tiende a salir de ella por lo que se convierte en un factor de riesgo, al respecto Luengo, M., Romero, E., Gómez, J., Guerra, A. y Lence, M. (2002) señalan que:

El consumo de drogas y la delincuencia se relacionan con un bajo rendimiento en el medio escolar, un mayor ausentismo y una baja implicación en las actividades académicas y también en las actividades extra-académicas ligadas al medio escolar. Además, los sujetos con conductas problemáticas tienden a mostrar un cierto desapego emocional respecto al entorno escolar, tienen expectativas negativas respecto a su éxito académico y perciben la educación académica como poco útil. (Pág. 20)

El *bajo rendimiento académico* en la adolescencia está relacionado con múltiples factores que van desde el ámbito personal, la escuela, la familia, a menudo refleja un patrón de personalidad que comprende un grado considerable de hostilidad hacia los padres que los jóvenes no son capaces de expresar directamente, preocupaciones sobre la competitividad que provoca temor al fracaso o al éxito y un estilo pasivo-agresivo al tratar las situaciones estresantes, de allí la complejidad de este hecho que está muy relacionado con el inicio en el consumo de drogas y tiene como consecuencias la deserción y la repitencia escolar según la intensidad del abandono a los estudios, en ese orden de ideas Reyes, M. y Guerrero (2009) indican que:

Cuando los preadolescentes muestran poco interés por la escuela y la asistencia a la misma, respondiendo más bien al deseo de buscar amigos, presentan mayor riesgo de manifestar problemas durante la adolescencia y que entre las diversas variables que pueden aumentar el riesgo de iniciar el uso de drogas, figuran el bajo rendimiento académico y un deficiente desempeño escolar. (Pág. 2)

Como consecuencia del bajo rendimiento se encuentra la repitencia escolar que consiste en reiterar el mismo nivel de desafío haciendo que curse el año nuevamente, lo cual produce efectos hacia los alumnos, traducidos en su bajo nivel de autoestima, tienen sensación de fracaso, de inferioridad intelectual, generando limitaciones para aprender. Mientras tanto la familia cae en el desánimo de invertir para mandar el niño o la niña a la escuela; existe más riesgo de deserción y claro está que la escuela está siendo ineficiente al utilizar recursos humanos y materiales que muy bien hubiesen sido trasladados a otros fines.

En efecto en la repitencia escolar influyen muchos factores que incluye al docente, sus actitudes, su nivel de preparación, las estrategias metodológicas que utiliza y los indicadores que emplea para evaluar el aprendizaje; el tiempo que dedica al desarrollo de las actividades, la institución como tal, los directivos y por supuesto la familia y el niño, sin embargo, pareciera que el único responsable es el estudiante y no se analizan las causas de la repitencia, situación que muchas veces hace que abandone los estudios, en ese sentido Ramos, E. (2008) señala que “Los estudiantes que repiten de grado tienen más posibilidades de abandonar la escuela que los que nunca repitieron de grado. De hecho, repetir de grado es uno de los factores de predicción más fuertes relacionados con el abandono de la escuela.” (Pág. 2)

Por otra parte la deserción escolar se puede definir como el hecho de que un alumno/a o un grupo de algunos abandonan parcialmente o totalmente la educación escolar. Este es un proceso complejo, que no sólo está referido a la escuela y que tampoco tiene que ver, de manera uní causal, con la pobreza, al respecto Reyes, M. y Guerrero (2009) refieren:

Los estudios disponibles sobre la deserción señalan que ocurre en relación con diversos ámbitos: se deserta, progresivamente, desde la escuela, desde la familia, desde el barrio, desde el grupo de iguales y finalmente, desde las leyes vigentes en un país. Por lo general, el primer lugar de donde se deserta es la escuela; a partir de allí, se posibilitan otras deserciones. (Pág. 3)

De acuerdo a estos autores sería importante evitar ese abandono del sistema escolar por parte del adolescente, ya que se verá enfrentado a poner en juego estilos de sobrevivencia o bien habilidades laborales iniciales para asegurar su propia manutención que si no las tiene bien desarrolladas puede incurrir en conductas de riesgo de allí la importancia de abordar la deserción escolar y las condiciones que la hacen posible para evitar que los jóvenes hagan mal uso del tiempo libre como iniciarse en el consumo de alcohol y otras drogas .

Otro factor de riesgo para el consumo de drogas a considerar en la escuela es la *escasa preparación del docente* en el área ya que la acción educativa del docente pretende sustituir la dependencia del estudiante por la progresiva autonomía y responsabilidad, lo cual solo es posible si el/ la adolescente ve en el profesor capacidad de empatía que inspire confianza, ser asequible, que pueda comprenderlo sin juzgarlo y que sepa cómo actuar si le plantea alguna situación problemática, por tanto es necesaria la capacitación al docente en materia de drogas para que pueda manejar los riesgos que tiene el adolescente o planificar actividades que favorezcan estilos

de vida saludable, porque de lo contrario tendrá como consecuencia temor para hablar del tema abiertamente con los estudiante o no saber qué hacer si observa una conducta sospechosa de consumo.

En este propósito la Organización de los Estados Americanos Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2006) señala que una forma de prevenir el consumo de drogas es:

Implementar programas orientados a desarrollar y potenciar las capacidades en la etapa de formación académica de pre-grado particularmente en los profesionales en el área de las pedagogías, ya sea en asignaturas regulares o de libre elección en los planes de estudio o como especializaciones dentro de la formación inicial. (Pág. 21)

Lo antes señalado refleja la necesidad de reorientar los pensa de estudio como una forma de que el docente afronte de manera efectiva cualquier situación relacionada con la problemática de las drogas en los adolescentes, así como, evitar los mitos y falsas creencias en relación a ese problema, mientras eso sucede es necesario que se implementen programas educativos en los diferentes instituciones educativas para que los docentes obtengan los insumos necesarios para que puedan asumir su rol de preventores y contribuir con una meta importante de la prevención que es cambiar el balance entre los factores de riesgo y los de protección de manera que los factores de protección excedan a los de riesgo.

2.2.6. Programa Educativo

A través de la historia, la educación, ha sido el elemento principal utilizado por distintas civilizaciones con el cual se denotan los métodos por los que una sociedad mantiene sus conocimientos, cultura, valores, en los cuales se ven inmersos los aspectos físicos, mentales, emocionales, morales y

sociales de las personas, desde esta perspectiva, la educación no debe ser vista como una adquisición de conocimientos, sino como un proceso del ser humano y de su grupo social que, a través de la asimilación y orientación de sus experiencias, perfeccionan los procesos de socialización entre las diferentes especies, el entorno natural y social. En ese contexto Valderrama, J. y De Vicente M. (2005) señalan que:

La educación como un proceso intencional que pretende mejorar a los sujetos. Cuanto más capacitadas estén las personas, más posibilidades de manejarse satisfactoriamente en las distintas situaciones que entraña vivir en una sociedad cada vez más compleja. Desde este planteamiento, educar para la vida, siendo un concepto a la vez tan genérico y concreto, al mismo tiempo es la propuesta fundamental de la intervención en prevención. (Pág. 20)

En tal sentido, la educación es un proceso permanente, sistemático y continuo del hombre que tiene cabida en todas las edades de la vida y a través de la multiplicidad de situaciones y circunstancias de la existencia, permite la utilización de las capacidades creadoras de todos los individuos y contribuye al desarrollo de la persona y de su grupo social, lo cual, orienta y facilita las actividades que operan en ellos cambios positivos en su comportamiento, actitudes, conocimientos, ideas, habilidades, que conduzcan a alcanzar la madurez social, emocional y la dignidad humana.

Dentro de este contexto, la educación se constituye en el elemento principal en torno al cual va girar todo el proceso de enseñanza aprendizaje, en tal sentido, se hace conveniente precisar que existen dos modalidades de educación: la educación formal y la informal, la formal es la que se imparte en las instituciones educativas que permiten la transformación de la sociedad, mientras que la informal es un proceso continuo de enseñanza aprendizaje

que puede impartirse en diferentes ámbitos, en este caso el presente programa educativo se enmarca dentro de la educación informal.

Con referencia a lo anterior, la enseñanza es el proceso a través del cual se transmite conocimiento sobre una materia; es intencional e implica la interacción entre un facilitador y los participantes, además requiere de una guía que contenga el contenido que se va a enseñar, los objetivos que se perciben y la formas en que se va a evaluar el aprendizaje. Martínez, Y. (2009) definen el programa educativo como:

Instrumento curricular para las actividades de enseñanza-aprendizajes generales. Pueden utilizarse para desarrollar actividades y demás contenidos de una destreza en específico; así como las estrategias y recursos que se quieran aplicar. (Pág. 3)

Por lo antes expuesto se puede señalar que los programas educativos son guías del proceso enseñanza aprendizaje e incluye un listado de contenidos estructurados que tienen relación con los conocimientos que deben impartirse.

En cuanto a la elaboración de los programas educativos, es importante destacar que existen diferentes modelos. En este estudio el programa educativo se refiere a la guía para proporcionar información a la comunidad educativa sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas, el diseño a utilizar es el siguiente: portada que contiene la identificación, membrete, título, fecha y autor, la fundamentación que indica el propósito y la orientación o enfoque del curso. Las especificaciones curriculares, que incluyen el objetivo terminal, la sinopsis del contenido, las estrategias metodológicas y la evaluación.

En lo relativo a los objetivos, estos indican la dirección y propósitos determinados de un programa educativo, se identifica el producto final de la instrucción, en términos de conducta observable y medible, deben redactarse de manera que especifiquen la acción o conducta que pueda ser observable, deben precisar las condiciones bajo las cuales se manifestará la acción y un patrón de rendimiento que demuestre la ejecución de la acción, por lo tanto, los objetivos deben ser expresados en función de las capacidades que alcanzará la comunidad educativa, después de participar en el programa educativo.

Es así como, Vega, A. (2010) señala que “los objetivos deben ser concretos, realizables, observables, siempre en función de la situación en que nos movemos y del planteamiento teórico en el que nos apoyemos”. (Pág. 41), es decir, que son específicos al tema que se imparte, en este caso el conocimiento que debe alcanzar la comunidad educativa para aplicar las habilidades para la vida como estrategia para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas está incluido en el objetivo terminal y los objetivos específicos están referido a aspectos generales de las drogas y a cada una de las habilidades para la vida.

Otro elemento del programa educativo son los contenidos, es decir, los aspectos a ser desarrollados en el programa el autor antes citado refiere que: “La elección de los contenidos estará siempre en función de los destinatarios. La información debe ser siempre objetiva, apoyada en estudios científicos, sin olvidar que más que la cantidad de información importa atender a las necesidades de las personas” (Pág. 41), en ese sentido se debe ser cuidadoso al seleccionar los contenidos a desarrollarse en un programa educativo para obtener el impacto deseado del mismo, en este estudio, los contenidos se definen como la serie de aspectos a desarrollar en el programa educativo, referido a aspectos generales de las drogas y a las habilidades para la vida.

En cuanto a las estrategias metodológicas se puede decir que son los procedimientos que se deben seguir en el proceso de enseñanza aprendizaje y se recomiendan los medios más efectivos para la acción docente, al respecto Quintero, J. (2008) señala que:

Las estrategias metodológicas se corresponden con la selección de los métodos, técnicas y actividades que se utilizarán durante el desarrollo del proceso enseñanza – aprendizaje. Comprenden los recursos didácticos (bibliográficos y no bibliográficos), para lograr los objetivos propuestos. (Pág. 7)

En este caso se utilizan técnicas participativas que promuevan, en los participantes la construcción de sus propios contenidos de aprendizaje a partir de sus saberes y necesidades de información. En este contexto Urdaneta, A. (2005) recomienda el aprendizaje experiencial como estrategia en los programas preventivos el cual define como:

Adquisición y descubrimiento de nuevos conocimientos, habilidades y valores, a través de vivencias reflexionadas de manera sistémica. En otros términos significa que los aprendizajes son el resultado de la exposición directa ante situaciones que permitan que la persona se involucre, que viva, que ponga todos sus sentidos en funcionamiento y, que pueda generar espacios de reflexión sobre su hacer. (Pág. 5)

Este planteamiento sugiere que en la prevención de drogas se requiere que las personas vivencien sus aprendizajes de manera consciente para garantizar su aplicabilidad. Para efectos del programa educativo se utilizaran estrategias que promueven la participación grupal, la reflexión sobre la información previa, discusión grupal, dramatización entre otras.

Finalmente, la evaluación como parte del programa educativo permite la verificación del grado de información que tiene la comunidad educativa después de desarrollar el programa educativo; en este sentido, Cerqueira, M., León, F. y de la Torre, A. (2007), definen la evaluación como: “Criterios o propuestas que permiten comprobar y verificar en los educandos, los logros obtenidos en relación con los cambios de conducta y los objetivos generales y específicos establecidos” (Pág. 44), con la finalidad de hacer los ajustes correspondientes.

Para la apreciación objetiva del progreso de la comunidad educativa, es necesario tener información inicial, determinada por la evaluación diagnóstica a través de la aplicación de un instrumento, luego se desarrollaran los contenidos y al finalizar se aplicará el mismo instrumento, esta información permite verificar el logro de las conductas previstas en el objetivo terminal del programa.

2.2.7 Bases legales

La prevención del consumo de drogas se fundamenta legalmente en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000).en el capítulo III artículo 55 que señala “la participación de los ciudadanos y ciudadanas en los programas destinados a la prevención, seguridad ciudadana y administración de emergencias....(Pág. 7), lo que obliga a las personas a formar parte de las actividades que propendan a la disminución del consumo de drogas

Otro instrumento legal es la Ley Orgánica de Drogas (2010), la cual establece en el título III, capítulo I artículo 10 que:

Se declara de interés público la prevención integral y la prevención del tráfico ilícito de drogas. El estado implementara las estrategias, planes, y medidas que considere necesarias para prevenir el tráfico ilícito y uso inadecuado de drogas en coordinación con el órgano dando prioridad absoluta a niños, niñas y adolescentes. (Pág. 4)

El artículo 12 complementa indicando:

Sin perjuicio de otras obligaciones establecidas en esta ley, el estado deberá: 1) Proveer educación y capacitación para el trabajo, otorgando prioridad absoluta a los planes, programas y proyectos dirigidos a la sociedad, con el fin de prevenir el tráfico ilícito y el consumo de drogas, con especial atención a niños, niñas y adolescentes. 2) Garantizar la prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social de la persona consumidora con especial atención a niños, niñas y adolescentes. (Pág. 4)

También la Ley Orgánica de Educación (2006) en su artículo 20 establece: “El estado desarrollará y estimulará la realización de programas y curso especiales de capacitación de la familia y todos los miembros de la comunidad para la orientación y educación de los menores” (Pág. 5)

En los artículos antes señalados se refleja la obligación de cumplir con lo establecido por ley respecto a la prevención del consumo de drogas en las diferentes edades y contextos.

