



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA

**Programa “Yo decido” en la prevención del Consumo de  
drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana  
2021: Estudio descriptivo – propositivo.**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Intervención Psicológica

**AUTORA:**

Palacios Farfán, Jessy Mayumi (ORCID: [0000-0003-0047-5180](https://orcid.org/0000-0003-0047-5180))

**ASESOR:**

Dr. Rodriguez Vega, Juan Luis (ORCID: [0000-0002-2639-7339](https://orcid.org/0000-0002-2639-7339))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Modelos de Intervención Psicológica

TRUJILLO – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

El presente trabajo de grado va dedicado a Dios, quien como guía estuvo presente en el caminar de mi vida, bendiciéndome y dándome fuerzas para continuar con mis metas trazadas sin desfallecer.

A mis padres que, con apoyo incondicional, amor y confianza permitieron que logre culminar mi carrera profesional.

## **Agradecimiento**

El presente trabajo agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

A mis padres por ser mi pilar fundamental y haberme apoyado incondicionalmente, pese a las adversidades e inconvenientes que se presentaron.

Agradezco a mi asesor de tesis Dr. Juan Luis Rodríguez Vega. quien, con su experiencia, conocimiento y motivación me oriento en la investigación.

Agradezco a los todos docentes que, con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad César Vallejo.

Jessy Mayumi Palacios Farfán

## Índice de contenidos

Caratula .....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis .....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos .....	16
IV. RESULTADOS .....	18
4.1. Nivel del conocimiento del consumo drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.....	18
4.2. Fundamentación del Programa “Yo decido”.....	21
4.3. Elaboración del programa “Yo decido”.....	22
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES .....	31
REFERENCIAS .....	32
ANEXOS.....	0

## Índice de tablas

Tabla 1 .....	18
Distribución de porcentaje y frecuencias del conocimiento al consumo de drogas en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021 .....	18
Tabla 2 .....	19
Distribución de frecuencias y porcentaje de conocimiento de riesgos individuales en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021 .....	19
Tabla 3 .....	20
Distribución de frecuencias y porcentaje de conocimiento de riesgos familiares en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021 .....	20
Tabla 4 .....	21
Distribución de frecuencias y porcentaje de conocimiento de riesgos sociales de una Institución Educativa, Sullana 2021 (n=78) .....	21

## **Resumen**

La actual investigación posee como objetivo general diseñar el programa “Yo decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021. El diseño es descriptivo-propositivo y la muestra está conformado por 78 estudiantes entre 14 a 19 años de una Institución Educativa de Sullana, a quienes se les aplicó el Cuestionario sobre conocimiento del riesgo de las drogas a adolescentes, el cual se divide en tres dimensiones: Individual, familiar y social. En cuanto a los resultados, se identifica que el 77% de los adolescentes conocen medianamente de los riesgos del consumo de drogas, mientras que el 18% no conocen de dichos riesgos; sin embargo, el 5% sí tienen conocimientos de éstos; por lo mismo la propuesta del programa está orientada en un modelo preventivo promocional, que consta de 15 sesiones divididas en tres técnicas para fortalecer los indicadores, considerando las técnicas de psicoeducación, fecha descendente y reestructuración cognitiva para fortalecer los Riesgos individuales, familiares y sociales.

**Palabras clave:** adolescentes, consumo de drogas, programa.

### **Abstract**

The current research has the general objective of designing the "I decide" program in the prevention of drug use in adolescents of an Educational Institution, Sullana 2021. The design is descriptive-purposeful and the sample is made up of 78 students between 14 and 19 years old. from an Educational Institution in Sullana, to whom the Questionnaire on knowledge of the risk of drugs to adolescents was applied, which is divided into three dimensions: Individual, family and social. Regarding the results, it is identified that 77% of adolescents are moderately aware of the risks of drug use, while 18% are unaware of said risks; however, 5% do have knowledge of these; Therefore, the program proposal is oriented on a preventive promotional model, which consists of 15 sessions divided into three techniques to strengthen the indicators, considering psychoeducation techniques, descending date and cognitive restructuring to strengthen individual, family and social risks.

**Keywords:** adolescents, drug use, program.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La adolescencia corresponde a un período de gran cambio, porque es una etapa de desarrollo, caracterizada por la transformación de los niños en adultos, y el objetivo es prepararnos para asumir el rol de la edad adulta. Sin embargo, en esencia, es una etapa con valor y riqueza propios, y brinda posibilidades ilimitadas de aprendizaje y desarrollo de la fuerza. Dado que esta es una etapa significativa de cambios, la cual recibe diferentes denominaciones, algunos se refieren a la adolescencia como un período de crisis de identidad que atraviesan muchos.

Siendo la adolescencia la etapa de desarrollo de proyectos y autodescubrimiento. El papel de los adultos es ayudar a que este proceso sea fluido, sin bloquearlo. Por ello, los padres, educadores y referentes deben tener en cuenta que el gran objetivo de la adolescencia es que aprendan a tomar decisiones, aprendan de sus errores, sean responsables de sus acciones, reaccionen con libertad y hagan un papel con un sentido de responsabilidad y autonomía. Uno de los riesgos más comunes que experimentan los adolescentes durante el proceso de adaptación es el consumo de drogas, pero lamentablemente este riesgo se ha incrementado en los últimos años.

Las estadísticas revelan que casi una cuarta parte de los adolescentes han consumido una sustancia en el último mes. El aumento del consumo no se puede explicar por una sola razón. Algunos de los factores más importantes que explican en gran medida este fenómeno están relacionados con la disponibilidad de grandes cantidades de sustancias y el aumento de hogares con problemas. Los resultados de diversas investigaciones sobre el consumo de drogas en esta etapa de la vida han revelado las graves y múltiples consecuencias que puede tener el consumo de drogas.

La Encuesta Nacional de Abuso de Drogas entre Alumnos Mexicanos encontró que 3.3% de los estudiantes de primaria en los grados 5 y 6 (aproximadamente de 10 a 12 años) habrían consumido drogas ilegales en algún período de su vida (varones, 4.7%, y mujeres, 1.7 %). Entre los estudiantes de secundaria (aproximadamente de 13 a 15 años), la tasa de prevalencia en un momento

determinado de su vida es del 17.2% (15.9% para hombres y 15.9% para mujeres). (Encode, 2014)

En Brasil, adolescentes de escuelas particulares y públicas de la capital y del Distrito Federal; 8,7% de los estudiantes han probado drogas ilícitas; esta proporción es significativamente mayor entre los estudiantes varones (10,6%); mayor que las mujeres (6,9%) y las escuelas públicas Estudiantes (9,0%) y colegios privados (7,6%). (Morales et al., 2019)

De igual forma, en los Estados Unidos de América, el 60,2% de los adolescentes manifestaron el tener la oportunidad de consumir drogas ilícitas; que afectó a más del 39,2% de los jóvenes de 13 a 14 años y al 81,4% de los de 17 a 18 años. La marihuana fue la sustancia más utilizada en la unidad de investigación. (Morales et al., 2019)

Por otro lado, en la provincia de Lima, Moquegua y Callao evidencian la mayor incidencia de abuso de drogas. Según el Comité Nacional de Desarrollo y Vida Libre de Drogas-DEVIDA (2017), entre las drogas ilegales, Madre de Dios tiene la mayor incidencia de marihuana, cocaína y PBC con un 6,7%; de igual forma, la dosis más alta por inhalación es del 2,4%. Sin embargo, en términos de consumo de éxtasis, la región de Ucayali tuvo la mayor incidencia con un 3,0%, seguida de Madre de Dios con un 2,7%. (Devida, 2017)

Como tal, las estadísticas nacionales muestran que el consumo de drogas legales e ilegales está acrecentándose. En otro estudio sobre consumo de drogas entre estudiantes de secundaria publicado por Devida (2005), concluyó que estos estudiantes afrontan una serie de riesgos inherentes a su propio desarrollo: estado de ánimo, familia disfuncional, insalubridad y adaptación a la escuela y los compañeros. Grupos, barreras de comunicación, distanciamiento del cuidado parental, violencia, marginación social, etc.

Todas estas problemáticas aumentan el sentimiento de falta de "vacío" del adolescente y lo hacen muy propenso al consumo de drogas. Si bien el estudio nacional de prevención del abuso de drogas realizado por estudiantes de secundaria, mostró los resultados de la percepción de riesgo de abuso de drogas, según el análisis, en términos de propensión al abuso de drogas, en el que se encontró que la preferencia por el abuso de drogas fue mayor y consumir

drogas ilegales fue menor; sin embargo, el número más bajo de adolescentes en edad escolar involucró a unos 70,000 de ellos, y un 17% expresaron haber sentido curiosidad por probar drogas ilegales.

Por otro lado, en el contexto local, en la provincia de Sullana, según la Fiscalía de Familia, reportó que cerca de diez colegios se encuentran investigados – en lo que va del año – por la Fiscalía Civil y de Familia de Sullana (región Piura) por la venta y consumo de drogas; además, un 30% de las instituciones educativas han reportado casos de riesgo de consumo de drogas. En los casos de venta de drogas, varios colegios son reiterativos y muchos de ellos ya han pasado a la parte penal, luego de haberse encontrado en posesión de droga a mayores de edad junto a los menores. (La República, 2019)

Por tanto, como respuesta a los problemas observados, además de obtener conclusiones finales, también se busca aplicar el plan de intervención para prevenir el abuso de drogas juvenil, que ayudará a comprender la situación actual del grupo de investigación y brindar sugerencias para reducir las deficiencias en el proceso de desarrollo del programa. Es por esta razón que, con base a lo señalado anteriormente, se planteó el siguiente enunciado: ¿Cuál es el diseño del programa “Yo decido” en la prevención del Consumo de drogas en Adolescentes, de una Institución Educativa, ¿Sullana 2021? Asimismo, dicho estudio se justificó en el interés por el análisis de las variables relacionadas para el éxito de los fines propuestos, siendo un factor imprescindible en la búsqueda de la calidad de dicho programa, por lo tanto, los resultados obtenidos servirán de precedente para futuros investigadores interesados en la problemática.

Por lo antes señalado, el objetivo general del presente estudio es diseñar el programa “Yo decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021. Y como objetivos específicos se desprendieron los siguientes: Diagnosticar los casos del conocimiento del consumo de drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021; fundamentar el programa “Yo decido” para prevenir el consumo de drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021 y elaborar el programa “Yo decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021. En esta investigación se propone la hipótesis implícita por tratarse de un estudio de proposición descriptiva.

## II. MARCO TEÓRICO

De acuerdo a los antecedentes, a nivel internacional, Iñiguez y Granda (2020) desarrollaron una estrategia de psicoeducación para la prevención del consumo de drogas en los jóvenes en el noveno año paralelo a la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado basado en un cine foro. La investigación es descriptiva, con diseño transversal y cuasiexperimental, utiliza métodos de inducción, deducción, análisis, síntesis y estadísticos. Se empleó el autoinforme de consumo de sustancias psicoactivas usando a 29 estudiantes como muestra (9A). Los resultados de la prueba previa muestran que los estudiantes están en un nivel bajo (actitud tolerante) en la gran parte de los factores: resistencia al consumo (52%), conocimiento de las drogas ilegales (90%), rechazo al alcohol (59%) y conocimiento de las drogas. Admiración por los no consumidores (90%) y drogas legales (45%). Después de solicitar la propuesta, los estudiantes mostraron un alto grado (actitud de resistencia) en la gran mayoría de los factores: resistencia al consumo (97%), conocimiento de las drogas ilegales (97%), rechazo al alcohol (97%). %), rechazo al tabaco (100%), Conocimiento de las drogas legales (97%), reconocimiento de las personas mayores (97%) y admiración por los no consumidores de drogas (100%). Por tanto, las estrategias psicoeducativas han demostrado ser adecuadas para prever que los jóvenes consuman drogas, porque la evidencia muestra que las posturas hacia el uso de drogas han cambiado.

Asimismo, Villacís (2018) elaboró un informe de investigación titulado: Factores relacionados con el consumo de drogas en la unidad educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato. El método es descriptivo, bibliográfico y modelos de campo, incluyendo 23 técnicas de encuesta aplicadas En las escuelas secundarias en general, la tecnología es basado en creencias (modelo de Rosenstock) y relacionado con el consumo de drogas. El estudio concluyó que la mayoría de los estudiantes consumen drogas o consumen drogas en alguna etapa de sus vidas, y se determina que los hombres entre las edades de 15 y 20 años (adolescencia tardía) son más susceptibles a sus experimentos y consumo. Y su estructura familiar es monoparental (monoparental). También se determina que las principales desventajas que obtienen los adolescentes por el consumo de drogas son los personales, como el olvido de problemas, el alivio del estrés y la

ansiedad, y los beneficios grupales: aceptación social y amistad. Building Ease, al final, los adolescentes no se darán cuenta de la gravedad del consumo de drogas, piensan que los patrones culturales y sus familias e instituciones educativas han exagerado el daño que causan.

De manera similar, Padilla y Ortega (2018) implementaron pautas de educación psicológica basadas en técnicas conductuales en su investigación para promover el aprendizaje de conductas positivas para la prevención del consumo indebido de drogas en los jóvenes. La investigación responde a investigación descriptiva, transversal y diseño pre-experimental; basado en métodos: ciencia de Karl Pearson ( $r$ ), inducción, deducción, análisis, síntesis, historia, síntesis, diagnóstico, modelización y estadística de correlación lineal. coeficientes. Escala básica BIP: Actitudes hacia el consumo de drogas aplicadas a una muestra de 18 estudiantes encuestados. Se encontró que (pre-test) el 94,4% de los estudiantes mostró una actitud positiva (favorable) hacia el consumo de drogas; luego de implementar las recomendaciones alternativas (post-test), los resultados fueron significativos, por lo que el 55,6% de las personas tuvo un resultado negativo. Actitud (desfavorable) hacia el consumo de drogas. Según el coeficiente de correlación lineal de Pearson, obtiene un valor de  $r = 0,29$ , lo que representa correlación positiva débil. La conclusión es que las habilidades conductuales que promueven el aprendizaje de conductas positivas son efectivamente importantes para prevenir actitudes negativas (desfavorables) hacia el consumo de drogas, es decir, cambian conocimientos, actitudes y prácticas frente al consumo.

A nivel nacional, Ruiz (2019) identificó situaciones de riesgo por uso de drogas en estudiantes de quinto grado de secundaria I.E Gran Amauta Mariátegui S.J.L, 2019; la indagación se desarrolló bajo un método cuantitativo de diseño descriptivo, no experimental y transversal. Esta investigación tuvo una población de 80 estudiantes los cuales fueron del 5to grado de I.E. Gran Amauta Mariátegui Middle School. La muestra es la misma a la población. Se utiliza la encuesta como método de investigación y el cuestionario como herramienta; está compuesto por 36 preguntas (Likeert escala), tres dimensiones: dimensión personal Subdividida en autocontrol, autoestima - autoconcepto, espiritualidad, la dimensión relacional se subdivide en familia, escuela, amigos y finalmente

subdivide en social subdivisión en medios y accesibilidad a drogas. Los resultados de los factores de riesgo por uso de drogas mostraron que el 78,8% de los alumnos del IE Gran Amauta Mariátegui eran de nivel bajo y el 21,3% de nivel medio. En cuanto a los factores de riesgo de consumo de drogas personales, se observó que el 76,3% era de nivel bajo y el 23,8% eran de nivel Medio. En cuanto a los factores de riesgo relacionados con la ingesta de drogas, el 65% es de nivel bajo, el 35% es de nivel medio y finalmente los relacionados con los factores de riesgo social del uso de drogas. Según las observaciones, el 61,3% es de nivel bajo, 35% es de nivel medio y 3.8% es de nivel alto. La conclusión final es que a través de la aplicación del cuestionario se puede mensurar los factores de riesgo de los estudiantes del I.E. Gran Amauta Mariátegui. Entre ellos, el porcentaje de riesgo más alto es el nivel bajo, y no el alto.

De igual manera, Mendoza (2018) determinó el grado de cognición sobre el riesgo de consumo de drogas en estudiantes de la Academia de Ciencias Chachapoyas Sigma; siendo un método cuantitativo; nivel descriptivo, prospectivo, transversal, observacional y univariado. La muestra se conformó por 68 estudiantes de Sigma. Se empleó la técnica de encuesta a través de un cuestionario sobre el grado de conocimiento del riesgo por consumir drogas, con una confiabilidad de 1.

En cuanto a los resultados, se obtuvo que el 100% (68) de los adolescentes encuestados; el 79,4% (54) tiene un nivel moderado de conciencia del riesgo por consumo de drogas, el 10,3% (7) un nivel alto y el 10,3% (7) un nivel bajo. Nivel Según factores de riesgo La dimensión y el nivel de conocimiento son moderados para la mayoría de los jóvenes. La conclusión es que los adolescentes de la Academia de Ciencias Sigma tienen un nivel intermedio de comprensión de los riesgos del consumo de drogas, por lo que la institución debe prestar más atención a las estrategias de prevención y promoción.

Además, Purizaga y García (2017) determinaron el impacto del programa DEVIDA de los gobiernos provinciales y municipales en la prevención del abuso de drogas entre adolescentes y jóvenes y sus familias. El alcance de la encuesta es explicativo y la prueba estadística de chi-cuadrado se utiliza para verificar la hipótesis. Para ello, se llevó a cabo una encuesta de 36 preguntas a 360

residentes del Distrito del Pueblo Joven Miguel Grau de Paucarpata. Entre ellos, el efecto del plan DEVIDA provincial y municipal es propicio para la prevención del uso indebido de drogas entre los jóvenes por parte de los residentes de la Aldea Juvenil Miguel Grau en el Distrito de Paucarpata.

Finalmente, a nivel local, Hall (2019) determinó el nivel de drogadicción de los estudiantes de décimo grado de la escuela financiada "Alejandro Játiva Martínez" durante el año escolar 2017. El estudio asumió un diseño descriptivo simple, ya que se limita a describir las características de las variables, en este caso, para determinar la causa y efecto más relevante del fenómeno en estudio. La muestra consistió en 31 estudiantes de décimo grado que recibieron un cuestionario sobre el uso de drogas, causas y consecuencias. Con base en los resultados obtenidos, se puede concluir que el nivel de adicción a las drogas de los alumnos de décimo grado de la escuela primaria "Alejandro Játiva Martínez" en el año escolar 2017 es bajo, se observa que el 58% de los encuestados tiene un nivel bajo de drogadicción.

En teoría, primero definiremos el uso de drogas. Si hablamos de drogas, nos referimos a cualquier sustancia química o natural cuyo uso pueda conducir a la adicción. La Organización Mundial de la Salud (1994) sobre el uso de drogas afirma que "es el uso de una sustancia psicoactiva. Cabe señalar que el término "uso" en algunos estudios significa consumo" (Lorenzo et al., 2009).

Por otro lado, Vera (2011) confirmó que el uso de drogas es una conducta de evitación ante eventos estresantes, reflejando sentimientos de depresión. Además, la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA, 2002) define el uso de drogas como la ingestión de sustancias psicoactivas en un cuerpo vivo en un momento específico.

El autor clasifica las drogas de diferentes formas, pero mencionaremos una forma en la que se superponen:

Por su origen los especifican en: El primer tipo es natural porque se obtienen de la naturaleza y se pueden consumir sin ningún proceso, como la coca, y el segundo tipo es semisintético. Es aquella sustancia que se ha cambiado parcialmente para el consumo y la tercera es la sintética de la cocaína obtenida mediante diversos procesos químicos y residuos (como el éxtasis) (Cedro, 2015).

Hay cinco tipos según el uso: primero tenemos las drogas sociales que son aquellas que se pueden comprar fácilmente en tiendas, farmacias y con recomendadas por médicos, como somníferos, etc. (Cedro, 2015) el segundo: Medicina popular perteneciente y utilizada por la comunidad, como el chamico, ayahuasca, etc. (Sajinez, 2014) Tercero: Fármacos terapéuticos que se utilizan científicamente con fines medicinales. Por sus ingredientes son buenos analgésicos para pacientes con cáncer o quemaduras. Cabe señalar que su uso es muy fundamental para los médicos. (Sajinez, 2014), la cuarta categoría es: drogas de abuso, como el cannabis, como categoría final tenemos las drogas industriales, como el terokal. (Cedar, 2015)

Debido a sus efectos en el sistema nervioso central, las drogas estimulantes que actúan sobre el sistema nervioso central, causan TDAH, como la cocaína, luego tenemos los sedantes que causan depresión, descanso, pesadez y ganas de dormir; por ejemplo, las drogas alucinógenas, alcohol y que eventualmente provocan cambios en el sistema nervioso, es decir, sacarnos de la realidad e inducir alucinaciones, como el cannabis (Cedro, 2015).

El sistema nervioso suele verse afectado al cambiar su función normal, por lo que los adolescentes no tienen excusas para decir que no les pasará nada si comen una sola vez, porque hay investigaciones sobre su daño; por ello en el programa desarrollado en el presente estudio, se propuso a los estudiantes una creencia que no tiene base científica, por lo que no hay razón para hacerlo.

Por su valorización pueden ser legales, como la venta de cigarrillos, cervezas y medicinas que se permite su promoción al público en general, provocando diversas problemáticas de salud y sociales; también son etiquetados como ilegales, por las severas consecuencias del consumo de cocaína y marihuana, por lo que los compradores, comerciantes y fabricantes de estas sustancias ilícitas pueden ser sancionados por la ley (Cedro, 2015). En nuestro país es bien sabido que se está capacitando a personas para impedir que los pequeños y adolescentes se acerquen a los comercios, o farmacias bajo la dirección de sus padres para obtenerlos; pero lamentablemente, quedándonos un largo camino por andar. En lo que respecta a las drogas ilícitas, es necesario fortalecer el control y la vigilancia para evitar que se vendan y consuman en las escuelas.

En cuanto a sus dimensiones, según Hernández (2006), mencionó que existen tres factores de riesgo: el primero es el individual; estos pueden verse como una salida para resolver problemas cotidianos, y algunas personas los utilizan para remediar la depresión, tristeza, baja autoestima o dificultades emocionales. Otros comienzan a consumir drogas por curiosidad o experimentan nuevos sentimientos ante cierta indiferencia, aburrimiento, aburrimiento o incluso ignorancia de la vida.