2.3 Sistema de Variables:

Variable N° 1: Conocimiento que tiene la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

Definición conceptual: El Conocimiento es un conjunto integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. (Carrión J. 2005)

Definición Operacional: Información que tiene la comunidad educativa sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

Variable N° 2 Programa educativo sobre las habilidades para la vida

Definición conceptual: Enfoque de educación participativa que busca facilitar el proceso de enseñanza y aprendizaje de un grupo de diez habilidades psicosociales, que se consideran importantes en el bienestar emocional (salud mental), las relaciones interpersonales y los estilos de vida saludable de las personas (incluida la convivencia cotidiana) (OMS 2003)

Definición Operacional: Se refiere a la guía del proceso enseñanza aprendizaje dirigida a la comunidad educativa sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

2.3.1 Operacionalización de las variables:

Variable N° 1: Conocimiento que tiene la comunidad educativa sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

Definición Operacional: Información que tiene la comunidad educativa sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

FACTOR	INDICADORES	SUBINDICADORES	ITEMS
Habilidades para la vida: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre herramientas que permitan a los adolescentes oponerse a la presión de los amigos, medios de comunicación social y de la sociedad que evita el consumo de alcohol y otras drogas, referido a: autoconocimiento, comunicación asertiva, toma de decisiones y manejo de emociones y sentimientos	Autoconocimiento: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la importancia de identificar las fortalezas, y debilidades que tiene el adolescente para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo referido a autoconcepto y autoestima	Autoconcepto: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la influencia de la imagen que tiene el adolescente de sí mismo para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas	1,2
		Autoestima: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la influencia que tiene en el adolescente la valoración de sí mismo para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas	3,4,5

FACTORES	INDICADORES	SUBINDICADORES	ITEMS
	<p>Comunicación asertiva: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la importancia para el adolescente de expresar los sentimientos, pensamientos clara y coherentemente, en forma verbal y no verbal, aceptando planteamientos para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas referido a: capacidad de diálogo y coherencia entre lenguaje corporal y verbal</p>	<p>Capacidad de diálogo: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la influencia de emitir mensajes claros, precisos y coherentes junto a la recepción del planteamiento del otro que tiene el adolescente para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas</p> <p>Coherencia entre lenguaje corporal y verbal: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la influencia de expresarse coordinadamente en forma verbal y no verbal que tiene el adolescente para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas</p>	<p>6,7,8</p> <p>9,10</p>

FACTORES	INDICADORES	SUBINDICADORES	ITEMS
	<p>Toma de decisiones: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la importancia de asumir la responsabilidad de una elección que tiene el adolescente para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas referido a: evaluación de ventajas y desventajas de cada alternativa y actitud responsable</p>	<p>Evaluación de ventajas y desventajas de cada alternativa: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la posibilidad del adolescente de medir los pro y los contra antes de seleccionar una opción para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas</p> <p>Actitud responsable: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la importancia que le otorga el adolescente a asumir las consecuencias de las decisiones tomadas para enfrentar situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas</p>	<p>11</p> <p>12,13</p>

FACTORES	INDICADORES	SUBINDICADORES	ITEMS
	<p>Manejo de emociones y sentimientos: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la influencia de las emociones en el comportamiento del adolescente para enfrentar de manera efectiva situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas referido a: autocontrol y control del estrés</p>	<p>Autocontrol: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la influencia que tiene la expresión adecuada de las emociones por parte del adolescente para evitar la frustración y la provocación que le permitan enfrentar situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas</p> <p>Control del estrés: Se refiere a la información que poseen los miembros de la comunidad educativa sobre la influencia que tiene el manejo de la angustia interior por parte del adolescente para evitar percepciones distorsionadas del grado de amenaza que le permitan enfrentar las situaciones de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas</p>	<p>14,15,16</p> <p>17,18,19</p>

Variable N° 2: Programa educativo sobre las habilidades para la vida

Definición Operacional: Se refiere a la guía del proceso enseñanza aprendizaje dirigida a la comunidad educativa sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

FACTOR	INDICADORES	SUBINDICADORES
<p>Objetivos: se refiere al enunciado que describe los cambios de conducta esperados en la comunidad educativa después de aplicar un programa educativo referido a objetivo terminal y objetivos específicos</p> <p>Contenido: se refiere a los aspectos a ser desarrollados en el programa dirigido a la comunidad educativa acerca de las generalidades sobre las drogas y las habilidades para la vida</p>	<p>Objetivo terminal: se refiere al enunciado que describe de acuerdo al contenido programático el resultado esperado en la comunidad educativa después de aplicar un programa educativo</p> <p>Objetivos específicos: se refiere al enunciado que describe en forma detallada los cambios conductuales expresados por la comunidad educativa sobre generalidades de las drogas y las habilidades para la vida.</p> <p>Generalidades sobre las drogas: se refiere los aspectos a ser desarrollados en la comunidad educativa acerca de las drogas.</p>	<p>Al finalizar el programa el participante estará en condiciones de aplicar las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas</p> <p>Definición, clasificación, efectos de las drogas, mitos y creencias, factores de riesgo, factores de protección.</p>

FACTOR	INDICADORES	SUBINDICADORES
<p>Contenido: se refiere a los aspectos a ser desarrollados en el programa dirigido a la comunidad educativa acerca de las generalidades sobre las drogas y las habilidades para la vida</p> <p>Estrategias metodológicas: se refiere a las técnicas que se utilizan para conducir las actividades del facilitador y la comunidad educativa relacionadas a Exposición del tema y técnicas grupales.</p> <p>Evaluación: se refiere a las actividades que permiten verificar en la comunidad educativa, el logro de los objetivos relacionada a evaluación diagnóstica (Pre test) y formativa (Post test)</p>	<p>Habilidades para la vida: se refiere los aspectos a ser desarrollados en la comunidad educativa acerca de las habilidades para la vida</p> <p>Exposición del tema: técnica utilizada para desarrollar el contenido del programa educativo.</p> <p>Técnicas grupales: actividad educativa proporcionada a la comunidad educativa para facilitar el aprendizaje</p> <p>Pre y post test: serie de preguntas para obtener las respuestas de la comunidad educativa acerca de las habilidades para la vida</p>	<p>Definición, importancia, clasificación de las habilidades para la vida: autoconocimiento, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, toma de decisiones, manejo de emociones y sentimientos.</p>

2.3 Definición de términos

Adicción: es la necesidad imperiosa de consumir drogas regularmente, es decir, la persona no es capaz de moderar o suprimir el consumo.

Alcohol: es una droga que genera dependencia y afecta instantáneamente todos los órganos del cuerpo y reduce la actividad del sistema nervioso central

Alcoholismo: es una enfermedad crónica derivada de la ingestión repetida y excesiva de bebidas alcohólicas

Consumo: se refiere al uso de drogas con fines no terapéuticos para alterar el estado de conciencia.

Comunidad educativa: se refiere al grupo de personas que forman parte de un centro educativo constituido por padres, madres, representantes, docentes y estudiantes.

Dependencia: es un estado patológico caracterizado por anteponer el consumo de drogas frente a otras conductas consideradas anteriormente importantes para la persona, es decir la droga pasa a ser la motivación principal del sujeto. Puede ser física, psíquica o ambas

Droga: cualquier sustancia que introducida en un organismo vivo, puede modificar una o varias de sus funciones.

Estilo de vida saludable: son los comportamientos de las personas que evidencian hábitos y conductas favorables a la salud que le permiten la satisfacción de las necesidades humanas y alcanzar el bienestar en la vida.

Estrategia: es un conjunto de acciones planificadas sistemáticamente en el tiempo que se llevan a cabo para lograr un determinado fin.

Factor de riesgo: es una condición que está presente antes de que ocurra una conducta problemática. Los factores de riesgo de consumo de drogas

pueden ser de índole educativa, social, por la forma de relación con los grupos y ciertas características personales y familiares

Factor de protección: son aquellas circunstancias de índole personal, familiar, educativa, del grupo de amigos y comunitario; que pueden neutralizar el riesgo de consumir drogas.

Habilidades para la vida: son destrezas para permitir que las personas adquieran las aptitudes necesarias para el desarrollo humano y para enfrentar en forma efectiva los retos de la vida diaria.

Prevención integral: es el conjunto de procesos dirigidos a promover el desarrollo integral del ser humano, la familia y la comunidad, a través de la disminución de los factores de riesgo y el fortalecimiento de los factores de protección

Problema: es una situación que requiere ser satisfecha, es una carencia de algo necesario para satisfacer una necesidad. Es una discrepancia entre la realidad (lo que es) y lo que se acepta como norma positivo (el deber ser)

Uso de sustancias: es cuando la persona consume alguna droga que tiene potencial de abuso, pero que en un principio no le genera problemas. Este uso es puntual, la persona puede prescindir de ella y usarla cuando desee.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLOGICO

En este capítulo se plantea el diseño y tipo de investigación, la población y la muestra utilizada. De igual manera se describe el instrumento, el procedimiento de recolección de datos, el análisis y la forma de presentarlos. Según Arias (2006), el marco metodológico es “el cómo se realizará el estudio para responder al problema planteado” (Pág.110)

3.1 Diseño de la investigación

Según Arias, F (2006) “el diseño de investigación es la estrategia que adopta el investigador para responder al problema planteado”. (Pág. 20), En tal sentido este estudio se enmarca dentro de la categoría de diseño experimental de tipo pre experimental, de pre test y post test con un solo grupo, el mismo autor refiere que este diseño trata de un proceso que consiste en someter a un objeto o grupo de individuos a determinadas condiciones o estímulos (variable independiente), para observar los efectos que se producen (variable dependiente) (Pág. 21), es decir, existe manipulación y control de las variables.

En esta investigación se determinó el conocimiento que tenían los miembros de una comunidad educativa en el Municipio Naguanagua del estado Carabobo antes de aplicar un programa educativo sobre las habilidades para la vida, luego se aplicó el test al finalizar el programa el cual tuvo una duración de 16 horas, distribuido en cuatro encuentros con el grupo de adolescentes y cuatro con madres y docentes, dos veces por semana en los días previamente acordados, por tanto el grupo estuvo expuesto a un

estímulo que fue el programa educativo y se midieron los efectos que produjo ese estímulo mediante la aplicación del test al finalizar el mismo.

3.2 Tipo de estudio

De acuerdo a los objetivos planteados se trata de un estudio de tipo descriptivo, según Hernández, R. Fernández C. y Baptista P. (2008) "consiste en describir fenómenos, situaciones, contextos y eventos; esto es, detallar cómo son y se manifiestan" (Pág. 102), en el presente estudio se describe la situación encontrada en cuanto al conocimiento que tenían los miembros de una comunidad educativa antes y después de aplicar un programa educativo.

También corresponde a una investigación de campo porque los datos se obtuvieron directamente donde ocurrieron los hechos, al respecto Malavé, L. (2003) señala que "se entiende por investigación de campo a aquella que se lleva a cabo con la presencia del investigador en el lugar donde ocurre el fenómeno que se pretende estudiar, pues la finalidad es recoger la información directamente de los sujetos investigados en la realidad donde se presenta" (Pág. 59).

3.3 Población y muestra

Según Hurtado (2000) "La población de una investigación está constituida por el conjunto de seres en los cuales se va a estudiar la variable o evento, y que además comparten, como características comunes, los criterios de inclusión." (Pág. 59). La población objeto de estudio estuvo conformada por los profesores, padres o representantes y los estudiantes de 9no año, 1ero y 2do año del ciclo diversificado del Liceo Nacional Cayaurima para el lapso académico 2010- 2011 que son aproximadamente 320 personas.

En cuanto a la muestra Canales (2003) la define como “grupo o subconjunto en el que se realiza el estudio, la selección de la muestra es un medio para conocer las características de una población, de allí los resultados obtenidos en una muestra estudiada pueden ser generalizados o extrapolados al universo”. (Pág. 146). El tipo de muestra es no probabilística, Hernández, R. Fernández C. y Baptista P. (2008) la llaman también dirigida y la definen como “subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación” (Pág. 241)

Fernández C. y Baptista P. (2008) la llaman también dirigida y la definen como “subgrupo de la población en la que la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación” (Pág. 241)

Esto significa que no es representativo ya que se selecciona de acuerdo a las características que el investigador decide estudiar, por tanto, los resultados obtenidos solo son aplicados a la muestra, es decir, no permite la generalización. En este caso los criterios de inclusión fueron la aceptación voluntaria de la comunidad educativa a participar en el estudio, cumplir con el 80% de asistencias a las actividades y colaboración para responder los cuestionarios inicial y final.

Se seleccionaron dos grupos: uno de 30 estudiantes conformado por el 13% de cada uno de los años de acuerdo a la cantidad de alumnos que había en cada año conformándose por: 13 de 9no, 10 de 1ero y 7 de 2do año del ciclo diversificado del Liceo Bolivariano Cayaurima y el otro integrado por 20 madres que corresponde al 13% del total de madres y 10 profesores de esos mismos años, para un total de 60 personas.

3.4 Método e instrumento de recolección de datos

Para la recolección de los datos se utilizó como instrumento el cuestionario, el cual es definido por Hernández, R. Fernández C. y Baptista P. (2008) como “un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir” (Pág. 241), en ese sentido, el cuestionario que se utilizó está estructurado en dos partes: la primera destinada a recaudar información referente a los datos demográficos de los elementos muestrales que participaron en el estudio en cuanto a: sexo, edad y ocupación, la segunda parte conformada por 19 enunciados con alternativas de respuesta SI y NO, relacionados con las habilidades para la vida.