El segundo es la interacción social, esto se debe a la extensa accesibilidad de sustancias legales e ilegales, facilitando su adquisición y consumo. Sedantes, somníferos, hipnóticos, etc., se pueden comprar en farmacias sin receta. El deseo de los adolescentes de pertenecer a un grupo determinado, el sentimiento de formar parte del contexto social en particular y la presión de los "amigos" también pueden hacer que empiecen a consumir drogas.

El tercero es la familia, es decir, un entorno familiar donde los niños no son disciplinados ni controlados, o un entorno familiar extremadamente rígido donde los niños están sujetos a regímenes autoritarios excesivos o sobreprotección, también fomentará el consumo de drogas. El descuido de los padres hacia sus hijos, la división o destrucción de la familia, las peleas constantes de los esposos delante a sus hijos y la ausente comunicación entre los hijos y los padres son elementos que crean una atmósfera de riesgo en la que las drogas pueden convertirse fácilmente en una válvula de escape.

En cuanto al modelo teórico basado en el consumo de drogas, responde al método de aprendizaje social de Bandura (citado en Rossignoli, 1990). Considera que la conducta no solo está determinada por factores externos - estudios sociales y físicos y estímulos de refuerzo- sino también por factores internos determinar -motivación personal, cognición, expectativas y normas de desempeño- y proponer la observación y el modelado como mecanismo básico de la conducta de aprendizaje En este caso, los factores personales externos e internos enfrentan situaciones específicas y las Habilidades e incentivos disponibles interactúan entre sí.

No hay duda de que el enfoque de Bandura ha tenido un impacto considerable en los programas de prevención de la drogodependencia que provienen de la

influencia o presión social. Según el método de Bandura, la prevención debe utilizar un modelo imitable, el refuerzo directo sin el uso de drogas, en lugar del refuerzo, y finalmente, el entrenamiento de habilidades sociales para hacer frente a la presión del grupo. Algunos programas psicosociales en años posteriores agregaron habilidades persuasivas para ayudar a otros compañeros indecisos a no intentarlo o usarlo.

Cuando hablamos de prevención, nos preparamos con antelación para cualquier evento. Así, Rodríguez (2019) ha definido que “la prevención es un conjunto de medidas que se toman antes o para reducir el impacto negativo de una determinada situación. Nuestros jóvenes deben integrar la prevención en su desarrollo cultural para evitar situaciones que puedan presentar un riesgo, como el consumo de drogas, y evitarlo o retrasarlo.

Asimismo, Díaz-Alzate y Mejía-Zapata (2018) definieron un plan de intervención como un conjunto de habilidades enraizadas en recursos individuales y redes psicosociales que pueden promover el desarrollo social, emocional y las percepciones de los jóvenes.

Si hablamos de factores de riesgo, podemos definirlos como el contexto que afecta nuestra salud e integridad como seres humanos, sin embargo, Rodríguez (2019) los define como factores que provienen del yo social, personal o natural, la existencia o ausencia de cualquier causa, una persona está peligrosamente expuesta a dicha sustancia y finalmente la consume. Nuestros jóvenes a menudo se enfrentan a estos factores, como el consumo de drogas, porque sin desarrollar habilidades sociales y emocionales, estas situaciones son difíciles de evitar.

Si bien los factores protectores nos generan sentimientos de seguridad y confianza ante cualquier situación que atente afecte nuestra integridad, Rodríguez (2019) los considera como factores personales, familiares y / o sociales que protegen a las personas del uso de psicoestimulantes y les permiten usarlos, lo que dificulta la aparición de sustancias psicoactivas.

Estos factores primero deben ser proporcionados por la familia. En particular, los padres deben mantener su autoridad facilitando el diálogo en lugar de intentar imponerse para evitar a los niños rebeldes. Luego, la escuela debe proporcionar estos elementos con la cooperación especial de los maestros para dar a los niños

confianza y seguridad, de modo que puedan desarrollarse como personas tan libres como lo son ahora.

Burns y col. (2010) señalaron que el plan sustentado en evidencia científica se basa en una teoría que vincula los componentes del plan con los resultados esperados, y su efecto ha sido ampliamente reconocido.

El Programa de intervención de la presente investigación sustentará en la teoría de la psicología constructivista. Dicha teoría se basa en que el aprendizaje se construye socialmente, es decir con la relación interactiva del sujeto, por ejemplo, cuando hace trabajo colaborativo y cooperativo con los demás. Es decir, difícilmente se logrará si no existe interacción social. (Mangrulkar, Whitmany Posner, 2001). Esta teoría aporta sobre el desarrollo de las habilidades para la vida de los estudiantes, ya que los humanos somos tan comunicativos por naturaleza que no podemos vivir ni siquiera aprender por sí solos. Al contrario, aprendemos de los niños que aprenden de grupos que interactúan con el entorno. Muchas de sus experiencias se vuelven significativas. En la actualidad en nuestra escuela los docentes utilizan y promueven la socialización; a la hora de enseñar habilidades personales para tomar decisiones decisivas, esto es fundamental para que los docentes pongan en práctica estos conocimientos.

Además, se basará en métodos cognitivos de resolución de problemas. Este modelo demuestra la importancia de enseñar habilidades de resolución de problemas interpersonales en una etapa temprana, con el fin de promover el desarrollo de estas habilidades y ponerlas en práctica, así como para reducir y prevenir el bloqueo de conductas negativas. La experiencia de enseñar estas habilidades hace que estas personas capacitadas sean más capaces de resolver problemas cotidianos que aquellas sin capacitación (Mangrulkar, Whitman y Posner, 2001).

Hay una razón muy lógica para este modelo que se propone de esta manera, porque ciertas habilidades positivas se cultivan a una edad muy temprana, para que el ser humano se encuentre en condiciones de afrontar los diferentes problemas que se nos presentan cada día.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

De acuerdo con el propósito, esta investigación fue aplicada, ya que incluye el mantenimiento de conocimientos prácticos para encontrar respuestas a posibles aspectos de mejora de las condiciones de la vida diaria. (Tamayo y Tamayo 2016); en tal sentido se puso en práctica la propuesta del programa “Yo decido” basado en la TCC prevención del Consumo de drogas en Adolescentes, de una Institución Educativa, Sullana 2021. Además, el alcance se ha considerado descriptivo propositivo, debido a que una vez obtenida la información descrita, se propondrá una propuesta del sistema de evaluación del desempeño para superar los problemas y defectos actuales encontrados, siendo esta propuesta la del programa antes mencionado (Hernández, 2018). Así mismo el enfoque se basó en el cuantitativo, porque se van a recolectar, procesar y analizar datos números de una problemática observada, con el fin de evidenciar las hipótesis propuestas. (Hernández, 2018)

El diseño que se considera para la presente investigación, es el no experimental de corte transversal, ya que se llevó a cabo sin manipular intencionalmente las variables. Se basa en la observación de fenómenos que ocurren en el medio natural, para luego analizarlos en momentos específicos y únicos, como el fenómeno del abuso de drogas de una Institución Educativa de Sullana.

**Siendo el Esquema:**

**M ----- O ----- P**

**Donde:**

M: Estudiantes de una Institución Educativa de Sullana

O: Observación del fenómeno del consumo de drogas en estudiantes de secundaria.

P: Propuesta de Programa “Yo Decido”

### **3.2. Variables y operacionalización**

#### **Programa “Yo Decido”**

Definición conceptual: Díaz-Alzate y Mejía-Zapata (2018) Un programa de intervención se define como un conjunto de habilidades adquiridas a través de recursos individuales y redes psicosociales que ayudan a promover el desarrollo social, las emociones y percepciones de los adolescentes y, a pesar de la presión, pueden enfrentar con éxito los desafíos de la vida.

Definición operacional: Conjunto de estrategias y actividades específicas, orientadas a la resolución de un problema particular, organizadas en secciones.

Indicadores: sesiones, pre test, tiempo, espacio y post test.

Escala de medición: Nominal

#### **Consumo de drogas**

Definición conceptual: Según la Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA, 2002) define el uso de drogas como la ingestión de sustancias psicoactivas en un cuerpo vivo en un momento específico.

Definición operacional: Para medir se usará el Cuestionario específico para consumo de sustancias que consta de tres dimensiones: Riesgos Individuales, Riesgos familiares y Riesgos Sociales.

Indicadores: comunicación familiar, apoyo familiar, estilos de crianza, factores protectores, factores de riesgo, relaciones familiares, vínculos afectivos, presión de grupos, influencia social.

Escala de medición: Nominal

### **3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis**

#### **Población**

Según Vara (2012), se define como "un grupo de sujetos o cosas con uno o más atributos comunes, que se encuentran en el espacio o territorio y cambian con el tiempo". La población para este estudio fue de 133 estudiantes adolescentes de 12 a 19 años del nivel secundario de una institución educativa en Ugel Sullana en el año escolar 2021.

Tabla 1. Población de estudiante del nivel secundaria

Grado y sección	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
1er año A	16	16	32
2do año A	7	16	23
3er año A	9	15	24
4to año A	16	9	25
5to año A	12	17	29
			133

Fuente: nomina 2021

En los criterios de exclusión se consideraron a los estudiantes que no pertenezcan o no se encuentren dentro de la jurisdicción de Ugel Sullana, estudiantes que se encuentren cursando el primer y segundo año de secundaria, aquellos estudiantes que no culminen con la aplicación del cuestionario y a aquellos adultos responsables que tienen bajo la responsabilidad a los adolescentes y no firmen el consentimiento informado.

En los criterios de Inclusión, que sean estudiantes de 14 a 19 años y que un adulto responsable de ellos pueda permitir la aplicación del cuestionario firmando un consentimiento informado.

### **Muestra**

Según Vera (2011), se define como “un conjunto de casos extraídos de una población, seleccionados por un método razonable, y que quedan como parte de la población.

La muestra para el estudio incluyó a 78 estudiantes de tercer a quinto año de secundaria pertenecientes a una institución educativa en Sullana 2021; número obtenido usando la fórmula del tamaño de la muestra para las proporciones de la población en poblaciones conocidas.

Teniendo en cuenta el tamaño de la población de estudiantes adolescentes que se encuentran entre los 12 y 19 años es de un total de 133, por otro lado, el parámetro estadístico que depende el nivel de confianza es de 95 % con un valor de 1.96 por lo que el margen de error estimado es de 5 % obteniendo

como resultado de la muestra con 78 estudiantes que se les aplicó el instrumento de investigación.

Tabla 2. Muestra de estudiante del nivel secundaria

Grado y sección	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
3er año A	9	15	24
4to año A	16	9	25
5to año A	12	17	29
			78

Fuente: nomina 2021

### **Muestreo**

Vara (2012) define el muestreo como "el proceso de extracción de muestras de la población"

El tipo de muestra utilizada para este estudio es un muestreo probabilístico estratificado, es decir, todos los estudiantes adolescentes de una Institución Educativa de Ugel Sullana tienen la misma probabilidad de ser seleccionados y pueden participar tanto hombres como mujeres, es decir, la población es heterogénea.

#### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica utilizada es la encuesta, que permite el uso de cuestionarios, listas de verificación, escalas y en general muchos tipos de herramientas diferentes para recopilar información, teniendo en cuenta la situación en la que son aptas para su aplicación. Realizado por profesionales capacitados que entienden la prueba (Ther, 2017).

La herramienta utilizada fue un cuestionario sobre conocimiento del riesgo de las drogas diseñado por Alvares (2012), dirigido a adolescentes. Su gestión puede ser individual, colectiva o de autoaplicación, incluyendo 21 ítems, divididos en tres grupos (individual, familiar y social). Cada uno de ellos tiene 07 ítems para identificar cada factor de riesgo, y la respuesta se basa en la escala de Likert ordinal. La validez de contenido la presenta el autor utilizando la V de Aiken de acuerdo con el juicio de los jueces, y los resultados son altamente significativos

al nivel de significancia 0.05. En cuanto a la fiabilidad inicial, el instrumento se ve afectado por el alfa de Cronbach, alcanzando un valor de 0,92.

### **3.5. Procedimientos**

Se realizó una solicitud al director de UGEL Sullana y se planteó el proyecto de investigación para su aprobación y autorización de la aplicación del mismo. Una vez aprobado y autorizado, se ofició a la Institución Educativa correspondiente para la accesibilidad de la aplicación del instrumento, enviando el link del cuestionario para su aplicación contando con el apoyo de los docentes tutores quienes fueron instruidos previa coordinación. Asimismo, es importante resaltar que el cuestionario fue aplicado de manera anónima para proteger la integridad de los adolescentes.

### **3.6. Método de análisis de datos**

El procesamiento de datos se realizó mediante procedimientos estadísticos de SPSS versión 22, utilizando técnicas estadísticas descriptivas de referencia. Además, los datos recolectados se analizan en el programa Microsoft Excel, y los datos descriptivos se reportan como gráficos en formato APA de acuerdo al nivel y dimensiones (alto, medio y bajo) que especifiquen las variables, y ajustado según las normas vigentes.

### **3.7. Aspectos éticos**

En este estudio se consideró el consentimiento informado, porque todos los proyectos que utilicen seres humanos como sujetos de investigación, ya sea en medicina u otros campos (psicología, tecnología, de la información, etc.), requieren que los sujetos estén plenamente informados y acepten su libre participación. Este aspecto se basa en los Lineamientos de Nuremberg, la Declaración de Helsinki sobre Investigación Biomédica y Estándares de Buenas Prácticas Clínicas para Ensayos Clínicos de drogas, y los Lineamientos Éticos del Instituto Peruano de Psicólogos, tomando en cuenta la confidencialidad y protección de los datos mientras la compilación es de naturaleza médica. naturaleza o religión o política Cuando se trata de datos personales, surgen preocupaciones sobre la privacidad.

Además, en el seguimiento físico o electrónico de sujetos o en el manejo de información financiera, genética o legal. El desafío para la protección de datos

es compartir datos entre investigadores mientras se protege la información de identificación personal. Esto se puede hacer utilizando datos agregados o mediante el cifrado de datos o el anonimato total (como encuestas anónimas).

#### IV. RESULTADOS

##### 4.1. Nivel del conocimiento del consumo drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.

**Tabla 1.**

*Distribución de porcentaje y frecuencias del conocimiento al consumo de drogas en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.*

<b>Nivel</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	4	5.0
<b>Mediano</b>	60	77.0
<b>Bajo</b>	14	18.0
<b>Total</b>	78	100.0

*Fuente: Cuestionario sobre conocimiento del riesgo de las drogas a adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.*

Los resultados de la tabla 1, muestran que el 77.0% de los adolescentes conocen medianamente de los riesgos del consumo de drogas, mientras que el 18.0% no conocen de dichos riesgos; sin embargo, el 5.0% sí tienen conocimientos de éstos.

**Tabla 2.**

*Distribución de frecuencias y porcentaje de conocimiento de riesgos individuales en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.*

<b>Nivel</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	1	1.0
<b>Mediano</b>	50	64.0
<b>Bajo</b>	27	35.0
<b>Total</b>	78	100.0

*Fuente: Cuestionario sobre conocimiento del riesgo de las drogas a adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.*

Los resultados de la tabla 2, muestran que el 64.0% de los adolescentes conocen medianamente sobre los factores individuales como vía de escape del consumo de drogas, mientras que el 35.0% desconocen de dichos recursos personales; sin embargo, sólo el 1.0% conocen de dichos factores individuales relacionados al consumo de drogas.

**Tabla 3.**

*Distribución de frecuencias y porcentaje de conocimiento de riesgos familiares en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.*

<b>Nivel</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Alto</b>	10	13.0
<b>Mediano</b>	52	67.0
<b>Bajo</b>	16	20.0
<b>Total</b>	78	100.0

*Fuente: Cuestionario sobre conocimiento del riesgo de las drogas a adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.*

Los resultados de la tabla 3, muestran que el 67.0% de los adolescentes conocen regularmente sobre la influencia de los factores de tipo familiar en el riesgo de consumo de drogas. Por otro lado, el 20.0% no conocen de dichos aspectos; sin embargo, el 13.0% tienen conocimiento sobre estos factores.

**Tabla 4.**

*Distribución de frecuencias y porcentaje de conocimiento de riesgos sociales de una Institución Educativa, Sullana 2021 (n=78)*

<b>Nivel</b>	<b>Dimensión: Sociales</b>	
	<i>Nº</i>	<i>%</i>
<b>Alto</b>	15	19.0
<b>Mediano</b>	50	64.0
<b>Bajo</b>	13	17.0
<b>Total</b>	78	100.0

*Fuente: Cuestionario sobre conocimiento del riesgo de las drogas a adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021.*

Los resultados de la tabla 4, muestran que el 64.0% de los adolescentes conocen regularmente sobre la repercusión de los factores sociales en el riesgo de consumo de drogas; por otro lado, el 19.0% conocen de dichos factores sociales, sin embargo, el 17.0% no tienen conocimiento sobre la influencia de dicha dimensión.

#### 4.2. Fundamentación del Programa “Yo decido”

Se fundamenta en la teoría constructivista y cognitiva y tiene como objetivo diseñar e implementar el programa “Yo decido” desde el modelo cognitivo y constructivista, para prevenir conductas de riesgo ante el consumo de drogas, en adolescentes de 14 a 19 años de una Institución Educativa de Sullana. Se trabajará mediante quince sesiones de aprendizaje psicoeducativo que comprenden: dinámicas, talleres vivenciales, trabajos de colaboración grupal, sociodramas, para el desarrollo temático y el logro de los objetivos se aplicaron estrategias como: psicoeducación, reestructuración cognitiva, flecha descendiente Roleplaying, autoinstrucciones, entrenamiento en habilidades sociales, resolución de problemas. En su integridad, se presenta en el anexo 10.

### 4.3. Elaboración del programa “Yo decido”

Título de la intervención: Programa “Yo decido”

Población objetivo: Adolescentes de 14 a 19 años.

Nº de sesiones: 15 sesiones

Nº de participantes: 78 estudiantes adolescentes

Objetivo de la intervención: Prevenir conductas de riesgo frente al consumo de drogas, en adolescentes de 14 a 19 años.

Metodología: Se ejecutarán diversas técnicas, tales como: psicoeducación, reestructuración cognitiva, flecha descendiente, Roleplaying, autoinstrucciones, entrenamiento en habilidades sociales y resolución de problemas.

Evaluación: Se ha diseñado un sistema de evaluación para cada sesión, para que los participantes puedan ir reflexionando y cuestionando sobre los diferentes temas desarrollados en el programa:

Sesiones:

<b>Dimensiones</b>	<b>Sesiones</b>
Riesgos individuales	Sesión 1: Que tanto conozco de las drogas
	Sesión 2: Mitos sobre el consumo de drogas
	Sesión 3: Que riesgos te pueden llevar a consumir drogas
	Sesión 4: Las emociones en el consumo de drogas
	Sesión 5: El aburrimiento como riesgo del consumo de drogas
Riesgos familiares	Sesión 6: Comunicación familiar
	Sesión 7: Falta de atención familiar como causa del consumo de drogas
	Sesión 8: Creencias sobre el consumo de drogas
	Sesión 9: Que hacer frente al consumo de drogas
	Sesión 10: Dialogo familiar frente al consumo de drogas
Riesgos sociales	Sesión 11: Presión De Grupos frente al consumo de drogas

	Sesión 12: Repercusión de las redes sociales en el consumo de drogas
	Sesión 13: Los medios de comunicación en el consumo de drogas
	Sesión 14: Las drogas como solución a problemas
	Sesión 15: Evaluando mis conocimientos sobre el consumo de drogas (Anexo 10)

## V. DISCUSIÓN

El presente estudio se desarrolla con base a una problemática a nivel mundial, como es el caso del consumo de drogas, la cual ha afectado muchos adolescentes. Como ya se ha señalado, una de las principales causas de esta problemática, según Hernández (2006), mencionó que existen tres factores: el primero es el individual; estos pueden verse como una salida para resolver problemas cotidianos, y algunas personas los utilizan para compensar la depresión, la soledad, baja autoestima o problemas emocionales. Otros comienzan a consumir drogas por curiosidad o experimentan nuevos sentimientos ante cierta indiferencia, aburrimiento, aburrimiento o incluso ignorancia de la vida.

La segunda, se debe a la interacción social, es decir el deseo de los adolescentes de pertenecer a un grupo determinado, el sentimiento de formar parte de un círculo social en particular y la presión de los "amigos" también pueden hacer que empiecen a consumir drogas.

El tercero es la familia, es decir, un entorno familiar donde los niños no son disciplinados ni controlados, o un entorno familiar extremadamente rígido donde los niños están sujetos a regímenes autoritarios excesivos o sobreprotección, también fomentará el consumo de drogas. El descuido de los padres hacia sus hijos, la división o destrucción de la familia, las peleas constantes de los cónyuges frente a sus hijos y la falta de comunicación entre los hijos y los padres son factores que crean una atmósfera de riesgo en la que las drogas pueden convertirse fácilmente en una válvula de escape.

No obstante, el consumo de drogas se debe a diversos factores, en ese sentido aparece el enfoque de Bandura el cual ha tenido un impacto considerable en los programas de prevención de la drogodependencia y según su método, la prevención debe utilizar un modelo imitable, el refuerzo directo sin el uso de drogas, en lugar del refuerzo, y finalmente, el entrenamiento de habilidades socioemocionales que los prepare para la vida y para hacerle frente a la presión y al consumo de drogas.

En nuestro país, el problema del consumo de drogas entre los adolescentes cobra relevancia si consideramos las estadísticas nacionales que muestran que

el consumo de drogas lícitas e ilícitas va en aumento. Cabe destacar que el estudio realizado sobre el consumo de drogas por estudiantes de secundaria fue publicado por Devida (2005), en el cual concluyó que los adolescentes enfrentan una amplia gama de problemas en riesgo. Inherentes al desarrollo personal: estado de ánimo, ambiente familiar disfuncional, insalubridad, mala escolaridad. y adaptarse a la escuela y los compañeros. Además de las barreras de comunicación, la separación del cuidado de los padres, la violencia, la exclusión social y más.

Haciendo un acercamiento a los datos de la población en estudio, se tomó en cuenta una Institución Educativa de Sullana, en la cual, de acuerdo a reportes estadísticos de la Fiscalía de Familia, reportó que cerca de diez colegios se encuentran investigados por la venta y consumo de drogas; siendo un 30% de estudiantes del nivel secundario, quienes reportan presentar riesgo por consumo de drogas. Dado lo anterior, en el presente estudio se seleccionó como población a un grupo de 78 adolescentes del distrito mencionado, quienes eran estudiantes de una Institución Educativa en Sullana y con edades comprendidas entre los 14 y 19 años, a quienes se les aplicó el cuestionario sobre conocimiento del riesgo de las drogas a adolescentes.

En cuanto a los resultados, se encontró que los adolescentes de 14 y 19 años de edad, de una Institución Educativa de Sullana, se reporta que el 77% de los adolescentes conocen medianamente de los riesgos del consumo de drogas, mientras que el 18% no conocen de dichos riesgos; sin embargo, el 5% sí tienen conocimientos de éstos. En este sentido, se puede decir que la propuesta del programa "Yo decido" ante el desconocimiento de los riesgos del consumo de drogas entre los adolescentes del distrito de Sullana tiene como objetivo promover la prevención, puesto que el objetivo general busca prevenir conductas de riesgo frente al consumo de drogas en adolescentes de 14 a 19 años. Esta propuesta se basa en diversas teorías descritas anteriormente, entre las que destaca el constructivismo, que indica que el aprendizaje se construye socialmente, mientras el sujeto interactúa con los demás, en un trabajo cooperativo y colaborativo. (Mangrulkar, Whitmany Posner, 2001). Esta teoría contribuye al desarrollo de habilidades para la vida entre los estudiantes, ya que la naturaleza humana es tan comunicativa que no podemos vivir ni siquiera

aprender por nuestra cuenta, considerando también muchas de sus experiencias como un medio significativo.

Además, se basará en métodos cognitivos de resolución de problemas. Este modelo demuestra la importancia de enseñar habilidades de comunicación interpersonal para resolver problemas cognitivos en sus primeras etapas, con el fin de promover el desarrollo de estas habilidades y prevenir problemas de conducta. La experiencia de enseñar estas habilidades hace que estas personas capacitadas sean más capaces de resolver problemas cotidianos que aquellas sin capacitación (Mangrulkar, Whitman & Posner, 2001).

Esta metodología concuerda con la propuesta de Iñiguez y Granda (2020) quienes desarrollaron una estrategia de Psicoeducación basada en foros cinematográficos para prevenir el uso de drogas en adolescentes en el noveno año paralelo a la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, en el que se concluyó que las estrategias psicoeducativas han demostrado ser adecuadas para prevenir el consumo de drogas entre los jóvenes, la evidencia sugiere que las actitudes hacia el consumo de drogas han cambiado. Así mismo, esto también coincide con la sugerencia de Padilla y Ortega (2018), quienes implementaron pautas psicoeducativas basadas en técnicas conductuales en sus investigaciones para promover el aprendizaje de conductas positivas para prevenir el consumo de drogas entre los jóvenes. Sin embargo, esto es diferente a lo que sugirieron Purizaga y García (2017), quienes determinaron el impacto del programa DEVIDA de los gobiernos provinciales y municipales en la prevención de la drogadicción en adolescentes y jóvenes, incluyendo intervenciones familiares indirectas, esto con base en Declaración de Rodríguez (2019) referida a factores personales, familiares y / o sociales que protegen a las personas del abuso, toman psicoestimulantes y les permiten consumirlos, lo que dificulta su aparición; Sin embargo, para intervenir en el grupo, basta con que un solo miembro de la familia evalúe sus habilidades socioemocionales. (Mangrulkar, Whitman y Posner, 2001).

Por otro lado, considerando lo que resultó en la dimensión individual de la población en estudio, se evidencia que 50 adolescentes que representa el 64%, se ubican en nivel mediano sobre el conocimiento de riesgo del consumo de drogas, mientras que 27 adolescentes, que representa el 35% se ubican en nivel

bajo y sólo el 1% en nivel alto. Asimismo, en la dimensión familiar se identifican 52 adolescentes en el nivel medio, 16 en nivel bajo y 10 en el nivel alto; representando el 67%, 20% y 13% respectivamente. Por último, en la dimensión social, 50 adolescentes se ubican en el nivel medio, 15 en nivel alto y 13 en el nivel bajo; representando el 64%, 19% y 17% respectivamente. Podemos notar entonces que, en las tres dimensiones del consumo de drogas, el nivel que predomina es el mediano, lo que quiere decir que los adolescentes del distrito de Sullana, conocen regularmente sobre los factores individuales, familiares y sociales y como éstos influyen en los riesgos del consumo de drogas. Dichos resultados, coinciden con lo hallado en Mendoza (2018) quien determinó el nivel de conocimiento sobre el riesgo de consumo de drogas en adolescentes de la Academia de Ciencias Chachapoyas, cuya conclusión fue que los adolescentes de la Academia de Ciencias tienen un nivel intermedio de comprensión de los riesgos del consumo de drogas, por lo que el mismo estudio recomendó prestar más atención a las estrategias de prevención y promoción. Por ende, las estrategias de prevención, según Rodríguez (2019), los define como un conjunto de medidas tomadas antes o para reducir el impacto negativo de una determinada situación; Por ello, nuestra juventud del Distrito de Sullana debe integrar la prevención en su desarrollo cultural para evitar situaciones que puedan derivar en riesgo, como el consumo de drogas, y evitarlo o retrasarlo. Es por ello que el programa “Yo Decido” está diseñado para promover el desarrollo de estas habilidades y ponerlas en práctica, así como reducir y prevenir las conductas negativas. La experiencia en la enseñanza de estas habilidades hace que los sujetos de esta formación sean más capaces de resolver problemas cotidianos. (Mangrulkar, Whitman y Posner, 2001).

Asimismo, en este programa se sostiene en la teoría constructivista; es decir el aprendizaje es mediado a través del contexto cultural en el que se desenvuelve el sujeto, es decir, gracias a las relaciones interpersonales con los demás, es que se generará un nuevo aprendizaje. (Mangrulkar, Whitmany Posner, 2001).

Por otro lado, considerando las edades de los adolescentes, tenemos que entre los 14 y 19 años, prevalece que 27 adolescentes equivalente al 77%, tienen 16 años de edad. De esto se puede inferir que los adolescentes son el grupo de edad más consciente de los riesgos relacionados con el uso indebido de drogas;

Sin embargo, esto no se excluye del hecho de que otros menores de diferentes edades no son conscientes de estos riesgos. Por lo tanto, el programa de intervención estará dirigido para estas edades, equivalentes al tercero, cuarto y quinto año de secundaria; en quienes cobrará importancia para fortalecer sus habilidades sociales y emocionales, tal como lo fundamenta Bandura quien ha tenido un impacto considerable en los programas de prevención de la drogodependencia que provienen de la influencia o presión social, en el que emplea el entrenamiento de habilidades sociales para resistir la presión del grupo.

Además, según Rodríguez (2019) refiere que los adolescentes deben integrar la prevención como parte de su desarrollo cultural para evitar o posponer situaciones de riesgos, como el consumo de drogas.

En este punto se toma como referencia el antecedente de Villacís (2018) ya que elaboró un informe de investigación titulado: Factores relacionados con el consumo de drogas en la unidad educativa Espíritu Santo del Cantón Ambato, en una muestra de adolescentes entre 15 a 20 años de edad, encontrando que la mayoría de varones son más susceptibles a sus experimentos y consumo.

Con base a los resultados obtenidos en la tabla sobre el consumo de drogas por género en la unidad de estudio, se encontró que la mayoría de sujetos perteneció al género femenino constituido por 41 adolescentes que equivale al 53% del total, y por otro lado 37 encuestados pertenece al género masculino, que equivale al 47%. Por tanto, se infiere que, al tratarse del grupo de mujeres con mayor predominancia, la mayoría de ellas desconocen de los riesgos que implican el consumo de drogas; sin embargo, esto también sucede con la población del género masculino; resultados que difieren a lo encontrado en Villacís (2018) en el que concluyó que la mayoría de los estudiantes consumen drogas en alguna etapa de sus vidas, y se determina que los hombres entre las edades de 15 y 20 años (adolescencia tardía) son más susceptibles al riesgo de consumo. Así también, distan de los hallazgos de Morales et al. (2019) cuyos estudiantes quienes han probado drogas ilícitas; la proporción es significativamente mayor entre los estudiantes varones (10,6%); que las mujeres (6,9%). Frente a estos hallazgos, la propuesta del programa “Yo decido” se vuelve apropiada porque

aborda ambos géneros al abordar temas como la autoestima, la comunicación familiar, el hacer frente al consumo de drogas, la presión de los compañeros, etc.

Con este conjunto de habilidades, el objetivo es permitir que el adolescente se adapte al contexto, de acuerdo con un plan organizado; Como mencionan Díaz-Alzate y Mejía-Zapata (2018), quienes definen un plan de intervención como un conjunto de habilidades adquiridas a partir de recursos individuales y redes psicosociales, que pueden estimular y potenciar el desarrollo social, emocional y cognitivo de los jóvenes.

En resumen, se puede inferir que un plan de intervención “Yo decido” es de gran relevancia porque ayudará a resolver los preocupantes problemas de la vida real de los adolescentes.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Se pudo identificar que, en los adolescentes entre 14 y 19 años de una Institución Educativa de Sullana, se presentan 60 adolescentes en el nivel medio que representan el 77%, los que conocen regularmente de los riesgos del consumo de drogas.
2. Se logró fundamentar el programa “Yo decido”, considerando los aportes de la teoría constructivista y una metodología y enfoque cognitivo.
3. Se logró elaborar el programa “Yo decido”, dirigido a adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Sullana, y consta de quince sesiones, divididas en tres indicadores, cada uno de los cuales consta de cinco sesiones, las cuales son: Riesgos individuales, familiares y sociales, la cual se encuentra detallada en anexos.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- A la Institución Educativa de Sullana, aplicar el programa propuesto en un lapso de seis meses, con el propósito de prevenir el aumento de casos de consumo de droga en los adolescentes.
- Al departamento psicológico de dicha Institución Educativa, aplicar protocolos de atención a los casos detectados por consumo de drogas, así como la derivación oportuna de dichos estudiantes.
- A futuros investigadores de esta problemática, adaptar el programa a realidades distintas a las del presente estudio, para así obtener diferentes resultados, y asegurando su aportación científica.

## REFERENCIAS

American Psychiatric Association - APA (2002). DSM-IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona: Masson.

<http://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-iv-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>

Bleichmar, H. (1980) La depresión un estudio psicoanalítico. Buenos aires, argentina. Ed. Nueva visión.

Calderón, G. (1987) Depresión: causas, manifestaciones y tratamiento. México. Ed. Trillas

Cedro (2015). El problema de las drogas en el Perú (2015). Perú: impreso en CEDRO.

[http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/201/3/EI\\_problema\\_de\\_las\\_Drogas.%C3%BA%20ultima%20ver.pdf](http://www.repositorio.cedro.org.pe/bitstream/CEDRO/201/3/EI_problema_de_las_Drogas.%C3%BA%20ultima%20ver.pdf)

DEVIDA (2017) Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017.

<http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PER%C3%9A%20%20Estudio%20Nacional%20sobre%20Prevenci%C3%B3n%20y%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Estudiantes%20de%20Secundaria%202017.pdf>

Díaz-Alzate, M. & Mejía-Zapata, S. (2018). La mirada de los adolescentes al modelo de habilidades para la vida. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 16(2), 709-718.

<http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v16n2/2027-7679-rlcs-16-02-00709>

ENCODE (2014) Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes 2014.

<https://www.gob.mx/salud%7Cconadic/documentos/encuesta-nacional-de-consumo-de-drogas-en-estudiantes-2014-encode>

Familia.ec, R. (2012) Estilos de crianza. Familia. Ec., 1.

- Hall, B. (2019) Tesis titulada: Causas y efectos del consumo de drogas en los estudiantes de décimo año de la escuela “Alejandro Játiva Martínez”-2017. Tesis para obtener el grado académico de Maestro.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41285/Hall\\_LBJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41285/Hall_LBJ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2018) Metodología de la investigación. Edit. Mc Graw Hill. 6ª Edición.  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Iñiguez, B. y Granda, C. (2020) Tesis titulada: Estrategia psicoeducativa basada en el cine foro para prevenir el consumo de drogas en los adolescentes de noveno año paralelo a, de la unidad educativa Pio Jaramillo Alvarado, 2019-2020. Tesis para optar el título de Licenciatura.  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23591/1/3%20TESIS%20PARA%20PRESENTAR%20A%20BIBLIOTECA%20carlos%20granda-signed-signed.pdf>
- La República (2019) Piura: Diez colegios de Sullana involucrados en consumo de drogas. <https://larepublica.pe/sociedad/835146-piura-diez-colegios-de-sullana-involucrados-en-consumo-de-drogas/>
- Lorenzo, P; Ladero, J; Leza, J y Lizasoain, I (2009). Drogodependencias. Farmacología, Patología, Psicología y Legislación (3ª Ed.). Madrid: Médica Panamericana.  
<https://www.redalyc.org/pdf/839/83930208.pdf>
- Mangrulkar,L., Whitman, C. y Posner, M. (2001) Enfoque de Habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Washington.  
[http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Enfoque%20de%20Habilidades%20para%20la%20vida%20OPS\\_0.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Enfoque%20de%20Habilidades%20para%20la%20vida%20OPS_0.pdf)

- Mendoza, G. (2018) Tesis titulada: Nivel de conocimiento sobre el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes de la Academia De Ciencias Sigma, Chachapoyas. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada.  
<http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1405/GIeni%20Mendoza%20Gomez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Morales, J.; Medina, R. y Carcausto, W. (2019) Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes. Revista Cubana de Medicina General Integral, Vol. 35, No. 3.  
<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/rt/printerFriendly/878/262>
- Owen, P. (1997) Puedo ver el mañana. México. Ed patria.  
<https://www.unicef.cl/centrodoc/tesuenafamiliar/13%20comunicacion.pdf>
- Padilla, E. y Ortega, R. (2018) Tesis titulada: Técnicas conductuales para prevenir el consumo de drogas en los adolescentes de noveno año paralelo a, del colegio de bachillerato 27 de febrero, 2017 – 2018. Tesis para optar el título de Licenciada por la Universidad Nacional de Loja.  
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20719/1/Rosario%20del%20Carmen%20Ortega%20Sigcho.pdf>
- Purizaga, J. y García, J. (2017) Tesis titulada: “Efectos del Programa DEVIDA de la Municipalidad Provincial, en la prevención del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes percibidos por los pobladores del Pueblo Joven Miguel Grau, Zona “D”, Distrito de Paucarpata, Arequipa 2016”. Tesis para optar el título de Licenciatura.  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4455/PSDgaapjy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez, V. (2019) Manual para la prevención del consumo de drogas, DEVIDA Perú.  
[http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento\\_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL%20DE%20PREVENCION.pdf](http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/guias/MANUAL%20DE%20PREVENCION.pdf)

- Rosignoli, J. (1990) La eficacia relativa de los programas de educación sobre drogas desde sus modelos implícitos. Revista Complutense de Educación, Vol. 1 (3) - 451-467. Edit. Univ. Complutense. Madrid.  
<https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/RCED9090330451A>
- Ruiz, V. (2019) Tesis titulada: Factores de Riesgo para el consumo de drogas en alumnos del 5to° de Secundaria I.E Gran Amauta Mariátegui S.J.L, 2019. Tesis para optar el título de Licenciado.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45127/RUIZ\\_GV%20-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45127/RUIZ_GV%20-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sajinez, J. (2014). Temas acerca de las drogas. Copyright. Huacho-Lima. Repositorio digital.  
<http://190.116.38.24:8090/xmlui/bitstream/handle/123456789/225/TEMAS%20ACERCA%20DE%20LAS%20DROGAS.pdf?sequence=1>
- Tamayo y Tamayo, M. (2009). El proceso de la investigación científica. México: Limusa.  
<http://evirtual.uaslp.mx/ENF/220/Biblioteca/Tamayo%20Tamayo-El%20proceso%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20cient%C3%ADfica2002.pdf>
- Ther, F. (2017). Ensayo sobre el uso de la encuesta: hermenéutica y reflexividad de la técnica investigativa. Revista Austral de Ciencias Sociales, 8(1), 17-27.  
<http://revistas.uach.cl/index.php/racs/article/view/1081>
- Vera, J (2011). Factores sociales y Psicosociales Asociados al Consumo de Drogas entre Escolares de Colegios Rurales de la RM de Chile. Escuela de Sociología. Santiago de Chile. ARCIS.  
<https://books.google.com.pe/books?id=STpjAQAQBAJ&pg=PA1&lpg=PA1&dq=Factores+sociales+y+Psicosociales+Asociados+al+Consumo+de+Drogas+entre+Escolares+de+Colegios+Rurales+de+la+RM+de+Chile.+Escuela+de+Sociolog%C3%ADa.+Santiago+de+chile.+ARCIS.&source=bl&ots=lyZMTmIYBp&sig=ACf>

[U3U390diUu3IVtmRjo89wpeKN5mrL\\_g&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwihvbyxld\\_zAhVIDrkGHVUHCYwQ6AF6BAggEAM](https://doi.org/10.15446/psicologia.v18n1.10000)

Vielma, J. (2002) Estilos de crianza en familias andinas venezolanas.un estudio preliminar. Scielo - issn 0798-3069. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/2110/1/upse-tps-2015-0039.pdf>

Villacís, T. (2018) Tesis titulada: Factores asociados al consumo de drogas en la unidad Educativa Espíritu Santo Del Cantón Ambato. Tesis para optar el título de Licenciada por la Universidad Técnica De Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final..pdf>

## ANEXOS

### Anexo 01

#### Anexo 01. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Programa "Yo decido"	Díaz-Alzate y Mejía-Zapata (2018) son un conjunto de habilidades derivadas de recursos personales y redes psicosociales que pueden promover el desarrollo social, emocional y cognitivo de los adolescentes. A pesar de la presión, quedan importantes desafíos. para afrontarlo con éxito.	Conjunto de estrategias y actividades específicas, orientadas a enfrentar un problema determinado, organizada en habilidades emocionales, personales y cognitivas.	Psicoeducación	Que tanto conozco de las drogas Mitos sobre el consumo de drogas Que riesgos te pueden llevar a consumir drogas Las emociones en el consumo de drogas El aburrimiento como riesgo del consumo de drogas	Nominal
			Flecha descendiente	Comunicación familiar Falta de atención familiar como causa del consumo de drogas Creencias sobre el consumo de drogas Que hacer frente al consumo de drogas Dialogo familiar frente al consumo de drogas	
			Reestructuración cognitiva	Presión De Grupos frente al consumo de drogas Repercusión de las redes sociales en el consumo de drogas Los medios de comunicación en el consumo de drogas Las drogas como solución a problemas Evaluando mis conocimientos sobre el consumo de drogas	
Consumo de drogas	La Asociación Estadounidense de Psiquiatría (APA, 2002) define el uso de drogas como la ingestión de sustancias	Para medir se usará el Cuestionario específico para consumo de sustancias que consta de tres dimensiones:	Conocimientos de riesgos Individuales	¿Cree usted que la frustración por cualquier cosa sea un síntoma para inclinarse al consumo de drogas?  ¿Cree que el sentirse solos sería un riesgo para el consumo de drogas?	Ordinal

	psicoactivas en un cuerpo vivo en un momento específico.	Riesgos Individuales, Riesgos familiares y Riesgos Sociales.		<p>¿Considera que la baja autoestima puede conllevar al riesgo del consumo de drogas?</p> <p>Los problemas afectivos, ¿serán una causa de riesgo para el consumo de drogas?</p> <p>¿Cree Usted que el estar deprimido sería un riesgo para iniciar el consumo de drogas?</p> <p>La apatía, ¿es un signo de riesgo que podría causar el consumo de drogas?</p> <p>Cuando la persona constantemente se muestra aburrada, ¿podría presentar el riesgo de inclinarse al consumo de drogas?</p>	
			Conocimientos de riesgos Familiares	<p>La persona que se siente solo en casa, ¿podría darse el riesgo de consumir drogas?</p> <p>¿Cree Usted que la persona que se siente que en su casa no le prestan la atención suficiente, puede ser causa para consumir drogas?</p> <p>¿Cree Ud. que la familia muy permisiva conlleva al riesgo para el consumo de drogas de las personas?</p> <p>El tener un familiar que consume drogas, ¿cree que es un problema que podría originar el riesgo para que otras personas del hogar consuman drogas?</p> <p>Cuando la persona siente que su familia no tiene control sobre ella, ¿sería porque ha optado por consumir drogas?</p> <p>¿Ud. Considera que la comunicación familiar es importante para no caer en las drogas?</p>	

				¿Ud. con su familia dialogan con respecto a las drogas?	
			Conocimientos de riesgos Sociales	<p>Cuando algunos de los amigos consumen drogas, ¿es un riesgo para que la otra persona opte por lo mismo?</p> <p>¿Cree que la sociedad influye para el consumo de drogas?</p> <p>¿Cree Ud. Que la globalización es un factor para el consumo de drogas?</p> <p>¿Cree Ud. que las drogas hacen daño a la sociedad?</p> <p>¿Cree Ud. que las personas consumirían algún tipo de drogas, influenciados por sus amigos?</p> <p>¿En algún momento las personas se ven influenciadas para consumir drogas?</p> <p>¿Cree Usted que algunas veces las personas piensan en consumir drogas como solución a algún tipo de sus problemas?</p>	

**Anexo 02:**

Instrumento de recolección de datos.

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL RIESGO DEL CONSUMO DE DROGAS  
ELABORADO POR ALVARES (2012)**

**I. PRESENTACIÓN:** Con mucho respeto me dirijo a Uds. para realizar la presente encuesta con fines de estudio. Responda por favor con mucha sinceridad y veracidad las siguientes preguntas, ya que esta información contribuirá para identificar el riesgo sobre consumo de drogas, de acuerdo a ello realizar acciones preventivas, para lo cual deberá responder con mucha sinceridad y veracidad ya que se guardará el anonimato

**II. INSTRUCCIONES:** A Continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, los que usted debe marcar con un aspa (x) donde corresponde.

**DATOS GENERALES:**

Edad: ..... Sexo: .....

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, marque:

<b>N o</b>	<b>ITEMS</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>Riesgos Individuales</b>						
1	¿Cree Usted que la frustración por cualquier cosa sea un síntoma para inclinarse al consumo de drogas?					
2	¿Cree que el sentirse solos sería un riesgo para el consumo de drogas?					
3	¿Considera que la baja autoestima puede conllevar al riesgo del consumo de drogas?					
4	Los problemas afectivos, ¿serán una causa de riesgo para el consumo de drogas?					
5	¿Cree Usted que el estar deprimido sería un riesgo para iniciar el consumo de drogas?					
6	La apatía, ¿es un signo de riesgo que podría causar el consumo de drogas?					
7	Cuando la persona constantemente se muestra aburrida, ¿podría presentar el riesgo de inclinarse al consumo de drogas?					