3.5 Validez y Confiabilidad

Para determinar la validez el cuestionario se sometió a la revisión por tres expertos en la materia, a quienes se les dio a conocer los objetivos de la investigación, Malavé, L. (2003) refiere que “la validez es de gran importancia por su vínculo con la teoría y la conceptualización teórica”. Después de aprobado se realizó una prueba piloto que consiste en la aplicación del cuestionario a elementos con similares características a la muestra seleccionada, en este caso se realizó a 9 miembros de una comunidad educativa.

Una vez aplicada la prueba piloto se procedió a someter los resultados al nivel de confiabilidad según la fórmula estadística de Kuder Richardson, previamente se elaboró la tabla de tabulación de datos tipo matriz de corrección en donde las respuestas positivas tuvieron un valor de uno (1) y las respuestas negativas tuvieron un valor de cero (0) obteniéndose como resultado el valor de (0.65). Al respecto Hernández, R. Fernández C. y

Baptista P. (2008) afirma que la confiabilidad es "el grado en que la aplicación repetida de un instrumento de medición, al mismo sujeto u objeto, produce resultados iguales" (Pág. 277).

3.6 Procedimiento para recolección de datos

Para la recolección de la información se procedió de la siguiente manera:

Se realizó entrevista y se entregó comunicación escrita a la directora del Liceo Nacional Cayaurima con el fin de informar el propósito del estudio y solicitar los permisos correspondientes para realizar la investigación.

Se realizó una reunión con la comunidad educativa para seleccionar los elementos muestrales

Se solicitó consentimiento informado a los participantes

Se aplicó el cuestionario a los integrantes de la muestra antes de desarrollar el programa educativo

Se desarrolló el programa educativo mediante ocho (4) sesiones educativas, con una duración de una (4) horas cada una a los dos grupos seleccionados según los días acordados con los participantes

Se aplicó el cuestionario a los integrantes de la muestra al finalizar el programa educativo

3.7 Técnica de Tabulación y Análisis de los Datos

Una vez finalizada la recolección de los datos se procedió a la codificación, tabulación y análisis estadístico, se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 19.0. Por ser una investigación cuasi-experimental, con un solo

grupo con pre y post-test se utilizaron para el análisis estadístico de la información, las siguientes pruebas: frecuencias absolutas y relativas (número y porcentaje), medidas de tendencia central (promedio aritmético y desviación standard.) y el estadístico *t* de Student que sirve para establecer las diferencias de los valores promedios de las puntuaciones obtenidas por los participantes en el programa antes y después de ser impartido el mismo. Se utilizo el criterio de un nivel de significación del 5% ($p < 0.05$).

CAPITULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

En el presente capítulo se muestran los resultados de la investigación, una vez recolectado los datos, se elaboró una matriz de doble entrada, para resumir la información y facilitar su análisis mediante el programa computarizado SPSS Versión 19, que permitió la aplicación de la estadística descriptiva: suma, porcentaje; la paramétrica: media, desviación estándar y el estadístico de decisión t de Student para determinar si hay una diferencia significativa entre las medias de los dos grupos, para todas las pruebas se utilizó como criterio de significación $P < 0.05$.

Para efectos de la presentación se usaron cuadros y gráficos, en donde se muestran para los tres grupos las características socio demográficas.

Posteriormente, se dan a conocer las diferencias en los puntajes obtenidos en los tres grupos antes y después del programa educativo sobre Habilidades para la vida y finalmente los valores obtenidos con el estadístico de decisión t de Student.

Caracterización de la muestra

A continuación se presentan las características sociodemográficas de los grupos en estudio, a través de los indicadores: edad, sexo y actividad que desempeña.

Cuadro N° 1

Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011

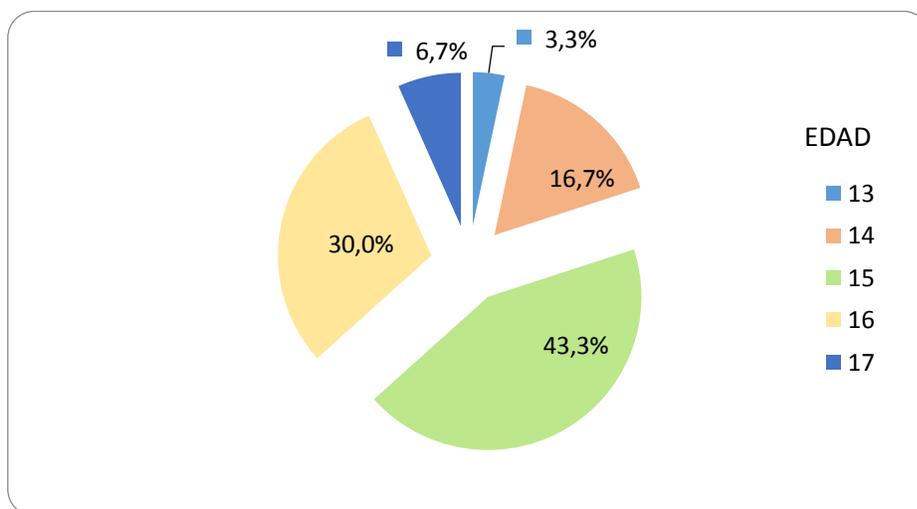
EDAD /AÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
13	1	3,3
14	5	16,7
15	13	43,3
16	9	30
17	2	6,7
TOTAL	30	100

D.S 0,92 MEDIA 15,2 MEDIANA 15

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Gráfico N° 1

Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011



Fuente: Cuadro N° 1

Análisis e Interpretación

En el cuadro y gráfico N° 1, se muestra la distribución de estudiantes que estudian en Liceo Nacional Cayaurima según la edad, apreciándose que el 43,3 % tiene 15 años, el 30% tiene 16, el 3,3 tiene 13, con una desviación estándar D.S 0,9, una media de 15,2 y una mediana de 15, lo que significa que la muestra tiene una distribución normal. Estos resultados evidencian que el grupo mayoritario se encuentra entre 15 y 16 años con un 73% que corresponde a la etapa de adolescencia media según la clasificación de la OMS (2003). En cuanto a la prevención Fernández, C, Fresnillo, G. Fresnillo, L., Robledo, T. Poza, A. (2004) señalan que: Al igual que otras muchas conductas relacionadas con la salud y el bienestar el inicio en el consumo de alcohol y tabaco y la posterior habituación, se produce en adolescentes escolarizados, Por ello desde la escuela se puede hacer un trabajo relevante para la prevención de ese consumo

Cuadro N° 2

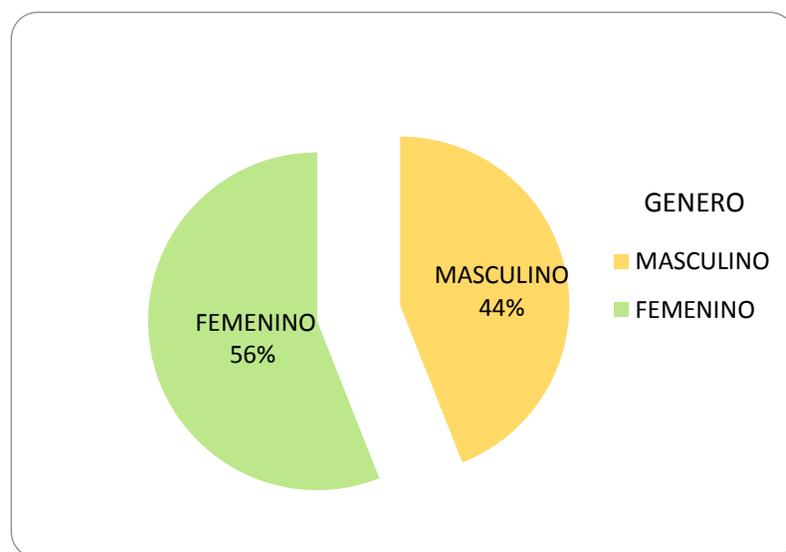
Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FEMENINO	17	56
MASCULINO	13	44
TOTAL	30	100

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Gráfico N° 2

Distribución porcentual de los estudiantes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011



Fuente: Cuadro N° 2

Análisis e Interpretación

En el cuadro y gráfico N° 2, se muestra la distribución de estudiantes que estudian en Liceo Nacional Cayaurima según género, donde se evidencia que más de la mitad corresponde al sexo femenino con el 56% y el 44% corresponde al sexo masculino, lo cual evidencia el aumento de la inserción escolar de las niñas. Estos datos difieren de los encontrados por Choque, R. y Chirinos J. (2009) en un estudio realizado con el objetivo de determinar la eficacia de un programa educativo de habilidades para la vida en adolescentes de una institución educativa de Perú donde encontraron que el 53% de estudiantes eran varones y el 47% mujeres.

Cuadro N° 3

Distribución porcentual de las madres participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según grupo de edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011

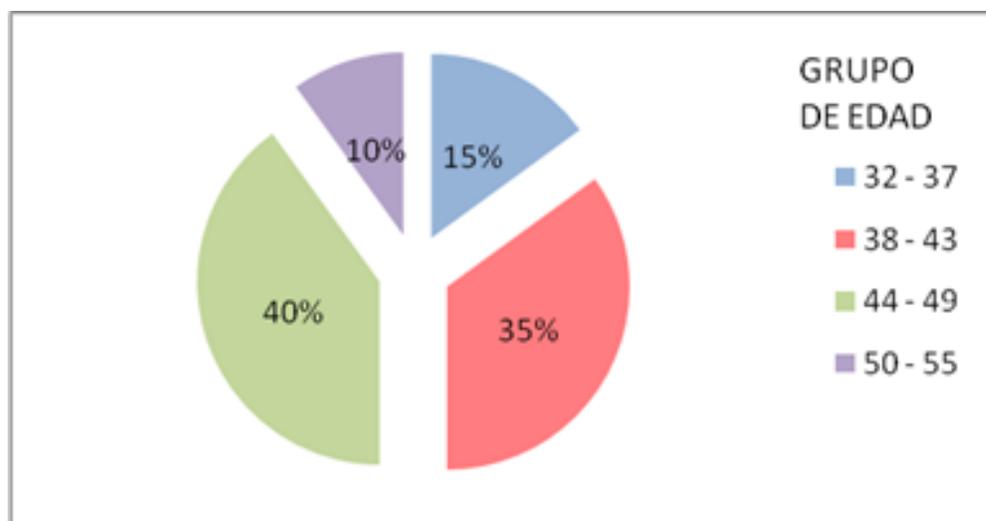
GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
32 - 37	3	15
38 - 43	7	35
44 - 49	8	40
50 - 55	2	10
TOTAL	20	100

D.S 5,6 MEDIA 42,3 MEDIANA 43,5

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Gráfico N° 3

Distribución porcentual de las madres participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según grupo de edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011



Fuente: Cuadro N° 3

Análisis e Interpretación

En el cuadro y gráfico N° 3, se muestra la distribución de las madres de los estudiantes del Liceo Nacional Cayaurima según la edad, apreciándose que el 40% se encuentra en el grupo de 44 a 49 años, el 35% en el grupo de 38 a 43 años, con una desviación estándar D.S 5,6, una media de 42,3 y una mediana de 43,5, lo que significa que la muestra tiene una distribución normal. Estos resultados evidencian que el grupo mayoritario tiene entre 38 y 49 años, aunque se consideran estas edades como mayores para la edad de los hijos que tienen, hay que considerar que para pertenecer a la investigación era necesario disponer de tiempo para la capacitación y posiblemente las madres más jóvenes estaban trabajando, lo que se evidencia por la presencia de 4 abuelas en el grupo de madres.

Cuadro N° 4

Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo según edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011

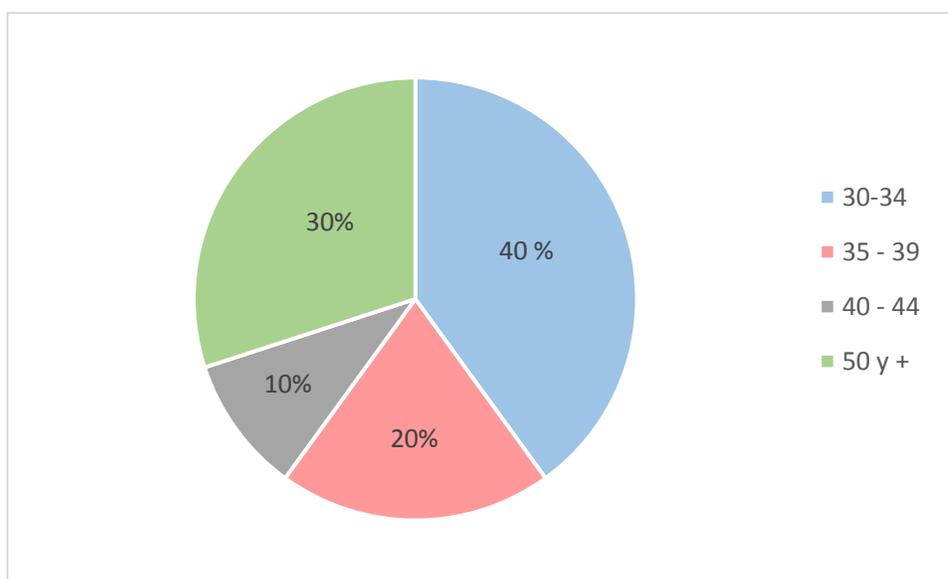
GRUPO DE EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
30 - 34	4	40
35 - 39	2	20
40 - 44	1	10
50 y +	3	30
TOTAL	10	100

D.S 10,4 MEDIA 38,9 MEDIANA 35

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Gráfico N° 4

Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según la edad. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011



Fuente: Cuadro N° 4

Análisis e Interpretación

En el cuadro y gráfico N° 4, se muestra la distribución de las/os docentes del Liceo Nacional Cayaurima según la edad, apreciándose que 40% tiene entre 30 y 34 años, 30% 50 y más años, 20% de 30 a 39 años y 10% de 40 a 44 años con una desviación estándar D.S 10,4, una media de 38,9 y una mediana de 35, lo que significa que el 60% está entre 30 y 39 años, se considera que hay una mayoría de docentes jóvenes en quienes se puede influir para que fortalezcan las habilidades para la vida en sus estudiantes.