<b>Riesgos Familiares</b>						
08	La persona que se siente solo en casa, ¿podría darse el riesgo de consumir drogas?					
09	¿Cree Usted que la persona que se siente que en su casa no le prestan la atención suficiente, puede ser causa para consumir drogas?					
10	¿Cree Ud. que la familia muy permisiva conlleva al riesgo para el consumo de drogas de las personas?					
11	El tener un familiar que consume drogas, ¿cree que es un problema que podría originar el riesgo para que otras personas del hogar consuman drogas?					
12	Cuando la persona siente que su familia no tiene control sobre ella, ¿sería porque ha optado por consumir drogas?					
13	¿Ud. Considera que la comunicación familiar es importante para no caer en las drogas?					
14	¿Ud. con su familia dialogan con respecto a las drogas?					
<b>Riesgos Sociales</b>						
15	Cuando algunos de los amigos consumen drogas, ¿es un riesgo para que la otra persona opte por lo mismo?					
16	¿Cree que la sociedad influye para el consumo de drogas?					
17	¿Cree Ud. Que la globalización es un factor para el consumo de drogas?					
18	¿Cree Ud. que las drogas hacen daño a la sociedad?					
19	¿Cree Ud. que las personas consumirían algún tipo de drogas, influenciados por sus amigos?					
20	¿En algún momento las personas se ven influenciadas para consumir drogas?					
21	¿Cree Usted que algunas veces las personas piensan en consumir drogas como solución a algún tipo de sus problemas?					

**Siempre=4; casi siempre=3; a veces=2; pocas veces = 1 y nunca= 0**

## **Ficha Técnica del Cuestionario Nivel de Conocimiento sobre el Riesgo del Consumo de Drogas.**

Autor: Gleni A. Mendoza Gómez

Dirigido a: Adolescentes varones y mujeres, entre 12 a 19 años de edad.

Nº de ítems: 21 ítems

Objetivo: identificar el riesgo sobre consumo de drogas

Administración: Aplicación individual, grupal

Duración de la aplicación: 30 a 45 minutos.

Calificación:

- Nunca (0)
- Pocas veces (1)
- A veces (2)
- Casi siempre (3)
- Siempre (4)

Dimensiones:

- Riesgos Individuales
  - Ítems: del 1 al 7
- Riesgos Familiares
  - Ítems: del 8 al 14
- Riesgos Sociales
  - Ítems: del 15 al 21

Materiales:

- Instrumento
- Hoja de respuesta
- Lápiz/bolígrafo

# Anexo 03:

## Cálculo del Tamaño de la Muestra

$$n = \frac{N Z_{\alpha}^2 p q}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 p q}$$

Archivos DATOS SELECCIONADOS (2) - Excel (Error de activación de productos) jessy mayumi palacios farfán

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Y2 : 21. ¿Cree usted que algunas veces las personas piensan en consumir drogas como solución a algún tipo de sus problemas?

D1: Riesgos Individuales											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1					1. ¿Cree usted que la frustración por cualquier cosa sea sintoma para inclinarse al consumo de drogas?	2. ¿Cree que el sentirse solos sería un riesgo para el consumo de drogas?	3. ¿Considera que la baja autoestima puede conllevar al riesgo del consumo de drogas?	4. Los problemas afectivos, ¿serán un riesgo para el consumo de drogas?	5. ¿Cree Usted que el estar deprimido sería un riesgo para iniciar el consumo de drogas?	6. La apatía, ¿es un signo de riesgo que podría causar el consumo de drogas?	7. Cuando la persona constantemente se muestra aburrida, ¿podría presentar el riesgo de inclinarse al consumo de drogas?
2	Grado de mi menor Hijo	Edad de mi menor hijo	Sexo del estudiante								
3	5to	16	Femenino		0 = Nunca	3 = Casi siempre	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	2 = A veces
4	5to	16	Femenino		1 = Pocas Veces	3 = Casi siempre	1 = Pocas Veces	2 = A veces	1 = Pocas Veces	2 = A veces	1 = Pocas Veces
5	5to	16	Femenino		0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca
6	3er	16	Femenino		0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	1 = Pocas Veces
7	4to	15	Femenino		2 = A veces	1 = Pocas Veces	1 = Pocas Veces	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca
8	5to	16	Femenino		1 = Pocas Veces	1 = Pocas Veces	1 = Pocas Veces	1 = Pocas Veces	0 = Nunca	1 = Pocas Veces	2 = A veces
9	5to	16	Femenino		0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca
10	5to	19 a más	Femenino		0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca
11	3er	14	Femenino		0 = Nunca	1 = Pocas Veces	2 = A veces	2 = A veces	2 = A veces	2 = A veces	1 = Pocas Veces
12	3er	15	Femenino		1 = Pocas Veces	2 = A veces	1 = Pocas Veces	3 = Casi siempre	3 = Casi siempre	3 = Casi siempre	2 = A veces
13	3er	15	Femenino		0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca
14	5to	18	Femenino		0 = Nunca	0 = Nunca	3 = Casi siempre	4 = Siempre	1 = Pocas Veces	2 = A veces	0 = Nunca
15	3er	14	Femenino		1 = Pocas Veces	3 = Casi siempre	3 = Casi siempre	2 = A veces	1 = Pocas Veces	3 = Casi siempre	2 = A veces
16	3er	14	Femenino		0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca	0 = Nunca

Archivos DATOS SELECCIONADOS (1) (1) - Excel (Error de activación de productos) jessy mayumi palacios farfán

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

A2 : 5to

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
4	5to	16	2	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	5	4	5	
5	3er	16	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	5	4	5	
6	4to	15	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	3	5	
7	5to	16	2	2	2	2	2	1	2	3	3	1	3	4	3	5	
8	5to	16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	5to	19	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	1	
10	3er	14	2	1	2	3	3	3	3	2	2	3	1	2	1	3	
11	3er	15	2	2	3	2	4	4	4	3	3	3	4	5	2	5	
12	3er	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
13	5to	18	2	1	1	4	5	2	3	1	1	1	1	1	1	1	
14	3er	14	2	2	4	5	3	2	4	3	4	5	2	5	3	5	
15	3er	14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
16	5to	16	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	
17	4to	15	2	4	3	3	5	4	5	3	4	5	5	5	3	5	
18	3er	14	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	
19	5to	17	2	2	3	4	3	5	3	4	3	4	3	1	2	5	
20	5to	16	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	5	
21	3er	14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	
22	3er	14	2	1	3	3	2	4	2	1	5	3	3	2	1	5	
23	3er	15	2	1	1	1	2	2	2	2	2	4	1	2	3	5	
24	3er	14	2	1	1	1	1	5	4	3	5	4	3	3	4	4	

**Anexo 04:**

**Validez y Confiabilidad de los Instrumentos de Recolección de Datos.**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

Escala dicotómica para evaluar por juicio de expertos apreciación de expertos sobre el instrumento de medición.

<b>Nº</b>	<b>ITEMS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	El instrumento tiene estructura lógica		
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima		
3	El grado de dificultad o complejidad de los ítems es aceptable		
4	Los términos utilizados en las preguntas son claros y comprensibles		
5	Los ítems reflejan el problema de investigación		
6	Los instrumentos abarcan en su totalidad el problema de investigación		
7	Los ítems permiten medir el problema de investigación		
8	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación		
9	El instrumento abarca las variables e indicadores		
10	Los ítems permitirán contrastar las hipótesis		

Sugerencias:

-----  
-----  
-----  
-----

Fecha:

-----  
Firma del experto

**Nivel de conocimiento sobre el riesgo del consumo de drogas en los adolescentes de la academia de ciencias sigma, Chachapoyas.**

Matriz de respuestas de los profesionales de consultados sobre los instrumentos de medición (juicio de expertos)

ITEM	EXPERT O					TOTAL
	1	2	3	4	5	
<b>01</b>	1	0	1	1	1	<b>4</b>
<b>02</b>	0	1	0	1	1	<b>3</b>
<b>03</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>
<b>04</b>	1	1	1	1	0	<b>4</b>
<b>05</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>
<b>06</b>	0	1	1	0	1	<b>3</b>
<b>07</b>	1	1	0	1	1	<b>4</b>
<b>08</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>
<b>09</b>	1	1	1	1	1	<b>5</b>
<b>10</b>	1	0	1	1	1	<b>4</b>

**Respuesta de los profesionales: 1 = Sí, 0= No**

**PROFESIONALES CONSULTADOS:**

1. LIC. ENF: JESSICA IVONNE CASTRO SILVA.
2. LIC. ENF: CLYDE COWAN MUÑOZ VARGAS.
3. LIC. ENF: MARIAN PINEDO FERNANDEZ.
4. LIC. ENF: DEYSI SANCHEZ PEREZ.
5. LIC. ENF: IMER MONTEZA TAFUR.

Índices de validez de contenido de las respuestas emitidas por los jueces expertos del Cuestionario de consumo de drogas

**La validez del instrumento de medición mediante la prueba binomial y de la Z de Gauss.**

ÍTEM EVALUAD O	JUECES EXPERTOS				P VALO R $\leq$ $\alpha$	SIGNIFICANCIA ESTADISTICA.
	ADECUAD O		INADECUAD O			
	N°	%	N°	%		
1	4	80	1	20	0.156 25	-
2	3	60	2	40	0.312 5	*
3	5	100	0	0	0.031 25	*
4	4	80	1	20	0.156 25	-
5	5	100	0	0	0.031 25	*
6	3	60	2	40	0.312 5	-
7	4	80	1	20	0.156 25	-
8	5	100	0	0	0.031 25	*
9	5	100	0	0	0.031 25	*
10	4	80	1	20	0.156 25	-
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>84</b>	<b>08</b>	<b>16</b>	<b>5.817 77</b>	

Fuente : Apreciación de los expertos

- \* : Significativa ( $P < 0.05$ )
- \*\* : Altamente significativa ( $P < 0.01$ )

El cálculo de esta probabilidad acumulada con una cola hacia la derecha se obtiene a partir de la tabla de distribución binomial. **V.C = 5.81777**

Decisión estadística

Para hacer la decisión estadística de cada ítem, se compara el valor **P** con el valor de  $\alpha = 0.05$ , de acuerdo a la regla de decisión (columna 6), asimismo la significación estadística de la decisión se tiene en la (columna 7) de la tabla.

## PRUEBA DE LA Z GAUSS PARA PROPORCIONES

### 1) Hipótesis estadística

**Ho:**  $P = 50\%$  versus **Ha:**  $P > 50\%$

Donde:

P es el porcentaje de respuestas de los jueces que consideran los ítems del instrumento de medición como adecuados.

La Hipótesis alternativa (**Ha**) indica que el instrumento de medición es válido, entonces se espera que el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a los ítems como adecuados debe ser mayor que el 50%, ya que la calidad del ítem se establece como “**adecuado: Sí**” o “**inadecuado: No**”.

- 2) **Nivel de significancia** ( $\alpha$ ) y nivel de confianza ( $\gamma$ )  $\alpha = 0.05$  (5%);  $(1 - \alpha)$   
 $= \gamma = 0.95$  (95%)

### 3) Función de prueba

En vista que la variable a evaluar “validez del instrumento de medición” es nominal (cuantitativa), cuyas categorías posibles son “válido” y “no válido” y únicamente se puede calcular porcentajes o proporciones para cada categoría, y como la muestra (respuestas) es 50, la estadística para probar la hipótesis nula es la función normal o Z de Gauss para porcentajes:

$$Z = \frac{p - P}{\sqrt{\frac{P(100 - P)}{n}}} \quad N(0,1)$$

**Donde:**

**Z** = Se distribuye como una distribución normal estandarizada con media 0 y varianza 1.

**p** = Es el porcentaje de respuestas de los jueces que califican a cada ítem como adecuado (éxito).

**n** = Es el número de jueces consultados (muestra).

#### 4) Regla de decisión

Para 95% de confianza estadística y una prueba unilateral de cola a la derecha, se tiene el valor teórico de la distribución normal  $VT = 1.6449$ .

Con estos indicadores, la región de rechazo (RR/Ho) y aceptación (RA/Ho) de la hipótesis nula es: Al 5%: RR/Ho:

$VC > 1.6449$ ;

RA/Ho:  $VC < 1.6449$ .

#### 5) Valor calculado (VC)

El valor calculado de la función Z se obtiene reemplazando los valores de:  $N = 50$ ,  $P = 50\%$  y  $p = 100\%$ . De donde resulta que:

**$VC = 5.81777$**

#### 6) Decisión estadística

Comparando el valor calculado ( $VC = 4.76844$ ) con el valor teórico ( $VT = 1.6449$ ) y en base a la regla de decisión, se acepta la hipótesis alternativa al 95% de confianza estadística.

- Entonces el  **$VC = 5.81777 > VT = 1.6449$**

- Con este resultado, se acepta la validez del instrumento de medición.

**Confiabilidad de un instrumento de medición/ nivel de conocimiento del consumo de drogas, formula: Splith – Halves.**

CASOS	ITEM							I	P	I P	I <sup>2</sup>	P <sub>2</sub>	I+P	T <sup>2</sup>
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7							
C01	1	0	0	1	0	1	1	2	2	4	4	4	4	16
C02	1	1	1	1	1	1	1	4	3	12	16	9	7	49
C03	1	1	1	1	1	1	1	4	3	12	16	9	7	49
C04	1	1	1	1	1	1	1	4	3	12	16	9	7	49
C05	1	1	1	1	1	1	1	4	3	12	16	9	7	49
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>252</b>	<b>324</b>	<b>196</b>	<b>32</b>	<b>1024</b>

FÓRMULA: SPLIT HALVES

$$r_{sh} = \frac{\sum_{i=1}^n (x_{i1} - \bar{x}_1)(x_{i2} - \bar{x}_2)}{\sqrt{\sum_{i=1}^n (x_{i1} - \bar{x}_1)^2} \sqrt{\sum_{i=1}^n (x_{i2} - \bar{x}_2)^2}}$$

Donde:

$n$  = N° casos

$r$  = Relación de los ítems impares con los pares.

**rip**

5(32) - 324(196)

5(196) - (324)²

$$= \frac{\sqrt{(5(324) - (324)^2) (5(196) - (196)^2)}}{160 - 63504}$$

$$= \frac{\sqrt{(5(324) - (324)^2) (5(196) - (196)^2)}}{160 - 63504}$$

\*

$$160 - 63504$$

$$= \frac{\sqrt{(1620 - 104976)(980 - 38416)}}{63344}$$

5(196) - (324)²

$$= \frac{\sqrt{103356 \cdot 37436}}{63344}$$

$$= \frac{\sqrt{103356 \cdot 37436}}{63344}$$

5(196) - (324)²

\*

=

PARA LA CONFIABILIDAD MÁXIMA UTILIZAMOS LA FÓRMULA DE SPEARMAN BROWN

$$= 2(rip) \quad \mathbf{rip = 1}$$

5(196) - (324)²

$$= \frac{5(196) - (324)²}{63344}$$

$$r = \frac{2(1) - 2}{1 + \frac{1}{1+1}} = \frac{2 - 2}{1 + 0.5} = \frac{0}{1.5} = 0$$

Alta confiabilidad.

#### CRITERIO DE CONFIABILIDAD

- -1 a 0          No es Confiable
- 0 a 0.49      Baja Confiabilidad
- 0.5 a 0.75    Moderada Confiabilidad
- 0.76 a 0.89   Fuerte Confiabilidad
- 0.9 a 1        Alta confiabilidad.

Por lo tanto, se concluye que el instrumento de medición es altamente confiable.

## Anexo 05:

### Carta de Presentación de la EPG



**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

Trujillo, 20 de octubre de 2021

**CARTA N° 152-2021-UCV-VA-EPG-SI.01/J**

Sr. Luis Humberto Navarro Morán

**Director**

**Institución Educativa N° 15069 “ALMIRANTE MIGUEL GRAU”**

**Presente.** -

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTOS PARA EL DESARROLLO DE TESIS**

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo presentar a la estudiante **JESSY MAYUMI PALACIOS FARFÁN**, del programa de **MAESTRIA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA**, de la Escuela de Posgrado Trujillo, de la Universidad César Vallejo.

La estudiante en mención solicita autorización para aplicar los instrumentos necesarios para el desarrollo de su tesis denominada: **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN “YO DECIDO” EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS, EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, SULLANA 2021**, en la institución que usted dirige.

El objetivo principal de este trabajo de investigación es determinar los efectos del programa de intervención “YO DECIDO” en la prevención del consumo de drogas, en adolescentes de una institución educativa, Sullana 2021.

Agradeciendo la atención que brinde a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y respeto.

**Atentamente.** -

Dr. Emilio Alberto Soriano Paredes  
Jefe de la Escuela de Posgrado-Trujillo  
Universidad César Vallejo

**ADJUNTO:**

- Instrumentos de recolección de datos.

Anexo 06:

Autorización de Aplicación del Instrumento Firmado por la Respectiva Autoridad.



“AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA DEL PERU”

Sullana, 22 de NOVIEMBRE 2021

### CONSTANCIA

El Director de la IE N° 15069 Almirante Miguel Grau” de Cieneguillo Sur Alto, que suscribe,

#### HACE CONSTAR:

La señorita Jessy Mayumi Palacios Farfán estudiante del III ciclo de Maestría en intervención Psicológica, de la Universidad César Vallejo ha realizado la aplicación virtual del instrumento Nivel de Conocimiento sobre el Riesgo del Consumo de Drogas, a los estudiantes de 3er, 4to y 5to nivel secundaria. Cuyas aulas se destacan a continuación

Grado	Sección
3ero	“A”
4to	“B”
5to	“C”

La recolección de las respuestas del instrumento se inició a partir del día 27 de octubre.2021 con el objetivo de tener la línea base para la investigación titulada: Programa de intervención "Yo decido" en la prevención del consumo de drogas en adolescentes, de una Institución Educativa, Sullana 2021.

Se expide la presente CONSTANCIA, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Luis Humberto navarro Moran  
Director

**Anexo 07:**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, \_\_\_\_\_,  
identificado con DNI \_\_\_\_\_, DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente sobre los fines y objetivos que busca la presente investigación: PROGRAMA "YO DECIDO" EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, SULLANA 2021: ESTUDIO DESCRIPTIVO - PROPOSITIVO, así como en que consiste mi participación. Estos datos que yo otorgue serán tratados y custodiados con respeto a mi intimidad, manteniendo el anonimato de la información y la protección de datos desde los principios éticos de la investigación científica. Sobre estos datos se asisten los derechos de acceso, rectificación o cancelación que podre ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable. Al término de la investigación, seré informado de los resultados que se obtengan. por lo expuesto otorgo **MI CONSENTIMIENTO** para que se realice la entrevista/encuesta que permita contribuir con los objetivos de la investigación.

Sullana, octubre 2021

## Anexo 08:

### Imágenes

### AUTORIZACION DEL PADRE, MADRE O APODERADO

Habiendo leído la sección anterior y llenado los datos solicitados doy consentimiento para que mi menor hijo pueda responder cada una de las preguntas presentes en este cuestionario.

Como padre, madre o apoderado reafirmo mi decisión seleccionando la opción "ACEPTO"

ACEPTO

[Atrás](#) [Siguiete](#) [Borrar formulario](#)

Aplicación de Instrumento - PowerPoint (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño Transiciones Animaciones Presentación con dispositivos Revisar Vista Grabación Ayuda ¿Qué desea hacer?

Está compartiendo la pantalla. Deja de

Portapapeles Diapositivas Fuente Párrafo Dibujo

1 Aplicación de Instrumento

2 CARTA DE PRESENTACIÓN

3

4

5 MUCHAS GRACIAS!

# Aplicación de Instrumento

Lic. Ps. Jessy Mayumi Palacios Farfán.

Diapositiva 1 de 5 Español (Perú) Accesibilidad: es necesario investigar

Notas Comentarios

75%

21°C Despejado

20:43 26/10/2021

Escribe aquí para buscar

Aplicación de Instrumento - PowerPoint (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño Transiciones Animaciones Presentación con dispositivos Revisar Vista Grabación Ayuda ¿Qué desea hacer?

Está compartiendo la pantalla. Deja de

Portapapeles Diapositivas Fuente Párrafo Dibujo

1 Aplicación de Instrumento

2 CARTA DE PRESENTACIÓN

3

4

5 MUCHAS GRACIAS!

# CARTA DE PRESENTACIÓN

**POSGRADO**  
Instituto César Vallejo

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"  
Trujillo, 20 de octubre de 2021

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL USO DEL INSTRUMENTO**  
de Luis Humberto Navarro Moran  
Director  
Institución Educativa Nº 12001 "ALMIRANTE MIGUEL GRAU"

**ASISTO, AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTOS PARA EL DESARROLLO DE TESIS**

El gran dirigente a quien para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentar a la estudiante **JESSY MAYUMI PALACIOS FARFÁN**, del programa de **MAESTRÍA EN INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA** de la Escuela de Posgrado de Trujillo, de la Universidad César Vallejo.

La estudiante en mención solicita autorización para aplicar los instrumentos necesarios para el desarrollo de su tesis denominada **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN "YO DECIDO"** de la **PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SÍGUA, EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, SÍGUA TELL**, en la institución que usted dirige.

El objetivo principal de este trabajo de investigación es determinar los efectos del programa de intervención "YO DECIDO" en la prevención del consumo de drogas, en adolescentes de una institución educativa, SÍGUA TELL.

Agradeciendo la atención que brinda a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi cordialidad y respeto.

**ASISTENTE:** \_\_\_\_\_

  
Luis Humberto Navarro Moran  
Director de la Escuela de Posgrado Trujillo  
Universidad César Vallejo

Buscar Reemplazar

Jessy Mayumi Palacios ...

Luis Humberto Navarro ...

Pedro Zapata

xsmartphonex S...