Cuadro N° 5

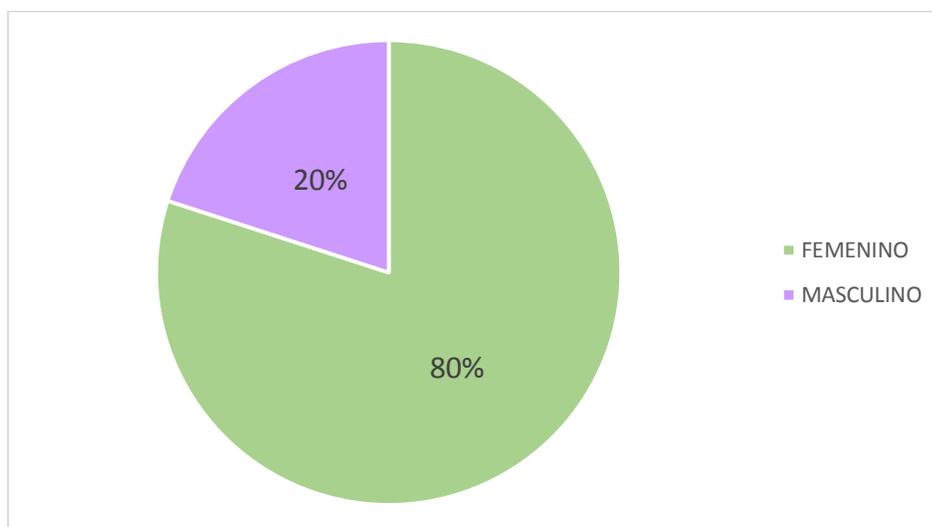
Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FEMENINO	8	80
MASCULINO	2	20
TOTAL	10	100

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Gráfico N° 5

Distribución porcentual de las/os docentes participantes en un programa educativo sobre habilidades para la vida según género. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011



Fuente: Cuadro N° 5

Análisis e Interpretación

En el cuadro y grafico N° 5, se muestra la distribución de docentes del Liceo Nacional Cayaurima según sexo, donde se evidencia que la mayoría es de sexo femenino con 80% y 20% masculino, lo que demuestra que también en el campo laboral a nivel profesional predomina el sexo femenino

Cuadro N° 6

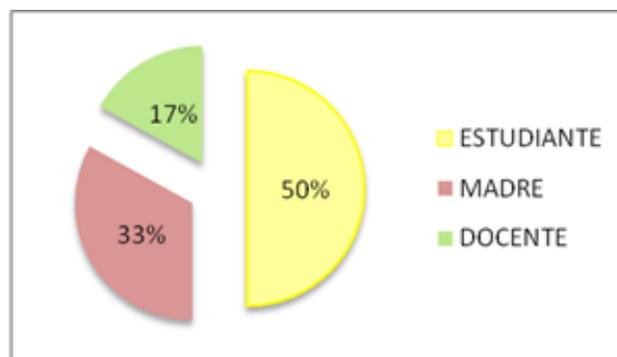
Distribución porcentual de la comunidad educativa según actividad que desempeña en el Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011

ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESTUDIANTE	30	50
MADRE	20	33
DOCENTE	10	17
TOTAL	60	100

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Gráfico N° 6

Distribución porcentual de la comunidad educativa según actividad que desempeña en el Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011



Fuente: Cuadro N° 6

Análisis e Interpretación

En el cuadro y grafico N° 6, se muestra la distribución de la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima según actividad que desempeña, donde se evidencia que la mayoría corresponde a los estudiantes con el 50% seguido de las madres con el 33% y finalmente las/os docentes con 17%, esta situación es común en todos los centros educativos donde predomina la presencia de estudiantes y precisamente es el ambiente propicio para fortalecer las habilidades que han sido inculcadas en el hogar, o en su defecto iniciarlas ya que es bien conocido que en muchas ocasiones las madres salen a trabajar y dejan a los hijos solos, siendo el centro educativo el sustituto de ese hogar.

Conocimiento sobre habilidades para la vida

Para comparar el conocimiento que tenía la comunidad educativa sobre las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas se hizo primero la descripción de los puntajes obtenidos en el pre test y post test mediante el análisis porcentual de respuestas correctas e incorrectas por factor en cada uno de los grupos estudiados, luego se utilizó la *t* de Student cuyos resultados se presentan a continuación.

CUADRO N° 7

Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Autoconocimiento. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Autoconoci- miento	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
La opinión respecto a si mismo se deriva de la elaboración personal de mensajes recibidos en la niñez	7 (23,3)	23 (76,7)	30 (100)	26 (86,7)	4 (13,3)	30 (100)
El autoconcepto se refiere a los atributos, capacidades y creencias que tiene la persona de los demás	8 (26,7)	22 (73,3)	30 (100)	28 (93,3)	2 (6,7)	30 (100)
La autoestima es un juicio personal de valor que se expresa en actitudes de la persona hacia sí misma	8 (26,7)	22 (73,3)	30 (100)	25 (83,3)	5 (16,7)	30 (100)
La autoestima baja se refiere a la valoración negativa de sí mismo	11 (36,7)	19 (63,3)	30 (100)	23 (76,7)	7(23,3)	30 (100)
Conocerse así mismo favorece el consumo de alcohol y otras drogas	10 (33,3)	20 (66,7)	30 (100)	20 (66,7)	10 (33,3)	30 (100)

Fuente: Instrumento aplicado.

Se puede observar en el cuadro N° 7, en relación con el conocimiento que tienen los estudiantes sobre el autoconocimiento, en cuanto al autoconcepto, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 25% antes del programa educativo y 89% después; en la definición de la autoestima un 31,7% antes del programa educativo y 80% después; sobre la influencia del autoconocimiento en el consumo de alcohol y otras drogas el 33,3% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 66,7% después; con estos resultados se puede observar que los/as estudiantes tenían muy poco conocimiento previo sobre el factor autoconocimiento, pero después de la aplicación del programa educativo lo aumentaron.

Al respecto Nava, S. y Suárez M., (2010) señalan que el autoconcepto se construye a lo largo del desarrollo por la influencia de personas significativas del medio familiar, escolar y social, y como consecuencia de las propias experiencias de éxito y fracaso. Lo que significa que la escuela puede contribuir al desarrollo del sentido de sí mismo del adolescente como ser autónomo, constituyéndose en un factor protector para el consumo de alcohol y otras drogas. De manera general el autoconocimiento influye en la relación consigo mismo y con los demás ya que puede percibir más auténticamente la realidad y por lo tanto acepta con más facilidad a los otros, aspectos esenciales en la prevención del consumo de alcohol y otras drogas.

CUADRO N° 8

Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Comunicación asertiva. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Comunicación asertiva	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
Los mensajes claros, precisos y coherentes por parte del adolescente constituyen una habilidad de comunicación	15(50)	15(50)	30 (100)	30 (100)	0 (0)	30 (100)
La asertividad está relacionada con el respeto al transmitir y recibir mensajes de sentimientos, creencias u opiniones	14 (46,7)	16 (53,3)	30 (100)	27 (90)	3 (10)	30 (100)
Mantener relaciones interpersonales sanas impide que el adolescente se desarrolle socialmente	10 (33,3)	20 (66,7)	30 (100)	30 (100)	0 (0)	30 (100)
Cuándo los gestos son diferentes a lo que se dice de forma verbal ¿se facilita la comunicación?	11 (36,7)	19 (63,3)	30 (100)	30 (100)	0 (0)	30 (100)
Cuándo en la familia hay consumo alcohol y otras drogas, los hijos tienen más posibilidades de repetir esta conducta	17(56,7))	13 (43,5)	30 (100)	25 (83,3)	5 (16,7)	30 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se puede notar en el cuadro N° 8, en relación con el conocimiento que tienen los estudiantes sobre la comunicación asertiva, en cuanto a la capacidad de diálogo, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 43% antes del programa educativo y 91% después; en la coherencia entre lenguaje corporal y verbal un 35% antes del programa educativo y 100% después; sobre la influencia del modelaje de los padres en el consumo de alcohol y otras drogas el 56,7% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 83,3% después; se puede evidenciar que los/as estudiantes tenían conocimiento previo sobre el factor comunicación asertiva, pero después de la aplicación del programa educativo lo aumentaron, reforzándose principalmente la importancia de la coherencia entre lo que se dice con palabras y con gestos.

Estos resultados coinciden con los Del Alamo, L. y Gomez J. (2005) quienes realizaron un taller sobre manejo de habilidades de comunicación en adolescentes de 13 a 17 años con pre y posttest encontrando que la escucha activa pasó de ser conocida por el 9,09 % antes a 77,27% después de la intervención educativa, igualmente se incrementa el número de personas que piensa que la comunicación por gestos es importante. En cuanto a los mensajes del yo que apenas eran conocidos pasan de un escaso 3,03% a ser mayoritariamente conocidos e incluso ponen ejemplos correctos el 68%.

CUADRO N° 9

Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Toma de decisiones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Toma de decisiones	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
La toma de decisiones se refiere a comparar las ventajas y desventajas de las opciones a seleccionar	9 (30)	27 (70)	30 (100)	15(50)	15(50)	30 (100)
Asumir las consecuencias de las decisiones tomadas le impide al adolescente enfrentar situaciones de riesgo	15(50)	15(50)	30 (100)	21(70)	9(30)	30 (100)
La prevención del consumo de alcohol y otras drogas tiene relación con la toma de decisiones	10 (33,3)	20 (66,7)	30 (100)	25 (83,3)	5 (16,7)	30 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se puede notar en el cuadro N° 8, en relación con el conocimiento que tienen los estudiantes sobre la toma de decisiones, en cuanto a la evaluación de ventajas y desventajas de cada alternativa, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 27% antes del programa educativo y 50% después; en la actitud responsable un 50% antes del programa educativo y 70% después; sobre la relación de la toma de decisiones con la prevención del consumo de alcohol y otras drogas el 33,3% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 83,3% después; se puede evidenciar que menos de la mitad de los/as estudiantes tenían conocimiento previo sobre el factor toma de decisiones, después de la aplicación del programa educativo aumentó esa cantidad, ofreciéndosele la oportunidad de analizar las diferentes estrategias que se pueden utilizar antes de seleccionar una alternativa y la importancia que tiene cuando esa decisión implica el futuro de ellos mismos como es evitar el consumo de alcohol y otras drogas para lograr su proyecto de vida.

Como señala Fernández, C, Fresnillo, G. Fresnillo, L., Robledo, T. Poza, A. (2004) la primera ocasión de consumo no es, casi nunca, el resultado de una decisión personal, sino que suele ser la respuesta a una invitación. Por tanto al implementar el programa educativo con adolescentes sobre habilidades para la vida se le informa sobre las herramientas para decidir con libertad lo que quiere hacer.

CUADRO N° 10

Distribución de las respuestas de los estudiantes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Manejo de emociones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Manejo de emociones	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
Las personas que demuestran autocontrol manejan bien los sentimientos impulsivos y las emociones perturbadoras	7 (23,3)	23 (76,7)	30 (100)	26 (86,7)	4 (13,3)	30 (100)
El descontrol emocional produce agresividad	14 (46,7)	16 (53,3)	30 (100)	29 (96,7)	1(3,3)	30 (100)
El malhumor puede llevar al adolescente a fortalecer la calidad de sus relaciones	15(50)	15(50)	30 (100)	30 (100)	0 (0)	30 (100)
El manejo del estrés implica evadir situaciones difíciles	12 (40)	18 (60)	30 (100)	27 (90)	3 (10)	30 (100)
Entre las técnicas para manejar el estrés se encuentran la respiración profunda y la relajación muscular	8 (26,7)	22 (73,3)	30 (100)	18 (60)	12 (40)	30 (100)
El control emocional predispone al consumo de alcohol y otras drogas	11 (36,7)	19 (63,3)	30 (100)	26 (86,7)	4 (13,3)	30 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se puede notar en el cuadro N° 10, en relación con el conocimiento que tienen los estudiantes sobre manejo de emociones, en cuanto al autocontrol, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 35% antes del programa educativo y 91% después; en el control del estrés un 33,3% antes del programa educativo y 75% después; sobre la relación del control emocional con la prevención del consumo de alcohol y otras drogas el 36,7% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 86,7% después; se evidencia que menos de la mitad de los/as estudiantes tenían conocimiento previo sobre el factor manejo de emociones, después de la aplicación del programa educativo aumentó la cantidad de adolescentes informados y también se pudo observar su integración en las técnicas realizadas para control del estrés, las cuales se repitieron varias veces con la intención que puedan utilizarlas para favorecer la armonía en situaciones difíciles.

Estos resultados coinciden con los de Del Alamo, L. y Gomez J. (2005) quienes encontraron una elevación y aprecio por las técnicas de autocontrol emocional (manejo de la ira, relajación y respiración, meditación y atención ..) después de realizado un taller sobre manejo de habilidades de autocontrol emocional y con los de Henríquez, E., Burbano, S. y Ramírez, O. (2010) quienes encontraron conocimiento sobre el autocontrol en un 31,37% de estudiantes de enfermería antes del programa educativo y 60,78% después de implementado.

CUADRO N° 11

Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Autoconocimiento. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Autoconoci- miento	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
La opinión respecto a si mismo se deriva de la elaboración personal de mensajes recibidos en la niñez	10 (50)	10 (50)	20 (100)	20 (100)	0 (0)	20 (100)
El autoconcepto se refiere a los atributos, capacidades y creencias que tiene la persona de los demás	8 (40)	12 (60)	20 (100)	18 (90)	2 (10)	20 (100)
La autoestima es un juicio personal de valor que se expresa en actitudes de la persona hacia sí misma	5 (25)	15 (75)	20 (100)	15 (75)	5 (25)	20 (100)
La autoestima baja se refiere a la valoración negativa de sí mismo	6 (30)	14 (70)	20 (100)	17 (85)	3(15)	20 (100)
Conocerse así mismo favorece el consumo de alcohol y otras drogas	10 (50)	10 (50)	20 (100)	20 (100)	0 (0)	20 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se observa en el cuadro N° 11, en relación con el conocimiento que tienen las madres sobre el autoconocimiento, en cuanto al autoconcepto, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 45% antes del programa educativo y 95% después; en la definición de la autoestima un 27% antes del programa educativo y 80% después; sobre la influencia del autoconocimiento en el consumo de alcohol y otras drogas el 50% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 100% después; con estos resultados se puede observar que las madres tenían conocimiento previo sobre el indicador autoconcepto pero sobre la autoestima eran pocas las que conocían.

Sin embargo, después de la aplicación del programa educativo aumento el conocimiento, aspectos que serán de gran utilidad en la relación con sus hijos porque estarán en capacidad de asumir actitudes que favorezcan el autoconcepto y la autoestima propias y de sus hijos como aspectos claves en la prevención del consumo de alcohol y otras drogas. Estos resultados coinciden con los de Baeza, C. (2003) quien al analizar los resultados obtenidos después de aplicar el programa de Salud Mental a un grupo experimental pudo comprobar que en el área autoaceptación las participantes del programa obtuvieron una mejoría significativa en su forma de valorarse a sí mismas, logrando fortalecer los niveles de autoestima

CUADRO N° 12

Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Comunicación asertiva. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Comunicación asertiva	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
Los mensajes claros, precisos y coherentes por parte del adolescente constituyen una habilidad de comunicación	8 (40)	12 (60)	20 (100)	18 (90)	2 (10)	20 (100)
La asertividad está relacionada con el respeto al transmitir y recibir mensajes de sentimientos, creencias u opiniones	5 (25)	15 (75)	20 (100)	15 (75)	5 (25)	20 (100)
Mantener relaciones interpersonales sanas impide que el adolescente se desarrolle socialmente	10 (50)	10 (50)	20 (100)	20 (100)	0 (0)	20 (100)
Cuándo los gestos son diferentes a lo que se dice de forma verbal ¿se facilita la comunicación?	9 (45)	11 (55)	20 (100)	20 (100)	0 (0)	20 (100)
Cuándo en la familia hay consumo alcohol y otras drogas, los hijos tienen más posibilidades de repetir esta conducta	3 (15)	17 (85)	20 (100)	18 (90)	2 (10)	20 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se puede notar en el cuadro N° 12, en relación con el conocimiento que tienen las madres sobre la comunicación asertiva, en cuanto a la capacidad de diálogo, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 32,5% antes del programa educativo y 82,5% después; en la coherencia entre lenguaje corporal y verbal un 47,5% antes del programa educativo y 100% después; sobre la influencia del modelaje de los padres en el consumo de alcohol y otras drogas el 15% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 90% después; evidenciándose que las madres tenían conocimiento previo sobre los indicadores capacidad de diálogo y coherencia entre lenguaje corporal y verbal, pero sobre la influencia de los padres en la conducta que adoptan los hijos era menor el conocimiento.

Sin embargo, después de la aplicación del programa educativo lo aumentaron y lo más importante fue sensibilizarlos respecto al rol que les corresponde como modelos de sus hijos consciente que las relaciones que se dan en la familia son muy importantes, ya que es la característica primaria en la que se apoyan las futuras relaciones del individuo, la influencia de los padres se ve proyectada en los hijos, quienes poco a poco van perfilando una manera de comportarse, de decidir, en definitiva de ser.

Al respecto Nava, S. y Suárez M., (2010) señalan que los padres están en una posición única para influencia el comportamiento de sus hijos. En realidad los niños desarrollan habilidades tales como comunicación, solución de problemas y pensamiento crítico a través de los modelos en el hogar. El interés por entrenar a los padres sobre cómo enriquecer sus propias habilidades para entonces mejorar el aprendizaje de habilidades sociales y emocionales y de solución de problemas de sus hijos continúa creciendo

CUADRO N° 13

Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Toma de decisiones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Toma de decisiones	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
La toma de decisiones se refiere a comparar las ventajas y desventajas de las opciones a seleccionar	9 (45)	11 (55)	20 (100)	18 (90)	2 (10)	20 (100)
Asumir las consecuencias de las decisiones tomadas le impide al adolescente enfrentar situaciones de riesgo	10 (50)	10 (50)	20 (100)	20 (100)	0 (0)	20 (100)
La prevención del consumo de alcohol y otras drogas tiene relación con la toma de decisiones	5 (25)	15 (75)	20 (100)	15 (75)	5 (25)	20 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se observa en el cuadro N° 13, en relación con el conocimiento que tienen las madres sobre la toma de decisiones, en cuanto a la evaluación de ventajas y desventajas de cada alternativa, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 45% antes del programa educativo y 90% después; en la actitud responsable un 50% antes del programa educativo y 100% después; sobre la relación de la toma de decisiones con la prevención del consumo de alcohol y otras drogas el 25% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 75% después; se puede evidenciar que menos de la mitad de las madres tenían conocimiento previo sobre el factor toma de decisiones, y menos aún de la relación de esta habilidad con la prevención del consumo de alcohol y otras drogas.

Por tanto, se hizo necesario motivarlas para que tomen decisiones acertadas respecto a esta problemática asumiendo una postura, una actitud sobre la base de las opiniones y del conocimiento adquirido tras la búsqueda y selección de la información, como quedó reflejado después de la aplicación del programa educativo con el aumento del porcentaje de respuestas correctas.

En este sentido Fernández, C, Fresnillo, G. Fresnillo, L., Robledo, T. Poza, A. (2004) refieren que: Los procesos que se ponen de manifiesto en la toma de decisiones son los procesos actitudinales y los procesos intencionales. Tanto la actitud como la intención desempeñan un papel clave para la labor de prevención del consumo de alcohol y otras drogas.

CUADRO N° 14

Distribución de las respuestas de las madres según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Manejo de emociones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Manejo de emociones	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx
Las personas que demuestran autocontrol manejan bien los sentimientos impulsivos y las emociones	5 (25)	15 (75)	20 (100)	15 (75)	5 (25)	20 (100)
El descontrol emocional produce agresividad	6 (30)	14 (70)	20 (100)	18 (90)	2 (10)	20 (100)
El malhumor puede llevar al adolescente a fortalecer la calidad de sus relaciones	10 (50)	10 (50)	20 (100)	20 (100)	0 (0)	20 (100)
El manejo del estrés implica evadir situaciones difíciles	9 (45)	11 (55)	20 (100)	19(95)	1 (5)	20 (100)
Entre las técnicas para manejar el estrés se encuentran la respiración profunda y la relajación muscular	6 (30)	14 (70)	20 (100)	17 (85)	3(15)	20 (100)
El control emocional predispone al consumo de alcohol y otras drogas	5 (25)	15 (75)	20 (100)	17 (85)	3 (15)	20 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se observa en el cuadro N° 14, en relación con el conocimiento que tienen de las madres sobre manejo de emociones, en cuanto al autocontrol, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 35% antes del programa educativo y 88,3% después; en el control del estrés un 37,5% antes del programa educativo y 90% después; sobre la relación del control emocional con la prevención del consumo de alcohol y otras drogas el 25% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 85% después; se evidencia que menos de la mitad de las madres tenían conocimiento previo sobre el factor manejo de emociones, después de la aplicación del programa educativo aumentó la información sobre el autocontrol.

Esta habilidad en las madres con adolescentes es fundamental ya que el carácter de los adolescentes en muchas ocasiones se torna violento por las mismas situaciones que le toca vivir de incomprensión y si aunado a esta situación la madre también se descontrola puede tomarlo como excusa para alejarse del hogar convirtiéndose el descontrol emocional en un factor de riesgo para el consumo de alcohol y otras drogas por lo que se justifica la preparación de las madres para asumir compromisos con el desarrollo integral de sus hijos. En este orden de ideas Aguilar, E. (2007) refiere que es indispensable optar por un nuevo modelo de educación integral para la vida, en el cual padres, maestros y adultos en general se comprometan a crecer en lo personal y a compartir este desarrollo con los niños y adolescentes, en familia, en la escuela y en la comunidad, buscando consensos y congruencia.

CUADRO N° 15

Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Autoconocimiento. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
La opinión respecto a si mismo se deriva de la elaboración personal de mensajes recibidos en la niñez	9 (90)	1 (10)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
El autoconcepto se refiere a los atributos, capacidades y creencias que tiene la persona de los demás	9 (90)	1 (10)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
La autoestima es un juicio personal de valor que se expresa en actitudes de la persona hacia sí misma	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
La autoestima baja se refiere a la valoración negativa de sí mismo	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
Conocerse así mismo favorece el consumo de alcohol y otras drogas	8 (80)	2 (20)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se observa en el cuadro N° 15, en relación con el conocimiento que tienen los/as docentes sobre el autoconocimiento, en cuanto al autoconcepto, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 90% antes del programa educativo y 100% después; en la definición de la autoestima el 100% tenía conocimiento antes y después del programa educativo; sobre la influencia del autoconocimiento en el consumo de alcohol y otras drogas el 80% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 100% después; se evidencia entonces que los/as docentes tenían conocimiento previo sobre el factor autoconocimiento y se les reforzó las pocas fallas que tenían, situación que es comprensible dado que las preguntas estaban orientadas a conceptos que por su nivel académico es de esperar que lo sepan.

Sin embargo, la mayoría de los profesores manifestó interés en profundizar ciertos temas y en las discusiones grupales mostraron su interés por incorporar estos contenidos generales a sus clases como una forma de prevenir conductas de riesgo, en concordancia con este planteamiento Aguilar E (2007) señala que: Hacer prevención en el sistema escolar, también implica una acción global del establecimiento educacional, que refuerce las prácticas de convivencia escolar y los espacios de participación, generando una cultura del autocuidado, incompatible con el uso de alcohol y drogas.

CUADRO N° 16

Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Comunicación asertiva. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Comunicación asertiva	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
Los mensajes claros, precisos y coherentes por parte del adolescente constituyen una habilidad de comunicación	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
La asertividad está relacionada con el respeto al transmitir y recibir mensajes de sentimientos, creencias u opiniones	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
Mantener relaciones interpersonales sanas impide que el adolescente se desarrolle socialmente	10 (100)	0 (0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
Cuándo los gestos son diferentes a lo que se dice de forma verbal ¿se facilita la comunicación?	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
Cuándo en la familia hay consumo alcohol y otras drogas, los hijos tienen más posibilidades de repetir esta conducta	9(90)	1 (10)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se puede notar en el cuadro N° 16, en relación con el conocimiento que tienen los/as docentes sobre la comunicación asertiva, presentan un porcentaje de respuestas correctas en casi el 100% antes y después del programa educativo; evidenciándose que los/as docentes tenían conocimiento previo sobre el factor comunicación asertiva sin embargo, después de la aplicación del programa educativo lo aumentaron y se reafirmó la influencia que tiene el docente debido a la cercanía, a su papel como modelo y a su función formadora respecto al fortalecimiento de las actividades preventivas ya que en el aula de clase se puede discutir la problemática colectivamente, integrando visiones y puntos de vista, reforzando en conjunto, la necesidad de mejorar la convivencia interna.

En ese contexto el Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (2008) refiere que: Una relación cercana y que demuestre preocupación por parte de los docentes hacia los estudiantes es tres veces más preventiva y protectora que aquella que no lo es.

CUADRO N° 17

Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Toma de decisiones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Toma de decisiones	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrectas	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
La toma de decisiones se refiere a comparar las ventajas y desventajas de las opciones a seleccionar	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
Asumir las consecuencias de las decisiones tomadas le impide al adolescente enfrentar situaciones de riesgo	10(100)	0 (0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
La prevención del consumo de alcohol y otras drogas tiene relación con la toma de decisiones	8 (80)	2 (20)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)

Fuente: Instrumento aplicado (Romero, 2011)

Se observa en el cuadro N° 17, en relación con el conocimiento que tienen los/as docentes sobre la toma de decisiones, presentan un porcentaje de respuestas correctas del 100% antes y después del programa educativo; evidenciándose que los/as docentes tenían conocimiento previo, sobre la relación de la toma de decisiones con la prevención del consumo de alcohol y otras drogas el 80% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 100% después; lo que demuestra que aumentó el conocimiento aspecto que es necesario en los docentes para que enseñen a sus estudiantes a elegir la mejor opción para solucionar una dificultad y ayudarles en el desarrollo de la facultad para comprender entre varias opciones cuál es la mejor.

CUADRO N° 18

Distribución de las respuestas de los/as docentes según niveles porcentuales antes y después de un programa educativo del Indicador: Manejo de emociones. Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR Manejo de emociones	ANTES			DESPUES		
	Respuest Correctas	Respuest Incorrecta	Total	Respuest Correctas	Respuest Incorrecta	Total
	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %	Fx %
Las personas que demuestran autocontrol manejan bien los sentimientos impulsivos y las emociones	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
El descontrol emocional produce agresividad	9(90)	1 (10)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
El malhumor puede llevar al adolescente a fortalecer la calidad de sus relaciones	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
El manejo del estrés implica evadir situaciones difíciles	9(90)	1 (10)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
Entre las técnicas para manejar el estrés se encuentran la respiración profunda y la relajación muscular	10(100)	0(0)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)
El control emocional predispone al consumo de alcohol y otras drogas	8 (80)	2 (20)	10 (100)	10 (100)	0 (0)	10 (100)

Se observa en el cuadro N° 18, en relación con el conocimiento que tienen de los/as docentes sobre manejo de emociones, en cuanto al autocontrol, presentan un porcentaje de respuestas correctas en un 97% antes del programa educativo y 100% después; en el control del estrés un 9,5% antes del programa educativo y 100% después; sobre la relación del control emocional con la prevención del consumo de alcohol y otras drogas el 80% respondió en forma correcta antes del programa educativo y 100% después; se evidencia que los/as docentes tenían conocimiento previo sobre el factor manejo de emociones, después de la aplicación del programa educativo aumentó el conocimiento situación que resulta muy positiva para prevenir el consumo de alcohol y otras drogas en los adolescentes. En este sentido, Vallés y Vallés (2003) señalan que puesto que las emociones tienen tres niveles de expresión (conductual, cognitivo y psicofisiológico) la regulación del comportamiento emocional afectará a estos tres sistemas de respuesta.

CUADRO N° 19

Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor autoconocimiento antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR	Estudiantes		Madres		Docentes	
	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S
AUTOCONOCIMIENTO						
Antes	2,18	± 1,46	2,14	± 0,69	4,6	± 0,4
Después	4,87	± 0,9	4,76	± 0,98	5,0	± 0
Diferencia entre medias	2,69		2,62		0,4	
t Student	0,00001		0,0001		8,2	

Según los resultados obtenidos en las pruebas estadísticas reflejadas en el cuadro N° 19, las/os 30 estudiantes tuvieron un valor absoluto del conocimiento sobre el autoconocimiento de 2,18 del ideal de (5) y con una desviación estándar de $\pm 1,46$ antes del programa educativo; y aumentaron el conocimiento después de la aplicación del programa a un 4,87 con una desviación estándar de $\pm 0,9$. Lo que indica que las/os estudiantes aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($P < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,00001 para 29 grados de libertad.