Diapositiva 2 de 5 Español (Perú) Accesibilidad: es necesario investigar

Notas Comentarios

75%

21°C Despejado

20:43 26/10/2021

Escribe aquí para buscar

Aplicación de Instrumento - PowerPoint (Error de activación de productos) jessy mayumi palacios farfan

Archivo Inicio Insertar Diseño Transiciones Animaciones Presentación con dispositivos Revisar Vista Grabación Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Esta compartiendo la pantalla Dejar de

Portapapeles Diapositivas Fuente Párrafo Dibujo

1 Aplicación de Instrumento

2

3 **Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre el riesgo del Consumo de Drogas.**

4

5 MUCHAS GRACIAS!

**Cuestionario de Nivel de Conocimiento sobre el riesgo del Consumo de Drogas.**

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA

Estimado estudiante y padre de familia con mucho respeto me dirijo a uds. para realizar la presente encuesta con fines de estudio. Responda con mucha sinceridad y veracidad las siguientes preguntas, ya que esta información contribuirá para identificar el riesgo sobre consumo de drogas, de acuerdo a ello realizar acciones preventivas, para lo cual deberá responder con mucha sinceridad y veracidad ya que se guardará el anonimato.

jessypalacios051@gmail.com (no compartidos) Borrador restaurado

Grado de mi menor Hijo

3er

4to

5to

Borrar selección

Relación Con el estudiante

Padre

Madre

Apoderado

Borrar la selección

Diapositiva 3 de 5 Español (Perú) Accesibilidad: es necesario investigar

Notas Comentarios

Escribe aquí para buscar

74% 21°C Despejado ESP 20:44 26/10/2021

Jessy Mayumi Palacios ...

Luis Humberto Navarro...

Pedro Zapata

xsmartphonex S...

3:07 49 58%

← María José en línea

Hoy

Grado de mi menor Hijo

3er

4to

5to

Borrar la selección

Relación Con el estudiante

Padre

Madre

Apoderado

Borrar la selección

Buenas tardes profe le envío la encuesta Maria jose Del Aguila Mena

3:04 p. m.

2 = A veces

3 = Casi siempre

4 = Siempre

Borrar la selección

15. Cuando algunos de los amigos consumen drogas, ¿es un riesgo para que la otra persona copie por lo

1 = Pocas Veces

2 = A veces

3 = Casi siempre

4 = Siempre

Borrar la selección

2. ¿Cree que el sentirse solos sería un riesgo para el consumo de drogas?

Mensaje

## Anexo 09:

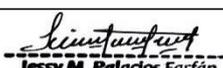
### Declaratoria de Originalidad del Autor/ Autores

Yo, Palacios Farfán Jessy Mayumi, egresada de la Escuela de posgrado y Programa académico en Intervención Psicológica de la Universidad César Vallejo (sede Trujillo), declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan al Trabajo de Investigación / Tesis titulado: Programa "Yo decido" en la prevención del consumo de drogas en adolescentes de una Institución Educativa, Sullana 2021: Estudio descriptivo – propositivo", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Trabajo de Investigación / Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 02 de enero del 2022.

Apellidos y Nombres del Autor	
Palacios Farfán, Jessy Mayumi	
DNI: 47800171	Firma  <b>Jessy M. Palacios Farfán</b> LICENCIADA EN PSICOLOGÍA C. Pa. P. 28433
ORCID: 0000-0003-0047-5180	

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR

Yo, Dr. Rodríguez Vega Juan Luis, docente de la Escuela de posgrado y Programa académico en Intervención Psicológica de la Universidad César Vallejo sede Trujillo, asesor del Trabajo de Investigación / Tesis titulada: Programa “Yo decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes, de una Institución Educativa, Sullana 2021: Estudio descriptivo – propositivo” del autor Palacios Farfán Jessy Mayumi, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender el trabajo de investigación / tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

**Trujillo, 02 de enero del 2022**

Apellidos y Nombres del Asesor: Rodríguez Vega Juan Luis	
DNI 16739701	Firma 
ORCID 0000-0002-2639-7339	

## Acta de Sustentación del Trabajo de Investigación / Tesis

Trujillo, 02 de enero de 2022

Siendo las ..... horas del día ..... del mes enero de 2022, el jurado evaluador se reunió para presenciar el acto de sustentación del Trabajo de Investigación / Tesis titulado: Programa “Yo Decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes, de una Institución Educativa, Sullana 2021: Estudio descriptivo – propositivo.

Presentado por la autora Jessy Mayumi Palacios Farfán egresado de la Escuela de Posgrado / Programa Académico en intervención Psicológica.

Concluido el acto de exposición y defensa del Trabajo de Investigación / Tesis, el jurado luego de la deliberación sobre la sustentación, dictaminó:

<b>Autor</b>	<b>Dictamen (**)</b>
<b>Apellidos y Nombres de uno de los autores</b> Palacios Farfán Jessy Mayumi	

Se firma la presente para dejar constancia de lo mencionado:

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
**PRESIDENTE**

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
**SECRETARIO**

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos  
**VOCAL (ASESOR)**

\* Elaborado de manera individual.

\*\* Aprobar por Excelencia (18 a 20) / Unanimidad (15 a 17) / Mayoría (11 a 14) / Desaprobar (0 a10).

## Autorización de Publicación en Repositorio Institucional

Yo, Jessy Mayumi Palacios Farfán, identificado con DNI N° 47800171, (respectivamente), egresado de la Escuela de posgrado y Programa Académico en Intervención psicológica de la Universidad César Vallejo, autorizo **(x)**, no autorizo ( ) la divulgación y comunicación pública de mi Trabajo de Investigación / Tesis:

Programa “Yo Decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes, de una institución Educativa, Sullana 2021”.

En el Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulada en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33.

Fundamentación en caso de NO autorización:

.....  
.....  
.....

Trujillo, 02 de enero del 2022

Apellidos y Nombres del Autor Palacios Farfán Jessy Mayumi	
DNI: 47800171	Firma  Jessy M. Palacios Farfán LICENCIADA EN PSICOLOGÍA C. Pa. P. 38438
ORCID: 0000-0003-0047-5180	

## **Anexo 10:**

### **I. DENOMINACION:**

Programa “Yo decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes de una Institución Educativa.

### **II. FUNDAMENTACION**

La adolescencia es una etapa crítica para iniciarse en el consumo de drogas y, por tanto, también para su prevención. A los cambios biológicos y psicológicos propios de la adolescencia se unen en la actualidad una serie de factores sociales y económicos que favorecen el consumo de drogas en unas edades cada vez más precoces. Nunca como ahora los adolescentes han tenido tanta autonomía, libertad y poder adquisitivo, lo que es aprovechado por la industria del ocio y por otros sectores económicos (música, ropa, telefonía móvil, etc.) para estimular el consumo juvenil de todo tipo de productos, entre los que las drogas no son una excepción.

Los ámbitos de socialización tradicionales (escuela y familia), aun siendo muy importantes, están perdiendo fuerza en las sociedades modernas. Su capacidad de control compite cada vez en mayor medida con otras fuentes de influencia social como son los medios de comunicación y las nuevas tecnologías, a las que hay que añadir, en el caso de los adolescentes, al grupo de amigos y compañeros.

Por ello hablar de prevención hace alusión a la idea de tomar medidas con anticipación para poder evitar un determinado problema, por ejemplo, si hablamos de la prevención del consumo de drogas lo que deseamos lograr es reducir o eliminar por completo la aparición de este problema; con respecto al uso de drogas y la posible adicción que esta genere.

Es de vital importante en el trabajo de la prevención visibilizar la precepción del daño que ocasiona el consumo de drogas en especial en la etapa de la adolescencia ya que por motivos propios de esta edad como son: la desobediencia, la incomprensión, la rebeldía, etc. no perciben los efectos dañinos de su consumo; agrandando así la probabilidad de su uso y abuso en

su vida cotidiana. Es importante que el adolescente tenga en conocimiento el riesgo al que se exponen atentando contra su salud y peor aún su propia vida.

Los datos muestran que prácticamente uno de cada cuatro adolescentes ha consumido alguna sustancia durante el último mes. Este aumento del consumo no se puede explicar por una sola causa. Algunos de los factores de mayor peso que explican en buena parte este fenómeno tienen que ver con la gran disponibilidad a las sustancias, el aumento de las familias con problemas relacionales. Los resultados de los estudios sobre el consumo de drogas durante esta etapa de la vida ponen de manifiesto las graves y múltiples consecuencias que pueden generar.

La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes de México, identificó que el 3.3% de los estudiantes de 5° y 6° grado de educación primaria (10 a 12 años, aproximadamente) habían consumido drogas ilegales alguna vez en la vida (hombres, 4.7% y mujeres, 1.7%). En los estudiantes de secundaria (13 a 15 años aproximadamente) la prevalencia alguna vez en la vida fue de 17.2% (hombres, 18.6% y mujeres, 15.9%). (ENCODE, 2014)

De igual manera, en Lima Provincia, Moquegua y Callao son las regiones que reportan la mayor incidencia de consumo de drogas. Según la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas - DEVIDA (2017) señala que, entre las drogas ilegales, Madre de Dios presenta la mayor incidencia de consumo de marihuana, cocaína y PBC, con un 6,7%; de igual manera presenta la mayor ocurrencia de consumo de inhalantes en un 2,4%. Sin embargo, en cuanto al consumo de éxtasis, la región Ucayali registra la mayor incidencia con un 3,0%, seguida de Madre de Dios, con un 2,7%. (Devida, 2017)

Son datos que ponen de manifiesto que las primeras experiencias con las drogas se producen a edades muy tempranas y que el consumo habitual de esta sustancia es importante, lo que incrementa la probabilidad de tener problemas con drogas en el futuro y de pasar a consumir cánnabis y otras drogas ilegales (Kandel, 1980)

Teniendo en cuenta todo lo anterior, se ha diseñado el programa “yo decido” para prevenir el consumo de drogas en adolescentes que aún no han tenido contacto con ellas, poniendo el énfasis en la prevención del consumo de drogas

dado su carácter de “puerta de entrada” hacia la progresión y el consumo de otras sustancias psicoactivas.

### **III. OBJETIVOS**

- **OBJETIVO GENERAL:**

El programa busca prevenir conductas de riesgo frente al consumo de drogas, en adolescentes de 14 a 19 años.

**OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- Identificar y manejar los conceptos más utilizados en el área de la prevención de drogas.
- Identificar y enunciar las razones por las que los mitos y creencias culturales facilitan o previenen el consumo de sustancias psicoactivas en nuestro medio.
- Identificar los factores de riesgo y los factores de protección del consumo de sustancias psicoactivas, con el fin de establecer como influyen, aumentan o disminuyen la probabilidad de consumo.
- Reconocimiento acerca de que son las emociones, cuáles son y cómo pueden manejarlas.
- Comprender la importancia de una adecuada distribución del tiempo
- Promover entre los estudiantes formas más efectivas de comunicar sus necesidades
- Conocer la importancia de brindar atención como factor protector al consumo de sustancias.
- Conocer cuáles son las creencias de los adolescentes y confrontarlas con información científica actualizada.
- Orientar y dar a conocer algunos factores que los vuelven vulnerables frente a las drogas.
- Desmitificar las creencias erróneas de los adolescentes sobre la normalización del consumo de drogas.
- Facilitar una percepción ajustada respecto a la prevalencia de consumo actual de consumo de drogas por la población adolescente.
- Aumentar los conocimientos sobre las consecuencias graves e inmediatas del consumo de drogas.
- Desarrollar la capacidad de identificar la presión de grupo.

- Reconocer las distintas situaciones donde se presenta.
- Brindar información sobre la influencia de las redes sociales en el consumo de drogas.
- Identificar, analizar y debatir de manera crítica los mensajes.
- Brindar información acerca de la habilidad social de aprender a decir que no.
- Promover la reflexión y modelado de la habilidad social de decir no.
- Aumentar los conocimientos sobre las consecuencias graves e inmediatas del consumo de drogas.
- Incrementar la percepción de riesgo asociado a los consumos de drogas.

#### **IV. BENEFICIARIOS**

- Este programa beneficiara a estudiantes Adolescentes que les permita responder responsablemente frente a las situaciones de riesgo al consumo de drogas fortaleciendo sus conocimientos previos para una mayor defensa.

#### **V. DURACION DE CADA SESION**

Cada sesión del Programa “Yo Decido” en la prevención del consumo de drogas en adolescentes constara de 45 minutos por sesión.

#### **VI. ENFOQUE TEORICO DEL PROGRAMA**

El programa de intervención estará basado en la teoría constructivista y metodología Cognitiva.

Teoría constructivista, desarrollada por Piaget y Vigotsky. Destaca el papel de las interacciones sociales en el desarrollo de estilo cognitivo personal.

La confrontación que la diversidad de visiones plantea favorece la evolución cognitiva del individuo, que reformula sus conceptos ante la llegada de nuevo material. Una de las aportaciones de esta teoría es la necesidad de que los aprendizajes resulten significativos para los sujetos.

De los múltiples factores que estas teorías destacan, susceptibles de ser educativamente modificables, podemos entresacar los siguientes, por su especial significación:

El discurso social sobre las drogas sostenido por la familia, otros adultos de referencia, los medios de comunicación, etc., con potencial para generar expectativas positivas hacia su consumo.

Las creencias erróneas acerca del grado de generalización de los consumos de drogas entre los coetáneos, particularmente relevantes durante la adolescencia. Esta percepción normativa puede favorecer el consumo de drogas, en la medida en que presenta como "previsible" su práctica en el grupo.

La percepción de riesgo, en tanto que información inadecuada sobre las drogas que dificulta la toma de decisiones. La investigación muestra una clara correlación entre percepción de riesgo y consumo de drogas. Así, cuando la percepción de riesgo es baja, los consumos se incrementan, y viceversa.

Las actitudes hacia las drogas prevalentes en el grupo de amigos; cuanto más favorables resulten hacia el consumo de drogas, mayor será la probabilidad de que éste forme parte de las señas de identidad grupal.

Competencias sociales inadecuadas a la hora de manejar con eficacia situaciones de presión grupal: autoestima, comunicación asertiva, toma de decisiones, resistencia a la presión grupal, pensamiento crítico, manejo de las emociones, etc.

Factores modificables educativamente, que se combinan en cada caso de un modo singular, explicando el proceso individual de inicio en los consumos de drogas.

Así mismo este programa de esta basado en la teoría Cognitiva y se refleja cómo se desarrolla el conocimiento cognitivo en una persona desde sus primeros años de vida hasta que alcanza su madurez intelectual. Piaget sostiene que el pensamiento y el lenguaje se desarrollan por separado, ya que la inteligencia empieza a desarrollarse desde el nacimiento, antes de que el niño hable, por lo que el niño va aprendiendo a hablar según su desarrollo cognitivo va alcanzado el nivel necesario para ello. Para él, es el pensamiento el que hace posible adquirir un lenguaje, lo que implica que cuando el ser humano nace no posee un lenguaje innato, como afirmaba Chomski, sino que lo va adquiriendo poco a poco como parte del desarrollo cognitivo.

Teniendo en consideración las siguientes técnicas cognitivas como la psicoeducación, flecha descendente y restauración cognitiva.

### **Psicoeducación:**

Gavino en el 2006 refiere que esta estrategia consiste en proporcionar información específica y comprensible sobre su condición a tratar.

Empleándola cuando se identifique que la carencia de conocimiento promueve conductas inadecuadas, perjudiciales o van contra la rehabilitación de una persona, esperando que favorezca al cambio hacia una conducta más saludable.

Pasos para su aplicación

- Determinar la información pertinente para el paciente.
- Dar los conocimientos necesarios de manera adecuada para el paciente.
- Investigar en el paciente la comprensión de los conocimientos Brindados.
- De ser necesario brindar el material de forma física.

### **Flecha descendente:**

Beck (1999), señala que esta estrategia es muy útil para reestructurar creencias asociadas el consumo de sustancias, así como acerca de si mismo o del futuro, debido a que orienta a los pacientes a evaluar la significancia de sus productos cognitivos más importantes; con la finalidad de poder identificar una creencia nuclear y de esta manera descatastrofizarla y posteriormente modificarla.

Aguado, H (2004), refiere que esta técnica persigue como objetivo investigar lo más fundamental de los productos cognitivos (llegar a las creencias nucleares), realizándose de la siguiente manera:

- Se escribirá un pensamiento el que está seguido por flechas en dirección descendente.
- El terapeuta puede utilizar las siguientes interrogantes: "Si su pensamiento fuera verdadero, ¿Por qué le molestaría a usted?, ¿Qué le haría pensar?, ¿Qué sucedería entonces?, ¿Por qué sería un problema para usted?, ¿Qué significaría para usted?".

- Se entrena al paciente en el proceso de identificación de pensamientos y creencias para que pueda realizarlo a modo de actividad.

### **Reestructuración cognitiva:**

Beck en 1996 postula que los individuos que abusan de las drogas normalmente no están atentos a las creencias que tienen asociadas a dichas sustancias, y contemplan casi siempre ese abuso como función de factores extrínsecos o lo representan como un acto automático. Esta técnica muestra a los pacientes como sus productos cognitivos (pensamientos o creencias) tienen relación con la conducta de consumo de SPA, al reconocer la relación entre estos elementos comportamentales se logrará una mayor eficacia para el control de pensamientos disparadores del consumo y el cambio de las creencias asociadas a la conducta de consumo por otras mejor adaptadas a la realidad.

Así también Rodríguez (2016) afirma que está técnica parte de enseñarle al paciente a reconocer pensamientos que lo pueden llevar al consumo o que pudieran activar deseos de consumir o emociones negativas relacionadas al consumo de las sustancias; para luego explicarle como reemplazar esos pensamientos con otros más saludables y que eviten el consumo.

## VII. CUADRO DE PROPUESTA DE SESIONES

**NONBRE DEL PROGRAMA:** PROGRAMA “YO DECIDO”

NUMERO DE SESIONES	INDICADORES DE TRABAJO	NOMBRE DE LA SESION	OBJETIVO	METODOLOGIA	RECURSOS O MATERIALES
01	Conocimiento del consumo de drogas	Que tanto conozco de las drogas	Identificar y manejar los conceptos más utilizados en el área de la prevención de drogas.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: se da la bienvenida a los adolescentes, Mediante la aplicación de una técnica participativa el facilitador dividirá a los participantes en grupos.</p> <p>Desarrollo: Luego a cada grupo le entregará la Guía “Descubriendo palabras” explicándoles</p>	<p>Papelotes</p> <p>Hojas de papel</p> <p>Plumones marcadores</p> <p>Cinta masking-tape</p> <p>Guía de palabras descubiertas (Anexo 01)</p>

				<p>que deben buscar y encerrar 11 palabras.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuando hayan concluido con encerrar todas las palabras, se dará la instrucción para que cada grupo defina el significado de cada palabra según su entender.</li><li>• Posteriormente el facilitador motivará la intervención voluntaria de los participantes para que expongan sus conceptos y cotejen la coincidencia de las palabras.</li></ul>	
--	--	--	--	---	--

				Cierre: Se cierra la sesión brindando los contenidos de la misma.	
02	Conomiento sobre mitos del consumo de drogas	Mitos sobre el consumo de drogas	Identificar y enunciar las razones por las que los mitos y creencias culturales facilitan o previenen el consumo de sustancias psicoactivas en nuestro medio.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Seleccione el texto de los mitos presentados en la guía y elabore las tarjetas con que trabajará cada grupo, con las preguntas que se sugieren a continuación:  ¿Qué idea sustenta?,  ¿Cree que es cierto?,  ¿Admite o rechaza su consumo?, ¿Beneficia o perjudica a alguien?,  ¿Cuál es la característica principal de las personas que</p>	<p>Tarjetas de cartulina.</p> <p>Hojas de papel</p> <p>Papelotes</p> <p>Plumones marcadores</p> <p>Ejemplo (Anexo 02)</p>

				<p>defienden esta creencia?, ¿Por qué y para qué utilizan las personas este mito?, ¿Qué le dirían ustedes a alguien que cree en este mito?</p> <p>Inicio: Mediante una estrategia participativa se organizan a los participantes en grupos, los cuales tendrán un nombre.</p> <p>Desarrollo: A cada uno de los grupos se le asigna dos tarjetas con su guía de cuatro preguntas para que</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>analicen los mitos. (Ver ejemplo).</p> <p>Cada grupo nombra un representante que recoja las ideas por escrito y que posteriormente exponga en una plenaria donde se aclaran las dudas con el facilitador.</p> <p>Cierre: se tomarán posiciones claras frente al consumo de sustancias psicoactivas que se promueven en nuestro medio y se finaliza la sesión agradeciendo a cada</p>	
--	--	--	--	---	--

				uno de los participantes por su participación.	
<b>03</b>	Conocimiento sobre el riesgo al consumo de drogas	Que riesgos te pueden llevar a consumir drogas	Identificar los factores de riesgo y los factores de protección del consumo de sustancias psicoactivas, con el fin de establecer como influyen, aumentan o disminuyen la probabilidad de consumo.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: Mediante la técnica de lluvia de ideas, el facilitador debe construir conjuntamente con los alumnos los conceptos de factores de riesgo y factores de protección del consumo de sustancias psicoactivas, y aclarar que éstos pueden presentarse en diversos escenarios.</p> <p>Desarrollo: Luego se les pide a los estudiantes</p>	<p>Papelotes</p> <p>Hojas de papel</p> <p>Plumones marcadores</p> <p>Cinta masking-tape</p> <p>Cartel indicando los seis escenarios en los que se presentan los factores de</p>

				<p>que conformen seis grupos de trabajo y se le asigna un escenario para desarrollar.</p> <p>Transcurridos cinco minutos, se rotan hacia el papelote del grupo de la derecha, y así sucesivamente hasta completar todos los escenarios.</p> <p>Cada grupo debe agregar los factores que no hayan considerado los grupos anteriores.</p> <p>Cierre: Para finalizar establezca los factores</p>	<p>riesgo y de protección. (En el individuo, en la familia, en el grupo de pares, en la educación, en la comunidad y en la sociedad).</p>
--	--	--	--	---	---

				<p>de riesgo, a través de la técnica de lluvia de ideas.</p> <p>Resalte la importancia de los factores de riesgo y de protección para emprender una acción preventiva.</p>	
04	Conociendo las emociones en el consumo de drogas	Las emociones en el consumo de drogas	Reconocimiento acerca de que son las emociones, cuáles son y cómo pueden manejarlas.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: La actividad inicia con el reconocimiento de saberes de los estudiantes acerca de las emociones.</p> <p>Desarrollo: Participan por filas y a cada una se entrega una emoción, seguidamente se</p>	<p>Imágenes de emociones</p> <p>Plumones marcadores</p> <p>Cinta masking-tape</p>