Estos resultados coinciden con los de Alonso, M., Esparza, S., Frederickson, K., Guzmán F., López, K. y Martínez, R. (2008) quienes encontraron que el índice de autoestima presentó diferencia de medias significativa entre el grupo experimental y el de control, con un valor $\bar{x} = 66,10$ para el grupo experimental, el de control con 64,28 antes de la intervención y después con $\bar{x} = 80,03$ en el experimental y 62,55 en el de control $t = -0,607$ $p = 0,545$ antes y después con $t = -9,30$ $p = 0,001$.

En cuanto a las madres, el valor absoluto medio del conocimiento sobre el autoconocimiento fue de 2,14 del ideal de (5) y con una desviación estándar de $\pm 0,69$ antes del programa educativo; y aumentaron el conocimiento después de la aplicación del programa a un 4,76 con una desviación estándar de $\pm 0,9$. Lo que indica que las madres aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($P < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,0001 para 19 grados de libertad. Estos resultados coinciden con los de Evías A, Molano, M. Guerra A, Rivas A., Granados, M. y Guevara, B.(2007) quienes encontraron diferencias antes y después para todos los aspectos de un Programa Educativo dirigido a un grupo de madres que resultaron ser altamente significativa, pues así se evidencia en el valor de t para conocimiento, con un error de azar menor del uno por mil ($p < 0,001$).

Mientras que en los docentes la diferencia de las medias no es suficiente para que resulte estadísticamente significativo lo cual se explica porque los docentes tenían suficiente información previa sobre los temas presentados y los cambios luego de la implementación del programa educativo no fueron relevantes.

CUADRO N° 20

Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor comunicación asertiva antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR	Estudiantes		Madres		Docentes	
	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S
COMUNICACIÓN ASERTIVA						
Antes	2,3	± 0,926	1,8	± 1,22	6	± 0
Después	4,5	± 0,21	4,5	± 0,98	6	± 0
Diferencia entre medias	2,3		2,7		0	
t Student	0,000002		0,0001		8,12	

Según los resultados obtenidos en las pruebas estadísticas reflejadas en el cuadro N° 20, las/os 30 estudiantes tuvieron un valor absoluto medio del conocimiento sobre la comunicación asertiva fue de 2,3 del ideal de (5) y con una desviación estándar de ± 0,926 antes del programa educativo; y aumentaron el conocimiento después de la aplicación del programa a un 4,5 con una desviación estándar de ± 0,21. Lo que indica que las/os estudiantes aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($p < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,000002 para 29 grados de libertad. Estos resultados coinciden con los de Choque, R. y Chirinos J. (2009) quienes

señalan en un estudio sobre habilidades para la vida que hubo un incremento significativo en el desarrollo de las habilidades de comunicación y asertividad en los estudiantes.

En cuanto a las madres el valor absoluto medio del conocimiento sobre la comunicación asertiva fue de 1,8 del ideal de (5) y con una desviación estándar de $\pm 1,22$ antes del programa educativo; y aumentaron el conocimiento después de la aplicación del programa a un 4,5 con una desviación estándar de $\pm 0,98$. Lo que indica que las madres aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($p < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,0001 para 19 grados de libertad.

Mientras que en los docentes la diferencia de las medias no es estadísticamente significativo lo cual se explica porque los docentes tenían suficiente información previa sobre los temas presentados

Cuadro Nº 21

Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor toma de decisiones antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR	Estudiantes		Madres		Docentes	
	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S
TOMA DE DECISIONES						
Antes	1,3	$\pm 0,87$	1,0	$\pm 0,51$	0,33	$\pm 1,02$
Después	2,8	$\pm 0,25$	2,5	$\pm 0,85$	0,13	$\pm 1,02$
Diferencia entre medias	1,5		1,5		0,21	
t Student	0,0009		0,0012		9,2	

Según los resultados en el cuadro N° 21, las/os 30 estudiantes tuvieron un valor absoluto medio del conocimiento sobre la toma de decisiones fue de 1,3 del ideal de (3) y con una desviación estándar de $\pm 0,87$ antes del programa educativo; y aumentaron el conocimiento después de la aplicación del programa a un 2,8 con una desviación estándar de $\pm 0,25$. Lo que indica que las/os estudiantes aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($p < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,0009 para 29 grados de libertad.

Estos resultados coinciden con los de Henríquez, E., Burbano, S. y Ramírez, O. (2010) quienes afirman que los resultados obtenidos indicaron, que existe diferencias entre los valores medios porcentuales de los indicadores y variables, es decir que los estudiantes aumentaron significativamente sus conocimientos, después de la aplicación del programa educativo, confirmándose la hipótesis planteada, que establece que: existe diferencia estadísticamente significativa en el conocimiento que poseen los estudiantes del tercer año de enfermería sobre alcoholismo, referido a los elementos teóricos, complicaciones y medidas de prevención antes y después de haber recibido un programa educativo

En cuanto a las madres el valor absoluto medio del conocimiento sobre la toma de decisiones fue de 1,0 del ideal de (3) y con una desviación estándar de $\pm 0,51$ antes del programa educativo; y aumentaron el conocimiento después de la aplicación del programa a un 2,5 con una desviación estándar de $\pm 0,85$. Lo que indica que las madres aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($p < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,0012 para 19 grados de libertad.

Mientras que en los docentes la diferencia de las medias no es estadísticamente significativo lo cual se explica porque los docentes tenían suficiente información previa sobre los temas presentados

Cuadro N° 22

Promedio y desviación estándar del conocimiento en el factor manejo emocional antes y después de un programa educativo en la comunidad educativa del Liceo Nacional Cayaurima, Trincheras 2011.

FACTOR	Estudiantes		Madres		Docentes	
	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S	\bar{X}	D.S
MANEJO EMOCIONAL						
Antes	2,23	± 0,93	2,22	± 1,1	5,22	± 0,6
Después	5,33	± 0,39	5,22	± 0,8	6	± 1,02
Diferencia entre medias	3,1		3		0,8	
t Student	0,0006		0,00019		9,6	

Según los resultados en el cuadro N° 22, las/os 30 estudiantes tuvieron un valor absoluto medio del conocimiento sobre el manejo emocional fue de 2,23 del ideal de (6) y con una desviación estándar de ± 0,93 antes del programa educativo; y aumentaron el conocimiento después de la aplicación del programa a un 5,33 con una desviación estándar de ± 0,93. Lo que indica que las/os estudiantes aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($p < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,0006 para 29 grados de libertad.

En cuanto a las madres el cumplimiento absoluto medio del conocimiento sobre el manejo emocional fue de 2,22 del ideal de (6) y con una desviación estándar de ± 1,1 antes del programa educativo; y aumentaron el

conocimiento después de la aplicación del programa a un 5,22 con una desviación estándar de $\pm 0,8$. Lo que indica que las madres aumentaron su conocimiento dándose una significancia estadística en el nivel ($p < 0,05$), dado el valor t de Student de 0,00019 para 19 grados de libertad.

El resultado anterior coincide con el de Soto, E. (2009), quien señala que antes del programa el grupo experimental obtuvo un puntaje promedio de 2.1 puntos con desviación estándar de 0.2 puntos, mientras que después el puntaje promedio subió a 2.3 puntos con desviación de 0.0 puntos. La diferencia positiva de 0.2 puntos corresponde a un valor de la t (Student) igual a 6.129 para 44 grados de libertad y una significación menor del cinco por ciento ($p < 0.05$). Este resultado confirma que el programa educativo sobre el Esquema Nacional de Vacunación (ENV) resultó efectivo para inducir cambios positivos y significativos en el conocimiento de las madres sobre el mismo.

Mientras que en los docentes la diferencia de las medias no es estadísticamente significativo lo cual se explica porque los docentes tenían suficiente información previa sobre los temas presentados.

Estos resultados demuestran la efectividad del programa educativo para aumentar el conocimiento sobre habilidades para la vida en la comunidad educativa estudiada, lo cual puede servir como factor protector del consumo de alcohol y otras drogas en los adolescentes.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el siguiente capítulo se presentan las conclusiones y recomendaciones del estudio realizado, después de tabular y analizar la información recogida.

Conclusiones

El sexo que predomina en la comunidad educativa es el femenino.

La edad que predomina en los estudiantes es la de 15 años, en las/os, en los docente el grupo de 30 a 34 años y en las madres predomina el grupo de 40 a 49 años

El conocimiento obtenido antes de la aplicación del programa educativo fue deficiente con relación al autoconocimiento, comunicación asertiva, toma de decisiones y manejo de emociones en las/os estudiantes de la comunidad educativa estudiada.

El conocimiento obtenido antes de la aplicación del programa educativo fue deficiente con relación al autoconocimiento, comunicación asertiva, toma de decisiones y manejo de emociones en las madres de la comunidad educativa estudiada.

El conocimiento obtenido antes de la aplicación del programa educativo fue suficiente con relación al autoconocimiento, comunicación asertiva, toma de decisiones y manejo de emociones en las/os docentes de una comunidad educativa.

El conocimiento obtenido después de aplicar un programa educativo fue estadísticamente significativo con relación al autoconocimiento, comunicación asertiva, toma de decisiones y manejo de emociones en las/os estudiantes, de la comunidad educativa estudiada con una significancia estadística dado el valor t de Student ($p < 0,05$), para 29 grados de libertad.

El conocimiento obtenido después de aplicar un programa educativo fue estadísticamente significativo con relación al autoconocimiento, comunicación asertiva, toma de decisiones y manejo de emociones en las madres, de la comunidad educativa estudiada con una significancia estadística dado el valor t de Student ($p < 0,05$), para 19 grados de libertad.

No se observó diferencia estadísticamente significativa al comparar los promedios del antes y después de la aplicación del programa educativo a las/os docentes de la comunidad educativa estudiada.

Los resultados muestran la importancia de abordar a la comunidad educativa en conjunto para brindar herramientas en la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

Recomendaciones

Promover la participación de los estudiantes en actividades preventivas en el centro educativo y la comunidad como una forma de fortalecer la información recibida.

Conformar un grupo de preventores en el centro educativo considerando que hay un grupo sensibilizado y que sirva como ejemplo del resto de los estudiantes

Incorporar los contenidos del programa educativo sobre habilidades para la vida en la programación de la escuela

Mantener el vínculo entre el departamento como actividad de extensión y el Liceo para continuar desarrollando las habilidades para la vida

Involucrar a mayor número de madres y representantes a las actividades en el liceo.

Realizar seguimiento de los alumnos capacitados en el próximo lapso académico.

BIBLIOGRAFIA

- Aguilar E (2007) Habilidades para la vida [Documento en línea]. Disponible en: www.arboeditorial.com.mx/pdf/Portada%20habilidades.pdf Consulta 13-11.11
- Alonso, M., Esparza, S., Frederickson, K., Guzmán F., López, K. y Martínez, R. (2008) Efecto de una intervención para prevenir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. 10 (1): 79-92, Enero-junio de 2008 Bogotá (Colombia), [Documento en línea]. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/1452/145212853006.pdf> Consulta 13-11.11
- Alfaro, J. y Báez, X. (2004) Drogas y medio escolar. Elementos para la prevención en el medio escolar *Revista Electrónica Psicología Científica.com* [Documento en línea]. Disponible en: www.robertexto.com/archivo7/drogas_escolar.htm - Consulta 13-11.10
- Aranciaga, M. (2003) Violencia social y escolar. Maltrato infantil y escolar - Maltrato infantil social [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.ilustrados.com/publicaciones/EpZEKZFVVZglUUPwjk.php>
- Arias D (2006) Estrategias facilitadoras de la creatividad en pro del docente. Hacia la búsqueda de la educación del siglo XXI *Revista Ciencias de la Educación* Año 2006. 2(28) Valencia, Julio – Diciembre PP. 185 – 204
- Arias, F. (2006). El proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica. 5^{ta} Edición. Editorial Episteme. Caracas
- Arranz, E. (2005) Familia y desarrollo psicológico. Editorial PEARSON. Prentice Hall. Madrid
- Ávila, C., Casas, M., Marcilla, A., García, M. y García, M. (2002) Formación del profesorado en prevención de alcoholismo. Análisis de una muestra de docentes de educación secundaria obligatoria [Documento en línea]. Disponible en: http://www.cop.es/delegaci/andocci/files/contenidos/VOL20_2_6.pdf Consulta 03-10-2010
- Azocar R. (2007) Pensamiento complejo Editorial El perro y la rana. Caracas
- Baeza, C. (2003) Prevención de la drogadicción a través del cambio de actitudes. Un programa escolar [Documento en línea]. Disponible en:

<http://www.mastesis.com/tesis/-22prevencion+de+la+drogadiccion+a+traves+del+cambio+de+acti:24201> .Consulta06-05-10

Balestrini, M. (2006) Como se elabora el proyecto de investigación. Editorial Textos, C.A. 7ma edición. Caracas

Barros, T. Barreto, D., Pérez, F., Santander, R., Yépez, E., Abad, F. y Aguilar M. (2011) Un modelo de prevención primaria de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/sida en adolescentes. [Documento en línea]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/rpsp/v10n2/5861.pdf> Consulta 13-11.11

Canales, H. (2003). Metodología de la Investigación. Manual para el desarrollo del personal de salud. Tercera edición. Ciudad de México.

Carrion J (2005) Conocimiento. Estrategias metodológicas [Documento en línea]. Disponible en: http://www.gestiondelconocimiento.com/conceptos_conocimiento.htm

Casas, K. (2007) Estrategias metodologicas [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos55/estrategiasdesarrollovalores/estrategias-desarrollo-valores3.shtml> [Consulta 20-10-2010]

Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas (2010) el problema de las drogas en el Perú [Documento en línea]. Disponible en: http://www.cedro.org.pe/ebooks/EPD_2010.pdf[Consulta 20-11-2011]

Cerqueira, M., Leon, F. y de la Torre, A. (2007) Evaluación de la promoción de la salud. Principios y perspectivas. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C.