				<p>pregunta si reconocen la emoción o saben su significado y como se manifiesta.</p> <p>Posteriormente se mencionan diferentes situaciones que ocurren a diario y en las que pueden verse envueltos en su diario vivir, una vez se describe la situación deben analizar que emociones aparecen en dicha situación, la fila que levante la paleta con la emoción debe argumentar su respuesta y decir cómo gestionar la emoción.</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>Cierre: finalmente se cierra la sesión con una retroalimentación de la importancia de reconocer nuestras emociones ya que el manejo adecuado de estas es necesario para mantener relaciones interpersonales sanas.</p> <p>Esta actividad permite reconocer la necesidad del desarrollo de habilidades emocionales y sociales para mantener relaciones interpersonales sanas. Por medio de esta actividad se interiorizaron</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>información propia del autocontrol y aprendieron como gestionar las emociones agradables y desagradables.</p> <p>Reconocieron la importancia de autorregularse en situaciones estresantes que pueden generar conflictos y frustración.</p>	
<b>05</b>	Conocimiento sobre el ocio ante el consumo de drogas	El aburrimiento como riesgo del consumo de drogas	Comprender la importancia de una adecuada distribución del tiempo	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: se brinda la bienvenida a los estudiantes y se les manifiesta que el presente ejercicio se</p>	<p>Carteles</p> <p>Hojas de papel</p> <p>Plumones</p> <p>marcadores</p>

				<p>trabaja de manera individual.</p> <p>Desarrollo: El facilitador dará la siguiente instrucción: cada una(o) de ustedes indicará a través de porcentajes cómo es la distribución de su tiempo, según las áreas propuestas (ver apoyo metodológico).</p> <p>Una vez acabado el ejercicio se brindarán los contenidos del tema insistiendo en que se debe tratar de buscar una equidad en la distribución del tiempo.</p>	<p>Cinta Masking-tape</p> <p>Apoyo metodológico (Anexo 03)</p>
--	--	--	--	--	--

				<p>Cierre: Finalmente los participantes expondrán su experiencia y cómo piensan modificarla si fuera el caso.</p>	
06	Conociendo la comunicación familiar	Comunicación Familiar	<p>Promover entre los estudiantes formas más efectivas de comunicar sus necesidades.</p>	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: Para iniciar la actividad se sugiere recoger comentarios sobre la sesión anterior, tomando las ideas, reflexiones o preguntas que hayan surgido en relación con los temas tratados.</p> <p>Luego se comparte con el grupo los objetivos de esta sesión.</p>	<p>Fotocopia de las formas de comunicación que el grupo debe representar o papelitos con nombres de las formas de comunicación positivas y negativas (un set por cada grupo). Fotocopias de la hoja "Hoy conversamos"</p>

				<p>Comente aspectos generales del tema a tratar. Pregunte al grupo qué palabras asocia con comunicación y haga un listado con todas ellas en un papelógrafo.</p> <p>A partir de las palabras que surjan del grupo, entregue información sobre lo que se entiende por comunicación.</p> <p>Hacer énfasis, especialmente, en que existe un aspecto de la comunicación verbal y otro no verbal, y que reconocer las claves no verbales ayuda a acoger</p>	<p>sobre..." para cada participante. (Anexo 04,05 y 06)</p> <p>Pliegos de papel o pizarra.</p> <p>Plumones o tiza.</p>
--	--	--	--	--	--

				<p>mejor los sentimientos y emociones.</p> <p>Desarrollo: Mostrar que para que exista una buena comunicación, todos los miembros de la familia pueden aportar mejorando sus propias formas de pedir y escuchar.</p> <p>Se presenta la actividad señalando que la comunicación es como una manguera con agua corriendo, pero muchas veces el agua no logra llegar a donde uno quiere porque a la manguera se le van</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>haciendo nudos, y el agua va quedando dentro lo que finalmente puede hacerla incluso llegar a reventar. ¿Les suena familiar?, Luego escriba o lleve un papelógrafo preparado con los nudos de la comunicación y las sugerencias para deshacerlos.</p> <p>Para la actividad se formarán tres grupos y se entregara a cada uno la descripción de algún nudo de la comunicación. El grupo deberá comentarlo y preparar una actuación</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>de una escena entre padres e hijos en que se produzca ese nudo.</p> <p>Los demás miembros del grupo deberán describir cuáles eran los nudos de la comunicación en esta situación y reformularla para que la comunicación sea fluida, aplicando las sugerencias para deshacer nudos o evitarlos.</p> <p>Luego seguir con el otro grupo. Por si algún grupo tiene problemas para armar una escena,</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>en el anexo se adjuntan dos situaciones que pueden servir. Se sugiere motivar la discusión preguntando por situaciones semejantes que algunos de ellos hayan vivido, cómo se sintieron y cómo podrían hacerlo mejor cuando enfrentan situaciones como la representada.</p> <p>Para el desarrollo de esta actividad se requiere presentar los nudos de la comunicación y las</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>estrategias que ayudan a resolver esos nudos.</p> <p>Luego divide a los participantes en grupos de 4 o 5 personas. A cada grupo le entrega un set de papelitos previamente preparados con los nombres de cada nudo de la comunicación (escuchar parcialmente, descalificar y sobrevalorar el propio criterio) y la estrategia para una buena comunicación (escuchar activamente, ponerse en el lugar del otro, contener al otro dándole seguridad, expresar</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>expectativas mutuas y el humor).</p> <p>En forma de sorteo, cada participante deberá sacar un papelito y explicar qué entendió por ese concepto que allí aparece.</p> <p>Luego tendrá que contar al grupo alguna situación en que haya sentido que actuó de esa manera con alguno de sus hijos, y cómo se sintió.</p> <p>El trabajo del grupo termina cuando todos hayan sacado un papelito y contado su experiencia. En plenario</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>pidan a los participantes que comenten qué aprendieron en el trabajo grupal y qué dudas tienen en relación con los conceptos planteados.</p> <p>Cierre: Se realiza una síntesis de los principales contenidos presentados por los participantes y refuerza algunas ideas importantes sobre la comunicación; dando especial importancia a las salidas para una buena comunicación y</p>	
--	--	--	--	---	--

				al rol de escuchador empático.	
<b>07</b>	Conociendo las causas de la falta de atención ante el consumo de drogas	Falta de atención familiar como causa del consumo de drogas	Conocer la importancia de brindar atención como factor protector al consumo de sustancias.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: Se da la bienvenida a los estudiantes y les invita a ser parte de esta gran sesión.</p> <p>Desarrollo: Se divide a los participantes en grupos de trabajo y se realiza una lluvia de ideas ante la siguiente pregunta: ¿sientes que tus padres te brindan atención y como lo demuestran?</p>	<p>Hoja informativa Plumones</p> <p>Pizarra</p> <p>Video:</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=VKx_aSm9bkE">https://www.youtube.com/watch?v=VKx_aSm9bkE</a></p>

				<p>Por consiguiente, se recepciona las diferentes opiniones de los estudiantes ante dicha pregunta y se refuerza la participación de los estudiantes acorde al tema. Siendo reforzado con un video.</p> <p>Cierre: finalmente se les brinda a los participantes una hoja informativa sobre la importancia de la atención familiar.</p>	
<b>08</b>	Conociendo las creencias ante el consumo de drogas	Creencias sobre el consumo de drogas	Conocer cuáles son las creencias de los adolescentes y confrontarlas con	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: Las creencias son la base de los comportamientos, es así que a través de ellas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pizarra</li> <li>- Tizas</li> <li>- Cuestionario sobre creencias</li> </ul>

			<p>información científica actualizada.</p>	<p>podemos inferir, como es el accionar de un adolescente, por ejemplo, frente al consumo de drogas. Resulta imprescindible, entonces, primero conocer lo que cree, para luego presentar información científica verificada. Y a partir de allí, reforzar la información valedera. Como así también, poner en duda y cuestionar las falsas creencias acerca del consumo de marihuana.</p> <p>Una creencia es una representación mental</p>	<p>acerca del consumo de marihuana (Anexo 07)</p>
--	--	--	--	---	---

				<p>que nos hacemos de una persona,</p> <p>un objeto o una situación, a partir del conjunto de informaciones que al respecto recibimos. Algunas de estas informaciones son objetivas, y contribuyen a describir fielmente el asunto en cuestión. Otras son imaginarias o irracionales, y contaminan con su carga subjetiva la percepción nítida de la situación. En ambos casos, las creencias nos predisponen a</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>considerar la realidad a la que aluden como verdadera o falsa, deseable o indeseable.</p> <p>Las creencias representan el tinte subjetivo a través del cual interpretamos la realidad. Toda creencia conlleva una predisposición a la acción. Las creencias son uno de los factores internos que influyen sobre nuestro comportamiento.</p> <p>De ahí la importancia de que los adolescentes</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>aprendan a ser críticos con sus opiniones y creencias, cuestionando su veracidad antes de tomar decisiones sobre el asunto al que aludan. Desarrollar, en definitiva, un pensamiento crítico que les permita cuestionar tradiciones, estereotipos, prejuicios y otras formas de pensamiento asimilado pasivamente.</p> <p>En relación con las drogas, anticipamos consecuencias positivas y/o negativas respecto al consumo de una sustancia en función de</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>nuestras creencias. A partir de la información que recibimos, de la observación de otras personas, de lo que vemos en el cine, de lo que dicen y hacen personas con ascendiente sobre nosotros, de los discursos manejados por los medios de comunicación, nos formamos una imagen de las drogas.</p> <p>Algunas creencias favorecen el consumo de determinadas drogas. O, cuando menos, reducen la resistencia</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>del sujeto a su aceptación. Un ejemplo sería la extendida creencia de que cualquier persona puede dejar de consumir marihuana cuando quiera, a la que se opone la evidencia cotidiana.</p> <p>Otro tanto cabría afirmar respecto a la supuesta generalización del consumo de drogas. La investigación muestra que quienes creen que la mayoría de las personas de su edad consumen drogas, tienen mayor riesgo de acabar consumiéndolas</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>también como muestra de aceptación grupal.</p> <p>Desarrollo: se realizan diferentes preguntas, con el objetivo de indagar los conocimientos previos y experiencias personales. Algunas preguntas sugeridas son: ¿Saben qué es la marihuana? ¿Qué efectos produce? ¿Cuáles son sus consecuencias? se espera que surjan a través de sus respuestas sus conocimientos previos y como consecuencia las</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>creencias que los alumnos sostienen respecto al consumo de drogas. Se aceptarán sus respuestas tal como son planteadas, sin acciones que involucren actitudes prejuiciosas. Sus intervenciones serán anotadas en el pizarrón.</p> <p>A posteriori se divide a los adolescentes en grupos de no más de 5 integrantes. Se les entrega el cuestionario sobre creencias acerca del consumo de marihuana que contiene una serie de</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>afirmaciones donde deben consensuar si las mismas son verdaderas o falsas. Se les avisa que se otorgará un puntaje, a cada grupo por los aciertos que hayan tenido.</p> <p>A continuación, se brinda los resultados correctos fundamentados por la información científica, fomentando el debate y la reflexión.</p> <p>Cierre: Por último, se realizará un cierre poniendo en común todo</p>	
--	--	--	--	---	--

				lo discutido durante el trabajo grupal.	
09	Conociendo los factores frente a la vulnerabilidad de las drogas	Que hacer frente al consumo de drogas	Orientar y dar a conocer algunos factores que los vuelven vulnerables frente a las drogas.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: Es necesario que los estudiantes estén informados y sepan cómo actuar y cómo prevenir en casos de riesgos de consumo. Es por eso que consideramos necesario que tengan herramientas como es la información con evidencia científica.</p> <p>Desarrollo: Primero se analizarán las respuestas al cuestionario realizado</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuestionario sobre creencias y evidencias acerca del consumo de marihuana. (Anexo 08)</li> <li>- Ficha: sugerencias para Adolescentes frente al consumo de drogas. (Anexo 09)</li> </ul>

				<p>por los estudiantes, con el fin de tener una idea aproximada acerca del conocimiento y pensamiento del grupo de estudiantes.</p> <p>El trabajo previo con la guía, permite a los adolescentes trabajar en conjunto, sobre las creencias acerca del consumo de marihuana. De esta manera pueden reflexionar acerca de los mitos acerca del consumo.</p> <p>En un segundo momento tiene carácter básicamente</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>informativo. Su propósito no es sustituir la información que los alumnos y las alumnas disponen, por la información del educador.</p> <p>Cierre: Se trata de hacer emerger la información que el alumnado posee del análisis realizado y el trabajo previo, para contrastarla, completarla y en su caso, cuestionarla.</p>	
10	Conociendo el dialogo familiar	Dialogo familiar frente al consumo de drogas	- Desmitificar las creencias erróneas de los	<p><b>Actividad</b></p> <p>Inicio: Se comienza proponiendo al grupo</p>	- Pizarra, papelógrafo, rotuladores.

			<p>adolescentes sobre la normalización del consumo de drogas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Facilitar una percepción ajustada respecto a la prevalencia de consumo actual de drogas por la población adolescente.</li> <li>- Aumentar los conocimientos sobre las consecuencias</li> </ul>	<p>que coloquen las sillas en círculo y que se sienten. Cuando ya estén colocados se les explica que cuando se dé una palmada deben cambiarse de sitio todos a la vez sentándose al lado de otros compañeros. Se puede repetir varias veces el juego hasta que se observe que el grupo está preparado para comenzar la tarea.</p> <p>Desarrollo: “La cocaína en cifras y porcentajes”</p> <p>Se dividirá al grupo en subgrupos de 4 o 5</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cañón y pantalla de proyección.</li> <li>- Técnica roleplaying (Anexo 02)</li> </ul>
--	--	--	---	---	---

			<p>graves e inmediatas del consumo de drogas.</p>	<p>miembros. Irá planteando las preguntas y tras cada una de ellas se dará un tiempo de 30 segundos para que el subgrupo decida una respuesta que emitirá a través de su portavoz.</p> <p>Cuando se agota el tiempo se da paso a todos los portavoces y se anotan todas las respuestas, el subgrupo ganador en cada pregunta es el que responde con el valor más aproximado al valor real. Se continúa con el resto de preguntas.</p>	
--	--	--	---	---	--

				<p>Previamente se habrá diseñado en la pizarra un sistema para recoger los aciertos de los diferentes subgrupos, que va anotando el monitor auxiliar, señalando el subgrupo ganador del concurso.</p> <p>Se podría tener preparado algún premio como incentivo (camisetas u objetos promocionales de organismos públicos). Se cierra el concurso exponiendo los datos reales de prevalencia de consumo por parte de la población adolescente y</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>datos sobre las incautaciones de drogas realizadas en el Perú por la policía. Conviene destacar que la mayor disponibilidad de las drogas y la extensión de la oferta son factores que influyen en el incremento del consumo.</p> <p>Si, se observa que el grupo se inclina a pensar que es normal que los adolescentes consuman, debe desmitificar esta creencia apoyándose en los datos objetivos. Interesa resaltar el bajo</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>porcentaje de consumidores, el no consumo de cocaína como la norma y la alta percepción de riesgo, más que los datos de control de oferta.</p> <p>A continuación, se da paso a la actividad principal.</p> <p>Actividad central: Roleplaying</p> <p>Estudio de las consecuencias de una conducta Se forman dos subgrupos que representarán dos situaciones relacionadas con consecuencias</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>orgánicas y legales del consumo en espacios públicos.</p> <p>Un tercer grupo realizará la observación de las escenas representadas.</p> <p>Los pasos a seguir son los mismos que se describen en la segunda sesión del taller y en la ficha correspondiente a la técnica grupal propuesta.</p> <p>Subgrupo1: Consecuencias orgánicas derivadas del consumo de drogas</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>Un grupo de jóvenes se reúnen el domingo, después de haber estado “de marcha” la noche anterior. Uno de ellos cuenta a los otros que uno de los “colegas del grupo” ha tenido que ser atendido por los servicios de emergencia porque tuvo un episodio de ansiedad y posteriormente de pérdida de conocimiento. Habían estado haciendo botellón y habían consumido alcohol y cocaína. Se ha quedado ingresado en el hospital.</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>Los amigos comentan la situación y alguno de los actores puede intervenir desmitificando la “supuesta inocuidad” que algunos jóvenes tienen sobre el consumo de alcohol y otras drogas.</p> <p>Subgrupo 2:</p> <p>Consecuencias legales del consumo de drogas.</p> <p>Otro grupo de amigos están reunidos en el parque y dos de ellos cuentan al resto que la policía les pilló consumiendo cocaína. Les incautaron la droga</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>y les han puesto una multa. El resto de los amigos opinan sobre la situación y debaten sobre las alternativas que se le presentan al amigo. Alguno de los actores puede incluir argumentos para dejar el consumo apoyándose en las consecuencias recreadas en la escena.</p> <p>Después de la representación de las dos escenas se procede al soliloquio individual de los actores y se da paso al subgrupo de los observadores para</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>hacer el comentario y debate grupal.</p> <p>A continuación, el monitor realiza la síntesis y hace una exposición sobre las diversas consecuencias que puede tener el consumo de drogas.</p> <p>Cierre: Para finalizar, se pueden realizar comentarios sobre los aspectos más destacados de la sesión y propone al grupo hacer una ronda de impresiones antes de despedirse.</p>	
--	--	--	--	--	--

11	Presión de grupos	Presión De Grupos frente al consumo de drogas	<p>Desarrollar la capacidad de identificar la presión de grupo.</p> <p>Reconocer las distintas situaciones donde se presenta</p>	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: se da la bienvenida a los estudiantes, realizando una pequeña retroalimentación sobre la sesión anterior.</p> <p>Desarrollo: se divide a los participantes en tres grupos de trabajo, entregándoles a cada grupo material impreso conteniendo el siguiente caso:</p> <p>Manuel y José estaban en una fiesta y de pronto Manuel le dice: “José,</p>	<p>Hoja de autorregistro (Anexo 11)</p> <p>Papelotes</p> <p>Hojas de papel</p> <p>Plumones marcadores</p> <p>Cinta Masking-tape</p>
----	-------------------	---	--	--	---

				<p>vamos a la cocina, tengo una sorpresa”</p> <p>José le responde ¿para qué vamos a ir a la cocina si la fiesta esta divertida?</p> <p>Manuel: A fumar un cigarro, un cigarro no hace nada.</p> <p>José: porque mejor no vamos a bailar</p> <p>Manuel: yo quiero probar una cerveza</p> <p>José: y yo voy a sacar a bailar a patricia</p> <p>Manuel: eres un cobarde José.</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>José: no lo soy Manuel</p> <p>Manuel: patricia no te va a querer bailar contigo a ella le gustan los chicos que fuman cigarrillo, ella lo hace y ahora tu porque no lo quieres hacer, ¡Vamos! José no va a pasar nada malo, solo es uno no tengas miedo.</p> <p>Seguidamente se facilitador trabajara la hoja de Autorregistro, explicándola de la siguiente manera:</p> <p>Situación: ofrecimiento de droga</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>Estado emocional: miedo, curiosidad</p> <p>Pensamiento automático: ¿no creo que pase nada malo si fumo?, ¿solo es uno?, ¿nadie va a saber?</p> <p>Conducta: Que termine consumiendo</p> <p>Posteriormente se hace la siguiente pregunta: ¿cómo lo resolverían este caso?</p> <p>Cierre: Las respuestas deben ser escritas en un papelote, para posteriormente hacer una retroalimentación.</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>12</p>	<p>Las redes sociales y las drogas</p>	<p>Repercusión de las redes sociales en el consumo de drogas</p>	<p>Brindar información sobre la influencia de las redes sociales en el consumo de drogas.</p>	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: Se da la bienvenida a los participantes, para posteriormente realizar una pregunta abierta al grupo sobre la sesión trabajada anteriormente.</p> <p>Desarrollo: Se divide a los participantes en grupos de trabajo y se brinda material impreso del siguiente caso:</p> <p>Carlos es un adolescente de 4to año del nivel secundario que suele aceptar solicitudes de amistad en las redes sociales a diferentes</p>	<p>Hoja de Autorregistro (Anexo 11)</p> <p>Plumones marcadores</p> <p>Cinta Masking-tape</p>
-----------	--	--	---	---	--

				<p>personas de distintos países porque cree que tener amigos de distintos países lo llevara a conocer diferentes culturas, costumbre, idiomas, etc.</p> <p>Carlos acepta la solicitud de amistad de Bastián que es de nacionalidad española y empiezan un platica, sobre sus gustos e interés, en estas conversaciones Carlos le comenta a Bastián que hay días que no puede dormir y al día siguiente amanece muy cansado, Bastián le comenta que en su país</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>solo basta con consumir una hiervas medicinales que te van a relajar y liberar del estrés del colegio, Carlos le dice: ¿hierbas medicinales? Si (marihuana) en mi país la conseguimos muy rápido e incluso se pueden hacer pedidos online, veras que te ayudara mucho y no llegaras a tener problemas de sueño, porque tiene beneficios medicinales, no te preocupes no pasara nada malo.</p> <p>Posteriormente se les pide que analicen el</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>caso impreso para luego realizar una lluvia de ideas, Una vez concluidas las diferentes ideas el facilitador trabajara la hoja de autorregistro, explicándola de la siguiente manera:</p> <p>Situación: Bastián le comenta sobre los beneficios que trae la droga.</p> <p>Estado emocional: Curiosidad, alegría al pensar que ya podrá dormir.</p> <p>Pensamiento automático: ¿será</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>verdad lo que me dice?, ¿si lo intento una vez no creo que pase nada malo?</p> <p>Conducta: Comienza a buscar a través de sus amistades quien vende droga.</p> <p>Para posterior hacer la siguiente pregunta: ¿cómo lo resolverían este caso?</p> <p>Cierre: Al término de la sesión se realiza una plenaria de la información brindada en el desarrollo de la sesión. Indicando que una buena forma de</p>	
--	--	--	--	--	--

				hacer frente a esta forma de influencia social es aprender a valorar críticamente la publicidad, conocer sus trucos y filtrar sus mensajes ocultos.	
13	Los medios de comunicación frente al consumo de drogas	Los medios de comunicación en el consumo de drogas	Identificar, analizar y debatir de manera crítica los mensajes.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: se les da la bienvenida a todos los participantes para después procesar a desarrollar la actividad.</p> <p>Desarrollo: El facilitador divide a los participantes en grupos de trabajo.</p>	<p>Plumones</p> <p>Hojas A4</p> <p>Papelotes</p> <p>Cinta masking-tape</p> <p>Apoyo metodológico (Anexo 12)</p>

				<p>Les proporcionará material impreso (periódicos, afiches, revistas) que contengan publicidad referente al consumo de drogas, tabaco, marihuana.</p> <p>Luego se les pide que respondan las preguntas orientadoras que estarán señaladas en un papelote ubicado en un lugar visible dentro del aula.</p> <p>Posteriormente en plenaria los participantes presentarán sus respuestas.</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>Una vez concluidas las exposiciones el facilitador brinda los contenidos de la sesión.</p> <p>Cierre: Concluirá con la elaboración por parte de cada grupo de un anuncio, slogan, volante o afiche, donde resalten lo positivo y beneficioso de NO consumir drogas.</p>	
14	Aprendiendo a decir No	Las drogas como solución a problemas	<p>Brindar información acerca de la habilidad social de aprender a decir que no.</p> <p>Promover la reflexión y modelado de la</p>	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio: bienvenida a los participantes, haciendo las siguientes preguntas ¿Cómo están?, ¿cómo se han sentido estos días?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ficha de Autorregistro (Anexo 13)</li> <li>- Plumones</li> <li>- Hojas</li> <li>- Papelotes</li> <li>- Cinta marketing</li> </ul>

			habilidad social de decir no.	Desarrollo: Para posteriormente desarrollar la esta actividad que utilizará una situación problemática:  Luciano es un adolescente humillado por su padre pues lo trata mal, siempre lo insulta en la calle, casa hasta incluso en oportunidades le ha pegado, hace 6 meses su mamá falleció y se siente muy triste, vive en barrio y a medida que pasa el tiempo se ha dado cuenta que su papá tiene más	
--	--	--	-------------------------------	---	--

			<p>preferencia por sus otros hermanos, en el transcurrir de los días Luciano tiene una fuerte discusión con su padre a raíz de eso él está mucho más tiempo con sus amistades del barrio que consumen drogas.</p> <p>Posteriormente se pide que analicen la situación problemática con la finalizada que reflexionen a cerca de las posibles actitudes frente a la situación problema; el facilitador trabajara la hoja de autorregistro,</p>	
--	--	--	---	--

				<p>explicándola de la siguiente manera:</p> <p>Situación: discusión con su papá</p> <p>Estado emocional: tristeza, impotencia, frustración</p> <p>Pensamiento automático: Mi papá no me quiere, solo quiere a mis hermanos, mi papá solo ve lo negativo en mí, no soy importante para él.</p> <p>Conducta: busca a sus amigos del barrio consumidores de drogas</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>Para posterior hacer la siguiente pregunta: ¿cómo resolverían este caso?</p> <p>Cierre: Las respuestas deben ser escritas en un papelote, para posteriormente hacer una retroalimentación según la hoja de autorregistro.</p>	
15	Conocimiento frente al consumo	Evaluando mis conocimientos sobre el consumo de drogas	Aumentar los conocimientos sobre las consecuencias graves e inmediatas del consumo de drogas.	<p><b>Actividad:</b></p> <p>Inicio de la sesión y juego de caldeamiento</p> <p>“Cambio de sitio”</p> <p>Se comienza proponiendo al grupo que coloquen las sillas</p>	<p>Pizarra</p> <p>Papelógrafo rotuladores.</p> <p>Cañón y pantalla de proyección.</p> <p>Material didáctico (Anexo</p>

			<p>Incrementar la percepción de riesgo asociado a los consumos de drogas.</p>	<p>en círculo y que se sienten. Cuando ya estén colocados el facilitador les explica que cuando él dé una palmada deben cambiarse de sitio todos a la vez sentándose al lado de otros compañeros. Se puede repetir varias veces el juego hasta que el monitor observe que el grupo está preparado para comenzar la tarea.</p> <p>Desarrollo: Se forman dos subgrupos que representarán dos situaciones relacionadas con consecuencias</p>	<p>14, Power Point).</p> <p>Ficha con preguntas y respuestas para el concurso.</p>
--	--	--	---	---	--

				<p>orgánicas y legales del consumo en espacios públicos. Un tercer grupo realizará la observación de las escenas representadas. Los pasos a seguir son los mismos que se describen en la segunda sesión del taller y en la ficha correspondiente a la técnica grupal propuesta. Después de la representación de las dos escenas se procede al soliloquio individual de los actores y se da paso al subgrupo de los observadores para</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>hacer el comentario y debate grupal.</p> <p>A continuación, el monitor realiza la síntesis y hace una exposición sobre las diversas consecuencias que puede tener el consumo de drogas</p> <p>Cierre de las sesión y despedida: Como cierre, el facilitador puede hacer algún comentario sobre los aspectos más destacados de la sesión y propone al grupo hacer una ronda de impresiones antes de despedirse.</p>	
--	--	--	--	---	--

				Finalmente se hace una despedida, que puede acompañarse de alguna celebración con refrescos y aperitivos que le dé un carácter lúdico y festivo al cierre del taller.	
--	--	--	--	---	--

### VIII. EVALUACION

- Al finalizar el programa se aplicará una encuesta de satisfacción que permitirá conocer el alcance de los objetivos (Anexo 15)
- Se aplicará un pre y post para poder encontrar resultados significativos en la aplicación del programa.



## Sesión 01: Que tanto conozco de las drogas

### Anexo 01:

Actividad

Anexo:

# DESCUBRIENDO PALABRAS

**INSTRUCCIONES:** Encierra las palabras que consideres, están relacionadas al consumo de sustancias psicoactivas. Estas pueden estar escritas hacia abajo, hacia arriba, en diagonal, al costado, hacia delante o hacia atrás.

Luego define cada una de ellas según tu criterio.

Chequea tu lista con la de tus compañeros.

A	L	C	M	D	G	N	O	I	C	A	T	P	A	D	A	O	R	U	E	N
V	R	T	I	C	E	A	U	H	I	R	A	M	F	Q	I	E	A	Q	D	U
N	F	H	X	F	O	P	R	E	S	P	O	N	S	A	C	D	R	A	R	L
O	U	C	T	E	U	N	E	O	R	N	A	M	E	N	N	N	I	Z	O	O
I	O	C	U	O	E	E	D	N	O	L	B	E	U	P	E	X	S	W	G	E
C	A	L	R	R	L	R	R	U	D	E	S	T	A	R	D	R	I	S	A	S
A	S	X	A	I	A	A	O	R	C	E	U	S	O	C	N	E	M	G	P	E
Z	C	T	D	C	E	H	A	Y	L	T	N	S	I	S	E	A	O	Y	S	N
I	K	A	E	O	P	S	I	C	O	O	A	C	A	P	P	S	S	T	I	C
T	I	B	D	P	S	J	Q	O	L	L	I	A	I	A	E	E	Q	A	C	I
A	W	A	R	N	B	U	N	L	I	E	S	A	D	F	D	R	C	O	O	T
P	E	C	O	A	A	O	W	N	T	R	Z	Q	Ñ	I	O	O	E	P	A	R
O	R	I	M	W	I	E	S	T	R	A	Ñ	O	C	I	C	A	R	I	C	O
C	A	S	A	C	P	W	F	I	C	N	A	R	E	L	O	T	U	U	T	V
I	S	D	C	X	E	Q	R	A	M	C	N	I	L	R	A	C	I	N	I	E
S	C	I	E	V	R	I	C	E	N	I	R	O	D	R	I	G	D	V	V	R
P	D	E	D	Z	A	U	C	O	L	A	T	N	A	N	I	C	U	L	A	A
A	I	C	N	E	N	I	T	S	B	A	E	D	E	M	O	R	D	N	I	S

## Guía de Palabras descubiertas:

Estas son las palabras que los alumnos deben de encontrar y definir, no se les debe enseñar hasta el final del ejercicio.

1. ADICCIÓN
2. APETENCIA
3. CODEPENDENCIA
4. CONDUCTA ADICTIVA
5. DEPENDENCIA
6. DROGA
7. DROGA PSICOACTIVA
8. NEUROADAPTACIÓN
9. PSICOPATIZACIÓN
10. SÍNDROME DE ABSTINENCIA
11. TOLERANCIA

## Sesión 2: Mitos sobre el consumo de drogas

### Anexo 02 - Ejemplo

#### **“EL TABACO (CIGARRILLO) NO PRODUCE ADICCIÓN”**

- ¿Qué idea sustenta?
- ¿Cree que es cierto?
- ¿Admite o rechaza su consumo?
- ¿Porqué y para qué utilizan las personas este mito?

#### **“UNA FIESTA SIN TRAGOS NO ES DIVERTIDA”**

- ¿Qué idea sustenta?
- ¿Cree que es cierto?
- ¿Admite o rechaza su consumo?
- ¿Qué le dirían ustedes a alguien que cree en este mito?

#### **“LA MARIHUANA AUMENTA LA POTENCIA SEXUAL”**

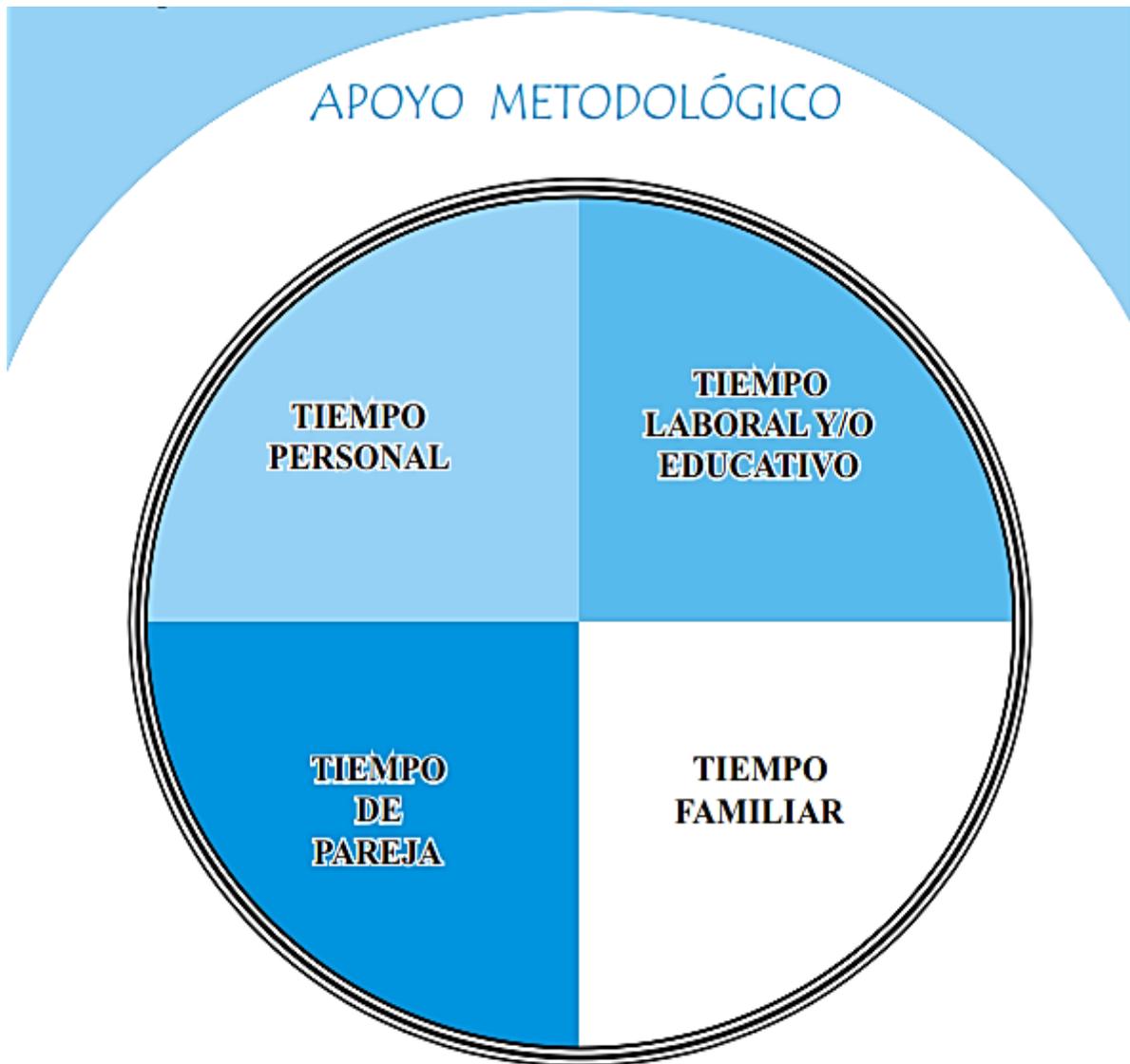
- ¿Qué idea sustenta?
- ¿Cree que es cierto?
- ¿Admite o rechaza su consumo?
- ¿Beneficia o perjudica a alguien?

#### **“SÓLO UNA VEZ... NO ME PASARÁ NADA”**

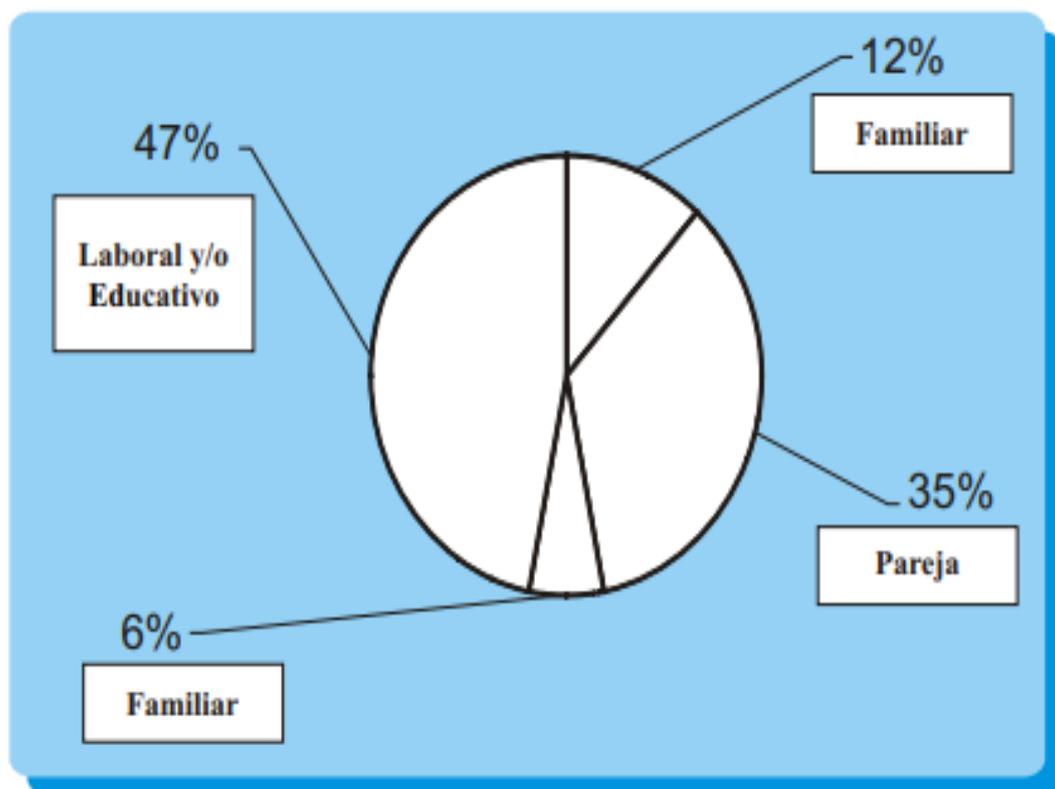
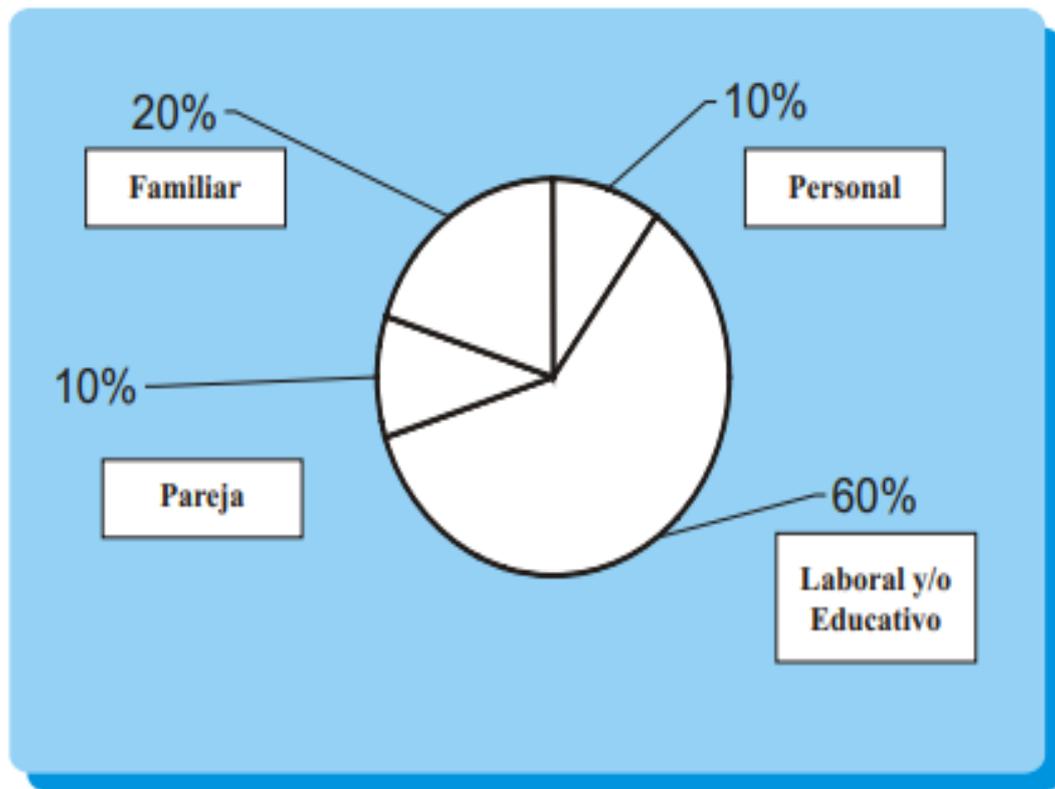
- ¿Qué idea sustenta?
- ¿Cree que es cierto?
- ¿Admite o rechaza su consumo?
- ¿Cuál es la características principal de las personas que defienden esta creencia?

**Sesión 5: El aburrimiento como riesgo del consumo de drogas**

**Anexo 03 – Apoyo metodológico**



Ejemplos:





## SESIÓN 06: COMUNICACIÓN FAMILIAR

### Anexo 04

#### hoy conversamos sobre

Desde que nacemos estamos comunicándonos con quienes nos rodean. La comunicación sirve para pedir y agradecer a los demás, para comprometernos, opinar y preguntar, para expresar nuestros sentimientos a los otros.

Siempre existe comunicación cuando hay dos o más personas involucradas. Al comunicarnos estamos recibiendo y enviando mensajes.

Los mensajes que enviamos pueden ser palabras (comunicación verbal), pero también pueden ser gestos, o el tono de voz (comunicación no verbal). Es por eso que siempre estamos comunicando, porque, aunque no hablemos nuestro cuerpo se encarga de expresar nuestros sentimientos a los demás.

Muchos de los problemas de comunicación surgen porque no expresamos claramente lo que sentimos o pensamos, porque escuchamos a medias, descalificamos a los otros o porque las condiciones del ambiente no son adecuadas: estamos muy cansados, escuchamos apurados, o escuchamos a muchas personas al mismo tiempo.

Como siempre comunicamos, la forma en que nos relacionamos con nuestros hijos influye poderosamente en la forma en que él o ella va construyendo su imagen y autoestima. Un niño necesita sentirse escuchado con atención, acogido en sus penas, y satisfecho en sus necesidades, especialmente por quienes son las personas adultas más importantes para ellos. Esto los hace sentirse seguros y confiados para expresar sus sentimientos y necesidades.

#### **Siempre recordemos que es mejor:**

Escuchar activamente	<b>que</b>	cambiar de tema o no escuchar
Ponerse en el lugar del otro	<b>que</b>	acusar y quejarse
Contener al otro	<b>que</b>	decir cómo se hacen las cosas
Actuar con cariño y firmeza	<b>que</b>	sobreproteger o imponer ideas
Expresar las expectativas mutuas	<b>que</b>	creer que el otro sabe lo que pasa
El humor	que	el silencio castigador

#### **Algunas ideas que me quedaron fueron:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....





## Sesión 08: Creencias sobre el consumo de drogas

### Anexo 07

#### Cuestionario sobre creencias acerca del consumo de Drogas

<b>CREEMOS QUE .....</b>	<b>VERDAD</b>	<b>FALSO</b>
<b>1. la mayoría de los adolescentes fuman marihuana</b>		
<b>2. Fumar marihuana frecuentemente no representa un gran riesgo.</b>		
<b>3. Como la marihuana es natural, es más segura que consumir otras drogas.</b>		
<b>4. Fumar cigarrillo es más seguro que fumar tabaco</b>		
<b>5. La marihuana no genera adicción</b>		
<b>6. La marihuana es la puerta de entrada al consumo de otras drogas</b>		
<b>7. La marihuana es terapéutica para pacientes en tratamiento de cáncer</b>		
<b>8. El consumo de marihuana reduce la capacidad de atención, concentración y memoria.</b>		
<b>9. La marihuana puede generar desmotivación</b>		

para las actividades habituales		
10. El consumo de marihuana está relacionado con el fracaso escolar.		
11. Fumar marihuana puede ayudar a aliviar un malestar emocional		
12. El consumo crónico de marihuana se asocia al desarrollo de trastornos mentales graves		
13. Manejar un vehículo después de consumir marihuana implica riesgos.		
14. La corte suprema de la nación despenaliza la tenencia para consumo personal de la marihuana.		
15. La marihuana actual tiene mayor concentración de THC (tetrahidrocannabinol), que hace 10 años		
16. Probar marihuana una vez no tiene consecuencias		

## **Anexo 02**

### **Información científica para resolver el cuestionario**

#### **1. La mayoría de los adolescentes fuman marihuana. (Falso)**

El tener la percepción de que un gran número de pares consume esta sustancia, aumenta la tolerancia social y disminuye la percepción de riesgo de su consumo. Es por ello, importante confrontar esta percepción con datos estadísticos de fuentes oficiales que si bien reconocen que la marihuana es la droga ilegal más consumida en el mundo y que la prevalencia va en aumento, en la actualidad el porcentaje de adolescentes que reconocen un consumo en su vida es del 13,9% y en el último mes el 6,2%. Estos datos son según la última encuesta nacional a estudiantes secundarios de la Sedronar, del año 2011.