Choque, R. y Chirinos J. (2009) Eficacia del Programa de Habilidades para la Vida en Adolescentes Escolares de Huancavelica, Perú Rev. Salud pública. 11 (2): 169-181, 2009 [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v11n2/v11n2a02.pdf> Consulta 02-05-11

Codina, A. (2009) Inteligencia emocional. [Documento en línea]. Disponible en: http://www.degerencia.com/articulo/el_autocontrol_en_la_inteligencia_emocional [Consulta 20-11-2011]

- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2006) [Documento en línea]. Disponible en: http://www.cicad.oas.org/es/Consulta_03-06-2009
- Comisión Nacional Contra el Uso Ilícito de Drogas (CONACUID) (2002) La Comunidad como espacio de prevención. Grupo Soluciones Gráficas/Arte. Caracas
- Consejo Nacional para el Control de Estupefacientes (2008) Consumo y tráfico de drogas en establecimientos educacionales. [Documento en línea]. Disponible en: http://www.educarchile.cl/UserFiles/P0001/File/CR_Articulos/guia%20conace%202008.pdf [Consulta 10-06-2009]
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000, 24 de marzo). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 5453 (Extraordinario).
- Constructivismo y aprendizaje por descubrimiento. (2004) [Documento en línea]. Disponible en: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_metod_educat4_2.htm[Consulta03-10-2010]
- Del Alamo, L. y Gomez J. (2005) Impacto de un taller de mediación para formar mediadores educativos para la resolución de conflictos interpersonales en contexto de educación secundaria obligatoria. [Documento en línea]. Disponible en: www.concejoeducativo.org/article.php?id_article=43 - Consulta 13-11.11]
- Departamento de salud y servicios humanos de los Estados Unidos Institutos Nacionales de la Salud (2004) Cómo Prevenir el Uso de Drogas en los Niños y los Adolescentes. [Documento en línea]. Disponible en: http://drugabuse.gov/pdf/prevention/RedBook_spanish.pdf [Consulta 10-06-2009]
- Departamento de psicoorientacion de Pereira, (2010) La rebeldía, una etapa de los adolescentes. [Documento en línea]. Disponible en: http://pereira.delasalle.edu.co/files/CONFERENCIA_LA_REBELDIA-WEB%5B1%5D.pdfhttp://pereira.delasalle.edu.co/files/CONFERENCIA_LA_REBELDIA-WEB%5B1%5D.pdf [f Consulta 06-05-11]
- Evies, A. Molano, M. Guerra A, Rivas A., Granados, M. y Guevara, B.(2007) Efectos de la educación para el autocuidado en el control metabólico de pacientes diabéticas embarazadas [Documento en línea]. Disponible en:

salus-online.fcs.uc.edu.ve/educacion_diabetica_embarazada.pdf
[Consulta 13-11.11]

Fernández, C, Fresnillo, G. Fresnillo, L., Robledo, T. Poza, A. (2004)
Prevención del consumo de alcohol y tabaco [Documento en línea].
Disponible en: [www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008GO
Mgui4/cap4.pdf](http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008GO_Mgui4/cap4.pdf). [Consulta 10-10-2010]

Fernández, G. (2004) Resiliencia ética y prevención. Editorial Gabas
Argentina

Ferro, C. (2008) Lenguaje Corporal [Documento en línea]. Disponible en:
<http://ensayokro.blogspot.com/> [Consulta 06-05-11]

Florenzano, R. (2005) Conductas de riesgo y factores protectores. [Documento
en línea]. Disponible en: [http://escuela.med.puc.cl/paginas/OPS/
Curso/Lecciones/Leccion16/M4L16Leccion2.html](http://escuela.med.puc.cl/paginas/OPS/Curso/Lecciones/Leccion16/M4L16Leccion2.html) [Consulta 06-05-11]

Franzoi, S (2007) Psicología social McGraw Hill-Interamericana Editores, S,A.
México 4ta edición

Fuente, V. (2009) Constructivismo. Paradigma- enfoque de educación.
[Documento en línea]. Disponible en: [http://www.mailxmail.com/curso-
educacion-escuela-modelos-educativos-organizacion/constructivismo-
paradigma-enfoque-educacion](http://www.mailxmail.com/curso-educacion-escuela-modelos-educativos-organizacion/constructivismo-paradigma-enfoque-educacion) Consulta 04-10-2010

Fundación Aylén (2008) Cuatro pilares en la lucha contra la droga.
[Documento en línea]. Disponible en: [http://www.consumo/escolares
\cuatropilaresenlaluchacontraladrogena.mht](http://www.consumo/escolares\cuatropilaresenlaluchacontraladrogena.mht). [Consulta 04-11-2010]

Garateguy S. (2003) Prevención del abuso de drogas en las instituciones
educativas. [Documento en línea]. Disponible en: [http://www.
infodrogas.gub.uy/html/actividades/documentos/prevencion_abuso_drog
as_i-e.htm](http://www.infodrogas.gub.uy/html/actividades/documentos/prevencion_abuso_drogas_i-e.htm). [Consulta 04-11-2010]

Gómez J. (2003) Evaluación de un programa de prevención del consumo de
drogas aplicado en el contexto escolar [Documento en línea]. Disponible
en: [http://www.mastesis.com/tesis/avaliacion+dun+programa+de+
prevencion+do+consumo+de+drogas+a:68914](http://www.mastesis.com/tesis/avaliacion+dun+programa+de+prevencion+do+consumo+de+drogas+a:68914). [Consulta 04-11-2010]

Gutiérrez, R. (2009) Introducción a la filosofía. Editorial Esfinge. 15 edición

- Henríquez, E., Burbano, S. y Ramírez, O. (2010) Conocimiento de los estudiantes de 3er año de enfermería sobre alcoholismo antes y después de aplicar un programa educativo Portalesmedicos. 5(15) agosto 2010 [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones> [Consulta 06-02-11]
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2008) Metodología de la investigación. McGraw Hill-Interamericana Editores, S,A. Ciudad de México 4ta edición
- Hussein, El-S. Fahmy, E., Samy V., Hamdy, M. y Moselhy, F. (2004) Acontecimientos vitales y adicción: una revisión de la bibliografía The European journal of psychiatry (edición en español) Eur. J. Psychiat. (Edición especial) v.18 n.3 Zaragoza jul.-sep. 2004/Revista en línea]. 1 (31), Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1579-99X2004000300004&script=sci_arttext&lng=es [Consulta: 2005, Agosto 11].
- Jiménez, C (2003) Evaluación de un grupo de adolescentes de un programa de intervención frente al consumo de alcohol. [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.mastesis.com/tesis/evaluaci-C3-B3n+de+un+grupo+de+adolescentes+de+un+programa+d:80725> [Consulta 06-05-10]
- Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (2004) Cómo Prevenir el Uso de Drogas en los Niños y los Adolescentes. Una guía con base científica para padres, educadores y líderes de la comunidad Segunda Edición [artículo en línea]. [www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Complementaria %206.pdf](http://www.iin.oea.org/Cursos_a_distancia/Complementaria%206.pdf) - Similares [Consulta: 03-10-10].
- Ley Orgánica de Drogas (2010) [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.ona.gob.ve/Pdf/LeyOrganicaDeDrogas/LeyOrganicadeDrogas.pdf> [Consulta 04-11-2010]
- Ley Orgánica de Educación (2006, 28 de junio) (2000, 24 de marzo). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 38.468 (Extraordinario).
- Ley Orgánica de Protección al Niño y Adolescente (1998). *Gaceta Oficial de la República de Venezuela*, 36.993, julio 24, 2000.
- López, S. y Rodríguez, J. (2010) Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo *Psicothema 2010. Vol. 22, n° 4, pp. 568-573.* [Documento en línea].

Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/3768.pdf> Consulta 06-05-11

León F. (2011) Teoría del conocimiento. 2da edición. Dirección de Medios y Publicaciones. Universidad de Carabobo. Valencia.

Luengo, M., Romero, E., Gómez, J., Guerra, A. y Lence, M. (2002) La prevención del consumo de drogas y la conducta antisocial en la escuela: análisis y evaluación de un programa

Malavé, L. (2003) El trabajo de investigación Quirón Editores Caracas

Marcuello, A. (2004) Técnicas de control emocional Documento en línea]. Disponible en: http://www.psicologia-online.com/autoayuda/iemocional/control_emocional.shtml. Consulta 04-11-2011

Mangrulkar, L., Vince, Ch., y Posner, M. (2001) Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes_Documento en línea]. Disponible en: www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/prevad_biblio.pdf Consulta 04-10-2010

Marriner, A y Raile, M. (2000) Modelos y teorías en enfermería. 4ta edición. Ediciones Harcourt, S.A. Barcelona

Martínez, L.; Fernández, N.; Slythe, F.; Arrieta, E.; Gaia, A. (2006) Uso y abuso de alcohol en jóvenes del Valle de Traslasierra [Documento en línea]. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/site/enfr/contenidos/PDF/publicacion_alcohol.pdf [Consulta 04-10-2010]

Martínez, M., Pérez, I., Pascual H. y Guerra E. Drogadicciones: Estrategia de intervención educativa en una comunidad MEDISAN 2003;7(4). [artículo en línea]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol7_4_03/san05403.htm [consulta: 13-11.10].

Martínez, Y. (2009) Programa educativos [artículo en línea]. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/16665459/Programas-Educativos> [consulta: 23-11.11].

Medina, A. (2010) Estrategia metodológica a fin de disminuir la conducta agresiva en la escuela [artículo en línea]. Disponible en: http://www.megatesis.com/index.php?option=com_content&view=article&id=130%3A%20estrategia-metodologica-a-fin-de-disminuir-la-conducta-

agresiva-en-la-escuela-basica&catid=25%3Asociales&Itemid=64&fontstyle=f-larger&showall=1 [Consulta 11-05-11]

Mendes, A; Kornblit, A.; Camarotti, A.; Verardi, M.; Federico, A. y Godio, C.(2006) La escuela como ambiente preventivo. La prevención del consumo abusivo de alcohol en jóvenes. [Documento en línea]. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/site/enfr/contenidos/PDF/publicacion_alcohol.pdf [Consulta 04-10-2010]

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores y Justicia y Oficina Nacional Antidroga (2009) Guía de prevención integral social. Asesores Comunitarios. Caracas

Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores y Justicia y Oficina Nacional Antidroga (2007) Guía práctica de prevención del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas dirigido a la educación media, diversificada y profesional. Caracas

Ministerio de Salud de Argentina (2006) Experiencias en la prevención y control del consumo de alcohol. [Documento en línea]. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/htm/site/enfr/contenidos/PDF/publicacion_alcohol.pdf [Consulta 04-10-2010]

Montoya. I. y Muñoz, I (2009) Habilidades para la vida [Documento en línea]. Disponible en: http://cefire.edu.gva.es/sfp/revistacompartim/arts/4/02_com_habilidades_vida.pdf Consulta 02-05-11

Muñoz, M. y Graña, J (2008) Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes *Psicothema* 2008. Vol. 13, nº 1, pp. 87-94 [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/418.pdf> Consulta 02-05-11

Nava, S. y Suárez M., (2010) Programa para elevar el autoconcepto en escolares semi-internos ODISEO. *Revista Electrónica de Pedagogía* Año 9, número 17, julio-diciembre de 2011. [Documento en línea]. Disponible en: <https://www.odiseo.com.mx/bitacora-educativa/2007/11/programa-para-elevar-autoconcepto-escolares-semi-internos>. Consulta 02-12-11

Navarro, A. (2006) Los venezolanos perciben el consumo de alcohol como algo normal y no preocupante. ¿Y usted que piensa....? Disponible en:

<http://www.entorno-empresarial.com/deproimca/boletin/?pag=le...>
Consulta 10-06-2009

Navarro, M. Medina, V., Rodríguez, A., Arvelo, M., Vargas, I., y Romero P. (2008) Promotores para la vida. Manual del Facilitador. Dirección de Medios y Publicaciones Editorial. Universidad de Carabobo Valencia

Nube, S. y Sánchez, M (2005). Cuadernos monográficos. Tipos de investigación educativa. Editorial Candidus. Año 2. N° 6. Acarigua

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2009) Informe mundial sobre las drogas. [Documento en línea]. Disponible en: http://www.unodc.org/documents/southerncone//noticias/2009/06-junho/WDR_2009_Referencias_al_Conos_Sur.pdf Consulta 04-10-2010

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD) (2010) Reducción de la demanda de drogas Disponible en: http://www.unodc.org/documents/southerncone//noticias/2010/04-junho/WDR_2010_Nota_5.html Consulta 04-11-2010

Oficina Nacional Antidroga (2008) Droga de inicio en el consumo de los pacientes que asisten a los centros de tratamiento y rehabilitación en materia de drogas año 2007. [Documento en línea]. Disponible en: http://www.ona.gov.ve/Pdf/Estadisticas_Demanda/ESTADISTICAS_CONSUMO_2007.pdf Consulta 10-06-2009

Organización de los Estados Americanos Comisión Interamericana para el control del abuso de Drogas (2005) Lineamientos Hemisféricos de la CICAD en Prevención Escolar Washington D.C., [Documento en línea]. Disponible en: http://www.cicad.oas.org/Reduccion_Demanda/ESP/Prevencion/Lineamientos-Prev-Esc-esp.pdf Consulta 13-11-10

Organización Mundial de la Salud. (2006) Glosario de Promoción de la Salud [Documento en línea]. Disponible en: http://www.bvs.org.ar/pdf/glosario_sp.pdf. Consulta 04-06-06

Organización Panamericana de la Salud (2006) Herramientas de comunicación para el desarrollo de entornos saludables. Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud N° 46. Washington, D.C.

Proyecto Apoyo a la Comunidad Andina en el Área de las Drogas Sintéticas DROSICAN (2009) Estudio Epidemiológico Andino sobre

Consumo de Drogas Sintéticas en la Población Universitaria. [Documento en línea] Disponible en: <http://www.comunidadandina.org/DS/Consumo%20Drogas%20Informe%20Colombia.pdf>. Consulta 04-10-2010

Quintero, J. (2008) Estrategias docentes como práctica de la teoría pedagógica CONHISREMI, Revista Universitaria de Investigación y Diálogo Académico. 4(3)

Ramos, E. (2008) Perjuicios y falsa solución de la repitencia escolar en los alumnos de educación primaria en el Perú. [Documento en línea]. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/32014702/perjuicios-y-falsa-solucion-de-la-repitencia-escolar>

Ramos, M. (2004) Valores y autoestima. 2da Edición. Dirección de Medios y Publicaciones Editorial. Universidad de Carabobo

Reyes, M. y Guerrero (2009) Rendimiento escolar y prevención del consumo de drogas en educación básica. Liber Addictus 2009. pp1-19 [Documento en línea]. Disponible en: www.infoadicciones.net Consulta 06-05-10

Sanz, C. (2009) ¿Los docentes como mediadores preventivos? Barcelona, 3, 4 y 5 de junio de 2009. Congreso Hablemos de Drogas. Familias y jóvenes juntos en la prevención [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.documentacion.edex.es/docs/0407ALOs.pdf> Consulta 13/11/10

Sáenz, M. (2001) Evaluación de proceso de un programa de prevención de drogas en la escuela primaria costarricense: Adicciones, 200113(3) pp. 323-334

Secretaría de programación para la prevención de la drogadicción y la lucha contra el narcotráfico (SEDRONAR) (2007) Estudio nacional en población de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias psicoactivas. Argentina 2006 Informe de resultados.

Soto, E. (2009) Conocimiento de las madres sobre el Esquema Nacional de Vacunación (ENV), antes y después de participar en programa educativo [Documento en línea]. Disponible en: [www.portalesmedicos.com/...Conocimiento-de-las-madres-sobre-el-Esquema-Nacional-de-Vacunacion-ENV-antes-y-despues- ...](http://www.portalesmedicos.com/...Conocimiento-de-las-madres-sobre-el-Esquema-Nacional-de-Vacunacion-ENV-antes-y-despues-...) - Consulta 13/11/11

- Urdaneta, A. Estrategias Lúdicas en la Prevención del Consumo de Drogas. [Documento en línea] Disponible en: [http://www.ona.gob.ve/Pdf/II Congreso/PonenciaN/AnaTeresaUrdaneta.pdf](http://www.ona.gob.ve/Pdf/II_Congreso/PonenciaN/AnaTeresaUrdaneta.pdf) Consulta 04-10-2010
- Valderrama, J. y De Vicente M. (2005) Modelos teóricos de prevención en toxicomanías: Una Propuesta de Clasificación [artículo en línea]. Disponible en: http://www.um.es/analesps/v09/v09_1/03-09_1.pdf [Consulta: 04-07-09]
- Vallés, A. y Vallés, C. (2003). La autorregulación para el afrontamiento emocional. En Vallés, A. y Vallés, C. (2003). Psicopedagogía de la Inteligencia Emocional: Promolibro Valencia
- Vega, A. (2010) Como educar sobre drogas en las escuelas. Editorial Trillas, SA. Ciudad de México
- Villanueva, C (2002) Prevención de drogodependencias en centros educativos Revista Interuniversitaria del profesorado Universidad de Zaragoza nº 43 Abril 2002 pp153-162
- Wikipedia Conocimiento [artículo en línea]. Disponible en: <http://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento> [Consulta: 22-11-11]
- Yaría, J. (2005) Drogas. Escuela, familia y prevención. Bonum. Buenos Aires
- .

ANEXO

UNIVERSIDAD DE CARABOBO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA

DEPARTAMENTO CLÍNICO DE ENFERMERÍA COMUNITARIA Y ADMINISTRACIÓN

**PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE HABILIDADES PARA LA VIDA COMO ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN
DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS**

Versión: 1

Horas: 16 Hrs

Autora: Petra Romero Castillo

JUNIO 2011

FUNDAMENTACIÓN

El consumo de drogas se ha convertido en uno de los problemas más graves en el mundo, es evidente la multicausalidad en el proceso de comenzar a usar una sustancia, por lo tanto abarca diversas áreas que pueden ser deficitarias en los jóvenes y les facilitan el que sean capaces de hacer frente a la tentación de usar cualquier sustancia como forma de compensación de dichas deficiencias, por tanto en la medida que los jóvenes tengan herramientas que les permitan oponerse a la presión de los amigos, de los medios de comunicación social y de la sociedad en general que de una u otra forma facilita el consumo de alcohol, será más difícil que se inicien en esa conducta, al mismo tiempo, se ha desestimado los efectos de las drogas consideradas lícitas, las cuales tienen una gran repercusión en el consumo de las ilícitas ya que representan la puerta de entrada a ellas, de igual forma la prevención ha tenido diferentes abordajes a lo largo del tiempo, estos han variado de acuerdo a los diferentes aspectos que han identificado como responsables del consumo; actualmente las acciones están dirigidas a las personas, especialmente a los niños/as y adolescentes y plantea entrenarlas para que puedan cambiar sus actitudes, percepciones, conductas, reducir los factores de riesgo, donde toman parte la familia, las instituciones educativas, de salud y sociales.

En ese sentido, se pretende capacitar a la comunidad educativa de este centro haciendo énfasis en el enfoque de habilidades para la vida, con la finalidad de lograr que las personas dispongan y manejen apropiadamente ciertas competencias psicosociales que les permitan a los adolescentes desarrollar conductas acordes y a los padres, madres y docentes obtener herramientas que les facilite la interacción con ellos promoviendo los factores de protección y minimizando los de riesgo.

El enfoque de este curso es vivencial, estimulando la participación activa del participante en situaciones reales promoviendo el análisis y discusión de los temas tratados como una forma de relacionarlo con la vida diaria.

Especificaciones Curriculares

Objetivo Terminal:

Al finalizar el programa el participante estará en condiciones de aplicar las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

Sinopsis de Contenido:

Generalidades de las drogas: definición, clasificación, efectos mitos y creencias. Factores de Riesgo y de Protección. Habilidades para la Vida: definición, importancia. Clasificación de las Habilidades para la Vida: Autoconocimiento, Comunicación Asertiva, Relaciones Interpersonales, Empatía, Solución de Conflictos, Toma de Decisiones, Pensamiento Creativo, Pensamiento Crítico, Manejo de Emociones y Sentimientos y Manejo de Tensiones y Estrés.

Estrategias Metodológicas

Facilitador: Presentación de los objetivos. Exposición del tema. Dirección de discusiones grupales. Preparación de técnicas grupales

Participantes: Lectura del material bibliográfico. Participación en las técnicas grupales. Narración de experiencias.

Evaluación

Pre test, desempeño en actividades grupales, pos test

UNIDAD I: LAS DROGAS Y ESTILO DE VIDA

Objetivo Terminal: Al finalizar la unidad el participante estará en capacidad de explicar la influencia del estilo de vida en la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

Objetivo Específico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>Objetivo inicial: Previa presentación del programa y tomando en cuenta las expectativas del grupo acerca del curso, los participantes revisaran el programa y discutirán la metodología empleada en el proceso enseñanza – aprendizaje</p> <p>Finalizado el tema, los participantes lograran:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diferenciar estilo de vida de estilos de vida saludable 2. Describir los comportamientos que determinan un estilo de vida saludable. 	<p>Planificación del curso.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Definiciones de estilo de vida y estilos de vida saludable 1.2 Diferencias entre conceptos 2.1 Comportamientos saludables: <p>Autocontrol, responsabilidad con la salud, ejercicios físicos, nutrición, soporte interpersonal y manejo de estrés</p>	<p>Del Facilitador</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de facilitadora • Presentación del programa. • Discusión de la planificación. • Discusión de la evaluación • Conformación de grupos <p>Del Participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autopresentación • Expectativas del participante. • Conformación de grupos <p>Del Facilitador</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de los objetivos. • Asesoramiento sobre el tema. • Dirección de actividades grupales <p>Del Participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura del material bibliográfico • Participación en actividades grupales 	<p>Diagnostica</p> <p>Pre test</p> <p>Por la calidad de las actividades grupales realizadas</p> <p>Post test al finalizar el programa</p>

Objetivo Específico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>3. Explicar las generalidades sobre las drogas</p> <p>4. Descubrir los mitos y creencias más frecuentes en torno al consumo de alcohol y otras drogas</p> <p>5. Clasificar los factores de riesgo y los factores protectores para el consumo de alcohol y otras drogas</p> <p>6. Determinar la influencia del estilo de vida en la prevención del consumo de alcohol y otras drogas</p>	<p>3.1 Drogas: Definición, clasificación, efectos de las drogas</p> <p>4.1 Mitos y creencias</p> <p>5.1 Factores de riesgo: 5.1.1 Personales 5.1.2 Familiares. 5.1.3 Educativos. 5.1.4 Grupo de amigos. 5.1.5 Comunitarios.</p> <p>5.2 Factores de protección: 5.2.1 Personales 5.2.2 Familiares. 5.2.3 Educativos. 5.2.4 Grupo de amigos 5.2.5 Comunitarios</p> <p>6.1 Relación entre estilo de vida y prevención del consumo de alcohol y otras drogas</p>	<p>Del Facilitador</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de facilitador. • Conformación de grupos de trabajo • Exposición del tema. • Preparación de técnicas grupales • Cierre pedagógico <p>Del Participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participación en las técnicas grupales • Leer material recomendado • Preguntas. • Participación en cierre pedagógico 	<p>Por la calidad de las intervenciones</p> <p>Post test al finalizar el programa</p>

UNIDAD II: HABILIDADES PARA LA VIDA

Objetivo Terminal: Al finalizar la unidad el participante estará en capacidad de explicar la importancia de las habilidades para la vida como estrategia para la prevención del consumo de alcohol y otras drogas

Objetivo Específico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>1. Clasificar las habilidades para la vida</p> <p>2. Practicar la autoestima y el autoconcepto como elementos del autoconocimiento para fortalecer las habilidades para la vida</p>	<p>1.1 Definición de habilidades para la vida.</p> <p>1.2 Importancia</p> <p>1.3 Clasificación de las habilidades para la vida: autoconocimiento, comunicación asertiva, relaciones interpersonales, empatía, solución de conflictos, toma de decisiones, pensamiento creativo, pensamiento crítico, manejo de emociones y sentimientos.</p> <p>2.1 Definición de autoestima, autoconcepto, autoconocimiento</p> <p>2.2 Relación entre las definiciones</p> <p>2.3 Influencia de la autoestima en la vida cotidiana</p> <p>2.4 Actividades que fomentan la autoestima</p>	<p>Del Facilitador</p> <p>Presentación de los objetivos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conformación de grupos de trabajo • Preparación de lluvia de ideas, juego de roles <p>Del Participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participación en lluvia de ideas y juego de roles • Elaborar el árbol de la autoestima y afirmaciones que promuevan la elevación de la autoestima <p>Del Facilitador</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presentación de los objetivos. <p>Dirección de discusiones grupales</p> <p>Aplicación de test de asertividad</p> <p>Del Participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura del material bibliográfico • Participación en las técnicas grupales • Responder test de asertividad 	<p>Por la calidad de las actividades grupales realizadas</p>

Objetivo Específico	Contenido	Estrategias Metodológicas	Evaluación
<p>3. Demostrar la importancia de la comunicación asertiva como herramienta para fortalecer las habilidades para la vida</p> <p>4. Explicar los pasos a seguir en la toma de decisiones</p> <p>5. Mostrar las técnicas de autocontrol y manejo del estrés como estrategias para el manejo de emociones y sentimientos</p> <p>6. Aplicar estrategias para el manejo del estrés</p>	<p>3.1 La comunicación: definición, elementos, barreras</p> <p>3.2 Comunicación asertiva: definición, habilidades de la persona asertiva.</p> <p>3.3 Importancia de la asertividad en la comunicación</p> <p>4.1 Toma de decisiones: definición, tipos, pasos, aspectos que favorecen la toma de decisiones</p> <p>5.1 Emociones: definición, tipos, importancia de reconocerlas</p> <p>5.2 Autocontrol: definición, clasificación, técnicas</p> <p>5.3 Estrés: definición, fuentes del estrés, pasos para manejar el estrés</p> <p>6 Estrategias para el manejo del estrés: ejercicios respiratorios, visualización, meditación, musicoterapia</p>	<p>Del Facilitador</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conformación de grupos de trabajo • Exposición del tema. • Preparación de técnicas grupales • Dirigir ejercicios respiratorios, visualización, meditación • Cierre del curso <p>Del Participante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participación en las técnicas grupales • Leer material recomendado • Preguntas. • Participar en el cierre del curso 	<p>Por la calidad de las actividades grupales realizadas</p> <p>Por la incorporación en la técnicas de manejo de emociones</p> <p>Post test al finalizar el programa</p>

BIBLIOGRAFÍA

Eckstein, E. (2000). **Factores de riesgo y factores protectores en la adicción.** [Documento en línea]. Disponible en: <http://www.herbraica.online.com/retorno.htm.n3>[Consulta: 2000, Noviembre 15]

Grados, J. (2006) **Liderazgo. Dinámicas de competencia y cooperación.** Editorial Trillas. México

Hare, B (2003) **Sea asertivo. La habilidad directiva clave para comunicarse eficazmente.** Ediciones Gestión 2000 Barcelona. España.

Lodo-Platone, M. (comp.). (2002) **Familia e interacción social** Comisión de Estudios de Postgrado, Facultad de Humanidades y Educación, Universidad Central de Venezuela. Venezuela

Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores y Justicia (MPPRIJ) / ONA (2007). **Sembrando valores para la vida la participación y los consejos comunales.**

Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores y Justicia (MPPRIJ) / ONA (2007). **Guía básica para activadores (as) de vida y brigadistas del poder comunal.**

Ministerio del Poder Popular Para Relaciones Interiores y Justicia (MPPRIJ) / ONA (2007). **Sembrando valores para la vida aprendiendo y viviendo la prevención.**

Navarro, M. y Romero, P. (2005). **Enfermería comunitaria. Talleres del Departamento de Reproducciones de la Facultad de Ingeniería,** Universidad de Carabobo, Valencia.

Navarro, M. Medina, V., Rodríguez, A., Arvelo, M., Vargas, I., y Romero P. (2008) **Promotores para la vida. Manual del Facilitador** Dirección de Medios y Publicaciones Editorial. Universidad de Carabobo

Romero, P. y Navarro, M. (2006) **Factores de riesgo y estilos parentales.** Trabajo de ascenso no publicado, Universidad de Carabobo, Valencia.