Son muchos más los adolescentes que no consumen. La percepción de que la mayoría lo hace puede estar influenciada por múltiples causas entre ellas la actual presión de marketing hacia este grupo etario.

#### **2. Fumar marihuana los fines de semana no representa un gran riesgo. (Falso)**

El uso frecuente de marihuana implica un consumo abusivo donde el riesgo de desarrollar problemas por dicho consumo es más probable. Con consecuencias que afectarían a la esfera personal, familiar, escolar y social del usuario. La percepción de riesgo frente al consumo es una variable que en sus extremos se configura como un factor de protección (gran riesgo) o un factor de riesgo y vulnerabilidad (ningún riesgo y riesgo leve).

En la encuesta nacional se indagó sobre esta percepción por parte de los alumnos, haciendo mención a diferentes frecuencias en sus usos. Incluso, se ha diferenciado el uso de alguna vez, al de una o dos veces, para poder captar la percepción frente a la experimentación. Tal como se observa en el cuadro siguiente, se diferencia la percepción de riesgo según la frecuencia de uso. En general, a medida que se incrementa la frecuencia de uso, disminuye la opinión sobre su inocuidad. En relación al uso experimental de marihuana es considerado como inocuo por el 20,8% y de bajo riesgo, por el 38,3%. Mientras

que el consumo ocasional es mencionado por el 42,6% como de riesgo moderado, siendo la sustancia no legal de menor percepción de riesgo.

Siendo la percepción de riesgo una barrera subjetiva para el consumo de sustancias, la percepción de ningún o bajo riesgo o el desconocimiento.

### **3. Como la marihuana es natural, es más segura que consumir otras drogas. (Falso)**

Que algo sea natural no quiere decir que sea inofensivo, por ejemplo, una planta venenosa, como algunas especies de hongos, son capaces de producir la muerte. Sin embargo, a pesar que la marihuana y el tabaco derivan de plantas, contienen sustancias psicoactivas que son tóxicas.

### **4. Fumar Cigarrillos es más sano que fumar tabaco. (Falso)**

Hoy conocemos, basados en la evidencia científica, el alto potencial adictivo que tiene la nicótica, droga psicoactiva que contiene el tabaco, con propiedades estimulantes sobre el sistema nervioso central. Lo que genera en poco tiempo una neuro adaptación. Es decir, una persona que realiza un consumo frecuente puede pasar de un hábito a una dependencia o adicción.

Experimentando intensos deseos de consumir y un malestar emocional, si no lo hace. Esto es lo que denominamos como síndrome de abstinencia y hace tan difícil, dejar de fumar. No debemos minimizar los riesgos del consumo de tabaco que traerá fatales consecuencias con riesgos de enfermedades cardiovasculares, respiratorias y de cáncer, como así también, afectando la autoestima del consumidor, que intenta dejar, y cuando no lo logra, se siente impotente.

El consumo de todas las sustancias psicoactivas, implican consecuencias y riesgos para la salud. En la comparación entre las drogas existe el problema de tomar solo algunos aspectos que parecen constituir en más peligrosa una sobre otra, perdiendo de vista el contexto de quien, como y para que se las consume. La marihuana consumida por adolescentes frecuentemente para diversión y recreación implica riesgos a corto, mediano y largo plazo en las esferas personal, familiar y social. Otro riesgo es que el humo del cannabis contiene un 50% más de alquitrán que los cigarrillos con alto contenido de esa sustancia, lo que expone

a los consumidores a un mayor riesgo de contraer cáncer de pulmón y otras enfermedades de las vías respiratorias.

El consumo de ambas sustancias generalmente se inicia en la adolescencia cada vez más temprana, con un uso recreativo, vinculado a salidas de fin de semana, como moda y por la presión del grupo de pares. También, como un ritual de pase al mundo adulto.

### **5. La marihuana no genera adicción. (Falso)**

La marihuana es una droga psicoactiva que tiene efectos sobre el sistema nervioso central, de tipo depresor, generando una sensación de sedación y relajación. Como así también, perturbador de las percepciones, agudizando de los sentidos de la vista, el olfato, el gusto y el oído. Su potencial adictivo fundamentalmente está vinculado a factores emocionales. El consumo frecuente, y por un periodo prolongado, puede generar dependencia psicológica, de esta manera se va generando un estilo de vida, donde el consumo es central y se da una pérdida de interés en las demás actividades, como estudio, trabajo, deportes, las relaciones familiares, entre otras. Es lo que se ha descrito como síndrome amotivacional.

### **6. La marihuana es la puerta de entrada al consumo de otras drogas. (Verdadero)**

Los estudios a largo plazo de los patrones del consumo de drogas muestran que muy pocos estudiantes de secundaria consumen otras drogas ilegales sin haber probado primero la marihuana. Sin embargo, muchos jóvenes que consumen marihuana no pasan a usar otras drogas. Hay varias teorías que podrían explicar por qué algunas personas sí pasan de consumir marihuana a consumir otras drogas:

- La exposición a la marihuana puede afectar al cerebro, en especial durante su desarrollo, el cual continúa hasta los veintitantos años. Los efectos pueden incluir cambios en el cerebro que hacen que las personas se sientan más atraídas a otras drogas. Por ejemplo, la investigación en animales muestra que la exposición temprana a la marihuana hace que sea más gratificante el consumo de los opiáceos.

- Las personas que consumen marihuana pueden estar en contacto con otros usuarios, así como con los vendedores de otras drogas, lo cual aumenta el riesgo de que les animen a probarlas o se sientan tentados a hacerlo.
- Las personas con alto riesgo de consumir drogas pueden consumir primero la marihuana ya que es más fácil de conseguirla. Además de que probablemente también se encuentren consumiendo cigarrillos y alcohol. NIDA 2012.

Esta sustancia es la droga ilegal de inicio, que reconocen en la actualidad los consumidores junto al alcohol y el tabaco. Quien experimenta con marihuana busca los efectos psicoactivos de dicha sustancia. Que al comienzo se asocian a la diversión y recreación. Dependerá de la vulnerabilidad del adolescente en cuanto a sus características individuales, familiares y sociales, lo que podrá constituirse en factores de riesgo para un consumo ocasional y esporádico, pueda convertirse en problemático, es decir abusivo.

### **7. La marihuana es terapéutica para pacientes en tratamiento del cáncer. (Verdadero)**

Este argumento suele utilizarse para demostrar que no sería tan malo el consumo de marihuana. Pero como todas las drogas lo importante es el para qué se las usa. Los psicofármacos, por ejemplo, son remedios que sirven para aliviar enfermedades como los trastornos de ansiedad (fobia) pero mal usados pueden genera adicción. Varios países han aprobado leyes sobre el uso médico de la marihuana, pero esta droga no ha sido aprobada en nuestro país, para tratar ninguna enfermedad. Se ha descubierto que la planta de la marihuana contiene ingredientes que podrían tener usos médicos. Actualmente, dos versiones de píldoras de THC, el ingrediente psicoactivo de la marihuana, han sido aprobadas para tratar las náuseas en los pacientes que reciben quimioterapia para el cáncer y para incrementar el apetito en algunos pacientes con SIDA. Solo se utilizan bajo prescripción médica y con estricto control.

Los científicos continúan investigando las propiedades medicinales del THC y otros cannabinoides artificiales o derivados de la planta para evaluar y captar mejor su potencial para aliviar el sufrimiento, a la vez que evitan los efectos nocivos de fumar marihuana, entre ellos, la adicción.

## **8. El consumo de marihuana reduce la capacidad de atención, concentración y memoria. (Verdadero)**

La marihuana reduce las capacidades que una persona necesita para el aprendizaje. Desafortunadamente, los grupos de edad más propensos a consumir marihuana son aquellos en sus años adolescentes o principios de los veinte - los años cuando ocurrirá la educación más importante.

Se ha encontrado que la marihuana causa dificultad con el pensamiento, la memoria y la resolución de problemas. La Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas y Salud en el Perú, ha reportado sobre los estudiantes con calificaciones deficientes que su proporción de haber consumido marihuana en el año precedente era la cuádruple comparada a la de otros estudiantes con buenas calificaciones.

Debido a que el THC se almacena en el cuerpo, estos efectos pueden ser duraderos y acumulativos. Investigaciones recientes también indican que un frecuente uso de marihuana en edad temprana genera problemas de atención y memoria, incluso excluyendo diferentes antecedentes educacionales o uso de diferentes drogas, cuando se llegó a estas conclusiones.

## **9. La marihuana puede generar desmotivación para las actividades habituales. (Verdadero)**

El consumo habitual de marihuana, provoca en los jóvenes una sintomatología caracterizada por la pasividad, apatía, conformismo, aislacionismo, introversión, pérdida de los ideales y de las ambiciones personales, falta de emoción o interés en las cosas, indiferencia por lo que ocurre en su derredor, desgano y falta de cuidado personal, así como disminución de funciones cognitivas como la concentración, la atención, la memoria, la capacidad de cálculo, el juicio autocrítico y heterocrítico. A este cuadro se le conoce como el Síndrome Amotivacional..

## **10. El consumo de marihuana está relacionada con el fracaso escolar. (Verdadero)**

La marihuana está relacionada con el fracaso escolar. Los efectos negativos de la marihuana sobre la atención, la memoria y el aprendizaje pueden durar varios

días y a veces semanas, sobre todo si fumas a menudo. El cerebro de las personas que fuman marihuana todos los días puede estar funcionando por debajo de lo normal la mayor parte del tiempo. Comparados con los compañeros que no fuman, los estudiantes que fuman marihuana tienden a tener calificaciones más bajas y tienen más probabilidad de abandonar la secundaria sin graduarse. Además, con el tiempo, los usuarios de marihuana informan ellos mismos que están menos satisfechos con su vida, experimentan problemas de memoria y de relaciones, tienen menos salud física y mental, reciben salarios más bajos y tienen menos éxito en su carrera.

### **11. Fumar marihuana puede ayudar a aliviar un malestar emocional (Verdadero)**

Puede generar alivio a problemas vinculados con la ansiedad y estado anímico. Algunos adolescentes consumen esta sustancia, que les produce alivio a corto plazo, pero luego les aumenta el malestar, cuando se le pasan los efectos.

### **12. El consumo crónico de marihuana se asocia al desarrollo de trastornos mentales graves. (Verdadero)**

Las consecuencias negativas del consumo de cannabis van a depender básicamente de la edad en que se inicia el consumo, la frecuencia, la concentración en Thc del cánnabis, la predisposición de la persona, su personalidad y sus circunstancias y el consumo de otras drogas. Hay diversos estudios que lo correlacionan con el desarrollo de ansiedad, psicosis y depresión, además del desarrollo de trastornos de pánico, independiente de si se continúa consumiendo o no, actuando, por lo tanto, el cannabis como detonante en al menos el 33% de ataques de pánico sufrido por pacientes, que lo presentaron por primera vez y 48 horas post-consumición. Con respecto a la aparición de trastornos mentales, tales como depresión y ansiedad, los consumidores diarios tienen 5 veces más posibilidades de desarrollarlos que los no-consumidores, mientras que aquellos que son consumidores semanales tienen cerca del doble de posibilidades que los no-consumidores. Respecto a la aparición de trastornos psicóticos, los individuos con predisposición tienen entre un 25% y 40% más de posibilidades de padecer alguno de estos trastornos, mientras que en los individuos sin predisposición alcanza un 4% a 6% más de incidencia.

**13. Manejar un vehículo después de consumir marihuana implica riesgos. (Verdadera)**

El uso de marihuana disminuye la capacidad de concentración, enlentece los reflejos, disminuye la coordinación y la capacidad para medir las distancias y reaccionar a señales y sonidos. Por lo cual se perturba la capacidad para responder a situaciones inesperadas.

**14. La Corte Suprema de la Nación despenalizó la tenencia para consumo personal de la marihuana. (Verdadero)**

Es verdad que en nuestro país está despenalizado el consumo personal, es decir pequeñas cantidades en el ámbito privado y excluyendo siempre la participación de menores de edad. Así mismo la compra y la venta no se encuentra despenalizada, por lo cual si encuentran a una persona con marihuana se indagará el proceder de la misma.

**15. La marihuana actual tiene mayor concentración de THC (tetrahidrocannabinol), que hace 10 años. (Verdadero)**

La potencia del cannabis, que se mide por la concentración de tetrahidrocannabinol ha aumentado constantemente durante la década pasada. Esta mayor concentración de THC se debe a la innovación tecnológica, y a los avances en el cultivo, por lo cual los productores de cannabis entrecruzan cepas para que los consumidores de marihuana obtengan hoy un efecto más intenso, y posiblemente más perjudicial, que el que recibían hace 10 años. Entonces el aumento en el contenido de THC viene impulsado por el rápido avance en las técnicas de cultivo de la planta de cannabis, como el uso selectivo de semillas y unas cosechas que mejoran la producción y la potencia de sus efectos, según informes científicos.

**16. Probar marihuana una vez no tiene consecuencias. (Falso)**

Como hemos visto, el consumo de marihuana, así sea ocasional, afecta las esferas escolares, social y ocasionar trastornos mentales. Consumir por única vez puede generar una mala experiencia, en personas vulnerables, generando ataques de pánico y reacciones desagradables.

## Sesión 09: Que hacer frente al consumo de drogas

### Anexo 08:

#### Cuestionario sobre creencias acerca del consumo de Drogas

CREEMOS QUE .....	VERDAD	FALSO
1. la mayoría de los adolescentes fuman marihuana		
2. Fumar marihuana frecuentemente no representa un gran riesgo.		
3. Como la marihuana es natural, es más segura que consumir otras drogas.		
4. Fumar cigarrillo es más seguro que fumar tabaco		
5. La marihuana no genera adicción		
6. La marihuana es la puerta de entrada al consumo de otras drogas		
7. La marihuana es terapéutica para pacientes en tratamiento de cáncer		
8. El consumo de marihuana reduce la capacidad de atención, concentración y memoria.		

<p><b>9. La marihuana puede generar desmotivación para las actividades habituales</b></p>		
<p><b>10. El consumo de marihuana está relacionado con el fracaso escolar.</b></p>		
<p><b>11. Fumar marihuana puede ayudar a aliviar un malestar emocional</b></p>		
<p><b>12. El consumo crónico de marihuana se asocia al desarrollo de trastornos mentales graves</b></p>		
<p><b>13. Manejar un vehículo después de consumir marihuana implica riesgos.</b></p>		
<p><b>14. La corte suprema de la nación despenaliza la tenencia para consumo personal de la marihuana.</b></p>		
<p><b>15. La marihuana actual tiene mayor concentración de THC (tetrahidrocannabinol), que hace 10 años</b></p>		
<p><b>16. Probar marihuana una vez no tiene consecuencias</b></p>		

**Anexo 09:**

<b>Algunas sugerencias de consumo de drogas</b>
<b>No se desespere ni paralice. Demuéstrele que está dispuesto a asumir el problema, y que lo hará con o sin su consentimiento</b>
<b>No le oculte su malestar ni su sentimiento de frustración. Avísale que buscara ayuda. No haga cosas a escondidas</b>
<b>No oculte la realidad al resto de la familia, eso ayudara a hacer su mensaje más creíble</b>
<b>Anímese a “abrir el juego”, converse con el sobre esta realidad</b>
<b>No busque culpables dentro ni fuera de la familia, no sirve de nada</b>
<b>No trate a su hijo como a un “enfermito”, como un discapacitado, responsabilícelo de sus acciones.</b>
<b>Establezca límites a las conductas que usted no considere como propias de su hogar, y no intente discutir con él acerca de “porque consume” ahora se trata de hacer, no de discutir.</b>
<b>No se victimice ni culpabilice, por el contrario, muéstrese capaz y decidido a enfrentar el problema</b>
<b>Busque ayuda urgente, el tiempo es Vida.</b>

## Sesión 10: Dialogo familiar frente al consumo de drogas

### Anexo 10:

#### TÉCNICA: ROLEPLAYING

##### Objetivos

- Potenciar la toma de conciencia de los factores implicados en el comportamiento.
- Modificar las creencias, actitudes y comportamientos frente a determinadas situaciones vitales.
- Facilitar el aprendizaje integrando los aspectos cognitivos y emocionales.
- Dotar de habilidades de análisis, toma de decisiones y solución de problemas.

##### Descripción

Se estructura en tres fases:

##### 1. Preparación:

El monitor divide al grupo en varios subgrupos para que cada uno de ellos prepare una escena y designen a los personajes a representar. Se puede dejar a uno de los subgrupos encargado de realizar la observación de las escenas que se vayan a representar de acuerdo a un guion preestablecido por el monitor.

A cada subgrupo se les dará una consigna clara y concreta y las instrucciones precisas sobre la situación que tienen que elaborar y representar.

Es muy importante potenciar la espontaneidad y las aportaciones del grupo a la consigna que da el monitor para que durante la preparación de la escena incluyan su visión y experiencia particular.

Para la preparación de la escena dispondrán de un tiempo aproximado de 10 a 15 minutos. Es preferible que los personajes se elijan de forma voluntaria y por consenso entre los miembros del subgrupo. Cuando esta opción no es posible se pueden asignar por sorteo.

Se prepara el espacio de la sala de trabajo destinado a la representación empleando el mobiliario disponible (sillas, mesas, cojines, etc.), aunque también se pueden añadir objetos o materiales que contribuyan a dar realismo a la escena y a facilitar la implicación de los “actores”. Debe distribuirse el espacio en una zona para la representación y otra zona de auditorio.

## **2. Representación:**

El monitor da la orden para comenzar e invita a alguno de los actores a que aporte algún dato que facilite la ubicación de los espectadores en la situación imaginaria: explicar dónde transcurre la escena, nombres de los personajes, relación entre ellos, etc.

Los actores comienzan la representación y la desarrollan manteniendo la concentración y la espontaneidad necesaria para favorecer la identificación del público con la situación recreada. Se le pedirá al público que se mantenga en silencio para no interferir en el desarrollo de la escena y favorecer la concentración de los actores.

El monitor corta la escena cuando considere que se ha logrado ilustrar suficientemente la situación elegida y permita la discusión grupal posterior de acuerdo a los objetivos planteados.

Al terminar se invita al grupo general a aplaudir con el fin de recompensar el esfuerzo realizado por los actores. El tiempo adecuado para la escenificación es de 5 a 15 minutos como máximo.

## **3. Análisis y discusión:**

Nada más finalizar la representación y manteniendo la ubicación de los actores en el espacio escénico, se le pide a cada uno de ellos, empezando por los protagonistas, que expresen en voz alta (soliloquio) las emociones y pensamientos que han experimentado durante su interpretación.

A continuación, se invita primero al grupo de observadores a que expongan sus impresiones y opiniones y después se da entrada a todo el grupo para que hagan sus comentarios, pregunten a los actores o expongan otras alternativas de resolver la situación representada.

Por último, el monitor recoge las conclusiones más significativas y hace una síntesis destacando los aspectos más relevantes para el logro de los objetivos de la sesión.

En algunos casos se pueden repetir las escenas incorporando las aportaciones del grupo, las críticas realizadas, las sugerencias o las alternativas propuestas. Puede ser útil grabar en vídeo las representaciones para visionarlas y comentarlas posteriormente y perder el menor número de detalles. La fase de discusión es la más importante del role-playing y puede prolongarse hasta media hora o más.

## Sesión 11: Presión De Grupos frente al consumo de drogas

### Anexo 11

#### Hoja de Autoregistro

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Situación	Estado emocional	Pensamiento automático	Conducta	Cambio de pensamiento automático	cambio de conducta	Nuevo estado emocional

## Sesión 13: Los medios de comunicación en el consumo de drogas

### Anexo 12:

#### APOYO METODOLÓGICO

Material impreso que contengan publicidad referente al consumo de drogas, tabaco, marihuana, etc. pueden ser periódicos, revistas, afiches, etc.

#### **Preguntas orientadoras:**

1. ¿Cuál es el mensaje de este anuncio?
2. ¿Cuál es el mensaje oculto?
3. ¿Qué estímulos agradables presenta?
4. ¿Qué ofrece? ¿Qué promete?
5. ¿Qué características tienen los personajes que aparecen?  
¿Es común  
ver personas así diariamente?
6. ¿El producto cumple lo que ofrece?

## Sesion14: Las drogas como solución a problemas

Anexo 13:

### Hoja de Autorregistro

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Situación	Estado emocional	Pensamiento automático	Conducta	Cambio de pensamiento automático	cambio de conducta	Nuevo estado emocional

## **Sesion15: Evaluando mis conocimientos sobre el consumo de drogas**

### **Anexo 14:**

#### **Subgrupo 1:**

##### **Consecuencias orgánicas derivadas del consumo de cocaína**

Un grupo de jóvenes se reúnen el domingo, después de haber estado “de marcha” la noche anterior. Uno de ellos cuenta a los otros que uno de los “colegas del grupo” ha tenido que ser atendido por los servicios de emergencia porque tuvo un episodio de ansiedad y posteriormente de pérdida de conocimiento. Habían estado haciendo botellón y habían consumido alcohol y cocaína. Se ha quedado ingresado en el hospital.

Los amigos comentan la situación y alguno de los actores puede intervenir desmitificando la “supuesta inocuidad” que algunos jóvenes tienen sobre el consumo de alcohol y otras drogas.

#### **Subgrupo 2:**

##### **Consecuencias legales del consumo de cocaína**

Otro grupo de amigos están reunidos en el parque y dos de ellos cuentan al resto que la policía les pilló consumiendo cocaína. Les incautaron la droga y les han puesto una multa.

El resto de los amigos opinan sobre la situación y debaten sobre las alternativas que se le presentan al amigo. Alguno de los actores puede incluir argumentos para dejar el consumo apoyándose en las consecuencias recreadas en la escena.

## Evaluación: Encuesta de Satisfacción

### Anexo 15:

### ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Queridos estudiantes:

La encuesta tiene como objetivo conocer el grado de satisfacción de las sesiones recibidas para mejorar los aspectos personal, familiar, social y escolar.

Por esta razón solicitamos que respondas objetivamente la presente encuesta, la misma que es confidencial y anónima.

Pregunta	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
<ul style="list-style-type: none"><li>Te resultaron novedosos e interesante los temas trabajados en las sesiones</li></ul>					
<ul style="list-style-type: none"><li>Consideras que los temas tratados en las sesiones han sido de mucho aporte para tu vida.</li></ul>					
<ul style="list-style-type: none"><li>La metodología de trabajo te pareció adecuado</li></ul>					
<ul style="list-style-type: none"><li>Te sientes satisfecho por haber formado parte de este programa.</li></ul>					